



Corso Universitario Disartria

» Modalità: online

» Durata: 6 settimane

» Titolo: TECH Università Tecnologica

» Accreditamento: 6 ECTS

» Orario: a scelta

» Exams: online

Acceso al sito web: www.techtitute.com/it/educazione/corso-universitario/disartria

Indice

 $\begin{array}{ccc} 01 & 02 \\ & & \\ \hline Presentazione & Obiettivi \\ \hline & & \\ pag. \ 4 & & \\ \hline & & \\$

pag. 12

06

pag. 16

Titolo

pag. 26





tech 06 | Presentazione

La Disartria è un disturbo neurologico, caratterizzato dall'indebolimento o dall'assenza di controllo dei muscoli utilizzati per parlare, di cui soffre un gran numero di bambini durante l'infanzia. Ne consegue una notevole difficoltà nella comunicazione, che avviene con un ritmo lento che limita la comprensione del messaggio da parte di chi ascolta. A causa dei problemi causati da questa patologia nello stabilire relazioni sociali a scuola o nel raggiungere uno sviluppo scolastico ottimale, i logopedisti specializzati in questo campo sono molto richiesti dai genitori dei bambini più piccoli.

Alla luce di questa circostanza, TECH ha progettato questo Corso Universitario, con l'obiettivo di fornire ai professionisti le conoscenze più avanzate in quest'area per favorire la loro crescita in un settore con ampie prospettive di lavoro. Nel corso di 6 settimane, lo studente apprenderà le peculiarità di ogni tipo di Disartria, nonché i metodi diagnostici più appropriati per la relativa individuazione, come l'esplorazione diretta o percettiva. Inoltre, padroneggerà l'uso delle terapie per la coordinazione respiratoria e fono-respiratoria finalizzate al trattamento di questo disturbo e sarà in grado di utilizzare i più recenti software per l'intervento logopedico.

Grazie alla modalità di insegnamento 100% online offerta da questa qualifica, gli studenti potranno gestire i propri orari di studio per ottenere un insegnamento efficace. Inoltre, il materiale didattico sarà disponibile in formati quali video esplicativi o riassunti interattivi, che consentiranno allo studente di beneficiare di un apprendimento adattato alle proprie esigenze accademiche e al proprio ritmo di studio.

Questo **Corso Universitario in Disartria** possiede il programma educativo più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- Sviluppo di casi di studio presentati da esperti di logopedia nell'ambito dell'educazione
- Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- Esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- Particolare enfasi sulle metodologie innovative
- Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e lavoro di riflessione individuale
- Disponibilità di accesso ai contenuti da qualsiasi dispositivo fisso o portatile con una connessione internet



Eccelli in un campo di lavoro altamente richiesto e indispensabile per garantire il benessere dei più piccoli grazie a questa qualifica"



Grazie a questa specializzazione, padroneggerai le procedure più efficienti per rilevare la portata della Disartria nel bambino e ottimizzare il suo trattamento"

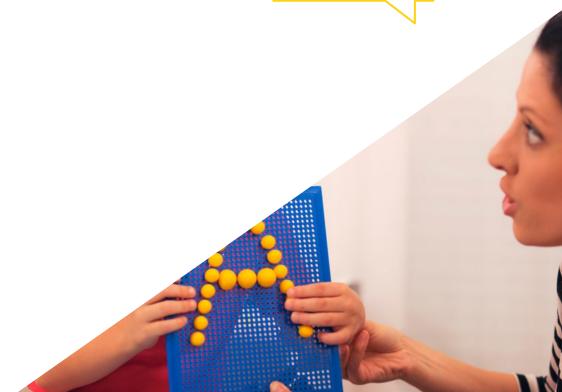
Il personale docente del programma comprende professionisti del settore, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

Il suo contenuto multimediale, sviluppato con le ultime tecnologie educative, permetterà al professionista un apprendimento localizzato e contestuale, ossia un ambiente simulato che fornirà un aggiornamento coinvolgente programmato per fronteggiare situazioni reali.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale il professionista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso accademico. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

In modalità online al 100% otterrai un apprendimento personalizzato e adattato alle tue esigenze di studio.

Potenzia le tue abilità nel campo della Disartria e posizionati come un professionista all'avanguardia nel campo della Logopedia.







tech 10 | Obiettivi

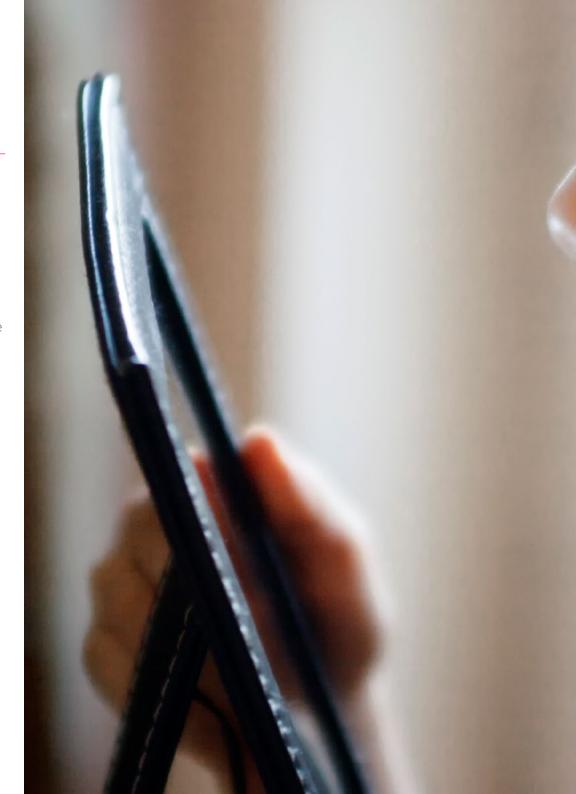


Obiettivi generali

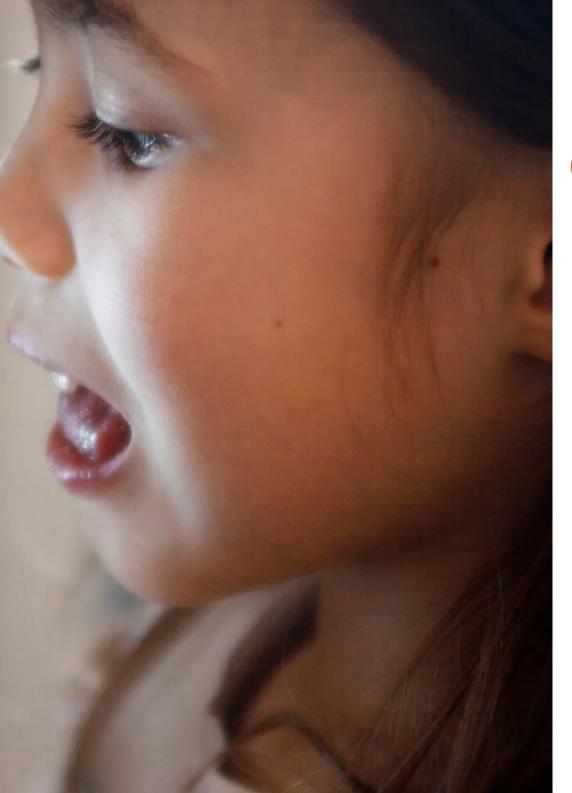
- Fornire una preparazione specialistica basata su conoscenze teoriche e pratiche che permettano di ottenere competenze in materia di rilevamento, prevenzione, valutazione e intervento nelle patologie del linguaggio trattate
- Consolidare le conoscenze di base del processo di intervento in classe e in altri spazi basati sui più recenti progressi tecnologici che facilitano l'accesso alle informazioni per questi studenti
- Aggiornare e sviluppare conoscenze specifiche sulle caratteristiche di questi disturbi al fine di affinare la diagnosi differenziale e proattiva che definisce le linee guida per l'intervento
- Sensibilizzare la comunità educativa sulla necessità dell'inclusione scolastica e di modelli di intervento olistici con la partecipazione di tutti gli agenti
- Conoscere le esperienze educative e le buone pratiche di intervento logopedico e psicosociale che promuovono l'adattamento personale, socio-familiare e scolastico degli studenti con questi bisogni educativi



Amplia le tue competenze professionali raggiungendo una serie di obiettivi generali e specifici proposti da TECH per questa qualifica"





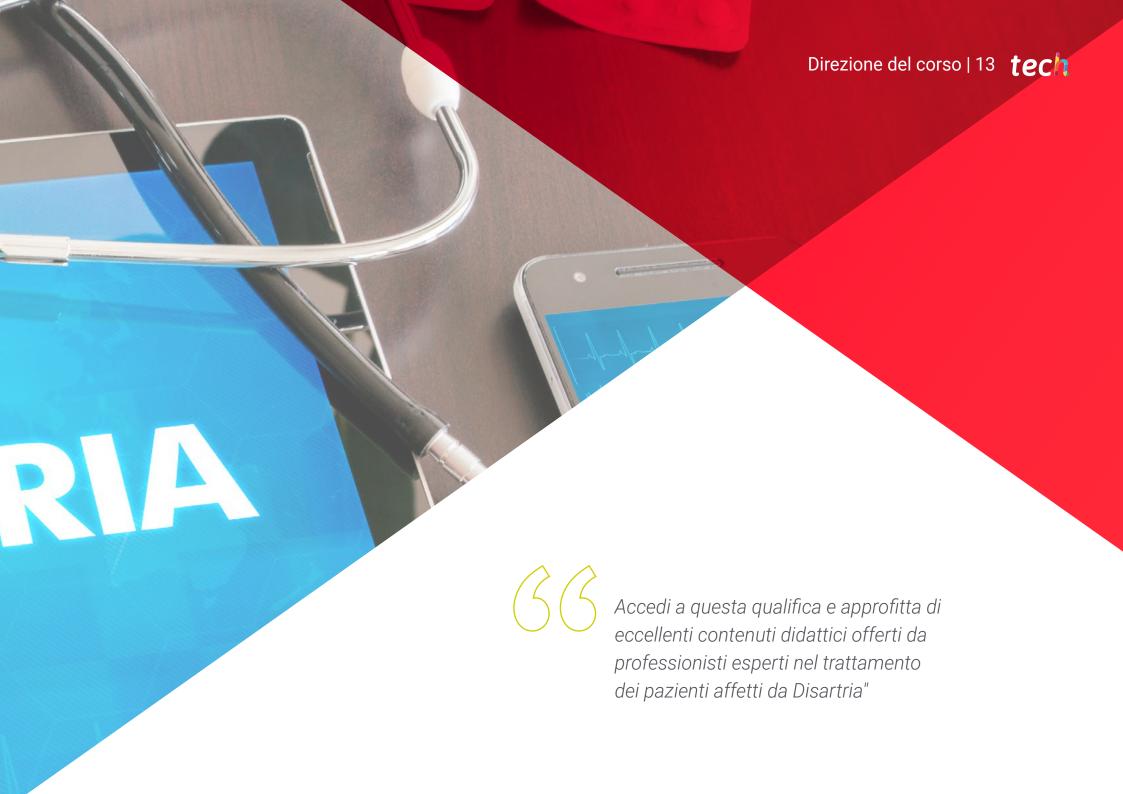




Obiettivi specifici

- Acquisire i fondamenti di base della disartria in età infantile-giovanile, sia concettuale che classificativa, nonché le particolarità e le differenze con altre patologie
- Essere in grado di differenziare i sintomi e le caratteristiche dell'aprassia verbale e della disartria, potendo identificare entrambe le patologie effettuando un opportuno processo di valutazione
- Chiarire il ruolo del logopedista sia nel processo di valutazione che di intervento, potendo applicare al bambino esercizi appropriati e personalizzati
- Conoscere gli ambienti e i contesti di sviluppo dei bambini, dando un adeguato sostegno in tutti e guidare la famiglia e gli operatori del settore educativo nel processo di riabilitazione
- Conoscere i professionisti coinvolti nella valutazione e nell'intervento dei bambini con disartria, e l'importanza della collaborazione con i bambini durante il processo di intervento





Direttore Ospite Internazionale

La Dott.ssa Elizabeth Anne Rosenzweig è una specialista di fama internazionale, dedicata all'Assistenza dei bambini con ipoacusia. Come esperta di Linguaggio Parlato e Terapista Certificata, ha promosso diverse strategie di assistenza precoce, basate sulla telepratica, di ampio beneficio per i pazienti e le loro famiglie.

Inoltre, gli interessi investigativi della dottoressa Rosenzweig sono stati incentrati sull'assistenza al Trauma, sulla pratica verbale uditiva culturalmente sensibile e sulla preparazione personale. Grazie al suo attivo lavoro accademico in questi settori, ha ricevuto numerosi riconoscimenti, tra cui il Premio per la Ricerca sulla Diversità conferito dalla Columbia University.

Grazie alle sue competenze avanzate, ha affrontato sfide professionali come la leadership della Clinica Edward D. Mysak di Disturbi della Comunicazione, affiliata alla Columbia University. Inoltre, si distingue per il suo percorso accademico, in quanto ha lavorato come professoressa presso la Facoltà di Magistero della Columbia e ha lavorato come collaboratrice dell'Istituto Generale per le Professioni Sanitarie. Inoltre, è revisore ufficiale di pubblicazioni con un alto impatto sulla comunità scientifica come The Journal of Early Hearing Detection and Intervention e The Journal of Deaf Studies and Deaf Education.

Inoltre, la dottoressa Rosenzweig gestisce e dirige il progetto AuditoryVerbalTherapy.net, da dove offre servizi di terapia remota a pazienti residenti in diverse parti del mondo. A sua volta, è consulente linguistico e audiologico per altri centri specializzati situati in diverse parti del mondo. Allo stesso modo, si è concentrata sullo sviluppo di attività senza scopo di lucro e sulla partecipazione al Progetto Ascolto senza Limiti, destinato a bambini e professionisti dell'America Latina. Allo stesso tempo, l'Associazione Alexander Graham Bell per i non udenti e le persone con problemi di udito conta su di lei come vicepresidentessa.



Dra. Rosenzweig, Elizabeth Anne

- Direttrice della Clinica dei Disturbi della Comunicazione alla Columbia University di New York, USA
- Professoressa presso l'Ospedale generale Istituto delle professioni sanitarie
- Direttrice della consultazione privata AuditoryVerbalTherapy.net
- Capo dipartimento presso l'Università Yeshiva
- Assistente specialista presso Teachers College della Columbia University
- Revisore delle riviste specializzate The Journal of Deaf Studies and Deaf Education e
- The Journal of Early Hearing Detection and Intervention
- Vicepresidentessa dell'Associazione Alexander Graham Bell per i non udenti e le persone con problemi di udito
- Dottorato in Educazione della Columbia University
- Master in Logopedia presso l'Università di Fontbonne
- Laurea in scienze della comunicazione e disturbi della comunicazione presso l'Università Cristiana del Texas
- Membro di:

- Associazione Americana del Lingua Parlata e del Linguaggio
- Alleanza americana per gli impianti cocleari
- Consorzio Nazionale per la Leadership in Disabilità Sensoriale



tech 14 | Direzione del corso

Direzione



Dott.ssa Vázquez Pérez, Maria Asunción

- Logopedista presso Neurosens
- Logopedista presso la Clinica di Riabilitazione Rehasalud
- Logopedista presso lo Studio di Psicologia Sendas
- Laurea in Logopedia presso l'Università di A Coruña
- Master in Neurologopedia

Personale docente

Dott.ssa Rico Sánchez, Rosana

- Logopedista presso OrientaMedia
- Relatrice in conferenze specializzate
- Laureata in Logopedia presso l'Università di Valladolid
- Laureata in Psicologia presso l'UNED
- Specialista in Sistemi di Comunicazione Alternativa e/o Aumentativa (SAAC)

Dott.ssa Cerezo Fernández, Ester

- Logopedista presso la Clinica di Neuro-riabilitazione "Paso a Paso"
- Logopedista presso la Casa di cura San Jeronimo
- Redattrice della rivista Zona Hospitalaria
- Laurea in Logopedia presso l'Università di Castiglia-La Mancia
- Master in Neuropsicologia Clinica presso l'Istituto Iteap
- Specialista in Terapia Miofunzionale presso la Euroinnova Business School
- Specialista in Assistenza alla prima infanzia presso la Euroinnova Business School
- Specialista in Musicoterapia presso la Euroinnova Business School

López Mouriz, Patricia

- Psicologa presso FÍSICO Fisioterapia y Salud
- Psicologa mediatrice presso l'Associazione ADAFAD
- Psicologa presso il Centro Orienta
- Psicologa presso Psicotécnico Abrente
- Laurea in Psicologia presso l'Università di Santiago de Compostela (USC)
- Master in Psicologia Generale della Salute presso l'Università di Santiago de Compostela (USC)
- Specializzazione in Uguaglianza, Terapia Breve e Difficoltà di Apprendimento nei Bambini

Dott.ssa Berbel, Fina Mari

- Logopedista presso la Federazione delle Persone Sorde di Alicante
- Laurea in Logopedia presso l'Università di Murcia
- Master in Audiologia Clinica e Terapia dell'Udito presso l'Università di Murcia
- Specializzazione in Interpretazione della Lingua dei Segni Spagnola (LSE)

Dott.ssa Mata Ares, Sandra María

- Logopedista specializzata in Intervento Logopedico nei Bambini e Adolescenti
- Logopedista presso "Sandra Comunicate Logopedista"
- Logopedista presso Fisiosaúde
- Logopedista presso il Centro Polivalente Ana Parada
- Logopedista presso il Centro Sanitario di Psicologia e Logopedista Familiare
- Laurea in Logopedia presso l'Università di A Coruña
- Master in Intervento Logopedico nell'Infanzia e nell'Adolescenza presso l'Università di A Coruña

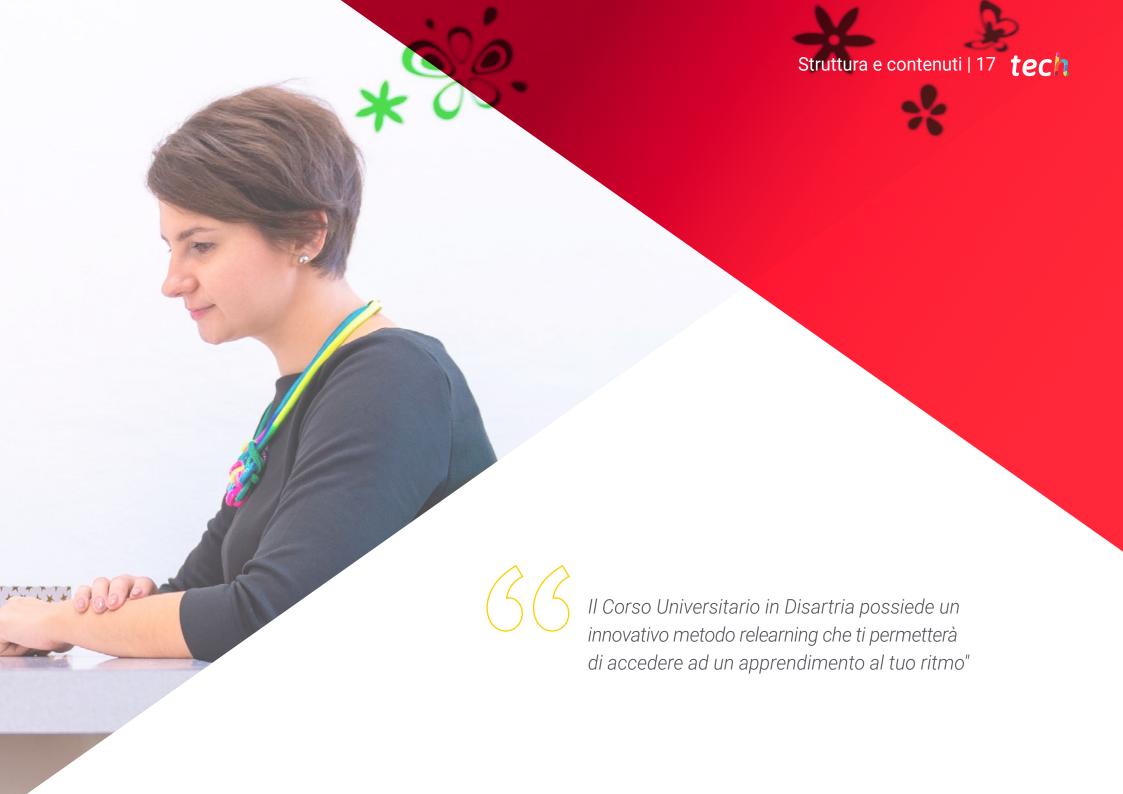
Dott.ssa Plana González, Andrea

- Fondatrice di Logrospedia
- Logopedista presso ClínicActiva e Amaco Salud
- Laureata in Logopedia presso l'Università di Valladolid
- Master in Motricità Orofacciale e Terapia Miofunzionale presso l'Università Pontificia di Salamanca
- Master in Terapia Vocale presso l'Università CEU Cardenal Herrera
- Specialista in Neuroriabilitazione e Assistenza Precoce presso l'Università CEU Cardenal Herrera

04 Struttura e contenuti

Il programma di questo Corso Universitario è composto da 1 modulo grazie al quale gli studenti perfezioneranno le loro competenze nel trattamento della disartria nei bambini e negli adolescenti. Inoltre, il materiale didattico a cui gli studenti avranno accesso durante la durata del programma sarà disponibile in un'ampia gamma di supporti testuali e multimediali. Tutto ciò, aggiunto alla modalità 100% online che questa qualifica prevede, favorirà un apprendimento dettagliato e completamente adattato alle esigenze di ogni studente.





tech 18 | Struttura e contenuti

Modulo 1. La disartria infantile-giovanile

- 1.1. Considerazioni iniziali
 - 1.1.1. Introduzione al modulo
 - 1.1.1.1. Presentazione del modulo
 - 1.1.2. Objettivi del modulo
 - 1.1.3. Storia delle disartrie
 - 1.1.4. Prognosi delle disartrie nell'infanzia e nell'adolescenza
 - 1.1.4.1. Prognosi dello sviluppo infantile nei bambini con disartrie
 - 1.1.4.1.1. Sviluppo del linguaggio nei bambini con disartria
 - 1.1.4.1.2. Sviluppo dell'uso della parola nei bambini con disartria
 - 1.1.5. Assistenza precoce nella disartria
 - 1.1.5.1. Che cos'è l'intervento precoce?
 - 1.1.5.2. In che modo l'assistenza precoce aiuta la disartria?
 - 1.1.5.3. L'importanza dell'assistenza precoce nell'intervento sulla disartria
 - 1.1.6. La prevenzione della disartria
 - 1.1.6.1. Come si può prevenire?
 - 1.1.6.2. Esistono programmi di prevenzione?
 - 1.1.7. Neurologia nella disartria
 - 1.1.7.1. Le implicazioni neurologiche nella disartria
 - 1.1.7.1.1. Nervi cranici e produzione vocale
 - 1.1.7.1.2. Nervi cranici coinvolti nella coordinazione fono-respiratoria
 - 1.1.7.1.3. Integrazione motoria del cervello legata al linguaggio
 - 1.1.8. Disartria vs Aprassia
 - 1.1.8.1. Introduzione all'unità
 - 1.1.8.2. Aprassia del linguaggio
 - 1.1.8.2.1. Concetto di aprassia del linguaggio
 - 1.1.8.2.2. Caratteristiche dell'aprassia verbale
 - 1.1.8.3. Differenza tra disartria e aprassia verbale
 - 1.1.8.3.1. Tabella di classificazione
 - 1.1.8.4. Relazione tra disartria e aprassia verbale
 - 1.1.8.4.1. Esiste una relazione tra i due disturbi?
 - 1.1.8.4.2. Somiglianze tra i due disturbi

- 1.1.9. Disartria e dislalia
 - 1.1.9.1. Cosa sono le dislalie? (Breve panoramica)
 - 1.1.9.2. Differenza tra disartria e dislalia
 - 1.1.9.3. Somiglianze tra i due disturbi
- 1.1.10. L'afasia e la disartria
 - 1.1.10.1. Che cos'è l'afasia? (Breve panoramica)
 - 1.1.10.2. Differenza tra disartria e afasia dell'infanzia
 - 1.1.10.3. Analogie tra disartria e afasia dell'infanzia
- 1.2. Caratteristiche generali della disartria
 - 1.2.1. Concettualizzazione
 - 1.2.1.1. Concetto di disartria
 - 1.2.1.2. Sintomatologia delle disartrie
 - 1.2.2. Caratteristiche generali della disartria
 - 1.2.3. Classificazione delle disartrie in base alla sede della lesione provocata
 - 1.2.3.1. Disartria dovuta a disturbi del motoneurone superiore
 - 1.2.3.1.1. Caratteristiche del discorso
 - 1.2.3.1.2. Disartria dovuta ai disturbi del motoneurone inferiore
 - 1.2.3.1.2.1. Caratteristiche del discorso
 - 1.2.3.1.3. Disartria dovuta a disturbi cerebellari
 - 1.2.3.1.3.1. Caratteristiche del discorso
 - 1.2.3.1.4. Disartria dovuta a disturbi extrapiramidali
 - 1.2.3.1.4.1. Caratteristiche del discorso
 - 1.2.3.1.5. Disartria dovuta a disturbi di sistemi motori multipli
 - 1.2.3.1.5.1. Caratteristiche del discorso
 - 1.2.4. Classificazione in base alla sintomatologia
 - 1.2.4.1. Disartria spastica
 - 1.2.4.1.1. Caratteristiche del discorso
 - 1242 Disartria flaccida
 - 1.2.4.2.1. Caratteristiche del discorso
 - 1243 Disartria atassica
 - 1.2.4.3.1. Caratteristiche del discorso
 - 1244 Disartria discinetica
 - 1.2.4.4.1. Caratteristiche del discorso

Struttura e contenuti | 19 tech

	1.2.4.5. Disartria mista
	1.2.4.5.1. Caratteristiche del discorso
	1.2.4.6. Disartria spastica
	1.2.4.6.1. Caratteristiche del discorso
1.2.5.	Classificazione in base all'assunzione articolatoria
	1.2.5.1. Disartria generalizzata
	1.2.5.2. Stato disartrico
	1.2.5.3. Residui disartrici
1.2.6.	Eziologia della disartria infantile-giovanile
	1.2.6.1. Lesione cerebrale
	1.2.6.2. Tumori cerebrali
	1.2.6.3. Tumori cerebrali
	1.2.6.4. Incidente cerebrale
	1.2.6.5. Altre cause
	1.2.6.6. Farmaci
1.2.7.	Prevalenza della disartria infantile-giovanile
	1.2.7.1. Prevalenza attuale della disartria
	1.2.7.2. Variazione della prevalenza nel corso degli anni
1.2.8.	Caratteristiche linguistiche della disartria
	1.2.8.1. Esistono difficoltà linguistiche nei bambini con disartria?
	1.2.8.2. Caratteristiche delle alterazioni
1.2.9.	Caratteristiche del linguaggio nella disartria
	1.2.9.1. Esistono disturbi della produzione vocale nei bambini con disartria?
	1.2.9.2. Caratteristiche delle alterazioni
1.2.10.	Semiologia delle disartrie
	1.2.10.1. Come individuare la disartria?
	1.2.10.2. Segni e sintomi rilevanti della disartria
La class	sificazione della disartria
1.3.1.	Altri disturbi nei bambini con disartria
	1.3.1.1. Alterazioni motorie
	1.3.1.2. Alterazioni psicologiche
	1.3.1.3. Alterazioni comunicative

1.3.1.4. Alterazione nelle relazioni sociali

1.3.

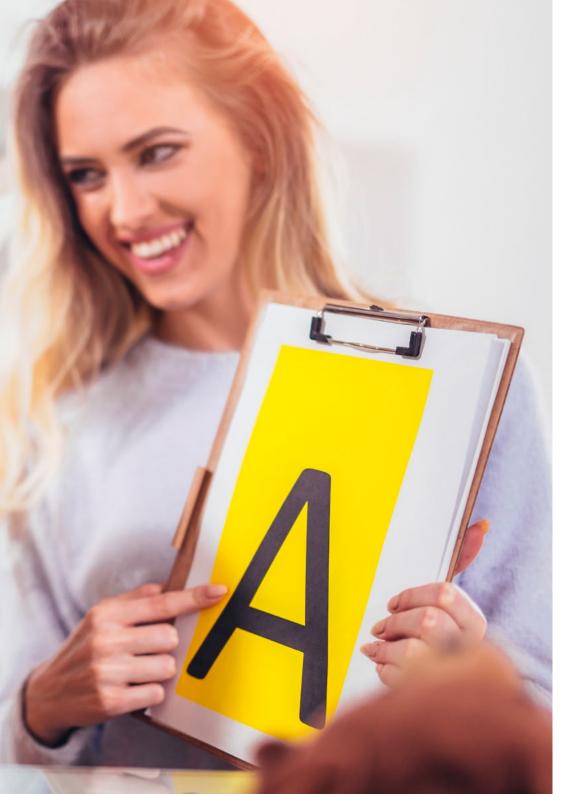
1.3.2.	La paralisi cerebrale infantile
	1.3.2.1. Concetto di paralisi cerebrale
	1.3.2.2. La disartria nella paralisi cerebrale infantile
	1.3.2.2.1. Conseguenze della disartria nelle lesioni cerebrali acquisite
	1.3.2.3. La disfagia
	1.3.2.3.1. Concetto di disfagia
	1.3.2.3.2. La disartria in relazione alla disfagia
	1.3.2.3.3. Conseguenze della disartria nelle lesioni cerebrali acquisite
1.3.3.	Il danno cerebrale acquisito
	1.3.3.1. Concetto di danno cerebrale acquisito
	1.3.3.2. La disartria in relazione alla lesione cerebrale acquisita
	1.3.3.2.1. Conseguenze della disartria nelle lesioni cerebrali acquisite
1.3.4.	La sclerosi multipla
	1.3.4.1. Concetto di sclerosi multipla
	1.3.4.2. La disartria nella sclerosi multipla
	1.3.4.2.1. Conseguenze della disartria nelle lesioni cerebrali acquisite
1.3.5.	Lesione cerebrale acquisita nell'infanzia
	1.3.5.1. Concetto di danno cerebrale acquisito nell'infanzia
	1.3.5.2. Disartria nella lesione cerebrale acquisita infantile
	1.3.5.2.1. Conseguenze della disartria nelle lesioni cerebrali acquisite
1.3.6.	Conseguenze psicologiche nei bambini disartrici
	1.3.6.1. Come influisce la disartria sullo sviluppo psicologico del bambino
	1.3.6.2. Aspetti psicologici interessati
1.3.7.	Conseguenze sociali nei bambini disartrici
	1.3.7.1. Influisce sullo sviluppo sociale dei bambini disartrici?
1.3.8.	Implicazioni per le interazioni comunicative nei bambini disartrici
	1.3.8.1. In che modo la disartria influisce sulla comunicazione?
	1.3.8.2. Aspetti comunicativi interessati
1.3.9.	Conseguenze sociali nei bambini disartrici
	1.3.9.1. In che modo la disartria influisce sulle relazioni sociali?
1.3.10.	Conseguenze economiche

1.3.10.1. Intervento professionale e costo economico per la famiglia

tech 20 | Struttura e contenuti

- 1.4. Altre classificazioni delle disartrie nell'età infantile-giovanile
 - 1.4.1. La valutazione logopedica e la sua importanza nei bambini con disartria
 - 1.4.1.1. Perché valutare i casi di disartria da parte del logopedista?
 - 1.4.1.2. Perché valutare i casi di disartria da parte del logopedista?
 - 1.4.2. Valutazione clinica logopedica
 - 1.4.3. Valutazione e processo diagnostico
 - 1.4.3.1. Storia clinica
 - 1.4.3.2. Analisi documentale
 - 1.4.3.3. Intervista ai parenti
 - 1.4.4. Analisi diretta
 - 1.4.4.1. Esame neurofisiologico
 - 1.4.4.2. Esame del nervo trigemino
 - 1.4.4.3. Esame del nervo accessorio
 - 1.4.4.4. Esame del nervo glossofaringeo
 - 1.4.4.5. Esame del nervo facciale
 - 1.4.4.5.1. Esame del nervo ipoglosso
 - 1.4.4.5.2. Esame del nervo accessorio
 - 1.4.5. Esame percettivo
 - 1.4.5.1. Analisi della respirazione
 - 1.4.5.2. Risonanza
 - 1.4.5.3. Controllo motorio orale
 - 1.4.5.4. Articolazione
 - 1.4.6. Altri aspetti da valutare
 - 1.4.6.1. Intelligibilità
 - 1.4.6.2. Discorso automatico
 - 1.4.6.3. Lettura
 - 1.4.6.4. Prosodia
 - 1.4.6.5. Analisi dell'intelligibilità/severità
 - 1.4.7. Valutazione del bambino disartrico nel contesto familiare
 - 1.4.7.1. Persone da intervistare per la valutazione del contesto familiare
 - 1.4.7.2. Aspetti rilevanti nel colloquio
 - 1.4.7.2.1. Alcune domande importanti da porre durante il colloquio con la famiglia
 - 1.4.7.3. Importanza della valutazione nel contesto familiare





Struttura e contenuti | 21 tech

- 1.4.8. Valutazione del bambino disartrico nel contesto scolastico
 - 1.4.8.1. Professionisti da intervistare nel contesto scolastico
 - 1.4.8.1.1. II tutor
 - 1.4.8.1.2. L'insegnante di lingua e udito
 - 1.4.8.1.3. Il counselor del centro scolastico
 - 1.4.8.2. L'importanza della valutazione scolastica nei bambini con disartria
- 1.4.9. Valutazione dei bambini disartrici da parte di altri operatori sanitari
 - 1.4.9.1. L'importanza della valutazione congiunta
 - 1.4.9.2. Valutazione Neurologica
 - 1.4.9.3. Valutazione fisioterapica
 - 1.4.9.4. Valutazione otorinolaringoiatrica
 - 1.4.9.5. Valutazione psicologica
- 1.4.10. Diagnosi differenziale
 - 1.4.10.1. Come effettuare la diagnosi differenziale nei bambini con disartria?
 - 1.4.10.2. Considerazioni nella definizione della diagnosi differenziale
- 1.5. Caratteristiche delle disartrie
 - 1.5.1. L'importanza dell'intervento nella disartria infantile
 - 1.5.1.1. Conseguenze per i bambini affetti da disartria
 - 1.5.1.2. Sviluppo della disartria attraverso l'intervento
 - 1.5.2. Obiettivi dell'intervento per i bambini con disartria
 - 1.5.2.1. Obiettivi generali nella disartria
 - 1.5.2.1.1. Obiettivi psicologici
 - 1.5.2.1.2. Obiettivi motori
 - 1.5.3. Metodi di intervento
 - 1.5.4. Fasi da eseguire durante l'intervento
 - 1.5.4.1. Concordare il modello di intervento
 - 1.5.4.2. Stabilire la sequenza e la tempistica dell'intervento
 - 1.5.5. Il bambino come soggetto principale durante l'intervento
 - 1.5.5.1. Sostenere l'intervento sulle competenze del bambino
 - 1.5.6. Considerazioni generali sull'intervento
 - 1.5.6.1. L'importanza del coinvolgimento motivazionale nell'intervento
 - 1.5.6.2. Affettività durante l'intervento

tech 22 | Struttura e contenuti

1.6.

1.5./.	Proposta di attivita per l'intervento logopedico
	1.5.7.1. Attività psicologiche
	1.5.7.2. Attività motoria
1.5.8.	L'importanza del processo di riabilitazione articolare
	1.5.8.1. Professionisti coinvolti nelle disartrie
	1.5.8.1.1. Fisioterapista
	1.5.8.1.2. Psicologo
1.5.9.	Sistemi di comunicazione alternativa e aumentativa come supporto all'intervento
	1.5.9.1. Come possono questi sistemi supportare l'intervento con i bambini con disartria?
	1.5.9.2. Scelta del tipo di sistema: aumentativo o alternativo?
	1.5.9.3. Contesti in cui stabilire il loro utilizzo
1.5.10.	Come stabilire la fine del trattamento?
	1.5.10.1. Criteri per indicare la fine della riabilitazione
	1.5.10.2. Raggiungimento degli obiettivi di riabilitazione
Valutaz	ione delle disartrie
1.6.1. lr	ntervento logopedico nelle disartrie
	1.6.1.1. Importanza dell'intervento logopedico nelle disartrie infantili e giovanili
	1.6.1.2. In cosa consiste la logopedia per la disartria?
	1.6.1.3. Obiettivi dell'intervento logopedico
	1.6.1.3.1. Obiettivi generali dell'intervento logopedico
	1.6.1.3.2. Obiettivi specifici dell'intervento logopedico
1.6.2.	Terapia della deglutizione nella disartria
	1.6.2.1. Le difficoltà di deglutizione in caso di disartria
	1.6.2.2. Che cos'è la terapia della deglutizione?
	1.6.2.3. L'importanza della terapia
1.6.3.	Terapia posturale e corporea nella disartria
	1.6.3.1. Le difficoltà di postura corporea in caso di disartria
	1.6.3.2. In che consiste la terapia posturale e corporea?
	1.6.3.3. L'importanza della terapia

1.6.4.	Terapia orofacciale nella disartria					
	1.6.4.1. Difficoltà orofacciali nei casi di disartria					
	1.6.4.2. Che cos'è la terapia orofacciale?					
	1.6.4.3. L'importanza della terapia					
1.6.5.	Terapia respiratoria e coordinazione fono-respiratoria nella disartria					
	1.6.5.1. Le difficoltà nella coordinazione fono-respiratoria in caso di disartria					
	1.6.5.2. In che consiste la terapia?					
	1.6.5.3. L'importanza della terapia					
1.6.6.	Terapia per l'articolazione nella disartria					
	1.6.6.1. Le difficoltà nell'articolazione in caso di disartria					
	1.6.6.2. In che consiste la terapia?					
	1.6.6.3. L'importanza della terapia					
1.6.7.	Terapia fonatoria nella disartria					
	1.6.7.1. Le difficoltà fonatorie in caso di disartria					
	1.6.7.2. In che consiste la terapia?					
	1.6.7.3. L'importanza della terapia					
1.6.8.	Terapia della risonanza nella disartria					
	1.6.8.1. Le difficoltà nella risonanza in caso di disartria					
	1.6.8.2. In che consiste la terapia?					
	1.6.8.3. L'importanza della terapia					
1.6.9.	Terapia vocale nella disartria					
	1.6.9.1. Le difficoltà nella voce in caso di disartria					
	1.6.9.2. In che consiste la terapia?					
	1.6.9.3. L'importanza della terapia					
1.6.10.	Terapia della prosodia e della fluidità					
	1.6.10.1. Le difficoltà nella prosodia e nella fluidità in caso di disartria					
	1.6.10.2. In che consiste la terapia?					
	1.6.10.3. L'importanza della terapia					
Valutazione logopedica nella disartria						
1.7.1.	Introduzione					

1.7.1.1. Importanza dello sviluppo di un programma di intervento logopedico per un

1.7.2. Considerazioni preliminari per lo sviluppo di un programma di intervento logopedico

1.7.

bambino con disartria

1.7.2.1. Caratteristiche dei bambini disartrici

Struttura e contenuti | 23 tech

- 1.7.3. Decisioni per la pianificazione dell'intervento logopedico
 - 1.7.3.1. Metodo di intervento da utilizzare
 - 1.7.3.2. Consenso per la sequenza delle sessioni di intervento: aspetti da tenere in considerazione
 - 1.7.3.2.1. L'età cronologica
 - 1.7.3.2.2. Le attività extrascolastiche del bambino
 - 1.7.3.2.3. Gli orari
 - 1.7.3.3. Stabilire le linee di intervento
- 1.7.4. Obiettivi del programma di intervento logopedico in caso di disartria
 - 1.7.4.1. Obiettivi generali dell'intervento logopedico
 - 1.7.4.2. Obiettivi specifici dell'intervento logopedico
- 1.7.5. Aree di intervento logopedico nella disartria e attività proposte
 - 1.7.5.1. Orofacciale
 - 1.7.5.2. Voce
 - 1.7.5.3. Prosodia
 - 1.7.5.4. Parola
 - 1.7.5.5. Linguaggio
 - 1.7.5.6. Respirazione
- 1.7.6. Materiali e risorse per l'intervento logopedico
 - 1.7.6.1. Proposta di materiali in commercio per l'utilizzo nell'intervento logopedico con una panoramica del materiale e dei suoi usi
 - 1.7.6.2. Immagini dei materiali precedentemente proposti
- 1.7.7. Risorse tecnologiche e materiali didattici per l'intervento logopedico
 - 1.7.7.1. Programmi software di intervento
 - 1.7.7.1.1. Programma PRAAT
- 1 7 8 Metodi di intervento nella disartria
 - 1.7.8.1. Tipi di metodi di intervento
 - 1.7.8.1.1. Metodi medici
 - 1.7.8.1.2. Metodi di intervento clinico
 - 17813 Metodi strumentali
 - 1.7.8.1.4. Metodi pragmatici
 - 1.7.8.1.5. Metodi comportamentali-logopedici
 - 1.7.8.2. Scelta del metodo di intervento appropriato al caso

- 1.7.9. Tecniche di intervento logopedico e proposta di attività
 - 1.7.9.1. Respirazione
 - 1.7.9.1.1. Proposta di attività
 - 1.7.9.2. Fonazione
 - 1.7.9.2.1. Proposta di attività
 - 1.7.9.3. Articolazione
 - 1.7.9.3.1. Proposta di attività
 - 1.7.9.4. Risonanza
 - 1.7.9.4.1. Proposta di attività
 - 1.7.9.5. Velocità del linguaggio
 - 1.7.9.5.1. Proposta di attività
 - 1.7.9.6. Accento e intonazione
 - 1.7.9.6.1. Proposta di attività
- 1.7.10. Sistemi di comunicazione alternativa e/o aumentativa come metodo di intervento nei casi di disartria
 - 1.7.10.1. Cosa sono i SAAC?
 - 1.7.10.2. Come possono i SAAC supportare l'intervento con i bambini con disartria?
 - 1.7.10.3. Come possono i SAAC supportare la comunicazione dei bambini con disartria?
 - 1.7.10.4. Scelta di un metodo di sistema in base alle esigenze del bambino
 - 1.7.10.4.1. Considerazioni per stabilire un sistema di comunicazione
 - 1.7.10.5. Come utilizzare i sistemi di comunicazione in diversi contesti di sviluppo del bambino
- 1.8. Intervento logopedico per le disartrie
 - 1.8.1. Introduzione all'unità sullo sviluppo del bambino disartrico
 - 1.8.2. Le conseguenze del bambino disartrico nel contesto familiare
 - 1.8.2.1. In che modo il bambino risente delle difficoltà dell'ambiente domestico?
 - 1.8.3. Difficoltà di comunicazione nell'ambiente domestico del bambino disartrico
 - 1.8.3.1. Quali barriere incontra nell'ambiente domestico?
 - 1.8.4. L'importanza dell'intervento professionale nell'ambiente domestico e il modello di intervento incentrato sulla famiglia
 - 1.8.4.1. L'importanza della famiglia nello sviluppo del bambino disartrico
 - 1.8.4.2. Come fornire un intervento incentrato sulla famiglia per i bambini disartrici?

tech 24 | Struttura e contenuti

1.9.

1.0.0.	con disartria
	1.8.5.1. Aspetti da considerare per integrare la famiglia nell'intervento
1.8.6.	Vantaggi dell'integrazione della famiglia nell'intervento professionale e scolastico
	1.8.6.1. Coordinamento con gli operatori sanitari e i benefici
	1.8.6.2. Coordinamento con i professionisti dell'educazione e i benefici
1.8.7.	Consigli per l'ambiente familiare
	1.8.7.1. Suggerimenti per facilitare la comunicazione orale nei bambini disartrici
	1.8.7.2. Linee guida per la relazione a casa con il bambino disartrico
1.8.8.	Supporto psicologico alla famiglia
	1.8.8.1. Implicazioni psicologiche per la famiglia nei casi di bambini con disartria
	1.8.8.2. Perché un supporto psicologico?
1.8.9.	La famiglia come strumento di generalizzazione dell'apprendimento
	1.8.9.1. L'importanza della famiglia per la generalizzazione dell'apprendimento
	1.8.9.2. Come può la famiglia sostenere l'apprendimento del bambino?
1.8.10.	Comunicazione con il bambino con disartria
	1.8.10.1. Strategie di comunicazione nell'ambiente domestico
	1.8.10.2. Suggerimenti per una migliore comunicazione
	1.8.10.2.1. Cambiamenti nel contesto
	1.8.10.2.2. Alternative alla comunicazione orale
Propost	a di esercizi per l'intervento logopedico nella disartria
1.9.1.	Introduzione all'unità
	1.9.1.1. Il periodo di scolarizzazione infantile in relazione alla prevalenza della disartria infantile-giovanile
1.9.2.	L'importanza del coinvolgimento della scuola durante il periodo di intervento
	1.9.2.1. La scuola come ambiente per lo sviluppo del bambino disartrico
	1.9.2.2. L'influenza della scuola sullo sviluppo del bambino
1.9.3.	Supporto scolastico, chi fornisce supporto al bambino a scuola e come?
	1.9.3.1. L'insegnante di lingua e udito
	1.9.3.2. Il counselor
1.9.4.	Coordinamento dei professionisti della riabilitazione con i professionisti

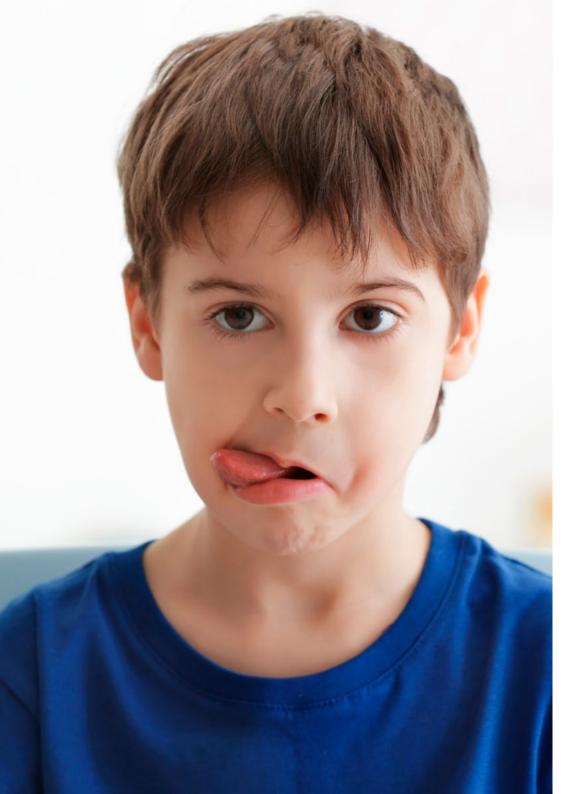
Interresione delle fersiolie nell'intervente le genedice e collectice ner benchis

1 1			
dal	l'adı	ıcazio	$n \Delta$
uci	Luc	ICAZIO	

- 1.9.4.1. Con chi coordinarsi?
- 1.9.4.2. Fasi del coordinamento
- 1.9.5. Conseguenze in classe del bambino con disartria
 - 1.9.5.1. Conseguenze psicologiche nei bambini disartrici
 - 1.9.5.2. Comunicazione con i compagni di classe
- 1.9.6. Intervento in base alle esigenze dell'allievo
 - 1.9.6.1. L'importanza di tenere conto delle esigenze dell'alunno con disartria
 - 1.9.6.2. Come stabilire le esigenze dell'alunno?
 - 1.9.6.3. Chi è responsabile dello sviluppo dei bisogni dell'alunno?
- 1.9.7. Linee guida
 - 1.9.7.1. Indicazioni per il centro scolastico per l'intervento con il bambino con disartria
- 1.9.8. Obiettivi del centro educativo
 - 1.9.8.1. Obiettivi generali dell'intervento scolastico
 - 1.9.8.2. Strategie per raggiungere gli obiettivi
- 1.9.9. Metodi di intervento in classe e strategie per favorire l'integrazione del bambino
- 1.9.10. L'uso di SAAC in classe per supportare la comunicazione
 - 1.9.10.1. Come possono i SAAC aiutare in classe gli studenti disartrici?

1.10. Allegati

- 1.10.1. Linee guida per la disartria
 - 1.10.1.1. Linee guida per la gestione della disartria: linee guida per le persone con disturbi del linguaggio
 - 1.10.1.2. Linee guida per l'assistenza educativa degli alunni con disturbi del linguaggio orale e scritto
- 1.10.2. Tabella 1. Dimensioni utilizzate nello studio sulla disartria della Mayo Clinic
- 1.10.3. Tabella 2. Classificazione delle disartrie in base alle dimensioni utilizzate nello studio sulla disartria della Mayo Clinic
- 1.10.4. Esempio di intervista per la valutazione clinica del linguaggio
- 1.10.5. Testo per la valutazione delle abilità di Lettura: "Il nonno"



Struttura e contenuti | 25 tech

1.10.6. Siti web con ottenere informazioni generali sulla disartria

1.10.6.1. Sito web della Mayo Clinic

1.10.6.2. Spazio per la logopedia

1.10.6.2.1. Link della pagina web

1.10.6.3. American Speech-Language Hearing Association

1.10.6.3.1. Link della pagina web

1.10.7. Riviste per ottenere informazioni generali sulla disartria

1.10.7.1. Rivista di logopedia, foniatria e audiologia Elsselvier

1.10.7.1.1. Link alla pagina web

1.10.7.2. Rivista CEFAC

1.10.7.2.1. Link alla pagina web

1.10.7.3. Rivista della Società brasiliana di Fono-audiologia

1.10.7.3.1. Link alla pagina web

1.10.8. Tabella 4. Tabella comparativa delle diagnosi differenziali di disartria, aprassia verbale e disturbo fonologico grave

1.10.9. Tabella 5. Tabella comparativa: sintomi secondo il tipo di disartria

1.10.10. Video informativi sulla disartria

1.10.10.1. Link al video con informazioni sulla disartria



Un'esperienza unica, chiave e decisiva per incrementare il tuo sviluppo professionale"



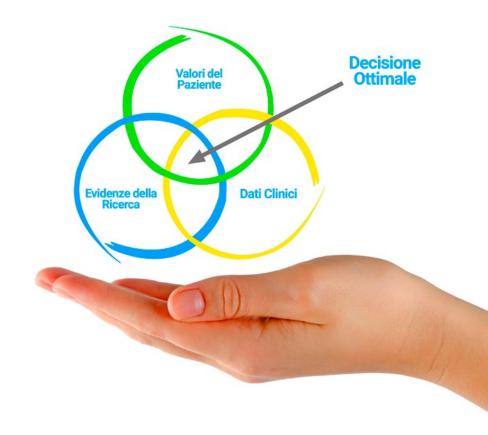


tech 30 | Metodologia

In TECH Education School utilizziamo il metodo casistico

In una data situazione concreta, cosa dovrebbe fare un professionista? Durante il programma, gli studenti affronteranno molteplici casi simulati basati su situazione reali, in cui dovranno indagare, stabilire ipotesi e infine risolvere la situazione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo.

Con TECH l'educatore, il docente o il maestro sperimenta una forma di apprendimento che sta smuovendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Si tratta di una tecnica che sviluppa lo spirito critico e prepara l'educatore per il processo decisionale, la difesa di argomenti e il confronto di opinioni.



Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard"

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

- 1. Gli educatori che seguono questo metodo non solo riescono ad assimilare i concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che esaminano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
- 2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche che permettono all'educatore di integrarsi meglio nella pratica quotidiana.
- 3. L'assimilazione delle idee e dei concetti è resa più facile ed efficace grazie all'uso di situazioni prese dalla docenza reale.
- 4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



tech 32 | Metodologia

Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

L'educatore imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate utilizzando software all'avanguardia per facilitare un apprendimento coinvolgente.



Metodologia | 33 tech

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Con questa metodologia sono stati formati oltre 85.000 educatori con un successo senza precedenti in tutte le specialità. La nostra metodologia pedagogica è sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari con un alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e maggior rendimento, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di guesti elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del nostro sistema di apprendimento è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.

Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiale di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche e procedure educative in video

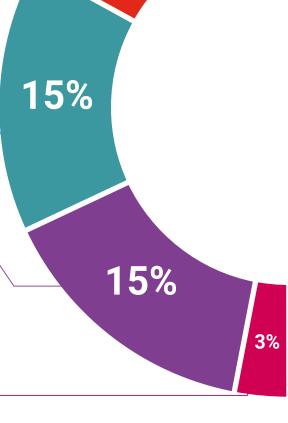
TECH aggiorna lo studente sulle ultime tecniche, progressi educativi, in primo piano nell'attualità dell'educazione. Tutto questo, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato in prima persona per un'assimilazione e comprensione corretta. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".





Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.

Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo della cura e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



Master class

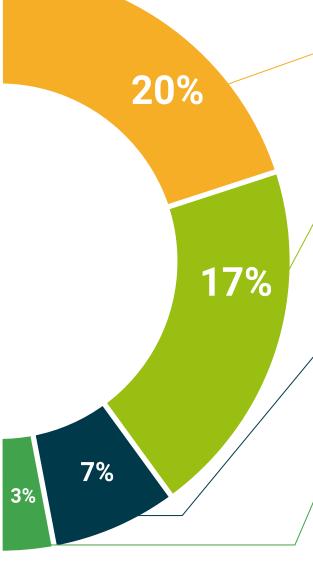
Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi.

Imparare da un esperto rafforza la conoscenza e la memoria, costruisce la fiducia
nelle nostre future decisioni difficili.



Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.







tech 36 | Titolo

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Corso Universitario** in **Disartria** rilasciato da **TECH Global University**, la più grande università digitale del mondo.

TECH Global University è un'Università Ufficiale Europea riconosciuta pubblicamente dal Governo di Andorra (*bollettino ufficiale*). Andorra fa parte dello Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA) dal 2003. L'EHEA è un'iniziativa promossa dall'Unione Europea che mira a organizzare il quadro formativo internazionale e ad armonizzare i sistemi di istruzione superiore dei Paesi membri di questo spazio. Il progetto promuove valori comuni, l'implementazione di strumenti congiunti e il rafforzamento dei meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global Universtity** è un programma europeo di formazione continua e aggiornamento professionale che garantisce l'acquisizione di competenze nella propria area di conoscenza, conferendo allo studente che supera il programma un elevato valore curriculare.

Titolo: Corso Universitario in Disartria

Modalità: online

Durata: 6 settimane



Corso Universitario in Disartria

Si tratta di un titolo di studio privato corrispondente a 150 horas di durata equivalente a 6 ECTS, con data di inizio dd/mm/aaaa e data di fine dd/mm/aaaa.

TECH Global University è un'università riconosciuta ufficialmente dal Governo di Andorra il 31 de gennaio 2024, appartenente allo Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA).

In Andorra la Vella, 28 febbraio 2024



tech global university Corso Universitario

Corso Universitario Disartria

- » Modalità: online
- » Durata: 6 settimane
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Accreditamento: 6 ECTS
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

