

Experto Universitario

Neurorrehabilitación Logopédica y
Atención Temprana para Enfermería



Experto Universitario Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería

- » Modalidad: online
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/enfermeria/especializacion/especializacion-neurorrehabilitacion-logopedica-atencion-temprana-enfermeria

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Dirección del curso

pág. 12

04

Estructura y contenido

pág. 18

05

Metodología

pág. 26

06

Titulación

pág. 34

01

Presentación

La neurorrehabilitación logopédica utiliza los avances en las nuevas tecnologías para el desarrollo de las capacidades del habla y, en este caso, centrados en la atención temprana. Gracias a este Experto Universitario, el profesional de la enfermería adquirirá conocimientos en este sentido que le permitirán sentar las bases para especializarse en la neurorrehabilitación de la mano de los principales expertos en la materia. De esta forma, al finalizar la especialización, el enfermero tendrá las competencias necesarias para ejercer dentro de diferentes entornos sanitarios teniendo los conocimientos necesarios para derivar pacientes con problemas logopédicos y fomentar una atención temprana.



“

Este Experto Universitario te permitirá obtener una titulación avalada por la universidad privada TECH, la más importante de España”

Existe una amplia demanda profesional de formación para adquirir las competencias necesarias que capaciten al logopeda y profesiones afines de cara a una respuesta educativa, sanitaria y clínica integral completa. Tanto enfermeros como médicos van a beneficiarse de acciones formativas que integren la visión de la logopedia clínica y las necesidades de una respuesta educativa que demanda una logopedia también en el ámbito escolar, sin olvidar el ámbito clínico y sanitario.

En este caso, el profesional logopeda centrará sus estudios en la neurorrehabilitación y la atención temprana, con el fin de especializarse en los tratamientos que facilitarán la recuperación de los daños en el sistema nervioso que afectan al habla de sus pacientes.

Así, por ejemplo, la terapia miofuncional orofacial (TOM) trata de crear nuevos patrones neuromusculares que mejoren dichas funciones y también la articulación del habla y la propia estética del paciente. La base del trabajo es el sistema laríngeo, bucal, maxilar y facial, interviniendo en diversos campos como son las malformaciones, discapacidades, daño cerebral congénito o adquirido, trastornos del neurodesarrollo, etc., sin olvidar las relaciones entre TOM, logopedia y ortodoncia, así como su impacto e implicación en el neurodesarrollo y a nivel físico motor.

Esta especialización en formato de experto universitario en Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería da respuesta a dicha demanda de especialización continuada de los agentes sanitarios y va dirigida fundamentalmente a profesionales de la enfermería. Con esta acción formativa, el enfermero adquirirá competencias para gestionar las alteraciones o trastornos de naturaleza logopédica en los diferentes contextos de trabajo. Además, estos estudios pueden facilitar el acceso laboral dentro de este campo, debido a la alta demanda de este tipo de profesionales, tanto en el ámbito sanitario, clínico o educativo.

Este **Experto Universitario en Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del curso son:

- ♦ El desarrollo de gran cantidad de casos prácticos presentados por expertos en neurorrehabilitación logopédica y atención temprana. Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional.
- ♦ Las novedades sobre el empleo de la neurorrehabilitación logopédica y atención temprana.
- ♦ Sus ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje.
- ♦ El sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones planteadas.
- ♦ Su especial hincapié en metodologías basadas en la evidencia en neurorrehabilitación logopédica y atención temprana.
- ♦ Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual.
- ♦ La disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet.



Esta especialización la podrás realizar de manera cómoda, al ser 100% online. Solo necesitas un dispositivo móvil con conexión a internet”

“

Este experto puede ser la mejor inversión que puedes hacer en la selección de un programa de actualización por dos motivos: además de poner al día tus conocimientos en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería, obtendrás un título de experto por la TECH - Universidad Tecnológica”

Incluye en su cuadro docente profesionales pertenecientes al ámbito de la neurorehabilitación logopédica y la atención temprana que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa está basado en el aprendizaje basado en problemas, mediante el cual el profesional deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la neurorehabilitación logopédica y con gran experiencia docente.

El contenido multimedia de esta especialización te permitirá practicar con situaciones reales.

Si quieres avanzar en tu práctica diaria para dar la mejor atención a tus pacientes, debes continuar con tu especialización durante toda tu etapa laboral.



02

Objetivos

El **Experto Universitario en Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana** está orientado a formar a los enfermeros para que sean capaces de llevar a cabo una actuación exitosa en la neurorrehabilitación de pacientes con problemas del habla, así como a derivarlos para que tengan una atención efectiva de forma temprana. De esta forma, el enfermero adquirirá las competencias necesarias para insertarse dentro del mercado laboral con mayores garantías de éxito.



“

*Especialízate como enfermero experto en
Neurorrehabilitación Logopédica y Atención
Temprana gracias a la especialización que te
ofrecemos en este programa Universitario”*



Objetivos generales

- ♦ Desarrollar amplios conocimientos sobre las bases anatómicas y funcionales del sistema nervioso central y periférico.
- ♦ Estudiar la anatomía y la función de los órganos que participan en funciones básicas como respiración, fonación y deglución.
- ♦ Adquirir conocimientos tanto en evaluación como en intervención logopédica.
- ♦ Profundizar en técnicas de rehabilitación avaladas en la práctica clínica.
- ♦ Desarrollar destrezas en la intervención adquiridas de disciplinas complementarias como la neuropsicología, la fisioterapia y la psicología.
- ♦ Manejarse en la valoración, diagnóstico y tratamiento de los trastornos neurofuncionales y logopédicos en grupos específicos con alteraciones en el neurodesarrollo o alteraciones sindrómicas.
- ♦ Conocer diversos enfoques y programas de intervención en neurorrehabilitación logopédica.



Objetivos específicos

Módulo 1

- ♦ Conocer el recorrido del cerebro a lo largo de la historia y cómo desde épocas muy antiguas ha sido objeto de estudio.
- ♦ Estudiar la base del sistema nervioso para entender el funcionamiento del cerebro.
- ♦ Detallar en términos generales cuáles son las fases del desarrollo embriológico del sistema nervioso.
- ♦ Clasificar las diferentes estructuras que forman el sistema nervioso central.
- ♦ Estudiar la organización estructural y funcional de la corteza cerebral.
- ♦ Identificar las características generales que componen las vías ascendentes y descendentes de la médula espinal.
- ♦ Reconocer las diferencias entre la población infantil y la población adulta en la práctica clínica.
- ♦ Estudiar las diferentes funciones que desempeña el Sistema nervioso autónomo.
- ♦ Conocer las características que constituyen el control motor.

Módulo 2

- ♦ Conocer las diferentes enfermedades del daño cerebral como base para la exploración neuropsicológica.
- ♦ Conocer cuáles son las funciones cognitivas básicas.
- ♦ Saber conceptualizar las funciones de atención, memoria y percepción.
- ♦ Conocer clasificaciones, procesos y sistemas.
- ♦ Adquirir conocimientos básicos de pruebas utilizadas para la evaluación.
- ♦ Conocer las principales alteraciones de las funciones estudiadas en el presente tema.

- ♦ Realizar una aproximación al conocimiento de las Funciones Ejecutivas y el Lenguaje.
- ♦ Conocer en qué consiste la rehabilitación neuropsicológica y cómo abordar cada función cognitiva.
- ♦ Conocer diferentes técnicas de modificación de conducta (TMC).
- ♦ Tener unas nociones básicas de cómo aplicar TMC.
- ♦ Adquirir herramientas para actuar ante una alteración conductual.
- ♦ Saber aplicar TMC al ámbito logopédico para lograr un mayor rendimiento.
- ♦ Conocer la implicación clínica de la terapia ocupacional en la rehabilitación logopédica.
- ♦ Conocer la implicación clínica de la terapia ocupacional en la rehabilitación logopédica.
- ♦ Conocer el papel de las familias durante el proceso rehabilitador.
- ♦ Aplicar los conocimientos teóricos a un caso clínico: El objetivo principal de este tema es saber cómo programar un tratamiento rehabilitador para un caso de TCE grave con afasia. Realizar una buena valoración multidisciplinar y recoger la información pertinente de la familia estableciendo un plan de trabajo integral y adaptado a la persona.

Módulo 3

- ♦ Conocer el comportamiento bucofacial, tanto innato como adquirido del lactante.
- ♦ Reconocer un correcto patrón motor en la deglución, respiración y succión.
- ♦ Detectar de manera precoz una alteración funcional en la alimentación.
- ♦ Conocer la importancia del crecimiento oro facial y desarrollo de funciones

vegetativas a nivel pediátrico.

- ♦ Detectar los signos de una adecuada posición, así como aplicarlos en diversas posturas para la lactancia.
- ♦ Aprender a utilizar técnicas alternativas para la alimentación infantil.
- ♦ Aprender a manejar las diferentes estrategias de intervención a nivel orofacial en edad pediátrica en niños con trastornos durante la deglución.
- ♦ Conocer y desarrollar planes de acción durante la alimentación que pueda servir de ayuda a primera instancia con gran posibilidad de éxito.
- ♦ Crear programas de alimentación adaptados e individualizados a cada caso de forma preventiva, reeducadora y rehabilitadora.

03

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente especialistas de referencia en neurorrehabilitación logopédica, medicina y enfermería que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo. Además, participan en su diseño y elaboración otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar. Todo ello, con el objetivo de formar a profesionales de la enfermería mucho más competentes y preparados para ofrecer una atención temprana a pacientes que requieran rehabilitación por disfunciones derivadas del habla.



“

Los principales expertos en la materia han unido sus conocimientos para ofrecerte este Experto Universitario”

Dirección



Dña. Santacruz García, Estefanía

- Integradora Social y LogopedaClínica
- Especialista en Terapia Orofacial y Miofuncional. Clínica Uner - Unidad de NeurorehabilitaciónIntegral de Daño Cerebral
- Docente en Cefire, Centro de Formación Innovación y Recursos Educativos de la Comunidad Valenciana



D. Borrás Sanchís, Salvador

- Psicólogo
- Maestro y logopeda
- Orientador educativo en Generalitat Valenciana, Consejería de Educación
- Director pedagógico en Instituto DEIAP

Profesores

Dña. Álvarez Valdés, Paula del Carmen

- ♦ Logopeda Clínica Especialista en Terapia Miofuncional
- ♦ Experta en el Psicodiagnóstico y Tratamiento de la Atención Temprana
- ♦ Colaboración directa en Gabinete Odontológico

Dra. Carrasco Delarriva, Concha

- ♦ Neuropsicóloga y Profesora Adjunta del Departamento de Psicología en la Universidad Católica San Antonio de Murcia, UCAM
- ♦ Neuropsicología Infantil
- ♦ Máster en Neuropsicología
- ♦ Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual
- ♦ Experta en Rehabilitación Infantil y Cognitiva

Dña. Gallego Díaz, Mireia

- ♦ Terapeuta Ocupacional
- ♦ Logopeda Experta en Trastornos Deglutorios
- ♦ Logopeda Hospitalaria

Dña. García Gómez, Andrea M^a

- ♦ Logopeda Clínica Especializada en Daño Cerebral
- ♦ Neurologopeda en Unidad de Neurorrehabilitación

Dña. Jiménez Jiménez, Ana

- ♦ Trabajadora Social y Neuropsicóloga Clínica
- ♦ Especializada en Neurorrehabilitación en el Área de Daño Cerebral en el Ámbito Clínico.



04

Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros educativos, universidades y empresas del territorio nacional, conscientes de la relevancia de la actualidad de la especialización para poder intervenir en la especialización y acompañamiento de los alumnos, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.



“

Estudia con nosotros y obtendrás el contenido más completo y actualizado del mercado”

Módulo 1. Introducción a la Neurorrehabilitación I : Fundamentos Básicos de Neuroanatomía

- 1.1. Historia del descubrimiento del cerebro.
 - 1.1.1. Historia del descubrimiento del cerebro.
 - 1.1.1.1. Introducción.
 - 1.1.1.2. Etapas en la historia del cerebro: mente vs cerebro.
 - 1.1.1.2.1. Desde la antigüedad al siglo II.
 - 1.1.1.2.2. Del siglo II al siglo XVII.
 - 1.1.1.2.3. Del siglo XIX a la actualidad.
 - 1.1.1.3. Una visión moderna del cerebro.
 - 1.1.1.4. Rehabilitación neuropsicológica.
 - 1.1.1.5. Conclusiones.
 - 1.1.1.6. Bibliografía.
 - 1.1.2. Introducción.
- 1.2. Introducción al sistema nervioso.
 - 1.2.1. Introducción.
 - 1.2.2. La neurona.
 - 1.2.2.1. Anatomía de las células.
 - 1.2.2.2. Funciones de las células.
 - 1.2.2.3. Clasificación de las neuronas.
 - 1.2.2.4. Células de soporte o glías.
 - 1.2.3. Transmisión de la información.
 - 1.2.3.1. Potenciales de acción.
 - 1.2.3.1.1. Potencial de reposo.
 - 1.2.3.1.2. Potencial de acción.
 - 1.2.3.1.3. Potencial postsináptico, locales o graduados.
 - 1.2.3.2. Circuitos neurales.
 - 1.2.3.3. Organización jerárquica neural.
 - 1.2.3.3.1. Introducción.
 - 1.2.3.3.2. Características.
 - 1.2.3.4. Plasticidad cerebral.
 - 1.2.3.5. Conclusiones.
 - 1.2.4. Neurodesarrollo.
 - 1.2.4.1. Introducción.



- 1.3.2. Fases del desarrollo cerebral.
 - 1.3.2.1. Neurogénesis: Proliferación
 - 1.3.2.2. Migración celular.
 - 1.3.2.3. Diferenciación celular.
 - 1.3.2.4. Sinaptogénesis.
 - 1.3.2.5. Apoptosis: Muerte neuronal.
 - 1.3.2.6. Mielinización.
- 1.3.3. Maduración cerebral desde el nacimiento hasta la adolescencia.
- 1.3.4. Sistemas de actuación en el recién nacido: los reflejos.
- 1.3.5. Signos de alarma.
- 1.3.6. Conclusiones.
- 1.3.7. Bibliografía.
- 1.4. Sistema nervioso central.
 - 1.4.1. Introducción.
 - 1.4.2. Sistema nervioso periférico.
 - 1.4.3. Sistema nervioso central.
 - 1.4.3.1. Sistema de protección del SNC: Meninges.
 - 1.4.3.2. Irrigación del SNC.
 - 1.4.3.3. Médula
 - 1.4.3.4. Encéfalo.
 - 1.4.3.4.1. Introducción.
 - 1.4.3.4.2. Estructura.
 - 1.4.3.4.2.1. Tronco cerebral.
 - 1.4.3.4.2.2. Rombencéfalo o cerebro posterior.
 - 1.4.3.4.2.3. Mesencéfalo o cerebro medio.
 - 1.4.3.4.2.4. Prosencéfalo o cerebro anterior.
 - 1.4.4. Conclusiones.
 - 1.4.5. Bibliografía.
- 1.5. Organización estructural y funcional de la corteza cerebral.
 - 1.5.1. Introducción.
 - 1.5.2. Mapa de Brodmann.
 - 1.5.3. Hemisferios cerebrales y corteza cerebral: Organización estructural.
 - 1.5.3.1. Circunvoluciones y surcos principales. Lóbulos cerebrales.
 - 1.5.3.2. Estructura de la corteza cerebral.
 - 1.5.3.3. Sustancia blanca.
 - 1.5.3.3.1. Fibras de asociación.
 - 1.5.3.3.2. Fibras comisurales.
 - 1.5.3.3.3. Fibras de proyección.
 - 1.5.4. Áreas corticales: Organización funcional.
 - 1.5.5. Conclusiones.
 - 1.5.6. Bibliografía.
- 1.6. Vías de la médula espinal.
 - 1.6.1. Médula espinal.
 - 1.6.2. Vías medulares ascendentes.
 - 1.6.3. Organización anatómica.
 - 1.6.4. Funciones y lesiones de las vías ascendentes.
 - 1.6.5. Vías medulares descendentes.
 - 1.6.6. Organización anatómica.
 - 1.6.7. Funciones de las vías descendentes.
 - 1.6.8. Lesiones de las vías descendentes.
 - 1.6.9. Receptores sensoriales.
 - 1.6.10. Tipos anatómicos de receptores.
- 1.7. Nervios craneales.
 - 1.7.1. Vocabulario Básico.
 - 1.7.2. Introducción.
 - 1.7.3. Historia.
 - 1.7.4. Componentes.
 - 1.7.5. Clasificación.
 - 1.7.6. Patologías.
 - 1.7.7. Resumen.
- 1.8. Nervios espinales.
 - 1.8.1. Introducción.
 - 1.8.2. Componentes.
 - 1.8.3. Dermatomas.
 - 1.8.4. Plexos.
 - 1.8.5. Plexo cervical.

- 1.8.6. Plexo braquial.
- 1.8.7. Plexo lumbar.
- 1.8.8. Plexo sacro.
- 1.8.9. Patologías.
- 1.9. Sistema nervioso autónomo.
 - 1.9.1. Vocabulario Básico.
 - 1.9.2. Generalidades del sistema nervioso autónomo.
 - 1.9.3. Funciones del SNA.
 - 1.9.4. Sistema nervioso somático vs sistema nervioso autónomo.
 - 1.9.5. Organización.
 - 1.9.6. SNA simpático.
 - 1.9.7. SNA parasimpático.
 - 1.9.8. Sistema nervioso entérico.
 - 1.9.9. Alteraciones en el sistema nervioso autónomo.
- 1.10. Control motor.
 - 1.10.1. Sistema somatosensorial.
 - 1.10.2. Circuito motor superior.
 - 1.10.3. Movimiento.
 - 1.10.4. Introducción al control motor.
 - 1.10.5. Aplicaciones clínicas del control y aprendizaje motor en neurorrehabilitación.
 - 1.10.6. Afectación neurológica.
 - 1.10.7. Resumen Global.

Módulo 2. Introducción a la Neurorrehabilitación II: Relación con tratamiento Logopédico

- 2.1. Etiología del daño cerebral.
 - 2.1.1. Introducción.
 - 2.1.2. Trastornos Vasculares.
 - 2.1.2.1. Síndrome oclusivos.
 - 2.1.2.2. Tipos de enfermedad cerebrovascular.
 - 2.1.2.3. Alteraciones neuropsicológicas en ACV.
 - 2.1.3. Neoplasias Intracraneales.
 - 2.1.3.1. Características generales.
 - 2.1.3.2. Clasificación de tumores.
 - 2.1.3.3. Alteraciones neuropsicológicas en tumores.
 - 2.1.4. Traumatismos Craneoencefálicos (TCE).
 - 2.1.4.1. Características generales.
 - 2.1.4.2. Tipos de TCE.
 - 2.1.4.3. Alteraciones en los TCE.
 - 2.1.5. Enfermedades Neurodegenerativas.
 - 2.1.5.1. Características generales.
 - 2.1.5.2. Tipos y alteraciones.
 - 2.1.6. Epilepsias.
 - 2.1.6.1. Características generales.
 - 2.1.6.1. Clasificación.
 - 2.1.7. Infecciones del Sistema Nervioso Central.
 - 2.1.7.1. Características generales.
 - 2.1.7.2. Clasificación.
 - 2.1.8. Circulación del líquido Cefalorraquídeo y sus alteraciones.
 - 2.1.8.1. Características generales.
 - 2.1.8.2. Trastornos.
 - 2.1.9. Resumen Global.
- 2.2. Funciones cognitivas I: atención, percepción y memoria.
 - 2.2.1. Introducción a las funciones cognitivas.
 - 2.2.2. Sistema de alerta.
 - 2.2.2.1. Concepto.
 - 2.2.2.2. Evaluación.
 - 2.2.2.3. Alteraciones.
 - 2.2.3. Atención.
 - 2.2.3.1. Atención focalizada/selectiva.
 - 2.2.3.1.1. Concepto.
 - 2.2.3.1.2. Evaluación.
 - 2.2.3.1.3. Alteraciones
 - 2.2.3.2. Atención sostenida.
 - 2.2.3.2.1. Concepto.
 - 2.2.3.2.2. Evaluación.
 - 2.2.3.2.2. Alteraciones.

- 2.2.3.3. Atención alternante.
 - 2.2.3.3.1. Concepto.
 - 2.2.3.3.2. Evaluación.
 - 2.2.3.3.3. Alteraciones.
- 2.2.3.4. Atención dividida.
 - 2.2.3.4.1. Concepto.
 - 2.2.3.4.2. Evaluación.
 - 2.2.3.4.3. Alteraciones.
- 2.2.4. Memoria.
 - 2.2.4.1. Concepto.
 - 2.2.4.2. Proceso.
 - 2.2.4.3. Clasificación.
 - 2.2.4.4. Evaluación.
 - 2.2.4.5. Alteraciones.
- 2.2.5. Percepción.
 - 2.2.5.1. Concepto.
 - 2.2.5.2. Evaluación.
 - 2.2.5.3. Alteraciones.
- 2.3. Funciones cognitivas II: lenguaje y funciones ejecutivas.
 - 2.3.1. Conceptualización de las Funciones Ejecutivas.
 - 2.3.2. Evaluación de las Funciones Ejecutivas.
 - 2.3.3. Alteraciones de las funciones ejecutivas.
 - 2.3.4. Síndrome prefrontal dorsolateral.
 - 2.3.5. Síndrome orbitofrontal.
 - 2.3.6. Síndrome frontal mesial.
 - 2.3.7. Conceptualización del Lenguaje.
 - 2.3.8. Evaluación del Lenguaje.
 - 2.3.9. Alteraciones del Lenguaje.
- 2.4. Evaluación neuropsicológica.
 - 2.4.1. Introducción.
 - 2.4.2. Objetivos de la evaluación neuropsicológica.
 - 2.4.3. Variables que influyen en la evaluación.
 - 2.4.4. Daño cerebral difuso vs local.
 - 2.4.5. Localización y tamaño de la lesión.
 - 2.4.6. Profundidad de la lesión.
 - 2.4.7. Efectos a distancia de la lesión.
 - 2.4.8. Síndrome de desconexión.
 - 2.4.9. Tiempo de evolución de la lesión.
 - 2.4.10. Variables intrínsecas relacionadas con el paciente.
 - 2.4.11. Evaluación cuantitativa vs cualitativa.
 - 2.4.12. Etapas en el proceso de evaluación neuropsicológica.
 - 2.4.13. Historia clínica y establecimiento de relación terapéutica.
 - 2.4.14. Administración y corrección de las pruebas.
 - 2.4.15. Análisis e interpretación de los resultados, elaboración del informe y devolución de la información.
- 2.5. Rehabilitación neuropsicológica y su aplicación en logopedia.
 - 2.5.1. Rehabilitación neuropsicológica i: funciones cognitivas.
 - 2.5.1.1. Introducción.
 - 2.5.2. Atención y percepción.
 - 2.5.2.1. Entrenamiento del proceso atencional.
 - 2.5.2.2. Efectividad.
 - 2.5.2.3. Realidad virtual.
 - 2.5.3. Memoria.
 - 2.5.3.1. Principios básicos.
 - 2.5.3.2. Estrategias de memoria.
 - 2.5.3.3. Realidad virtual.
 - 2.5.4. Praxias.
 - 2.5.4.1. Estrategias para estimulación.
 - 2.5.4.2. Tareas concretas.
 - 2.5.5. Lenguaje.
 - 2.5.5.1. Consejos generales.
 - 2.5.5.2. Tareas concretas.
 - 2.5.6. Funciones ejecutivas (FF.EE.)
 - 2.5.6.1. Consejos generales.
 - 2.5.6.2. Estimulación de las FF.EE.
 - 2.5.6.2.1. Sohlberg y Mateer.

- 2.5.6.2.2. Técnicas para tratamiento de déficits ejecutivos.
- 2.5.6.3. Tareas concretas.
- 2.5.6.4. Efectividad.
- 2.5.7. Resumen.
- 2.5.8. Bibliografía.
- 2.6. Rehabilitación conductual y su aplicación en logopedia.
 - 2.6.1. Introducción.
 - 2.6.1.1. Modelo de referencia E-R-C.
 - 2.6.1.2. Orientaciones/corrientes.
 - 2.6.1.3. Características de la modificación de conducta.
 - 2.6.1.4. Técnicas de modificación de conducta: Uso general/uso específico.
 - 2.6.2. Evaluación conductual: observación.
 - 2.6.2.1. Definir conducta objetivo.
 - 2.6.2.2. Elegir método de medición.
 - 2.6.2.3. Hojas de registro.
 - 2.6.2.4. Aspectos contextuales de lo observado.
 - 2.6.3. Técnicas operantes: desarrollo de conductas.
 - 2.6.3.1. Introducción.
 - 2.6.3.2. Conceptos teóricos.
 - 2.6.3.3. Programas de reforzamiento.
 - 2.6.3.4. Moldeado.
 - 2.6.3.5. Encadenamiento.
 - 2.6.3.6. Desvanecimiento.
 - 2.6.3.7. Reforzamiento negativo.
 - 2.6.3.8. Ámbitos de aplicación.
 - 2.6.4. Técnicas operantes: reducción de conductas.
 - 2.6.4.1. Introducción.
 - 2.6.4.2. Extinción.
 - 2.6.4.3. Tiempo fuera.
 - 2.6.4.4. Costo de respuesta.
 - 2.6.4.5. Ámbitos de aplicación.
 - 2.6.5. Técnicas operantes: Sistemas de organización de contingencias.
 - 2.6.5.1. Introducción.
 - 2.6.5.2. Economía de fichas.



- 2.6.5.3. Contratos conductuales.
- 2.6.5.4. Ámbitos de aplicación.
- 2.6.6. Técnicas de modelado.
 - 2.6.6.1. Introducción.
 - 2.6.6.2. Procedimiento.
 - 2.6.6.3. Técnicas de modelado.
 - 2.6.6.4. Ámbitos de aplicaciones.
- 2.6.7. Conductas frecuentes en el ámbito logopédico.
 - 2.6.7.1. Impulsiva.
 - 2.6.7.2. Apatía.
 - 2.6.7.3. Desinhibición.
 - 2.6.7.4. Enfado o agresividad.
- 2.6.8. Conclusión.
- 2.7. Rehabilitación en terapia ocupacional y su aplicación en logopedia.
 - 2.7.1. Terapia Ocupacional.
 - 2.7.2. Influencia de la postura corporal en el tratamiento logopédico.
 - 2.7.3. Postura corporal.
 - 2.7.4. Adaptaciones en la postura corporal.
 - 2.7.5. Técnicas en neurorrehabilitación: BOBATH, AFFOLTER, ESTIMULACIÓN BASAL.
 - 2.7.6. Adaptaciones/productos de apoyo útiles en la rehabilitación de logopedia.
 - 2.7.7. Objetivo de la Terapia Ocupacional como medio Integrador.
- 2.8. Neuropsicología infantil.
 - 2.8.1. Introducción.
 - 2.8.2. Neuropsicología Infantil: Definición y fundamentos generales.
 - 2.8.3. Etiología.
 - 2.8.3.1. Factores genéticos y ambientales.
 - 2.8.3.2. Clasificación.
 - 2.8.3.2.1. Trastornos del neurodesarrollo.
 - 2.8.3.2.2. Daño cerebral adquirido.
 - 2.8.4. Evaluación neuropsicológica.
 - 2.8.4.1. Aspectos generales y fases de evaluación.
 - 2.8.4.2. Pruebas de evaluación.
 - 2.8.5. Intervención neuropsicológica.
 - 2.8.5.1. Intervención familiar.
 - 2.8.5.2. Intervención en el ámbito educativo.
- 2.8.6. Desarrollo de las funciones cognitivas.
 - 2.8.6.1. Primera infancia (0-2 años).
 - 2.8.6.2. Periodo preescolar (2-6 años).
 - 2.8.6.3. Periodo escolar (6-12 años).
 - 2.8.6.4. Adolescencia (12-20 años).
- 2.8.7. Conclusiones.
- 2.8.8. Bibliografía.
- 2.9. Abordaje y terapia familiar.
 - 2.9.1. Introducción.
 - 2.9.2. Atención a familia en la fase aguda y subaguda.
 - 2.9.2.1. Fase aguda: Estancia hospitalaria.
 - 2.9.2.2. Fase subaguda: La vuelta a casa.
 - 2.9.2.3. ¿Y después de la rehabilitación?
 - 2.9.3. La familia como parte del proceso de rehabilitación.
 - 2.9.4. Necesidades que plantea la familia durante el proceso de rehabilitación.
 - 2.9.5. El equipo rehabilitador.
 - 2.9.6. Conclusiones.
 - 2.9.7. Bibliografía.
- 2.10. Ejemplo de rehabilitación transdisciplinar: caso clínico.
 - 2.10.1. Caso Clínico.
 - 2.10.2. Teóricas de un TCE.
 - 2.10.3. Afasia de Broca. Correlatos anatomopatológicos y alteraciones asociadas a la afasia de Broca.
 - 2.10.4. Evaluación Neuropsicológica.
 - 2.10.5. Perfil Neuropsicológico.
 - 2.10.6. Resultados.
 - 2.10.7. Déficits y Potenciales.
 - 2.10.8. Curso y tratamiento de la Lesión.
 - 2.10.9. Objetivos Específicos para pacientes con Afasia de Broca.
 - 2.10.10. Fundamentos básicos de la rehabilitación.

Módulo 3. TOM (Terapia Orofacial /Miofuncional) y Atención Temprana

- 3.1. Desarrollo evolutivo neonatal.
 - 3.1.1. Desarrollo evolutivo en neonatos.
 - 3.1.2. NBAS. Evaluación del comportamiento neonatal.
 - 3.1.3. Diagnóstico precoz.
 - 3.1.4. Diagnostico neurológico.
 - 3.1.5. Habitación.
 - 3.1.6. Reflejos motores orales.
 - 3.1.7. Reflejos corporales.
 - 3.1.8. Sistema vestibular.
 - 3.1.9. Medio social e interactivo.
 - 3.1.10. Uso de las NBAS en Recién Nacidos de Alto Riesgo.
- 3.2. Trastornos en la alimentación infantil.
 - 3.2.1. Procesos de Alimentación.
 - 3.2.2. Fisiología de la deglución pediátrica.
 - 3.2.3. Fases de adquisición de habilidades.
 - 3.2.4. Déficits.
 - 3.2.5. Trabajo multidisciplinar.
 - 3.2.6. Sintomatología de alerta.
 - 3.2.7. Desarrollo orofacial prematuro.
 - 3.2.8. Vías de alimentación: Parenteral, Enteral, Sonda, Gastrectomía, Oral (Dieta con o sin modificar).
 - 3.2.9. Reflujo Gastroesofágico.
- 3.3. Neurodesarrollo y alimentación infantil.
 - 3.3.1. Desarrollo embrionario.
 - 3.3.2. Aparición de principales funciones primarias.
 - 3.3.3. Factores de riesgo.
 - 3.3.4. Hitos evolutivos.
 - 3.3.5. Función sináptica.
 - 3.3.6. Inmadurez.
 - 3.3.7. Madurez neurológica.
- 3.4. Habilidades cerebro motrices.
 - 3.4.1. Aptitudes motoras bucofaciales innatas.
 - 3.4.2. Evolución de patrones motores orofaciales.
 - 3.4.3. Deglución refleja.
 - 3.4.4. Respiración refleja.
 - 3.4.5. Succión refleja.
 - 3.4.6. Evaluación de reflejos Orales del lactante.
- 3.5. Lactancia.
 - 3.5.1. Inicio temprano.
 - 3.5.2. Impacto a nivel orofacial.
 - 3.5.3. Exclusividad.
 - 3.5.4. Nutrición óptima.
 - 3.5.5. Maduración espontánea de musculatura oral.
 - 3.5.6. Movilidad y sinergia muscular.
 - 3.5.7. Posición.
 - 3.5.8. Recomendaciones terapéuticas.
 - 3.5.9. Desarrollo intelectual.
 - 3.5.10. Programa de intervención.
- 3.6. Técnicas de alimentación temprana.
 - 3.6.1. Alimentación del recién nacido.
 - 3.6.2. Técnicas de posicionamiento.
 - 3.6.3. Signos de buena posición.
 - 3.6.4. Recomendaciones terapéuticas clave.
 - 3.6.5. Fórmulas lácteas y no lácteas.
 - 3.6.6. Clasificación de fórmulas.
 - 3.6.7. Técnicas de uso de biberón.
 - 3.6.8. Técnicas de uso de cuchara.
 - 3.6.9. Técnicas de uso de vaso escotado.
 - 3.6.10. Técnicas de uso con sonda o uso de sistemas de alimentación alternativa.
- 3.7. Intervención logopédica en neonatos.
 - 3.7.1. Evaluación de las funciones primarias.
 - 3.7.2. Reeducación de las disfunciones neuromotoras primarias.
 - 3.7.3. Intervención primaria.
 - 3.7.4. Planificación y coordinación del tratamiento individual.

- 3.7.5. Programa de ejercicios motores orales I.
- 3.7.6. Programa de ejercicios motores orales II.
- 3.7.7. Intervención con familias.
- 3.7.8. Activación motriz temprana.
- 3.8. Alteración en la deglución infantil. Bloque 1.
 - 3.8.1. Análisis de la ingesta.
 - 3.8.2. Valoración estructura y funcionalidad orofaciales.
 - 3.8.3. Desnutrición.
 - 3.8.4. Infecciones respiratorias. Unidad de la vía aérea.
 - 3.8.5. Unidad de la vía aérea.
 - 3.8.6. Exploración complementaria.
 - 3.8.7. Exploración cuantitativa.
 - 3.8.8. Tratamiento nutricional.
 - 3.8.9. Tratamiento adaptativo. Postura, textura, materiales.
 - 3.8.10. Programa de actuación.
- 3.9. Tratamiento rehabilitador de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil.
 - 3.9.1. Sintomatología.
 - 3.9.2. Etiología.
 - 3.9.3. Niño con daño neurológico. Alta probabilidad de presentar alteración.
 - 3.9.4. Disfagia en el lactante.
 - 3.9.5. Fases de la deglución normalizada en pediatría vs deglución patológica.
 - 3.9.6. Madurez neurológica: Estado Cognitivo, Emocional y Coordinación Motora.
 - 3.9.7. Imposibilidad de alimentación oral.
 - 3.9.8. Atención temprana. Alta probabilidad de recuperación.
- 3.10. Alteración en la deglución infantil. Bloque 2.
 - 3.10.1. Tipos. Clasificación con base neuroanatómica y comportamental.
 - 3.10.2. Disfagia madurativa funcional.
 - 3.10.3. Enfermedades degenerativas.
 - 3.10.4. Patologías cardiorrespiratorias.
 - 3.10.5. Daño cerebral congénito.
 - 3.10.6. Daño cerebral adquirido infantil (DCAI).
 - 3.10.7. Síndromes Cráneo Faciales.
 - 3.10.8. Trastornos del espectro autista.



*Una experiencia de especialización
única, clave y decisiva para
impulsar tu desarrollo profesional”*

05

Metodología

Esta capacitación te ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***. Este sistema de enseñanza es utilizado en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.



“

Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional, para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”

En TECH Nursing School empleamos el Método del caso

Ante una determinada situación clínica, ¿qué haría usted? A lo largo del programa, usted se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Las enfermeras aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH el enfermero experimenta una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las Universidades tradicionales de todo el mundo.



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional de la enfermería.



¿Sabías qué este método fue desarrollado en 1912 en Harvard para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los enfermeros que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida, en capacidades prácticas, que permiten al profesional de la enfermería una mejor integración del conocimiento en el ámbito hospitalario o de atención primaria.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el programa universitario.



Relearning Methodology

En TECH potenciamos el método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100 % online del momento: el Relearning.

Nuestra Universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.

El enfermero aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.



Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología hemos capacitado a más de 175.000 enfermeros con un éxito sin precedentes, en todas las especialidades con independencia de la carga práctica. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

El relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprendemos, desaprendemos, olvidamos y reaprendemos). Por eso, combinamos cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene nuestro sistema de aprendizaje es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



En este experto tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti:



Material de estudio

Tras un complejo proceso de producción, transformamos los mejores contenidos a formato multimedia de alta calidad pedagógica y audiovisual. Seleccionamos y ponemos a tu disposición el mejor temario. Todo lo que necesitas para conocer en profundidad una disciplina, de la A a la Z. Lecciones redactadas y escogidas por especialistas en cada una de las disciplinas.



Técnicas y procedimientos educativos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad educativa. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para tu asimilación y comprensión. Y lo mejor, puedes verlos las veces que quieras.



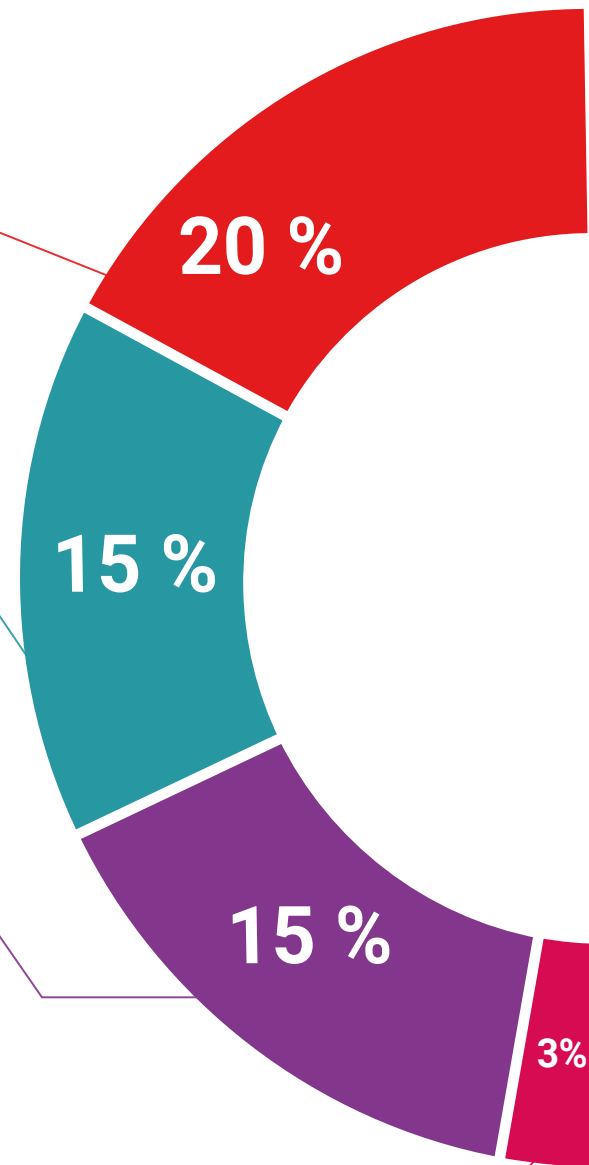
Resúmenes interactivos

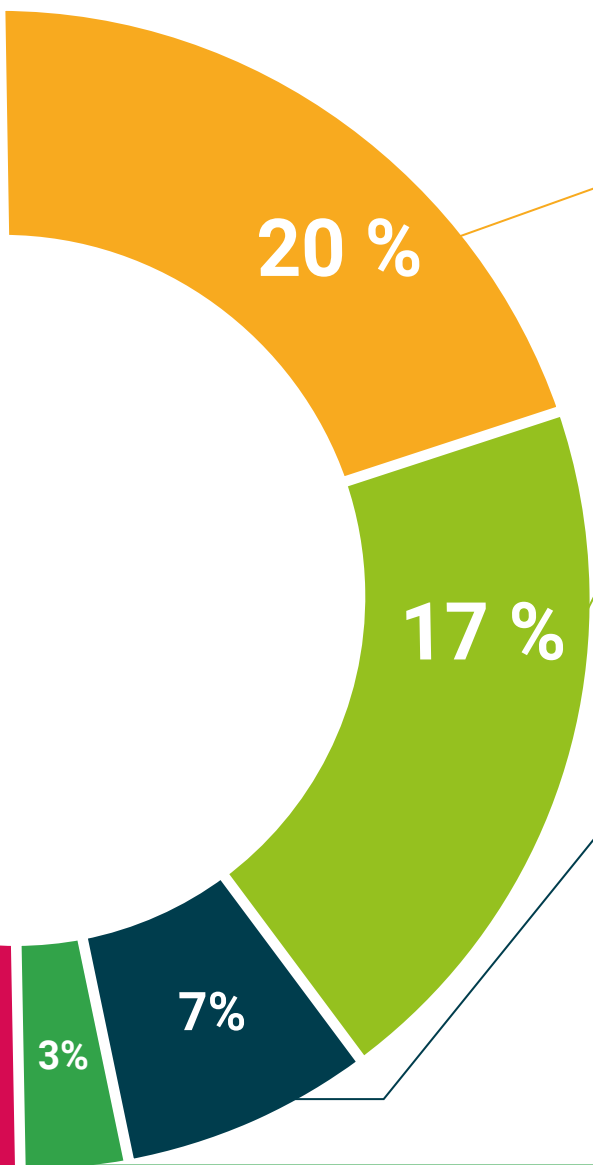
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales..., en nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu formación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

A través de las narrativas de profesionales expertos se puede adquirir un elevado grado de comprensión de las situaciones problemáticas más frecuentes. La práctica asistencial del profesional no es ajena al contexto en el que se produce. Si queremos capacitarnos para la mejora de nuestra práctica profesional, esta formación deberá situarse dentro del contexto en el que se produce.



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo de este programa mediante actividades y ejercicios evaluativos.



Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en nuestras futuras decisiones difíciles.



Guías rápidas de actuación

Una de las funciones más importantes de nuestro equipo es seleccionar aquellos contenidos considerados como imprescindibles y presentarlos en forma de fichas o guías rápidas de actuación para facilitar su comprensión.



06

Titulación

El **Experto Universitario en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería** le garantiza, además de la especialización más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto universitario expedido por la **TECH - Universidad Tecnológica**.





Supera con éxito esta especialización y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites.

Este **Experto universitario en Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de las evaluaciones por parte del alumno, éste recibirá por correo postal con acuse de recibo su correspondiente **Título de Experto Universitario** emitido por la **TECH - Universidad Tecnológica**.

El título expedido por la **TECH - Universidad Tecnológica** expresará la calificación que haya obtenido en el Experto, y reúne los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores carreras profesionales.

Título: **Experto Universitario en Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería**

Nº Horas Oficiales: **450 h.**



*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH EDUCATION realizará las gestiones oportunas para su obtención con un coste añadido de 140€ más gastos de envío del título apostillado.



Experto Universitario
Neurorrehabilitación
Logopédica y Atención
Temprana para Enfermería

- » Modalidad: online
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad Tecnológica
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Experto Universitario

Neurorrehabilitación Logopédica y
Atención Temprana para Enfermería



tech universidad
tecnológica