



# **Experto Universitario**

Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

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

# Índice

 $\begin{array}{c|c} 01 & 02 \\ \hline Presentación & Objetivos \\ \hline 03 & 04 & 05 \\ \hline Dirección del curso & Estructura y contenido & Metodología de estudio \\ \hline pág. 14 & pág. 20 & pág. 30 \end{array}$ 

06

Titulación





### tech 06 | Presentación

En el contexto de la Enfermería, la capacitación continua y la especialización en Neurorrehabilitación Logopédica se han vuelto esenciales, dado el aumento en la prevalencia de trastornos del habla y del desarrollo infantil. Además, las políticas de Salud Pública están promoviendo la detección temprana y la intervención inmediata.

Así nace este Experto Universitario, que abarcará la estructura y funcionamiento del sistema nervioso, incluyendo las fases del desarrollo embriológico y las distintas estructuras que conforman el sistema nervioso central. Además, se profundizará en la organización estructural y funcional de la corteza cerebral, las vías ascendentes y descendentes de la médula espinal, y las diferencias entre la práctica clínica en poblaciones infantil y adulta.

Asimismo, los enfermeros podrán identificar y conceptualizar las funciones cognitivas básicas, como la atención, la memoria y la percepción, introduciéndose en las pruebas básicas utilizadas para su evaluación. También profundizarán en la rehabilitación neuropsicológica y en cada función cognitiva, así como en la aplicación de Técnicas de Modificación de Conducta (TMC) en el ámbito logopédico para mejorar el rendimiento del tratamiento. Igualmente, se discutirá la importancia de la terapia ocupacional en la rehabilitación logopédica.

Finalmente, se ahondará en el comportamiento bucofacial innato y adquirido, los patrones motores correctos en deglución, respiración y succión, y la detección precoz de alteraciones funcionales en la alimentación. De igual forma, se destacará la importancia de las técnicas alternativas para la alimentación infantil y estrategias de intervención orofacial en niños con trastornos de deglución, capacitando a los profesionales para desarrollar programas de alimentación individualizados y adaptados.

De este modo, TECH ha desarrollado un programa completo, totalmente en línea, que aportará al alumnado la facilidad de cursarlo cómodamente, dónde y cuándo quiera. De hecho, solo necesitará un dispositivo electrónico con conexión a Internet para acceder a los materiales didácticos. Adicionalmente, se basa en la revolucionaria metodología *Relearning*, consistente en la reiteración de conceptos clave para la asimilación óptima y orgánica de los contenidos.

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

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Neurología y Logopedia Orofacial
- Los contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que está concebido recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional
- Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje
- Su especial hincapié en metodologías innovadoras
- Las lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual
- La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet



Te capacitarás en técnicas de modificación de conducta y rehabilitación neuropsicológica, implementando estrategias efectivas en tu práctica clínica, gracias a una amplia biblioteca de recursos multimedia"



Abarcarás la importancia del crecimiento orofacial y el desarrollo de funciones vegetativas en pediatría, utilizando técnicas alternativas para la alimentación infantil. ¡Con todas las garantías de calidad de TECH!"

El programa incluye en su cuadro docente a profesionales del sector que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas de sociedades de referencia y universidades de prestigio.

Su contenido multimedia, elaborado con la última tecnología educativa, permitirá al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará una capacitación inmersiva programada para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra 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 académico. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

Analizarás la evolución histórica del estudio del cerebro, aprenderán sobre las bases del sistema nervioso, incluyendo las fases del desarrollo embriológico y la clasificación de sus diferentes estructuras. ¡Inscríbete ya!

¡Apuesta por TECH! Profundizarás en las funciones ejecutivas y el lenguaje, y la rehabilitación neuropsicológica asociada, además de las Técnicas de Modificación de Conducta (TMC) aplicables al ámbito logopédico.







### tech 10 | Objetivos

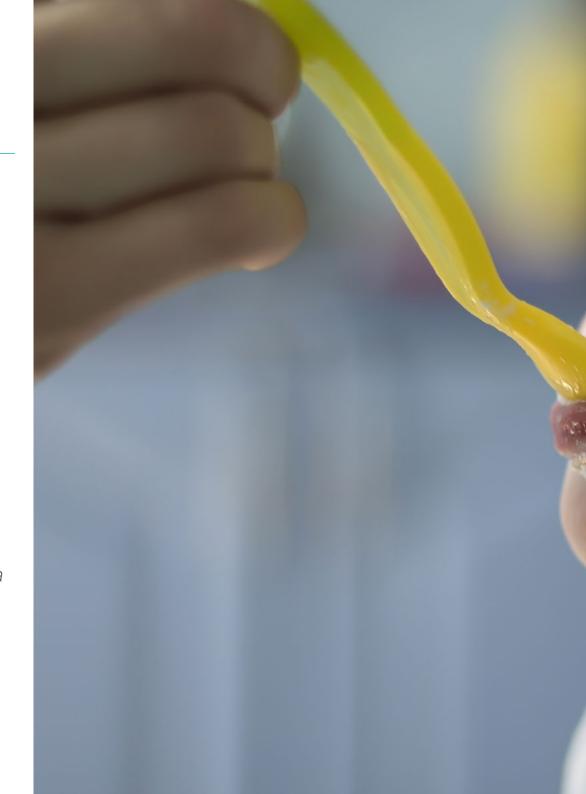


### **Objetivos generales**

- 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



Fomentarás la colaboración interdisciplinaria y el rol activo de las familias en el proceso rehabilitador, asegurando un enfoque holístico que mejore los resultados clínicos y la calidad de vida de tus pacientes"







### **Objetivos específicos**

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

- 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
- Ahondar en 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

### tech 12 | Objetivos

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

- Identificar cuáles son las funciones cognitivas básicas
- Saber conceptualizar las funciones de atención, memoria y percepción
- Adquirir conocimientos básicos de pruebas utilizadas para la evaluación
- Detectar 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
- Ahondar en las 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
- Establecer el papel de las familias durante el proceso rehabilitador

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

- 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
- Identificar la importancia del crecimiento Orofacial 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
- Ahondar en el manejo de las diferentes estrategias de intervención a nivel Orofacial en edad pediátrica en niños con trastornos durante la deglución
- Desarrollar planes de acción durante la alimentación que puedan 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







### tech 16 | Dirección del curso

### Dirección



### Dr. Borrás Sanchís, Salvador

- Psicólogo, Maestro y Logopeda
- Orientador Educativo en Generalitat Valenciana, Consejería de Educación
- Especialista de Abile Educativa
- Socio de Avance SL
- Asesor pedagógico y colaborador externo de Aula Salud
- Director Pedagógico en iteNlearning
- Autor de la Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados
- Director pedagógico en el Instituto DEIAP
- Licenciado en Psicología
- Maestro de Audición y Lenguaje
- Experto Universitario en Logopedia



### Dña. Santacruz García, Estefanía

- Integradora Social y Logopeda Clínica en la Clínica Uner
- Docente en CEFIRE
- Especialista en Terapia Orofacial y Miofuncional

### **Profesores**

### Dña. Álvarez Valdés, Paula del Carmen

- Especialista en Diagnóstico y Tratamiento de la Atención Temprana
- Logopeda Clínica Especialista en Terapia Miofuncional
- Experta en el Psicodiagnóstico y Tratamiento de la Atención Temprana
- Colaboración directa en Gabinete Odontológico
- Graduada en Logopedia
- Máster en Educación Especial y en Lengua Extranjera por la Universidad Pontificia de Salamanca
- Máster en Terapia Miofuncional del ISEP

### Dña. Jiménez Jiménez, Ana

- Neuropsicóloga Clínica y Trabajadora Social
- Neuropsicóloga Clínica en Integra Daño Cerebral
- Neuropsicóloga en Clínica UNER
- Educadora del Equipo Acción Social Murcia en Cáritas Española
- Grado en Trabajo Social por la Universidad de Murcia
- Grado en Psicología por la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)
- Máster en Neuropsicología Clínica por la Universidad Europea Miguel de Cervantes
- Máster en Psicología General Sanitaria por la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)

### tech 18 | Dirección del curso

#### Dña. Carrasco de Larriva, Concha

- Experta en Rehabilitación Cognitiva y Neuropsicología Clínica
- Psicóloga en PEROCA
- Neuropsicóloga Clínica acreditada por el Consejo General de Psicología en España
- Profesora Adjunta del Departamento de Psicología en la Universidad Católica San Antonio de Murcia
- Máster en Neuropsicología Clínica por la Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual
- Experta en Rehabilitación Infantil y Cognitiva por la Universidad Francisco de Vitoria
- Posgrado en Rehabilitación Cognitiva por el ISEP
- · Licenciada en Psicología por la Universidad de Granada
- Habilitada para la evaluación del Autismo con la Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo ADOS

### Dña. Gallego Díaz, Mireia

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

#### Dña. García Gómez, Andrea María

- Logopeda Especialista en Neurorrehabilitación del Daño Cerebral Adquirido
- Logopeda en Clínica UNER
- Logopeda en Integra Daño Cerebral
- Logopeda en Ineuro
- Graduada en Logopedia
- Máster en Neurorrehabilitación Logopédica en Daño Cerebral Adquirido

### Dña. López Samper, Belén

- Psicología General Sanitaria y Neuropsicóloga Clínica
- Psicólogo en el Instituto Alcaraz
- · Psicólogo en el Centro IDEAT
- Neuropsicólogo en la Clínica UNER-Valoración y Rehabilitación Integral del Daño Cerebral
- Especializada en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en el Centro Integral de Daño Cerebral
- Máster Universitario en Necesidades Educativas Especiales y Atención Temprana,
   Psicología del Desarrollo e Infantil por la Universidad Internacional de Valencia
- Máster de Neuropsicología Clínica por la Asociación Española de Psicología Clínica Cognitivo Conductual (AEPCCC)
- Máster de Psicología General Sanitaria por la Universidad Internacional de Valencia
- Licenciatura en Psicología por la Universidad Miguel Hernández de Elche

#### Dña. Martín Bielsa, Laura

- Directora del Centro Multidisciplinar Dime Más
- CFP Estill Voice Training
- Licenciada en Logopedia
- Diplomada en Magisterio
- Decana del Colegio Profesional de Logopedas de Aragón

#### Dña. Sanz Pérez, Nekane

- Logopeda Clínica Especializada en Daño Cerebral Adquirido
- Docente en Iberocardio para Aspace (Principal Confederación y Entidad de Atención a la Parálisis Cerebral de España)

#### Dña. Muñoz Boje, Rocío

- Terapeuta Ocupacional Especialista en Neurorrehabilitación en la Clínica Under
- Grado en Terapia Ocupacional

#### Dña. Navarro Maruenda, Laura

- Neuropsicóloga en el Centro Kinemas
- Especialista en Neurorrehabilitación Infantil y Adulta en el Centro Integral de Daño Cerebral
- Autora del Máster en Neurorrehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales
- Neuropsicóloga en INEURO
- Neuropsicóloga en la Clínica Uner
- Licenciada en Psicología por la Universidad Miguel Hernández de Elche
- Máster en Psicología de la Salud por la Universidad Miguel Hernández de Elche
- Máster en Neuropsicología Clínica por la Universidad Europea Miguel de Cervantes
- Máster en Neurología Pediátrica y Neurodesarrollo por la Universidad CEU Cardena Herrera

### Dña. Santacruz García, Raquel

- Especialista en Pedagogía y Nutrición
- Dietista de la compañía de Ballet Hispánico
- Bailarina en el Centro Andaluz de Danza
- Diplomada y Graduada en Nutrición Humana y Dietética por la Universidad Católica San Antonio
- Especialista en Pedagogía de la Danza por el Institut del Teatre de Barcelona
- Grado Medio en Danza Clásica en el Conservatorio de Murcia

#### D. Santacruz García, José Luis

• Psicólogo con Especialidad en el ámbito de Daño Cerebral Congénito y Adquirido

### Dña. Selva Cabañero, Pilar

- Enfermera Especialista en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)
- Unidad Docente de Enfermería Obstétrico-Ginecológica de la Universidad de Murcia.
- Hospital General Universitario Santa Lucía
- Publicación de *La anquiloglosia y el éxito de la lactancia materna*, con ISBN13: 978-84- 695-5302-2. Año 2012



Da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería"





# tech 22 | Estructura y contenido

1.2.6. Plasticidad cerebral

1.2.7. Conclusiones

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

ue m	euroan	atorria
1.1.		del descubrimiento del cerebro Introducción
	112	Etapas en la historia del cerebro: Mente vs. Cerebro
	1.1.2.	1.1.2.1. Desde la antigüedad al siglo II
		1.1.2.2. Del siglo II al siglo XVII
		1.1.2.3. Del siglo XIX a la actualidad
	113	Una visión moderna del cerebro
		Rehabilitación neuropsicológica
		Conclusiones
	1.1.6.	Bibliografía
1.2.		cción 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
	1.2.4.	Circuitos neurales
	1.2.5.	Organización jerárquica neural
		1.2.5.1. Introducción
		1.2.5.2. Características

Neurodesarrollo				
1.3.1.	.3.1. 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.	1.3.7. Bibliografía			
Sistem	a 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			

1.3.

1.4.

1.4.5. Bibliografía

# Estructura y contenido | 23 tech

1.5.	Organización estructural y funcional de la corteza cerebral				
	1.5.1.	•			
	1.5.2.	Mapa de Brodmann			
		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 [ 1	1.5.3.3.3. Fibras de proyección			
	1.5.4.	Áreas corticales: organización funcional			
	1.5.5.				
1.6	1.5.6. Bibliografía				
1.6.		la médula espinal			
		Médula espinal			
		Vías medulares ascendentes			
	1.6.3.	Organización anatómica			
		Funciones y lesiones de las vías ascendentes			
		Vías medulares descendentes			
		Organización anatómica			
		Funciones de las vías descendentes			
		Lesiones de las vías descendentes			
		Receptores sensoriales			
		Tipos anatómicos de receptores			
1.7.		craneales			
		Vocabulario básico esencial			
		Historia			
		Introducción			
	1.7.4.	Componentes Nerviosos			
	1.7.5.	Clasificación Nervios Craneales			
	1.7.6.	Patologías			

1.7.7. Resumen

	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	a nervioso autónomo
	1.9.1.	Vocabulario básico
	1.9.2.	Generalidades
	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

1.8. Nervios espinales

### tech 24 | Estructura y contenido

# **Módulo 2.** Introducción a la Neurorrehabilitación II: Relación con Tratamiento Logopédico

- 2.1.1. Introducción
- 2.1.2. Trastornos vasculares
  - 2.1.2.1. Síndromes 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
  - 2.1.6.2. 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



### Estructura y contenido | 25 tech

2.2.	Funcio	nes cognitivas I: atención, percepción y memoria
		Introducción a las funciones cognitivas
		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
		2.2.3.2.3. 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.	Evaluac	sión 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.	Efectos a distancia 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.	Rehabil	itación 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

# tech 26 | Estructura y contenido

2.6.

2.5.3.	Memoria			2.6.3.3. Programas de reforzamiento
	2.5.3.1. Principios básicos			2.6.3.4. Moldeado
	2.5.3.2. Estrategias de memoria			2.6.3.5. Encadenamiento
	2.5.3.3. Realidad virtual			2.6.3.6. Desvanecimiento
2.5.4.	Praxias			2.6.3.7. Reforzamiento negativo
	2.5.4.1. Estrategias para estimulación			2.6.3.8. Ámbitos de aplicación
	2.5.4.2. Tareas concretas		2.6.4.	Técnicas operantes: reducción de conductas
2.5.5.	Lenguaje			2.6.4.1. Introducción
	2.5.5.1. Consejos generales			2.6.4.2. Extinción
	2.5.5.2. Tareas concretas			2.6.4.3. Tiempo fuera
2.5.6.	Funciones Ejecutivas (FF. EE.)			2.6.4.4. Costo de respuesta
	2.5.6.1. Consejos generales			2.6.4.5. Ámbitos de aplicación
	2.5.6.2. Estimulación de las (FF. EE.)		2.6.5.	Técnicas operantes: sistemas de organización de contingencias
	2.5.6.2.1. Sohlberg y Mateer			2.6.5.1. Introducción
	2.5.6.2.2. Técnicas para tratamiento de déficits ejecutivos			2.6.5.2. Economía de fichas
	2.5.6.3. Tareas concretas			2.6.5.3. Contratos conductuales
	2.5.6.4. Efectividad			2.6.5.4. Ámbitos de aplicación
2.5.7.	Resumen		2.6.6.	Técnicas de modelado
2.5.8.	Bibliografía			2.6.6.1. Introducción
Rehabi	litación conductual y su aplicación en logopedia			2.6.6.2. Procedimiento
2.6.1.	Introducción			2.6.6.3. Técnicas de modelado
	2.6.1.1. Modelo de referencia E-R-C			2.6.6.4. Ámbitos de aplicación
	2.6.1.2. Orientaciones/corrientes		2.6.7.	Conductas frecuentes en el ámbito logopédico
	2.6.1.3. Características de la modificación de conducta			2.6.7.1. Impulsividad
	2.6.1.4. Técnicas de modificación de conducta: uso general/uso específico			2.6.7.2. Apatía
2.6.2.	Evaluación conductual: observación			2.6.7.3. Desinhibición
	2.6.2.1. Definir conducta objetivo			2.6.7.4. Enfado o agresividad
	2.6.2.2. Elegir método de medición		2.6.8.	Conclusión
	2.6.2.3. Hojas de registro	2.7.	Rehabi	litación en terapia ocupacional y su aplicación en logopedia
	2.6.2.4. Aspectos contextuales de lo observado		2.7.1.	Terapia ocupacional
2.6.3.	Técnicas operantes: desarrollo de conductas		2.7.2.	Influencia de la postura corporal en el tratamiento logopédico
	2.6.3.1. Introducción		2.7.3.	Postura corporal
	2.6.3.2. Conceptos teóricos		2.7.4.	Adaptaciones en la postura corporal

### Estructura y contenido | 27 tech

	2.7.5.	l'écnicas 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.		je y terapia familiar		
		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		

	2.9.7.	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 asociada 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				
Mód	<b>ulo 3.</b> ⊤	OM (Terapia Orofacial/Miofuncional) y Atención Temprana				
3.1.	Desarro	llo 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.	Diagnóstico neurológico				
	3.1.5.	Habituación				
	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				

2.9.6. Conclusiones

# tech 28 | Estructura y contenido

	3.2.7.	Desarrollo Orofacial prematuro		3.6.4.	Recomendaciones terapéuticas clave
	3.2.8.	Vías de alimentación: parenteral, enteral, sonda, gastrectomía, oral		3.6.5.	Fórmulas lácteas y no lácteas
		(Dieta con o sin modificar)		3.6.6.	Clasificación de fórmulas
	3.2.9.	Reflujo gastroesofágico		3.6.7.	Técnicas de uso de biberón
3.3.	Neurod	esarrollo y alimentación infantil		3.6.8.	Técnicas de uso de cuchara
	3.3.1.	Desarrollo embrionario		3.6.9.	Técnicas de uso de vaso escotado
	3.3.2.	Aparición de principales funciones primarias		3.6.10.	Técnicas de uso con sonda o uso de sistemas de alimentación alternativa
	3.3.3.	Factores de riesgo	3.7.	Interve	nción logopédica en neonatos
	3.3.4.	Hitos evolutivos		3.7.1.	Evaluación de las funciones primarias
	3.3.5.	Función sináptica		3.7.2.	Reeducación de las disfunciones neuromotoras primarias
	3.3.6.	Inmadurez		3.7.3.	Intervención primaria
	3.3.7.	Madurez neurológica		3.7.4.	Planificación y coordinación del tratamiento individual
3.4.	Habilida	ades cerebro-motrices		3.7.5.	Programa de ejercicios motores orales I
	3.4.1.	Aptitudes motoras bucofaciales innatas		3.7.6.	Programa de ejercicios motores orales II
	3.4.2.	Evolución de patrones motores orofaciales		3.7.7.	Intervención con familias
	3.4.3.	Deglución refleja		3.7.8.	Activación motriz temprana
	3.4.4.	Respiración refleja	3.8.	Alterac	ión en la deglución infantil l
	3.4.5.	Succión refleja		3.8.1.	Análisis de la ingesta
	3.4.6.	Evaluación de reflejos orales del lactante		3.8.2.	Desnutrición
3.5.	Lactano	cia		3.8.3.	Infecciones respiratorias. Unidad de la vía aérea
	3.5.1.	Inicio temprano		3.8.4.	Exploración complementaria
	3.5.2.	Impacto a nivel Orofacial		3.8.5.	Exploración cuantitativa
	3.5.3.	Exclusividad		3.8.6.	Tratamiento nutricional
	3.5.4.	Nutrición óptima		3.8.7.	Tratamiento adaptativo: postura, textura, materiales
	3.5.5.	Maduración espontánea de musculatura oral		3.8.8.	Programa de actuación
	3.5.6.	Movilidad y sinergia muscular	3.9.	Tratam	niento rehabilitador de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil
	3.5.7.	Posición		3.9.1.	Sintomatología
	3.5.8.	Recomendaciones terapéuticas		3.9.2.	Etiología
	3.5.9.	Desarrollo intelectual		3.9.3.	Niño con daño neurológico. Alta probabilidad de presentar alteración
		Programa de intervención		3.9.4.	Disfagia en el lactante
3.6.	Técnica	as de alimentación temprana		3.9.5.	Fases de la Deglución Normalizada en Pediatría vs. Deglución Patológica
	3.6.1.	Alimentación del recién nacido		3.9.6.	Madurez neurológica: estado cognitivo, emocional y coordinación motora
	3.6.2.	•		3.9.7.	Imposibilidad de alimentación oral
	3.6.3.	Signos de buena posición		3.9.8.	Atención temprana. Alta probabilidad de recuperación



### Estructura y contenido | 29 tech

- 3.10. Alteración en la deglución infantil II
  - 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 craneofaciales
  - 3.10.8. Trastornos del espectro autista



Los contenidos te asegurarán adquirir habilidades prácticas y conocimientos avanzados para mejorar la calidad de vida de tus pacientes, desde una perspectiva multidisciplinaria y basada en la última evidencia científica"





### El alumno: la prioridad de todos los programas de TECH

En la metodología de estudios de TECH el alumno es el protagonista absoluto. Las herramientas pedagógicas de cada programa han sido seleccionadas teniendo en cuenta las demandas de tiempo, disponibilidad y rigor académico que, a día de hoy, no solo exigen los estudiantes sino los puestos más competitivos del mercado.

Con el modelo educativo asincrónico de TECH, es el alumno quien elige el tiempo que destina al estudio, cómo decide establecer sus rutinas y todo ello desde la comodidad del dispositivo electrónico de su preferencia. El alumno no tendrá que asistir a clases en vivo, a las que muchas veces no podrá acudir. Las actividades de aprendizaje las realizará cuando le venga bien. Siempre podrá decidir cuándo y desde dónde estudiar.







### Los planes de estudios más exhaustivos a nivel internacional

TECH se caracteriza por ofrecer los itinerarios académicos más completos del entorno universitario. Esta exhaustividad se logra a través de la creación de temarios que no solo abarcan los conocimientos esenciales, sino también las innovaciones más recientes en cada área.

Al estar en constante actualización, estos programas permiten que los estudiantes se mantengan al día con los cambios del mercado y adquieran las habilidades más valoradas por los empleadores. De esta manera, quienes finalizan sus estudios en TECH reciben una preparación integral que les proporciona una ventaja competitiva notable para avanzar en sus carreras.

Y además, podrán hacerlo desde cualquier dispositivo, pc, tableta o smartphone.



El modelo de TECH es asincrónico, de modo que te permite estudiar con tu pc, tableta o tu smartphone donde quieras, cuando quieras y durante el tiempo que quieras"

### tech 34 | Metodología de estudio

#### Case studies o Método del caso

El método del caso ha sido el sistema de aprendizaje más utilizado por las mejores escuelas de negocios del mundo. Desarrollado en 1912 para que los estudiantes de Derecho no solo aprendiesen las leyes a base de contenidos teóricos, su función era también presentarles situaciones complejas reales. Así, podían tomar decisiones y emitir juicios de valor fundamentados sobre cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard.

Con este modelo de enseñanza es el propio alumno quien va construyendo su competencia profesional a través de estrategias como el *Learning by doing* o el *Design Thinking*, utilizadas por otras instituciones de renombre como Yale o Stanford.

Este método, orientado a la acción, será aplicado a lo largo de todo el itinerario académico que el alumno emprenda junto a TECH. De ese modo se enfrentará a múltiples situaciones reales y deberá integrar conocimientos, investigar, argumentar y defender sus ideas y decisiones. Todo ello con la premisa de responder al cuestionamiento de cómo actuaría al posicionarse frente a eventos específicos de complejidad en su labor cotidiana.



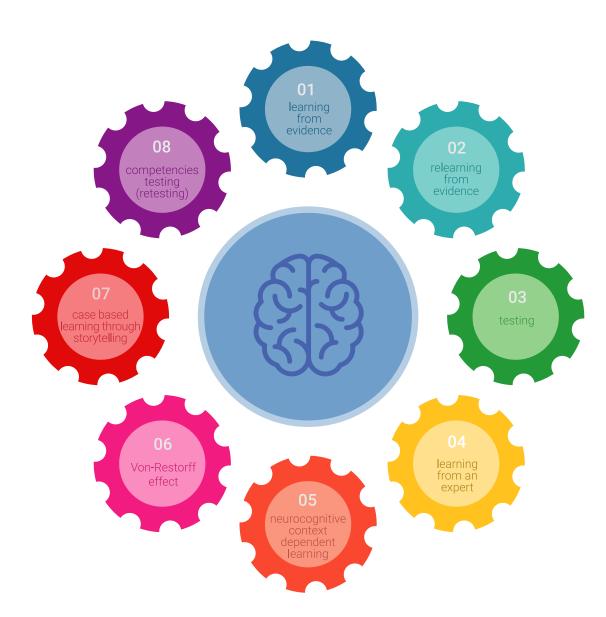
### Método Relearning

En TECH los case studies son potenciados con el mejor método de enseñanza 100% online: el Relearning.

Este método rompe con las técnicas tradicionales de enseñanza para poner al alumno en el centro de la ecuación, proveyéndole del mejor contenido en diferentes formatos. De esta forma, consigue repasar y reiterar los conceptos clave de cada materia y aprender a aplicarlos en un entorno real.

En esta misma línea, y de acuerdo a múltiples investigaciones científicas, la reiteración es la mejor manera de aprender. Por eso, TECH ofrece entre 8 y 16 repeticiones de cada concepto clave dentro de una misma lección, presentada de una manera diferente, con el objetivo de asegurar que el conocimiento sea completamente afianzado durante el proceso de estudio.

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.





# Un Campus Virtual 100% online con los mejores recursos didácticos

Para aplicar su metodología de forma eficaz, TECH se centra en proveer a los egresados de materiales didácticos en diferentes formatos: textos, vídeos interactivos, ilustraciones y mapas de conocimiento, entre otros. Todos ellos, diseñados por profesores cualificados que centran el trabajo en combinar casos reales con la resolución de situaciones complejas mediante simulación, el estudio de contextos aplicados a cada carrera profesional y el aprendizaje basado en la reiteración, a través de audios, presentaciones, animaciones, imágenes, etc.

Y es que las últimas evidencias científicas en el ámbito de las Neurociencias apuntan a la importancia de tener en cuenta el lugar y el contexto donde se accede a los contenidos antes de iniciar un nuevo aprendizaje. Poder ajustar esas variables de una manera personalizada favorece que las personas puedan recordar y almacenar en el hipocampo los conocimientos para retenerlos a largo plazo. Se trata de un modelo denominado *Neurocognitive context-dependent e-learning* que es aplicado de manera consciente en esta titulación universitaria.

Por otro lado, también en aras de favorecer al máximo el contacto mentoralumno, se proporciona un amplio abanico de posibilidades de comunicación, tanto en tiempo real como en diferido (mensajería interna, foros de discusión, servicio de atención telefónica, email de contacto con secretaría técnica, chat y videoconferencia).

Asimismo, este completísimo Campus Virtual permitirá que el alumnado de TECH organice sus horarios de estudio de acuerdo con su disponibilidad personal o sus obligaciones laborales. De esa manera tendrá un control global de los contenidos académicos y sus herramientas didácticas, puestas en función de su acelerada actualización profesional.



La modalidad de estudios online de este programa te permitirá organizar tu tiempo y tu ritmo de aprendizaje, adaptándolo a tus horarios"

### La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

- 1. Los alumnos 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 alumno una mejor integración en el mundo real.
- 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 curso.



# La metodología universitaria mejor valorada por sus alumnos

Los resultados de este innovador modelo académico son constatables en los niveles de satisfacción global de los egresados de TECH.

La valoración de los estudiantes sobre la calidad docente, calidad de los materiales, estructura del curso y sus objetivos es excelente. No en valde, la institución se convirtió en la universidad mejor valorada por sus alumnos según el índice global score, obteniendo un 4,9 de 5.

Accede a los contenidos de estudio desde cualquier dispositivo con conexión a Internet (ordenador, tablet, smartphone) gracias a que TECH está al día de la vanguardia tecnológica y pedagógica.

Podrás aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, esto es, Learning from an expert. Así, en este programa estarán disponibles los mejores materiales educativos, preparados a conciencia:



#### Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el curso, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual que creará nuestra manera de trabajo online, con las técnicas más novedosas que nos permiten ofrecerte una gran calidad, en cada una de las piezas que pondremos a tu servicio.



### Prácticas de habilidades y competencias

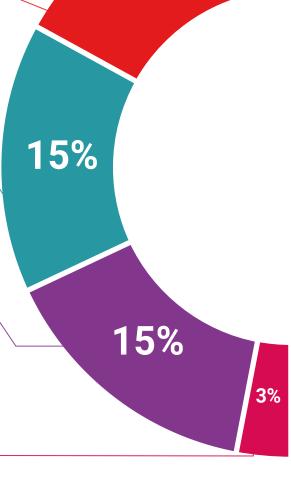
Realizarás actividades de desarrollo de competencias y habilidades específicas en cada área temática. Prácticas y dinámicas para adquirir y desarrollar las destrezas y habilidades que un especialista precisa desarrollar en el marco de la globalización que vivimos.



#### 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.

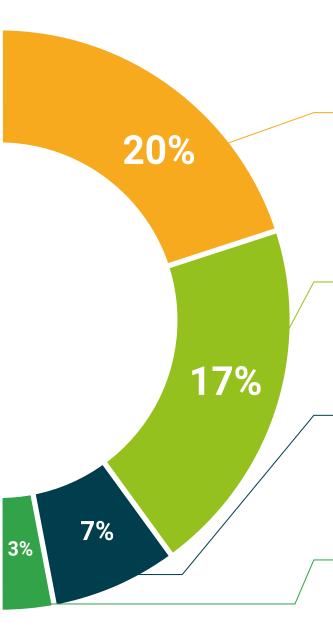
Este sistema exclusivo educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".





#### **Lecturas complementarias**

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



#### **Case Studies**

Completarás una selección de los mejores case studies de la materia.

Casos presentados, analizados y tutorizados por los mejores especialistas del panorama internacional.



#### **Testing & Retesting**

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del programa. Lo hacemos sobre 3 de los 4 niveles de la Pirámide de Miller.



### **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

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.







### tech 42 | Titulación

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

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de Experto Universitario emitido por **TECH Universidad**.

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

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

Modalidad: No escolarizada (100% en línea)

Duración: 6 meses



<sup>\*</sup>Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Universidad realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.

tech



# **Experto Universitario** Neurorrehabilitación Logopédica y Atención Temprana para Enfermería

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

