



Esperto Universitario Neuroriabilitazione Logopedica e Intervento

Precoce in Infermieristica

- » Modalità: online
- » Durata: 6 mesi
- » Titolo: TECH Global University
- » Accreditamento: 18 ECTS
- » Orario: a tua scelta
- » Esami: online

Indice

 $\begin{array}{c} 01 & 02 \\ \hline Presentazione & Obiettivi \\ \hline & pag. 4 & \hline & pag. 8 \\ \hline \\ 03 & 04 & 05 \\ \hline & Direzione del corso & Struttura e contenuti & Metodologia \\ \hline & pag. 14 & pag. 20 & \hline \\ \end{array}$

06

Titolo





tech 06 | Presentazione

Nel contesto dell'Infermieristica, la formazione continua e la specializzazione in Neuroretenzione Logopedica sono diventate essenziali, dato l'aumento della prevalenza dei disturbi del linguaggio e dello sviluppo infantile. Inoltre, le politiche di Salute Pubblica stanno promuovendo la diagnosi precoce e l'intervento immediato.

Così nasce questo Esperto Universitario, che coprirà la struttura e il funzionamento del sistema nervoso, comprese le fasi dello sviluppo embriologico e le diverse strutture che compongono il sistema nervoso centrale. Inoltre, si approfondirà l'organizzazione strutturale e funzionale della corteccia cerebrale, le vie ascendenti e discendenti del midollo spinale, e le differenze tra la pratica clinica in popolazioni infantili e adulte.

Gli infermieri saranno inoltre in grado di identificare e concettualizzare le funzioni cognitive di base, come attenzione, memoria e percezione, introducendosi nei test di base utilizzati per la loro valutazione. Approfondiranno anche la riabilitazione neuropsicologica e ogni funzione cognitiva, nonché l'applicazione di Tecniche di Modifica del Comportamento (TMC) nell'ambito logopedico per migliorare le prestazioni del trattamento. Inoltre, discuterà l'importanza della terapia occupazionale nella riabilitazione logopedica.

Infine, approfondiremo il comportamento orofaciale innato e acquisito, i modelli motori corretti nella deglutizione, respirazione e succhiatura, e la rilevazione precoce di alterazioni funzionali nell'alimentazione. Allo stesso modo, si evidenzierà l'importanza delle tecniche alternative per l'alimentazione infantile e le strategie di intervento orofaciale nei bambini con disturbi della deglutizione, che consentono ai professionisti di sviluppare programmi di alimentazione individualizzati e adattati.

In questo modo, TECH ha sviluppato un programma completo, completamente online, che fornirà agli studenti la facilità di frequentarlo comodamente, dove e quando vogliono. Per accedere al materiale didattico è sufficiente un dispositivo elettronico con connessione a Internet. Inoltre, si baserà sulla rivoluzionaria metodologia *Relearning*, consistente nella ripetizione concetti chiave per l'assimilazione ottimale e organica dei contenuti.

Questo **Esperto Universitario in Neuroriabilitazione Logopedica e Intervento Precoce in Infermieristica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- Sviluppo di casi di studio presentati da esperti in Neurologia e Logopedia Orofacciale
- Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che raccolgono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline indispensabili all'esercizio professionale
- 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 argomenti controversi e lavori di riflessione individuale
- Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet



Ti specializzerai in tecniche di modificazione del comportamento e riabilitazione neuropsicologica, implementando strategie efficaci nella tua pratica clinica, grazie ad una vasta libreria di risorse multimediali"



Si dovrà comprendere l'importanza della crescita orofaciale e lo sviluppo delle funzioni vegetative in pediatria, utilizzando tecniche alternative per l'alimentazione infantile. Con tutte le garanzie di qualità di TECH!"

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti del settore e altre aree correlate, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

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.

Analizzerai l'evoluzione storica dello studio del cervello, imparerai sulle basi del sistema nervoso, comprese le fasi dello sviluppo embriologico e la classificazione delle sue diverse strutture. Iscriviti ora.

Scegli TECH! Approfondirai le funzioni esecutive e il linguaggio, e la riabilitazione neuropsicologica associata, oltre alle Tecniche di Modificazione Comportamentale (TMC) applicabili all'ambito logopedico.







tech 10 | Obiettivi



Obiettivi generali

- Sviluppare un'ampia comprensione delle basi anatomiche e funzionali del Sistema Nervoso Centrale e Periferico
- Studiare l'anatomia e la funzione degli organi coinvolti nelle funzioni di base come la respirazione, la fonazione e la deglutizione
- Acquisire conoscenze sia nella valutazione che nell'intervento logopedico
- Approfondire le tecniche di riabilitazione dimostrate nella pratica clinica
- Sviluppare competenze di intervento acquisite da discipline complementari come la Neuropsicologia, la Fisioterapia e la Psicologia
- Possedere competenze nella valutazione, diagnosi e trattamento dei disturbi neurofunzionali e logopedici in gruppi specifici con disturbi del neurosviluppo o sindromici
- Conoscere i diversi approcci e programmi di intervento nella neuroriabilitazione logopedica



Promuoverai la collaborazione interdisciplinare e il ruolo attivo delle famiglie nel processo di riabilitazione, assicurando un approccio olistico che migliori i risultati clinici e la qualità della vita dei tuoi pazienti"







Obiettivi specifici

Modulo 1. Introduzione alla Neuroriabilitazione I: Fondamenti Basici di Neuroanatomia

- Conoscere la storia del cervello e come è stato oggetto di studio fin dai tempi antichi
- Studiare le basi del sistema nervoso per capire il funzionamento del cervello
- Dettagliare in termini generali quali sono gli stadi dello sviluppo embriologico del sistema nervoso
- Classificare le diverse strutture che compongono il sistema nervoso centrale
- Approfondire l'organizzazione strutturale e funzionale della corteccia cerebrale
- Identificare le caratteristiche generali che compongono le vie ascendenti e discendenti del midollo spinale
- Riconoscere le differenze tra la popolazione infantile e quella adulta nella pratica clinica
- Studiare le diverse funzioni svolte dal sistema nervoso autonomo
- Conoscere le caratteristiche che compongono il controllo motorio

tech 12 | Obiettivi

Modulo 2. Introduzione alla Neuroriabilitazione II: Relazione con il Trattamento Logopedico

- Conoscere le diverse malattie da danno cerebrale come base per l'esplorazione neuropsicologica
- Identificare le funzioni cognitive di base
- Saper concettualizzare le funzioni di attenzione, memoria e percezione
- Acquisire conoscenze di base sulle prove usate per la valutazione
- Rilevare le principali alterazioni delle funzioni studiate nel tema
- Avvicinarsi alla conoscenza delle Funzioni Esecutive e del Linguaggio
- Sapere in cosa consiste la riabilitazione neuropsicologica e come approcciare ogni funzione cognitiva
- Approfondire le diverse Tecniche di Modifica del Comportamento (TMC)
- Avere una comprensione di base di come applicare le TMC
- Acquisire strumenti per agire in caso di disturbo comportamentale
- Saper applicare le TMC al campo logopedico per ottenere una migliore prestazione
- Conoscere l'implicazione clinica della terapia occupazionale nella riabilitazione logopedica
- Stabilire il ruolo delle famiglie durante il processo riabilitativo

Modulo 3. TOM (Terapia Orofacciale/Miofunzionale) e Intervento Precoce

- · Capire il comportamento orale e facciale innato e acquisito del bambino
- Riconoscere uno schema motorio corretto nella deglutizione, nella respirazione e nella suzione
- Individuare in maniera precoce un disturbo funzionale dell'alimentazione
- Identificare l'importanza della crescita orofacciale e lo sviluppo delle funzioni vegetative a livello pediatrico
- Individuare i segni di un corretto posizionamento e applicarli alle varie posizioni di allattamento
- Imparare a usare tecniche alternative per l'alimentazione dei bambini
- Approfondire la gestione delle diverse strategie di intervento a livello orofacciale in età pediatrica nei bambini con disturbi della Deglutizione
- Sviluppare piani d'azione durante l'alimentazione che possono aiutare in prima istanza con un'alta probabilità di successo
- Creare programmi di alimentazione adattati e individualizzati per ogni caso in modo preventivo, rieducativo e riabilitativo







tech 16 | Direzione del corso

Direzione



Dott. Borrás Sanchís, Salvador

- Psicologo, maestro e logopedista
- Consulente Educativo presso il Dipartimento dell'Educazione della Generalitat Valenciana
- Specialista in Educazione Abile
- Socio presso Avance SL
- Consulente pedagogico e collaboratore esterno presso Aula Salute
- Direttore Pedagogico presso iteNlearning
- Autore di Guida per la rieducazione della deglutizione atipica e dei disturbi associati
- Direttore pedagogico presso l'Istituto DEIAP
- Laurea in Psicologia
- Insegnante di udito e linguaggio
- Laurea in Logopedia



Dott.ssa Santacruz García, Estefanía

- Operatrice Sociale e Logopedista Clinica presso la Clinica Uner
- Docente presso lo CEFIRE
- Specialista in Terapia Orofacciale e Miofunzionale

Personale docente

Dott.ssa Álvarez Valdés, Paula del Carmen

- Specialista in Diagnosi e Trattamento di Intervento Precoce
- Logopedista Clinica specializzata in Terapia Miofunzionale
- Esperta in Psicodiagnosi e Trattamento di Intervento Precoce
- Collaborazione diretta il Comitato Odontologico
- Laurea in Logopedia
- Master in Educazione Speciale e in Lingua Straniera presso l'Università Pontificia di Salamanca
- Master in Terapia Miofunzionale all'ISEP

Dott.ssa Jiménez Jiménez, Ana

- Neuropsicologa Clinica e Assistente Sociale
- Neuropsicologa Clinica presso Integra Daño Cerebral
- Neuropsicologa presso Clinica UNER
- Educatrice del Team Azione Sociale Murcia presso Caritas Spagnola
- Laurea in Lavoro Sociale presso l'Università di Murcia
- Laurea in Psicologia presso l'Università Nazionale di Educazione a Distanza (UNED)
- Master in Neuropsicologia Clinica presso l'Università Europea Miguel de Cervantes
- Master in Psicologia Generale Sanitaria presso l'Università Nazionale di Educazione a Distanza (UNED)

tech 18 | Direzione del corso

Dott.ssa Carrasco de Larriva. Concha

- Specialista in Riabilitazione Cognitiva e Neuropsicologia Clinica
- Psicologa presso PEROCA
- Neuropsicologa Clinica accreditata dal Consiglio Generale di Psicologia in Spagna
- Professoressa Associata presso il Dipartimento di Psicologia dell'Università Cattolica San Antonio di Murcia
- Master in Neuropsicologia Clinica dell'Associazione Spagnola di Psicologia Clinica Cognitivo Comportamentale
- Specialista in Riabilitazione Infantile e Cognitiva, Università Francisco de Vitoria
- Post-laurea in Riabilitazione Cognitiva presso l'ISEP
- Laurea in Psicologia presso l'Università di Granada
- Qualificato per la valutazione dell'Autismo con l'Autism Diagnostic Observation Scale ADOS

Dott.ssa Gallego Díaz, Mireia

- Logopedista Ospedaliera
- Terapista Occupazionale
- Logopedista Esperta in Disturbi della Deglutizione

Dott.ssa García Gómez, Andrea María

- Logopedista Specializzata in Neuroriabilitazione delle Lesioni Cerebrali Acquisite
- Logopedista presso la Clinica UNER
- Logopedista presso Integra Cerebral Damage
- Logopedista presso Ineuro
- Laurea in Logopedia
- Master in Logopedia Neuroriabilitazione nel Danno Cerebrale Acquisito

Dott.ssa López Samper, Belén

- Psicologa Generale della Salute e Neuropsicologa Clinica
- Psicologa presso l'Istituto Alcaraz
- Psicologa presso il Centro IDEAT
- Neuropsicologa presso la Clinica UNER-Valutazione e Riabilitazione Completa delle Lesioni Cerebrali
- Master in Bisogni Educativi Speciali e Intervento Precoce, Psicologia dello Sviluppo e del Bambino presso l'Università Internazionale di Valencia
- Master in Neuropsicologia Clinica presso l'Associazione Spagnola di Psicologia Clinica Cognitiva Comportamentale (AEPCCC)
- Master in Psicologia Generale della Salute presso l'Università Internazionale di Valencia
- Laurea in Psicologia presso l'Università Miguel Hernández di Elche

Dott.ssa Martín Bielsa, Laura

- Direttrice del Centro Multidisciplinare Dime Más
- CFP Estill Voice Training
- · Laurea in Logopedia
- Laurea in Scienze dell'Educazione
- Decano dell'Ordine Professionale dei Logopedisti d'Aragona

Dott.ssa Sanz Pérez, Nekane

- Logopedista Clinica specializzata in Danno Cerebrale Acquisito
- Docente presso Iberocardio per Aspace (Principale Confederazione ed Entità di Attenzione alla Paralisi Cerebrale in Spagna)

Dott.ssa Muñoz Boje, Rocío

- Terapista Occupazionale Specialista in Neuroriabilitazione presso la Clinica Under
- Laurea in Terapia Occupazionale

Dott.ssa Navarro Maruenda, Laura

- Neuropsicologa presso il Centro Kinemas
- Specialista in Neuroriabilitazione Pediatrica e Adulta presso il Centro Integral de Daño Cerebral
- Autrice del Master in Neuroriabilitazione Logopedica e Analisi delle Funzioni Vitali
- Neuropsicologa presso INEURO
- · Neuropsicologa presso Clínica Uner
- Laurea in Psicologia presso l'Università Miguel Hernández de Elche
- Master in Psicologia della Salute presso l'Università Miguel Hernández de Elche
- Master in Neuropsicologia Clinica presso l'Università Europea Miguel de Cervantes
- Master in Neurologia Pediatrica e Neurosviluppo presso l'Università CEU Cardena Herrera

Dott.ssa Santacruz García, Raquel

- Specialista in Pedagogia e Nutrizione
- Dietista della compagnia Ballet Hispánico.
- Ballerina presso il Centro Andaluso di Danza
- Laurea in Nutrizione Umana e Dietetica presso l'Università Cattolica di San Antonio
- Specializzazione in Pedagogia della Danza presso l'Institut del Teatre de Barcelona
- · Laurea intermedia in Danza Classica presso il Conservatorio di Murcia

Dott. Santacruz García, Jose Luis

• Psicologo Specialista nell'ambito del Danno Cerebrale Congenito e Acquisito

Dott.ssa Selva Cabañero, Pilar

- Infermiera Specializzata in Infermieristica Ostetrico-Ginecologica (Ostetrica)
- Unità didattica di infermieristica ostetrico-ginecologica dell'Università di Murcia,
 Ospedale Generale Universitario Santa Lucia
- Pubblicazione di *Anchiloglossia* e il successo dell'allattamento al seno, ISBN13: 978-84- 695-5302-2. Anno 2012



Compi questo passo per tenerti aggiornato sulle ultime novità in Neuroriabilitazione Logopedica e Assistenza Pediatrica in Infermieristica"





tech 22 | Struttura e contenuti

Modulo 1. Introduzione alla Neuroriabilitazione I: Fondamenti di Neuroanatomia

- 1.1. Storia della scoperta del cervello
 - 1.1.1. Introduzione
 - 1.1.2. Tappe nella storia del cervello: Mente-Cervello
 - 1.1.2.1. Dall'antichità al secolo II
 - 1.1.2.2. Dal II al XVII secolo
 - 1.1.2.3. Dal XIX secolo all'attualità
 - 1.1.3. Una visione moderna del cervello
 - 1.1.4. Riabilitazione neuropsicologica
 - 1.1.5. Conclusioni
 - 1.1.6. Bibliografia
- 1.2. Introduzione al sistema nervoso
 - 1.2.1. Introduzione
 - 1.2.2. Il neurone
 - 1.2.2.1. Anatomia delle cellule
 - 1222 Funzioni delle cellule
 - 1.2.2.3. Classificazioni dei neuroni
 - 1.2.2.4. Cellule di supporto o glia
 - 1.2.3. Trasmissione dell'informazione
 - 1.2.3.1. Potenziale di azione
 - 1.2.3.1.1. Potenziale di riposo
 - 1.2.3.1.2. Potenziale di azione
 - 1.2.3.1.3. Potenziale postsinaptico, locale o graduato
 - 1.2.4. Circuiti neuronali
 - 1.2.5. Organizzazione gerarchica neurale
 - 1.2.5.1. Introduzione
 - 1.2.5.2. Caratteristiche
 - 1.2.6. Plasticità cerebrale
 - 1.2.7. Conclusioni

- 1.3. Neurosviluppo
 - 1.3.1. Introduzione
 - 1.3.2. Fasi dello sviluppo cerebrale
 - 1.3.2.1. Neurogenesi: proliferazione
 - 1.3.2.2. Migrazione cellulare
 - 1.3.2.3. Differenziazione cellulare
 - 1.3.2.4. Sinaptogenesi
 - 1.3.2.5. Apoptosi: morte neuronale
 - 1.3.2.6. Mielinizzazione
 - 1.3.3. Maturazione cerebrale dalla nascita all'adolescenza
 - 1.3.4. Sistemi di azione nel neonato: i riflessi
 - 1.3.5. Segnali di allarme
 - 1.3.6. Conclusioni
 - 1.3.7. Bibliografia
- .4. Sistema nervoso centrale
 - 1.4.1. Introduzione
 - 1.4.2. Sistema nervoso periferico
 - 1.4.3. Sistema nervoso centrale
 - 1.4.3.1. Sistemi di protezione del SNC: Meningi
 - 1.4.3.2. Irrigazione del SNC
 - 1.4.3.3. Midollo
 - 1.4.3.4. Encefalo
 - 1.4.3.4.1. Introduzione
 - 1.4.3.4.2. Struttura
 - 1.4.3.4.2.1. Tronco cerebrale
 - 1.4.3.4.2.2. Rombencefalo o cervello posteriore
 - 1.4.3.4.2.3. Mesencefalo o cervello medio
 - 1.4.3.4.2.4. Prosencefalo o cervello anteriore
 - 1.4.4. Conclusioni
 - 1.4.5. Bibliografia

Struttura e contenuti | 23 tech

1.5.	Organizzazione strutturale e funzionale della corteccia cerebrale				
	1.5.1.	Introduzione			
	1.5.2.	Mappa di Brodmann			
	1.5.3.	Emisferi cerebrali e corteccia cerebrale: organizzazione strutturale			
		1.5.3.1. Circonvoluzioni e scanalature principali: Lobi cerebrali			
		1.5.3.2. Struttura della corteccia cerebrale			
		1.5.3.3. Sostanza bianca			
		1.5.3.3.1. Fibre di associazione			
		1.5.3.3.2. Fibre commissurali			
		1.5.3.3.3. Fibre di proiezioni			
	1.5.4.	Aree corticali: organizzazione funzionale			
	1.5.5.	Conclusioni			
	1.5.6.	Bibliografia			
1.6.	Vie del midollo spinale				
	1.6.1.	Midollo spinale			
	1.6.2.	Vie ascendenti del midollo			
	1.6.3.	Organizzazione anatomica			
	1.6.4.	Funzioni e lesioni delle vie ascendenti			
	1.6.5.	Vie discendenti del midollo			
	1.6.6.	Organizzazione anatomica			
	1.6.7.	Funzioni delle vie discendenti			
	1.6.8.	Lesione delle vie discendenti			
	1.6.9.	Ricettori sensoriali			
	1.6.10.	Tipi anatomici di ricettori			
1.7.	Nervi cranici				
	1.7.1.	Vocabolario di base essenziale			
	1.7.2.	Storia			
	1.7.3.	Introduzione			
	1.7.4.	Componenti Nervosi			
	1.7.5.	Classificazione dei Nervi Cranici			
	1.7.6.	Patologie			

1.7.7. Riepilogo

	1.8.1.	Introduzione			
	1.8.2.	Componenti			
	1.8.3.	Dermatoma			
	1.8.4.	Plessi			
	1.8.5.	Plesso cervicale			
	1.8.6.	Plesso brachiale			
	1.8.7.	Plesso lombare			
	1.8.8.	Plesso sacro			
	1.8.9.	Patologie			
9.	Sistema	a nervoso autonomo			
	1.9.1.	Vocabolario di base			
	1.9.2.	Informazioni generali			
	1.9.3.	Funzioni del SNA			
	1.9.4.	Sistema nervoso somatico vs. Sistema nervoso autonomo			
	1.9.5.	Organizzazione			
	1.9.6.	SNA simpatico			
	1.9.7.	SNA parasimpatico			
	1.9.8.	Sistema nervoso enterico			
	1.9.9.	Alterazioni nel sistema nervoso autonomo			
10.	Controllo motorio				
	1.10.1.	Sistema somatosensoriale			
	1.10.2.	Circuito motorio superiore			
	1.10.3.	Movimento			
	1.10.4.	Introduzione al controllo motorio			
	1.10.5.	Applicazioni cliniche del controllo e apprendimento motorio in neuro-riabilitazione			
	1.10.6.	Coinvolgimento neurologico			
	1.10.7.	Riepilogo globale			

1.8. Nervi spinali

tech 24 | Struttura e contenuti

Modulo 2. Introduzione alla Neuroriabilitazione II: Relazione con il Trattamento Logopedico

2.1.	Eziologia	a del	danno	celebral	E

- 2.1.1. Introduzione
- 2.1.2. Disturbi vascolari
 - 2.1.2.1. Sindromi occlusive
 - 2.1.2.2. Tipi di malattia cerebrovascolare
 - 2.1.2.3. Alterazioni neuropsicologiche nell'ictus
- 2.1.3. Neoplasia intracranica
 - 2.1.3.1. Caratteristiche generali
 - 2.1.3.2. Classificazione dei tumori
 - 2.1.3.3. Alterazioni Neuropsicologiche da tumore
- 2.1.4. Trauma cranico (TC)
 - 2.1.4.1. Caratteristiche generali
 - 2.1.4.2. Tipologie di TC
 - 2.1.4.3. Alterazioni nel TC
- 2.1.5. Malattie neurodegenerative
 - 2.1.5.1. Caratteristiche generali
 - 2.1.5.2. Tipologie e alterazioni
- 2.1.6. Epilessia
 - 2.1.6.1. Caratteristiche generali
 - 2.1.6.2. Classificazione
- 2.1.7. Infezione del sistema nervoso centrale
 - 2.1.7.1. Caratteristiche generali
 - 2.1.7.2. Classificazione
- 2.1.8. Circolazione del liquido cerebrospinale e alterazioni
 - 2.1.8.1. Caratteristiche generali
 - 2.1.8.2. Disturbi
- 2.1.9. Riepilogo globale



2.2.	Funzion	ni cognitive I: attenzione, percezione e memoria			
		Introduzione alle funzioni cognitive			
		Sistema di allerta			
		2.2.2.1. Concetto			
		2.2.2.2. Valutazione			
		2.2.2.3. Alterazioni			
	2.2.3.	Attenzione			
		2.2.3.1. Attenzione focalizzata/selettiva			
		2.2.3.1.1. Concetto			
		2.2.3.1.2. Valutazione			
		2.2.3.1.3. Alterazioni			
		2.2.3.2. Attenzione sostenuta			
		2.2.3.2.1. Concetto			
		2.2.3.2.2. Valutazione			
		2.2.3.2.3. Alterazioni			
		2.2.3.3. Attenzione alternante			
		2.2.3.3.1. Concetto			
		2.2.3.3.2. Valutazione			
		2.2.3.3.3. Alterazioni			
		2.2.3.4. Attenzione divisa			
		2.2.3.4.1. Concetto			
		2.2.3.4.2. Valutazione			
		2.2.3.4.3. Alterazioni			
	2.2.4.	Memoria			
		2.2.4.1. Concetto			
		2.2.4.2. Processo			
		2.2.4.3. Classificazione			
		2.2.4.4. Valutazione			
		2.2.4.5. Alterazioni			
	2.2.5.	Percezione			
		2.2.5.1. Concetto			
		2.2.5.2. Valutazione			

2.2.5.3. Alterazioni

2.3.	Funzior	ni cognitive II: linguaggio e funzioni esecutive
	2.3.1.	Concettualizzazione delle funzioni esecutive
	2.3.2.	Valutazione delle funzioni esecutive
	2.3.3.	Alterazioni delle Funzioni Esecutive
	2.3.4.	Sindrome prefrontale dorsolaterale
	2.3.5.	Sindrome orbitofrontale
	2.3.6.	Sindrome frontale mediale
	2.3.7.	Concettualizzazione del linguaggio
	2.3.8.	Valutazione del linguaggio
	2.3.9.	Alterazioni del linguaggio
2.4.	Valutaz	ione neuropsicologica
	2.4.1.	Introduzione
	2.4.2.	Obiettivi della valutazione neuropsicologica
	2.4.3.	Variabili che influiscono nella valutazione
	2.4.4.	Danno Cerebrale Diffuso vs. Locale
	2.4.5.	Posizione e dimensione della lesione
	2.4.6.	Profondità della lesione
	2.4.7.	Effetti a distanza della lesione
	2.4.8.	Sindrome da disconnessione
	2.4.9.	Effetti a distanza della lesione
	2.4.10.	Variabili intrinseche relazionate con il paziente
	2.4.11.	Valutazione Quantitativa vs. Qualitativa
	2.4.12.	Fasi del processo di valutazione neuropsicologica
	2.4.13.	Storia clinica e instaurazione della relazione terapeutica
	2.4.14.	Somministrazione e correzione delle prove
	2.4.15.	Analisi e interpretazione dei risultati, elaborazione del rapporto e restituzione delle informazioni
2.5.	Riabilita	azione neuropsicologica e la sua applicazione in logopedia
	2.5.1.	Riabilitazione neuropsicologica I: funzioni cognitive
		2.5.1.1. Introduzione
	2.5.2.	Attenzione e percezione
		2.5.2.1. Allenamento del processo dell'attenzione
		2.5.2.2. Effettività
		2.5.2.3. Realtà virtuale

tech 26 | Struttura e contenuti

2.6.

2.5.3.	Memoria	2.6.3.	Tecniche operative: sviluppo di condotte
	2.5.3.1. Principi di base		2.6.3.1. Introduzione
	2.5.3.2. Strategie di memoria		2.6.3.2. Concetti teorici
	2.5.3.3. Realtà virtuale		2.6.3.3. Programmi di rafforzamento
2.5.4.	Prassi		2.6.3.4. Modellato
	2.5.4.1. Strategie per stimolazione		2.6.3.5. Incatenamento
	2.5.4.2. Compiti specifici		2.6.3.6. Dissolvenza
2.5.5.	Linguaggio		2.6.3.7. Rinforzo negativo
	2.5.5.1. Consigli generali		2.6.3.8. Ambiti di applicazione
	2.5.5.2. Compiti specifici	2.6.4.	Tecniche operative: riduzione di condotte
2.5.6.	Funzioni Esecutive (FE)		2.6.4.1. Introduzione
	2.5.6.1. Consigli generali		2.6.4.2. Estinzione
	2.5.6.2. Stimolazione delle FE		2.6.4.3. Time out
	2.5.6.2.1. Sohlberg e Mateer		2.6.4.4. Costo di risposta
	2.5.6.2.2. Tecniche per il trattamento dei deficit esecutivi		2.6.4.5. Ambiti di applicazione
	2.5.6.3. Compiti specifici	2.6.5.	Tecniche operative: sistemi di organizzazione di contingenza
	2.5.6.4. Effettività		2.6.5.1. Introduzione
2.5.7.	Riepilogo		2.6.5.2. Token economy
2.5.8.	Bibliografia		2.6.5.3. Contratti comportamentali
Riabilita	azione comportamentale e la sua applicazione in logopedia		2.6.5.4. Ambiti di applicazione
2.6.1.	Introduzione	2.6.6.	Tecniche di modellazione
	2.6.1.1. Modello di riferimento ERC		2.6.6.1. Introduzione
	2.6.1.2. Orientamenti/correnti		2.6.6.2. Procedura
	2.6.1.3. Caratteristiche di modifica del comportamento		2.6.6.3. Tecniche di modellazione
	2.6.1.4. Tecniche di modifica del comportamento: uso generale/uso specifico		2.6.6.4. Ambiti di applicazione
2.6.2.	Valutazione comportamentale: osservazione	2.6.7.	Condotte frequenti in ambito logopedico
	2.6.2.1. Definire la condotta obiettivo		2.6.7.1. Impulsività
	2.6.2.2. Scegliere il metodo di misurazione		2.6.7.2. Apatia
	2.6.2.3. Schede di registro		2.6.7.3. Disinibizione
	2.6.2.4. Aspetti contestuali di quanto osservato		2.6.7.4. Rabbia o aggressività
		2.6.8.	Conclusioni

Struttura e contenuti | 27 tech

2./.	Riabilitazione in terapia occupazionale e la sua applicazione in logopedia				
	2.7.1.	Terapia occupazionale			
	2.7.2.	Influenza della postura nel trattamento logopedico			
	2.7.3.	Postura corporea			
	2.7.4.	Adattamenti nella postura corporea			
	2.7.5.	Tecniche di neuroriabilitazione: Bobath, Affolter, Stimolazione basale			
	2.7.6.	Adattamenti/prodotti di supporto utili in riabilitazione logopedica			
	2.7.7.	Obiettivo della terapia occupazionale come mezzo integratore			
2.8.	Neuropsicologia infantile				
	2.8.1.	Introduzione			
	2.8.2.	Neuropsicologia Infantile: definizione e fondamenti generali			
	2.8.3.	Eziologia			
		2.8.3.1. Fattori genetici e ambientali			
		2.8.3.2. Classificazione			
		2.8.3.2.1. Disturbi del neurosviluppo			
		2.8.3.2.2. Danno Cerebrale Acquisito			
	2.8.4.	Valutazione neuropsicologica			
		2.8.4.1. Aspetti generali e fasi di valutazione			
		2.8.4.2. Test di valutazione			
	2.8.5.	Intervento neuropsicologico			
		2.8.5.1. Intervento familiare			
		2.8.5.2. Intervento in ambito educativo			
	2.8.6.	Sviluppo delle funzioni cognitive			
		2.8.6.1. Prima infanzia (0-2 anni)			
		2.8.6.2. Periodo prescolastico (2-6 anni)			
		2.8.6.3. Periodo scolastico (6-12 anni)			
		2.8.6.4. Adolescenza (12-20 anni)			
	2.8.7.	Conclusioni			
	2.8.8.	Bibliografia			

2.9.	Approccio e terapia familiare			
	2.9.1.	Introduzione		
	2.9.2.	Attenzione alla famiglia in fase acuta e subacuta		
		2.9.2.1. Fase acuta: ricovero		
		2.9.2.2. Fase subacuta: ritorno a casa		
		2.9.2.3. E dopo la riabilitazione?		
	2.9.3.	La famiglia come parte del processo di riabilitazione		
	2.9.4.	Necessità della famiglia durante il processo di riabilitazione		
	2.9.5.	La squadra riabilitativa		
	2.9.6.	Conclusioni		
	2.9.7.	Bibliografia		
2.10.	Esempio di riabilitazione transdisciplinare: caso clinico			
	2.10.1.	Caso clinico		
	2.10.2.	Teoriche di un TC		
	2.10.3.	Afasia di Broca: Correlazioni anatomo-patologiche e alterazioni associate all'Afasia di Broca		
	2.10.4.	Valutazione neuropsicologica		
	2.10.5.	Profilo neuropsicologico		

Modulo 3. TOM (Terapia Orofacciale/Miofunzionale) e Intervento Precoce

le
1

2.10.6. Risultati

2.10.7. Deficit e potenziale

3.1.1. Sviluppo evolutivo nei neonati

2.10.8. Corso e trattamento della lesione

2.10.10. Fondamenti di base della riabilitazione

3.1.2. NBAS: Valutazione del comportamento neonatale

2.10.9. Obiettivi specifici per pazienti con afasia di Broca

- 3.1.3. Diagnosi precoce
- 3.1.4. Diagnosi neurologica
- 3.1.5. Abitudine
- 3.1.6. Riflessi motori orali
- 3.1.7. Riflessi corporei
- 3.1.8. Sistema vestibolare
- 3.1.9. Mezzo sociale e interattivo
- 3.1.10. Uso della NBAS nel neonato con alto rischio

tech 28 | Struttura e contenuti

0.0	D:			0.57	D
3.2.	Disturbo alimentare infantile		3.5.7.	Posizione	
	3.2.1.	Processi di alimentazione		3.5.8.	Raccomandazioni terapeutiche
	3.2.2.	Fisiologia della deglutizione pediatrica		3.5.9.	Sviluppo intellettuale
	3.2.3.	Fasi di acquisto delle abilità		3.5.10.	Programmi di intervento
	3.2.4.	Deficit	3.6.	Tecnich	ne di alimentazione precoce
	3.2.5.	Lavoro multidisciplinare		3.6.1.	Alimentazione del neonato
	3.2.6.	Sintomatologia di allerta		3.6.2.	Tecniche di posizionamento
	3.2.7.	Sviluppo Orofacciale prematuro		3.6.3.	Segni di buon posizionamento
	3.2.8.	Vie di alimentazione: parenterale, enterale, con sondino, gastrectomia, orale (dieta con o senza modifiche)		3.6.4.	Raccomandazioni terapeutiche chiave
	3.2.9.	Reflusso gastro-esofageo		3.6.5.	Formule lattee e non
3.3.		sviluppo e alimentazione infantile		3.6.6.	Classificazione delle formule
0.0.	3.3.1.	Sviluppo e aimentazione imantile Sviluppo embrionale		3.6.7.	Tecniche di uso del biberon
		• •		3.6.8.	Tecniche di uso del cucchiaio
	3.3.2.	Insorgenza delle principali funzioni primarie		3.6.9.	Tecniche di uso del bicchiere salvagoccia
	3.3.3.	Fattori di rischio			Tecniche di uso con sonda o sistemi di alimentazione alternativa
	3.3.4.	Tappe evolutive	3.7.	Interve	nto logopedico nei neonati
	3.3.5.	Funzione sinaptica		3.7.1.	Valutazione delle funzioni primarie
	3.3.6.	Immaturità		3.7.2.	Rieducazione delle disfunzioni neuromotorie primarie
	3.3.7.	Maturità neurologica		3.7.3.	Intervento primario
3.4.		cerebro-motorie		3.7.4.	Pianificazione e coordinazione del trattamento individuale
	3.4.1.	Attitudini motorie orofacciali innate		3.7.5.	Programma di esercizi motori orali I
	3.4.2.	Evoluzione di modelli motori orofacciali		3.7.6.	Programma di esercizi motori orali II
	3.4.3.	Deglutizione riflessa		3.7.7.	Intervento con famiglie
	3.4.4.	Respirazione riflessa		3.7.8.	Attivazione motoria precoce
	3.4.5.	Suzione riflessa	3.8.	Alteraz	ioni della deglutizione infantile I
	3.4.6.	Valutazione dei riflessi orali del lattante		3.8.1.	Analisi di assunzione
3.5.	Allattar	mento		3.8.2.	Malnutrizione
	3.5.1.	Inizio precoce		3.8.3.	Infezioni respiratorie: Unità delle vie aeree
	3.5.2.	Impatto a livello orofacciale		3.8.4.	Esami complementari
	3.5.3.	Esclusività		3.8.5.	Esami quantitativi
	3.5.4.	Nutrizione ottima		3.8.6.	Trattamento nutrizionale
	3.5.5.	Maturazione spontanea della muscolatura orale		3.8.7.	Trattamento adattativo: postura, texture, materiali
	3.5.6.	Mobilità e sinergia muscolare		3.8.8.	Programma di azione
				2.3.0.	- 9



Struttura e contenuti | 29 tech

- 3.9. Trattamento riabilitativo della disfagia orofaringea ed esofagea infantile
 - 3.9.1. Sintomatologia
 - 3.9.2. Eziologia
 - 3.9.3. Bambino con danno neurologico: Alta probabilità di presentare alterazione
 - 3.9.4. Disfagia nel neonato
 - 3.9.5. Fasi della Deglutizione Normalizzata in Pediatria vs. Deglutizione Patologica
 - 3.9.6. Maturità neurologica: stato cognitivo, emotivo e di coordinazione motoria
 - 3.9.7. Impossibilità di alimentazione orale
 - 3.9.8. Attenzione precoce: Alta probabilità di recupero
- 3.10. Alterazioni della deglutizione infantile II
 - 3.10.1. Tipi. Classificazione con basi neuroanatomiche e comportamentali
 - 3.10.2. Disfagia funzionale matura
 - 3.10.3. Malattie degenerative
 - 3.10.4. Patologie cardiorespiratorie
 - 3.10.5. Danno cerebrale congenito
 - 3.10.6. Danno Cerebrale Acquisito Infantile (DCAI)
 - 3.10.7. Sindromi Craniofacciali
 - 3.10.8. Disturbi dello spettro autistico



I contenuti ti assicureranno di acquisire competenze pratiche e conoscenze avanzate per migliorare la qualità della vita dei tuoi pazienti, da una prospettiva multidisciplinare e basata sulle ultime prove scientifiche"



sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: il Relearning.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il New England Journal of Medicine.





In TECH Nursing School applichiamo il Metodo Casistico

In una data situazione concreta, cosa dovrebbe fare un professionista? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. I professionisti imparano meglio, in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Con TECH l'infermiere sperimenta un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gérvas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso sia radicato nella vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali nella pratica professionale infermieristica.



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:

- Gli studenti che seguono questo metodo non solo raggiungono l'assimilazione dei concetti, ma sviluppano anche la loro capacità mentale, attraverso esercizi che valutano situazioni reali e l'applicazione delle conoscenze.
- 2. L'apprendimento è solidamente incorporato nelle abilità pratiche che permettono al professionista in infermieristica di integrare al meglio le sue conoscenze in ambito ospedaliero o in assistenza primaria.
- 3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
- 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.





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'infermiere 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 | 35 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).

Mediante questa metodologia abbiamo formato più di 175.000 infermieri con un successo senza precedenti in tutte le specializzazioni indipendentemente dal carico pratico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, 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 questi elementi in modo concentrico.

I punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH 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 da specialisti che insegneranno nel programma universitario, appositamente per esso, in modo che lo sviluppo didattico sia realmente 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 di infermieristica in video

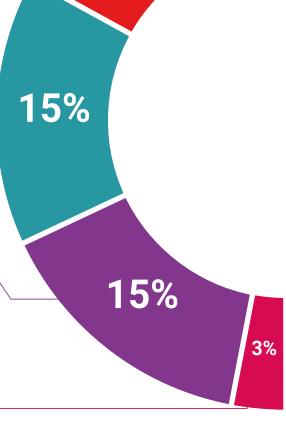
TECH aggiorna lo studente sulle ultime tecniche, progressi educativi e all'avanguardia delle tecniche infermieristiche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte 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 dell'attenzione 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

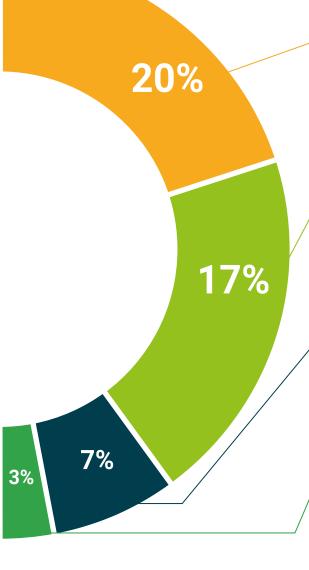
Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi.

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 40 | Titolo

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Esperto Universitario in Neuroriabilitazione Logopedica e Intervento Precoce in Infermieristica** 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: Esperto Universitario in Neuroriabilitazione Logopedica e Intervento Precoce in Infermieristica

Modalità: online

Durata: 6 mesi

Accreditamento: 18 ECTS



Si tratta di un titolo di studio privato corrispondente a 540 horas di durata equivalente a 18 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



^{*}Apostilla dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH Global University effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

tech global university **Esperto Universitario** Neuroriabilitazione

Logopedica e Intervento Precoce in Infermieristica

- » Modalità: online
- » Durata: 6 mesi
- » Titolo: TECH Global University
- » Accreditamento: 18 ECTS
- » Orario: a tua scelta
- » Esami: online

