Máster de Formación Permanente

Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación

tech universidad

tech universidad

Máster de Formación Permanente

Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación

- Modalidad: **online**
- Duración: **7 meses**
- Titulación: **TECH Universidad**
- Acreditación: **90 ECTS**
- Horario: **a tu ritmo**
- Exámenes: **online**

Acceso web: **www.techtitute.com/medicina/master/master-trastornos-neurologicos-lenguaje-comunicacion**

Índice

01 Presentación del programa *pág. 4*

02 ¿Por qué estudiar en TECH? *pág. 8*

03 Plan de estudios *pág. 12*

04 Objetivos docentes *pág. 36*

05 Metodología de estudio *pág. 42*

06 Titulación *pág. 52*

01

Presentación del programa

Los Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación representan un desafío clínico y social, ya que afectan el desarrollo cognitivo y la interacción interpersonal. Estas alteraciones pueden derivarse de Patologías como Afasias, Disartrias o Trastornos del Desarrollo del Lenguaje, y su impacto es significativo. De hecho, según un estudio de la *American Speech-Language-Hearing Association*, aproximadamente el 7,5 % de la población infantil presenta dificultades en el lenguaje, lo que subraya la necesidad de un abordaje especializado. Ante esta realidad, TECH ha desarrollado un programa que permite profundizar en la evaluación e intervención de estos trastornos, mediante una metodología basada en material didáctico de alta calidad y una modalidad 100 % online, adaptada a las exigencias profesionales del sector.

Con este Máster de Formación Permanente, 100% online y con una metodología teórico-práctica, se profundizará en los Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación, abordando su evaluación e intervención"

Los desafíos en la producción y comprensión del Lenguaje impactan significativamente la vida cotidiana, el desarrollo cognitivo y las interacciones sociales. De hecho, la identificación y el abordaje de los Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación permiten mejorar la calidad de vida de quienes los padecen, optimizando sus habilidades comunicativas y favoreciendo su integración en distintos entornos. En la actualidad, los avances en neurociencia y lingüística han permitido diseñar estrategias más eficaces para la evaluación e intervención.

En ese contexto TECH Universidad profundizará a través de un innovador plan de estudio, en el análisis de las áreas cerebrales implicadas en la producción y comprensión del habla, proporcionando conocimientos detallados sobre la psicopatología del Lenguaje. Además, se abordarán estrategias innovadoras para la evaluación e intervención en Trastornos como la Disfasia, las Afasias y diversas Enfermedades Neurodegenerativas. A través de un recorrido teórico y práctico, se analizarán los procesos neurobiológicos subyacentes a estas afecciones, permitiendo un entendimiento integral de su impacto en la Comunicación.

Posteriormente, este programa universitario brinda a los profesionales las herramientas necesarias para interpretar, diagnosticar y diseñar planes de intervención efectivos en distintos contextos clínicos y educativos. Asimismo, permitirá desarrollar un criterio especializado para la selección de técnicas y recursos terapéuticos ajustados a cada caso, optimizando así los resultados en la rehabilitación del Lenguaje. La actualización constante en este ámbito es fundamental, por lo que el contenido académico se orientará a fortalecer la capacidad de análisis y toma de decisiones en escenarios complejos.

Gracias a la metodología de TECH Universidad, el acceso a los contenidos se adapta a cualquier horario y necesidad, sin limitaciones geográficas. El método *Relearning* permitirá una asimilación progresiva del conocimiento a través de la reiteración de conceptos clave, facilitando una comprensión más sólida y duradera. Con un entorno de capacitación 100% online, disponible las 24 horas del día y los 7 días de la semana, se promoverá una experiencia académica flexible y altamente efectiva.

Este **Máster de Formación Permanente en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación** contiene el programa universitario más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación
- Los 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
- 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

> *Tendrás acceso a un Campus Virtual enriquecido con material multimedia de gran calidad, para profundizar en las problemáticas más relevantes de los Alteraciones neurobiológicas del lenguaje y la comunicación”*

Dominarás el análisis de las áreas cerebrales involucradas en la producción y comprensión del habla con el respaldo de diversos recursos prácticos que ofrece este programa universitario”

TECH Universidad ofrece la metodología didáctica más innovadora para abordar la psicopatología del lenguaje en el ámbito académico actual.

Abordarás los Trastornos como la Disfasia y diversas Enfermedades Neurodegenerativas en cualquier momento y desde cualquier lugar del mundo.

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de las disfunciones neurológicas del lenguaje y la comunicación., que vierten en este programa 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 un estudio inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, mediante el cual el alumno deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen a lo largo del curso académico. Para ello, el profesional contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos.

02

¿Por qué estudiar en TECH?

TECH es la mayor Universidad digital del mundo. Con un impresionante catálogo de más de 14.000 programas universitarios, disponibles en 11 idiomas, se posiciona como líder en empleabilidad, con una tasa de inserción laboral del 99%. Además, cuenta con un enorme claustro de más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional.

Estudia en la mayor universidad digital del mundo y asegura tu éxito profesional. El futuro empieza en TECH”

La mejor universidad online del mundo según FORBES

La prestigiosa revista Forbes, especializada en negocios y finanzas, ha destacado a TECH como «la mejor universidad online del mundo». Así lo han hecho constar recientemente en un artículo de su edición digital en el que se hacen eco del caso de éxito de esta institución, «gracias a la oferta académica que ofrece, la selección de su personal docente, y un método de aprendizaje innovador orientado a formar a los profesionales del futuro».

El mejor claustro docente top internacional

El claustro docente de TECH está integrado por más de 6.000 profesores de máximo prestigio internacional. Catedráticos, investigadores y altos ejecutivos de multinacionales, entre los cuales se destacan Isaiah Covington, entrenador de rendimiento de los Boston Celtics; Magda Romanska, investigadora principal de MetaLAB de Harvard; Ignacio Wistumba, presidente del departamento de patología molecular traslacional del MD Anderson Cancer Center; o D.W Pine, director creativo de la revista TIME, entre otros.

La mayor universidad digital del mundo

TECH es la mayor universidad digital del mundo. Somos la mayor institución educativa, con el mejor y más amplio catálogo educativo digital, cien por cien online y abarcando la gran mayoría de áreas de conocimiento. Ofrecemos el mayor número de titulaciones propias, titulaciones oficiales de posgrado y de grado universitario del mundo. En total, más de 14.000 títulos universitarios, en once idiomas distintos, que nos convierten en la mayor institución educativa del mundo.

Los planes de estudio más completos del panorama universitario

TECH ofrece los planes de estudio más completos del panorama universitario, con temarios que abarcan conceptos fundamentales y, al mismo tiempo, los principales avances científicos en sus áreas científicas específicas. Asimismo, estos programas son actualizados continuamente para garantizar al alumnado la vanguardia académica y las competencias profesionales más demandadas. De esta forma, los títulos de la universidad proporcionan a sus egresados una significativa ventaja para impulsar sus carreras hacia el éxito.

Un método de aprendizaje único

TECH es la primera universidad que emplea el *Relearning* en todas sus titulaciones. Se trata de la mejor metodología de aprendizaje online, acreditada con certificaciones internacionales de calidad docente, dispuestas por agencias educativas de prestigio. Además, este disruptivo modelo académico se complementa con el "Método del Caso", configurando así una estrategia de docencia online única. También en ella se implementan recursos didácticos innovadores entre los que destacan vídeos en detalle, infografías y resúmenes interactivos.

La universidad online oficial de la NBA

TECH es la universidad online oficial de la NBA. Gracias a un acuerdo con la mayor liga de baloncesto, ofrece a sus alumnos programas universitarios exclusivos, así como una gran variedad de recursos educativos centrados en el negocio de la liga y otras áreas de la industria del deporte. Cada programa tiene un currículo de diseño único y cuenta con oradores invitados de excepción: profesionales con una distinguida trayectoria deportiva que ofrecerán su experiencia en los temas más relevantes.

Líderes en empleabilidad

TECH ha conseguido convertirse en la universidad líder en empleabilidad. El 99% de sus alumnos obtienen trabajo en el campo académico que ha estudiado, antes de completar un año luego de finalizar cualquiera de los programas de la universidad. Una cifra similar consigue mejorar su carrera profesional de forma inmediata. Todo ello gracias a una metodología de estudio que basa su eficacia en la adquisición de competencias prácticas, totalmente necesarias para el desarrollo profesional.

Google Partner Premier

El gigante tecnológico norteamericano ha otorgado a TECH la insignia Google Partner Premier. Este galardón, solo al alcance del 3% de las empresas del mundo, pone en valor la experiencia eficaz, flexible y adaptada que esta universidad proporciona al alumno. El reconocimiento no solo acredita el máximo rigor, rendimiento e inversión en las infraestructuras digitales de TECH, sino que también sitúa a esta universidad como una de las compañías tecnológicas más punteras del mundo.

La universidad mejor valorada por sus alumnos

Los alumnos han posicionado a TECH como la universidad mejor valorada del mundo en los principales portales de opinión, destacando su calificación más alta de 4,9 sobre 5, obtenida a partir de más de 1.000 reseñas. Estos resultados consolidan a TECH como la institución universitaria de referencia a nivel internacional, reflejando la excelencia y el impacto positivo de su modelo educativo.

03

Plan de estudios

Este programa universitario proporcionará un enfoque integral sobre las patologías del lenguaje, permitiendo comprender los mecanismos subyacentes en los Trastornos del Habla y su impacto en la Comunicación. A través del análisis del concepto y clasificación de estas alteraciones, se desarrollarán competencias para su identificación y abordaje en distintos contextos clínicos. De hecho, se profundizará en las Enfermedades Neurodegenerativas y las Demencias, examinando su relación con el deterioro del Lenguaje y las estrategias de intervención más eficaces. Gracias a este conocimiento, se optimiza la capacidad de diagnóstico y tratamiento, favoreciendo una práctica profesional basada en la evidencia científica.

Este exclusivo plan de estudios de este Máster de Formación Permanente ha sido diseñado para brindarte una visión integral y especializada en las distintas áreas de las Enfermedades Neurodegenerativas y las Demencias"

Módulo 1. Anatomía y fisiología del sistema nervioso

1.1. Introducción y generalidades del sistema nervioso
- 1.1.1. Definición y funciones del sistema nervioso
- 1.1.2. Clasificaciones del sistema nervioso
  - 1.1.2.1. Clasificación anatómica
  - 1.1.2.2. Clasificación funcional
- 1.1.3. Evolución y desarrollo del sistema nervioso
- 1.1.4. Importancia clínica del estudio del sistema nervioso

1.2. Organización celular del sistema nervioso
- 1.2.1. Tipos celulares principales
  - 1.2.1.1. Neuronas
  - 1.2.1.2. Células gliales
- 1.2.2. Estructura y función de las neuronas
  - 1.2.2.1. Soma
  - 1.2.2.2. Dendritas
  - 1.2.2.3. Axón
- 1.2.3. Sinapsis y comunicación neuronal
- 1.2.4. Neurotransmisores y receptores

1.3. Organización anatómica del sistema nervioso: Central y periférico
- 1.3.1. Sistema Nervioso Central (SNC)
  - 1.3.1.1. Encéfalo
  - 1.3.1.2. Médula espinal
- 1.3.2. Sistema Nervioso Periférico (SNP)
  - 1.3.2.1. Nervios craneales
  - 1.3.2.2. Nervios espinales
  - 1.3.2.3. Ganglios periféricos
- 1.3.3. Conexiones entre el SNC y el SNP

1.4. Médula espinal, tronco cerebral y cerebelo
- 1.4.1. Médula espinal
  - 1.4.1.1. Organización anatómica
  - 1.4.1.2. Función sensorial y motora
- 1.4.2. Tronco cerebral
  - 1.4.2.1. Bulbo raquídeo
  - 1.4.2.2. Protuberancia
  - 1.4.2.3. Mesencéfalo
- 1.4.3. Cerebelo
  - 1.4.3.1. Anatomía del cerebelo
  - 1.4.3.2. Funciones del cerebelo
  - 1.4.3.3. Conexiones cerebelosas

1.5. Diencéfalo, sistema límbico y ganglios basales
- 1.5.1. Diencéfalo
  - 1.5.1.1. Tálamo
  - 1.5.1.2. Hipotálamo
  - 1.5.1.3. Epitálamo
- 1.5.2. Sistema límbico
  - 1.5.2.1. Componentes principales
  - 1.5.2.2. Función en emociones y memoria
- 1.5.3. Ganglios basales
  - 1.5.3.1. Estructuras anatómicas
  - 1.5.3.2. Función en el control motor

1.6. Hemisferios cerebrales
- 1.6.1. Lóbulos cerebrales
  - 1.6.1.1. Lóbulo frontal
  - 1.6.1.2. Lóbulo parietal
  - 1.6.1.3. Lóbulo temporal
  - 1.6.1.4. Lóbulo occipital
- 1.6.2. Funciones hemisféricas
  - 1.6.2.1. Hemisferio izquierdo
  - 1.6.2.2. Hemisferio derecho
- 1.6.3. Corteza cerebral
  - 1.6.3.1. Áreas sensoriales, motoras y de asociación

1.7. Vascularización del sistema nervioso central, sistema ventricular y meninges
- 1.7.1. Vascularización del SNC
  - 1.7.1.1. Circulación anterior: arterias carótidas
  - 1.7.1.2. Circulación posterior: sistema vertebrobasilar
  - 1.7.1.3. Barrera hematoencefálica
- 1.7.2. Sistema ventricular
  - 1.7.2.1. Ventrículos cerebrales
  - 1.7.2.2. Circulación del líquido cefalorraquídeo
- 1.7.3. Meninges
  - 1.7.3.1. Duramadre
  - 1.7.3.2. Aracnoides
  - 1.7.3.3. Piamadre

1.8. Nervios espinales y nervios craneales
- 1.8.1. Nervios espinales
  - 1.8.1.1. Organización y plexos
  - 1.8.1.2. Dermatomas y miotomas
- 1.8.2. Nervios craneales
  - 1.8.2.1. Funciones
  - 1.8.2.2. Trayectos principales

1.9. Control neuromotor del habla
- 1.9.1. Vías motoras involucradas
  - 1.9.1.1. Vía piramidal
  - 1.9.1.2. Vía extrapiramidal
- 1.9.2. Áreas cerebrales relacionadas con el habla
  - 1.9.2.1. Área de Broca y Área motora suplementaria
  - 1.9.2.2. Corteza motora primaria

1.10. Bases neurobiológicas del lenguaje
- 1.10.1. Estructuras cerebrales relacionadas con el lenguaje
  - 1.10.1.1. Caracterización de las áreas de Broca y Wernicke: ubicación y funciones específicas
  - 1.10.1.2. Papel del fascículo arqueado en la conexión entre las áreas de lenguaje
  - 1.10.1.3. Contribución del hemisferio derecho en aspectos no verbales del lenguaje
- 1.10.2. Procesos neuronales en la adquisición y producción del lenguaje
  - 1.10.2.1. Plasticidad cerebral y su influencia en la adquisición del lenguaje
  - 1.10.2.2. Activación neuronal durante la comprensión y producción del lenguaje
  - 1.10.2.3. Participación de los ganglios basales y el cerebelo en los procesos lingüísticos
- 1.10.3. Alteraciones neurológicas y su impacto en el lenguaje
  - 1.10.3.1. Tipos de afasias: características clínicas y áreas afectadas
  - 1.10.3.2. Trastornos del lenguaje en enfermedades neurodegenerativas (ej., Alzheimer, Parkinson)
  - 1.10.3.3. Impacto de lesiones cerebrales traumáticas en la función lingüística

Módulo 2. Neuropsicología del Lenguaje

2.1. Neuropsicología y Logopedia
- 2.1.1. Conceptos básicos
  - 2.1.1.1. Definición de Neuropsicología
  - 2.1.1.2. Relación entre Neuropsicología y Logopedia
  - 2.1.1.3. Funciones cognitivas y su relación con el lenguaje
- 2.1.2. Metodologías de evaluación
  - 2.1.2.1. Técnicas de neuroimagen
  - 2.1.2.2. Evaluación neuropsicológica del lenguaje
- 2.1.3. Técnicas y enfoques de abordaje
  - 2.1.3.1. Enfoque interdisciplinario en el abordaje logopédico
  - 2.1.3.2. Técnicas de rehabilitación neuropsicológica del lenguaje
  - 2.1.3.3. Estrategias logopédicas para el tratamiento de trastornos cognitivos y comunicativos

2.2. Bases neuroanatómicas del lenguaje
- 2.2.1. Estructuras cerebrales implicadas
  - 2.2.1.1. Áreas de Broca y Wernicke
  - 2.2.1.2. Giro angular y su rol en la lectura
  - 2.2.1.3. Lóbulo temporal y su relación con la comprensión
- 2.2.2. Conexiones cerebrales
  - 2.2.2.1. Fascículo arcuato
  - 2.2.2.2. Conexiones interhemisféricas

2.2.3. Cerebro izquierdo vs. derecho en el lenguaje
2.2.3.1. Dominancia hemisférica
2.2.3.2. Función del hemisferio derecho en el lenguaje no verbal
2.3. Procesos neurocognitivos del lenguaje
2.3.1. Comprensión del lenguaje
2.3.1.1. Decodificación fonológica y léxica
2.3.1.2. Comprensión semántica y pragmática
2.3.2. Producción del lenguaje
2.3.2.1. Procesamiento fonológico
2.3.2.2. Procesamiento léxico, sintáctico y semántico
2.3.3. Memoria y lenguaje
2.3.3.1. Memoria de trabajo verbal
2.3.3.2. Memoria a largo plazo y el lenguaje
2.4. Plasticidad neuronal y lenguaje
2.4.1. Concepto de plasticidad cerebral
2.4.1.1. Definición y tipos de plasticidad cerebral
2.4.1.2. Factores que influyen en la plasticidad cerebral
2.4.2. Mecanismos de plasticidad neuronal
2.4.2.1. Plasticidad sináptica y su rol en el aprendizaje
2.4.2.2. Neurogénesis y su implicación en la reparación cerebral
2.4.3. Impacto de la plasticidad en la recuperación del lenguaje
2.4.3.1. Mecanismos de adaptación en trastornos del lenguaje
2.4.3.2. Plasticidad cortical en la reestructuración del lenguaje
2.4.4. Edad y plasticidad
2.4.4.1. Efectos de la edad temprana en la plasticidad neuronal
2.4.4.2. Plasticidad en la adultez y su relación con el aprendizaje del lenguaje
2.4.5. Rehabilitación y estimulación cerebral
2.4.5.1. Técnicas de estimulación cerebral para la rehabilitación del lenguaje
2.4.5.2. Terapias logopédicas y su impacto en la plasticidad neuronal
2.5. Trastornos neurobiológicos del lenguaje en el niño
2.5.1. Trastornos del habla
2.5.1.1. Trastornos del habla
2.5.1.2. Apraxia infantil
2.5.1.3. Disartria infantil
2.5.2. Trastornos del lenguaje
2.5.2.1. Trastorno Específico del Lenguaje (TEL)
2.5.2.2. Trastorno del desarrollo del lenguaje
2.5.2.3. Retraso simple del lenguaje
2.5.3. Trastornos relacionados trastornos del neurodesarrollo
2.5.3.1. Afasia infantil adquirida
2.5.3.2. Trastorno del espectro autista
2.5.3.3. Síndrome de Down
2.5.3.4. Parálisis cerebral
2.6. Evaluación neuropsicológica del lenguaje en el niño
2.6.1. Técnicas de evaluación
2.6.1.1. Pruebas estandarizadas
2.6.1.2. Evaluación clínica y observacional
2.6.2. Instrumentos neuropsicológicos específicos
2.6.2.1. Evaluación de la fluidez verbal
2.6.2.2. Escalas de desarrollo del lenguaje
2.6.3. Interpretación de resultados
2.6.3.1. Análisis de las habilidades lingüísticas
2.6.3.2. Identificación de trastornos y comorbilidades
2.7. Rehabilitación neuropsicológica en el niño
2.7.1. Intervenciones tempranas
2.7.1.1. Terapia del lenguaje
2.7.1.2. Enfoques de estimulación temprana
2.7.2. Enfoques terapéuticos específicos
2.7.2.1. Terapias basadas en juegos
2.7.2.2. Terapia cognitivo-conductual para el lenguaje
2.7.3. Técnicas de rehabilitación
2.7.3.1. Terapias de plasticidad cerebral
2.7.3.2. Rehabilitación del lenguaje mediante tecnología

2.8. Trastornos neurobiológicos del lenguaje en el adulto
- 2.8.1. Afasia
  - 2.8.1.1. Afasia de Broca
  - 2.8.1.2. Afasia de Wernicke
  - 2.8.1.3. Afasia global
- 2.8.2. Trastornos relacionados con daño cerebral adquirido
  - 2.8.2.1. Disartria
  - 2.8.2.2. Apraxia del habla
- 2.8.3. Trastornos neurodegenerativos
  - 2.8.3.1. Enfermedad de Alzheimer y lenguaje
  - 2.8.3.2. Trastornos del lenguaje en la esclerosis lateral amiotrófica (ELA)
  - 2.8.3.3. Trastornos del lenguaje en Parkinson

2.9. Evaluación neuropsicológica del lenguaje en el adulto
- 2.9.1. Pruebas neuropsicológicas en adultos
  - 2.9.1.1. Evaluación de afasias
  - 2.9.1.2. Evaluación de trastornos cognitivos y lingüísticos
- 2.9.2. Métodos de diagnóstico
  - 2.9.2.1. Entrevistas clínicas y anamnesis
  - 2.9.2.2. Escalas de evaluación funcional
- 2.9.3. Interpretación de los resultados en adultos
  - 2.9.3.1. Evaluación de la disfluencia verbal
  - 2.9.3.2. Diferenciación entre afasia y demencia

2.10. Rehabilitación neuropsicológica en el adulto
- 2.10.1. Rehabilitación tras un Accidente Cerebrovascular (ACV)
  - 2.10.1.1. Terapia de lenguaje post-ACV
  - 2.10.1.2. Enfoques basados en neuroplasticidad
- 2.10.2. Rehabilitación en enfermedades neurodegenerativas
  - 2.10.2.1. Enfoques de intervención en la enfermedad de Alzheimer
  - 2.10.2.2. Rehabilitación del lenguaje en la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA)
- 2.10.3. Terapias emergentes
  - 2.10.3.1. Terapia cognitivo-conductual en Afasia
  - 2.10.3.2. Uso de tecnologías para la rehabilitación del lenguaje

Módulo 3. Psicopatología del Lenguaje

3.1. Introducción y objetivos
- 3.1.1. Concepto y fundamentos de psicopatología del lenguaje
  - 3.1.1.1. Diferenciación entre alteraciones normales y patológicas
  - 3.1.1.2. Evolución histórica del concepto
  - 3.1.1.3. Relación entre lenguaje y psicopatología
- 3.1.2. Concepto y clasificación de los trastornos del lenguaje
  - 3.1.2.1. Concepto de trastorno, alteración, desorden y retraso
  - 3.1.2.2. Clasificación de los trastornos del lenguaje
- 3.1.3. Modelos en psicopatología del lenguaje
  - 3.1.3.1. Modelo biomédico y rehabilitador
  - 3.1.3.2. Modelo biopsicosocial
- 3.1.4. Diferenciación entre alteraciones lingüísticas y psicolingüísticas
  - 3.1.4.1. Trastornos primarios vs. secundarios del lenguaje
  - 3.1.4.2. Relación con otros trastornos psicológicos

3.2. Trastornos del neurodesarrollo y comunicación
- 3.2.1. Tipos de trastornos de la comunicación
  - 3.2.1.1. Trastornos del lenguaje expresivo y receptivo
  - 3.2.1.2. Trastornos de la fluidez verbal: Tartamudez
  - 3.2.1.3. Trastornos de la comunicación social (pragmática)
  - 3.2.1.4. Trastornos de la voz y la articulación del habla
- 3.2.2. Trastornos de los sonidos del habla infantil
  - 3.2.2.1. Dislalia
  - 3.2.2.2. Disartria infantil
  - 3.2.2.3. Trastornos fonológicos
  - 3.2.2.4. Alteraciones en la articulación y desarrollo normal del habla
- 3.2.3. Retraso simple del lenguaje y del habla
  - 3.2.3.1. Definición y características del retraso simple del lenguaje
  - 3.2.3.2. Evaluación del retraso del habla y el lenguaje
  - 3.2.3.3. Evolución y pronóstico del retraso simple del lenguaje
  - 3.2.3.4. Factores de riesgo y protección en el retraso simple

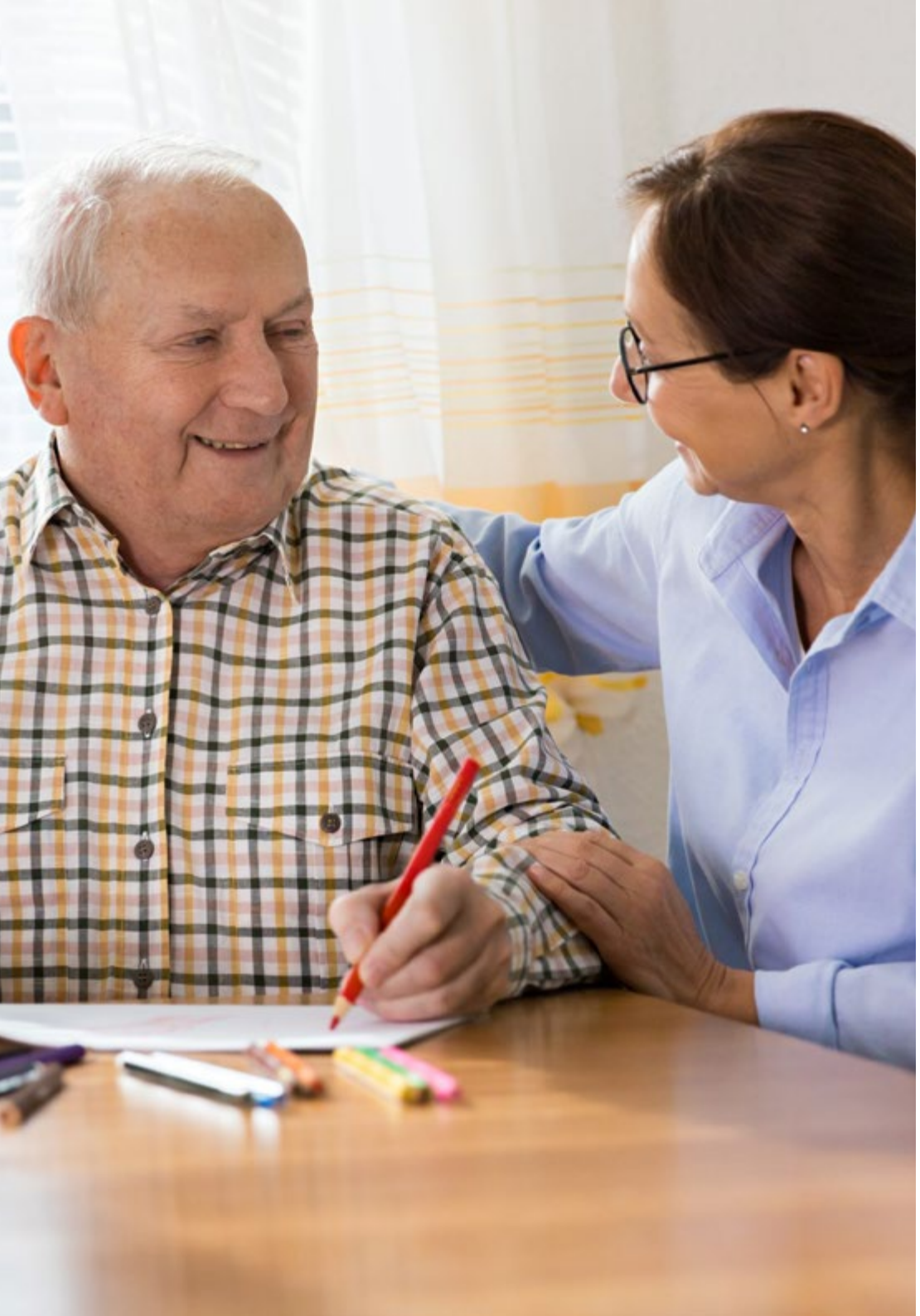
3.2.4. Modelos explicativos
3.2.4.1. Modelo cognitivo y su aplicación en los trastornos de la comunicación
3.2.4.2. Modelo neurobiológico de los trastornos del habla y el lenguaje
3.2.4.3. Modelo psicosocial
3.2.4.4. Modelo interactivo e integrador

3.3. Trastornos del neurodesarrollo. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad
3.3.1. Aproximación conceptual y breve repaso histórico
3.3.1.1. Concepto y criterios diagnósticos del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
3.3.1.2. Distinción entre TDAH, impulsividad y trastornos de comportamiento
3.3.1.3. Etiología del TDAH: Factores genéticos, neurobiológicos y ambientales
3.3.1.4. Evolución del concepto a través de la historia
3.3.1.5. Primeros diagnósticos y la transición hacia el modelo actual
3.3.2. Clasificación y manifestaciones clínicas
3.3.2.1. Clasificación del TDAH según el DSM-5
3.3.2.2. Manifestaciones clínicas del TDAH en niños y adolescentes
3.3.2.3. Diagnóstico diferencial
3.3.3. Hiperactividad y otros trastornos
3.3.3.1. Características de la hiperactividad en el TDAH
3.3.3.2. Trastornos asociados a la hiperactividad
3.3.3.3. Intervenciones y tratamientos para la hiperactividad: farmacológico y conductual
3.3.3.4. Intervención educativa
3.3.4. Impacto del TDAH en el desarrollo del lenguaje
3.3.4.1. Dificultades en la comprensión y expresión del lenguaje
3.3.4.2. Trastornos asociados a la producción del lenguaje
3.3.4.3. Intervención en el desarrollo del lenguaje en niños con TDAH
3.3.5. Alteraciones en la pragmática y fluidez verbal
3.3.5.1. Dificultades pragmáticas en el TDAH
3.3.5.2. Fluidez verbal en el TDAH
3.3.5.3. Tratamiento de las alteraciones pragmáticas y de fluidez verbal

3.4. Trastornos del espectro del autismo (TEA)
3.4.1. Conceptualización general del TEA
3.4.2. Importancia del estudio del TEA en logopedia
3.4.3. Definición y características
3.4.3.1. Características generales del TEA
3.4.3.2. Manifestaciones tempranas y evolución
3.4.4. Clasificación
3.4.4.1. Criterios diagnósticos (DSM-5 y CIE-10)
3.4.4.2. Tipos de TEA: leve, moderado y grave
3.4.5. Psicopatología del lenguaje en TEA
3.4.5.1. Dificultades comunicativas y lingüísticas
3.4.5.2. Trastornos pragmáticos del lenguaje
3.4.5.3. Trastornos en la prosodia y la sintaxis

3.5. Trastornos específicos del aprendizaje
3.5.1. Concepto y clasificación de los trastornos del neurodesarrollo
3.5.1.1. Relación entre los trastornos específicos del aprendizaje y otros trastornos del neurodesarrollo
3.5.2. Definición y características
3.5.2.1. Definición de los trastornos específicos del aprendizaje
3.5.2.2. Características comunes y diferencias con otras condiciones
3.5.3. Tipos de trastornos específicos del aprendizaje
3.5.3.1. Dislexia
3.5.3.2. Discalculia
3.5.3.3. Trastorno del aprendizaje de la lectura y escritura
3.5.4. Modelos explicativos
3.5.4.1. Modelos neuropsicológicos
3.5.4.2. Modelos cognitivos
3.5.4.3. Factores ambientales y genéticos

3.6. Discapacidad intelectual, deficiencias sensoriales, lesiones neurológicas y deprivación ambiental
3.6.1. Concepto y características de la discapacidad intelectual
3.6.1.1. Impacto de las deficiencias sensoriales y las lesiones neurológicas
3.6.1.2. Definición y características de la discapacidad intelectual



3.6.2. Criterios diagnósticos y grados de discapacidad
3.6.2.1. Criterios DSM-5 y CIE-10 en el diagnóstico de discapacidad intelectual
3.6.2.2. Grados de discapacidad y su implicación en el tratamiento
3.6.3. Modelos explicativos de la discapacidad intelectual
3.6.3.1. Modelos genéticos y neurológicos
3.6.3.2. Enfoques ambientales y culturales
3.6.4. Evaluación de la discapacidad intelectual
3.6.4.1. Herramientas diagnósticas y su aplicación
3.6.4.2. Estrategias de intervención temprana
3.6.5. Parálisis cerebral, ceguera, sordera y aislamiento social
3.6.5.1. Repercusiones de la parálisis cerebral en el desarrollo motor y cognitivo
3.6.5.2. Impacto de la ceguera y sordera en la adquisición del lenguaje
3.6.6. Efectos de las deficiencias sensoriales en el desarrollo del lenguaje
3.6.6.1. Parálisis cerebral y su relación con el lenguaje
3.6.6.2. Intervenciones para mejorar la comunicación en deficiencias sensoriales
3.6.7. Aislamiento social y sus repercusiones en el desarrollo comunicativo
3.6.7.1. Efectos del aislamiento social en la adquisición de habilidades comunicativas
3.6.7.2. Estrategias para fomentar la integración social y comunicativa
3.7. Psicopatología en los trastornos de la personalidad y trastornos psicóticos
3.7.1. Definición de trastornos de la personalidad y trastornos psicóticos
3.7.1.1. Relación con el lenguaje y la comunicación
3.7.1.2. Personalidad, características y clasificación de los trastornos de personalidad
3.7.2. Trastornos de la personalidad
3.7.2.1. Trastorno límite de la personalidad
3.7.2.2. Trastorno narcisista y antisocial
3.7.2.3. Trastorno evitativo y dependiente
3.7.2.4. Alteraciones en el lenguaje en los trastornos de la personalidad

3.7.3. Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos
3.7.3.1. Características de la esquizofrenia
3.7.3.2. Otros trastornos psicóticos (trastorno esquizoafectivo, trastorno delirante)
3.7.3.3. Alteraciones en el lenguaje en los trastornos psicóticos
3.7.3.4. Alucinaciones y su impacto en el lenguaje

3.8. Psicopatología del lenguaje en otros cuadros clínicos y consecuencias para el entorno
3.8.1. Relación entre psicopatología y trastornos del lenguaje en diferentes cuadros clínicos
3.8.2. Consecuencias para el entorno social y familiar
3.8.3. Depresión y manía
3.8.4. Características de los trastornos afectivos
3.8.5. Efectos de la depresión y la manía en el lenguaje
3.8.6. Alteraciones en el lenguaje en los trastornos afectivos
3.8.7. Trastornos de ansiedad
3.8.7.1. Tipos de trastornos de ansiedad (generalizada, fóbica, social)
3.8.7.2. Impacto de la ansiedad en el lenguaje
3.8.7.3. Alteraciones en el lenguaje en los trastornos de ansiedad
3.8.8. Demencias y alteraciones del lenguaje
3.8.8.1. Efectos de la demencia en el lenguaje (afasia, apraxia)
3.8.8.2. Tratamiento y manejo de los trastornos del lenguaje asociados a demencias
3.8.8.3. Entorno familiar, escolar y social en la psicopatología del lenguaje

3.9. Impacto de los trastornos del lenguaje en la salud mental infantil y adolescente
3.9.1. Relación entre trastornos del lenguaje y salud mental en la infancia y adolescencia
3.9.1.1. Importancia del diagnóstico temprano y la intervención
3.9.1.2. Trastornos del lenguaje y desarrollo emocional
3.9.1.3. Efectos de los trastornos del lenguaje en la autoestima y la autoconfianza
3.9.1.4. Impacto en las habilidades sociales y la integración escolar
3.9.2. Trastornos del lenguaje y trastornos de ansiedad
3.9.2.1. Relación entre dificultades comunicativas y trastornos de ansiedad en niños y adolescentes
3.9.2.2. Manifestaciones lingüísticas asociadas a la ansiedad (evasión, incoherencia, entre otras)
3.9.3. Trastornos del lenguaje y trastornos depresivos
3.9.3.1. Efectos de los trastornos del lenguaje en el desarrollo de la depresión infantil y adolescente
3.9.3.2. Características lingüísticas de los trastornos depresivos (habla monótona, vocabulario reducido, etc.)
3.9.4. Trastornos del lenguaje y trastornos de conducta
3.9.4.1. Relación entre dificultades del lenguaje y trastornos de conducta en niños y adolescentes
3.9.4.2. Influencia de la frustración comunicativa en comportamientos disruptivos

3.10. El papel del logopeda en la rehabilitación de pacientes con esquizofrenia y alteraciones del lenguaje
3.10.1. El impacto de la esquizofrenia en el lenguaje y la comunicación
3.10.1.1. Importancia de la rehabilitación del lenguaje en pacientes esquizofrénicos
3.10.1.2. Características lingüísticas en la esquizofrenia
3.10.1.3. Alteraciones en la fluidez, coherencia y estructura del lenguaje
3.10.2. El papel del logopeda en el diagnóstico y evaluación
3.10.2.1. Herramientas de evaluación del lenguaje en pacientes con esquizofrenia
3.10.2.2. Identificación de trastornos del lenguaje asociados (afasia, disartria, etc.)
3.10.3. Intervención logopédica en la esquizofrenia
3.10.3.1. Terapias orientadas a mejorar la comunicación verbal y no verbal
3.10.3.2. Técnicas de reestructuración del discurso y mejora de la fluidez
3.10.3.3. Intervenciones en trastornos de la prosodia, la sintaxis y la semántica
3.10.3.4. Tratamiento de las alteraciones del habla en la esquizofrenia
3.10.3.5. Estrategias para tratar la disartria y mutismo
3.10.4. Trabajo interdisciplinario en la rehabilitación de la esquizofrenia
3.10.4.1. Colaboración entre logopedas, psiquiatras y psicólogos para un enfoque integral
3.10.4.2. Evaluación del entorno social y familiar y su impacto en la rehabilitación lingüística
3.10.4.3. Pronóstico y seguimiento

Módulo 4. Lingüística aplicada a las patologías del Lenguaje

4.1. La Importancia de la Lingüística en el Ámbito Clínico
- 4.1.1. Introducción a la lingüística aplicada
- 4.1.2. La Relevancia de la Lingüística Aplicada en las Patologías del Lenguaje: Justificación y Enfoque
- 4.1.3. La Lingüística Clínica: Definición y Ámbitos de Aplicación
  - 4.1.3.1. La Lingüística Clínica y su Relación con la Psicología y la Neurología
  - 4.1.3.2. Herramientas Lingüísticas en la Evaluación de Trastornos del Lenguaje
  - 4.1.3.3. El Rol del Lingüista Clínico en el Tratamiento del Lenguaje

4.2. Lenguaje como capacidad innata
- 4.2.1. El lenguaje como capacidad humana innata
- 4.2.2. La Adquisición del Lenguaje: Diferencias entre Aprendizaje y Desarrollo
  - 4.2.2.1. La Teoría Innatista de Chomsky: Implicaciones para la Adquisición del Lenguaje
  - 4.2.2.2. Factores Cognitivos y Ambientales en el Aprendizaje de una Lengua
- 4.2.3. La Estimulación Temprana del Lenguaje: Un Elemento Clave en el Desarrollo Lingüístico
  - 4.2.3.1. Interacción comunicativa temprana y lenguaje
  - 4.2.3.2. Natura vs Nurtura
- 4.2.4. El Innatismo y el Periodo Crítico
  - 4.2.4.1. La Hipótesis del Periodo Crítico: Evidencia Empírica y Controversias
  - 4.2.4.2. Impacto de las Intervenciones Tempranas en el Desarrollo del Lenguaje

4.3. Descripción Lingüística del Procesamiento del Lenguaje
- 4.3.1. Introducción al procesamiento del lenguaje
- 4.3.2. El Procesamiento Lingüístico: Definición y Mecanismos Cognitivos
  - 4.3.2.1. Modelos Cognitivos del Procesamiento del Lenguaje
  - 4.3.2.2. Diferencias entre Procesamiento Auditorio y Visual del Lenguaje
- 4.3.3. La Comprensión y Producción Lingüística
  - 4.3.3.1. Comprensión oral
  - 4.3.3.2. Producción oral
  - 4.3.3.3. Rol de la Memoria de Trabajo en la Comprensión del Lenguaje
  - 4.3.3.4. Producción Lingüística: Un Estudio de los Procesos Cognitivos Involucrados

4.4. La fonología
- 4.4.1. Concepto de fonología
  - 4.4.1.1. Fonema
  - 4.4.1.2. Sistema fonológico
  - 4.4.1.3. Inventario fonológico
- 4.4.2. El Componente Sonoro del Lenguaje: Procesamiento y Producción
  - 4.4.2.1. La Articulación del Sonido: Fundamentos y Mecanismos Cognitivos
  - 4.4.2.2. La Percepción del Componente Sonoro: Factores Implicados
- 4.4.3. Las Destrezas Fonéticas y Fonológicas: Producción
  - 4.4.3.1. La Producción Fonológica: Implicaciones Clínicas
  - 4.4.3.2. Trastornos en la Producción Fonética: Causas y Diagnóstico
- 4.4.4. Las habilidades Fonéticas y Fonológicas: Percepción
  - 4.4.4.1. Evaluación de la Percepción de la fonología

4.5. La Morfosintáxis
- 4.5.1. Concepto de morfosintaxis
  - 4.5.1.1. Morfología de las palabras
  - 4.5.1.2. Sintaxis
  - 4.5.1.3. Relación entre morfología y sintaxis
- 4.5.2. Definición y Procesamiento del Componente Morfosintáctico del Lenguaje
  - 4.5.2.1. Teorías de la Estructura Sintáctica
  - 4.5.2.2. Procesamiento de la Morfología
- 4.5.3. Las habilidades Morfológicas y su Alteración
  - 4.5.3.1. Trastornos Morfológicos
  - 4.5.3.2. Diagnóstico de Alteraciones Morfológicas
- 4.5.4. Las habilidades Sintácticas y su Alteración
  - 4.5.4.1. Trastornos Sintácticos: Evaluación y Tratamiento
  - 4.5.4.2. Implicaciones Clínicas de la Alteración de la Sintaxis

4.6. El nivel léxico-semántico
- 4.6.1. El Componente Léxico-Semántico del Lenguaje: Definición y Procesamiento
  - 4.6.1.1. La Semántica: Estructuras y Principios
  - 4.6.1.2. El Léxico: Representación y Acceso
- 4.6.2. La Importancia del Vocabulario: Su relevancia en el desarrollo del Lenguaje
  - 4.6.2.1. El Vocabulario en Niños y Adultos: Diferencias en el procesamiento
  - 4.6.2.2. Factores que Influyen en la Expansión del Vocabulario
- 4.6.3. El uso del léxico
  - 4.6.3.1. Sinonimia
  - 4.6.3.2. Antonimia
  - 4.6.3.3. Hiperonimia
- 4.6.4. Organización del sistema semántico
  - 4.6.4.1. Implicaciones para la comprensión y producción lingüística
  - 4.6.4.2. Jerarquías y relaciones semánticas

4.7. El nivel pragmático y sus alteraciones
- 4.7.1. La pragmática del lenguaje y el contexto social
  - 4.7.1.1. El papel del contexto en la interpretación del significado
  - 4.7.1.2. Funciones comunicativas
- 4.7.2. Las habilidades narrativas y su alteración
  - 4.7.2.1. La Producción de discursos narrativos: Evaluación y alteraciones
  - 4.7.2.2. Trastornos en la Narrativa: Causas y consecuencias clínicas
- 4.7.3. Las habilidades conversacionales y su alteración
  - 4.7.3.1. El Papel de la Pragmática en la Conversación
  - 4.7.3.2. Trastornos en la Interacción Conversacional: Evaluación y Tratamiento
- 4.7.4. Alteraciones en las habilidades pragmáticas: Implicaciones Clínicas
  - 4.7.4.1. Trastornos Pragmáticos: Causas y Diagnóstico
  - 4.7.4.2. Tratamiento de Trastornos en el Uso Social del Lenguaje

4.8. Alteraciones del Componente Fonético-Fonológico
- 4.8.1. Causas de las alteraciones fonológicas
  - 4.8.1.1. Adquiridos
  - 4.8.1.2. Congénitos
- 4.8.2. Alteraciones en la producción fonológica
  - 4.8.2.1. Trastornos de la Articulación: Diagnóstico y Tratamiento
  - 4.8.2.2. Trastornos Fonológicos: Evaluación y enfoques terapéuticos
- 4.8.3. Alteraciones en la percepción fonológica
  - 4.8.3.1. Dificultades en la Percepción Fonológica: Consecuencias Cognitivas
  - 4.8.3.2. Métodos de evaluación de la percepción sonora
- 4.8.4. Ejemplos clínicos de alteraciones Fonéticas y Fonológicas
  - 4.8.4.1. Casos de Trastornos en la Producción del Sonido
  - 4.8.4.2. Casos de Trastornos en la Percepción del Sonido

4.9. Alteraciones del Componente Morfosintáctico
- 4.9.1. Implicaciones de las alteraciones del componente morfosintáctico del lenguaje
  - 4.9.1.1. Características en las alteraciones del desarrollo del lenguaje
  - 4.9.1.2. Características en las alteraciones adquiridas del lenguaje
- 4.9.2. Alteraciones en la Producción y Comprensión Morfosintáctica en niños
  - 4.9.2.1. Trastornos en la adquisición del lenguaje: Implicaciones morfosintácticas
  - 4.9.2.2. Trastornos del desarrollo en niños con retraso en el lenguaje
- 4.9.3. Trastornos adquiridos por lesión neurológica: Alteraciones en la producción y comprensión morfosintáctica
  - 4.9.3.1. Afasia y trastornos morfosintácticos: Evaluación y tratamiento
  - 4.9.3.2. Consecuencias de las lesiones neurológicas en la estructura sintáctica
- 4.9.4. Ejemplos de casos de alteraciones morfosintácticas
  - 4.9.4.1. Casos de afasia sintáctica
  - 4.9.4.2. Casos de trastornos del lenguaje en niños

4.10. Alteraciones en el Componente Pragmático
- 4.10.1. Alteraciones en la Pragmática y su implicación en la Comunicación Humana
  - 4.10.1.1. Definición y caracterización de las alteraciones del componente pragmático
  - 4.10.1.2. Importancia de la pragmática en la interacción social
- 4.10.2. Principales alteraciones en la pragmática del lenguaje
  - 4.10.2.1. Alteraciones pragmáticas en niños: detección temprana
  - 4.10.2.2. Alteraciones pragmáticas en trastornos del desarrollo
  - 4.10.2.3. Alteraciones pragmáticas en trastornos neurológicos

4.10.3. Evaluación de las habilidades pragmáticas en diferentes contextos
4.10.3.1. Herramientas y técnicas de evaluación pragmática
4.10.3.2. Evaluación contextualizada: escenarios naturales y simulados
4.10.4. Estrategias de intervención para las alteraciones pragmáticas
4.10.4.1. Enfoques terapéuticos basados en contextos reales
4.10.4.2. Terapia grupal para el desarrollo de habilidades pragmáticas
4.10.4.3. Uso de recursos tecnológicos en la intervención pragmática

Módulo 5. Disfagia

5.1. Disfagia. Función oral no verbal alterada
5.1.1. Disfagia no verbal alterada
5.1.2. Función oral no verbal: deglución
5.1.3. Fases fisiológicas de la deglución
5.1.4. Disfagia orofaríngea y su impacto en la función oral no verbal
5.2. Diagnóstico diferencial de la Disfagia
5.2.1. La deglución normal
5.2.2. La deglución patológica
5.2.3. Deglución dolorosa: odinofagia
5.2.4. Globo faríngeo
5.3. Clasificación de la Disfagia
5.3.1. Tipos de Disfagia
5.3.2. Disfagia orofaríngea
5.3.3. Disfagia esofágica
5.3.4. Disfagia funcional
5.4. Causas de la Disfagia
5.4.1. Causas de la Disfagia orofaríngea
5.4.2. Causas de la Disfagia esofágica
5.4.3. Causas de la Disfagia psicógena
5.4.4. Causas Iatrogenias
5.5. Disfagia asociada a otras enfermedades
5.5.1. Enfermedades neurológicas
5.5.2. Enfermedades musculares
5.5.3. Enfermedades orgánicas
5.5.4. Enfermedades Infecciosas
5.5.5. Enfermedades funcionales
5.6. Complicaciones asociadas a la Disfagia
5.6.1. Disminución de la eficacia de la deglución
5.6.1.1. Desnutrición
5.6.1.2. Deshidratación
5.6.2. Disminución de la seguridad de la deglución
5.6.3. Dependencia y aumento de cuidados
5.6.4. Complicaciones derivadas del uso de nutrición artificial
5.7. Interdisciplinariedad en el tratamiento de la Disfagia
5.7.1. O.R.L
5.7.2. Digestivo
5.7.3. Fisioterapia
5.7.4. Logopedia
5.8. Disfagia y otras funciones orales verbales y no verbales
5.8.1. Respiración
5.8.2. Salivación
5.8.3. Masticación
5.8.4. Respiración
5.8.5. Voz
5.8.6. Habla
5.9. Disfagia y entorno familiar
5.9.1. Cambios en los hábitos de la alimentación
5.9.2. Pautas para el manejo de la Disfagia en la familia
5.9.3. Repercusión social y Disfagia
5.9.4. Conclusiones
5.10. Disfagia y estado neuropsicológico del paciente y entorno
5.10.1. Estado psicológico del paciente con Disfagia
5.10.2. Estado psicológico de la familia
5.10.3. Estado neuropsicológico del paciente
5.10.4. Funciones ejecutivas en el paciente con Disfagia

Módulo 6. Sistemas aumentativos y alternativos para la comunicación

6.1. Generalidades de la Comunicación aumentativa y alternativa
- 6.1.1. Comunicación aumentativa y alternativa (CAA): evolución y desarrollo
  - 6.1.1.1. Historia de la CAA en el ámbito de la Logopedia
  - 6.1.1.2. Avances tecnológicos en la CAA
  - 6.1.1.3. Influencia de las investigaciones científicas en la evolución de la CAA
- 6.1.2. Conceptos fundamentales de la comunicación aumentativa y alternativa
  - 6.1.2.1. Definición de CAA
  - 6.1.2.2. Diferencias entre comunicación aumentativa y alternativa
  - 6.1.2.3. Principales objetivos de la CAA
- 6.1.3. Clasificación de la comunicación aumentativa y alternativa
  - 6.1.3.1. CAA no asistida vs. Asistida
  - 6.1.3.2. CAA de baja, media y alta tecnología
  - 6.1.3.3. Clasificación según el tipo de discapacidad
- 6.1.4. Evidencias y mitos
  - 6.1.4.1. Principales evidencias científicas sobre la eficacia de la CAA
  - 6.1.4.2. Desmitificación de creencias erróneas sobre la CAA
  - 6.1.4.3. Impacto de la CAA en el desarrollo del lenguaje

6.2. Personas usuarias de comunicación aumentativa y alternativa
- 6.2.1. Implicaciones del neurodesarrollo del lenguaje en la CAA
  - 6.2.1.1. El impacto de trastornos neurológicos en el uso de la CAA
  - 6.2.1.2. Cómo la CAA favorece el desarrollo del lenguaje en niños con retrasos
  - 6.2.1.3. Neuroplasticidad y la CAA
- 6.2.2. Diversidad comunicativa y CAA a lo largo de toda la vida
  - 6.2.2.1. Uso de la CAA en la infancia, adolescencia, adultez y vejez
  - 6.2.2.2. La evolución de las necesidades comunicativas a medida que la persona envejece
  - 6.2.2.3. CAA y sus implicaciones en personas con discapacidades progresivas
- 6.2.3. Personas usuarias de los SAAC
  - 6.2.3.1. Características y perfiles de los usuarios
  - 6.2.3.2. Tipologías de personas con discapacidad que utilizan SAAC
  - 6.2.3.3. Estigmatización y barreras sociales enfrentadas por los usuarios de SAAC
- 6.2.4. Perspectiva evolutiva y adaptación de los SAAC a cada persona usuaria
  - 6.2.4.1. Factores que influyen en la elección de un sistema de CAA adecuado
  - 6.2.4.2. Métodos para evaluar y ajustar el sistema de CAA

6.3. Comunicación aumentativa y alternativa sin ayuda
- 6.3.1. Conceptualización
  - 6.3.1.1. Relación entre la CAA sin ayuda y el desarrollo motor y cognitivo
  - 6.3.1.2. Relación entre la alteración cognitiva y lingüística en la capacidad para usar signos manuales y gestos en adultos
- 6.3.2. CAA sin ayuda: signos manuales
  - 6.3.2.1. Historia y uso de los signos manuales en la CAA
  - 6.3.2.2. Tipos de signos manuales: signos convencionales vs. no convencionales
  - 6.3.2.3. Implementación de signos manuales en la vida diaria
- 6.3.3. CAA sin ayuda: sistemas bimodales
  - 6.3.3.1. Definición y ejemplos de sistemas bimodales
  - 6.3.3.2. Ventajas de los sistemas bimodales en el desarrollo de habilidades comunicativas
- 6.3.4. CAA sin ayuda: gestos de uso común
  - 6.3.4.1. Identificación de gestos comunes y su uso en la comunicación
  - 6.3.4.2. Adaptación cultural de los gestos
  - 6.3.4.3. El papel de los gestos en la interacción social

6.4. Comunicación aumentativa y alternativa con ayuda
- 6.4.1. Conceptualización y clasificación
  - 6.4.1.1. Diferencias clave entre CAA sin ayuda y con ayuda
  - 6.4.1.2. Clasificación según el grado de dependencia tecnológica
- 6.4.2. CAA con ayuda: baja tecnología
  - 6.4.2.1. Ejemplos de dispositivos de baja tecnología (tableros de comunicación, pictogramas)
  - 6.4.2.2. Ventajas y limitaciones de la baja tecnología
  - 6.4.2.3. Implementación de soluciones de baja tecnología en el entorno educativo y clínico

6.4.3. CAA con ayuda: media tecnología
6.4.3.1. Dispositivos que combinan tecnología analógica y digital (tabletas con aplicaciones)
6.4.3.2. Flexibilidad y adaptabilidad de las soluciones de media tecnología
6.4.3.3. Casos de éxito en el uso de media tecnología en entornos educativos
6.4.4. CAA con ayuda: alta tecnología
6.4.4.1. Dispositivos de alta tecnología y su uso (sistemas de comunicación por voz generada, interfaces cerebro-computadora)
6.4.4.2. Beneficios y desafíos de las soluciones de alta tecnología
6.4.4.3. Accesibilidad y costo de las soluciones de alta tecnología

6.5. Elección y adaptación del sistema de CAA con ayuda al usuario
6.5.1. Elección del Código
6.5.1.1. Tipos de códigos utilizados en sistemas de CAA (códigos gráficos, pictográficos, verbales)
6.5.1.2. Cómo seleccionar el código adecuado según el perfil del usuario
6.5.1.3. El impacto del código en la efectividad comunicativa
6.5.2. Elección del Vocabulario
6.5.2.1. Selección de vocabulario relevante para cada usuario
6.5.2.2. Consideraciones sobre el desarrollo lingüístico al elegir el vocabulario
6.5.2.3. Vocabulario para distintas situaciones comunicativas (social, académico, personal)
6.5.3. Soporte
6.5.3.1. Importancia de la capacitación del usuario y de los interlocutores
6.5.3.2. El papel del apoyo emocional en el éxito de la CAA
6.5.3.3. Redes de apoyo y recursos para el usuario de CAA
6.5.4. Acceso
6.5.4.1. Modalidades de acceso a los sistemas de CAA (teclado, pantalla táctil, mirada, etc.)
6.5.4.2. Adaptación de los sistemas a las capacidades motoras y cognitivas del usuario
6.5.4.3. Factores que afectan la elección de un acceso adecuado (edad, discapacidad, entorno)

6.6. Evaluación de la persona usuaria de comunicación aumentativa y alternativa
6.6.1. Modelo participativo
6.6.1.1. Importancia del modelo de participación en la evaluación
6.6.1.2. Métodos de evaluación centrados en el usuario
6.6.1.3. La evaluación en contexto: implicación de los familiares, educadores y terapeutas
6.6.2. Competencia comunicativa
6.6.2.1. Definición de competencia comunicativa y su relación con el uso de CAA
6.6.2.2. Evaluación de las competencias comunicativas en usuarios de CAA
6.6.2.3. Factores que afectan la competencia comunicativa
6.6.3. Perfiles comunicativos
6.6.3.1. Identificación de los distintos perfiles comunicativos en personas con discapacidades
6.6.3.2. Herramientas para elaborar perfiles comunicativos completos
6.6.3.3. Uso de los perfiles en la planificación de intervenciones
6.6.4. Instrumentos de evaluación
6.6.4.1. Herramientas estandarizadas para evaluar el uso de CAA
6.6.4.2. Métodos cualitativos y cuantitativos en la evaluación
6.6.4.3. La importancia de la evaluación continua

6.7. Principios de Intervención
6.7.1. Lenguaje natural asistido
6.7.1.1. Definición de lenguaje natural asistido en la CAA
6.7.1.2. Casos de éxito en el uso del lenguaje natural asistido
6.7.1.3. Integración del lenguaje natural asistido en el entorno educativo
6.7.2. Jerarquía de apoyos
6.7.2.1. Definición y tipos de apoyos en la CAA (físicos, cognitivos, sociales)
6.7.2.2. Implementación de la jerarquía de apoyos en la intervención
6.7.2.3. Adaptación de la jerarquía de apoyos según el nivel de dependencia del usuario
6.7.3. Los interlocutores de la comunicación
6.7.3.1. El rol de los interlocutores en el proceso de comunicación con CAA
6.7.3.2. Entrenamiento y apoyo a los interlocutores
6.7.3.3. La importancia de los interlocutores en la motivación del usuario

6.7.4. Las funciones de la comunicación
6.7.4.1. Las distintas funciones comunicativas (informativa, expresiva, social)
6.7.4.2. Cómo fomentar las funciones comunicativas mediante la CAA
6.7.4.3. El papel de la CAA en la mejora de las funciones comunicativas

6.8. Diseño del Plan de Intervención
6.8.1. El derecho a la comunicación
6.8.1.1. Derechos legales de las personas con discapacidad en relación con la CAA
6.8.1.2. La CAA como un derecho fundamental en la inclusión social
6.8.2. Objetivos de la intervención
6.8.2.1. Establecimiento de objetivos a corto, medio y largo plazo
6.8.2.2. Cómo definir objetivos funcionales en la intervención de CAA
6.8.3. Escalas de medidas de resultados
6.8.3.1. Métodos para medir el impacto de la intervención
6.8.3.2. Escalas de evaluación de la competencia comunicativa
6.8.3.3. Cuantificación de la mejora en la comunicación
6.8.4. Importancia del seguimiento de la intervención
6.8.4.1. Pertinencia de la intervención implementada
6.8.4.2. Adaptación a las necesidades del usuario

6.9. Intervención desde un enfoque funcional
6.9.1. La CAA en el entorno familiar
6.9.1.1. Estrategias para involucrar a la familia en la intervención de CAA
6.9.1.2. El impacto de la CAA en las relaciones familiares
6.9.2. La CAA en el entorno escolar
6.9.2.1. Cómo integrar la CAA en el aula
6.9.2.2. Formación y sensibilización del personal educativo
6.9.2.3. Ejemplos de buenas prácticas en el uso de CAA en el ámbito escolar
6.9.3. La CAA en el entorno clínico
6.9.3.1. La intervención de CAA en terapia
6.9.3.2. Colaboración entre terapeutas y familiares en el uso de la CAA
6.9.3.3. Retos y soluciones en el entorno clínico

6.10. Alfabetización y SCAA
- 6.10.1. El derecho a la alfabetización
  - 6.10.1.1. El derecho a la alfabetización para personas con discapacidades
  - 6.10.1.2. La importancia de la alfabetización como herramienta de inclusión
- 6.10.2. Alfabetización emergente
  - 6.10.2.1. Concepto y etapas de la alfabetización emergente
  - 6.10.2.2. Estrategias para apoyar la alfabetización emergente en personas con CAA
- 6.10.3. Alfabetización convencional
  - 6.10.3.1. Procesos y métodos para alcanzar la alfabetización convencional
  - 6.10.3.2. Tecnologías de apoyo para la alfabetización convencional

Módulo 7. Trastornos del habla: evaluación e intervención

7.1. Concepto y clasificación de los trastornos del habla
- 7.1.1. La articulación y la fluidez
  - 7.1.1.1. Definición de articulación
  - 7.1.1.2. Factores que afectan la fluidez
- 7.1.2. Conceptualización de los trastornos del habla
  - 7.1.2.1. Trastornos del habla y su clasificación
  - 7.1.2.2. Diferencias entre trastornos del habla y trastornos del lenguaje
- 7.1.3. Clasificación de los trastornos del habla
  - 7.1.3.1. Trastornos articulatorios
  - 7.1.3.2. Trastornos de la fluidez
- 7.1.4. Incidencia de los trastornos del habla
  - 7.1.4.1. Factores de riesgo
  - 7.1.4.2. Prevalencia en la población infantil

7.2. Trastornos de los sonidos del habla TSH (Dislalias)
- 7.2.1. Desarrollo de la fonética y fonología
  - 7.2.1.1. El papel de la fonética en la producción del habla
  - 7.2.1.2. Relación entre fonología y Trastornos de los sonidos del habla
- 7.2.2. Definición de los TSH
  - 7.2.2.1. Funcionales
  - 7.2.2.2. Orgánicos
- 7.2.3. Clasificación de las TSH
  - 7.2.3.1. Simples
  - 7.2.3.2. Complejos
  - 7.2.3.3. Fonética
  - 7.2.3.4. Fonológica
  - 7.2.3.5. Fonético-fonológica
- 7.2.4. Etiología de los TSH
  - 7.2.4.1. Causas biológicas
  - 7.2.4.2. Causas sociales y ambientales

7.3. Evaluación de los trastornos de los sonidos del habla
- 7.3.1. Criterios diagnósticos de los TSH
  - 7.3.1.1. Evaluación de la precisión articulatoria
  - 7.3.1.2. Evaluación de la coherencia fonológica
- 7.3.2. Exploración fonética
  - 7.3.2.1. Identificación de los errores articulatorios
  - 7.3.2.2. Análisis de la intensidad y la duración de los sonidos
- 7.3.3. Exploración fonológica
  - 7.3.3.1. Evaluación de la producción de fonemas
  - 7.3.3.2. Identificación de patrones fonológicos
  - 7.3.3.3. Evaluación de la discriminación fonológica
- 7.3.4. Instrumentos estandarizados de evaluación para las dislalias
  - 7.3.4.1. Pruebas de articulación
  - 7.3.4.2. Escalas de evaluación fonológica

7.4. Intervención en trastornos de los sonidos del habla
- 7.4.1. Establecimiento de metas terapéuticas
  - 7.4.1.1. Planificación de sesiones individuales y grupales
- 7.4.2. Actividades para la intervención en dislalias
  - 7.4.2.1. Ejercicios de discriminación auditiva
  - 7.4.2.2. Prácticas de producción de sonidos específicos
- 7.4.3. Recursos y materiales para la intervención en las dislalias
  - 7.4.3.1. Uso de ayudas visuales y auditivas
  - 7.4.3.2. Materiales didácticos para la corrección de dislalias

7.5. Disartrias
- 7.5.1. Bases neurológicas del habla
  - 7.5.1.1. El sistema nervioso central y su relación con el habla
  - 7.5.1.2. Trastornos neurológicos y su impacto en la producción verbal
- 7.5.2. Definición de las disartrias
  - 7.5.2.1. Disartria espástica
  - 7.5.2.2. Disartria ataxica
- 7.5.3. Clasificación de las disartrias
  - 7.5.3.1. Disartrias flácidas
  - 7.5.3.2. Disartrias rígidas
- 7.5.4. Etiología de las disartrias
  - 7.5.4.1. Lesiones cerebrales adquiridas
  - 7.5.4.2. Trastornos genéticos

7.6. Evaluación de las disartrias
- 7.6.1. Criterios diagnósticos de las disartrias
  - 7.6.1.1. Identificación de alteraciones motoras
  - 7.6.2.2. Evaluación de la coordinación y precisión del habla
- 7.6.2. Exploración neurofisiológica
  - 7.6.2.1. Exámenes neurológicos básicos
  - 7.6.2.2. Evaluación de la función motora oral
- 7.6.3. Exploración del habla
  - 7.6.3.1. Análisis de la claridad verbal
  - 7.6.3.2. Evaluación de la velocidad y ritmo del habla
- 7.6.4. Exploración acústica
  - 7.6.4.1. Análisis espectrográfico
  - 7.6.4.2. Medición de la resonancia vocal

7.7. Intervención en las disartrias
- 7.7.1. Diseño del plan de intervención
  - 7.7.1.1. Objetivos terapéuticos a corto y largo plazo
  - 7.7.1.2. Planificación de sesiones de rehabilitación
- 7.7.2. Intervención en los aspectos del habla
  - 7.7.2.1. Ejercicios para mejorar la articulación
  - 7.7.2.2. Técnicas de mejora de la prosodia
- 7.7.3. Ayudas técnicas para la intervención
  - 7.7.3.1. Dispositivos de amplificación de voz
  - 7.7.3.2. Uso de tecnología asistiva en la comunicación
- 7.7.4. Comunicación aumentativa y alternativa
  - 7.7.4.1. Sistemas de comunicación no verbal
  - 7.7.4.2. Implementación de dispositivos de comunicación

7.8. Disfemias
- 7.8.1. Definición de las disfemias
  - 7.8.1.1. Disfemia como trastorno del ritmo
  - 7.8.1.2. Relación entre disfemia y ansiedad
- 7.8.2. Clasificación de las disfemias
  - 7.8.2.1. Disfemias de inicio temprano
  - 7.8.2.2. Disfemias adquiridas
- 7.8.3. Etiología de las disfemias
  - 7.8.3.1. Factores psicológicos
  - 7.8.3.2. Factores biológicos
- 7.8.4. Otros trastornos del ritmo y la fluidez
  - 7.8.4.1. Taquilalia y bradilalia
  - 7.8.4.2. Disfluencias no patológicas

7.9. Evaluación de las disfemias
- 7.9.1. Criterios diagnósticos de las disfemias
  - 7.9.1.1. Identificación de bloqueos en el habla
  - 7.9.1.2. Evaluación de los síntomas emocionales asociados
- 7.9.2. Evaluación del paciente
  - 7.9.2.1. Entrevistas clínicas
  - 7.9.2.2. Pruebas específicas de la fluidez verbal
- 7.9.3. Evaluación de los familiares
  - 7.9.3.1. Encuestas sobre antecedentes familiares
  - 7.9.3.2. Evaluación del impacto social y familiar
- 7.9.4. Evaluación de otras variables
  - 7.9.4.1. Evaluación emocional y cognitiva
  - 7.9.4.2. Análisis de la interacción social

7.10. Intervención en las disfemias
- 7.10.1. Diseño del plan de intervención
  - 7.10.1.1. Establecimiento de metas comunicativas
  - 7.10.1.2. Técnicas de relajación y control del estrés
- 7.10.2. Técnicas de intervención en la disfemia
  - 7.10.2.1. Terapia de fluidez
  - 7.10.2.2. Técnicas de modificación de conducta
- 7.10.3. Intervención con la familia
  - 7.10.3.1. Asesoramiento a los padres y cuidadores
  - 7.10.3.2. Talleres y apoyo emocional familiar
- 7.10.4. Programas de intervención
  - 7.10.4.1. Terapias grupales
  - 7.10.4.2. Programas educativos y de sensibilización

Módulo 8. Enfermedades neurodegenerativas y demencias

8.1. El envejecimiento normal
- 8.1.1. Introducción a los desórdenes del habla y lenguaje en enfermedades neurológicas
  - 8.1.1.1. Definición de desórdenes del habla y lenguaje
  - 8.1.1.2. Relación entre envejecimiento y desórdenes del habla
- 8.1.2. Mecanismos generales del envejecimiento
  - 8.1.2.1. Cambios celulares y tisulares
  - 8.1.2.2. Impacto del envejecimiento en el sistema nervioso
- 8.1.3. Envejecimiento cerebral
  - 8.1.3.1. Cambios estructurales en el cerebro
  - 8.1.3.2. Alteraciones en la función cerebral
- 8.1.4. Cambios cognitivos relacionados con la edad
  - 8.1.4.1. Deterioro cognitivo normal vs patológico
  - 8.1.4.2. Efectos del envejecimiento en la memoria y el aprendizaje

8.2. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias
- 8.2.1. Demencia y deterioro cognitivo leve
  - 8.2.1.1. Diferencia entre demencia y deterioro cognitivo leve
  - 8.2.1.2. Criterios diagnósticos
- 8.2.2. Factores de Riesgo
  - 8.2.2.1. Prevalencia de la demencia
  - 8.2.2.2. Factores de riesgo modificables y no modificables
- 8.2.3. Enfermedad de Alzheimer
  - 8.2.3.1. Características clínicas y diagnóstico
  - 8.2.3.2. Tratamientos actuales para la enfermedad de Alzheimer
- 8.2.4. Otras demencias neurodegenerativas
  - 8.2.4.1. Demencia frontotemporal
  - 8.2.4.2. Demencia con cuerpos de Lewy
- 8.2.5. Demencias secundarias
  - 8.2.5.1. Causas metabólicas y vasculares de la demencia
  - 8.2.5.2. Tratamiento de las demencias secundarias
- 8.2.6. Tratamiento de las demencias
  - 8.2.6.1. Tratamientos farmacológicos
  - 8.2.6.2. Intervenciones no farmacológicas

8.3. Evaluación e intervención logopédica en demencias
- 8.3.1. Objetivos generales de la intervención logopédica
  - 8.3.1.1. Principales metas de la valoración logopédica
- 8.3.2. Objetivos y funciones del logopeda
  - 8.3.2.1. Evaluación de funciones cognitivas y lingüísticas
  - 8.3.2.2. Apoyo en la comunicación y deglución
- 8.3.3. Dificultades en el lenguaje y la comprensión
  - 8.3.3.1. Trastornos del lenguaje en demencias
  - 8.3.3.2. Intervenciones para mejorar la comprensión
- 8.3.4. Dificultades de la deglución
  - 8.3.4.1. Identificación de problemas de deglución en demencias
  - 8.3.4.2. Estrategias logopédicas para mejorar la deglución
- 8.3.5. Intervención logopédica
  - 8.3.5.1. Enfoques terapéuticos para el lenguaje
  - 8.3.5.2. Técnicas de estimulación cognitiva y comunicación

8.4. Enfermedad de Parkinson
- 8.4.1. Consideración anatómica de los trastornos del movimiento y clasificación
  - 8.4.1.1. Anatomía del sistema motor
  - 8.4.1.2. Clasificación de los trastornos del movimiento

8.4.2. Epidemiología y patogenia de la enfermedad de Parkinson
8.4.2.1. Factores de riesgo para la enfermedad de Parkinson
8.4.2.2. Procesos patológicos involucrados en el Parkinson
8.4.3. Clínica de la enfermedad de Parkinson
8.4.3.1. Síntomas motores y no motores
8.4.3.2. Evolución clínica de la enfermedad
8.4.4. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Parkinson
8.4.4.1. Métodos diagnósticos en Parkinson
8.4.4.2. Tratamientos farmacológicos y quirúrgicos

8.5. Parkinsonismos atípicos y secundarios
8.5.1. Introducción a la neuropatología de los parkinsonismos atípicos
8.5.1.1. Definición y clasificación de los parkinsonismos atípicos
8.5.1.2. Causas neurodegenerativas y no neurodegenerativas
8.5.2. Clínica y diagnóstico de los parkinsonismos atípicos
8.5.2.1. Síntomas característicos de los parkinsonismos atípicos
8.5.2.2. Pruebas diagnósticas para los parkinsonismos atípicos
8.5.3. Parkinsonismos secundarios
8.5.3.1. Causas de los parkinsonismos secundarios
8.5.3.2. Manejo y tratamiento logopédico de los parkinsonismos secundarios

8.6. Evaluación e intervención logopédica en parkinsonismos
8.6.1. Objetivos de la valoración logopédica en parkinsonismos
8.6.1.1. Propósitos de la intervención logopédica
8.6.2. Objetivos y evaluación logopédica
8.6.2.1. Herramientas y métodos para la evaluación logopédica
8.6.2.2. Evaluación de la deglución y la motricidad oral
8.6.3. Patologías asociadas
8.6.3.1. Trastornos motores y no motores en parkinsonismos
8.6.3.2. Enfermedades concurrentes con el Parkinson
8.6.4. Intervención logopédica
8.6.4.1. Técnicas de intervención para los trastornos del lenguaje
8.6.4.2. Enfoques terapéuticos para la deglución
8.6.5. Pautas y consejos a la familia
8.6.5.1. Apoyo a los cuidadores y familiares
8.6.5.2. Recomendaciones para la mejora en la calidad de vida

8.7. Enfermedades neuromusculares
8.7.1. Introducción, clasificación y fisiopatología de las enfermedades neuromusculares
8.7.1.1. Clasificación de las enfermedades neuromusculares
8.7.1.2. Fisiopatología de las enfermedades neuromusculares
8.7.2. Distrofias musculares y miopatías
8.7.2.1. Tipos de distrofias musculares
8.7.2.2. Diagnóstico y tratamiento de las miopatías
8.7.3. Neuropatías
8.7.3.1. Clasificación de las neuropatías
8.7.3.2. Síntomas y tratamiento de las neuropatías
8.7.4. Enfermedades de la unión neuromuscular
8.7.4.1. Características de las enfermedades de la unión neuromuscular
8.7.4.2. Manejo terapéutico de estas enfermedades
8.7.5. Enfermedades degenerativas motoras o enfermedades de motoneurona
8.7.5.1. Esclerosis lateral amiotrófica
8.7.5.2. Otras enfermedades de motoneurona

8.8. Evaluación e intervención logopédica en enfermedades neuromusculares
8.8.1. Principales objetivos de la valoración logopédica
8.8.1.1. Funciones del logopeda en enfermedades neuromusculares
8.8.2. Objetivos y tipo de tratamiento
8.8.2.1. Enfoques terapéuticos en enfermedades neuromusculares
8.8.2.2. Tratamientos logopédicos para la motricidad oral y el lenguaje
8.8.3. Evaluación logopédica
8.8.3.1. Métodos de evaluación del lenguaje y la deglución
8.8.3.2. Herramientas diagnósticas utilizadas
8.8.4. Patologías asociadas
8.8.4.1. Trastornos motores en enfermedades neuromusculares
8.8.4.2. Alteraciones en la comunicación
8.8.5. Métodos de comunicación alternativa y aumentativa
8.8.5.1. Indicaciones para el uso de tecnología
8.8.5.2. Beneficios de los sistemas alternativos de comunicación

8.9. Esclerosis múltiple
- 8.9.1. Fisiopatología y clínica de la esclerosis múltiple
  - 8.9.1.1. Alteraciones en la mielina y su impacto
  - 8.9.1.2. Síntomas clínicos de la esclerosis múltiple
- 8.9.2. Diagnóstico de la esclerosis múltiple
  - 8.9.2.1. Métodos diagnósticos comunes
  - 8.9.2.2. Pruebas específicas para la esclerosis múltiple
- 8.9.3. Tratamiento y manejo de la esclerosis múltiple
  - 8.9.3.1. Tratamientos farmacológicos
  - 8.9.3.2. Enfoques terapéuticos no farmacológicos
- 8.9.4. Otras enfermedades desmielinizantes
  - 8.9.4.1. Características de las enfermedades desmielinizantes
  - 8.9.4.2. Diferencias con la esclerosis múltiple

8.10. Evaluación e intervención logopédica en esclerosis múltiple
- 8.10.1. Objetivos específicos de la valoración logopédica
  - 8.10.1.1. Funciones y roles del logopeda
- 8.10.2. Objetivos específicos de la evaluación del logopeda
  - 8.10.2.1. Evaluación de las funciones cognitivas y motoras
  - 8.10.2.2. Apoyo en el lenguaje y la comunicación
- 8.10.3. Evaluación logopédica
  - 8.10.3.1. Métodos de evaluación del lenguaje y la deglución
  - 8.10.3.2. Herramientas para la evaluación de la motricidad
- 8.10.4. Patologías asociadas
  - 8.10.4.1. Trastornos cognitivos y motores asociados
  - 8.10.4.2. Enfermedades comórbidas
- 8.10.5. Intervención logopédica
  - 8.10.5.1. Técnicas para el abordaje de la comunicación, habla, lenguaje y voz
  - 8.10.5.2. Estrategias de intervención en deglución

Módulo 9. Afasias e intervención logopédica

9.1. Bases neuroanatómicas del lenguaje
- 9.1.1. Bases neuroanatómicas del lenguaje
  - 9.1.1.1. El cerebro y su relación con el lenguaje
  - 9.1.1.2. Áreas cerebrales clave en la producción y comprensión del lenguaje
- 9.1.2. Perspectiva neuropsicológica del procesamiento del lenguaje
  - 9.1.2.1. Procesamiento lingüístico y sus etapas
  - 9.1.2.2. Modelos de procesamiento lingüístico
- 9.1.3. Modelos neurolingüísticos
  - 9.1.3.1. Modelo de la localización del lenguaje
  - 9.1.3.2. Modelos funcionales y dinámicos en neurolingüística

9.2. Procesos de neuropatología
- 9.2.1. Procesos hemorrágicos e isquémicos
  - 9.2.1.1. Hemorragias cerebrales y su impacto en el lenguaje
  - 9.2.1.2. Accidentes cerebrovasculares y afasias
- 9.2.2. Traumatismos craneoencefálicos
  - 9.2.2.1. Tipos de traumatismos craneales
  - 9.2.2.2. Efectos del trauma en la comunicación
- 9.2.3. Tumores
  - 9.2.3.1. Tumores cerebrales y sus efectos lingüísticos
  - 9.2.3.2. Diagnóstico y tratamiento
- 9.2.4. Procesos infecciosos
  - 9.2.4.1. Infecciones del sistema nervioso central
  - 9.2.4.2. Efectos de infecciones en el lenguaje
- 9.2.5. Procesos metabólicos
  - 9.2.5.1. Trastornos metabólicos y su relación con la afasia
  - 9.2.5.2. Tratamientos y rehabilitación
- 9.2.6. Alteraciones genéticas
  - 9.2.6.1. Trastornos genéticos que afectan el lenguaje

9.3. Funciones cognitivas. Atención, memoria y funciones ejecutivas
- 9.3.1. Los lóbulos frontales, anatomía y funciones
  - 9.3.1.1. Funciones ejecutivas y su relación con el lenguaje
  - 9.3.1.2. El lóbulo frontal en el control de la comunicación
- 9.3.2. Procesos atencionales y lenguaje
  - 9.3.2.1. Tipos de atención y su impacto en el lenguaje
  - 9.3.2.2. Evaluación de la atención en pacientes con afasia
- 9.3.3. Memoria y lenguaje
  - 9.3.3.1. Memoria a corto y largo plazo en la comunicación
  - 9.3.3.2. Evaluación de la memoria en personas con afasia

9.3.4. Funciones ejecutivas
9.3.4.1. Planificación, inhibición y su relación con el lenguaje
9.3.4.2. Evaluación de funciones ejecutivas en afasias

9.4. Afasias y trastornos asociados en demencias y enfermedades degenerativas
9.4.1. Demencias: etiología y clasificación
9.4.1.1. Tipos de demencia y sus efectos lingüísticos
9.4.1.2. Evaluación diagnóstica de las demencias
9.4.2. Demencias: afectación lingüística. Evaluación e intervención
9.4.2.1. Afectación lingüística en la enfermedad de Alzheimer
9.4.2.2. Intervención logopédica en las demencias
9.4.3. Afasias en demencias
9.4.3.1. Características de la afasia en demencias degenerativas
9.4.3.2. Evaluación de afasias en el contexto de la demencia
9.4.4. Apraxias y agnosias asociadas a enfermedades degenerativas
9.4.4.1. Apraxias en enfermedades degenerativas
9.4.4.2. Agnosias y su relación con la afasia

9.5. Semiología de las afasias
9.5.1. Definición de los trastornos afásicos
9.5.1.1. Clasificación de las afasias
9.5.1.2. Causas de los trastornos afásicos
9.5.2. Clasificación lingüística: afasias fluentes y no fluentes
9.5.2.1. Características de las afasias fluentes
9.5.2.2. Características de las afasias no fluentes
9.5.3. Clasificación de perfiles de acuerdo con la capacidad para repetir
9.5.3.1. Afasias con alteración en la repetición
9.5.3.2. Afasias sin alteración en la repetición
9.5.4. Síndromes afásicos clásicos
9.5.4.1. Afasia de Broca
9.5.4.2. Afasia de Wernicke
9.5.4.3. Afasia Transcortical Sensorial
9.5.4.4. Afasia Transcortical Motora
9.5.4.5. Afasia Transcortical Mixta
9.5.4.6. Afasia Mixta
9.5.5. Utilidad clínica de clasificar fenotipos afásicos
9.5.5.1. Implicaciones para la intervención
9.5.5.2. Predicción del pronóstico
9.5.6. Procesos cognitivos afectados en la persona con afasia
9.5.6.1. Memoria de trabajo y lenguaje
9.5.6.2. Procesos de atención y comunicación

9.6. Alteraciones lingüísticas en las afasias
9.6.1. Afectación de los niveles del lenguaje: fonología, morfología, sintaxis, semántica y pragmática
9.6.1.1. Alteraciones fonológicas en las afasias
9.6.1.2. Alteraciones morfológicas y sintácticas
9.6.1.3. Alteraciones semánticas y pragmáticas
9.6.2. Afectación en la denominación y repetición
9.6.2.1. Problemas en la denominación de objetos
9.6.2.2. Dificultades en la repetición verbal
9.6.3. Parafasias y jergafasias
9.6.3.1. Parafasias semánticas y fonológicas
9.6.3.2. Jergafasias y su impacto en la comunicación

9.7. Evaluación logopédica de las afasias
9.7.1. Aspectos del contexto del paciente
9.7.1.1. Evaluación del contexto de vida del paciente
9.7.1.2. Análisis de las capacidades cognitivas y comunicativas
9.7.2. Tareas clínicas útiles para analizar la producción oral
9.7.2.1. Evaluación de la fluidez verbal
9.7.2.2. Análisis de la calidad del discurso
9.7.2.3. Tareas de nominación, denominación y repetición
9.7.3. Tareas clínicas útiles para evaluar la comprensión oral
9.7.3.1. Comprensión de instrucciones verbales
9.7.3.2. Evaluación de la comprensión semántica
9.7.4. Tareas útiles para evaluar la participación comunicativa
9.7.4.1. Evaluación del uso de estrategias de comunicación no verbal
9.7.4.2. Análisis de la participación en conversaciones

9.7.5. Análisis de habilidades del cuidador
9.7.5.1. Evaluación de la comunicación con el cuidador
9.7.5.2. Capacitación del cuidador en la gestión de la afasia
9.7.6. Test de cribado o *screening*
9.7.6.1. Herramientas de diagnóstico rápido
9.7.6.2. Evaluación de la severidad de la afasia
9.7.7. Baterías específicas
9.7.7.1. Baterías de evaluación estandarizadas
9.8. Intervención logopédica en las afasias
9.8.1. Fundamentos de la intervención logopédica
9.8.1.1. Principios de neuroplasticidad en la rehabilitación
9.8.1.2. Establecimiento de objetivos terapéuticos
9.8.2. Selección de la estrategia rehabilitadora
9.8.2.1. Estrategias de estimulación lingüística
9.8.2.2. Terapias personalizadas según el tipo de afasia
9.8.3. Terapias dirigidas al entrenamiento del déficit
9.8.3.1. Terapia del habla y del lenguaje
9.8.3.2. Rehabilitación cognitiva y lingüística
9.8.4. Terapias multimodales
9.8.4.1. Terapias combinadas: habla, escritura y lenguaje no verbal
9.8.4.2. Integración de tecnologías asistivas
9.8.5. Sistemas alternativos/aumentativos de comunicación
9.8.5.1. Tecnologías para la comunicación en personas con afasia
9.8.5.2. Sistemas de comunicación no verbal
9.9. Programas terapéuticos e intervención en trastornos afásicos específicos
9.9.1. Perseveraciones y ecolalias
9.9.1.1. Técnicas para gestionar perseveraciones verbales
9.9.1.2. Intervención en la ecolalia
9.9.2. Intervención en parafasias
9.9.2.1. Estrategias para corregir parafasias fonológicas
9.9.2.2. Manejo de parafasias semánticas
9.9.3. Intervención en la jergafasia
9.9.3.1. Técnicas para mejorar la comprensión y producción del lenguaje
9.9.3.2. Enfoques terapéuticos para la jergafasia
9.9.4. Intervención en agramatismo
9.9.4.1. Rehabilitación de la producción gramatical
9.9.4.2. Estrategias para mejorar la sintaxis
9.10. Intervención logopédica de la afasia orientada en la familia y la integración social
9.10.1. Importancia del entorno familiar en la rehabilitación de la afasia
9.10.1.1. El impacto de la afasia en la dinámica familiar
9.10.1.2. Colaboración entre familia y logopeda en la rehabilitación
9.10.2. Capacitación de la familia en la comunicación con personas con afasia
9.10.2.1. Enseñar la comunicación eficaz y adaptada
9.10.2.2. El uso de elementos visuales y táctiles
9.10.3. Programas de apoyo y educación familiar
9.10.3.1. Talleres educativos para familiares
9.10.3.2. Redes de apoyo y grupos de orientación
9.10.4. La integración social de la persona con afasia
9.10.4.1. Estrategias de inclusión social
9.10.4.2. Actividades y programas de integración comunitaria

Módulo 10. Técnicas de fisioterapia aplicadas a la logopedia

10.1. Introducción a la terapia orofacial y miofuncional
10.1.1. Definición y objetivos de la terapia orofacial y miofuncional
10.1.1.1. Concepto de terapia orofacial y miofuncional
10.1.1.2. Objetivos generales de la terapia
10.1.1.3. Relación con otras áreas de la logopedia
10.1.2. Competencias de la logopedia en las funciones orofaciales
10.1.2.1. Rol del logopeda en el abordaje orofacial
10.1.2.2. Importancia del enfoque multidisciplinar
10.1.3. Evolución histórica de la terapia orofacial y miofuncional
10.1.3.1. Historia y desarrollo de la disciplina
10.1.3.2. Avances tecnológicos y metodológicos
10.1.4. Patologías de tratamiento
10.1.4.1. Disfunciones orofaciales funcionales
10.1.4.2. Alteraciones estructurales

10.2. Anatomofisiología muscular de las funciones estomatognáticas
- 10.2.1. Musculatura orofacial
  - 10.2.1.1. Clasificación de los músculos orofaciales
  - 10.2.1.2. Funciones principales de la musculatura
  - 10.2.1.3. Relación con las funciones estomatognáticas
- 10.2.2. Musculatura respiratoria
  - 10.2.2.1. Anatomía de los músculos respiratorios
  - 10.2.2.2. Función en el proceso respiratorio
- 10.2.3. Musculatura cervical
  - 10.2.3.1. Relación de la musculatura cervical con las funciones orofaciales
- 10.2.4. Fisiología muscular
  - 10.2.4.1. Contracción muscular
  - 10.2.4.2. Adaptaciones musculares en disfunciones

10.3. Neuroanatomofisiología del complejo maxilofacial
- 10.3.1. Estructuras cerebrales implicadas en las funciones orofaciales
  - 10.3.1.1. Áreas cerebrales relacionadas con el control motor
  - 10.3.1.2. Conexiones neurológicas en las funciones estomatognáticas
- 10.3.2. Estructuras óseas: cráneo y mandíbula
  - 10.3.2.1. Anatomía del cráneo
  - 10.3.2.2. Relación biomecánica entre cráneo y mandíbula
- 10.3.3. Crecimiento maxilofacial
  - 10.3.3.1. Factores que influyen en el desarrollo maxilofacial
  - 10.3.3.2. Alteraciones comunes del crecimiento
- 10.3.4. Malos hábitos
  - 10.3.4.1. Identificación de hábitos nocivos
  - 10.3.4.2. Consecuencias en el sistema orofacial

10.4. Evaluación orofacial y miofuncional I
- 10.4.1. Historia clínica y anamnesis
  - 10.4.1.1. Recopilación de antecedentes médicos
  - 10.4.1.2. Identificación de hábitos orofaciales
- 10.4.2. Evaluación estructural
  - 10.4.2.1. Inspección visual de estructuras
  - 10.4.2.2. Palpación y medidas funcionales
- 10.4.3. Evaluación de la movilidad
  - 10.4.3.1. Pruebas de movilidad articular
  - 10.4.3.2. Registro de rangos de movimiento
- 10.4.4. Evaluación de la fuerza y el tono
  - 10.4.4.1. Técnicas de medición de fuerza muscular
  - 10.4.4.2. Valoración del tono muscular

10.5. Evaluación orofacial y miofuncional II
- 10.5.1. Evaluación de la sensibilidad
  - 10.5.1.1. Métodos para evaluar la sensibilidad táctil
  - 10.5.1.2. Evaluación de la sensibilidad profunda
- 10.5.2. Valoración postural
  - 10.5.2.1. Identificación de patrones posturales anómalos
  - 10.5.2.2. Relación entre postura y funciones orofaciales
- 10.5.3. Valoración de las funciones estomatognáticas
  - 10.5.3.1. Succión, masticación y deglución
  - 10.5.3.2. Respiración y fonoarticulación

10.6. Técnicas básicas de intervención
- 10.6.1. Crioterapia, manipulación de tejidos blandos y ejercicios activos
  - 10.6.1.1. Principios de la crioterapia
  - 10.6.1.2. Técnicas de manipulación de tejidos blandos
  - 10.6.1.3. Diseño y aplicación de ejercicios activos
- 10.6.2. Electroterapia y láser
  - 10.6.2.1. Fundamentos de la electroterapia
  - 10.6.2.2. Aplicación del láser en disfunciones orofaciales
- 10.6.3. Kinesiotape
  - 10.6.3.1. Principios del uso del kinesiotape
  - 10.6.3.2. Técnicas de colocación y efectos terapéuticos

10.7. Intervención en la articulación temporomandibular y trastornos asociados
- 10.7.1. Evaluación de la ATM
  - 10.7.1.1. Inspección y palpación de la ATM
  - 10.7.1.2. Pruebas funcionales y de movilidad
- 10.7.2. Intervención de la ATM
  - 10.7.2.1. Técnicas de rehabilitación funcional
  - 10.7.2.2. Ejercicios específicos para disfunciones temporomandibulares
- 10.7.3. Trastornos asociados
  - 10.7.3.1. Dolor miofascial
  - 10.7.3.2. Alteraciones en la oclusión

10.8. Intervención en parálisis facial
- 10.8.1. La parálisis facial: tipos y características
  - 10.8.1.1. Clasificación de la parálisis facial
  - 10.8.1.2. Etiología y manifestaciones clínicas
- 10.8.2. Evaluación
  - 10.8.2.1. Métodos de valoración clínica
  - 10.8.2.2. Escalas de medición de funcionalidad facial
- 10.8.3. Tratamiento
  - 10.8.3.1. Técnicas de estimulación neuromuscular
  - 10.8.3.2. Ejercicios de rehabilitación facial

10.9. Intervención en la función respiratoria
- 10.9.1. SAOS
  - 10.9.1.1. Definición y diagnóstico del SAOS
  - 10.9.1.2. Intervención logopédica en el SAOS
- 10.9.2. Ventilación mecánica
  - 10.9.2.1. Principios de la ventilación mecánica
  - 10.9.2.2. Abordaje terapéutico
- 10.9.3. Respiración oral
  - 10.9.3.1. Evaluación de la respiración oral
  - 10.9.3.2. Técnicas para la reeducación respiratoria
- 10.9.4. Traqueostomía
  - 10.9.4.1. Adaptaciones orofaciales en pacientes traqueostomizados
  - 10.9.4.2. Rehabilitación de funciones estomatognáticas

10.10. Intervención en trastornos deglutorios y alteraciones asociadas
- 10.10.1. Frenillo lingual
  - 10.10.1.1. Impacto del frenillo lingual en las funciones orofaciales
  - 10.10.1.2. Técnicas de intervención logopédica
- 10.10.2. Disfagia
  - 10.10.2.1. Evaluación de la disfagia
  - 10.10.2.2. Intervención en alteraciones deglutorias
- 10.10.3. Deglución disfuncional
  - 10.10.3.1. Diagnóstico diferencial de la deglución disfuncional
  - 10.10.3.2. Técnicas de reeducación de la deglución
- 10.10.4. Aversiones alimenticias
  - 10.10.4.1. Identificación de aversiones alimenticias
  - 10.10.4.2. Intervención en alteraciones conductuales asociadas a la alimentación

¡Apuesta por TECH! Utilizarás sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (CAA), promoviendo la autonomía de tus pacientes mediante el desarrollo de competencias en alfabetización y lectoescritura"

04

Objetivos docentes

Este programa universitario busca proporcionar a los egresados un conocimiento profundo de las bases anatómicas, neurofisiológicas y psicolingüísticas del Lenguaje, lo que les permitirá comprender con mayor precisión los mecanismos implicados en su procesamiento. Además, fomentará el desarrollo de competencias prácticas para diseñar y aplicar estrategias terapéuticas personalizadas, siempre fundamentadas en la evidencia científica. Por otro lado, promoverá un enfoque interdisciplinario que facilitará la colaboración con otros profesionales de la salud, garantizando una atención integral y centrada en el paciente. Asimismo, incorporará tecnologías avanzadas y técnicas innovadoras para mejorar la calidad de vida de quienes presentan estas alteraciones.

Ahondarás en técnicas de intervención para afecciones como la Disfagia y los Trastornos Orofaciales, los cuales tienen un impacto significativo en las funciones de la comunicación y la motricidad. ¡Matricúlate ahora!"

Objetivos generales

- Comprender la organización del sistema nervioso y su relación con las funciones del habla y el lenguaje
- Identificar hitos del desarrollo y alteraciones lingüísticas en niños y adultos
- Integrar los fundamentos psicológicos y lingüísticos esenciales para la Logopedia, incluyendo el desarrollo del lenguaje, neuropsicología y los procesos básicos del habla
- Integrar el conocimiento de la lingüística en el análisis del lenguaje y sus alteraciones
- Describir la fisiología normal de la deglución
- Comprender la historia y evolución de la Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA), identificando los hitos más importantes en su desarrollo y su impacto
- Reconocer las características, clasificación y etiología de las dislalias, disartrias y disfemias, y su impacto en el desarrollo lingüístico, social, laboral y académico
- Describir los procesos fisiopatológicos, la sintomatología y la evolución clínica de enfermedades como el Parkinson, la enfermedad de Alzheimer, la esclerosis múltiple y las enfermedades neuromusculares
- Describir las bases anatómicas implicadas en la producción y comprensión del lenguaje, comprendiendo su relación con las afasias y los trastornos asociados
- Identificar las principales técnicas de evaluación y tratamiento en el ámbito de la motricidad orofacial, y su aplicación en disfunciones estomatognáticas

Objetivos específicos

Módulo 1. Anatomía y fisiología del sistema nervioso

- Identificar las estructuras anatómicas principales del sistema nervioso central y periférico y su función en los procesos de comunicación
- Analizar las bases neurobiológicas del lenguaje y el habla
- Reconocer las áreas cerebrales implicadas en la producción, comprensión y control motor del habla
- Describir las interacciones entre las estructuras motoras y sensoriales involucradas en la producción del habla

Módulo 2. Neuropsicología del Lenguaje

- Examinar los fundamentos de la psicopatología del lenguaje y su relación con los trastornos del neurodesarrollo
- Diferenciar las alteraciones lingüísticas de las psicolingüísticas en función de su origen y manifestaciones
- Analizar los principales trastornos de la comunicación y su impacto en el desarrollo del lenguaje
- Estudiar la influencia del TDAH y los trastornos del espectro del autismo en las habilidades comunicativas
- Describir los trastornos específicos del aprendizaje y su repercusión en la adquisición del lenguaje
- Evaluar el impacto de la discapacidad intelectual, las deficiencias sensoriales y el aislamiento social en el desarrollo lingüístico

Módulo 3. Psicopatología del Lenguaje

- Conocer y reconocer los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la voz y funciones orales no verbales
- Aplicar técnicas de evaluación para diagnosticar trastornos del lenguaje y escribir informes logopédicos
- Intervenir adecuadamente en diferentes contextos (familiar, escolar, clínico) para tratar trastornos del lenguaje
- Diseñar, programar y evaluar intervenciones logopédicas usando técnicas y recursos adecuados

Módulo 4. Lingüística aplicada a las patologías del Lenguaje

- Explorar la relevancia de la lingüística aplicada en el diagnóstico y tratamiento de patologías del lenguaje
- Examinar el impacto del innatismo y la estimulación temprana en el desarrollo lingüístico
- Identificar los mecanismos cognitivos involucrados en el procesamiento y producción del lenguaje
- Analizar los trastornos fonológicos y su influencia en la comunicación oral
- Evaluar las alteraciones morfosintácticas y su impacto en la estructuración del discurso
- Identificar los trastornos pragmáticos y su efecto en la interacción social

Módulo 5. Disfagia

- Diferenciar las fases fisiológicas de la deglución y su afectación en la disfagia orofaríngea
- Clasificar los distintos tipos de disfagia y sus consecuencias clínicas
- Determinar las principales causas de la disfagia y su vínculo con otras patologías
- Evaluar las complicaciones nutricionales y funcionales asociadas a la disfagia

Módulo 6. Sistemas aumentativos y alternativos para la comunicación

- Conocer las diferentes formas de CAA existentes en la actualidad, con especial énfasis en los avances tecnológicos que han mejorado y democratizado su uso
- Desarrollar habilidades para realizar evaluaciones de CAA, utilizando modelos basados en evidencia científica que respeten los derechos de las personas con necesidades de comunicación
- Adquirir competencias para intervenir de manera efectiva con usuarios de CAA, promoviendo su implicación en entornos naturales y fomentando su autonomía
- Fomentar el desarrollo de competencias en alfabetización emergente y convencional, analizando y estimulando la lectoescritura como herramienta clave

Módulo 7. Trastornos del habla: evaluación e intervención

- Identificar los principales trastornos del habla y sus características clínicas
- Seleccionar los métodos más adecuados para la evaluación de los trastornos del habla
- Implementar estrategias de intervención adaptadas a cada paciente
- Revisar y optimizar los tratamientos logopédicos según la evidencia disponible

Módulo 8. Enfermedades neurodegenerativas y demencias

- Reconocer cómo las enfermedades neurodegenerativas afectan tanto las funciones cognitivas superiores (como el lenguaje) como las funciones motoras relacionadas con la articulación
- Interpretar las estadísticas de prevalencia y los factores de riesgo asociados a estas patologías, con especial atención a los grupos etarios más afectados
- Explicar los tratamientos médicos y de manejo general de las enfermedades neurodegenerativas, incluyendo las estrategias utilizadas para mitigar sus efectos sobre las funciones motoras y cognitivas
- Adquirir conocimientos prácticos sobre las intervenciones logopédicas y los enfoques terapéuticos específicos para tratar los trastornos del lenguaje y la motricidad orofacial en pacientes con estas enfermedades

Módulo 9. Afasias e intervención logopédica

- Analizar los modelos clásicos de funcionamiento cognitivo y su aplicación en la comprensión de los distintos tipos de afasia
- Aplicar una semiología adecuada y un diagnóstico funcional para evaluar afasias, reconociendo la individualidad de cada caso en función de la sintomatología y la localización de la lesión
- Identificar los tipos de afasia y sus características según la sintomatología y la localización de la lesión, utilizando métodos de evaluación y diagnóstico diferencial apropiados
- Desarrollar y aplicar intervenciones logopédicas basadas en la evidencia para tratar afasias, incluyendo la capacitación y evaluación de los interlocutores de las personas con afasia

Módulo 10. Técnicas de fisioterapia aplicadas a la logopedia

- Reconocer la relación entre la fisioterapia y la logopedia en el tratamiento de trastornos orofaciales
- Emplear herramientas de evaluación para detectar disfunciones miofuncionales
- Ejecutar técnicas específicas de fisioterapia aplicadas a la logopedia
- Integrar enfoques terapéuticos para optimizar la intervención en alteraciones orofaciales

Este programa te permitirá adquirir un conocimiento profundo y actualizado para abordar las enfermedades neurodegenerativas, considerando su impacto en las funciones cognitivas superiores, como en las funciones motoras"

05

Metodología de estudio

TECH es la primera universidad en el mundo que combina la metodología de los ***case studies*** con el ***Relearning***, un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración dirigida.

Esta disruptiva estrategia pedagógica ha sido concebida para ofrecer a los profesionales la oportunidad de actualizar conocimientos y desarrollar competencias de un modo intensivo y riguroso. Un modelo de aprendizaje que coloca al estudiante en el centro del proceso académico y le otorga todo el protagonismo, adaptándose a sus necesidades y dejando de lado las metodologías más convencionales.

TECH te prepara para afrontar nuevos retos en entornos inciertos y lograr el éxito en tu carrera"

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.

"En TECH NO tendrás clases en directo (a las que luego nunca puedes asistir)"

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”*

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 mentor-alumno, 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.

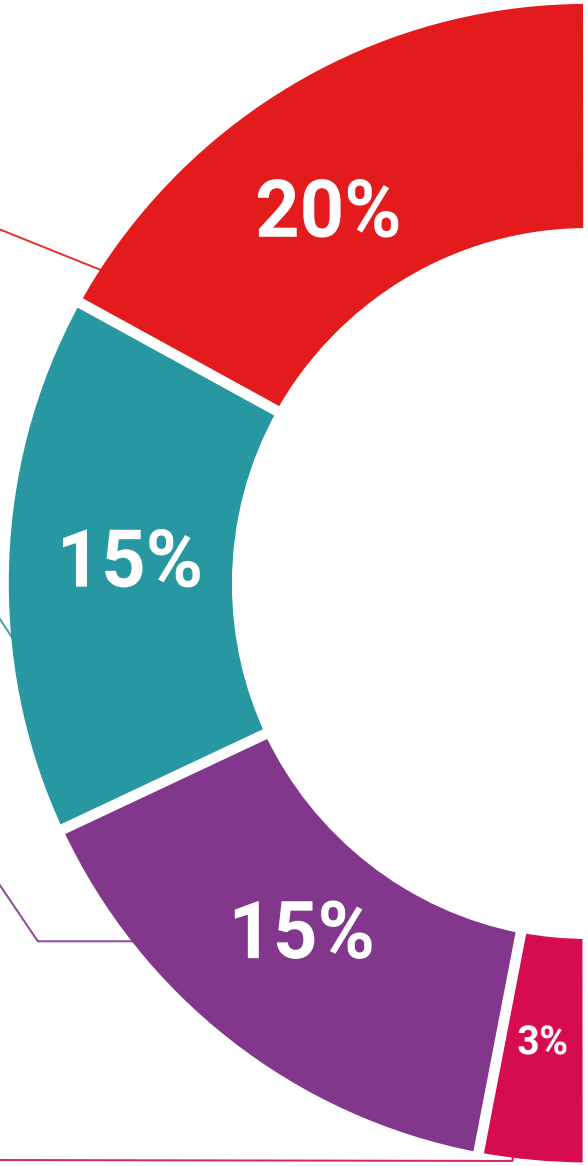
Resúmenes interactivos

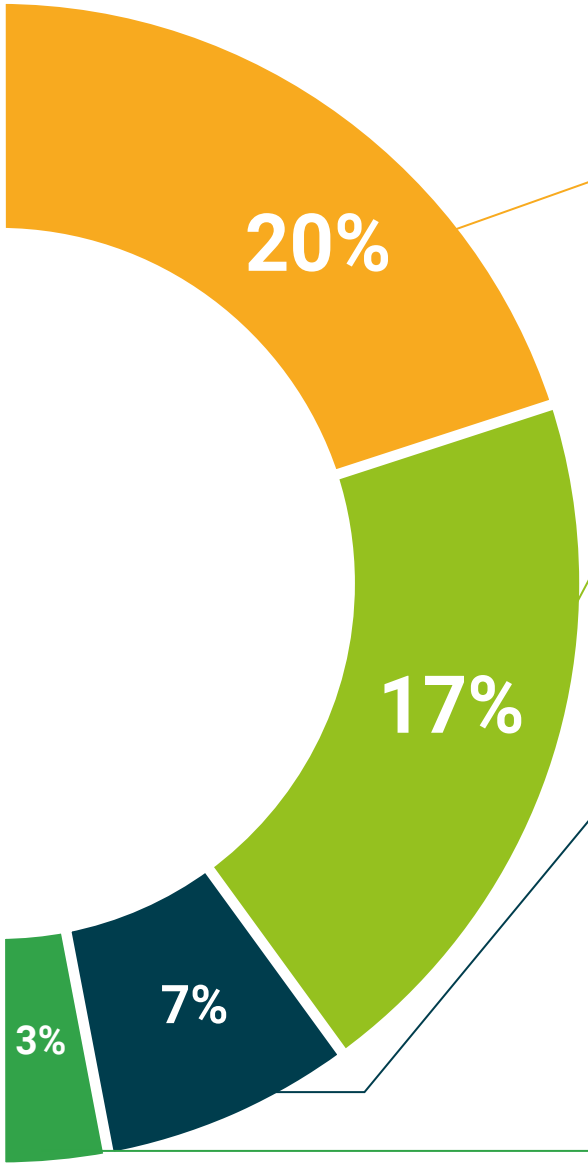
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

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.

06

Titulación

Este programa en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster de Formación Permanente expedido por TECH Universidad.

Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”

Este programa te permitirá obtener el título de **Máster de Formación Permanente en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación** emitido por TECH Universidad.

TECH es una Universidad española oficial, que forma parte del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES). Con un enfoque centrado en la excelencia académica y la calidad universitaria a través de la tecnología.

Este título propio contribuye de forma relevante al desarrollo de la educación continua y actualización del profesional, garantizándole la adquisición de las competencias en su área de conocimiento y aportándole un alto valor curricular universitario a su formación. Es 100% válido en todas las Oposiciones, Carrera Profesional y Bolsas de Trabajo de cualquier Comunidad Autónoma española.

Además, el riguroso sistema de garantía de calidad de TECH asegura que cada título otorgado cumpla con los más altos estándares académicos, brindándole al egresado la confianza y la credibilidad que necesita para destacarse en su carrera profesional.

Título: **Máster de Formación Permanente en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación**

Modalidad: **online**

Duración: **7 meses**

Acreditación: **90 ECTS**

tech universidad

D/Dña _____, con documento de identificación _____ ha superado con éxito y obtenido el título de:

Máster de Formación Permanente en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación

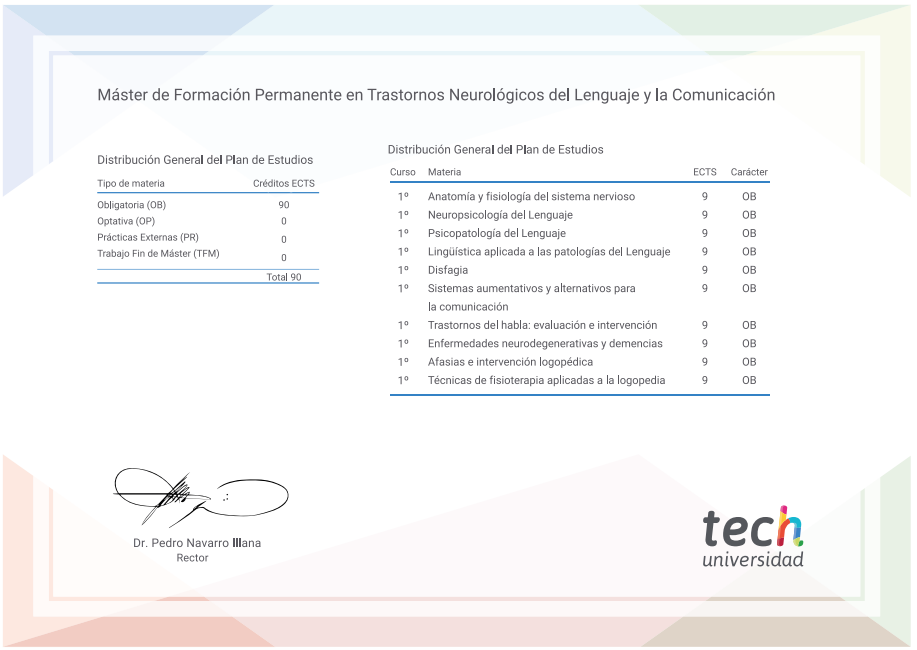
Se trata de un título propio de 2.250 horas de duración equivalente a 90 ECTS, con fecha de inicio dd/mm/aaaa y fecha de finalización dd/mm/aaaa.

TECH es una universidad Oficial Española legalmente reconocida mediante la Ley 1/2024, del 16 de abril, de la Comunidad Autónoma de Canarias, publicada en el Boletín Oficial del Estado (BOE) núm. 181, de 27 de julio de 2024 (pág. 96.369) e integrada en el Registro de Universidades, Centros y Títulos (RUCT) del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades con el código 104.

En San Cristóbal de la Laguna, a 28 de febrero de 2024

Dr. Pedro Navarro Illana
Rector

Este título propio se deberá acompañar siempre del título universitario habilitante expedido por la autoridad competente para ejercer profesionalmente en cada país. código único TECH: AFWOR23S techtitute.com/titulos



Máster de Formación Permanente en Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Créditos ECTS
Obligatoria (OB)	90
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 90

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	ECTS	Carácter
1º	Anatomía y fisiología del sistema nervioso	9	OB
1º	Neuropsicología del Lenguaje	9	OB
1º	Psicopatología del Lenguaje	9	OB
1º	Lingüística aplicada a las patologías del Lenguaje	9	OB
1º	Disfagia	9	OB
1º	Sistemas aumentativos y alternativos para la comunicación	9	OB
1º	Trastornos del habla: evaluación e intervención	9	OB
1º	Enfermedades neurodegenerativas y demencias	9	OB
1º	Afasias e intervención logopédica	9	OB
1º	Técnicas de fisioterapia aplicadas a la logopedia	9	OB

Dr. Pedro Navarro Illana
Rector

tech universidad

*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 universidad

Máster de Formación Permanente

Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación

- Modalidad: **online**
- Duración: **7 meses**
- Titulación: **TECH Universidad**
- Acreditación: **90 ECTS**
- Horario: **a tu ritmo**
- Exámenes: **online**

Máster de Formación Permanente

Trastornos Neurológicos del Lenguaje y la Comunicación

tech universidad