

**Experto Universitario**

Neurorehabilitación Logopédica y  
Atención Temprana





## Experto Universitario

### Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana

Modalidad: Online

Duración: 6 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 575 h.

Acceso web: [techtute.com/medicina/expertos-universitarios/neurorehabilitacion-logopedica-atencion-temprana](https://techtute.com/medicina/expertos-universitarios/neurorehabilitacion-logopedica-atencion-temprana)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Estructura y contenido

---

*pág. 12*

04

Metodología

---

*pág. 22*

05

Titulación

---

*pág. 30*

# 01

# Presentación

Existen diferentes enfermedades neurológicas que pueden afectar al habla y, por tanto, a la manera de comunicarnos y es el logopeda el profesional encargado de solucionar estos trastornos en el lenguaje. Cuando una persona llega a tener problemas en el habla, la neurorrehabilitación logopédica se convierte en una terapia fundamental, sobre todo, cuando estas patologías se dan en edades tempranas.

*Conoce los últimos avances en neurorrehabilitación logopédica y atención temprana.*



“

*Esta formación hace que los profesionales de este campo aumenten su capacidad de éxito, lo que revierte en una mejor praxis y en el beneficio social para toda la comunidad”*

La base del trabajo es el sistema laríngeo, bucal, maxilar y facial, interviniendo en diversos campos como son las malformaciones, discapacidades, daño cerebral congénito o adquirido, trastornos del neurodesarrollo, etc., sin olvidar las relaciones entre TOM (Terapia Orofacial y Miofuncional), logopedia y ortodoncia, así como su impacto e implicación en el neurodesarrollo y a nivel físico motor.

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

Esta formación da respuesta a dicha demanda de formación continuada de los agentes sanitarios y educativos, y va dirigida fundamentalmente a profesionales de la logopedia, pero también a demás profesionales relacionados con el campo (Medicina, Enfermería, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Profesorado de Audición y Lenguaje...etc.). Con esta acción formativa el profesional adquirirá competencias para gestionar las alteraciones o trastornos de naturaleza logopédica en los diferentes contextos de trabajo.

Además, estos estudios pueden facilitar el acceso laboral dentro de este campo, debido a la alta demanda de este tipo de profesionales, tanto en el ámbito sanitario, clínico o educativo.

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

- ◆ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana.
- ◆ Sus contenidos gráficos, esquemáticos y eminentemente prácticos con los que están concebidos, recogen una información científica y práctica sobre aquellas disciplinas indispensables para el ejercicio profesional.
- ◆ Las novedades sobre Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana.
- ◆ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje.
- ◆ Su hincapié en metodologías innovadoras en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana.
- ◆ 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.



*Actualiza tus conocimientos a través del programa de Experto Universitario en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana”*

“

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

Incluye en su cuadro docente a profesionales pertenecientes al ámbito de la medicina, que vierten en esta formación 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 médico deberá tratar de resolver las distintas situaciones de práctica profesional que se le planteen. Para ello, el especialista contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de la neurorrehabilitación logopédica y con gran experiencia.

*Aumenta tu seguridad en la toma de decisiones actualizando tus conocimientos a través de este experto.*

*Aprovecha la oportunidad para conocer los últimos avances en esta materia para aplicarla a tu práctica diaria.*



# 02

## Objetivos

El **Experto Universitario en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana** está orientado a facilitar la actuación del profesional dedicado a trabajar de forma precoz con pacientes con problemas logopédicos.





“

*Este Experto te permitirá actualizar tus conocimientos en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones”*



## Objetivos generales

---

- ◆ Detectar las diferentes disfunciones neuromusculares de la deglución, respiración, masticación, así como la funcionalidad de la musculatura facial, lingual y laríngea, para así optimizar de forma sinérgica la actividad del aparato estomatognático.
- ◆ Ser capaz de tratar a un gran número de pacientes con desequilibrio orofacial, conociendo diversas etiologías y causas técnicas.





## Objetivos específicos

---

- ◆ Desarrollar inferencias en cuanto al neurodesarrollo con perspectiva neurológica para comprender de forma más objetiva el funcionamiento oro motor y por tanto su patología.
- ◆ Detectar necesidades oromotoras con base neurológica.
- ◆ Aplicar estrategias y herramientas neuropsicológicas antes de actuar en pacientes con daños neurológico.
- ◆ Desarrollar seguridad y estrategias para elaborar un diagnóstico miofuncional, exponiendo de forma específica y clara las particularidades destacadas del Sistema Estomatognático con base neurológica.
- ◆ Desarrollar competencias de evaluación anatómico-funcionales de toda la musculatura implicada en el desarrollo orofacial y las funciones del Sistema Estomatognático.
- ◆ Fomentar la capacidad para el diseño objetivo de Programas de Actuación Morfoestructural.
- ◆ Elaborar con fundamento planes de acción individualizados en función a las necesidades y características del paciente, según su morfotipo.
- ◆ Describir la importancia del crecimiento oro facial y desarrollo de funciones vegetativas a nivel pediátrico.
- ◆ Aprender a manejar las diferentes estrategias de intervención a nivel orofacial en edad pediátrica.
- ◆ Desarrollar planes de acción de ayuda a primera instancia con gran posibilidad de éxito.
- ◆ Crear programas de alimentación adaptados e individualizados a cada caso de forma preventiva, reeducadora y rehabilitadora.



*Da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana”*

03

# Estructura y contenido

La estructura de los contenidos ha sido diseñada por un equipo de profesionales de los mejores centros educativos y universidades del territorio nacional, conscientes de la relevancia de la actualidad de la formación innovadora, y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





“

*Un completísimo programa docente, estructurado en unidades didácticas muy bien desarrolladas, orientadas a un aprendizaje eficaz y rápido, compatible con tu vida personal y profesional”*

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

- 1.1. Historia del descubrimiento del cerebro.
  - 1.1.1. Introducción.
  - 1.1.2. Etapas en la historia del cerebro: mente vs cerebro.
  - 1.1.3. Desde la antigüedad al siglo II.
  - 1.1.4. Del siglo II al siglo XVII.
  - 1.1.5. Del siglo XIX a la actualidad.
  - 1.1.6. Una visión moderna del cerebro.
  - 1.1.7. Rehabilitación neuropsicológica.
  - 1.1.8. Conclusiones.
  - 1.1.9. Bibliografía.
- 1.2. Introducción al sistema nervioso.
  - 1.2.1. Introducción.
  - 1.2.2. La célula.
  - 1.2.3. Anatomía de las células.
  - 1.2.4. Funciones de las células.
  - 1.2.5. Clasificación de las neuronas.
  - 1.2.6. Células de soporte o glías.
  - 1.2.7. Transmisión de la información.
  - 1.2.8. Potenciales de acción.
  - 1.2.9. Potencial de reposo.
  - 1.2.10. Potencial de acción.
  - 1.2.11. Potencial postsináptico, locales o graduados.
  - 1.2.12. Circuitos neurales.
  - 1.2.13. Organización jerárquica neural.
    - 1.2.14. Introducción.
    - 1.2.15. Características.
    - 1.2.16. Plasticidad cerebral.
    - 1.2.17. Conclusiones.
- 1.3. Neurodesarrollo.
  - 1.3.1. Introducción.
  - 1.3.2. Fases del desarrollo cerebral.



- 1.3.3. Proliferación.
- 1.3.4. Migración celular.
- 1.3.5. Diferenciación celular.
- 1.3.6. Sinaptogénesis.
- 1.3.7. Apoptosis: Muerte neuronal.
- 1.3.8. Mielinización.
- 1.3.9. Desarrollo cerebral desde el nacimiento hasta la adolescencia.
- 1.3.10. Sistemas de actuación en el recién nacido: los reflejos.
- 1.3.11. Signos de alarma.
- 1.3.12. Conclusiones.
- 1.3.13. Bibliografía.
- 1.4. Sistema nervioso central.
  - 1.4.1. Introducción.
  - 1.4.2. Sistema nervioso periférico.
  - 1.4.3. Sistema nervioso central.
  - 1.4.4. Médula.
  - 1.4.5. Encéfalo.
  - 1.4.6. Conclusiones.
  - 1.4.7. Bibliografía.
- 1.5. Organización estructural y funcional de la corteza cerebral.
  - 1.5.1. Introducción.
  - 1.5.2. Mapa de Brodmann.
  - 1.5.3. Hemisferios cerebrales y corteza cerebral: Organización estructural.
  - 1.5.4. Circunvoluciones y surcos principales. Lóbulos cerebrales.
  - 1.5.5. Estructura de la corteza cerebral.
  - 1.5.6. Sustancia blanca.
  - 1.5.7. Áreas corticales: Organización funcional.
  - 1.5.8. Conclusiones.
  - 1.5.9. Bibliografía.
- 1.6. Vías de la médula espinal.
  - 1.6.1. Médula espinal.
  - 1.6.2. Vías medulares ascendentes.
  - 1.6.3. Organización anatómica.
  - 1.6.4. Funciones y lesiones de las vías ascendentes.
  - 1.6.5. Vías medulares descendentes.
  - 1.6.6. Organización anatómica.
  - 1.6.7. Funciones de las vías descendentes.
  - 1.6.8. Lesiones de las vías descendentes.
  - 1.6.9. Receptores sensoriales.
  - 1.6.10. Tipos anatómicos de receptores.
  - 1.6.11. Resumen.
  - 1.6.12. Bibliografía.
- 1.7. Nervios craneales.
  - 1.7.1. Vocabulario Básico.
  - 1.7.2. Introducción.
  - 1.7.3. Historia.
  - 1.7.4. Componentes.
  - 1.7.5. Clasificación.
  - 1.7.6. Patologías.
  - 1.7.7. Resumen.
- 1.8. Nervios espinales.
  - 1.8.1. Introducción.
  - 1.8.2. Componentes.
  - 1.8.3. Dermatomas.
  - 1.8.4. Plexos.
  - 1.8.5. Plexo cervical.
  - 1.8.6. Plexo braquial.
  - 1.8.7. Plexo lumbar.
  - 1.8.8. Plexo sacro.
  - 1.8.9. Patologías.
  - 1.8.10. Resumen.
  - 1.8.11. Bibliografía.
- 1.9. Sistema nervioso autónomo.
  - 1.9.1. Vocabulario Básico.
  - 1.9.2. Generalidades del sistema nervioso autónomo.
  - 1.9.3. Funciones del SNA.

- 1.9.4. Sistema nervioso somático vs sistema nervioso autónomo.
- 1.9.5. Organización.
- 1.9.6. SNA simpático.
- 1.9.7. SNA parasimpático.
- 1.9.8. Sistema nervioso entérico.
- 1.9.9. Alteraciones en el sistema nervioso autónomo.
- 1.9.10. Bibliografía.
- 1.10. Control motor.
  - 1.10.1. Sistema somatosensorial.
  - 1.10.2. Circuito motor superior.
  - 1.10.3. Movimiento.
  - 1.10.4. Introducción al control motor.
  - 1.10.5. Aplicaciones clínicas del control y aprendizaje motor en neurorrehabilitación.
  - 1.10.6. Afectación neurológica.
  - 1.10.7. Resumen Global.

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

- 2.1. Etiología del daño cerebral.
  - 2.1.1. Introducción.
  - 2.1.2. Trastornos Vasculares.
  - 2.1.3. Síndrome oclusivos.
  - 2.1.4. Tipos de enfermedad cerebrovascular.
  - 2.1.5. Alteraciones neuropsicológicas en ACV.
  - 2.1.6. Neoplasias Intracraneales.
  - 2.1.7. Características generales.
  - 2.1.8. Clasificación de tumores.
  - 2.1.9. Alteraciones neuropsicológicas en tumores.
  - 2.1.10. Traumatismos Craneoencefálicos (TCE).
  - 2.1.11. Características generales.
  - 2.1.12. Tipos de TCE.
  - 2.1.13. Alteraciones en los TCE.
  - 2.1.14. Enfermedades Neurodegenerativas.

- 2.1.15. Características generales.
- 2.1.16. Tipos y alteraciones.
- 2.1.17. Epilepsias.
- 2.1.18. Características generales.
- 2.1.19. Tipos y alteraciones.
- 2.1.20. Infecciones del Sistema Nervioso Central.
- 2.1.21. Características generales.
- 2.1.22. Clasificación.
- 2.1.23. Circulación del líquido Cefalorraquídeo y sus alteraciones.
- 2.1.24. Características generales.
- 2.1.25. Trastornos.
- 2.1.26. Resumen Global.
- 2.2. Funciones cognitivas i: atención, percepción y memoria.
  - 2.2.1. Introducción a las funciones cognitivas.
  - 2.2.2. Sistema de alerta.
  - 2.2.3. Concepto.
  - 2.2.4. Evaluación.
  - 2.2.5. Alteraciones.
  - 2.2.6. Atención.
  - 2.2.7. Atención focalizada/selectiva.
  - 2.2.8. Atención sostenida.
  - 2.2.9. Atención alternante.
  - 2.2.10. Atención dividida.
  - 2.2.11. Memoria.
  - 2.2.12. Concepto.
  - 2.2.13. Proceso.
  - 2.2.14. Clasificación.
  - 2.2.15. Evaluación.
  - 2.2.16. Alteraciones.
  - 2.2.17. Percepción.
  - 2.2.18. Concepto.
  - 2.2.19. Evaluación.
  - 2.2.20. Alteraciones.
  - 2.2.21. Bibliografía.

- 2.3. Funciones cognitivas II: lenguaje y funciones ejecutivas.
  - 2.3.1. Conceptualización de las Funciones Ejecutivas.
  - 2.3.2. Evaluación de las Funciones Ejecutivas.
  - 2.3.3. Alteraciones de las funciones ejecutivas.
  - 2.3.4. Síndrome prefrontal dorsolateral.
  - 2.3.5. Síndrome orbitofrontal.
  - 2.3.6. Síndrome frontal mesial.
  - 2.3.7. Conceptualización del Lenguaje.
  - 2.3.8. Evaluación del Lenguaje.
  - 2.3.9. Alteraciones del Lenguaje.
- 2.4. Evaluación neuropsicológica.
  - 2.4.1. Introducción.
  - 2.4.2. Objetivos de la evaluación neuropsicológica.
  - 2.4.3. Variables que influyen en la evaluación.
  - 2.4.4. Daño cerebral difuso vs local.
  - 2.4.5. Localización y tamaño de la lesión.
  - 2.4.6. Profundidad de la lesión.
  - 2.4.7. Efectos a distancia de la lesión.
  - 2.4.8. Síndrome de desconexión.
  - 2.4.9. Tiempo de evolución de la lesión.
  - 2.4.10. Variables intrínsecas relacionadas con el paciente.
  - 2.4.11. Evaluación cuantitativa vs cualitativa.
  - 2.4.12. Etapas en el proceso de evaluación neuropsicológica.
  - 2.4.13. Historia clínica y establecimiento de relación terapéutica.
  - 2.4.14. Administración y corrección de las pruebas.
  - 2.4.15. Análisis e interpretación de los resultados, elaboración del informe y devolución de la información.
- 2.5. Rehabilitación neuropsicológica y su aplicación en logopedia.
  - 2.5.1. Introducción.
  - 2.5.2. Atención y percepción.
  - 2.5.3. Entrenamiento del proceso atencional.
  - 2.5.4. Afectividad.
  - 2.5.5. Realidad virtual.
  - 2.5.6. Memoria.
    - 2.5.7. Principios básicos.
    - 2.5.8. Estrategias de memoria.
    - 2.5.9. Realidad virtual.
    - 2.5.10. Praxias.
    - 2.5.11. Estrategias para estimulación.
    - 2.5.12. Tareas concretas.
    - 2.5.13. Lenguaje.
    - 2.5.14. Consejos generales.
    - 2.5.15. Tareas concretas.
    - 2.5.16. Funciones ejecutivas FF.EE.
    - 2.5.17. Consejos generales.
    - 2.5.18. Estimulación de las FF.EE.
    - 2.5.19. Tareas concretas.
    - 2.5.20. Efectividad.
    - 2.5.21. Resumen.
    - 2.5.22. Bibliografía.
- 2.6. Rehabilitación conductual y su aplicación en logopedia.
  - 2.6.1. Introducción.
  - 2.6.2. Modelo de referencia E-R-C.
  - 2.6.3. Orientaciones/corrientes.
  - 2.6.4. Características de la modificación de conducta.
  - 2.6.5. Técnicas de modificación de conducta: Uso general/uso específico.
  - 2.6.6. Evaluación conductual: observación.
  - 2.6.7. Definir conducta objetivo.
  - 2.6.8. Elegir método de medición.
  - 2.6.9. Hojas de registro.
  - 2.6.10. Aspectos contextuales de lo observado.
  - 2.6.11. Técnicas operantes: desarrollo de conductas.
  - 2.6.12. Introducción.
  - 2.6.13. Conceptos teóricos.
  - 2.6.14. Programas de reforzamiento.
  - 2.6.15. Moldeado.

- 2.6.16. Encadenamiento.
- 2.6.17. Desvanecimiento.
- 2.6.18. Reforzamiento negativo.
- 2.6.19. Ámbitos de aplicación.
- 2.6.20. Técnicas operantes: reducción de conductas.
- 2.6.21. Introducción.
- 2.6.22. Extinción.
- 2.6.23. Tiempo fuera.
- 2.6.24. Costo de respuesta.
- 2.6.25. Ámbitos de aplicación.
- 2.6.26. Técnicas operantes: Sistemas de organización de contingencias.
- 2.6.27. Introducción.
- 2.6.28. Economía de fichas.
- 2.6.29. Contratos conductuales.
- 2.6.30. Ámbitos de aplicación.
- 2.6.31. Técnicas de modelado.
- 2.6.32. Introducción.
- 2.6.33. Procedimiento.
- 2.6.34. Técnicas de modelado.
- 2.6.35. Ámbitos de aplicaciones.
- 2.6.36. Conductas frecuentes en el ámbito logopédico.
- 2.6.37. Impulsiva.
- 2.6.38. Apatía.
- 2.6.39. Desinhibición.
- 2.6.40. Enfado o agresividad.
- 2.6.41. Conclusión.



- 2.7. Rehabilitación en terapia ocupacional y su aplicación en logopedia.
  - 2.7.1. Terapia Ocupacional.
  - 2.7.2. Influencia de la postura corporal en el tratamiento logopédico.
  - 2.7.3. Postura corporal.
  - 2.7.4. Adaptaciones en la postura corporal.
  - 2.7.5. Técnicas en neurorrehabilitación: BOBATH, AFFOLTER, ESTIMULACIÓN BASAL.
  - 2.7.6. Adaptaciones/productos de apoyo útiles en la rehabilitación de logopedia.
  - 2.7.7. Resumen.
  - 2.7.8. Bibliografía.
- 2.8. Neuropsicología infantil.
  - 2.8.1. Introducción.
  - 2.8.2. Neuropsicología Infantil: Definición y fundamentos generales.
  - 2.8.3. Etiología.
  - 2.8.4. Factores genéticos y ambientales.
  - 2.8.5. Clasificación.
  - 2.8.6. Evaluación neuropsicológica.
  - 2.8.7. Aspectos generales y fases de evaluación.
  - 2.8.8. Pruebas de evaluación.
  - 2.8.9. Neurorrehabilitación infantil.
  - 2.8.10. Intervención familiar.
  - 2.8.11. Intervención en el ámbito educativo.
  - 2.8.12. Desarrollo de las funciones cognitivas.
  - 2.8.13. Primera infancia (0-2 años).
  - 2.8.14. Periodo preescolar (2-6 años).
  - 2.8.15. Periodo escolar (6-12 años).
  - 2.8.16. Adolescencia (12-20 años).
  - 2.8.17. Conclusiones.
  - 2.8.18. Bibliografía.
- 2.9. Abordaje y terapia familiar.
  - 2.9.1. Introducción.
  - 2.9.2. Atención a familia en la fase aguda y subaguda.
  - 2.9.3. Fase aguda: Estancia hospitalaria.
  - 2.9.4. Fase subaguda: La vuelta a casa.
  - 2.9.5. ¿Y después de la rehabilitación?
  - 2.9.6. La familia como parte del proceso de rehabilitación.
  - 2.9.7. Necesidades que plantea la familia durante el proceso de rehabilitación.
  - 2.9.8. El equipo rehabilitador.
  - 2.9.9. Conclusiones.
  - 2.9.10. Bibliografía.
- 2.10. Ejemplo de rehabilitación transdisciplinar: caso clínico.
  - 2.10.1. Planteamiento del caso.
  - 2.10.2. Bases teóricas de un TCE.
  - 2.10.3. Afasia de broca. Correlatos anatomopatológicos y alteraciones.
  - 2.10.4. Asociadas a la afasia de broca.
  - 2.10.5. Evaluación neuropsicológica.
  - 2.10.6. Perfil neuropsicológico de Juan.
  - 2.10.7. Resultados.
  - 2.10.8. Resumen de los déficit y potenciales.
  - 2.10.9. Curso y tratamiento de la lesión.
  - 2.10.10. Objetivos específicos para pacientes con afasia de
  - 2.10.11. Curso y tratamiento de la Lesión.
  - 2.10.12. Objetivos Específicos para pacientes con Afasia de Broca.
  - 2.10.13. Fundamentos básicos de la rehabilitación.
  - 2.10.14. Resumen.
  - 2.10.15. Bibliografía.

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

- 3.1. Desarrollo evolutivo neonatal.
  - 3.1.1. Desarrollo evolutivo en neonatos.
  - 3.1.2. NBAS. Evaluación del comportamiento neonatal.
  - 3.1.3. Diagnóstico precoz.
  - 3.1.4. Diagnostico neurológico.
  - 3.1.5. Habitación.
  - 3.1.6. Reflejos motores orales.
  - 3.1.7. Reflejo de búsqueda.
  - 3.1.8. Reflejo de succión.
  - 3.1.9. Reflejo de deglución.
  - 3.1.10. Reflejo protrusión lingual.
  - 3.1.11. Reflejo de mordida.
  - 3.1.12. Reflejo faríngeo o nauseoso.
  - 3.1.13. Reflejo tusígeno.
  - 3.1.14. 5.1. Reflejos corporales.
  - 3.1.15. Reflejo de Galant.
  - 3.1.16. Reflejo de Moro.
  - 3.1.17. Marcha automática.
  - 3.1.18. Presión palmar.
  - 3.1.19. Presión plantar.
  - 3.1.20. Reflejo tónico asimétrico del cuello.
  - 3.1.21. Reflejo laberíntico tónico.
  - 3.1.22. Sistema vestibular.
  - 3.1.23. Medio social e interactivo.
  - 3.1.24. Uso de las NBAS en Recién Nacidos de Alto Riesgo.
  - 3.1.25. Empleo de la NBAS con la familia: Aproximación terapéutica.
- 3.2. Trastornos en la alimentación infantil.
  - 3.2.1. Procesos de Alimentación.
  - 3.2.2. Fisiología de la deglución pediátrica.
  - 3.2.3. Fases de adquisición de habilidades.
  - 3.2.4. Déficits.
  - 3.2.5. Trabajo multidisciplinar.
  - 3.2.6. Sintomatología de alerta.
  - 3.2.7. Desarrollo orofacial prematuro.
  - 3.2.8. Vías de alimentación: Parenteral, Enteral, Sonda, Gastrectomía, Oral (Dieta con o sin modificar).
  - 3.2.9. Reflujo Gastroesofágico.
- 3.3. Neurodesarrollo y alimentación infantil.
  - 3.3.1. Desarrollo embrionario.
  - 3.3.2. Aparición de principales funciones primarias.
  - 3.3.3. Factores de riesgo.
  - 3.3.4. Hitos evolutivos.
  - 3.3.5. Función sináptica.
  - 3.3.6. Inmadurez.
  - 3.3.7. Madurez neurológica.
- 3.4. Habilidades cerebro motrices.
  - 3.4.1. Aptitudes motoras bucofaciales innatas.
  - 3.4.2. Evolución de patrones motores orofaciales.
  - 3.4.3. Deglución refleja.
  - 3.4.4. Respiración refleja.
  - 3.4.5. Succión refleja.
  - 3.4.6. Evaluación de reflejos Orales del lactante.
- 3.5. Lactancia.
  - 3.5.1. Inicio temprano.
  - 3.5.2. Impacto a nivel orofacial.
  - 3.5.3. Exclusividad.
  - 3.5.4. Nutrición óptima.
  - 3.5.5. Maduración espontánea de musculatura oral.
  - 3.5.6. Movilidad y sinergia muscular.
  - 3.5.7. Posición.
  - 3.5.8. Recomendaciones terapéuticas.
  - 3.5.9. Desarrollo intelectual.
  - 3.5.10. Programa de intervención.

- 3.6. Técnicas de alimentación temprana.
  - 3.6.1. Alimentación del recién nacido.
  - 3.6.2. Técnicas de posicionamiento.
  - 3.6.3. Signos de buena posición.
  - 3.6.4. Recomendaciones terapéuticas clave.
  - 3.6.5. Fórmulas lácteas y no lácteas.
  - 3.6.6. Clasificación de fórmulas.
  - 3.6.7. Técnicas de uso de biberón.
  - 3.6.8. Técnicas de uso de cuchara.
  - 3.6.9. Técnicas de uso de vaso escotado.
  - 3.6.10. Técnicas de uso con sonda o uso de sistemas de alimentación alternativa.
- 3.7. Intervención logopédica en neonatos.
  - 3.7.1. Evaluación de las funciones primarias.
  - 3.7.2. Reeducación de las disfunciones neuromotoras primarias.
  - 3.7.3. Hipertonía.
  - 3.7.4. Hipotonía.
  - 3.7.5. Intervención primaria.
  - 3.7.6. Intervención en la succión y deglución.
  - 3.7.7. Planificación y coordinación del tratamiento individual.
  - 3.7.8. Programa de ejercicios motores orales I.
  - 3.7.9. Programa de ejercicios motores orales II.
  - 3.7.10. Estimulación motora oral.
  - 3.7.11. Intervención con familias.
  - 3.7.12. Activación motriz temprana.
- 3.8. Alteración en la deglución infantil. Bloque 1.
  - 3.8.1. Análisis de la ingesta.
  - 3.8.2. Valoración estructura y funcionalidad orofaciales.
  - 3.8.3. Desnutrición.
  - 3.8.4. Infecciones respiratorias.
  - 3.8.5. Unidad de la vía aérea.
  - 3.8.6. Exploración complementaria.
  - 3.8.7. Exploración cuantitativa.
  - 3.8.8. Tratamiento nutricional.
  - 3.8.9. Tratamiento adaptativo.
  - 3.8.10. Manejo postural.
  - 3.8.11. Textura.
  - 3.8.12. Materiales.
  - 3.8.13. Programa de actuación.
- 3.9. Tratamiento rehabilitador de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil.
  - 3.9.1. Sintomatología.
  - 3.9.2. Etiología.
  - 3.9.3. Niño con daño neurológico. Alta probabilidad de presentar alteración.
  - 3.9.4. Disfagia en el lactante.
  - 3.9.5. Fases de la deglución normalizada en pediatría vs deglución patológica.
  - 3.9.6. Madurez neurológica: Estado Cognitivo, Emocional y Coordinación Motora.
  - 3.9.7. Imposibilidad de alimentación oral.
  - 3.9.8. Atención temprana. Alta probabilidad de recuperación.
- 3.10. Alteración en la deglución infantil. Bloque 2.
  - 3.10.1. Tipos. Clasificación con base neuroanatómica y comportamental.
  - 3.10.2. Disfagia madurativa funcional.
  - 3.10.3. Enfermedades degenerativas.
  - 3.10.4. Patologías cardiorrespiratorias.
  - 3.10.5. Daño cerebral congénito.
  - 3.10.6. Daño cerebral adquirido infantil (DCAI).
  - 3.10.7. Síndromes Cráneo Faciales.
  - 3.10.8. Fisuras faciales.
  - 3.10.9. Microsomia hemifacial (MHF).
  - 3.10.10. Síndrome de Goldenhar.
  - 3.10.11. Síndrome de Teacher Collins.
  - 3.10.12. Secuencia de pierre Robin.
  - 3.10.13. Crouzon.
  - 3.10.14. Trastornos del espectro autista.
  - 3.10.15. Alteraciones sensoriales.
  - 3.10.16. Selectividad alimentaria.
  - 3.10.17. Condicionamiento clásico.
  - 3.10.18. Alteraciones conductuales.

# 04

# Metodología

Esta formación te ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de una forma de aprendizaje de forma cíclica: el relearning. Este sistema de enseñanza, procedente de la Universidad de Harvard, es utilizado en las facultades de medicina y psicología más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el New England Journal of Medicine.





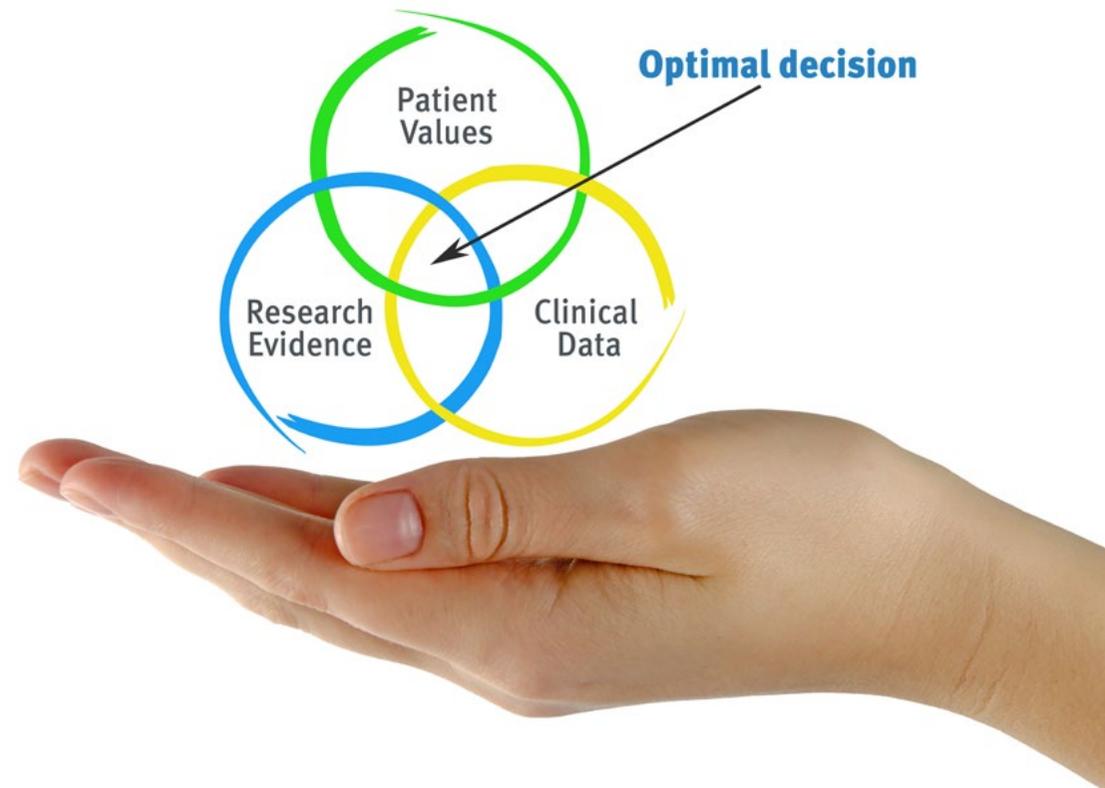
“

*Este tipo de enseñanza-aprendizaje fomenta la curiosidad y el desarrollo de destrezas, además de permitir que el médico se sienta parte activa del proceso.*

Ante una determinada situación, ¿qué haría usted? A lo largo de estos meses, el profesional se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Este método hace que los especialistas aprendan mejor, ya que aceptan más responsabilidad y se acercan a la realidad de su futuro profesional.



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



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

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

**01**

Los alumnos que siguen este método no sólo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.

---

**02**

El aprendizaje se concreta de una manera sólida, en capacidades prácticas, que permiten a alumno una mejor integración en el mundo real.

---

**03**

Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.

---

**04**

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.

---





*El alumno podrá aprender con las ventajas del acceso a entornos simulados de aprendizaje y el planteamiento de aprendizaje por observación, Learning from an Expert”*

*Se trata de un sistema inmersivo de transmisión de conocimientos, a través de la participación en la resolución de problemas reales, apoyado en la mejor tecnología audiovisual del mercado docente.*

*El aprendizaje con el método Relearning te permitirá, además de aprender y consolidar lo aprendido de una manera más eficaz, conseguir tus metas formativas con más velocidad y menos esfuerzo.*





Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana. Se valoraron, como muy positivos, la calidad docente, la calidad de los materiales, la estructura del curso y los objetivos conseguidos.

*Con más de 150.000 profesionales formados en esta metodología y un nivel de satisfacción de 8.01 a nivel internacional, el relearning ha demostrado estar a la altura de los más exigentes entornos de evaluación”*

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

Más de 150.000 profesionales han sido formados a través de esta metodología, alcanzando un éxito sin precedentes. Todo ello en un entorno de alta exigencia, con los más elevados estándares de evaluación y de seguimiento.

*Esta formación se apoyará, sobre todo, en la experiencia. Un proceso en el que poner a prueba los conocimientos que irás adquiriendo, consolidándolos y mejorándolos paulatinamente.*

Durante toda tu formación, tendrás acceso a los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para ti.



#### 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.



#### Técnicas y procedimientos educativos en video

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



#### Resúmenes interactivos

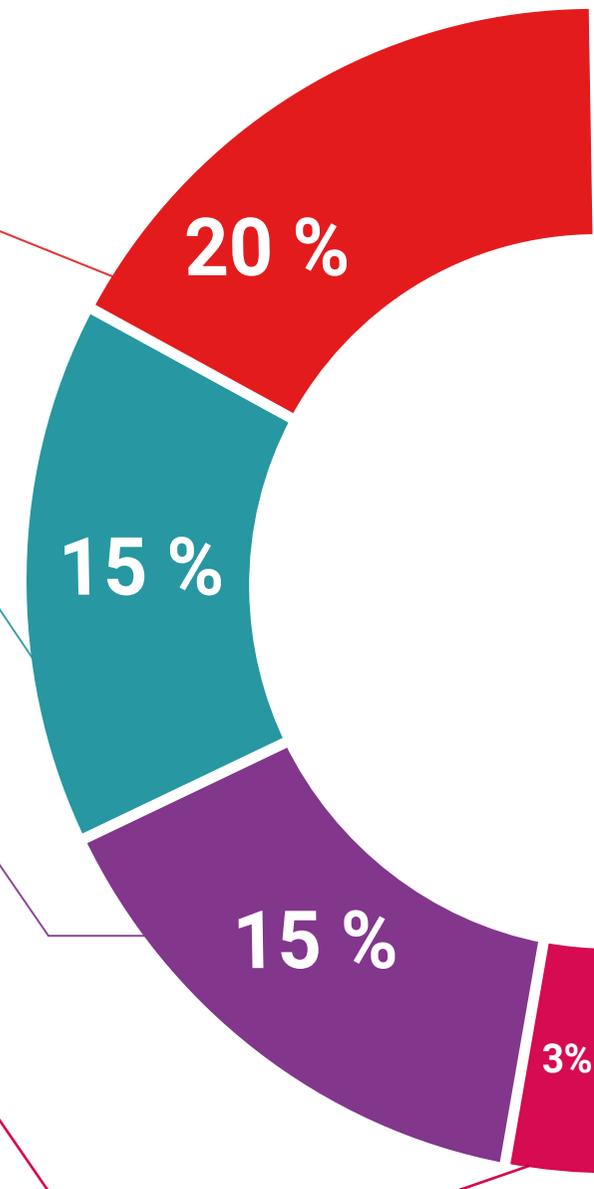
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como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

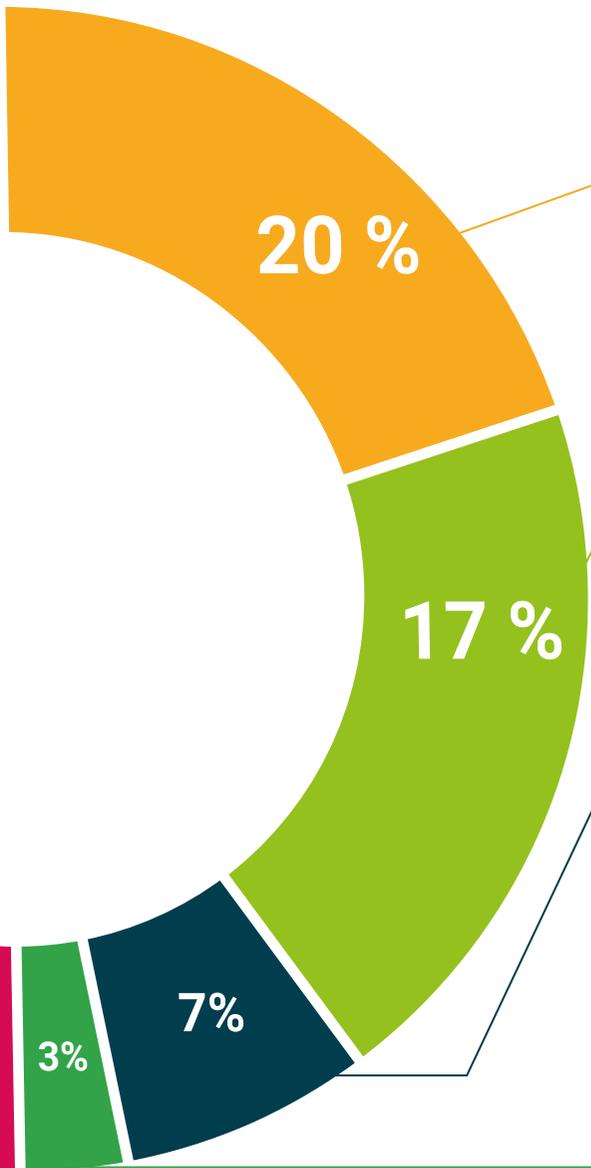


#### Lecturas complementarias

La participación en este curso te dará acceso a una biblioteca virtual en la que podrás complementar y mantener actualizada tu formación mediante los últimos artículos en el tema, documentos de consenso, guías internacionales...

Un recurso inestimable que podrás utilizar incluso cuando termines tu período de formación con nosotros.





### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, te presentaremos los desarrollos de casos reales en los que el experto te guiará a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



### Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo de este programa mediante actividades y ejercicios para que compruebes cómo vas consiguiendo tus metas.



### Learning From an Expert

La observación de un experto realizando una tarea es la manera más efectiva de aprendizaje. Es el denominado Learning From an Expert: una manera contrastada de afianzar el conocimiento y el recuerdo de lo aprendido. Por ello, en nuestros cursos incluimos este tipo de aprendizaje a través de 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

Te ofrecemos los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudarte a progresar en tu aprendizaje.



05

# Titulación

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



“

*Supera con éxito esta formación y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”*

Este **Experto Universitario en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

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

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

Título: **Experto Universitario en Neurorehabilitación Logopédica y Atención Temprana**

Nº Horas Oficiales: **575 h.**





## Experto Universitario

Neurorehabilitación  
Logopédica y Atención  
Temprana

Modalidad: Online

Duración: 6 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 575 h.

**Experto Universitario**

Neurorehabilitación Logopédica y  
Atención Temprana

