

Máster Título Propio

Neurorrehabilitación logopédica
y Análisis de Funciones Vitales.
Terapia Orofacial y Miofuncional
para Médicos





Máster Título Propio

Neurorrehabilitación
logopédica y Análisis
de Funciones Vitales.
Terapia Orofacial
y Miofuncional
para Médicos

Modalidad: online

Duración: 12 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.500 h.

Acceso web al curso: techtute.com/medicina/master/master-neurorrehabilitacion-logopedica-analisis-funciones-vitales-terapia-orofacial-miofuncional-medicos

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Estructura y contenido

pág. 14

04

Metodología

pág. 36

05

Titulación

pág. 44

01

Presentación

La TOM (terapia orofacial y miofuncional) es una disciplina que se encarga de la prevención, valoración, diagnóstico e intervención en las alteraciones o disfunciones orofaciales a nivel anatómico y funcional del sistema estomatognático. Interviniendo en el desarrollo de funciones básicas como masticación, deglución, succión, respiración y tratando de forma simultánea las estructuras musculares que intervienen de forma sinérgica en cada una de estas funciones.

Conoce los últimos avances en Neurorrehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofacial.





“

Mejora tus conocimientos en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofacial a través de este programa, donde encontrarás el mejor material didáctico con casos clínicos reales. Conoce aquí los últimos avances en la especialidad para poder realizar una praxis de calidad”

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

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. Además, es necesaria la colaboración e integración en los equipos docentes de profesionales del ámbito de la logopedia. Los clínicos van a beneficiarse de acciones formativas que integren la visión de la logopedia clínica y las necesidades de una respuesta que demanda una logopedia en el ámbito clínico y sanitario.

Este máster en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales y TOM (Terapia Orofacial y Miofuncional) da respuesta a la demanda de formación continuada de los agentes sanitarios y va dirigida fundamentalmente a profesionales de la logopedia, pero también a demás profesionales relacionados con el campo (Enfermería, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Profesorado de Audición y Lenguaje...etc.). Con esta acción formativa el médico 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.

Este Máster es desarrollado por un equipo de trabajo especializado, formado por diversos profesionales de la salud, creando un equipo multidisciplinar e integrando la información de manera lineal y continua. A su vez, ofrece una visión muy amplia de la terapia orofacial y miofuncional, incluyendo ejemplos de casos de éxito, utilizando todas las técnicas necesarias y básicas para la rehabilitación de la alteración orofacial, ofrecidas y garantizadas por profesionales de campo que reconocen y certifican su aplicación en la actividad profesional.

Este **Máster en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofacial para Médicos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del Máster son:

- ◆ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales.
- ◆ 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 Análisis de Funciones Vitales.
- ◆ Los ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje.
- ◆ Su hincapié en metodologías innovadoras en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales.
- ◆ 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 Máster en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofacial”

“

Este máster 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 Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofuncional para Médicos, obtendrás un título de máster 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 rehabilitación logopédica y con gran experiencia.

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

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



02

Objetivos

El principal objetivo que persigue el programa es el desarrollo del aprendizaje teórico-práctico, de forma que el médico consiga dominar de forma práctica y rigurosa la rehabilitación logopédica.



“

Este máster te permitirá actualizar tus conocimientos en Rehabilitación Logopédica con el empleo de la última tecnología educativa, para contribuir con calidad y seguridad a la toma de decisiones”



Objetivos generales

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





Objetivos específicos de aprendizaje de cada módulo:

Módulo 1

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

Módulo 2

- ◆ Conocer las diferentes enfermedades del daño cerebral como base para la exploración neuropsicológica.
- ◆ Conocer cuáles son las funciones cognitivas básicas.
- ◆ Saber conceptualizar las funciones de atención, memoria y percepción.
- ◆ Conocer clasificaciones, procesos y sistemas.
- ◆

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

Módulo 3

- ◆ Saber implementar una correcta y completa valoración de la función vocal en la práctica clínica diaria.
- ◆ Conocer los rasgos más importantes de la voz y aprender a escuchar los distintos tipos de voces con el fin de saber qué aspectos están alterados para guiar la práctica.

- ◆ Conocer los aspectos anatómicos y funcionales específicos del sistema fonador como base para la rehabilitación de patologías vocales y para el trabajo vocal con profesionales de la voz.
- ◆ Saber implementar una correcta y completa valoración de la función vocal en la práctica clínica diaria.
- ◆ Conocer los rasgos más importantes de la voz y aprender a escuchar los distintos tipos de voces con el fin de saber qué aspectos están alterados para guiar la práctica clínica.
- ◆ Saber implementar una correcta y completa valoración de la función vocal en la práctica clínica diaria.
- ◆ Conocer los rasgos más importantes de la voz y aprender a escuchar los distintos tipos de voces con el fin de saber qué aspectos están alterados para guiar la práctica clínica. .

Módulo 4

- ◆ Profundizar en el conocimiento de las técnicas de diagnóstico y tratamiento más actuales.
- ◆ Analizar las distintas patologías vocales posibles y conseguir rigor científico en los tratamientos.
- ◆ Resolver casos prácticos reales con enfoques terapéuticos actuales basados en evidencia científica.
- ◆ Profundizar en el conocimiento de las técnicas de diagnóstico y tratamiento más actuales.
- ◆ Profundizar en el conocimiento y el análisis de los resultados obtenidos en las valoraciones objetivas de la voz.
- ◆ Conocer diferentes enfoques de tratamiento de patologías vocales.
- ◆ Concienciar sobre la necesidad de un cuidado vocal.
- ◆ Ver la voz como habilidad global de la persona y no como un acto exclusivo del sistema fonador.

Módulo 5

- ◆ Conocer el comportamiento bucofacial, tanto innato como adquirido del lactante.
- ◆ Reconocer un correcto patrón motor en la deglución, respiración y succión.
- ◆ Detectar de manera precoz una alteración funcional en la alimentación.
- ◆ Conocer la importancia del crecimiento oro facial y desarrollo de funciones vegetativas a nivel pediátrico.
- ◆ Detectar los signos de una adecuada posición así como aplicarlos en diversas posturas para la lactancia.
- ◆ Aprender a utilizar técnicas alternativas para la alimentación infantil.
- ◆ Aprender a manejar las diferentes estrategias de intervención a nivel orofacial en edad pediátrica en niños con trastornos durante la deglución.
- ◆ Conocer y desarrollar planes de acción durante la alimentación que pueda servir de ayuda a primera instancia con gran posibilidad de éxito.
- ◆ Crear programas de alimentación adaptados e individualizados a cada caso de forma preventiva, reeducadora y rehabilitadora.

Módulo 6

- ◆ Conocer la anatomía y fisiología de la deglución.
- ◆ Ofrecer conocimientos anatómicos y fisiológicos de las estructuras implicadas en la deglución normal y patológica.
- ◆ Aprender la base funcional de la disfagia, clasificarla y conocer las patologías asociadas a esta alteración.
- ◆ Conocer las escalas de valoración, exploración y técnicas instrumentales de evaluación.

- ◆ Desarrollar estrategias para valorar la disfagia de forma previa, durante y posterior la intervención logopédica.
- ◆ Aprender a valorar el estado nutricional de los pacientes con disfagia y las consecuencias de una mala hidratación y desnutrición.
- ◆ Conocer las técnicas compensatorias a diferencia de las técnicas rehabilitadoras.
- ◆ Capacitar al profesional para el abordaje integral de la disfagia de origen neurológico.

Módulo 7

- ◆ Conocer el funcionamiento de las estructuras implicadas en la respiración, masticación y deglución.
- ◆ Reconocer las anomalías dentomaxilares.
- ◆ Relacionar, complementar y coordinar el trabajo entre la odontología y la logopedia.
- ◆ Conocer la aparatología ortodóncica.
- ◆ Conocer y evaluar las funciones del sistema orofacial y su interrelación.
- ◆ Reconocer cuando la deglución no es funcional.
- ◆ Elaborar un protocolo de evaluación orofacial - miofuncional

Módulo 8

- ◆ Desarrollar competencias que favorezcan la evaluación de alteración del Sistema Orofacial en Trastorno Neurológicos Congénitos.
- ◆ Favorecer la calidad de vida de pacientes neurológicos, mejorando sus hábitos alimentarios.
- ◆ Ampliar conocimientos y consolidar bases del funcionamiento oro motor infantil.
- ◆ Desempeñar la creación de programas de nuevos hábitos y rutinas relacionados

- directamente con la alimentación de los alumnos con necesidades educativas especiales, a fin de mejorar su calidad de vida tanto a nivel personal como social.
- ◆ Mejorar la calidad de la ingesta en PCI, durante la alimentación, ofreciendo mayor seguridad y eficacia en cada toma.

Módulo 9

- ◆ Conocer el concepto de TEA (Trastornos del Espectro de Autismo) y cómo influye su perfil sensorial en su dieta.
- ◆ Estudiar las posibles estrategias de actuación frente a dificultades durante la alimentación.
- ◆ Aprender a desarrollar un programa de trabajo que potencie función alimentaria.
- ◆ Dotar de estrategias de apoyo en cuanto a la comprensión del contexto a través de apoyo visual, táctil y auditivo.
- ◆ Generar herramientas de uso práctico a poner en marcha en contextos naturales.
- ◆ Potenciar la creación de programas de alimentación individualizados, flexibles y partiendo de los intereses propios de niño/a con autismo.



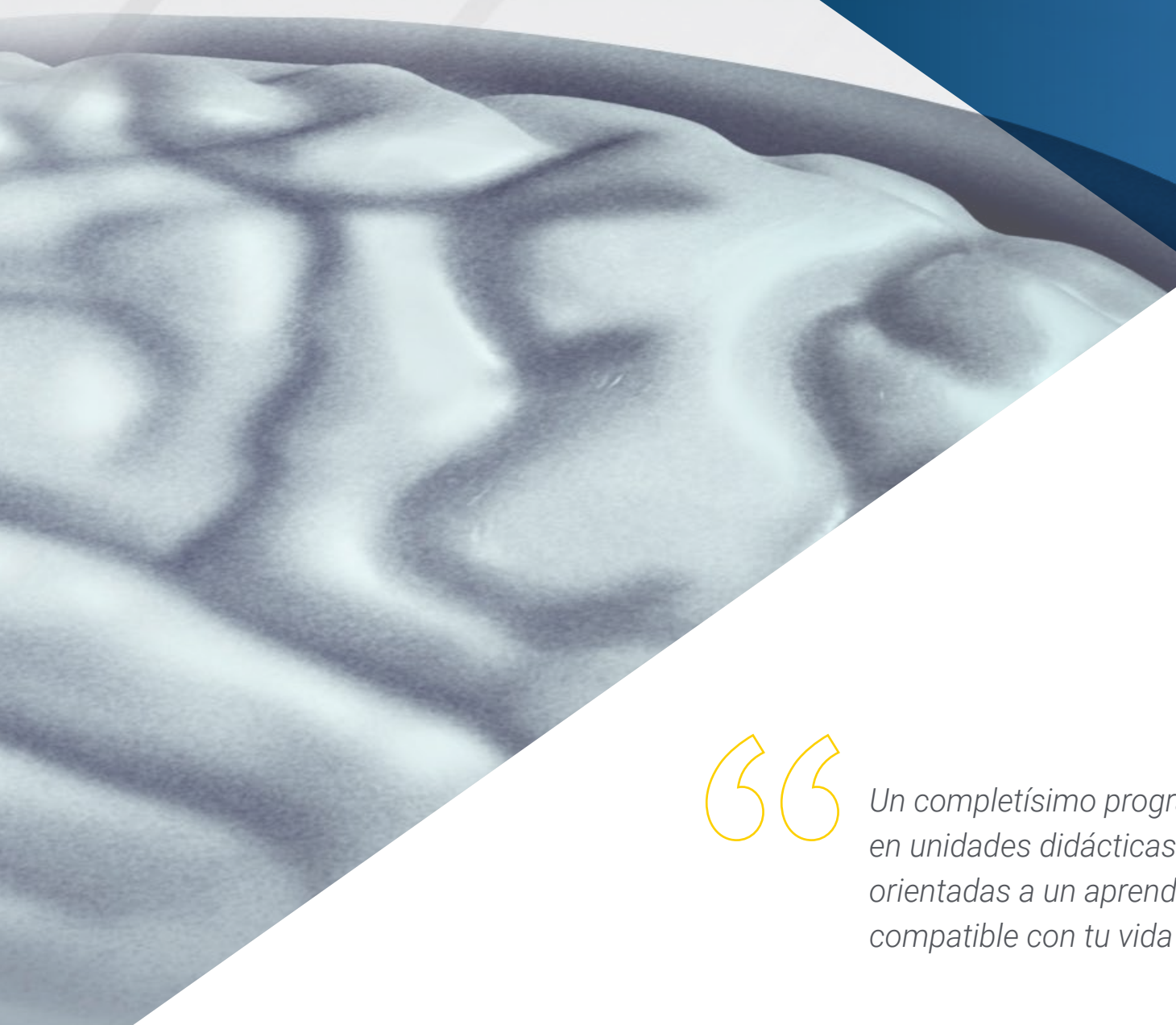
Da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Neurorehabilitación Logopédica y Análisis de Funciones Vitales”

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.





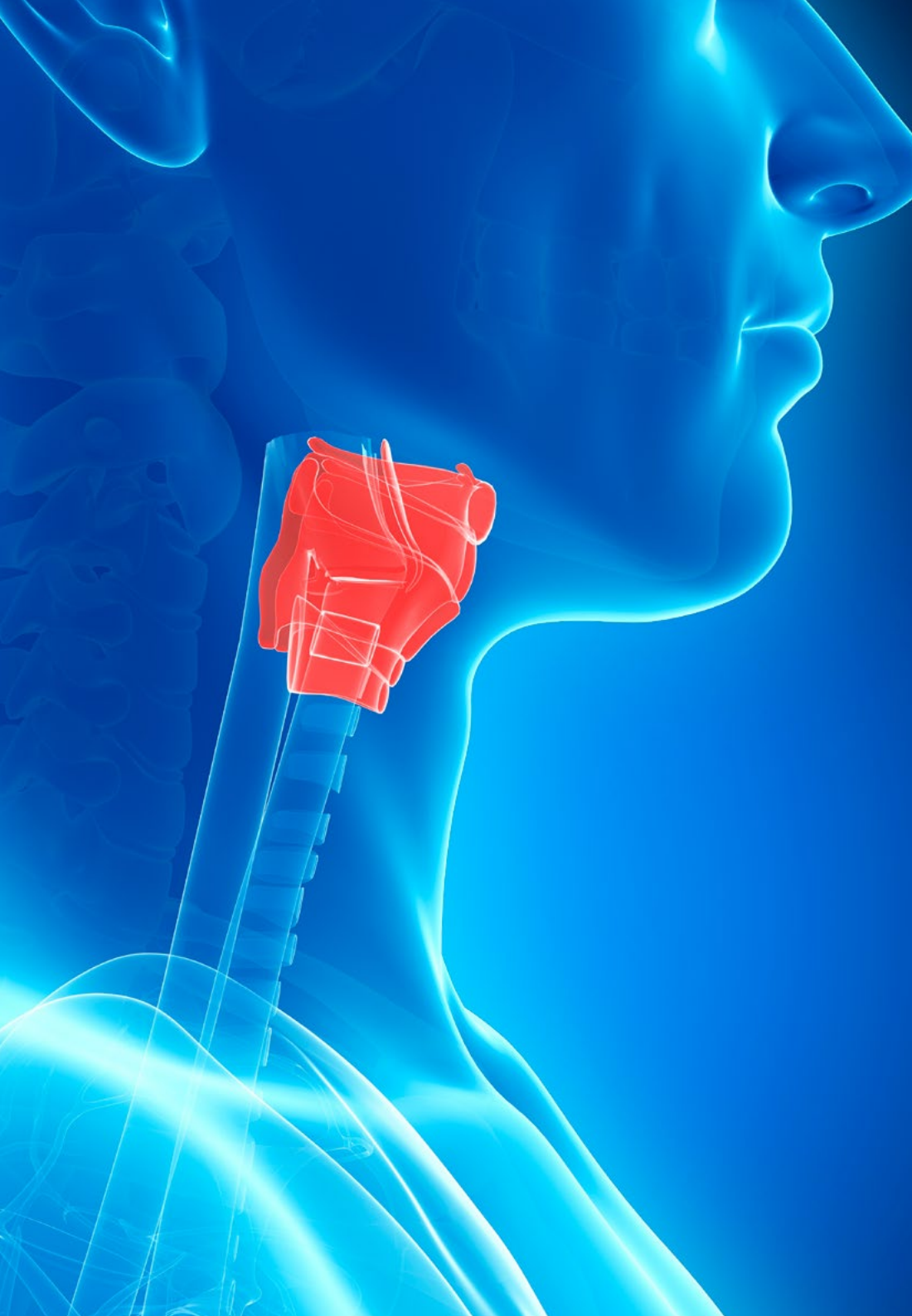
- 1.3. Neurodesarrollo.
 - 1.3.1. Introducción.
 - 1.3.2. Fases del desarrollo cerebral.
 - 1.3.3. Proliferación.
 - 1.3.4. Migración celular.
 - 1.3.5. Diferenciación celular.
 - 1.3.6. Sinaptogénesis.
 - 1.3.7. Apoptosis: Muerte neuronal.
 - 1.3.8. Mielinización.
 - 1.3.9. Desarrollo cerebral desde 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. Anatomía y fisiología de la Voz. Estado de CCVV

- 3.1. Anatomía de la voz.
 - 3.1.1. Anatomía Laríngea.
 - 3.1.2. 1° arco.
 - 3.1.3. 2° arco.
 - 3.1.4. 3° arco.
 - 3.1.5. 4° arco.
 - 3.1.6. 6° arco.
 - 3.1.7. Estructuras respiratorias implicadas en la fonación.
 - 3.1.8. Tórax.
 - 3.1.9. Vía aéreas.
 - 3.1.10. Musculatura respiratoria.
 - 3.1.11. Estructuras laríngeas implicadas en la fonación.
 - 3.1.12. Esqueleto óseo laríngeo.
 - 3.1.13. Cartílagos laríngeos.
 - 3.1.14. Articulaciones.
 - 3.1.15. Musculatura.
 - 3.1.16. Inervación.
 - 3.1.17. Estructuras del tracto vocal implicadas en la fonación.
- 3.2. Fisiología de la voz.
 - 3.2.1. Histología de los pliegues vocales.
 - 3.2.2. Propiedades biomecánicas de los pliegues vocales.
 - 3.2.3. Teoría mucocondulatoria y teoría aerodinámica-mioelástica.
- 3.3. La voz patológica.
 - 3.3.1. Eufonía vs disfonía.
 - 3.3.2. Fatiga Vocal.
 - 3.3.3. Signos acústicos de disfonía.
 - 3.3.4. Clasificación de las disfonías.
- 3.4. Tratamiento medico-quirúrgico de las patologías vocales.
 - 3.4.1. Fonocirugía.
 - 3.4.2. Sección a ras.
 - 3.4.3. Cordotomías.
 - 3.4.4. Técnicas de inyección.
 - 3.4.5. Cirugías de laringe.
 - 3.4.6. Tiroplastias.
 - 3.4.7. Neurocirugía laríngea.
 - 3.4.8. Cirugías en patologías malignas de laringe.
 - 3.4.9. Medicación en disfonía.
- 3.5. Aspectos físicos y acústicos de la voz.
 - 3.5.1. Aspectos físicos de la Voz.
 - 3.5.2. Tipos de Ondas.
 - 3.5.3. Propiedades físicas de las ondas sonoras.
 - 3.5.4. Transmisión del sonido.
 - 3.5.5. Aspectos acústicos de la Voz.
 - 3.5.6. Intensidad.
 - 3.5.7. Pitch.
 - 3.5.8. Calidad.
 - 3.5.9. Bibliografía.
 - 3.5.10. Aspectos físicos de la voz.
 - 3.5.11. Aspectos acústicos de la voz.

- 3.6. Evaluación objetiva de la voz.
 - 3.6.1. Exploración morfofuncional.
 - 3.6.2. Laringoscopia indirecta.
 - 3.6.3. Nasofibrolaringoscopia.
 - 3.6.4. Telelaringoscopia.
 - 3.6.5. Electroglotografía.
 - 3.6.6. Medidas aerodinámicas.
 - 3.6.7. Electromiografía.
 - 3.6.8. Análisis acústico.
- 3.7. Valoración perceptual.
 - 3.7.1. GRBAS.
 - 3.7.2. RASAT.
 - 3.7.3. Puntuación GBR.
 - 3.7.4. CAPE-V.
 - 3.7.5. VPAS.
- 3.8. Valoración funcional.
 - 3.8.1. Frecuencia Fundamental.
 - 3.8.2. Fonetograma.
 - 3.8.3. Tiempos Máximos Fonatorios.
 - 3.8.4. Tiempo máximo de fonación.
 - 3.8.5. Cociente fonatorio.
 - 3.8.6. Índice S/E.
 - 3.8.7. Eficiencia Velo-Palatina.
 - 3.8.8. VHI.
- 3.9. Valoración de la calidad vocal.
 - 3.9.1. La Calidad Vocal.
 - 3.9.2. Voz de Alta Calidad vs Voz de Baja Calidad.
 - 3.9.3. Valoración de la Calidad Vocal en Profesionales de la Voz.
- 3.10. La historia clínica.
 - 3.10.1. La Importancia de la Historia Clínica.
 - 3.10.2. Características de la Entrevista Inicial.
 - 3.10.3. Apartados de la Historia Clínica e Implicaciones en la Voz.
 - 3.10.4. Propuesta de un Modelo de Anamnesis para Patología Vocal.



Módulo 4. Rehabilitación Vocal

- 4.1. Tratamiento logopédico de las disfonías funcionales.
 - 4.1.1. Tipo I: Trastorno Isométrico Laríngeo.
 - 4.1.2. Tipo II: Contracción Lateral Glótica y Supraglótica.
 - 4.1.3. Tipo III: Contracción Supraglótica Anteroposterior.
 - 4.1.4. Tipo IV: Afonía/disfonía de Conversión Y Disfonía Psicógena con Cuerdas Vocales Arqueadas.
 - 4.1.5. Disfonías de Transición del adolescente.
- 4.2. Tratamiento logopédico de las disfonías orgánicas.
 - 4.2.1. Introducción.
 - 4.2.2. Tratamiento logopédico en las disfonías de origen orgánico congénito.
 - 4.2.3. Quiste Epidermoide.
 - 4.2.4. Sulcus y vergetures.
 - 4.2.5. Tratamiento logopédico en las disfonías de origen orgánico adquirido.
- 4.3. Tratamiento logopédico de las disfonías orgánico-funcionales.
 - 4.3.1. Introducción.
 - 4.3.2. Objetivos en la rehabilitación de patologías orgánico-funcionales.
 - 4.3.3. Propuesta de ejercicios y técnicas en función del objetivo rehabilitador.
- 4.4. Voz en problemas neurológicos adquiridos.
 - 4.4.1. Disfonías de Origen Neurológico.
 - 4.4.2. Parálisis laríngea periférica.
 - 4.4.3. Alteraciones de la motoneurona superior.
 - 4.4.4. Alteraciones extrapiramidales.
 - 4.4.5. Alteraciones cerebelosas.
 - 4.4.6. Alteraciones de la motoneurona inferior.
 - 4.4.7. Otras alteraciones.
 - 4.4.8. Propuestas de trabajo logopédico.
 - 4.4.9. Parálisis laríngeas.
 - 4.4.10. Enfermedad de parkinson.
 - 4.4.11. Bibliografía.
- 4.5. Disfonía infantil.
 - 4.5.1. Fisiología de la voz infantil.
 - 4.5.2. Disfonías infantiles.
 - 4.5.3. Evaluación.
 - 4.5.4. Tratamiento.
- 4.6. Terapia higiénica.
 - 4.6.1. Introducción.
 - 4.6.2. Hábitos nocivos y su efecto en la voz.
 - 4.6.3. Carraspeo y tos.
 - 4.6.4. Uso de voz en ambientes y situaciones perjudiciales.
 - 4.6.5. Agentes tóxicos.
 - 4.6.6. Medidas Preventivas.
 - 4.6.7. Hidratación.
- 4.7. Ejercicios de tracto vocal semiocluido.
 - 4.7.1. Introducción.
 - 4.7.2. Justificación.
 - 4.7.3. TVSO.
- 4.8. Estill voice training como técnica para mejorar la función vocal.
 - 4.8.1. Jo Estill y la creación del modelo.
 - 4.8.2. Principios de Estill Voice Training.
 - 4.8.3. Descripción.

Módulo 5. TOM (Terapia Orofacial /Miofuncional) y Atención Temprana

- 5.1. Desarrollo evolutivo neonatal.
 - 5.1.1. Desarrollo evolutivo en neonatos.
 - 5.1.2. NBAS. Evaluación del comportamiento neonatal.
 - 5.1.3. Diagnóstico precoz.
 - 5.1.4. Diagnostico neurológico.
 - 5.1.5. Habitación.
 - 5.1.6. Reflejos motores orales.
 - 5.1.7. Reflejo de búsqueda.
 - 5.1.8. Reflejo de succión.
 - 5.1.9. Reflejo de deglución.
 - 5.1.10. Reflejo protrusión lingual.
 - 5.1.11. Reflejo de mordida.
 - 5.1.12. Reflejo faríngeo o nauseoso.
 - 5.1.13. Reflejo tusígeno.
 - 5.1.14. 5.1.Reflejos corporales.
 - 5.1.15. Reflejo de Galant.
 - 5.1.16. Reflejo de Moro.
 - 5.1.17. Marcha automática.
 - 5.1.18. Presión palmar.
 - 5.1.19. Presión plantar.
 - 5.1.20. Reflejo tónico asimétrico del cuello.
 - 5.1.21. Reflejo laberíntico tónico.
 - 5.1.22. Sistema vestibular.
 - 5.1.23. Medio social e interactivo.
 - 5.1.24. Uso de las NBAS en Recién Nacidos de Alto Riesgo.
 - 5.1.25. Empleo de la NBAS con la familia: Aproximación terapéutica.
- 5.2. Trastornos en la alimentación infantil.
 - 5.2.1. Procesos de Alimentación.
 - 5.2.2. Fisiología de la deglución pediátrica.
 - 5.2.3. Fases de adquisición de habilidades.
 - 5.2.4. Déficits.
 - 5.2.5. Trabajo multidisciplinar.
 - 5.2.6. Sintomatología de alerta.
 - 5.2.7. Desarrollo orofacial prematuro.
 - 5.2.8. Vías de alimentación: Parenteral, Enteral, Sonda, Gastrectomía, Oral (Dieta con o sin modificar).
 - 5.2.9. Reflujo Gastroesofágico.
- 5.3. Neurodesarrollo y alimentación infantil.
 - 5.3.1. Desarrollo embrionario.
 - 5.3.2. Aparición de principales funciones primarias.
 - 5.3.3. Factores de riesgo.
 - 5.3.4. Hitos evolutivos.
 - 5.3.5. Función sináptica.
 - 5.3.6. Inmadurez.
 - 5.3.7. Madurez neurológica.
- 5.4. Habilidades cerebro motrices.
 - 5.4.1. Aptitudes motoras bucofaciales innatas.
 - 5.4.2. Evolución de patrones motores orofaciales.
 - 5.4.3. Deglución refleja.
 - 5.4.4. Respiración refleja.
 - 5.4.5. Succión refleja.
 - 5.4.6. Evaluación de reflejos Orales del lactante.

- 5.5. Lactancia.
 - 5.5.1. Inicio temprano.
 - 5.5.2. Impacto a nivel orofacial.
 - 5.5.3. Exclusividad.
 - 5.5.4. Nutrición óptima.
 - 5.5.5. Maduración espontánea de musculatura oral.
 - 5.5.6. Movilidad y sinergia muscular.
 - 5.5.7. Posición.
 - 5.5.8. Recomendaciones terapéuticas.
 - 5.5.9. Desarrollo intelectual.
 - 5.5.10. Programa de intervención.
- 5.6. Técnicas de alimentación temprana.
 - 5.6.1. Alimentación del recién nacido.
 - 5.6.2. Técnicas de posicionamiento.
 - 5.6.3. Signos de buena posición.
 - 5.6.4. Recomendaciones terapéuticas clave.
 - 5.6.5. Fórmulas lácteas y no lácteas.
 - 5.6.6. Clasificación de fórmulas.
 - 5.6.7. Técnicas de uso de biberón.
 - 5.6.8. Técnicas de uso de cuchara.
 - 5.6.9. Técnicas de uso de vaso escotado.
 - 5.6.10. Técnicas de uso con sonda o uso de sistemas de alimentación alternativa.
- 5.7. Intervención logopédica en neonatos.
 - 5.7.1. Evaluación de las funciones primarias.
 - 5.7.2. Reeducación de las disfunciones neuromotoras primarias.
 - 5.7.3. Hipertonía.
 - 5.7.4. Hipotonía.
 - 5.7.5. Intervención primaria.
 - 5.7.6. Intervención en la succión y deglución.
 - 5.7.7. Planificación y coordinación del tratamiento individual.
 - 5.7.8. Programa de ejercicios motores orales I.
 - 5.7.9. Programa de ejercicios motores orales II.
 - 5.7.10. Estimulación motora oral.
 - 5.7.11. Intervención con familias.
 - 5.7.12. Activación motriz temprana.


- 5.8. Alteración en la deglución infantil. Bloque 1.
 - 5.8.1. Análisis de la ingesta.
 - 5.8.2. Valoración estructura y funcionalidad orofaciales.
 - 5.8.3. Desnutrición.
 - 5.8.4. Infecciones respiratorias.
 - 5.8.5. Unidad de la vía aérea.
 - 5.8.6. Exploración complementaria.
 - 5.8.7. Exploración cuantitativa.
 - 5.8.8. Tratamiento nutricional.
 - 5.8.9. Tratamiento adaptativo.
 - 5.8.10. Manejo postural.
 - 5.8.11. Textura.
 - 5.8.12. Materiales.
 - 5.8.13. Programa de actuación.
- 5.9. Tratamiento rehabilitador de la disfagia orofaríngea y esofágica infantil.
 - 5.9.1. Sintomatología.
 - 5.9.2. Etiología.
 - 5.9.3. Niño con daño neurológico. Alta probabilidad de presentar alteración.
 - 5.9.4. Disfagia en el lactante.
 - 5.9.5. Fases de la deglución normalizada en pediatría vs deglución patológica.
 - 5.9.6. Madurez neurológica: Estado Cognitivo, Emocional y Coordinación Motora.
 - 5.9.7. Imposibilidad de alimentación oral.
 - 5.9.8. Atención temprana. Alta probabilidad de recuperación.
- 5.10. Alteración en la deglución infantil. Bloque 2.
 - 5.10.1. Tipos. Clasificación con base neuroanatómica y comportamental.
 - 5.10.2. Disfagia madurativa funcional.
 - 5.10.3. Enfermedades degenerativas.
 - 5.10.4. Patologías cardiorrespiratorias.
 - 5.10.5. Daño cerebral congénito.
 - 5.10.6. Daño cerebral adquirido infantil (DCAI).
 - 5.10.7. Síndromes Cráneo Faciales.
 - 5.10.8. Fisuras faciales.
 - 5.10.9. Microsomia hemifacial (MHF).
 - 5.10.10. Síndrome de Goldenhar.
 - 5.10.11. Síndrome de Teacher Collins.
 - 5.10.12. Secuencia de pierre Robin.
 - 5.10.13. Crouzon.
 - 5.10.14. Trastornos del espectro autista.
 - 5.10.15. Alteraciones sensoriales.
 - 5.10.16. Selectividad alimentaria.
 - 5.10.17. Condicionamiento clásico.
 - 5.10.18. Alteraciones conductuales.

Módulo 6. Evaluación e Intervención en la Disfagia de Origen Neurológico en Edad Adulta

- 6.1. La deglución. Definición y Anatomía.
 - 6.1.1. Definición de deglución.
 - 6.1.2. Anatomía de la deglución. Estructuras.
 - 6.1.3. Cavidad oral.
 - 6.1.4. Faringe.
 - 6.1.5. Laringe.
 - 6.1.6. Esófago.
 - 6.1.7. Anatomía de la deglución. Control neurológico.
 - 6.1.8. Sistema nervioso central.
 - 6.1.9. Pares craneales.
 - 6.1.10. Sistema nervioso autónomo.
- 6.2. La deglución. El proceso deglutorio.
 - 6.2.1. Fases de la deglución.
 - 6.2.2. Fase preopal.
 - 6.2.3. Fase oral.
 - 6.2.4. Fase faríngea.
 - 6.2.5. Fase esofágica.
 - 6.2.6. Sistema de Válvulas.
 - 6.2.7. Biomecánica de la deglución.
 - 6.2.8. Deglución de líquidos.
 - 6.2.9. Deglución de semisólidos.
 - 6.2.10. Deglución de sólidos. La masticación.
 - 6.2.11. Coordinación respiración-deglución.
- 6.3. Introducción a la Disfagia.
 - 6.3.1. Definición.
 - 6.3.2. Etiología y Prevalencia.
 - 6.3.3. Causas funcionales.
 - 6.3.4. Causas orgánicas.
 - 6.3.5. Clasificaciones.
 - 6.3.6. Tipos de disfagia.
 - 6.3.7. Gravedad de la disfagia.
 - 6.3.8. Diferenciación disfagia estructural versus disfagia neurógena.
 - 6.3.9. Signos y Síntomas de la disfagia.
 - 6.3.10. Conceptos de Seguridad y Eficacia.
 - 6.3.11. Complicaciones de la seguridad.
 - 6.3.12. Complicaciones de la eficacia.
 - 6.3.13. Disfagia en daño cerebral.
 - 6.3.14. Disfagia en ancianos.
- 6.4. Valoración médica de la disfagia.
 - 6.4.1. Anamnesis médica.
 - 6.4.2. Escalas de valoración y cribado.
 - 6.4.3. Pruebas instrumentales.
- 6.5. Valoración logopédica de la disfagia.
 - 6.5.1. Anamnesis.
 - 6.5.2. Valoración general del paciente.
 - 6.5.3. Exploración clínica del paciente.
 - 6.5.4. Valoración en el paciente con traqueostomía.
 - 6.5.5. Escalas de severidad y calidad de vida.

- 6.6. Valoración del estado nutricional.
 - 6.6.1. Importancia de la nutrición.
 - 6.6.2. Escalas de cribado en nutrición.
 - 6.6.3. Valoración nutricional.
 - 6.6.4. Desnutrición.
 - 6.6.5. Deshidratación.
 - 6.6.6. Suplementos nutricionales.
 - 6.6.7. Alternativas a la alimentación oral.
- 6.7. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas compensatorias.
 - 6.7.1. Objetivos del tratamiento rehabilitador.
 - 6.7.2. Técnicas posturales.
 - 6.7.3. Modificaciones de la consistencia.
 - 6.7.4. Modificación del volumen y velocidad de ingesta.
 - 6.7.5. Modificación del alimento a nivel perceptivo.
 - 6.7.6. Nuevas texturas.
 - 6.7.7. Adaptación de utensilios para la ingesta.
 - 6.7.8. Pautas al paciente y la familia.
- 6.8. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas Rehabilitadoras I.
 - 6.8.1. Criterios de inclusión/exclusión al tratamiento con técnicas rehabilitadoras.
 - 6.8.2. Maniobras deglutorias.
 - 6.8.3. Técnicas para ejercitar la musculatura que interviene en la deglución.



- 
- 6.9. Rehabilitación de la disfagia con Técnicas Rehabilitadoras II.
 - 6.9.1. Tratamiento de la disfagia basado en la sintomatología.
 - 6.9.2. Tratamiento de la respiración.
 - 6.9.3. Posicionamiento.
 - 6.9.4. Implantación de la dieta.
 - 6.9.5. Uso de Toxina Botulínica.
 - 6.9.6. Vendaje Neuromuscular.
 - 6.9.7. Vendajes rígidos.
 - 6.9.8. Vendajes flexibles.
 - 6.9.9. Electroterapia en la deglución.
 - 6.9.10. Nuevas tecnologías.
 - 6.10. Contenido de ayuda al logopeda que interviene en disfagia.
 - 6.10.1. RCP en alimentación.
 - 6.10.2. Reología de los alimentos.
 - 6.10.3. Información extra de cada uno de los temas estudiados.

Módulo 7. Odontología y Trastorno Orofacial

- 7.1. Dentición.
 - 7.1.1. Introducción.
 - 7.1.2. Crecimiento y Desarrollo Dentario.
 - 7.1.3. Dentición Primaria.
 - 7.1.4. Dentición Mixta.
 - 7.1.5. Dentición Permanente.
 - 7.1.6. Formación y Desarrollo Dental.

7.2. Patrón Normo típico y Patológico.

- 7.2.1. Introducción.
- 7.2.2. Aparatología.
- 7.2.3. Aparatología Removible.
- 7.2.4. Aparatología Fija.
- 7.2.5. Deformidades dentolabiales.
- 7.2.6. Anomalías eruptivas.
- 7.2.7. Anomalías en los incisivos.
- 7.2.8. Anomalías de los caninos.
- 7.2.9. Anomalías de los premolares y molares.
- 7.2.10. Patrón patológico y trastorno congénito.
- 7.2.11. Evaluación y exploración clínica.
- 7.2.12. Intervención clínica.
- 7.2.13. Visión multidisciplinar.

7.3. Exploración clínica y análisis radiográfico.

- 7.3.1. Introducción.
- 7.3.2. Panorámica.
- 7.3.3. Telerradiografía.
- 7.3.4. Análisis circular de Ricketts.
- 7.3.5. Cefalometría de Steiner.
- 7.3.6. Radiografía ósea.
- 7.3.7. Bibliografía.

7.4. Evaluación

- 7.4.1. Introducción.
- 7.4.2. Funciones del sistema orofacial.
- 7.4.3. Respiración.
- 7.4.4. Alimentación.
- 7.4.5. Deglución.
- 7.4.6. Articulación y fonación.
- 7.4.7. Análisis estético / biofacial.
- 7.4.8. Evaluación anatómico-funcional.
- 7.4.9. Evaluación de las funciones del sistema orofacial.
- 7.4.10. Deglución atípica.
- 7.4.11. Protocolo de evaluación Miofuncional.
- 7.4.12. Bibliografía.

7.5. Función y forma.

- 7.5.1. Introducción.
- 7.5.2. Alteraciones en la respiración y deglución.
- 7.5.3. Bruxismo.
- 7.5.4. Exploración articular y mandibular.
- 7.5.5. Exploración articular y mandibular.
- 7.5.6. Bibliografía.

7.6. Intervención logopédica.

- 7.6.1. Introducción.
- 7.6.2. Intervención logopédica en respiración oral.
- 7.6.3. Intervención logopédica Deglución Atípica.
- 7.6.4. Intervención logopédica en ATM.
- 7.6.5. Bibliografía.

- 7.7. Oclusión y maloclusión.
 - 7.7.1. Introducción.
 - 7.7.2. Desarrollo de la oclusión temporal.
 - 7.7.3. Relación incisal.
 - 7.7.4. Relación canina.
 - 7.7.5. Relación molar.
 - 7.7.6. Desarrollo de la oclusión permanente.
 - 7.7.7. Erupción de los molares.
 - 7.7.8. Erupción de los incisivos.
 - 7.7.9. Erupción de los caninos y premolares.
 - 7.7.10. Erupción de segundos molares.
 - 7.7.11. Oclusión fisiológica y no fisiológica.
 - 7.7.12. Oclusión estática.
 - 7.7.13. Oclusión dinámica.
 - 7.7.14. Tratamiento multidisciplinar.
 - 7.7.15. Bibliografía.
- 7.8. Principal clasificación de la oclusión.
 - 7.8.1. Introducción.
 - 7.8.2. Clasificación anteroposterior.
 - 7.8.3. Síndromes transversales I.
 - 7.8.4. Síndromes verticales.
 - 7.8.5. Etiopatogenia de las mal oclusiones.
 - 7.8.6. Bibliografía.
- 7.9. Odontología y logopedia.
 - 7.9.1. Introducción.
 - 7.9.2. Trabajo multidisciplinar.
 - 7.9.3. Exploración extraoral.
 - 7.9.4. Exploración intraoral.
 - 7.9.5. Exploración funcional.
 - 7.9.6. Ortodoncia y Función oral.
 - 7.9.7. Bibliografía.
- 7.10. Estudio de casos.
 - 7.10.1. Introducción.
 - 7.10.2. Caso práctico 1.
 - 7.10.3. Caso práctico 2.
 - 7.10.4. Caso práctico 3.
 - 7.10.5. Caso práctico 4.
 - 7.10.6. Bibliografía.

Módulo 8. Alimentación en TEA (trastorno del Espectro autista)

- 8.1. Definición e Historia del TEA.
 - 8.1.1. Objetivos del tema.
 - 8.1.2. Introducción.
 - 8.1.3. Revisión conceptual.
 - 8.1.4. Historia.
 - 8.1.5. Prevalencia.
 - 8.1.6. Inclusión DSM.
 - 8.1.7. Clasificación actual.
 - 8.1.8. Cambio DSM.IV a DSM-V.
 - 8.1.9. Trastorno de espectro del autismo 299.00.
 - 8.1.10. Conclusión.
 - 8.1.11. Bibliografías.
- 8.2. Detección y Diagnóstico precoz del trastorno del espectro autista.
 - 8.2.1. Objetivos del tema.
 - 8.2.2. Introducción.
 - 8.2.3. Características del TEA.
 - 8.2.4. Comunicación e interacción social.
 - 8.2.5. Habilidades de comunicación.
 - 8.2.6. Habilidades para la interacción social.
 - 8.2.7. Flexibilidad de comportamientos y de pensamiento.
 - 8.2.8. Proceso sensorial.
 - 8.2.9. Escalas e instrumentos.
 - 8.2.10. Conclusión.
 - 8.2.11. Bibliografías.
- 8.3. Principios Metodológicos.
 - 8.3.1. Introducción.
 - 8.3.2. Principios Metodológicos Básico.
 - 8.3.3. Técnicas de Intervención.
 - 8.3.4. Apoyo a la Intervención en personas con TEA.
 - 8.3.5. Sistema de trabajo Teacch.
- 8.4. Pautas Generales de intervención en alimentación.
 - 8.4.1. Pautas generales de intervención.
 - 8.4.2. Orden de presentación de los alimentos.
 - 8.4.3. Recomendaciones.
 - 8.4.4. Conclusión.
- 8.5. Problemas de Alimentación en niños con TEA. Propuesta de Intervención en caso único. Primera Parte.
 - 8.5.1. Introducción a los problemas de alimentación en los niños con autismo.
 - 8.5.2. Caso clínico valoración cualitativa.
 - 8.5.3. Ejemplo de evaluación estructural y funcional orofacial.
 - 8.5.4. Estrategias de intervención logopédica.
- 8.6. Problemas de Alimentación en niños con TEA. Propuesta de Intervención en caso único. Segunda Parte.
 - 8.6.1. Programa de Intervención Logopédica.
 - 8.6.2. Potenciar la consciencia y control de funciones respiratorias.
 - 8.6.3. Higiene nasal.
 - 8.6.4. Favorecer una respiración nasal y soplo.
 - 8.6.5. Aumentar la respuesta sensorial olfativa.
 - 8.6.6. Función de Alimentación.
 - 8.6.7. Sensibilidad Oral .
 - 8.6.8. Higiene bucal.
 - 8.6.9. Estimulación oral.
 - 8.6.10. Motricidad oral.
 - 8.6.11. Estereognosia oral.
 - 8.6.12. Inhibición del reflejo de nausea.
 - 8.6.13. Estimulación de sabores.
 - 8.6.14. Relajación de músculos de la masticación.
 - 8.6.15. Masticación sin alimento.
 - 8.6.16. Masticación con alimento.

Módulo 9. Alimentación en Trastorno Congénito Adquirido

- 9.1. Alimentación en Trastorno neurológico congénito. Parte 1.
 - 9.1.1. Parálisis cerebral y disfagia orofaríngea.
 - 9.1.2. Principales problemas relacionados con la alimentación asociadas a la parálisis cerebral.
 - 9.1.3. Alteraciones de la función neuromuscular.
 - 9.1.4. Alteraciones de tipo sensorial.
 - 9.1.5. Alteraciones estructurales implicadas en el proceso de deglución.
 - 9.1.6. Alteraciones de la postura.
 - 9.1.7. Alteraciones de la motricidad orofacial.
- 9.2. Alimentación en Trastorno neurológico congénito. Parte 2.
 - 9.2.1. Alteraciones estructurales de la cavidad oral.
 - 9.2.2. Paladar ojival.
 - 9.2.3. Maloclusiones.
 - 9.2.4. Trastornos articulación temporomandibular (ATM).
 - 9.2.5. Alteraciones de la salud bucodental.
 - 9.2.6. Problemas respiratorios.
 - 9.2.7. Ausencia de reflejo de tos o tos inefectiva.
 - 9.2.8. Infecciones respiratorias asociadas a aspiraciones.
 - 9.2.9. Bibliografía.
- 9.3. Alteraciones de la seguridad y eficacia deglutoria. Principales signos presentes en personas con Parálisis Cerebral.
 - 9.3.1. Alteraciones de la eficacia.
 - 9.3.1. Alteraciones de la seguridad.
 - 9.3.3. Signos evidentes en el momento de la ingesta.
 - 9.3.4. Signos no evidentes en el momento de la ingesta.
 - 9.3.5. Modelo de actuación presencia de alteraciones de la deglución.
- 9.4. Nutrición Humana y Dietética.
 - 9.4.1. Sintomatología de la desnutrición y deshidratación.
 - 9.4.2. Consecuencias de la desnutrición y deshidratación.
 - 9.4.3. Enfermedades causadas por el calor.
 - 9.4.4. Escalas de screening malnutrición /desnutrición.
 - 9.4.5. Importancia del papel del nutricionista.
- 9.5. Alimentación en Personas con Parálisis Cerebral y Alteraciones afines con grandes necesidades de apoyo con Disfagia
 - 9.5.1. Importancia del trabajo interdisciplinar en la alimentación de la persona con PC con disfagia.
 - 9.5.2. Tipos de alimentación en las personas con Parálisis Cerebral y discapacidades con grandes necesidades de apoyo.
 - 9.5.3. Aspectos a tener en cuenta durante la alimentación oral adaptada.
 - 9.5.4. La evolución hacia las adaptaciones de textura y consistencia de los alimentos. Alimentos Texturizados.
 - 9.5.5. Diferencias principales con respecto a las dieta Turmix.
 - 9.5.6. ¿Qué supone la implantación de los texturizados?



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

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.



A composite image featuring a child shouting into a silver microphone. The background is filled with colorful, scattered letters. The image is split diagonally into blue and white sections.

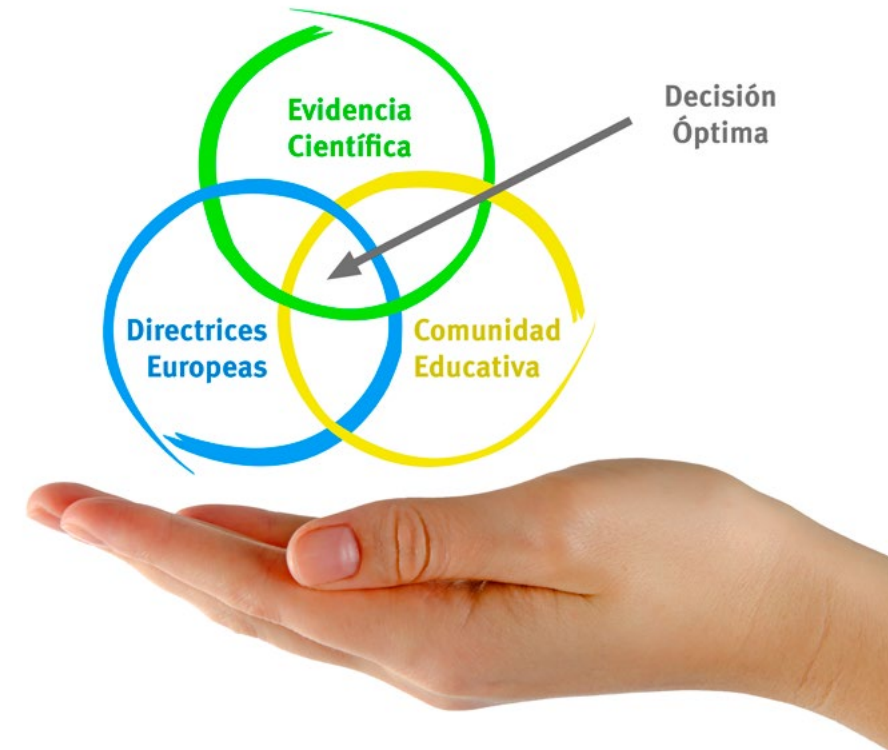
“

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

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 solo 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



Relearning Methodology



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”

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.

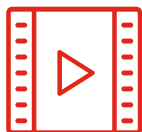
Con más de 150.000 profesionales formados en esta metodología y un nivel de satisfacción de 8.01 a nivel internacional, el relearning ha demostrado estar a la altura de los más exigentes entornos de evaluación.

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 vídeo

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



Resúmenes interactivos

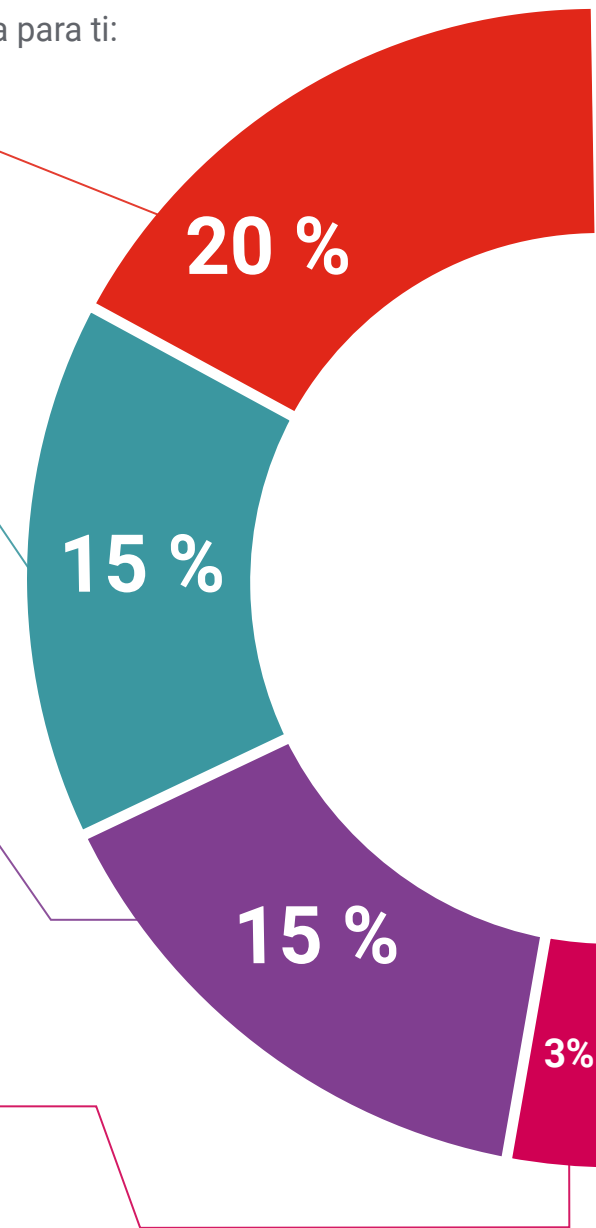
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento. Este sistema exclusivo de formación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como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

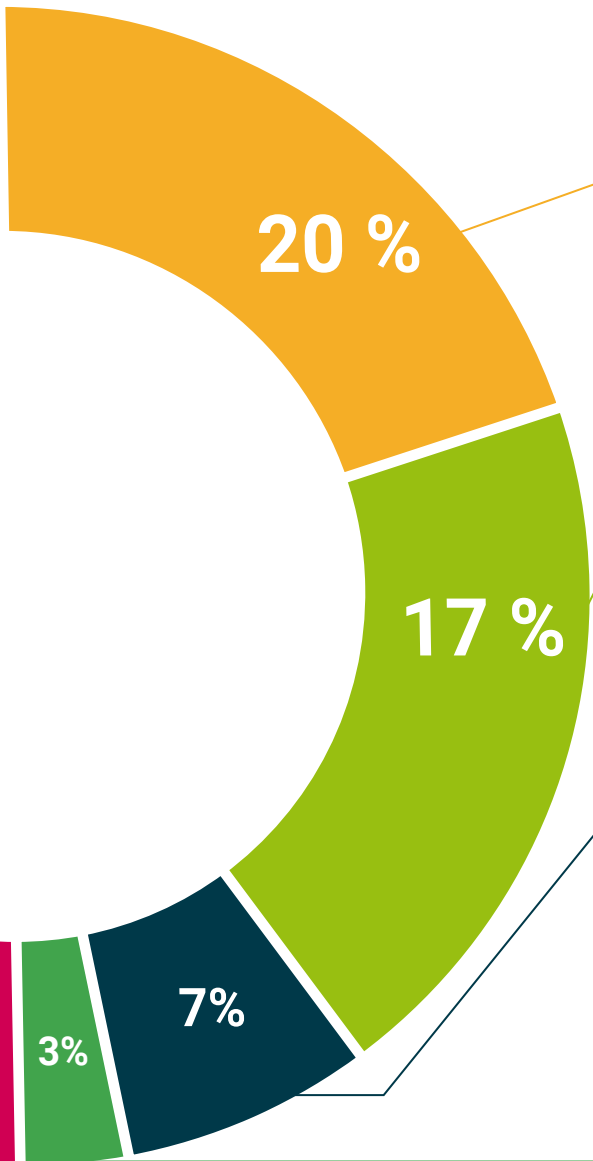


Lecturas complementarias

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.





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.



Testing & Retesting

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



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 **Máster en Neurorehabilitación logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofuncional para Médicos** le garantiza, además de la formación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Máster expedido por la **TECH - Universidad Tecnológica**.





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

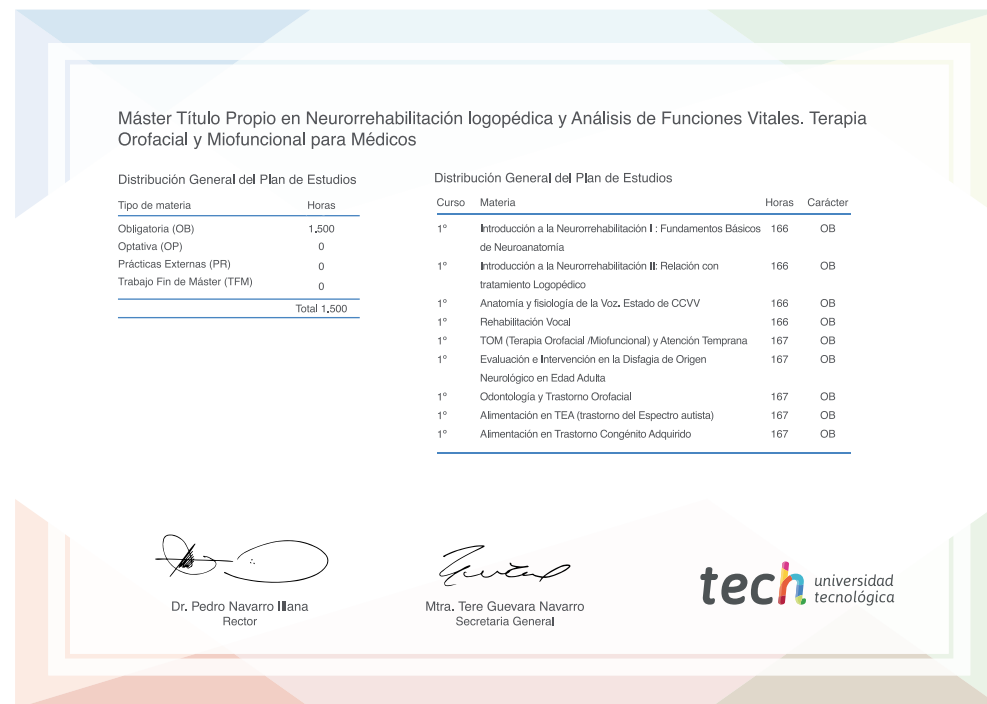
Este **Máster Título Propio en Neurorehabilitación logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofuncional para Médicos** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

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

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

Título: Máster Título Propio en Neurorehabilitación logopédica y Análisis de Funciones Vitales. Terapia Orofacial y Miofuncional para Médicos

Nº Horas Oficiales: 1500



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



Máster Título Propio
Neurorrehabilitación
logopédica y Análisis
de Funciones Vitales.
Terapia Orofacial
y Miofuncional
para Médicos

Modalidad: online

Duración: 12 meses

Titulación: TECH - Universidad Tecnológica

Horas lectivas: 1.500 h.

Máster Título Propio

Neurorrehabilitación logopédica y
Análisis de Funciones Vitales. Terapia
Orofacial y Miofuncional para Médicos