



Reeducación logopédica en la parálisis cerebral

Reeducación logopédica en la parálisis cerebral

Duración: 150 horas

Precio: 420 euros.

Modalidad: A distancia

Objetivos:

1.- Profundizar en los problemas neurológicos, psiquiátricos y conductuales más frecuentes en la parálisis cerebral. 2.- Conocimiento de métodos terapéuticos en la intervención logopédica con el paralítico cerebral. 3.- Conocimiento de técnicas de alimentación 4.- Conocimientos de pautas de comunicación y lenguaje

Metodología:

El Curso será desarrollado con una metodología a Distancia/on line. El sistema de enseñanza a distancia está organizado de tal forma que el alumno pueda compatibilizar el estudio con sus ocupaciones laborales o profesionales, también se realiza en esta modalidad para permitir el acceso al curso a aquellos alumnos que viven en zonas rurales lejos de los lugares habituales donde suelen realizarse los cursos y que tienen interés en continuar formándose. En este sistema de enseñanza el alumno tiene que seguir un aprendizaje sistemático y un ritmo de estudio, adaptado a sus circunstancias personales de tiempo

El alumno dispondrá de un extenso material sobre los aspectos teóricos del Curso que deberá estudiar para la realización de pruebas objetivas tipo test. Para el aprobado se exigirá un mínimo de 75% del total de las respuestas acertadas.

El Alumno tendrá siempre que quiera a su disposición la atención de los profesionales tutores del curso. Así como consultas telefónicas y a través de la plataforma de teleformación si el curso es on line. Entre el material entregado en este curso se adjunta un documento llamado Guía del Alumno dónde aparece un horario de tutorías telefónicas y una dirección de e-mail dónde podrá enviar sus consultas, dudas y ejercicios El alumno cuenta con un período máximo de tiempo para la finalización del curso, que dependerá del tipo de curso elegido y de las horas del mismo.

Profesorado:

Nuestro Centro fundado en 1996 dispone de 1000 m2 dedicados a formación y de 7 campus virtuales.

Tenemos una extensa plantilla de profesores especializados en las diferentes áreas formativas con amplia experiencia docentes: Médicos, Diplomados/as en enfermería, Licenciados/as en psicología, Licenciados/as en odontología, Licenciados/as en Veterinaria, Especialistas en Administración de empresas, Economistas, Ingenieros en informática, Educadores/as sociales etc...

El alumno podrá contactar con los profesores y formular todo tipo de dudas y consultas de las siguientes formas:

- Por el aula virtual, si su curso es on line
- Por e-mail
- Por teléfono

Medios y materiales docentes

-Temario desarrollado.

-Pruebas objetivas de autoevaluación y evaluación.

-Consultas y Tutorías personalizadas a través de teléfono, correo, fax, Internet y de la Plataforma propia de Teleformación de la que dispone el Centro.



Titulación:

Una vez finalizado el curso, el alumno recibirá por correo o mensajería la titulación que acredita el haber superado con éxito todas las pruebas de conocimientos propuestas en el mismo.

Programa del curso:

Primera parte

1-Introducción.

2-Etiología.

2-2 Causas de la Parálisis Cerebral

2-2-1 Causas Prenatales: A-Período embrionario

B-Período feta

2-2-2 Causas Paranatales: a- Shock técnico

b- Anoxia

c- Prematuridad

d- Niños hipermaduros

e- Cesáreas secundarias

2-2-3 Causas Posnatales

3- Clasificación:

3-1 Parálisis Cerebral Espástica: -Tetraplejía

-Diplejía

-Hemiplejía

-Monoplejía

3-2 Parálisis Cerebral Discinética: -Forma coreoatetósica

-Forma distónica

-Forma mixta

3-3 Parálisis Cerebral Atáxica

3-4 Parálisis Cerebral Hipotónica

3-5 Parálisis Cerebral Mixta

4- Definición

5-Trastornos Asociados

Segunda parte: Métodos terapéuticos

1-Introducción.

2- MétodoTardieu:

2-1 Estado basal (factor b)

2-2 Control de las reacciones frente a diversos estímulos (factor e)

2-3 Trastornos de la organización del gesto y de la postura

2-4 Retracción muscular

2-5 Valoración:

2-5-1 reglas generales

2-5-2 observación directa

2-5-3 entrevista con los padres

2-5-5 labor de equip

2-5-6 hoja de examen

3-MétodoBobath

4-Cuadrocomparativo:

4-1 Alimentación: Funciones y órganos que intervienen en la alimentación.

4-2 Motricidad corporal: Control motriz del cuerpo relacionado con la reeducación del habla.

4-3 Respiración.

4-4 Motricidad bucal: Dominio de la motricidad bucoarticular relacionada con el habla.

4-5 Expresión fonética: La reeducación en el aprendizaje de los fonemas.

4-6 Comprensión fonética: La percepción y la comprensión de los fonemas percibidos (audición, vista, tacto).

4-7 Expresión, comprensión del lenguaje.

4-8 Diagnóstico del logopeda.

4-9 Tratamiento del logopeda.

4-10 Trabajo en equipo

Tercera parte: Alimentación

1-Introducción.

2-Desarrollo normal.

2-1 Posición en la alimentación.

2-2 Succión de líquidos, del biberón o del pecho.

2-3 Succionando líquidos en un vaso.

2-4 Chupando sólidos livianos o papilla de la cuchara.

2-5 Deglución de semisólidos.

2-6 Deglución de sólidos.

2-8 Control de babeo.

2-9 Movimientos de lengua al masticar.

2-10 Movimientos de labios al masticar.

3- La importancia de la Educación de la alimentación.

3-1 Sugerencias para facilitar la alimentación con sólidos y semisólidos.

3-2 Sugerencias para facilitar la sorbición de líquidos.

4-Trastornos orofaciales.

4-1 Tipos de trastornos orofaciales.

4-2 Los trastornos orofaciales provocan:

4-2-1 Babeo.

4-2-2 Deglución atípica.

4-2-3 Respiración bucal.

4-2-5 Permanencia de los reflejos primitivos.

4-2-5 Dislalias.

5- Terapia orofacial:

5-2 Control funcional de la boca.

5-2 Objetivos terapéuticos.

5-2-1 Disminuir la hipersensibilidad de la zona perioral.

5-2-2 Aumentar o disminuir el tono muscular.

5-2-4 Evitar o disminuir el babeo.

5-2-4 Proporcionar mayor control y movimientos disociados de mandíbula , labios y lengua.

6- Tratamiento directo:

6-1 Succión.

6-2 Deglución.

6-3 Alimentación con biberón.

6-4 Beber de vaso.

6-5 Alimentación con cuchara.

6-6 Puntos de consideración.

7- Valoración de Tardieu

7-1 Evaluación de las funciones vegetativas vinculadas a la alimentación.

7-1.1 Interrogatorio a la madre. A-Generalidades pertinentes al caso.

B-Primera alimentación.

C-Alimentación actual.

D-Contexto situacional durante la alimentación.

E-Apreciación de la persona interrogada.

7-1-2 Observación directa del acto alimenticio.

A-Posición del paciente durante la alimentación.

B-Reflejos.

C-Funciones y sinergias.

D-Utensilios para proveer el alimento.

E-Sistemas odontoestomatogmático.

F-Dificultades durante la mecánica funcional de la incorporación del alimento.

G-Conclusiones.

8- Tablas de valoración de M. Puyuelo(basadas en Metodología Bobath).

8-1 Protocolo de alimentación.

8-2 Exploración de los reflejos orales.

8-3 Musculatura de la zona oral y perioral.

8-4 Respiración.

9- Posturas adecuadas para la alimentación. Metodología Bobath

Cuarta parte: Comunicación y Lenguaje

1- Lenguaje.

- 1-1 Introducción.
- 1-2 Respiración. Fonación.
- 1-3 Articulación: acto motor del habla.
- 1-4 Desarrollo del Lenguaje comprensivo y expresivo.

2-Comunicación:

- 2-1 Capacidades previas a la comunicación.
- 2-2 Facilitación del balbuceo.
- 2-3 Intencionalidad comunicativa.
 - 2-3-1 Juego
 - 2-3-2 Actividad corporal agradable.
 - 2-3-3 Afectividad.
 - 2-3-4 Aspectos pragmáticos.
 - 2-3-5 Traducción.
 - 2-3-6 Ampliación.

3-Posturas adecuadas para la facilitación del habla : Metodología Bobath.

3-1 Posturas para facilitar la vocalización.

3-2 Movimientos bucoarticulatorios.

3-3 Facilitación de fonemas.

3-3-1 Facilitación de vocales.

3-3-2 Facilitación de consonantes.

3-3-3 Reeducación de fonemas múltiples.

4- Sistemas Alternativos Aumentativos de Comunicación:

4-1 Sistemas de comunicación aumentativa más utilizada.

4-2 Clasificación.

4-3 SPC

4-3-1 Características.

4-3-2 Capacidad que exige.

4-3-3 Destinatario.

4-3-4 Aprendizaje/aplicación.

4-3-5 Material para el aprendizaje y uso del S.P.C

4-4 Sistema Bliss

4-5 Tableros de comunicación.

4-6 Diseño de tableros de comunicación.