

Universitätsexperte

Rehabilitation von
Dysphagie und Stimme
für die Krankenpflege





Universitätsexperte Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Monate
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Internetzugang: www.techtute.com/de/krankenpflege/spezialisierung/spezialisierung-rehabilitation-dysphagie-stimme-krankenpflege

Index

01

Präsentation

Seite 4

02

Ziele

Seite 8

03

Kursleitung

Seite 12

04

Struktur und Inhalt

Seite 16

05

Studienmethodik

Seite 26

06

Qualifizierung

Seite 34

01

Präsentation

Bestimmte neurologische Erkrankungen gehen mit einer Dysphagie einher, die unterschiedlich stark ausgeprägt sein kann und von leichten Störungen bis hin zu Situationen reicht, die das Schlucken von Nahrung erheblich beeinträchtigen. In diesen Fällen ist die Rehabilitation der häufigste Behandlungsweg, ein langwieriger und manchmal komplexer Prozess, den die Krankenpflege beherrschen muss, um ein wesentlicher Bestandteil der Arbeit in der Dysphagie- und Stimmrehabilitation zu werden. Der Umgang der Pflegekräfte mit dem Patienten umfasst verschiedene Aspekte, die für eine angemessene Unterstützung des Patienten und seiner Angehörigen unerlässlich sind. Mit diesem Programm können sich die Pflegekräfte in nur 6 Monaten und zu 100% online auf den neuesten Stand bringen.



“

Das ideale Programm, das Sie in nur 6 Monaten zu 100% online auf den neuesten Stand der Anatomie und Physiologie der Stimme bringt“

Dysphagie ist eine wenig bekannte Krankheit, die jedoch die Lebensqualität der Betroffenen erheblich verschlechtert. Schluckbeschwerden, vor allem im fortgeschrittenen Alter, können zu Unterernährung und Dehydrierung sowie zu Atemproblemen führen.

Am meisten betroffen von dieser Pathologie sind geriatrische Patienten und Schlaganfallpatienten sowie Patienten, die an Alzheimer oder Parkinson erkrankt sind. Die Tatsache, dass sie in erheblichem Maße ältere Menschen betrifft, deutet darauf hin, dass es sich um eine Krankheit handelt, die aufgrund der allmählichen Überalterung der Bevölkerung auf dem Vormarsch ist. Andererseits sind Störungen der Stimme ein häufigeres Problem, das bei den Betroffenen auch sekundäre Komplikationen verursacht. Vor allem, wenn die Dysphonie ständig auftritt.

Auf dieser Grundlage haben TECH und ihr Team von Experten im klinischen Bereich diesen Universitätsexperten in Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege entwickelt. Es handelt sich um ein umfassendes und innovatives Programm, mit dem die Studenten ihr Wissen über Anatomie und Physiologie der Stimme auf den neuesten Stand bringen und die wirksamsten Strategien zur Beurteilung der Stimmfunktion in der täglichen Praxis anwenden können. Außerdem können sie ihr Wissen in der Stimmbandrehabilitation sowie in der Beurteilung und Behandlung von Dysphagien neurologischen Ursprungs im Erwachsenenalter aktualisieren.

All dies durch 450 Stunden der besten theoretischen, praktischen und zusätzlichen Inhalte, die vom Lehrkörper entworfen und an das bequeme und flexible 100%ige Online-Format angepasst wurden. Dieses Material umfasst ausführliche Videos, Forschungsartikel, weiterführende Literatur, dynamische Zusammenfassungen, Nachrichten und vieles mehr. Auf diese Weise können Pflegekräfte ihr Wissen durch eine maßgeschneiderte akademische Erfahrung aufholen, ohne Zeitdruck, ohne Stundenpläne und ohne Präsenzunterricht.

Dieser **Universitätsexperte in Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die wichtigsten Merkmale sind:

- ♦ Die Entwicklung von Fallstudien, die von Experten der Neurologie und der orofazialen Logopädie vorgestellt werden
- ♦ Der anschauliche, schematische und äußerst praxisnahe Inhalt vermittelt alle für die berufliche Praxis unverzichtbaren wissenschaftlichen und praktischen Informationen
- ♦ Praktische Übungen, bei denen der Selbstbewertungsprozess zur Verbesserung des Lernens genutzt werden kann
- ♦ Sein besonderer Schwerpunkt liegt auf innovativen Methoden
- ♦ Theoretische Lektionen, Fragen an den Experten, Diskussionsforen zu kontroversen Themen und individuelle Reflexionsarbeit
- ♦ Die Verfügbarkeit des Zugangs zu Inhalten von jedem festen oder tragbaren Gerät mit Internetanschluss



Verbessern Sie Ihre Fähigkeiten in der Intervention bei Dysphagie neurologischen Ursprungs im Erwachsenenalter mit diesem kompletten Universitätsexperten“

“

Mehr als 400 Stunden der besten theoretischen, praktischen und zusätzlichen Inhalte, mit denen Sie Ihr Wissen bequem und garantiert auf den neuesten Stand bringen können“

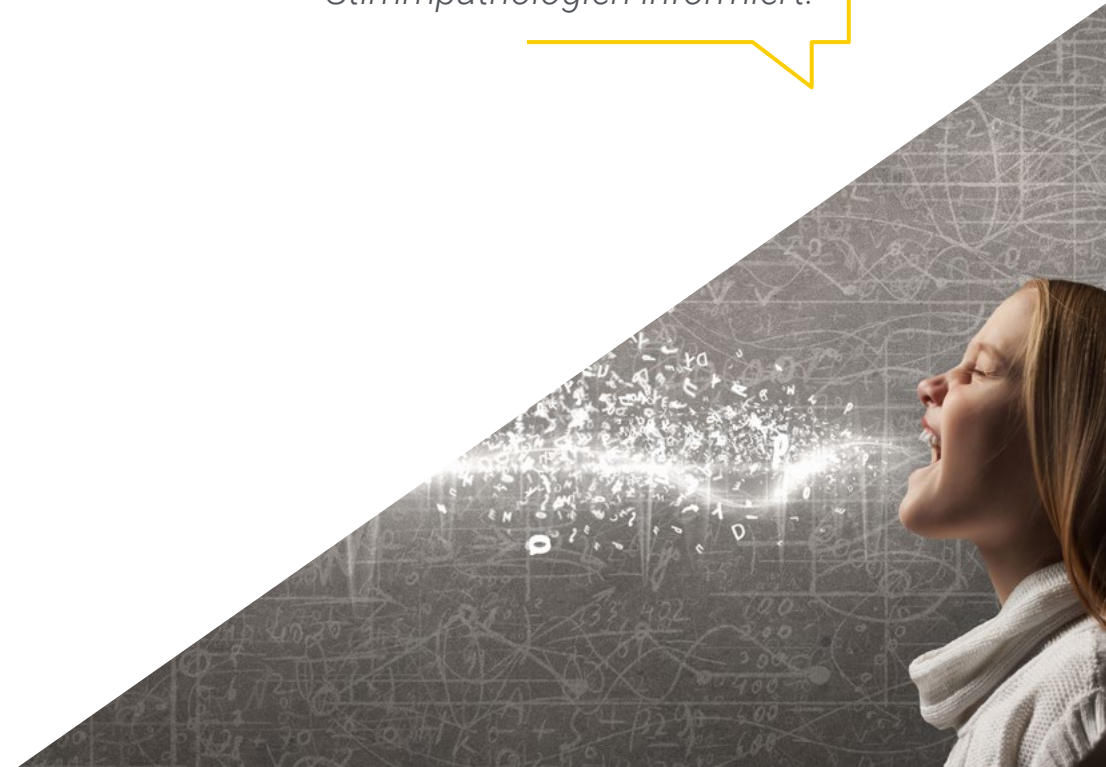
Der Lehrkörper des Programms besteht aus Fachkräften des Sektors, die ihre Berufserfahrung in diese Fortbildung einbringen, sowie aus anerkannten Spezialisten von führenden Gesellschaften und renommierten Universitäten.

Die multimedialen Inhalte, die mit der neuesten Bildungstechnologie entwickelt wurden, werden der Fachkraft ein situiertes und kontextbezogenes Lernen ermöglichen, d. h. eine simulierte Umgebung, die eine immersive Fortbildung bietet, die auf die Ausführung von realen Situationen ausgerichtet ist.

Das Konzept dieses Studiengangs konzentriert sich auf problemorientiertes Lernen, bei dem die Fachkraft versuchen muss, die verschiedenen Situationen der beruflichen Praxis zu lösen, die während des Kurses gestellt werden. Zu diesem Zweck wird sie von einem innovativen interaktiven Videosystem unterstützt, das von renommierten Experten entwickelt wurde.

Die besten Empfehlungen in der vokalen Rehabilitation für eine garantierte Aktualisierung auf der Grundlage der aktuellen Entwicklungen in der Krankenpflege“

Durch die Analyse realer klinischer Fälle werden Sie über die verschiedenen therapeutischen Ansätze bei Stimmpathologien informiert.



02 Ziele

TECH ist sich der Geschwindigkeit bewusst, mit der sich der klinische Bereich weiterentwickelt. Daher hält sie es für die Weiterentwicklung ihrer akademischen Erfahrungen für unerlässlich, Studiengänge auf höchstem Niveau zu entwerfen, die den Fachkräften ein garantiertes Update bieten. Auf dieser Grundlage ist das Ziel dieses Programms nichts anderes, als sie mit den neuesten Inhalten im Zusammenhang mit der Rehabilitation von Dysphagie und Stimme im Bereich der Krankenpflege zu versorgen.



“

*Sie werden an der Verbesserung Ihrer
Kompetenzen in der Wahrnehmungsbeurteilung
für die klinische Aufmerksamkeit auf der
Grundlage der neuesten Erkenntnisse in der
Krankenpflege arbeiten“*



Allgemeine Ziele

- Entwickeln eines umfassenden Wissens über die anatomischen und funktionellen Grundlagen des zentralen und peripheren Nervensystems
- Untersuchen der Anatomie und Funktion der Organe, die an den Grundfunktionen wie Atmung, Phonation und Schlucken beteiligt sind
- Erwerben von Kenntnissen sowohl in der Beurteilung als auch in der logopädischen Intervention
- Vertiefen der in der klinischen Praxis bewährten Rehabilitationstechniken
- Entwickeln von Interventionsfähigkeiten, die in ergänzenden Disziplinen wie Neuropsychologie, Physiotherapie und Psychologie erworben wurden
- Beurteilen, Diagnostizieren und Behandeln von neurofunktionellen und logopädischen Störungen bei bestimmten Gruppen mit neurologischen Entwicklungsstörungen oder syndromalen Störungen
- Kennen der verschiedenen Ansätze und Interventionsprogramme in der Neurorehabilitation und Logopädie



Mehr als 450 Stunden bester theoretischer, praktischer und zusätzlicher Inhalte, mit denen Sie Ihr Wissen umfassend auffrischen können“





Spezifische Ziele

Modul 1. Anatomie und Physiologie der Stimme. Zustand der Stimmbänder

- ♦ Wissen, wie eine korrekte und umfassende Beurteilung der Stimmfunktion in der täglichen klinischen Praxis durchgeführt werden kann
- ♦ Erlernen der spezifischen anatomischen und funktionellen Aspekte des phonatorischen Systems als Grundlage für die Rehabilitation von Stimmpathologien und die Arbeit mit Stimmprofis
- ♦ Kennen der wichtigsten Merkmale der Stimme und lernen, verschiedenen Stimmtypen zuzuhören, um zu wissen, welche Aspekte für die klinische Praxis verändert werden

Modul 2. Rehabilitation der Stimme

- ♦ Vertiefen der Kenntnisse über die neuesten Diagnose- und Behandlungstechniken
- ♦ Analysieren der verschiedenen möglichen Stimmpathologien und wissenschaftliche Präzision bei der Behandlung
- ♦ Lösen realer praktischer Fälle mit aktuellen therapeutischen Ansätzen, die auf wissenschaftlichen Erkenntnissen beruhen
- ♦ Vertiefen der Kenntnisse und Analyse der Ergebnisse objektiver Stimmbewertungen
- ♦ Kennen verschiedener Ansätze zur Behandlung von Stimmpathologien
- ♦ Sensibilisieren für die Notwendigkeit der stimmlichen Betreuung
- ♦ Betrachten der Stimme als eine globale Fähigkeit der Person und nicht als einen exklusiven Akt des phonatorischen Systems

Modul 3. Bewertung und Intervention bei neurologisch bedingter Dysphagie bei Erwachsenen

- ♦ Verstehen der Anatomie und Physiologie des Schluckens
- ♦ Vermitteln von anatomischem und physiologischem Wissen über die Strukturen, die beim normalen und pathologischen Schlucken eine Rolle spielen
- ♦ Erlernen der funktionellen Grundlagen der Dysphagie, ihrer Klassifizierung und der Pathologien, die mit dieser Störung einhergehen
- ♦ Kennen von Bewertungsskalen, Exploration und instrumentellen Bewertungstechniken
- ♦ Entwickeln von Strategien zur Bewertung von Dysphagie vor, während und nach einer logopädischen Intervention
- ♦ Lernen, den Ernährungszustand von Patienten mit Dysphagie zu beurteilen und die Folgen einer schlechten Hydratation und Mangelernährung zu erkennen
- ♦ Erlernen von kompensatorischen Techniken im Gegensatz zu rehabilitativen Techniken
- ♦ Aktualisieren des umfassenden Umgangs mit neurologischer Dysphagie für Fachkräfte

03

Kursleitung

Der Lehrkörper dieses Universitätsexperten in Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege besteht aus einer multidisziplinären Gruppe von Fachkräften auf höchstem Niveau im klinischen Bereich. Es ist ein Team, das sich dem Beruf verschrieben hat und intensiv daran gearbeitet hat, einen aktualisierten, vollständigen und dynamischen Lehrplan zusammenzustellen, der jedem Studenten bei der Aktualisierung seiner klinischen Praxis von großem Nutzen sein wird.





“

Ein hochkarätiges Dozententeam steht Ihnen zur Verfügung, um alle Fragen zu beantworten, die Sie im Laufe des Programms haben“

Leitung



Dr. Borrás Sanchís, Salvador

- ◆ Psychologe, Lehrkraft und Logopäde
- ◆ Bildungsberatung bei der Generalitat Valenciana, Regionales Bildungsministerium
- ◆ Spezialist bei Abile Educativa
- ◆ Partner bei Avance SL
- ◆ Pädagogische Beratung und externe Mitarbeit für Aula Salud
- ◆ Pädagogischer Leiter bei iteNlearning
- ◆ Autor von *Leitfaden für die Umerziehung von atypischem Schlucken und damit verbundenen Störungen*
- ◆ Pädagogische Leitung des DEIAP-Instituts
- ◆ Hochschulabschluss in Psychologie
- ◆ Lehrkraft für Gehör und Sprache
- ◆ Hochschulabschluss in Logopädie



Fr. Santacruz García, Estefanía

- ◆ Sozialintegratorin und klinische Logopädin in der Klinik Uner
- ◆ Dozentin bei CEFIRE
- ◆ Spezialistin für orofaziale und myofunktionelle Therapie

Professoren

Fr. Álvarez Valdés, Paula del Carmen

- ◆ Spezialistin für Diagnose und Behandlung in der Frühförderung
- ◆ Klinische Logopädin, Spezialistin für myofunktionelle Therapie
- ◆ Expertin für Psychodiagnose und frühzeitige Aufmerksamkeitsbehandlung
- ◆ Direkte Zusammenarbeit in der Zahnarztpraxis
- ◆ Hochschulabschluss in Logopädie
- ◆ Masterstudiengang in Sonderpädagogik und in Fremdsprachen an der Päpstlichen Universität von Salamanca
- ◆ Masterstudiengang in Myofunktionelle Therapie von ISEP

Fr. García Gómez, Andrea María

- ◆ Logopädin, spezialisiert auf erworbene Hirnverletzungen und Neurorehabilitation
- ◆ Logopädin in der Klinik UNER
- ◆ Logopädin bei Integra Daño Cerebral
- ◆ Logopädin bei Ineuro
- ◆ Hochschulabschluss in Logopädie
- ◆ Masterstudiengang in Logopädische Neurorehabilitation bei erworbenen Hirnverletzungen

Dr. Carrasco de Larriva, Concha

- ◆ Expertin für kognitive Rehabilitation und klinische Neuropsychologie
- ◆ Psychologin bei PEROCA
- ◆ Klinische Neuropsychologin, akkreditiert durch den Allgemeinen Rat für Psychologie in Spanien
- ◆ Außerordentliche Professorin in der Abteilung für Psychologie an der Katholischen Universität San Antonio von Murcia
- ◆ Masterstudiengang in Klinische Neuropsychologie von der Spanischen Vereinigung für Klinische Kognitive Verhaltenspsychologie
- ◆ Expertin für Kinder und kognitive Rehabilitation, Universität Francisco de Vitoria
- ◆ Aufbaustudiengang in kognitiver Rehabilitation von ISEP
- ◆ Hochschulabschluss in Psychologie an der Universität von Granada
- ◆ Qualifiziert für die Beurteilung von Autismus mit der Diagnostischen Beobachtungsskala für Autismus ADOS

Fr. Gallego Díaz, Mireia

- ◆ Ergotherapeutin
- ◆ Logopädin, Expertin für Schluckstörungen
- ◆ Sprachtherapeutin im Krankenhaus



Fr. Jiménez Jiménez, Ana

- ◆ Klinische Neuropsychologin und Sozialarbeiterin
- ◆ Klinische Neuropsychologin bei Integra Daño Cerebral
- ◆ Neuropsychologin in der Klinik UNER
- ◆ Erzieherin im Team für soziale Aktionen in Murcia bei Cáritas Española
- ◆ Hochschulabschluss in Sozialarbeit an der Universität von Murcia
- ◆ Hochschulabschluss in Psychologie an der Nationalen Universität für Fernunterricht (UNED)
- ◆ Masterstudiengang in Klinische Neuropsychologie von der Europäischen Universität Miguel de Cervantes
- ◆ Masterstudiengang in Allgemeine Gesundheitspsychologie an der Nationalen Universität für Fernunterricht (UNED)

“

Nutzen Sie die Gelegenheit, sich über die neuesten Fortschritte auf diesem Gebiet zu informieren und diese in Ihrer täglichen Praxis anzuwenden“

04

Struktur und Inhalt

Dieses Programm und sein Inhalt wurden auf der Grundlage aktueller Entwicklungen im klinischen Umfeld entworfen, einschließlich der aktuellsten Informationen zur Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege. Der Lehrplan umfasst 540 Stunden der besten theoretischen, praktischen und zusätzlichen Inhalte, die in verschiedenen Formaten präsentiert werden und an die 100%ige Online-Modalität angepasst sind. Auf diese Weise können die Studenten ihre Praxis auf bequeme Weise auf den neuesten Stand bringen, ohne Stundenpläne oder Klassen und durch eine akademische Erfahrung auf höchstem Niveau.





“

Dank der Flexibilität, die TECH bietet, können alle Inhalte dieses Studiengangs auf jedes Gerät mit Internetanschluss heruntergeladen werden“

Modul 1. Anatomie und Physiologie der Stimme. Zustand der Stimmbänder

- 1.1. Anatomie der Stimme
 - 1.1.1. Anatomie des Kehlkopfes
 - 1.1.2. An der Phonation beteiligte Atmungsstrukturen
 - 1.1.2.1. Thorax
 - 1.1.2.2. Atemweg
 - 1.1.2.3. Atmungsmuskulatur
 - 1.1.3. An der Phonation beteiligte Kehlkopfstrukturen
 - 1.1.3.1. Kehlkopfskelett
 - 1.1.3.2. Knorpel
 - 1.1.3.3. Gelenke
 - 1.1.3.4. Muskulatur
 - 1.1.3.5. Innervation
 - 1.1.4. Strukturen des Vokaltrakts, die an der Phonation beteiligt sind
 - 1.1.4.1. Lineares Quellen-Filter-Modell
 - 1.1.4.2. Nichtlineares Quellen-Filter-Modell
- 1.2. Physiologie der Stimme
 - 1.2.1. Histologie der Stimmlippen
 - 1.2.2. Biomechanische Eigenschaften der Stimmlippen
 - 1.2.3. Muko-kondulatorische Theorie und aerodynamisch-myoelastische Theorie
- 1.3. Die pathologische Stimme
 - 1.3.1. Euphonie vs. Dysphonie
 - 1.3.2. Stimmliche Ermüdung
 - 1.3.3. Akustische Anzeichen von Dysphonie
 - 1.3.4. Klassifizierung von Dysphonie
- 1.4. Medizinisch-chirurgische Behandlung
 - 1.4.1. Phono-chirurgie
 - 1.4.2. Kehlkopfchirurgie
 - 1.4.3. Medikamente gegen Dysphonie
- 1.5. Physikalische und akustische Aspekte
 - 1.5.1. Physische Aspekte der Stimme
 - 1.5.1.1. Arten von Wellen
 - 1.5.1.2. Physikalische Eigenschaften von Schallwellen: Amplitude und Frequenz
 - 1.5.1.3. Übertragung von Ton
 - 1.5.2. Akustische Aspekte der Stimme
 - 1.5.2.1. Intensität
 - 1.5.2.2. *Pitch*
 - 1.5.2.3. Qualität
- 1.6. Objektive Bewertung der Stimme
 - 1.6.1. Morpho-funktionale Erkundung
 - 1.6.2. Elektrolottographie
 - 1.6.3. Aerodynamische Messungen
 - 1.6.4. Elektromyographie
 - 1.6.5. Video-Kymographie
 - 1.6.6. Akustische Analyse
- 1.7. Wahrnehmungsbewertung
 - 1.7.1. GRBAS
 - 1.7.2. RASAT
 - 1.7.3. GBR-Punktzahl
 - 1.7.4. CAPE-V
 - 1.7.5. VPAS
- 1.8. Funktionelle Bewertung
 - 1.8.1. Grundlegende Frequenz
 - 1.8.2. Phonetogramm
 - 1.8.3. Phonetische Spitzenzeiten
 - 1.8.4. Velo-Palatine Effizienz
 - 1.8.5. VHI



- 1.9. Bewertung der Stimmbandfunktion
 - 1.9.1. Stimmliche Qualität
 - 1.9.2. Hohe Sprachqualität vs. Niedrige Sprachqualität
 - 1.9.3. Bewertung der Stimmqualität bei professionellen Sängern
- 1.10. Die Krankenakte
 - 1.10.1. Die Bedeutung der Krankenakte
 - 1.10.2. Merkmale des Erstgesprächs
 - 1.10.3. Abschnitte der Anamnese und Auswirkungen auf die Stimme
 - 1.10.4. Vorschlag eines Anamnesemodells für Stimmpathologie

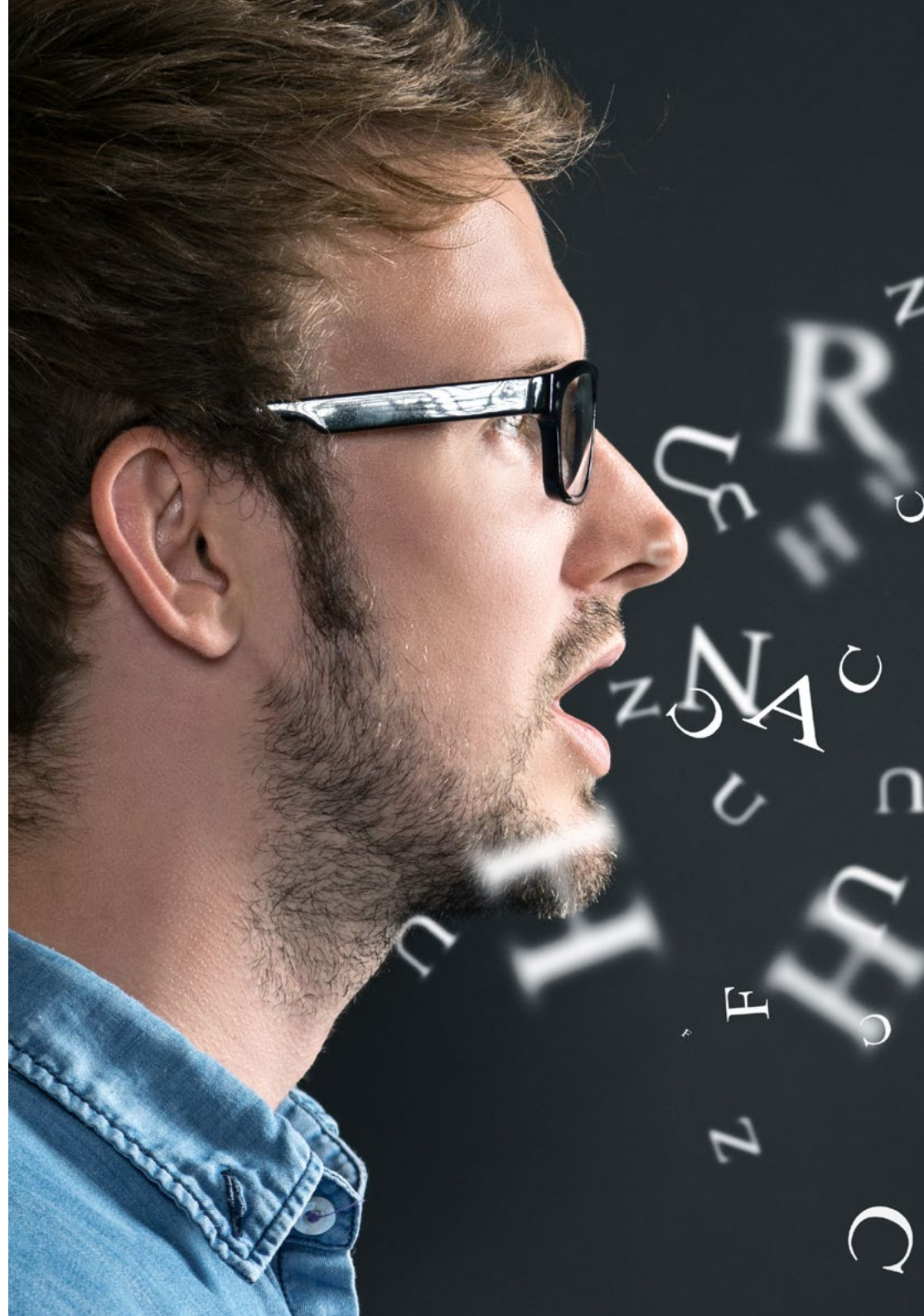
Modul 2. Rehabilitation der Stimme

- 2.1. Logopädische Behandlung der funktionellen Dysphonie
 - 2.1.1. Typ I: isometrische Kehlkopferkrankung
 - 2.1.2. Typ II: seitliche glottische und supraglottische Kontraktion
 - 2.1.3. Typ III: anteroposteriore supraglottische Kontraktion
 - 2.1.4. Typ IV: Konversionsaphonie/-dysphonie und psychogene Dysphonie mit verkrümmten Stimmbändern
 - 2.1.5. Dysphonie in der Übergangsphase bei Jugendlichen
- 2.2. Logopädische Therapie bei organischen Dysphonien
 - 2.2.1. Einführung
 - 2.2.2. Sprachtherapie bei kongenitaler Dysphonie organischen Ursprungs
 - 2.2.3. Logopädische Therapie bei erworbener Dysphonie organischen Ursprungs
- 2.3. Logopädische Therapie bei organisch-funktionellen Dysphonien
 - 2.3.1. Einführung
 - 2.3.2. Ziele bei der Rehabilitation von organisch-funktionellen Pathologien
 - 2.3.3. Vorschlag von Übungen und Techniken entsprechend dem Rehabilitationsziel
- 2.4. Stimme bei erworbenen neurologischen Problemen
 - 2.4.1. Dysphonie mit neurologischem Ursprung
 - 2.4.2. Logopädische Behandlung
- 2.5. Dysphonie im Kindesalter
 - 2.5.1. Anatomische Merkmale
 - 2.5.2. Stimmliche Merkmale
 - 2.5.3. Intervention

- 2.6. Hygienische Therapie
 - 2.6.1. Einführung
 - 2.6.2. Schädliche Gewohnheiten und ihre Auswirkungen auf die Stimme
 - 2.6.3. Vorbeugende Maßnahmen
- 2.7. Übungen für den halbverschleierten Vokaltrakt
 - 2.7.1. Einführung
 - 2.7.2. Begründung
 - 2.7.3. TVSO
- 2.8. *Estill Voice Training*
 - 2.8.1. Jo Estill und die Erschaffung des Modells
 - 2.8.2. Grundsätze des *Estill Voice Training*
 - 2.8.3. Beschreibung

Modul 3. Bewertung und Intervention bei neurologisch bedingter Dysphagie bei Erwachsenen

- 3.1. Schlucken. Definition und Anatomie
 - 3.1.1. Definition von Schlucken
 - 3.1.2. Anatomie des Schluckens. Strukturen
 - 3.1.2.1. Mundhöhle
 - 3.1.2.2. Pharynx
 - 3.1.2.3. Kehlkopf
 - 3.1.2.4. Speiseröhre
 - 3.1.3. Anatomie des Schluckens. Neurologische Kontrolle
 - 3.1.3.1. Zentrales Nervensystem
 - 3.1.3.2. Hirnnerven
 - 3.1.3.3. Vegetatives Nervensystem
- 3.2. Schlucken. Der Schluckvorgang
 - 3.2.1. Phasen des Schluckens
 - 3.2.1.1. Prä-orale Phase
 - 3.2.1.2. Mündliche Phase
 - 3.2.1.2.1. Mündliche Vorbereitungsphase
 - 3.2.1.2.2. Orale Transportphase
 - 3.2.1.3. Pharyngeale Phase
 - 3.2.1.4. Ösophagus-Phase



- 3.2.2. Ventilsystem
- 3.2.3. Biomechanik des Schluckens
 - 3.2.3.1. Flüssigkeit schlucken
 - 3.2.3.2. Halbfestes Schlucken
 - 3.2.3.3. Schlucken von Feststoffen. Kauen
- 3.2.4. Koordination von Atmung und Schlucken
- 3.3. Einführung in die Dysphagie
 - 3.3.1. Definition
 - 3.3.2. Ätiologie und Prävalenz
 - 3.3.2.1. Funktionelle Ursachen
 - 3.3.2.2. Organische Ursachen
 - 3.3.3. Klassifizierungen
 - 3.3.3.1. Arten von Dysphagien
 - 3.3.3.2. Schwere der Dysphagie
 - 3.3.4. Unterscheidung. Strukturelle Dysphagie vs. neurogene Dysphagie
 - 3.3.5. Anzeichen und Symptome von Dysphagie
 - 3.3.6. Konzepte für Sicherheit und Effektivität
 - 3.3.6.1. Sicherheitskomplikationen
 - 3.3.6.2. Wirksamkeits-Komplikationen
 - 3.3.7. Dysphagie bei Hirnschädigung
 - 3.3.8. Dysphagie bei älteren Menschen
- 3.4. Medizinische Bewertung der Dysphagie
 - 3.4.1. Anamneseerhebung
 - 3.4.2. Screening und Bewertungsskalen
 - 3.4.2.1. EAT-10
 - 3.4.2.2. MECV-V. Volumen-Viskosität Klinische Untersuchungsmethode
 - 3.4.2.2.1. Wie wird die MECV-V durchgeführt?
 - 3.4.2.2.2. Nützliche Tipps zur Anwendung der MECV-V
 - 3.4.3. Instrumentelle Tests
 - 3.4.3.1. Fibroendoskopie (FEES)
 - 3.4.3.2. Videofluoroskopie (VFD)
 - 3.4.3.3. Fibroendoskopie vs. Videofluoroskopie
 - 3.4.3.4. Pharyngo-ösophageale Manometrie

- 3.5. Logopädische Bewertung von Dysphagie
 - 3.5.1. Anamnese
 - 3.5.2. Allgemeine Beurteilung des Patienten
 - 3.5.2.1. Körperliche Untersuchung
 - 3.5.2.2. Kognitive Prüfung
 - 3.5.3. Klinische Untersuchung des Patienten
 - 3.5.3.1. Bewertung der Strukturen
 - 3.5.3.2. Untersuchung der oralen Motilität und Empfindung
 - 3.5.3.3. Beurteilung der Hirnnerven
 - 3.5.3.4. Bewertung der Reflexe
 - 3.5.3.5. Erkundung des phasenweisen Schluckens (ohne Bolus)
 - 3.5.3.6. Anwendung der Auskultation und Geräuschbewertung
 - 3.5.3.7. Beurteilung von Atmung und Phonation
 - 3.5.4. Beurteilung des Tracheostomie-Patienten
 - 3.5.5. Skalen für Schweregrad und Lebensqualität
- 3.6. Bewertung des Ernährungszustands
 - 3.6.1. Die Bedeutung der Ernährung
 - 3.6.2. Ernährungs-Screening-Skalen
 - 3.6.2.1. *Malnutrition Universal Screening Tool* (MUST)
 - 3.6.2.2. *Mini Nutritional Assessment* (MNA)
 - 3.6.2.3. Ernährungsrisikoscreening (NRS-2002)
 - 3.6.3. Ernährungswissenschaftliche Beurteilung
 - 3.6.4. Unterernährung
 - 3.6.5. Dehydrierung
 - 3.6.6. Nahrungsergänzungsmittel
 - 3.6.7. Alternativen zur mündlichen Nahrung
 - 3.6.7.1. Enterale Ernährung
 - 3.6.7.1.1. Nasale/oroenterale Sondenernährung
 - 3.6.7.1.2. Gastrostomie-Ernährung
 - 3.6.7.1.3. Vergleich der Arten der enteralen Ernährung
 - 3.6.7.2. Parenterale Ernährung



- 3.7. Rehabilitation von Dysphagie mit kompensatorischen Techniken
 - 3.7.1. Ziele der rehabilitativen Behandlung
 - 3.7.2. Techniken der Körperhaltung
 - 3.7.3. Änderungen der Konsistenz
 - 3.7.4. Änderung der Menge und Geschwindigkeit der Einnahme
 - 3.7.5. Wahrnehmungsänderung von Lebensmitteln
 - 3.7.6. Neue Texturen
 - 3.7.7. Anpassung von Utensilien für die Nahrungsaufnahme
 - 3.7.8. Leitlinien für Patienten und Familien
 - 3.7.8.1. Anpassung der Umgebung
 - 3.7.8.2. Verabreichung von Medikamenten
 - 3.7.8.3. Mundhygiene
- 3.8. Rehabilitation von Dysphagie mit Rehabilitationstechniken I
 - 3.8.1. Einschluss-/Ausschlusskriterien für die Behandlung mit rehabilitativen Techniken
 - 3.8.2. Schluckmanöver
 - 3.8.3. Techniken zum Trainieren der Schluckmuskulatur
 - 3.8.3.1. Orofaziale myofunktionelle Therapie
 - 3.8.3.1.1. Manipulation des weichen Gewebes
 - 3.8.3.1.2. Techniken zur sensorischen Augmentation
 - 3.8.3.1.3. Spezielle Übungen für
 - 3.8.3.1.3.1. Zunge
 - 3.8.3.1.3.2. Lippen/Buccinatoren
 - 3.8.3.1.3.3. Kaumuskeln
 - 3.8.3.1.3.4. Gaumenschleier
 - 3.8.3.2. Techniken zur Stimulierung des Schluckreflexes
 - 3.8.3.3. Übungen zur Bolusabgabe
 - 3.8.3.4. Übungen zur Kehlkopferhöhung (Hyoid-Exkursion)
 - 3.8.3.5. Übungen zur Verbesserung des Glottisverschlusses
- 3.9. Rehabilitation von Dysphagie mit Rehabilitationstechniken II
 - 3.9.1. Symptombasierte Behandlung von Dysphagie
 - 3.9.2. Behandlung der Atmung
 - 3.9.3. Positionierung
 - 3.9.4. Implementierung der Diät
 - 3.9.5. Verwendung von Botulinumtoxin
 - 3.9.6. Neuromuskuläres Taping
 - 3.9.6.1. Starre Bandagen
 - 3.9.6.2. Flexible Binden
 - 3.9.7. Elektrotherapie zum Schlucken
 - 3.9.8. Neue Technologien
- 3.10. Inhalt zur Unterstützung von Logopäden bei Dysphagie
 - 3.10.1. HLW bei der Fütterung
 - 3.10.2. Lebensmittel-Rheologie
 - 3.10.3. Zusätzliche Informationen zu jedem der untersuchten Themen



Implementieren Sie die besten bisher entwickelten Übungen für den halbgeschlossenen Vokaltrakt in Ihre Praxis und aktualisieren Sie Ihre Fähigkeiten mit TECH“

05

Studienmethodik

TECH ist die erste Universität der Welt, die die Methodik der **case studies** mit **Relearning** kombiniert, einem 100%igen Online-Lernsystem, das auf geführten Wiederholungen basiert.

Diese disruptive pädagogische Strategie wurde entwickelt, um Fachleuten die Möglichkeit zu bieten, ihr Wissen zu aktualisieren und ihre Fähigkeiten auf intensive und gründliche Weise zu entwickeln. Ein Lernmodell, das den Studenten in den Mittelpunkt des akademischen Prozesses stellt und ihm die Hauptrolle zuweist, indem es sich an seine Bedürfnisse anpasst und die herkömmlichen Methoden beiseite lässt.



“

TECH bereitet Sie darauf vor, sich neuen Herausforderungen in einem unsicheren Umfeld zu stellen und in Ihrer Karriere erfolgreich zu sein“

Der Student: die Priorität aller Programme von TECH

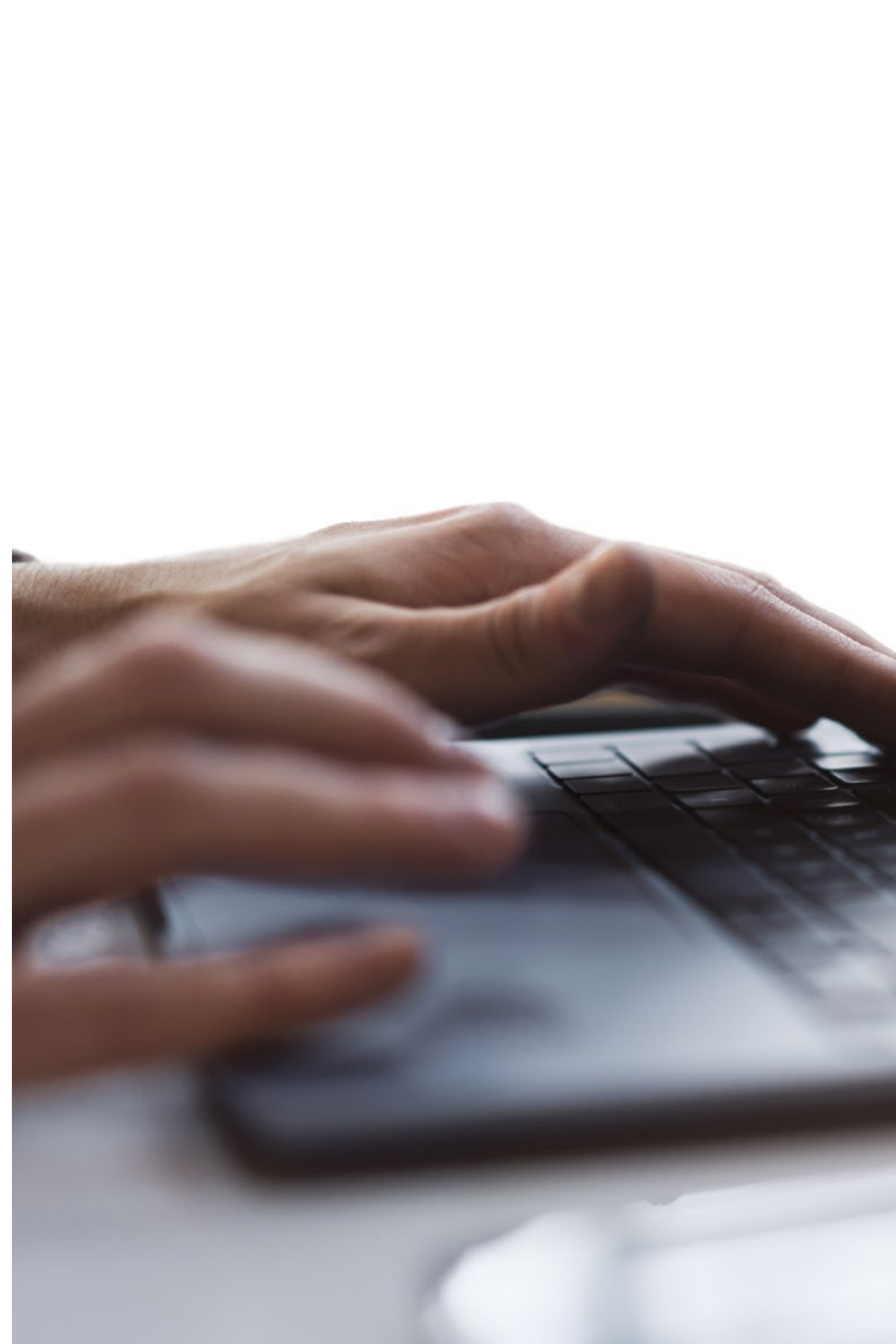
Bei der Studienmethodik von TECH steht der Student im Mittelpunkt.

Die pädagogischen Instrumente jedes Programms wurden unter Berücksichtigung der Anforderungen an Zeit, Verfügbarkeit und akademische Genauigkeit ausgewählt, die heutzutage nicht nur von den Studenten, sondern auch von den am stärksten umkämpften Stellen auf dem Markt verlangt werden.

Beim asynchronen Bildungsmodell von TECH entscheidet der Student selbst, wie viel Zeit er mit dem Lernen verbringt und wie er seinen Tagesablauf gestaltet, und das alles bequem von einem elektronischen Gerät seiner Wahl aus. Der Student muss nicht an Präsenzveranstaltungen teilnehmen, die er oft nicht wahrnehmen kann. Die Lernaktivitäten werden nach eigenem Ermessen durchgeführt. Er kann jederzeit entscheiden, wann und von wo aus er lernen möchte.

“

*Bei TECH gibt es KEINE Präsenzveranstaltungen
(an denen man nie teilnehmen kann)“*



Die international umfassendsten Lehrpläne

TECH zeichnet sich dadurch aus, dass sie die umfassendsten Studiengänge im universitären Umfeld anbietet. Dieser Umfang wird durch die Erstellung von Lehrplänen erreicht, die nicht nur die wesentlichen Kenntnisse, sondern auch die neuesten Innovationen in jedem Bereich abdecken.

Durch ihre ständige Aktualisierung ermöglichen diese Programme den Studenten, mit den Veränderungen des Marktes Schritt zu halten und die von den Arbeitgebern am meisten geschätzten Fähigkeiten zu erwerben. Auf diese Weise erhalten die Studenten, die ihr Studium bei TECH absolvieren, eine umfassende Vorbereitung, die ihnen einen bedeutenden Wettbewerbsvorteil verschafft, um in ihrer beruflichen Laufbahn voranzukommen.

Und das von jedem Gerät aus, ob PC, Tablet oder Smartphone.

“

Das Modell der TECH ist asynchron, d. h. Sie können an Ihrem PC, Tablet oder Smartphone studieren, wo immer Sie wollen, wann immer Sie wollen und so lange Sie wollen“

Case studies oder Fallmethode

Die Fallmethode ist das am weitesten verbreitete Lernsystem an den besten Wirtschaftshochschulen der Welt. Sie wurde 1912 entwickelt, damit Studenten der Rechtswissenschaften das Recht nicht nur auf der Grundlage theoretischer Inhalte erlernten, sondern auch mit realen komplexen Situationen konfrontiert wurden. Auf diese Weise konnten sie fundierte Entscheidungen treffen und Werturteile darüber fällen, wie diese zu lösen sind. Sie wurde 1924 als Standardlehrmethode in Harvard etabliert.

Bei diesem Lehrmodell ist es der Student selbst, der durch Strategien wie *Learning by doing* oder *Design Thinking*, die von anderen renommierten Einrichtungen wie Yale oder Stanford angewandt werden, seine berufliche Kompetenz aufbaut.

Diese handlungsorientierte Methode wird während des gesamten Studiengangs angewandt, den der Student bei TECH absolviert. Auf diese Weise wird er mit zahlreichen realen Situationen konfrontiert und muss Wissen integrieren, recherchieren, argumentieren und seine Ideen und Entscheidungen verteidigen. All dies unter der Prämisse, eine Antwort auf die Frage zu finden, wie er sich verhalten würde, wenn er in seiner täglichen Arbeit mit spezifischen, komplexen Ereignissen konfrontiert würde.



Relearning-Methode

Bei TECH werden die *case studies* mit der besten 100%igen Online-Lernmethode ergänzt: *Relearning*.

Diese Methode bricht mit traditionellen Lehrmethoden, um den Studenten in den Mittelpunkt zu stellen und ihm die besten Inhalte in verschiedenen Formaten zu vermitteln. Auf diese Weise kann er die wichtigsten Konzepte der einzelnen Fächer wiederholen und lernen, sie in einem realen Umfeld anzuwenden.

In diesem Sinne und gemäß zahlreicher wissenschaftlicher Untersuchungen ist die Wiederholung der beste Weg, um zu lernen. Aus diesem Grund bietet TECH zwischen 8 und 16 Wiederholungen jedes zentralen Konzepts innerhalb ein und derselben Lektion, die auf unterschiedliche Weise präsentiert werden, um sicherzustellen, dass das Wissen während des Lernprozesses vollständig gefestigt wird.

Das Relearning ermöglicht es Ihnen, mit weniger Aufwand und mehr Leistung zu lernen, sich mehr auf Ihre Spezialisierung einzulassen, einen kritischen Geist zu entwickeln, Argumente zu verteidigen und Meinungen zu kontrastieren: eine direkte Gleichung zum Erfolg.



Ein 100%iger virtueller Online-Campus mit den besten didaktischen Ressourcen

Um seine Methodik wirksam anzuwenden, konzentriert sich TECH darauf, den Studenten Lehrmaterial in verschiedenen Formaten zur Verfügung zu stellen: Texte, interaktive Videos, Illustrationen und Wissenskarten, um nur einige zu nennen. Sie alle werden von qualifizierten Lehrkräften entwickelt, die ihre Arbeit darauf ausrichten, reale Fälle mit der Lösung komplexer Situationen durch Simulationen, dem Studium von Zusammenhängen, die für jede berufliche Laufbahn gelten, und dem Lernen durch Wiederholung mittels Audios, Präsentationen, Animationen, Bildern usw. zu verbinden.

Die neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse auf dem Gebiet der Neurowissenschaften weisen darauf hin, dass es wichtig ist, den Ort und den Kontext, in dem der Inhalt abgerufen wird, zu berücksichtigen, bevor ein neuer Lernprozess beginnt. Die Möglichkeit, diese Variablen individuell anzupassen, hilft den Menschen, sich zu erinnern und Wissen im Hippocampus zu speichern, um es langfristig zu behalten. Dies ist ein Modell, das als *Neurocognitive context-dependent e-learning* bezeichnet wird und in diesem Hochschulstudium bewusst angewendet wird.

Zum anderen, auch um den Kontakt zwischen Mentor und Student so weit wie möglich zu begünstigen, wird eine breite Palette von Kommunikationsmöglichkeiten angeboten, sowohl in Echtzeit als auch zeitversetzt (internes Messaging, Diskussionsforen, Telefondienst, E-Mail-Kontakt mit dem technischen Sekretariat, Chat und Videokonferenzen).

Darüber hinaus wird dieser sehr vollständige virtuelle Campus den Studenten der TECH die Möglichkeit geben, ihre Studienzeiten entsprechend ihrer persönlichen Verfügbarkeit oder ihren beruflichen Verpflichtungen zu organisieren. Auf diese Weise haben sie eine globale Kontrolle über die akademischen Inhalte und ihre didaktischen Hilfsmittel, in Übereinstimmung mit ihrer beschleunigten beruflichen Weiterbildung.



Der Online-Studienmodus dieses Programms wird es Ihnen ermöglichen, Ihre Zeit und Ihr Lerntempo zu organisieren und an Ihren Zeitplan anzupassen“

Die Wirksamkeit der Methode wird durch vier Schlüsselergebnisse belegt:

1. Studenten, die diese Methode anwenden, nehmen nicht nur Konzepte auf, sondern entwickeln auch ihre geistigen Fähigkeiten durch Übungen zur Bewertung realer Situationen und zur Anwendung ihres Wissens.
2. Das Lernen basiert auf praktischen Fähigkeiten, die es den Studenten ermöglichen, sich besser in die reale Welt zu integrieren.
3. Eine einfachere und effizientere Aufnahme von Ideen und Konzepten wird durch die Verwendung von Situationen erreicht, die aus der Realität entstanden sind.
4. Das Gefühl der Effizienz der investierten Anstrengung wird zu einem sehr wichtigen Anreiz für die Studenten, was sich in einem größeren Interesse am Lernen und einer Steigerung der Zeit, die für die Arbeit am Kurs aufgewendet wird, niederschlägt.

Die von ihren Studenten am besten bewertete Hochschulmethodik

Die Ergebnisse dieses innovativen akademischen Modells lassen sich an der Gesamtzufriedenheit der Absolventen der TECH ablesen.

Die Studenten bewerten die Qualität der Lehre, die Qualität der Materialien, die Kursstruktur und die Ziele als hervorragend. So überrascht es nicht, dass die Einrichtung von ihren Studenten auf der Bewertungsplattform Trustpilot mit 4,9 von 5 Punkten am besten bewertet wurde.

Sie können von jedem Gerät mit Internetanschluss (Computer, Tablet, Smartphone) auf die Studieninhalte zugreifen, da TECH in Sachen Technologie und Pädagogik führend ist.

Sie werden die Vorteile des Zugangs zu simulierten Lernumgebungen und des Lernens durch Beobachtung, d. h. Learning from an expert, nutzen können.



In diesem Programm stehen Ihnen die besten Lehrmaterialien zur Verfügung, die sorgfältig vorbereitet wurden:



Studienmaterial

Alle didaktischen Inhalte werden von den Fachkräften, die den Kurs unterrichten werden, speziell für den Kurs erstellt, so dass die didaktische Entwicklung wirklich spezifisch und konkret ist.

Diese Inhalte werden dann auf ein audiovisuelles Format übertragen, das unsere Online-Arbeitsweise mit den neuesten Techniken ermöglicht, die es uns erlauben, Ihnen eine hohe Qualität in jedem der Stücke zu bieten, die wir Ihnen zur Verfügung stellen werden.



Übungen für Fertigkeiten und Kompetenzen

Sie werden Aktivitäten durchführen, um spezifische Kompetenzen und Fertigkeiten in jedem Fachbereich zu entwickeln. Übungen und Aktivitäten zum Erwerb und zur Entwicklung der Fähigkeiten und Fertigkeiten, die ein Spezialist im Rahmen der Globalisierung, in der wir leben, entwickeln muss.



Interaktive Zusammenfassungen

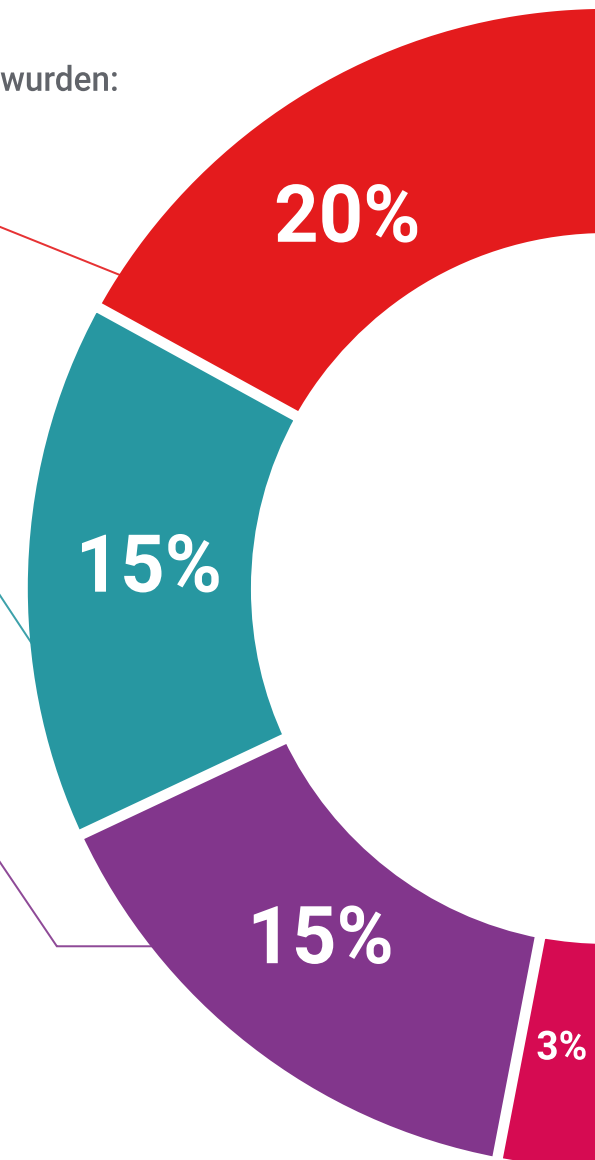
Wir präsentieren die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, Audios, Videos, Bildern, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu festigen.

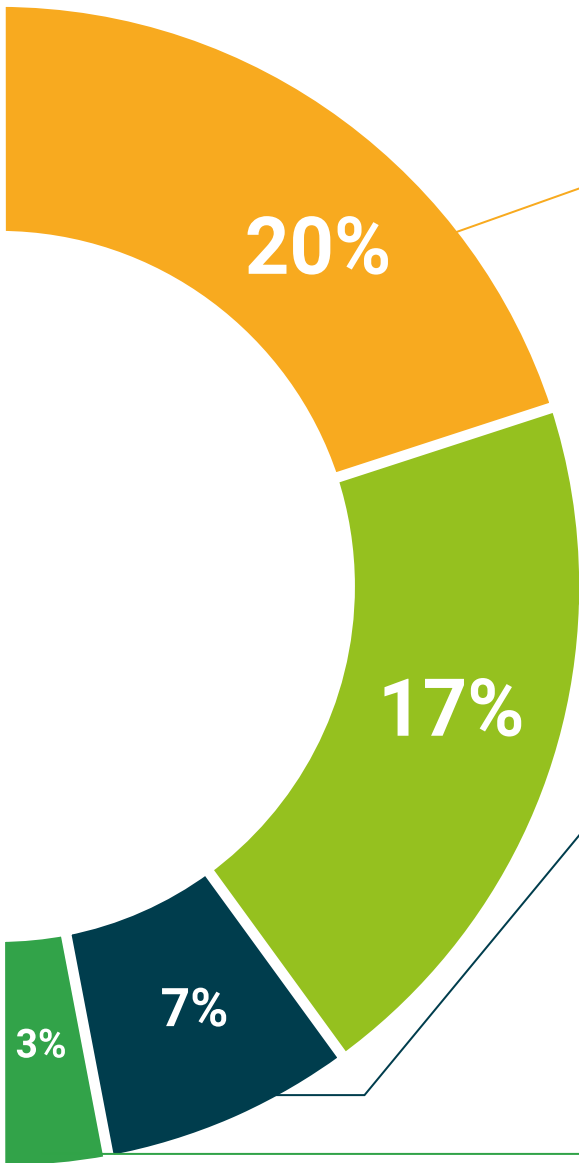
Dieses einzigartige System für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als „Europäische Erfolgsgeschichte“ ausgezeichnet.



Weitere Lektüren

Aktuelle Artikel, Konsensdokumente, internationale Leitfäden... In unserer virtuellen Bibliothek haben Sie Zugang zu allem, was Sie für Ihre Ausbildung benötigen.





Case Studies

Sie werden eine Auswahl der besten *case studies* zu diesem Thema bearbeiten. Die Fälle werden von den besten Spezialisten der internationalen Szene präsentiert, analysiert und betreut.



Testing & Retesting

Während des gesamten Programms werden Ihre Kenntnisse in regelmäßigen Abständen getestet und wiederholt. Wir tun dies auf 3 der 4 Ebenen der Millerschen Pyramide.



Meisterklassen

Die Nützlichkeit der Expertenbeobachtung ist wissenschaftlich belegt. Das sogenannte *Learning from an Expert* stärkt das Wissen und das Gedächtnis und schafft Vertrauen in unsere zukünftigen schwierigen Entscheidungen.



Kurzanleitungen zum Vorgehen

TECH bietet die wichtigsten Inhalte des Kurses in Form von Arbeitsblättern oder Kurzanleitungen an. Ein synthetischer, praktischer und effektiver Weg, um dem Studenten zu helfen, in seinem Lernen voranzukommen.



06

Qualifizierung

Der Universitätsexperte in Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege garantiert neben der präzisesten und aktuellsten Fortbildung auch den Zugang zu einem von der TECH Technologischen Universität ausgestellten Diplom.



“

*Schließen Sie dieses Programm erfolgreich ab
und erhalten Sie Ihren Universitätsabschluss
ohne lästige Reisen oder Formalitäten”*

Dieser **Universitätsexperte in Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege** enthält das vollständigste und aktuellste Programm auf dem Markt.

Sobald der Student die Prüfungen bestanden hat, erhält er/sie per Post* mit Empfangsbestätigung das entsprechende Diplom, ausgestellt von der **TECH Technologische Universität**.

Das von **TECH Technologische Universität** ausgestellte Diplom drückt die erworbene Qualifikation aus und entspricht den Anforderungen, die in der Regel von Stellenbörsen, Auswahlprüfungen und Berufsbildungsausschüssen verlangt werden.

Titel: **Universitätsexperte in Rehabilitation von Dysphagie und Stimme für die Krankenpflege**

Modalität: **online**

Dauer: **6 Monate**



*Haager Apostille. Für den Fall, dass der Student die Haager Apostille für sein Papierdiplom beantragt, wird TECH EDUCATION die notwendigen Vorkehrungen treffen, um diese gegen eine zusätzliche Gebühr zu beschaffen.

zukunft

gesundheit vertrauen menschen
erziehung information tutoren
garantie akkreditierung unterricht
institutionen technologie lernen
gemeinschaft verpflichtung
persönliche betreuung innovation
wissen gegenwart qualität
online-Ausbildung
entwicklung institutionen
virtuelles Klassenzimmer

tech technologische
universität

Universitätsexperte

Rehabilitation von
Dysphagie und Stimme
für die Krankenpflege

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Monate
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Universitätsexperte

Rehabilitation von
Dysphagie und Stimme
für die Krankenpflege

