

Experto Universitario

Abordaje Médico de Dislexia y TEL





Experto Universitario

Abordaje Médico de Dislexia y TEL

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: www.techtitute.com/medicina/experto-universitario/experto-abordaje-medico-dislexia-tel

Índice

01

Presentación

pág. 4

02

Objetivos

pág. 8

03

Dirección del curso

pág. 12

04

Estructura y contenido

pág. 16

05

Metodología

pág. 34

06

Titulación

pág. 42

01

Presentación

La investigación reciente en los trastornos del lenguaje nos lleva a avances y cambios tanto conceptuales como procedimentales en la praxis logopédica. Cada vez existen más evidencias científicas, tanto desde la genética como desde la neurolingüística, de los marcadores que definen estos trastornos. Esta capacitación te ofrece los conocimientos imprescindibles para poder intervenir en esta área de manera eficiente.





“

Este Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL generará una sensación de seguridad en el desempeño de tu profesión, que te ayudará a crecer personal y profesionalmente”

Las bases neuroanatómicas y neuropsicológicas del lenguaje aportan evidencia sobre el funcionamiento desviado o atípico en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje. Los especialistas en logopedia son los encargados de coordinar acciones con el resto de agentes educativos para dar respuesta a estas logopatías y actuar en los diferentes contextos tanto clínicos como educativos.

La logopedia es una disciplina sanitaria que se encarga del estudio, prevención, valoración e intervención sobre los trastornos del habla, lenguaje y comunicación, así como de otras patologías asociadas. El logopeda, en su labor cotidiana, necesita de recursos amplios y actualizados para rentabilizar su intervención y normalizar patrones comunicativos que interfieren en el aprendizaje y en el normodesarrollo.

Este programa está diseñado para profesionales con amplios conocimientos y experiencia en sus respectivos campos, específicamente en la dimensión psicolingüística que acompaña a estos trastornos. El objetivo de este programa, es que una vez finalizado seas capaz de identificar y tratar los trastornos del lenguaje que aquí se presentan. Al tratarse de dificultades que inciden tanto sobre el proceso de enseñanza y aprendizaje de los alumnos, será fundamental contar con la participación de todos los agentes educativos y la colaboración multidisciplinar, también de compañeros de otras disciplinas sanitarias.

Este **Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Las características más destacadas del curso son:

- ♦ Desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en dislexia y TEL. 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.
- ♦ Novedades sobre detección e intervención en dislexia y TEL.
- ♦ Contiene ejercicios prácticos donde realizar el proceso de autoevaluación para mejorar el aprendizaje.
- ♦ Sistema interactivo de aprendizaje basado en algoritmos para la toma de decisiones sobre las situaciones planteadas.
- ♦ Con especial hincapié en metodologías basadas en la evidencia en dislexia y TEL.
- ♦ Todo esto se complementará con lecciones teóricas, preguntas al experto, foros de discusión de temas controvertidos y trabajos de reflexión individual.
- ♦ Disponibilidad de los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet.



Actualiza tus conocimientos a través del programa de Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL”

“

Con un planteamiento didáctico basado en la resolución de situaciones reales, te formarás de forma rápida y eficiente, pudiendo aplicar cada aprendizaje en tu trabajo, de manera inmediata, con total seguridad”

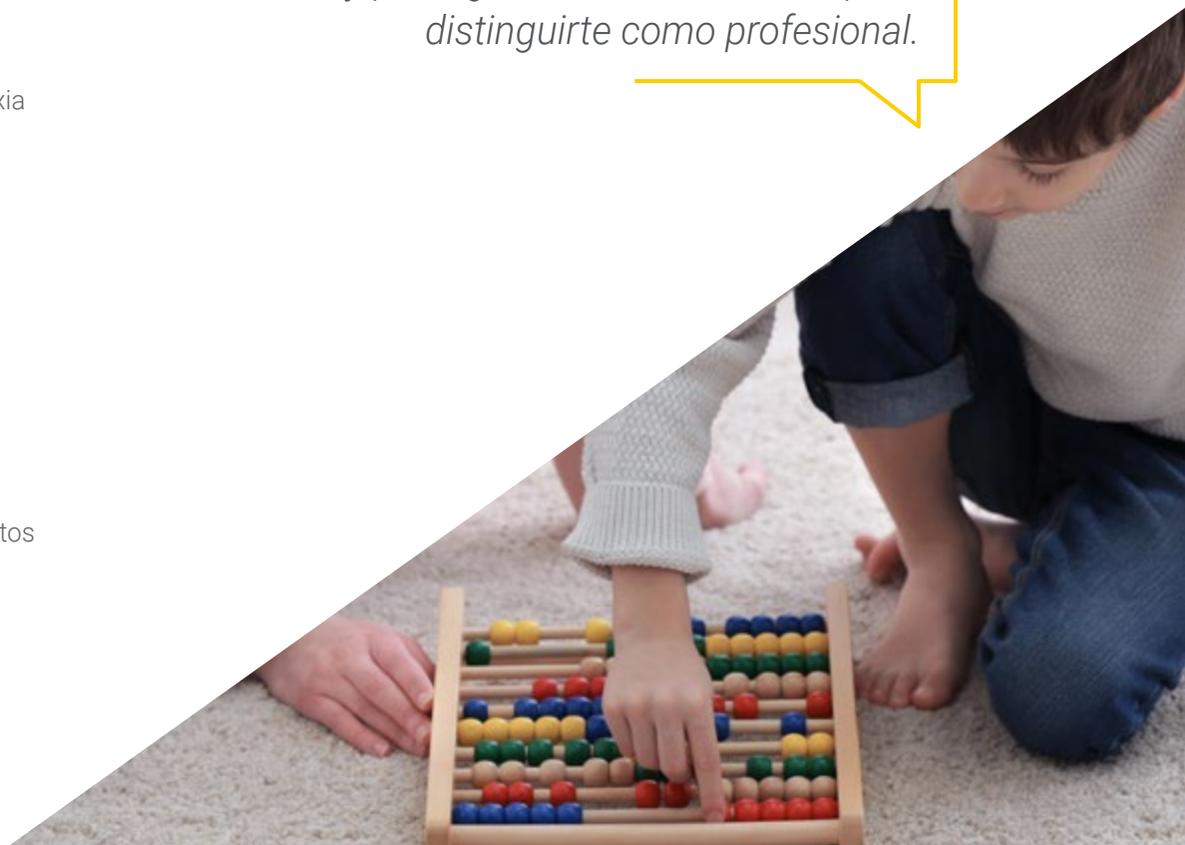
Incluye en su cuadro docente profesionales del área de la Abordaje Médico de Dislexia y TEL, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo, además de reconocidos especialistas pertenecientes a sociedades científicas de referencia.

Gracias a su contenido multimedia elaborado con la última tecnología educativa, permitirán al profesional un aprendizaje situado y contextual, es decir, un entorno simulado que proporcionará un aprendizaje inmersivo programado para entrenarse ante situaciones reales.

El diseño de este programa está basado 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 a lo largo del curso. Para ello, contará con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo realizado por reconocidos expertos en el campo de las altas capacidades y con gran experiencia docente.

Una capacitación creada para ser versátil y flexible, que te permitirá compaginar tu vida personal o profesional, con la mejor especialización online.

Incorpórate a la vanguardia en esta área de trabajo con una capacitación competitiva por calidad y prestigio: una ocasión única para distinguirse como profesional.



02 Objetivos

El Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL te permitirá adquirir las herramientas y competencias necesarias para el conocimiento de la voz en todas sus facetas, dándote un impulso en el ejercicio de tu profesión.





“

Este Experto Universitario está orientado para que consigas actualizar tus conocimientos en terapia vocal y aplicarlos en el ejercicio de tu profesión, con total seguridad”

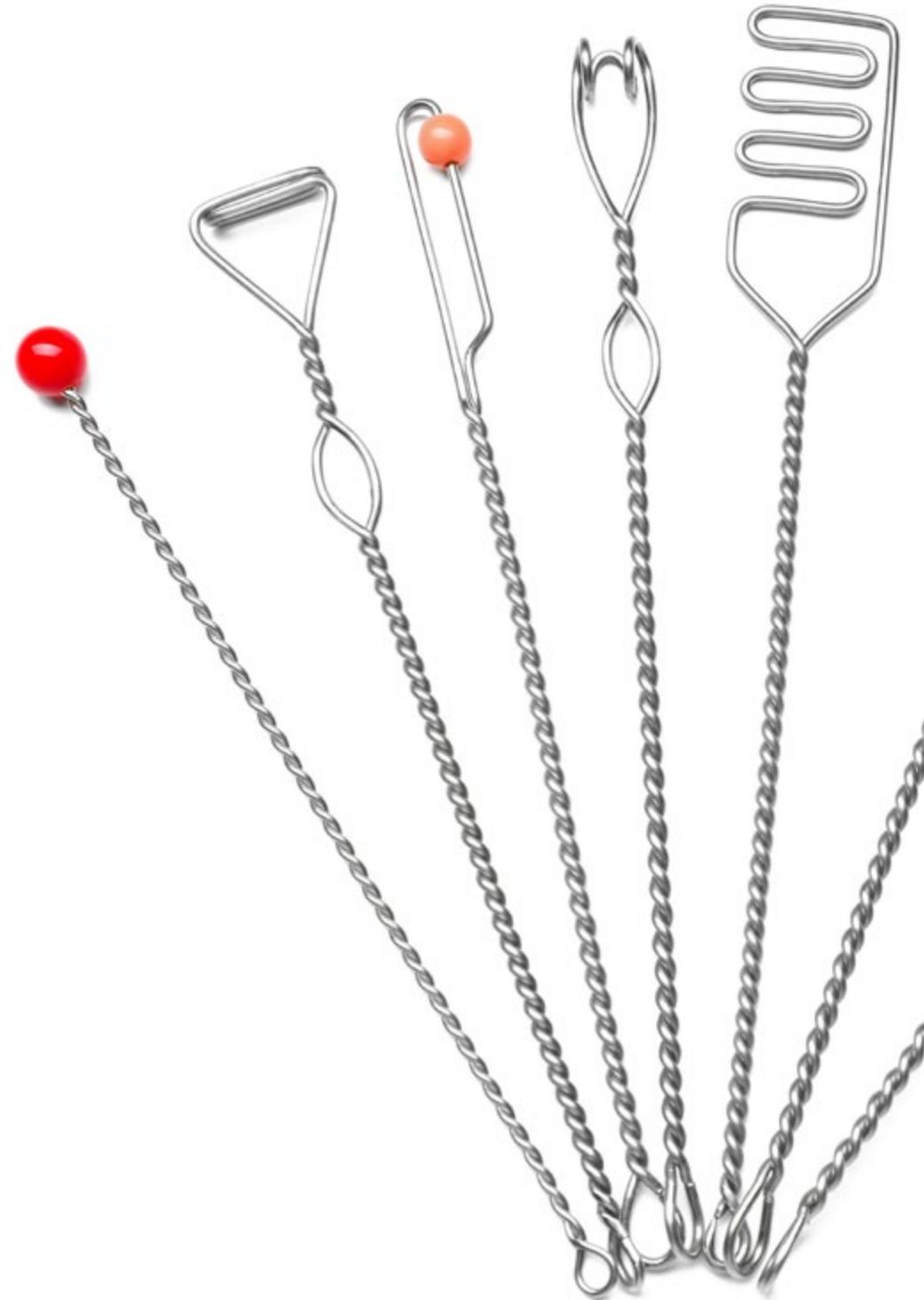


Objetivos generales

- ♦ Proporcionar una especialización, tanto teórica como práctica, que permita abordar el tratamiento de las dislexias y los TEL de una forma integral e integrada
- ♦ Proporcionar conocimientos básicos sobre los procesos neuropsicológicos implicados en la comunicación y como aplicarlos en el trabajo personalizado y grupal
- ♦ Mejorar el rendimiento académico y prevenir el fracaso escolar de alumnos con necesidades educativas que se derivan de estos trastornos y abordando variables asociadas de tipo motivacional y emocional
- ♦ Difundir las bases del normodesarrollo y estudiar los perfiles comunicativos para que la integración escolar de estos alumnos esté referenciada y sea real
- ♦ Conocer herramientas actualizadas basadas en competencias y en tecnología que ayuden en el proceso de reeducación logopédica en trastornos del lenguaje



Aprovecha la oportunidad y da el paso para ponerte al día en las últimas novedades en Abordaje Médico de Dislexia y TEL”





Objetivos específicos

- ♦ Profundizar en el concepto de logopedia y en las áreas de actuación de los profesionales de dicha disciplina
- ♦ Adquirir conocimientos sobre el concepto de lenguaje y los diferentes aspectos que lo componen
- ♦ Profundizar en el desarrollo típico del lenguaje, conociendo las etapas del mismo, además de ser capaz de identificar las señales de alerta en dicho desarrollo
- ♦ Entender y ser capaz de clasificar las diferentes patologías del lenguaje, desde los diferentes enfoques existentes en la actualidad
- ♦ Conocer las diferentes baterías y pruebas de las que disponemos en la disciplina de logopedia, para poder llevar a cabo una correcta evaluación de las distintas áreas del lenguaje
- ♦ Ser capaz de desarrollar un informe logopédico de forma clara y precisa, tanto para las familias como para los diferentes profesionales
- ♦ Entender la importancia y efectividad del trabajo con un equipo interdisciplinar, siempre que sea necesario y favorecedor para la rehabilitación del niño
- ♦ Adquisición de los aspectos implicados en la articulación de los fonemas empleados en el castellano
- ♦ Profundizar en el conocimiento de las dislalias y en los diferentes tipos de clasificaciones y subtipos que existen
- ♦ Conocer todo lo que conlleva el proceso de evaluación, para poder llevar a cabo una intervención logopédica lo más eficaz posible
- ♦ Entender y ser capaz de aplicar los procesos implicados en la intervención, a la vez, de adquirir conocimientos para ser capaz de intervenir y de realizar material propio y efectivo para las diferentes dislalias que se puedan presentar
- ♦ Ser consciente y poder implicar a la familia en la intervención del niño, de forma, que sean una parte más del proceso y que dicha colaboración sea lo más efectiva posible
- ♦ Conocer el concepto de disfemia, incluyendo su sintomatología y su clasificación
- ♦ Ser capaz de diferenciar cuando es una disfluencia normal y una alteración de la fluidez verbal, como es el caso de la disfemia
- ♦ Adquirir conocimientos suficientes para poder evaluar un trastorno de la fluidez verbal
- ♦ Profundizar en el marcado de objetivos y en la profundidad de la intervención de un niño disfémico, para poder llevar a cabo un trabajo lo más eficaz y efectivo posible
- ♦ Entender y ser consciente de la necesidad de llevar un registro de anotaciones de todas las sesiones y de todo lo que vaya sucediendo en ellas
- ♦ Conocer la necesidad de una intervención apoyada y respaldada tanto por la familia, como por el equipo de docentes del colegio del niño

03

Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente expertos de referencia en Abordaje Médico de Dislexia y TEL, que vierten en esta capacitación la experiencia de su trabajo. Además, participan, en su diseño y elaboración, otros expertos de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.





“

Aprende de profesionales de referencia, los últimos avances en los procedimientos en el ámbito de la Abordaje Médico de Dislexia y TEL”

Dirección



Dña. Vázquez Pérez, Mª Asunción

- ♦ Diplomada en logopedia con formación y experiencia en discapacidad auditiva, Trastornos del Espectro Autista (TEA), sistemas aumentativos de comunicación
- ♦ Además de logopeda forense y con experiencia docente en Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

Profesores

Dña. Fernández, Ester Cerezo

- ♦ Graduada en logopedia, máster en neuropsicología clínica, experta en terapia miofuncional y atención temprana
- ♦ Con formación y experiencia en la práctica logopedia neurológica

Dña. Mata Ares, Sandra Mª

- ♦ Logopeda graduada
- ♦ Especializada en intervención logopédica en niñez y adolescencia
- ♦ Máster "Intervención logopédica en infancia y adolescencia"
- ♦ Cuenta con formación específica en trastornos relacionados con el habla y lenguaje en la niñez y edad adulta

Dña. Rico Sánchez, Rosana

- ♦ Logopeda col N° 09/032 Colegio Profesional de Logopedas de Castilla y León
- ♦ Amplia formación y experiencia en Logopedia clínica y educativa Directora
- ♦ Logopeda en Centro de Logopedia y Pedagogía "Palabras Y Más"

Dña. Vázquez Pérez, Mª Asunción

- ♦ Diplomada en logopedia con formación y experiencia en discapacidad auditiva, Trastornos del Espectro Autista (TEA), sistemas aumentativos de comunicación
- ♦ Además de logopeda forense y con experiencia docente en Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)



U
F Y X Z W R E T Z Q D K P A M E I G P M R Z Y E W U E M C E A W K P
Q P Z T
W G X R
V D I Q

04

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 capacitación y comprometidos con la enseñanza de calidad mediante las nuevas tecnologías educativas.





“

Este Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado”

Módulo 1. Bases de la logopedia y del lenguaje

- 1.1. Presentación al máster y al módulo.
 - 1.1.1. Introducción al Máster.
 - 1.1.2. Introducción al módulo.
 - 1.1.3. Aspectos previos del lenguaje.
 - 1.1.4. Historia del estudio del lenguaje.
 - 1.1.5. Teorías básicas del lenguaje.
 - 1.1.6. La investigación en la adquisición del lenguaje.
 - 1.1.7. Bases neurológicas en el desarrollo del lenguaje.
 - 1.1.8. Bases perceptivas en el desarrollo del lenguaje.
 - 1.1.9. Bases sociales y cognoscitivas del lenguaje.
 - 1.1.9.1. Introducción.
 - 1.1.9.2. La importancia de la imitación.
 - 1.1.10. Conclusiones finales.
- 1.2. ¿Qué es la logopedia?
 - 1.2.1. La logopedia.
 - 1.2.1.1. Concepto de logopedia.
 - 1.2.1.2. Concepto de logopeda.
 - 1.2.2. Historia de la logopedia.
 - 1.2.3. La logopedia en España.
 - 1.2.3.1. Importancia del profesional en logopedia en España.
 - 1.2.3.2. ¿Se encuentra valorado el logopeda en España?
 - 1.2.4. La logopedia en el resto del mundo.
 - 1.2.4.1. Importancia del profesional en logopedia en el resto mundo.
 - 1.2.4.2. ¿Cómo se denomina a los logopedas en otros países?
 - 1.2.4.3. ¿Se encuentra valorada la figura del logopeda en otros países?
 - 1.2.5. Funciones del profesional en logopedia.
 - 1.2.5.1. Funciones del logopeda según el BOE.
 - 1.2.5.2. La realidad de la logopedia.
 - 1.2.6. Ámbitos de intervención del logopeda.
 - 1.2.6.1. Ámbitos de intervención según el BOE.
 - 1.2.6.2. La realidad de los ámbitos de intervención del logopeda.



- 1.2.7. Logopedia forense.
 - 1.2.7.1. Consideraciones iniciales.
 - 1.2.7.2. Concepto de logopeda forense.
 - 1.2.7.3. La importancia de los logopedas forenses.
- 1.2.8. El maestro de Audición y Lenguaje.
 - 1.2.8.1. Concepto de maestro de Audición y Lenguaje.
 - 1.2.8.2. Áreas de trabajo del maestro de Audición y Lenguaje.
 - 1.2.8.3. Diferencias entre logopeda y maestro de Audición y Lenguaje.
- 1.2.9. Colegios profesionales de Logopedas en España.
 - 1.2.9.1. Funciones de los colegios profesionales.
 - 1.2.9.2. Las comunidades autónomas.
 - 1.2.9.3. ¿Por qué colegiarse?
- 1.2.10. Conclusiones finales.
- 1.3. Lenguaje, habla y comunicación.
 - 1.3.1. Consideraciones previas.
 - 1.3.2. Lenguaje, habla y comunicación.
 - 1.3.2.1. Concepto de lenguaje.
 - 1.3.2.2. Concepto de habla.
 - 1.3.2.3. Concepto de comunicación.
 - 1.3.2.4. ¿En qué se diferencian?
 - 1.3.3. Dimensiones del lenguaje.
 - 1.3.3.1. Dimensión formal o estructural.
 - 1.3.3.2. Dimensión funcional.
 - 1.3.3.3. Dimensión comportamental.
 - 1.3.4. Teorías que explican el desarrollo del lenguaje.
 - 1.3.4.1. Consideraciones previas.
 - 1.3.4.2. Teoría del determinismo: Whorf.
 - 1.3.4.3. Teoría del Conductismo: Skinner.
 - 1.3.4.4. Teoría del Innatismo: Chomsky.
 - 1.3.4.5. Posiciones interaccionistas.
 - 1.3.5. Teorías Cognitivas que explican el desarrollo del lenguaje.
 - 1.3.5.1. Piaget.
 - 1.3.5.2. Vigotsky.
 - 1.3.5.3. Luria.
 - 1.3.5.4. Bruner.
- 1.3.6. Influencia del entorno en la adquisición del lenguaje.
- 1.3.7. Componentes del lenguaje.
 - 1.3.7.1. Fonética y fonología.
 - 1.3.7.2. Semántica y léxico.
 - 1.3.7.3. Morfosintaxis.
 - 1.3.7.4. Pragmática.
- 1.3.8. Etapas del desarrollo del lenguaje.
 - 1.3.8.1. Etapa prelingüística.
 - 1.3.8.2. Etapa lingüística.
- 1.3.9. Tabla resumen de desarrollo normativo del lenguaje.
- 1.3.10. Conclusiones finales.
- 1.4. Trastornos de la comunicación, del habla y del lenguaje.
 - 1.4.1. Introducción a la unidad.
 - 1.4.2. Trastornos de la comunicación, del habla y del lenguaje.
 - 1.4.2.1. Concepto de trastorno de la comunicación.
 - 1.4.2.2. Concepto de trastorno del habla.
 - 1.4.2.3. Concepto de trastorno del lenguaje.
 - 1.4.2.4. ¿En qué se diferencian?
 - 1.4.3. Los trastornos de la comunicación.
 - 1.4.3.1. Consideraciones previas.
 - 1.4.3.2. Comorbilidad con otros trastornos.
 - 1.4.3.3. Tipos de trastornos de la comunicación.
 - 1.4.3.3.1. Trastorno de la comunicación social.
 - 1.4.3.3.2. Trastorno de la comunicación no especificado.
 - 1.4.4. Los trastornos del habla.
 - 1.4.4.1. Consideraciones previas.
 - 1.4.4.2. Origen de las alteraciones del habla.
 - 1.4.4.3. Síntomas de un trastorno del habla.
 - 1.4.4.3.1. Retraso leve.
 - 1.4.4.3.2. Retraso moderado.
 - 1.4.4.3.3. Retraso grave.
 - 1.4.4.4. Señales de alerta en los trastornos del habla.

- 1.4.5. Clasificación de los trastornos del habla.
 - 1.4.5.1. Trastorno fonológico o dislalia.
 - 1.4.5.2. Disfemia.
 - 1.4.5.3. Disglosia.
 - 1.4.5.4. Disartria.
 - 1.4.5.5. Taquifemia.
 - 1.4.5.6. Otros.
 - 1.4.6. Los trastornos del lenguaje.
 - 1.4.6.1. Consideraciones previas.
 - 1.4.6.2. Origen de las alteraciones del lenguaje.
 - 1.4.6.3. Condiciones relacionadas con los trastornos del lenguaje.
 - 1.4.6.4. Señales de alerta en el desarrollo del lenguaje.
 - 1.4.7. Tipos de trastornos del lenguaje.
 - 1.4.7.1. Dificultades del lenguaje receptivo.
 - 1.4.7.2. Dificultades del lenguaje expresivo.
 - 1.4.7.3. Dificultades en el lenguaje receptivo-expresivo.
 - 1.4.8. Clasificación de los trastornos del lenguaje.
 - 1.4.8.1. Desde el enfoque clínico.
 - 1.4.8.2. Desde el enfoque educativo.
 - 1.4.8.3. Desde el enfoque psicolingüístico.
 - 1.4.8.4. Desde el punto de vista axiológico.
 - 1.4.9. ¿Qué habilidades se ven afectadas en un trastorno del lenguaje?
 - 1.4.9.1. Habilidades sociales.
 - 1.4.9.2. Problemas académicos.
 - 1.4.9.3. Otras habilidades afectadas.
 - 1.4.10. Tipos de trastornos del lenguaje.
 - 1.4.10.1. TEL.
 - 1.4.10.2. Afasia.
 - 1.4.10.3. Dislexia.
 - 1.4.10.4. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)
 - 1.4.10.5. Otros.
 - 1.4.11. Tabla comparativa de desarrollo típico y de alteraciones del desarrollo.
- 1.5. Instrumentos de evaluación logopédica.
- 1.5.1. Introducción a la unidad.
 - 1.5.2. Aspectos a destacar durante la evaluación logopédica.
 - 1.5.2.1. Consideraciones fundamentales.
 - 1.5.3. Evaluación de la motricidad orofacial: el sistema estomatognático.
 - 1.5.4. Áreas de evaluación logopédica, con respecto al lenguaje, habla y comunicación:
 - 1.5.4.1. Anamnesis (entrevista familiar).
 - 1.5.4.2. Evaluación de la etapa preverbal.
 - 1.5.4.3. Evaluación de la fonética y de la fonología.
 - 1.5.4.4. Evaluación de la morfología.
 - 1.5.4.5. Evaluación de la sintaxis.
 - 1.5.4.6. Evaluación de la semántica.
 - 1.5.4.7. Evaluación de la pragmática.
 - 1.5.5. Clasificación general de las pruebas más utilizadas en la valoración logopédica.
 - 1.5.5.1. Escalas de desarrollo: introducción.
 - 1.5.5.2. Test para la valoración del lenguaje oral: introducción.
 - 1.5.5.3. Test para la valoración de la lectura y escritura: introducción.
 - 1.5.6. Escalas de desarrollo.
 - 1.5.6.1. Escala de Desarrollo Brunet-Lézine.
 - 1.5.6.2. Inventario de desarrollo Batelle.
 - 1.5.6.3. Guía Portage.
 - 1.5.6.4. Haizea-Llevant.
 - 1.5.6.5. Escala Brayley de desarrollo infantil.
 - 1.5.6.6. Escala Mccarthy (Escala de Aptitudes y Psicomotricidad para Niños).
 - 1.5.7. Test para la valoración del lenguaje oral.
 - 1.5.7.1. BLOC.
 - 1.5.7.2. Registro Fonológico Inducido de Monfort.
 - 1.5.7.3. ITPA.
 - 1.5.7.4. PLON-R.
 - 1.5.7.5. PEABODY.
 - 1.5.7.6. RFI.
 - 1.5.7.7. ELA-R.
 - 1.5.7.8. EDAF.
 - 1.5.7.9. CELF 4.

- 1.5.7.10. BOEHM.
- 1.5.7.11. TSA.
- 1.5.7.12. CEG.
- 1.5.7.13. ELCE.
- 1.5.8. Test para la valoración de la lectura y de la escritura.
 - 1.5.8.1. PROLEC-R.
 - 1.5.8.2. PROLEC-SE.
 - 1.5.8.3. PROESC.
 - 1.5.8.4. TALE.
- 1.5.9. Tabla resumen de los diferentes test.
- 1.5.10. Conclusiones finales.
- 1.6. Componentes con los que tiene que contar un informe logopédico.
 - 1.6.1. Introducción a la unidad.
 - 1.6.2. El motivo de la valoración.
 - 1.6.2.1. Petición o derivación por parte de la familia.
 - 1.6.2.2. Petición o derivación por centro escolar o centro externo.
 - 1.6.3. Anamnesis.
 - 1.6.3.1. Anamnesis con la familia.
 - 1.6.3.2. Reunión con el centro educativo.
 - 1.6.3.3. Reunión con los demás profesionales.
 - 1.6.4. La historia clínica y académica del paciente.
 - 1.6.4.1. Historia clínica.
 - 1.6.4.1.1. Desarrollo evolutivo.
 - 1.6.4.2. Historia académica
 - 1.6.5. Situación de los diferentes contextos.
 - 1.6.5.1. Situación del contexto familiar.
 - 1.6.5.2. Situación del contexto social.
 - 1.6.5.3. Situación del contexto escolar.
 - 1.6.6. Valoraciones profesionales.
 - 1.6.6.1. Valoración realizada por el logopeda.
 - 1.6.6.2. Valoraciones por otros profesionales.
 - 1.6.6.2.1. Valoración del terapeuta ocupacional.
 - 1.6.6.2.2. Valoración del profesor.
 - 1.6.6.2.3. Valoración del psicólogo.
 - 1.6.6.2.4. Otras valoraciones.
 - 1.6.7. Resultados de las valoraciones.
 - 1.6.7.1. Resultados de la evaluación logopédica
 - 1.6.7.2. Resultados de las demás evaluaciones.
 - 1.6.8. Juicio clínico y/o conclusiones.
 - 1.6.8.1. Juicio del logopeda.
 - 1.6.8.2. Juicio de los demás profesionales.
 - 1.6.8.3. Juicio en común con los demás profesionales.
 - 1.6.9. Plan de intervención logopédico.
 - 1.6.9.1. Objetivos a intervenir.
 - 1.6.9.2. Programa de intervención.
 - 1.6.9.3. Pautas y/o recomendaciones para la familia.
 - 1.6.10. ¿Por qué es tan importante la realización de un informe logopédico?
 - 1.6.10.1. Consideraciones previas.
 - 1.6.10.2. Ámbitos donde un informe logopédico puede ser clave.
- 1.7. Programa de Intervención Logopédica.
 - 1.7.1. Introducción.
 - 1.7.1.1. La necesidad de elaborar un programa de intervención logopédico.
 - 1.7.2. ¿Qué es un programa de intervención logopédica?
 - 1.7.2.1. Concepto del programa de intervención.
 - 1.7.2.2. Fundamentos del programa de intervención.
 - 1.7.2.3. Consideraciones del programa de intervención logopédica.
 - 1.7.3. Aspectos fundamentales para la elaboración de un programa de intervención logopédica.
 - 1.7.3.1. Características del niño.
 - 1.7.4. Planificación de la intervención logopédica.
 - 1.7.4.1. Metodología de intervención a llevar a cabo.
 - 1.7.4.2. Factores a tener en cuenta en la planificación de la intervención.
 - 1.7.4.2.1. Actividades extraescolares.
 - 1.7.4.2.2. Edad cronológica y corregida del niño.
 - 1.7.4.2.3. Número de sesiones a la semana.
 - 1.7.4.2.4. Colaboración por parte de la familia.
 - 1.7.4.2.5. Situación económica de la familia.

- 1.7.5. Objetivos del programa de intervención logopédica.
 - 1.7.5.1. Objetivos generales del programa de intervención logopédica.
 - 1.7.5.2. Objetivos específicos del programa de intervención logopédica.
 - 1.7.6. Áreas de intervención logopédica y técnicas para su intervención.
 - 1.7.6.1. Voz.
 - 1.7.6.2. Habla.
 - 1.7.6.3. Prosodia.
 - 1.7.6.4. Lenguaje.
 - 1.7.6.5. Lectura.
 - 1.7.6.6. Escritura.
 - 1.7.6.7. Orofacial.
 - 1.7.6.8. Comunicación.
 - 1.7.6.9. Audición.
 - 1.7.6.10. Respiración.
 - 1.7.7. Materiales y recursos para la intervención logopédica.
 - 1.7.7.1. Proposición de materiales de fabricación propia e indispensable en una sala de logopedia.
 - 1.7.7.2. Proposición de materiales indispensables en el mercado para una sala de logopedia.
 - 1.7.7.3. Recursos tecnológicos indispensables para la intervención logopédica.
 - 1.7.8. Métodos de intervención logopédica.
 - 1.7.8.1. Introducción.
 - 1.7.8.2. Tipos de métodos de intervención.
 - 1.7.8.2.1. Métodos fonológicos.
 - 1.7.8.2.2. Métodos de intervención clínica.
 - 1.7.8.2.3. Métodos semánticos.
 - 1.7.8.2.4. Métodos conductual-logopédico.
 - 1.7.8.2.5. Métodos pragmáticos.
 - 1.7.8.2.6. Métodos médicos.
 - 1.7.8.2.7. Otros.
 - 1.7.8.3. Elección del método de intervención más adecuado a cada sujeto.
 - 1.7.9. El equipo interdisciplinar.
 - 1.7.9.1. Introducción.
 - 1.7.9.2. Profesionales que colaboran directamente con el logopeda.
 - 1.7.9.2.1. Psicólogos.
 - 1.7.9.2.2. Terapeutas ocupacionales.
 - 1.7.9.2.3. Profesores.
 - 1.7.9.2.4. Maestros de Audición y Lenguaje.
 - 1.7.9.2.5. Otros.
 - 1.7.9.3. La labor de estos profesionales en la intervención logopédica.
 - 1.7.10. Conclusiones finales.
- 1.8. Sistemas Aumentativos y Alternativos de la comunicación (SAAC).
 - 1.8.1. Introducción a la unidad.
 - 1.8.2. ¿Qué son los SAAC?
 - 1.8.2.1. Concepto de Sistema Aumentativo de comunicación
 - 1.8.2.2. Concepto de Sistema Alternativo de comunicación.
 - 1.8.2.3. Semejanzas y diferencias.
 - 1.8.2.4. Ventajas de los SAAC.
 - 1.8.2.5. Inconvenientes de los SAAC.
 - 1.8.2.6. ¿Cómo surgen los SAAC?
 - 1.8.3. Principios de los SAAC.
 - 1.8.3.1. Principios generales.
 - 1.8.3.2. Falsos mitos de los SAAC.
 - 1.8.4. Como saber el SAAC más adecuado.
 - 1.8.5. Productos de apoyo para la comunicación.
 - 1.8.5.1. Productos de apoyo básicos.
 - 1.8.5.2. Productos de apoyo tecnológicos.
 - 1.8.6. Estrategias y productos de apoyo para el acceso.
 - 1.8.6.1. La selección directa.
 - 1.8.6.2. La selección con ratón.
 - 1.8.6.3. La exploración o barrido dependiente.
 - 1.8.6.4. La selección codificada.
 - 1.8.7. Tipos de SAAC.
 - 1.8.7.1. Lengua de signos.
 - 1.8.7.2. La palabra complementada.
 - 1.8.7.3. Pecs.
 - 1.8.7.4. Comunicación bimodal.



- 1.8.7.5. Sistema Bliss.
- 1.8.7.6. Comunicadores.
- 1.8.7.7. Minspeak.
- 1.8.7.8. Sistema Schaeffer.
- 1.8.8. Como fomentar el éxito de la intervención con SAAC.
- 1.8.9. Ayudas técnicas adaptadas a cada persona.
 - 1.8.9.1. Comunicadores.
 - 1.8.9.2. Pulsadores.
 - 1.8.9.3. Teclados virtuales.
 - 1.8.9.4. Ratones adaptados.
 - 1.8.9.5. Dispositivos de entrada de información.
- 1.8.10. Recursos y tecnologías SAAC.
 - 1.8.10.1. Arboard constructor.
 - 1.8.10.2. Talk up!
 - 1.8.10.3. #soyvisual
 - 1.8.10.4. SPQR.
 - 1.8.10.5. Dictapicto.
 - 1.8.10.6. Araword.
 - 1.8.10.7. PictoSelector.
- 1.9. La familia como parte de la intervención y apoyo al niño.
 - 1.9.1. Introducción.
 - 1.9.1.1. La importancia de la familia en el correcto desarrollo del niño.
 - 1.9.2. Consecuencias en el contexto familiar de un niño con desarrollo atípico.
 - 1.9.2.1. Dificultades presentes en el entorno más cercano.
 - 1.9.3. Problemas comunicativos en su entorno más cercano.
 - 1.9.3.1. Barreras comunicativas que se encuentra el sujeto en su hogar.
 - 1.9.4. La intervención logopédica dirigida hacia el modelo de intervención centrada en la familia.
 - 1.9.4.1. Concepto de intervención centrada en la familia.
 - 1.9.4.2. Como llevar a cabo la intervención centrada en la familia.
 - 1.9.4.3. La importancia del modelo centrado en la familia.
 - 1.9.5. Integración de la familia en la intervención logopédica.
 - 1.9.5.1. Como integrar a la familia en la intervención.
 - 1.9.5.2. Pautas para el profesional.

- 1.9.6. Ventajas de la integración familiar en todos los contextos del sujeto.
 - 1.9.6.1. Ventajas de la coordinación con los profesionales educativos.
 - 1.9.6.2. Ventajas de la coordinación con los profesionales sanitarios.
- 1.9.7. Recomendaciones para el entorno familiar.
 - 1.9.7.1. Recomendaciones para facilitar la comunicación oral.
 - 1.9.7.2. Recomendaciones para una buena relación en el entorno familiar.
- 1.9.8. La familia como parte clave en la generalización de los objetivos establecidos.
 - 1.9.8.1. La importancia de la familia en la generalización.
 - 1.9.8.2. Recomendaciones para facilitar la generalización.
- 1.9.9. ¿Cómo me comunico con mi hijo?
 - 1.9.9.1. Modificaciones en el entorno familiar del niño.
 - 1.9.9.2. Consejos y recomendaciones del niño.
 - 1.9.9.3. La importancia de llevar una hoja de registro.
- 1.9.10. Conclusiones finales.
- 1.10. El desarrollo del niño en el contexto escolar.
 - 1.10.1. Introducción a la unidad.
 - 1.10.2. La implicación del centro escolar durante la intervención logopédica.
 - 1.10.2.1. La influencia del centro escolar en el desarrollo del niño.
 - 1.10.2.2. La importancia del centro en la intervención logopédica.
 - 1.10.3. Los apoyos escolares.
 - 1.10.3.1. Concepto de apoyo escolar.
 - 1.10.3.2. Quienes ofrecen el apoyo escolar en el centro.
 - 1.10.3.2.1. Maestro de Audición y Lenguaje.
 - 1.10.3.2.2. Maestro de Pedagogía Terapéutica (PT).
 - 1.10.3.2.3. Orientador.
 - 1.10.4. Coordinación con los profesionales del centro educativo.
 - 1.10.4.1. Profesionales educativos con los que se coordina el logopeda.
 - 1.10.4.2. Bases para la coordinación.
 - 1.10.4.3. La importancia de la coordinación en el desarrollo del niño.
 - 1.10.5. Consecuencias del niño con necesidades educativas especiales en el aula.
 - 1.10.5.1. Como se comunica el niño con profesores y alumnos.
 - 1.10.5.2. Consecuencias psicológicas.

- 1.10.6. Necesidades escolares del niño.
 - 1.10.6.1. Tener en cuenta las necesidades educativas en la intervención.
 - 1.10.6.2. ¿Quién fija las necesidades educativas del niño?
 - 1.10.6.3. Como se establecen.
- 1.10.7. Los diferentes tipos de educación en España.
 - 1.10.7.1. Colegio ordinario.
 - 1.10.7.1.1. Concepto.
 - 1.10.7.1.2. En que beneficia al niño con necesidades educativas especiales.
 - 1.10.7.2. Colegio de educación especial.
 - 1.10.7.2.1. Concepto.
 - 1.10.7.2.2. En que beneficia al niño con necesidades educativas especiales.
 - 1.10.7.3. Educación combinada.
 - 1.10.7.3.1. Concepto.
 - 1.10.7.3.2. En que beneficia al niño con necesidades educativas especiales.
- 1.10.8. Bases metodológicas para la intervención en el aula.
 - 1.10.8.1. Estrategias para favorecer la integración del niño.
- 1.10.9. La adaptación curricular.
 - 1.10.9.1. Concepto de adaptación curricular.
 - 1.10.9.2. Profesionales que la aplican.
 - 1.10.9.3. En que beneficia al niño con necesidades educativas especiales.
- 1.10.10. Conclusiones finales.

Módulo 2. Dislexia: evaluación, diagnóstico e intervención

- 2.1. Fundamentos básicos de la lectura y la escritura.
 - 2.1.1. Introducción.
 - 2.1.2. El cerebro.
 - 2.1.2.1. Anatomía del cerebro.
 - 2.1.2.2. Funcionamiento cerebral.
 - 2.1.3. Métodos de exploración del cerebro.
 - 2.1.3.1. Imagenología estructural.
 - 2.1.3.2. Imagenología funcional.
 - 2.1.3.3. Imagenología por estimulación.

- 2.1.4. Bases neurobiológicas de la lectura y la escritura.
 - 2.1.4.1. Procesos sensoriales.
 - 2.1.4.1.1. El componente visual.
 - 2.1.4.1.2. El componente auditivo.
 - 2.1.4.2. Procesos de lectura.
 - 2.1.4.2.1. Descodificación lectora.
 - 2.1.4.2.2. Comprensión lectora.
 - 2.1.4.3. Procesos de escritura.
 - 2.1.4.3.1. Codificación escrita.
 - 2.1.4.3.2. Construcción sintáctica.
 - 2.1.4.3.3. Planificación.
 - 2.1.4.3.4. El acto de escribir.
- 2.1.5. Procesamiento psicolingüístico de la lectura y la escritura.
 - 2.1.5.1. Procesos sensoriales.
 - 2.1.5.1.1. El componente visual .
 - 2.1.5.1.2. El componente auditivo.
 - 2.1.5.2. Proceso de lectura.
 - 2.1.5.2.1. Descodificación lectora.
 - 2.1.5.2.2. Comprensión lectora.
 - 2.1.5.3. Procesos de escritura.
 - 2.1.5.3.1. Codificación escrita.
 - 2.1.5.3.2. Construcción sintáctica.
 - 2.1.5.3.3. Planificación.
 - 2.1.5.3.4. El acto de escribir.
- 2.1.6. El cerebro disléxico a la luz de la neurociencia.
- 2.1.7. La lateralidad y la lectura.
 - 2.1.7.1. Leer con las manos.
 - 2.1.7.2. Manualidad y lenguaje.
- 2.1.8. La integración del mundo exterior y la lectura.
 - 2.1.8.1. La atención.
 - 2.1.8.2. La memoria.
 - 2.1.8.3. Las emociones.
- 2.1.9. Mecanismos químicos implicados en la lectura.
 - 2.1.9.1. Neurotransmisores.
 - 2.1.9.2. Sistema límbico.
- 2.1.10. Conclusiones y anexos.
- 2.2. Hablar y organizar el tiempo y el espacio para leer.
 - 2.2.1. Introducción.
 - 2.2.2. La Comunicación.
 - 2.2.2.1. El lenguaje oral.
 - 2.2.2.2. El lenguaje escrito.
 - 2.2.3. Relaciones entre Lenguaje oral y lenguaje escrito.
 - 2.2.3.1. Aspectos sintácticos.
 - 2.2.3.2. Aspectos semánticos.
 - 2.2.3.3. Aspectos fonológicos.
 - 2.2.4. Reconocer las formas y las estructuras del lenguaje.
 - 2.2.4.1. Lenguaje, palabra y escritura.
 - 2.2.5. Desarrollar la palabra.
 - 2.2.5.1. El lenguaje oral.
 - 2.2.5.2. Previos lingüísticos de la lectura.
 - 2.2.6. Reconocer las estructuras del lenguaje escrito.
 - 2.2.6.1. Reconocer la palabra.
 - 2.2.6.2. Reconocer la organización secuencial de la frase.
 - 2.2.6.3. Reconocer el sentido del lenguaje escrito.
 - 2.2.7. Estructurar el tiempo.
 - 2.2.7.1. La organización temporal.
 - 2.2.8. Estructurar el espacio.
 - 2.2.8.1. Percepción y organización espacial.
 - 2.2.9. Estrategias de lectura y su aprendizaje.
 - 2.2.9.1. Etapa logográfica y método global.
 - 2.2.9.2. Etapa alfabética.
 - 2.2.9.3. Etapa ortográfica y aprendizaje de la escritura.
 - 2.2.9.4. Comprender para poder leer.
 - 2.2.10. Conclusiones y anexos.

- 2.3. Dislexia.
 - 2.3.1. Introducción.
 - 2.3.2. Breve recorrido histórico del término Dislexia.
 - 2.3.2.1. Cronología.
 - 2.3.2.2. Diferentes acepciones terminológicas.
 - 2.3.3. Aproximación conceptual.
 - 2.3.3.1. La Dislexia.
 - 2.3.3.1.1. Definición OMS.
 - 2.3.3.1.2. Definición DSM-IV.
 - 2.3.3.1.3. Definición DSM-V.
 - 2.3.4. Otros conceptos relacionados.
 - 2.3.4.1. Conceptualización de Disgrafía.
 - 2.3.4.2. Conceptualización de Disortografía.
 - 2.3.5. Etiología.
 - 2.3.5.1. Teorías explicativas de la Dislexia.
 - 2.3.5.1.1. Teorías genéticas.
 - 2.3.5.1.2. Teorías neurobiológicas.
 - 2.3.5.1.3. Teorías Lingüísticas.
 - 2.3.5.1.4. Teorías fonológicas.
 - 2.3.5.1.5. Teorías visuales.
 - 2.3.6. Tipos de dislexia.
 - 2.3.6.1. Dislexia Fonológica.
 - 2.3.6.2. Dislexia Léxica.
 - 2.3.6.3. Dislexia Mixta.
 - 2.3.7. Comorbilidades y fortalezas.
 - 2.3.7.1. TDA o TDAH.
 - 2.3.7.2. Discalculia.
 - 2.3.7.3. Disgrafía.
 - 2.3.7.4. Síndrome de estrés visual .
 - 2.3.7.5. Lateralidad cruzada.
 - 2.3.7.6. Altas capacidades.
 - 2.3.7.7. Fortalezas.



- 2.3.8. La persona con dislexia.
 - 2.3.8.1. El niño con dislexia.
 - 2.3.8.2. El adolescente con dislexia.
 - 2.3.8.3. El adulto con dislexia.
 - 2.3.9. Repercusiones psicológicas.
 - 2.3.9.1. El sentimiento de injusticia.
 - 2.3.10. Conclusiones y anexos.
 - 2.4. Cómo identificar a la persona con dislexia.
 - 2.4.1. Introducción.
 - 2.4.2. Signos de alerta.
 - 2.4.2.1. Signos de alerta en educación infantil.
 - 2.4.2.2. Signos de alerta en primaria.
 - 2.4.3. Sintomatología frecuente.
 - 2.4.3.1. Sintomatología general.
 - 2.4.3.2. Sintomatología por etapas.
 - 2.4.3.2.1. Etapa infantil .
 - 2.4.3.2.2. Etapa escolar.
 - 2.4.3.2.3. Etapa adolescente.
 - 2.4.3.2.4. Etapa adulta.
 - 2.4.4. Sintomatología específica.
 - 2.4.4.1. Disfunciones en lectura.
 - 2.4.4.1.1. Disfunciones en el componente visual.
 - 2.4.4.1.2. Disfunciones en los procesos de decodificación.
 - 2.4.4.1.3. Disfunciones en los procesos de comprensión.
 - 2.4.4.2. Disfunciones en la escritura.
 - 2.4.4.2.1. Disfunciones en la relación lenguaje oral-escrito.
 - 2.4.4.2.2. Disfunción en el componente fonológico.
 - 2.4.4.2.3. Disfunción en los procesos de codificación.
 - 2.4.4.2.4. Disfunción en los procesos de construcción sintáctica.
 - 2.4.4.2.5. Disfunción en la planificación.
 - 2.4.4.3. Los procesos motores.
 - 2.4.4.3.1. Disfunciones visoperceptivas.
 - 2.4.4.3.2. Disfunciones visoconstructivas.
 - 2.4.4.3.3. Disfunciones visoespaciales.
 - 2.4.4.3.4. Disfunciones tónicas.
 - 2.4.5. Perfiles Dislexia.
 - 2.4.5.1. Perfil Dislexia Fonológica.
 - 2.4.5.2. Perfil Dislexia Léxica.
 - 2.4.5.3. Perfil Dislexia Mixta.
 - 2.4.6. Perfiles Disgrafía.
 - 2.4.6.1. Perfil Dislexia visoperceptiva.
 - 2.4.6.2. Perfil Dislexia visoconstructiva.
 - 2.4.6.3. Perfil Dislexia visoespacial.
 - 2.4.6.4. Perfil Dislexia Tónica.
 - 2.4.7. Perfiles disortografía.
 - 2.4.7.1. Perfil Disortografía Fonológica.
 - 2.4.7.2. Perfil Disortografía Ortográfica.
 - 2.4.7.3. Perfil Disortografía Sintáctica.
 - 2.4.7.4. Perfil Disortografía Cognitiva.
 - 2.4.8. Patologías asociadas.
 - 2.4.8.1. Las patologías secundarias.
 - 2.4.9. Dislexia frente a otras alteraciones.
 - 2.4.9.1. El diagnóstico diferencial.
 - 2.4.10. Conclusiones y anexos.
- 2.5. Evaluación y diagnóstico.
 - 2.5.1. Introducción.
 - 2.5.2. Evaluación de las tareas.
 - 2.5.2.1. La hipótesis diagnóstica.

- 2.5.3. Evaluación de los niveles de procesamiento.
 - 2.5.3.1. Unidades subléxicas.
 - 2.5.3.2. Unidades léxicas.
 - 2.5.3.3. Unidades supraléxicas.
- 2.5.4. Evaluación de los procesos lectores.
 - 2.5.4.1. Componente visual.
 - 2.5.4.2. Proceso de decodificación.
 - 2.5.4.3. Proceso de comprensión.
- 2.5.5. Evaluación de los procesos escritores.
 - 2.5.5.1. Habilidades neurobiológicas del componente auditivo.
 - 2.5.5.2. Proceso de codificación.
 - 2.5.5.3. Construcción sintáctica.
 - 2.5.5.4. Planificación.
 - 2.5.5.5. El acto de escribir.
- 2.5.6. Evaluación de la relación lenguaje oral-escrito.
 - 2.5.6.1. Conciencia léxica.
 - 2.5.6.2. Lenguaje escrito representacional.
- 2.5.7. Otros aspectos a valorar.
 - 2.5.7.1. Valoraciones cromosómicas.
 - 2.5.7.2. Valoraciones neurológicas.
 - 2.5.7.3. Valoraciones cognitivas.
 - 2.5.7.4. Valoraciones motrices.
 - 2.5.7.5. Valoraciones visuales.
 - 2.5.7.6. Valoraciones lingüísticas.
 - 2.5.7.7. Valoraciones emocionales.
 - 2.5.7.8. Valoraciones escolares.
- 2.5.8. Test estandarizados y pruebas de evaluación.
 - 2.5.8.1. TALE.
 - 2.5.8.2. Prolec.
 - 2.5.8.3. DST-J Dislexia.
 - 2.5.8.4. Otras pruebas.
- 2.5.9. El test Dyctective.
 - 2.5.9.1. Contenido.
 - 2.5.9.2. Metodología experimental.
 - 2.5.9.3. Resumen de resultados.
- 2.5.10. Conclusiones y anexos.
- 2.6. Intervención en dislexia.
 - 2.6.1. Aspectos generales de intervención.
 - 2.6.2. Selección de objetivos en base al perfil diagnosticado.
 - 2.6.2.1. Análisis de las muestras recogidas.
 - 2.6.3. Priorización y secuenciación de los objetivos.
 - 2.6.3.1. Procesamiento neurobiológico.
 - 2.6.3.2. Procesamiento psicolingüístico.
 - 2.6.4. Adecuación de los objetivos a los contenidos a trabajar.
 - 2.6.4.1. Del objetivo específico al contenido.
 - 2.6.5. Propuesta de actividades por área de intervención.
 - 2.6.5.1. Propuestas basadas en el componente visual.
 - 2.6.5.2. Propuestas basadas en el componente fonológico.
 - 2.6.5.3. Propuestas basadas en la práctica lectora.
 - 2.6.6. Programas y herramientas para la intervención.
 - 2.6.6.1. Método Orton-Gillingham.
 - 2.6.6.2. Programa A.C.O.S.

- 2.6.7. Materiales estandarizados para la intervención.
 - 2.6.7.1. Materiales impresos.
 - 2.6.7.2. Otros materiales.
- 2.6.8. Organización de los espacios.
 - 2.6.8.1. Lateralización.
 - 2.6.8.2. Modalidades sensoriales.
 - 2.6.8.3. Movimientos oculares.
 - 2.6.8.4. Habilidades visoperceptuales.
 - 2.6.8.5. La motricidad fina.
- 2.6.9. Adaptaciones necesarias en el aula.
 - 2.6.9.1. Adaptaciones curriculares.
- 2.6.10. Conclusiones y anexos.
- 2.7. De lo tradicional a lo innovador. Nuevo enfoque.
 - 2.7.1. Introducción.
 - 2.7.2. Educación tradicional.
 - 2.7.2.1. Breve descripción de la educación tradicional.
 - 2.7.3. Educación actual.
 - 2.7.3.1. La educación de nuestros días.
 - 2.7.4. Proceso de cambio
 - 2.7.4.1. El cambio educativo. De reto a realidad.
 - 2.7.5. Metodologías didácticas.
 - 2.7.5.1. Gamificación.
 - 2.7.5.2. Aprendizaje basado por proyectos.
 - 2.7.5.3. Otras.
 - 2.7.6. Cambios en el desarrollo de las sesiones de intervención.
 - 2.7.6.1. Aplicando los nuevos cambios en la intervención logopédica.
 - 2.7.7. Propuesta de actividades innovadoras.
 - 2.7.7.1. "Mi cuaderno de bitácora"
 - 2.7.7.2. Los puntos fuertes de cada alumno.
 - 2.7.8. Elaboración de materiales.
 - 2.7.8.1. Consejos y pautas generales.
 - 2.7.8.2. Adaptación de materiales.
 - 2.7.8.3. Creación de nuestro propio material de intervención.
 - 2.7.9. El uso de las herramientas actuales de intervención.
 - 2.7.9.1. Aplicaciones de sistema operativo Android e iOS
 - 2.7.9.2. El uso del ordenador.
 - 2.7.9.3. Pizarra digital.
 - 2.7.10. Conclusiones y anexos.
- 2.8. Estrategias y desarrollo personal de la persona con dislexia.
 - 2.8.1. Introducción.
 - 2.8.2. Estrategias para el estudio.
 - 2.8.2.1. Técnicas de estudio.
 - 2.8.3. Organización y productividad.
 - 2.8.3.1. La técnica Pomodoro.
 - 2.8.4. Consejos para afrontar un examen.
 - 2.8.5. Estrategias para el aprendizaje de los idiomas.
 - 2.8.5.1. Asentamiento de la primera lengua.
 - 2.8.5.2. Conciencia fonológica y morfológica.
 - 2.8.5.3. Memoria visual.
 - 2.8.5.4. Comprensión y vocabulario.
 - 2.8.5.5. Inmersión lingüística.
 - 2.8.5.6. El uso de las TIC.
 - 2.8.5.7. Metodologías formales.
 - 2.8.6. Desarrollo de fortalezas.
 - 2.8.6.1. Más allá de persona con dislexia.
 - 2.8.7. Mejorar autoconcepto y autoestima.
 - 2.8.7.1. Las habilidades sociales.

- 2.8.8. Eliminando mitos.
 - 2.8.8.1. Alumno con dislexia. No soy vago.
 - 2.8.8.2. Otros mitos.
- 2.8.9. Famosos con dislexia.
 - 2.8.9.1. Personas conocidas con dislexia.
 - 2.8.9.2. Testimonios reales.
- 2.8.10. Conclusiones y anexos.
- 2.9. Pautas.
 - 2.9.1. Introducción.
 - 2.9.2. Pautas para la persona con dislexia.
 - 2.9.2.1. Afrontar el diagnóstico.
 - 2.9.2.2. Pautas para la vida diaria.
 - 2.9.2.3. Pautas para la persona con dislexia como estudiante.
 - 2.9.3. Pautas para el entorno familiar.
 - 2.9.3.1. Pautas para colaborar en la intervención.
 - 2.9.3.2. Pautas generales.
 - 2.9.4. Pautas para el contexto educativo.
 - 2.9.4.1. Las adaptaciones.
 - 2.9.4.2. Medidas a tomar para facilitar la adquisición de contenidos.
 - 2.9.4.3. Pautas a seguir para la superación de exámenes.
 - 2.9.5. Pautas específicas para el profesorado de lengua extranjera.
 - 2.9.5.1. El reto del aprendizaje de los idiomas.
 - 2.9.6. Pautas para otros profesionales.
 - 2.9.7. Pautas para la forma de los textos escritos.
 - 2.9.7.1. La tipografía.
 - 2.9.7.2. El tamaño de la letra.
 - 2.9.7.3. Los colores.
 - 2.9.7.4. Espaciado entre caracteres, línea y párrafo.
 - 2.9.8. Pautas para el contenido del texto.
 - 2.9.8.1. Frecuencia y longitud de las palabras.
 - 2.9.8.2. Simplificación sintáctica.
 - 2.9.8.3. Expresiones numéricas.
 - 2.9.8.4. El uso de esquemas gráficos.
 - 2.9.9. Tecnología para la escritura.
 - 2.9.10. Conclusiones y anexos.
- 2.10. El informe logopédico en la Dislexia.
 - 2.10.1. Introducción.
 - 2.10.2. El motivo de la evaluación.
 - 2.10.2.1. Derivación o petición familiar.
 - 2.10.3. La entrevista.
 - 2.10.3.1. La entrevista familiar.
 - 2.10.3.2. La entrevista del centro educativo.
 - 2.10.4. La historia.
 - 2.10.4.1. Historia clínica y desarrollo evolutivo.
 - 3.10.4.2. Historia académica.
 - 2.10.5. El contexto.
 - 2.10.5.1. El contexto social.
 - 2.10.5.2. El contexto familiar.
 - 2.10.6. Las valoraciones.
 - 2.10.6.1. Valoración psicopedagógica.
 - 2.10.6.2. Valoración logopédica.
 - 2.10.6.3. Otras valoraciones.
 - 2.10.7. Los resultados.
 - 2.10.7.1. Resultados de la evaluación logopédica.
 - 2.10.7.2. Resultados de otras valoraciones.
 - 2.10.8. Las conclusiones.
 - 2.10.8.1. El diagnóstico.
 - 2.10.9. El plan de intervención.
 - 2.10.9.1. Las necesidades.
 - 2.10.9.2. El programa de intervención logopédica.
 - 2.10.10. Conclusiones y anexos.

Módulo 3. El Trastorno Específico del Lenguaje

- 3.1. Información previa.
 - 3.1.1. Presentación del módulo.
 - 3.1.2. Objetivos del módulo.
 - 3.1.3. Evolución histórica del TEL.
 - 3.1.4. El inicio tardío del lenguaje VS el TEL.
 - 3.1.5. Diferencias entre el TEL y el Retraso del lenguaje.
 - 3.1.6. Diferencia entre el TEA y el TEL.
 - 3.1.7. Trastorno específico del Lenguaje VS Afasia.
 - 3.1.8. El TEL como antecesor de los trastornos de lectoescritura.
 - 3.1.9. La inteligencia y el Trastorno Específico del Lenguaje.
 - 3.1.10. Prevención del Trastorno Específico del Lenguaje.
- 3.2. Aproximación al trastorno específico del lenguaje.
 - 3.2.1. Definición del TEL1
 - 3.2.2. Características generales del TEL.
 - 3.2.3. La prevalencia del TEL.
 - 3.2.4. Pronóstico del TEL.
 - 3.2.5. Etiología de los TEL.
 - 3.2.6. Clasificación con base clínica del TEL.
 - 3.2.7. Clasificación con base empírica de los TEL.
 - 3.2.8. Clasificación con base empírico-clínica de los TEL.
 - 3.2.9. comorbilidad del TEL.
 - 3.2.10. El TEL, no solo una dificultad en la adquisición y desarrollo del lenguaje.
- 3.3. Características lingüísticas en el trastorno específico del lenguaje.
 - 3.3.1. Concepto de capacidades lingüísticas.
 - 3.3.2. Características lingüísticas generales.
 - 3.3.3. Estudios lingüísticos en el TEL en diferentes idiomas.
 - 3.3.4. Alteraciones generales en las habilidades lingüísticas que presentan las personas con TEL.
 - 3.3.5. Características gramaticales en el TEL.
 - 3.3.6. Características narrativas en el TEL.
 - 3.3.7. Características pragmáticas en el TEL.

- 3.3.8. Características fonéticas y fonológicas en el TEL.
- 3.3.9. Características léxicas en el TEL.
- 3.3.10. Habilidades lingüísticas conservadas en el TEL.
- 3.4. Cambio terminológico.
 - 3.4.1. Cambios en la terminología del TEL.
 - 3.4.2. Clasificación según el DSM.
 - 3.4.3. Cambios introducidos en el DSM.
 - 3.4.4. Consecuencias de los cambios en la clasificación con el DSM.
 - 3.4.5. Nueva nomenclatura: El trastorno del lenguaje.
 - 3.4.6. Características del Trastorno del Lenguaje.
 - 3.4.7. Principales diferencias y concordancias entre el TEL y el TL.
 - 3.4.8. Las funciones ejecutivas alteradas en el TEL.
 - 3.4.9. Funciones ejecutivas conservadas en el TL.
 - 3.4.10. Detractores del cambio de terminología.
- 3.5. Evaluación en el trastorno específico del lenguaje.
 - 3.5.1. La evaluación logopédica: información previa.
 - 3.5.2. Identificación temprana del TEL: predictores prelingüísticos.
 - 3.5.3. Consideraciones generales para tener en cuenta en la evaluación logopédica del TEL.
 - 3.5.4. Principios de evaluación en los casos de TEL.
 - 3.5.5. La importancia y los objetivos en la evaluación logopédica en el TEL.
 - 3.5.6. Proceso de evaluación del TEL.
 - 3.5.7. Evaluación del lenguaje, las competencias comunicativas y las funciones ejecutivas en el TEL.
 - 3.5.8. Instrumentos de evaluación en el TEL.
 - 3.5.9. Evaluación interdisciplinar.
 - 3.5.10. Diagnóstico del TEL.
- 3.6. Intervención en el trastorno específico del lenguaje.
 - 3.6.1. La intervención logopédica.
 - 3.6.2. Principios básicos de la intervención logopédica.
 - 3.6.3. Entornos y agentes de intervención en el TEL.
 - 3.6.4. Modelo de intervención en niveles.
 - 3.6.5. Intervención temprana en el TEL.
 - 3.6.6. Importancia de la intervención en el TEL.
 - 3.6.7. La musicoterapia en la intervención del TEL.
 - 3.6.8. Los recursos tecnológicos en la intervención del TEL.
 - 3.6.9. Intervención en las funciones ejecutivas en el TEL.
 - 3.6.10. Intervención multidisciplinarias en el TEL.
- 3.7. Elaboración de un programa de intervención logopédica en niños con trastorno específico del lenguaje.
 - 3.7.1. Programa de intervención logopédico.
 - 3.7.2. Planteamientos sobre el TEL para diseñar un programa de intervención.
 - 3.7.3. Objetivos y estrategias de los programas de intervención en el TEL.
 - 3.7.4. Indicaciones a seguir en la intervención de niños con TEL.
 - 3.7.5. Tratamiento de la comprensión.
 - 3.7.6. Tratamiento de la expresión en los casos de TEL.
 - 3.7.7. Intervención en la lectoescritura.
 - 3.7.8. El entrenamiento en las habilidades sociales en el TEL.
 - 3.7.9. Agentes y temporalización en la intervención en los casos de TEL.
 - 3.7.10. Los SAAC en la intervención en los casos de TEL.
- 3.8. La escuela en los casos de trastorno específico del lenguaje.
 - 3.8.1. La escuela en el desarrollo infantil.
 - 3.8.2. Consecuencias escolares en los niños con TEL.
 - 3.8.3. Escolarización de los niños con TEL.
 - 3.8.4. Aspectos para tener en cuenta en la intervención escolar.
 - 3.8.5. Objetivos de la intervención escolar en los casos de TEL.
 - 3.8.6. Pautas y estrategias para la intervención en el aula con los niños con TEL.
 - 3.8.7. Desarrollo e intervención en las relaciones sociales dentro de la escuela.
 - 3.8.8. Programa de patios dinámicos.
 - 3.8.9. La escuela y la relación con otros agentes de intervención.
 - 3.8.10. Observación y seguimiento de la intervención escolar.



- 3.9. La familia y su intervención en casos de niños con trastorno específico del lenguaje.
 - 3.9.1. Consecuencias en el entorno familiar del TEL.
 - 3.9.2. Modelos de intervención familiar.
 - 3.9.3. Consideraciones generales para tener en cuenta.
 - 3.9.4. La importancia de la intervención familiar en el TEL.
 - 3.9.5. Orientaciones familiares.
 - 3.9.6. Estrategias comunicativas para la familia.
 - 3.9.7. Necesidades de las familias de niños con TEL.
 - 3.9.8. El logopeda en la intervención familia.
 - 3.9.9. Objetivos de la intervención logopédica familiar en el TEL.
 - 3.9.10. Seguimiento y temporalización de la intervención familiar en el TEL.
- 3.10. Asociaciones y guías de apoyo a las familias y escuelas de niños con TEL.
 - 3.10.1. Las asociaciones de padres.
 - 3.10.2. Las guías de información.
 - 3.10.3. AVATEL.
 - 3.10.4. ATELMA.
 - 3.10.5. ATELAS.
 - 3.10.6. ATELCA.
 - 3.10.7. ATEL CLM.
 - 3.10.8. Otras asociaciones.
 - 3.10.9. Guías de TEL dirigidas al ámbito educativo.
 - 3.10.10. Guías y manuales de TEL dirigidas al ámbito familiar..

05

Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado en las facultades de medicina 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***.



“

Descubre el Relearning, un sistema 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”

En TECH empleamos el Método del caso

Ante una determinada situación, ¿qué haría usted? A lo largo del programa, usted se enfrentará a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberá investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los especialistas aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

Con TECH podrás experimentar una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las Universidades tradicionales de todo el mundo.



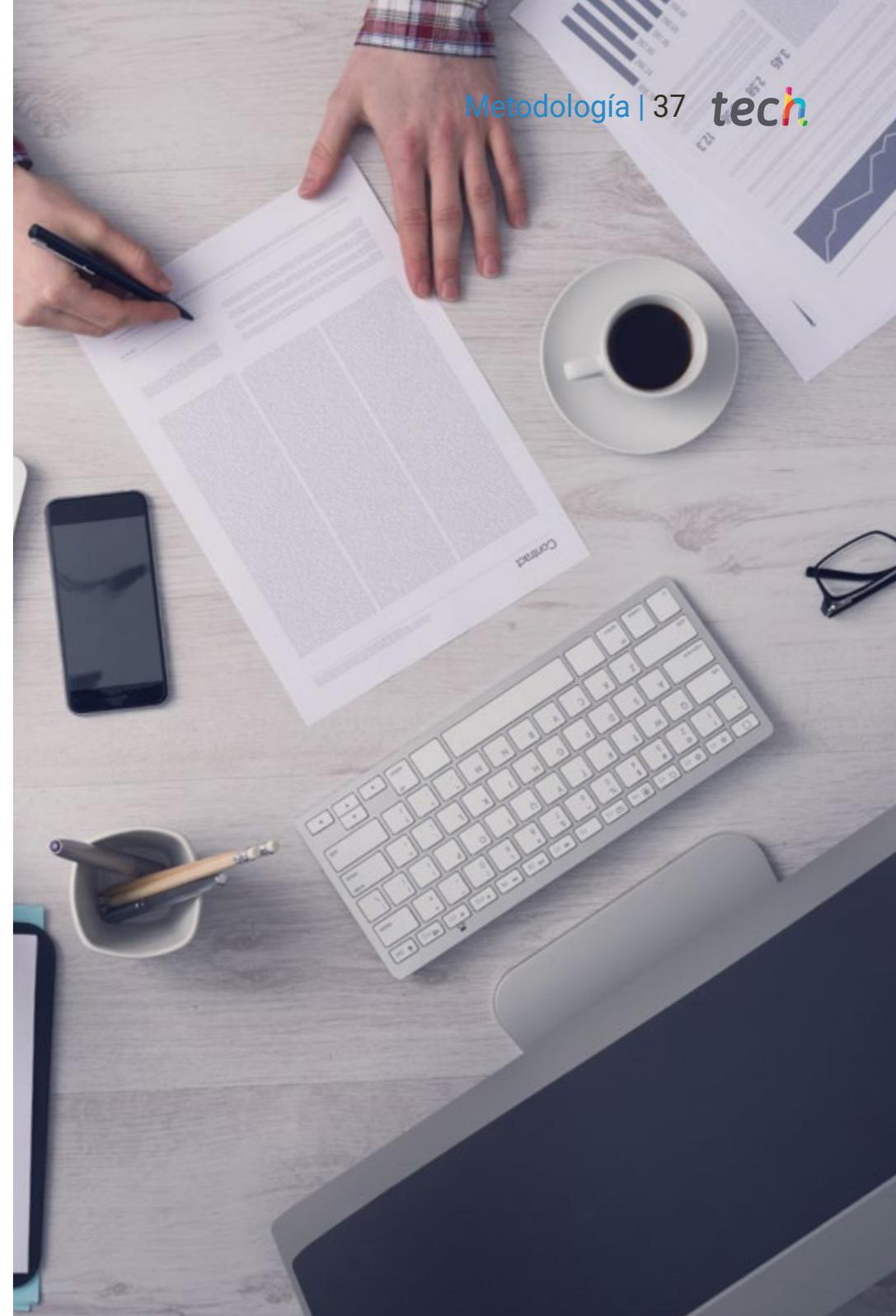
Según el Dr Gervas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la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

“

¿Sabías qué este método fue desarrollado en 1912 en Harvard para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”

La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

1. Los alumnos que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida, en capacidades prácticas, que permiten al alumno una mejor integración en el mundo real.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



Relearning Methodology

En TECH potenciamos el método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100 % online del momento: el Relearning.

Nuestra Universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos clínicos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración, que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.



El médico aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.

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 (Universidad de Columbia).

Con esta metodología hemos formado a más de 250.000 médicos con un éxito sin precedentes, en todas las especialidades clínicas con independencia la carga de cirugía. Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

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

En nuestro programa, 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.

La puntuación global que obtiene nuestro sistema de aprendizaje es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



En este programa 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.



Últimas técnicas y procedimientos en vídeo

Te acercamos a las técnicas más novedosas, a los últimos avances educativos, al primer plano de la actualidad en técnicas médicas. 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

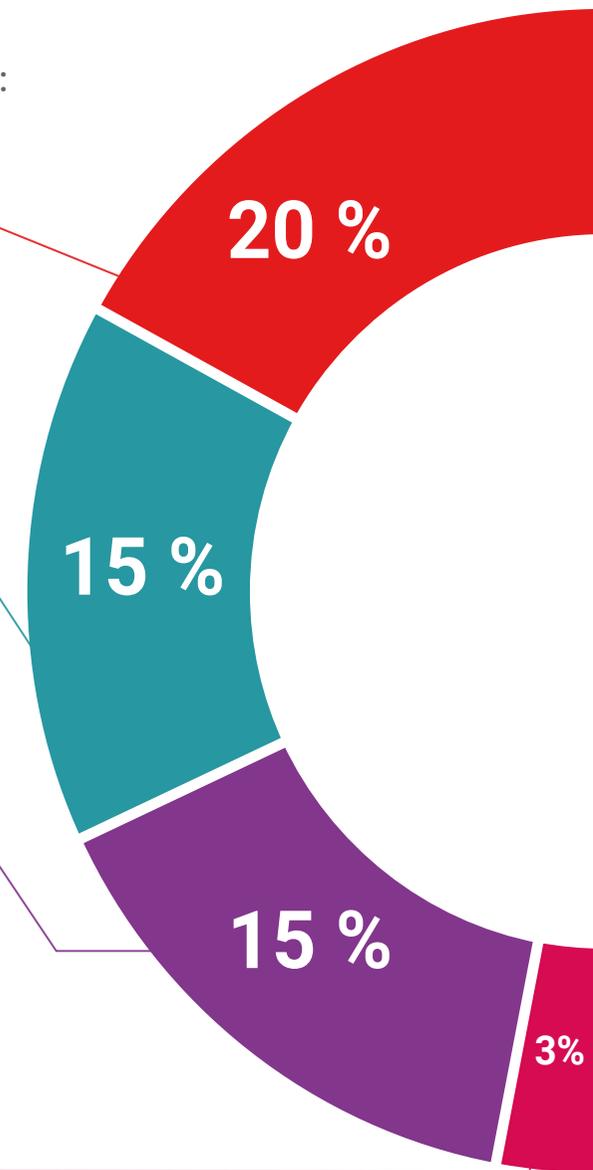
Presentamos los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audio, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

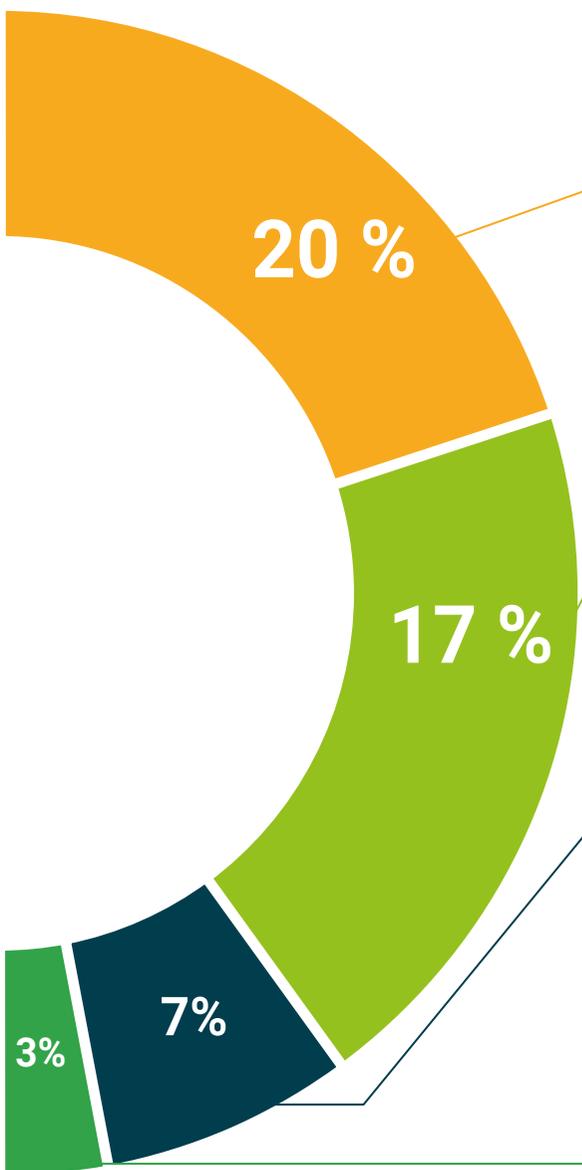
Este sistema exclusivo de capacitación para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso, guías internacionales..., en nuestra biblioteca virtual tendrás acceso a todo lo que necesitas para completar tu preparación.





Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

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



Testing & Retesting

Evaluamos y reevaluamos periódicamente tu conocimiento a lo largo del 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.



06

Titulación

El Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Experto Universitario expedido por TECH Universidad.



“

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

Este **Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal* con acuse de recibo su correspondiente título de **Experto Universitario** emitido por **TECH Universidad**.

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

Título: **Experto Universitario en Abordaje Médico de Dislexia y TEL**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **6 meses**



*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Universidad realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



Experto Universitario

Abordaje Médico de Dislexia y TEL

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 6 meses
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Experto Universitario

Abordaje Médico de Dislexia y TEL

