



Universitätsexperte

Schluckstörungen

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

Internet zugang: www.techtitute.com/de/medizin/spezialisierung/spezialisierung-schluckstorungen

Index

O1 O2
Präsentation Ziele
Seite 4 Seite 8

03 04 05
Kursleitung Struktur und Inhalt Methodik

Seite 12 Seite 16

06 Qualifizierung

Seite 30

Seite 22



Ein besseres Verständnis der Strukturen und Funktionen, die beim Schlucken eine Rolle spielen, sowie Techniken und Therapien für die Behandlung von Patienten mit Dysphagie haben die Behandlungserfolge verbessert. In diesem Zusammenhang hat die steigende Zahl von Menschen mit Schlaganfall oder Demenz zu einer Intensivierung der Forschung in diesem Bereich und zur Einführung neuer ergänzender Tests geführt. Ein Handlungsfeld, das Gastroenterologen und andere Spezialisten dazu veranlasst, ihr Wissen ständig zu aktualisieren. Aus diesem Grund wurde diese 100%ige Online-Fortbildung geschaffen, um Experten ein umfassendes Update zu Schluckstörungen und deren Behandlung zu bieten. Sie enthält außerdem bestes Lehrmaterial, das von einem hervorragenden multidisziplinären Team erstellt wird.



tech 06 | Präsentation

Die ständigen Fortschritte im Bereich der Dysphagie haben die Entwicklung präziserer Instrumente und Skalen zur Beurteilung des Schweregrads und zur Durchführung der am besten geeigneten Maßnahmen ermöglicht. Gleichzeitig wurde die interdisziplinäre Arbeit mit Fachleuten aus verschiedenen Bereichen gefördert, indem Ergebnisse erzielt wurden, die für die Gesundheit der Patienten wesentlich günstiger sind.

In diesem Szenario gibt es Fortschritte in der Bildgebungstechnologie wie der Videofluoroskopie und der hochauflösenden Endoskopie, die Verbesserung von flüssiger und fester Nahrung zur Förderung des Schluckens sowie Therapien zur Unterstützung der am Schluckvorgang beteiligten Muskeln. Aus diesem Grund hat TECH beschlossen, diesen 6-monatigen Universitätsexperten in Schluckstörungen zu entwickeln.

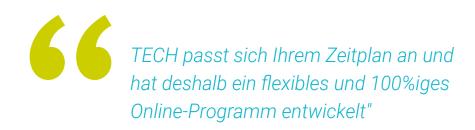
Ein umfassender Abschluss, der 450 Stunden umfasst, um die aktuellsten Informationen auf diesem Gebiet auf der Grundlage der neuesten wissenschaftlichen Erkenntnisse zu vermitteln. Auf diese Weise werden Fachleute ihr Verständnis der Anatomie und Physiologie des normalen Schluckens und der Dysphagie, der Fortschritte bei der Behandlung von Dysphagie mit neuen Nahrungsmitteln oder des technischen Fortschritts bei der Patientenbewertung vertiefen.

All dies geschieht mit Hilfe einer Vielzahl von pädagogischen Hilfsmitteln wie Videozusammenfassungen zu jedem Thema, ausführlichen Videos, spezieller Lektüre und klinischen Fallstudien. Dank der *Relearning-*Methode, die auf der Wiederholung von Inhalten beruht, müssen die Fachleute keine langen Lernzeiten investieren und können die wichtigsten Konzepte viel schneller festigen.

Dies ist eine ausgezeichnete Gelegenheit für Fachleute, ihre Kenntnisse in diesem Bereich durch eine flexible und praktische Fortbildung zu aktualisieren. Sie benötigen lediglich ein digitales Gerät mit Internetanschluss, um die auf der virtuellen Plattform bereitgestellten Inhalte zu jeder Tageszeit abrufen zu können. Auf diese Weise bietet sich den Ärzten eine ideale akademische Option, um ihre anspruchsvollen täglichen Aufgaben mit einem qualitativ hochwertigen Studienangebot in Einklang zu bringen.

Dieser **Universitätsexperte in Schluckstörungen** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die wichtigsten Merkmale sind:

- Die Entwicklung von praktischen Fällen, die von Experten in Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde und 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





Sie werden die wichtigsten ergänzenden Untersuchungen, die zum Ausschluss von Neoplasmen durchgeführt werden, kennen lernen"

Das Dozententeam des Programms besteht aus Experten des Sektors, die ihre Berufserfahrung in diese Fortbildung einbringen, sowie aus renommierten Fachleuten von führenden Unternehmen und angesehenen 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 Programms konzentriert sich auf problemorientiertes Lernen, bei dem die Fachkraft versuchen muss, die verschiedenen Situationen aus der beruflichen Praxis zu lösen, die während des gesamten Studiengangs gestellt werden. Zu diesem Zweck wird sie von einem innovativen interaktiven Videosystem unterstützt, das von renommierten Experten entwickelt wurde.

Dank der Relearning-Methode müssen Sie nicht mehr stundenlang lernen und auswendig lernen.

Vertiefen Sie die physiologischen Phasen des Schluckens mit Hilfe von multimedialen Inhalten, die Ihnen zur Verfügung stehen.





Dieses hochkarätige Universitätsangebot wurde entwickelt, um medizinischen Fachkräften ein intensives Update zu Schluckstörungen zu bieten. Zu diesem Zweck bietet TECH einen Lehrplan mit einem soliden theoretischen Rahmen sowie einen praktischen Rahmen, dank der zahlreichen klinischen Studien, die zu einem besseren Verständnis des Inhalts führen. Darüber hinaus befähigt diese Fortbildung die Studenten, die effektivsten Methoden und Verfahren für Patienten mit verschiedenen Arten von Schluckproblemen in ihre Praxis einzubinden.



tech 10 | Ziele



Allgemeine Ziele

- Aktualisieren der theoretischen und praktischen Kenntnissen über Dysphagie
- Entwickeln der Fähigkeiten zur klinischen Beurteilung
- Erstellen und Umsetzen von Behandlungsplänen nach den aktuellsten Verfahren
- Vertiefen der neuesten Technologien und Techniken
- Fördern der interdisziplinären Zusammenarbeit



Aus theoretisch-praktischer Sicht sind Sie auf dem neuesten Stand der wissenschaftlichen Studien zur Physiopathologie der Dysphagie"





Spezifische Ziele

Modul 1. Anatomie und Physiologie des normalen Schluckens und der Dysphagie

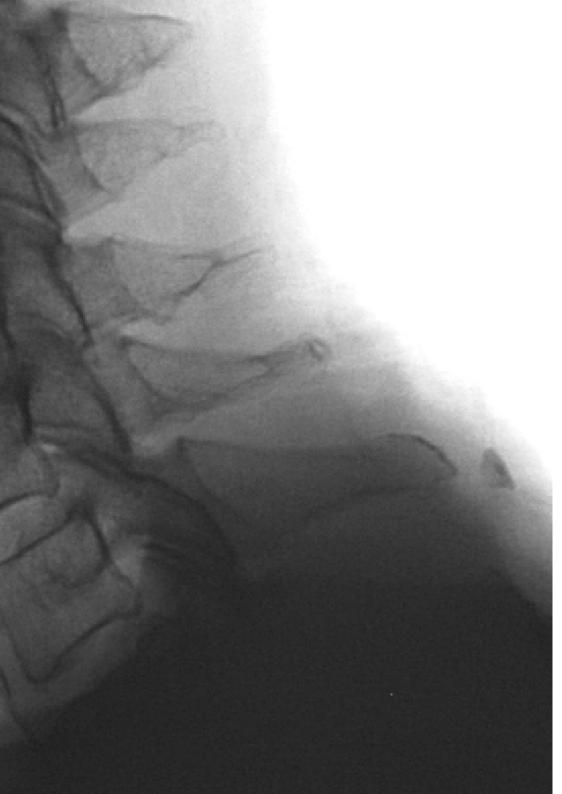
- Beschreiben der Schutzmechanismen und der Funktion der anatomischen Strukturen während des Schluckens
- Erforschen der neurophysiologischen Grundlagen des Schluckens
- Identifizieren der mit der Dysphagie verbundenen physiologischen Veränderungen

Modul 2. Dysphagie und Ernährung

- Vertiefen der Auswirkungen der Dysphagie auf die Ernährung
- Vertiefen der Änderungen der Konsistenz von Lebensmitteln und Flüssigkeiten
- Identifizieren der Anpassungstechniken in der Ernährung
- Erkennen von Ernährungs- und Hydrationsproblemen

Modul 3. Beurteilung der Dysphagie

- Vertiefen der verschiedenen Beurteilungsansätze und -methoden, die in diesem Bereich verwendet werden
- Identifizieren der instrumentellen Tests, die bei der Beurteilung von Dysphagie eingesetzt werden
- Erlernen der Interpretation der Ergebnisse der klinischen Beurteilung









Internationaler Gastdirektor

Dr. Julie Stierwalt ist eine führende Beraterin in der Abteilung für Sprachpathologie im Fachbereich Neurologie an der Mayo Clinic in Rochester. Mit ihrer herausragenden Erfolgsbilanz bei der Diagnose und Behandlung von Sprach-, Sprech-, Kognitions- und Schluckstörungen hat sie in ihrem Fachgebiet einen Standard gesetzt, der ihresgleichen sucht. Ihr klinischer Schwerpunkt liegt auf der Optimierung der Kommunikation bei Menschen mit akuten und fortschreitenden Erkrankungen.

Sie hat auch internationale Anerkennung für ihre Forschung und ihre Beiträge in Bereichen wie Aphasie, Frontotemporale Demenz, Amyotrophe Lateralsklerose (ALS) und funktionelle Sprachstörungen erhalten. Ihre Veröffentlichungen in hochrangigen wissenschaftlichen Zeitschriften haben wertvolle Einblicke in die Behandlung und Diagnose dieser Störungen geliefert und die klinische Praxis und die Gesundheitspolitik maßgeblich beeinflusst. Darüber hinaus hat ihr Interesse an der Telepraxis entscheidend dazu beigetragen, den Zugang zu sprachpathologischen Dienstleistungen zu erweitern, insbesondere während der Pandemie.

Im Laufe ihrer Karriere hat sie zahlreiche Auszeichnungen und Ehrungen erhalten, darunter den Leadership Award des College of Communication and Information der Florida State University und die Ernennung zum Mitglied der American Speech-Language-Hearing Association (ASHA). Mit ihrem unermüdlichen Einsatz für die Verbesserung der Kommunikation und der Lebensqualität ihrer Patienten ist Dr. Julie Stierwalt zu einer Schlüsselfigur auf dem Gebiet der Sprachpathologie und zu einer internationalen Referenz bei der Behandlung von Sprach-, Sprech- und Schluckstörungen geworden. In dieser Hinsicht inspiriert ihre Arbeit weiterhin Gesundheitsfachkräfte und kommt unzähligen Patienten auf der ganzen Welt zugute.



Dr. Stierwalt, Julie

- Beraterin für die Abteilung für Sprachpathologie, Fachbereich Neurologie, Mayo Clinic, USA
- Sprachpathologin an der Mayo-Klinik
- Spezialistin für neurologische Kommunikationsstörungen
- Promotion in Sprech und Sprach-Pathologie, Universität von Iowa
- Masterstudiengang in Sprachpathologie, Universität von Nord-Iowa
- Hochschulabschluss in Sprachpathologie, Universität von Nord-Iowa
- Mitglied von:
 - Arbeitsgruppe für alternative und unterstützende Kommunikation (Abteilung für Sprachpathologie)
 - Ausschuss für kognitive Bewertung (Abteilung für Sprachpathologie)
 - Dysphagie-Forschungsgesellschaft
 - American Speech-Language-Hearing Association



tech 16 | Kursleitung

Leitung



Hr. Maeso i Riera, Josep

- Direktor der Abteilung für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde des Zentrums für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde und Ophthalmologie von Egara
- Oberarzt der Abteilung für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde in der Sektion Kopf und Hals, Universitätskrankenhaus Mútua de Terrassa
- Leitender Arzt der Abteilung für Dakryologie (Abteilung für Ophthalmologie) im Medizinischen Zentrum Delfos
- Leiter der Abteilung für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde des Krankenhauses Sanitas CIMA
- Kooperierender Arzt in der Abteilung für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde der Sanitas Kliniken
- Facharzt für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
- Promotion in Medizin und Chirurgie an der Autonomen Universität von Barcelona
- Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Autonomen Universität von Barcelona
- Diplom in Krankenhausmanagement der Hochschule für Betriebswirtschaft und Management
- Mitglied von: Katalanische Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Spanische Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde und zervikofaziale Pathologie, American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery



Fr. Marcos Galán, Victoria

- Direktorin der Zentren Crecemos contigo und Neuro-logo
- Spezialistin f
 ür Stimmpathologie und myofunktionelle Therapie
- Dozentin in der Abteilung für Physiotherapie in den Gesundheitswissenschaften an der Universität von Castilla La Mancha
- Dozentin in den Spezialisierungskursen für Logopädische Intervention im Gesundheitsbereich
- Spezialisierung in Stimmpathologie an der Universität von Alcalá
- Hochschulabschluss in Logopädie an der Universität Complutense von Madrid

Professoren

Fr. Aniceto, Elena

- Logopädin bei Neuro-logo
- * Spezialistin für pädiatrische Audiologie und auditiv-verbale Therapie
- Hochschulabschluss in Logopädie an der Universität Complutense von Madrid



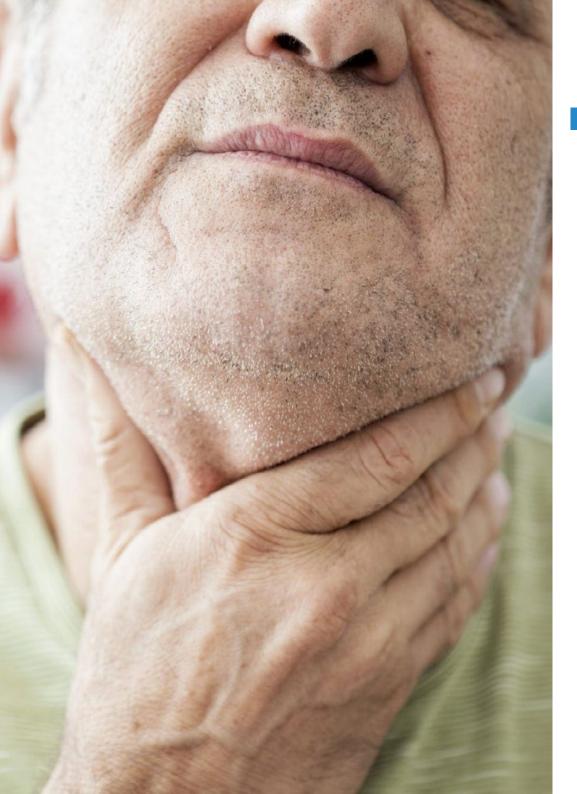


tech 20 | Struktur und Inhalt

Modul 1. Anatomie und Physiologie des normalen Schluckens und der Dysphagie

- 1.1. Zeitlicher Ablauf des Schluckens
 - 1.1.1. Orofaziale Strukturen, die am Schlucken beteiligt sind
 - 1.1.2. Am Schlucken beteiligte Muskeln
 - 1.1.3. Kopf und Hals
 - 1.1.4. Brustkorb und Abdomen
- 1.2. Physiologische Phasen des Schluckens
 - 1.2.1. Mündliche Vorbereitungsphase
 - 1.2.2. Orale Transportphase
 - 1.2.3. Pharyngeale Phase
 - 1.2.4. Ösophagus-Phase
- 1.3. Neurobiologische Grundlagen und Schlucken
 - 1.3.1. Zentrales Nervensystem
 - 1.3.2. Am Schlucken beteiligte Reflexe
 - 1.3.3. Hirnnerven
 - 1.3.4. Schlussfolgerung
- 1.4. Physiologischer Mechanismus
 - 1.4.1. Verschluss durch Musculus palatoglossus
 - 1.4.2. Schluckreflex
 - 1.4.3. Oberer Ösophagussphinkter
 - 1.4.4. Verschluss durch den velopharyngealen Sphinkter
 - 1.4.5. Verschluss durch den Larynxschließmuskel
 - 1.4.6. Öffnung des unteren Ösophagussphinkters
- 1.5. Freiwilliges Schlucken
 - 1.5.1. Mündliche Vorbereitungsphase
 - 1.5.2. Orale Transportphase
 - 1.5.3. Erste mündliche Phase
 - 1.5.4. Schlussfolgerungen
- 1.6. Unwillkürliches Schlucken
 - 1.6.1. Pharyngeale Phase
 - 1.6.2. Ösophagus-Phase
 - 1.6.3. Gemeinsame Phase
 - 1.6.4. Schlussfolgerungen

- 1.7. Pathophysiologie der Dysphagie
 - 1.7.1. Physiologische Veränderungen
 - 1.7.2. Erkrankungen
 - 1.7.3. Unterbrechung der Muskeln
 - 1.7.4. Funktionsstörung des unteren Ösophagussphinkters
- 1.8. Anatomophysiologische Veränderungen und Dysphagie
 - 1.8.1. Atrophie der am Schlucken beteiligten Muskulatur
 - 1.8.2. Neoplasien in den am Schlucken beteiligten Strukturen
 - 1.8.3. Chirurgische Eingriffe und Dysphagie
 - 1.8.4. Obstruktion der am Schlucken beteiligten Strukturen
 - 1.8.5. Entzündung der am Schlucken beteiligten Strukturen
 - 1.8.6. Strahlung in Strukturen, die am Schlucken beteiligt sind
 - 1.8.7. Störungen des Stoffwechsels
 - 1.8.8. Traumata
 - 1.8.9. Tumore
- 1.9. Anatomie und Physiologie des Schluckens bei Neugeborenen
 - 1.9.1. Anatomie des Neugeborenen
 - 1.9.2. Physiologie des Neugeborenen
 - 1.9.3. Pathophysiologie des Neugeborenen
 - .9.4. Embryologie und Reifung des Saug-Schluck-Atmungsprozesses
- 1.10. Physiologische Veränderungen im Zusammenhang mit der Alterung
 - 1.10.1. Veränderungen der orofazialen Strukturen
 - 1.10.2. Atrophie der Kaumuskeln
 - 1.10.3. Verminderter Speichelfluss
 - 1.10.4. Verminderter Muskeltonus
 - 1.10.5. Vorhandensein von Divertikeln
 - 1.10.6. Veränderungen des Kehldeckels
 - 1.10.7. Erhöhte Apnoezeit
 - 1.10.8. Veränderungen der peristaltischen Wellen



Struktur und Inhalt | 21 tech

Modul 2. Dysphagie und Ernährung

- 2.1. Sicherheit, Wirksamkeit und interdisziplinäre Ernährungsentscheidungen bei Patienten mit Dysphagie
 - 2.1.1. Wie Dysphagie die Ernährung beeinflusst
 - 2.1.2. Klassifizierung von Diäten
 - 2.1.3. Klassifizierung der Art der Verabreichung
 - 2.1.4. Schritte zur Auswahl der richtigen Diät
- 2.2. Allgemeine Leitlinien für die Einnahme
 - 2.2.1. Umweltmaßnahmen
 - 2.2.2. Leitlinien vor dem Essen
 - 2.2.3. Leitlinien während des Essens
 - 2.2.4. Leitlinien nach dem Essen
- 2.3. Mundgewohnheiten und Mundhygiene
 - 2.3.1. Bedeutung einer guten Mundhygiene
 - 2.3.2. Verfahren für das Zähneputzen
 - 2.3.3. Leitlinien für die Durchführung der Mundpflege
 - 2.3.4. Materialien für die Mundhygiene
- 2.4. Eigenschaften von Lebensmitteln
 - 2.4.1. Eigenschaften der Textur von Lebensmitteln
 - 2.4.2. Eigenschaften von Flüssigkeiten
 - 2.4.3. Eigenschaften von Feststoffen
 - 2.4.4. Organoleptische Eigenschaften von Lebensmitteln
- 2.5. Volumenanpassung
 - 2.5.1. Definition von Volumen
 - 2.5.2. Klassifizierung des Volumens
 - 2.5.3. Beziehung zwischen Physiologie und Volumen beim Schlucken
 - 2.5.4. Volumenänderungen für die Behandlung von Dysphagie
- 2.6. Änderung der Viskosität von Flüssigkeiten und der Textur von Feststoffen
 - 2.6.1. Niveau der Viskosität von Flüssigkeiten
 - 2.6.2. Methoden zur Bestimmung der Viskosität von Flüssigkeiten
 - 2.6.3. Niveau der Viskosität von Feststoffen
 - 2.6.4. Methoden zur Bestimmung der Viskosität von Feststoffen

tech 22 | Struktur und Inhalt

2.7. Hydratation des Patienten mit Dys	/sphac	jie
--	--------	-----

- 2.7.1. Definition, Klassifizierung und Eigenschaften von Verdickungsmitteln
- 2.7.2. Rheologische Eigenschaften der verdickten Flüssigkeit
- 2.7.3. Sensorische Eigenschaften von verdickten Flüssigkeiten
- 2.7.4. Faktoren, die die Wirkung von Verdickungsmitteln verändern
- 2.7.5. Geliertes Wasser
- 2.8. Ernährung des Patienten mit Dysphagie
 - 2.8.1. Zu vermeidende Lebensmittel
 - 2.8.2. Verdickungsmittel
 - 2.8.3. Fertigwaren
 - 2.8.4. Orale Ergänzungen
- 2.9. Medikamentenanpassung
 - 2.9.1. Arzneimittel, die nicht angepasst werden können
 - 2.9.2. Medikamente für Dysphagie bei flüssigen Nahrungsmitteln
 - 2.9.3. Medikamente für Dysphagie bei festen Nahrungsmitteln
 - 2.9.4. Medikamente für Dysphagie bei festen und flüssigen Nahrungsmitteln
- 2.10. Unterstützende Produkte für die Ernährung bei Dysphagie
 - 2.10.1. Teller
 - 2.10.2. Besteck
 - 2.10.3. Gefäße
 - 2.10.4. Sonstige

Modul 3. Beurteilung der Dysphagie

- 3.1. Erkennung von Dysphagie-Symptomen
 - 3.1.1. Husten während oder direkt nach dem Essen
 - 3.1.2. Änderungen der Stimme
 - 3.1.3. Sabbern und Schwierigkeiten bei der Kontrolle des Speichelflusses
 - 3.1.4. Schwierigkeiten bei der Bildung des Bolus
 - 3.1.5. Fraktioniertes Schlucken
 - 3.1.6. Abfälle nach der Degradierung
 - 3.1.7. Erhöhte Essenszeit
 - 3.1.8. Fieber
 - 3.1.9. Progressiver Gewichtsverlust
 - 3.1.10. Unterernährung und Dehydrierung



Struktur und Inhalt | 23 tech

3.2.	Erstbew	rertung der Dysphagie und der damit verbundenen Symptome	
	3.2.1.	Lokalisierung der Symptome	
	3.2.2.	Arten von Lebensmitteln, die sie verursachen	
	3.3.3.	Dauer der Symptome und Entwicklung	
	3.3.4.	Beurteilung, ob progressiv oder stabil	
	3.3.5.	Beurteilung, ob kontinuierlich oder intermittierend	
3.3.	Klinische Beurteilung der Dysphagie		
	3.3.1.	Vollständige körperliche Untersuchung	
	3.3.2.	Risikobewertung und Sicherheit beim Schlucken	
	3.3.3.	Begleitsymptome	
	3.3.4.	Test der Lebensqualität	
	3.3.5.	Klinische Untersuchung Volumen-Viskosität (MECV-V)	
3.4.	Ergänzende Tests		
	3.4.1.	Neoplasien ausschließen	
	3.4.2.	Aspirations-Studie	
	3.4.3.	Endoskopie	
	3.4.4.	Spezifische anatomische Studien	
	3.4.5.	Videofluoroskopie	
	3.4.6.	Videoendoskopie	
	3.4.5.	Magnetische Resonanztomographie	
	3.4.6.	Gastroduodenaler Ösophagus-Transit	
	3.4.7.	Ösophagographie mit Barium	
	3.4.8.	Ösophagusmanometrie/hohe Auflösung	
	3.4.9.	Transnasale Ösophagoskopie	
	3.4.10.	PH-Messung	
	3.4.11.	Impedanzmessung	
3.5.	Logopädische Beurteilung		
	3.5.1.	Beurteilung der myofunktionellen Sprachtherapie: Saugen, Speichelfluss, Kauen, usw	
	3.5.2.	Logopädische Beurteilung der Sprache	
	3.5.3.	Logopädische Beurteilung des Sprechens	
	3.5.4.	Logopädische Beurteilung von Stimme und Atmung	
	3.5.5.	Logopädische Beurteilung der sicheren Ernährung	
36	Reurteili	ung der am Schlucken heteiligten anatomischen Strukturen	

	3.6.1.	Orofaziale anatomophysiologische Beurteilung	
	3.6.2.	Anatomophysiologische Beurteilung von Kopf und Hals	
	3.6.3.	Anatomophysiologische Beurteilung des Thorax-Abdomen	
	3.6.4.	Schlussfolgerungen	
. 7. Be	eurteilung	der Mundhöhle bei Patienten mit Dysphagie	
	3.7.1.	Beurteilung der Lippen	
	3.7.2.	Beurteilung der Zähne	
	3.7.3.	Beurteilung des Gaumens	
	3.7.4.	Beurteilung der Zunge	
.8.	Pharyng	olaryngeale Beurteilung	
	3.8.1.	Beurteilung des Kehldeckels	
	3.8.2.	Beurteilung der motorischen Koordination beim Schluckakt	
	3.8.3.	Gesamtbeurteilung	
	3.8.4.	Schlussfolgerungen	
.9.	Sensible	Beurteilung	
	3.9.1.	Beurteilung des Speichelflusses	
	3.9.2.	Beurteilung des Saugens	
	3.9.3.	Beurteilung des stillen Saugens	
	3.9.4.	Beurteilung der schmerzhaften Symptome	
.10.	Beurteilung des Allgemeinzustands des Patienten		
	3.10.1.	Verständnis der Patienten	
	3.10.2.	Effizienz beim Schlucken	
	3.10.3.	Sicherheit beim Schlucken	
	3.10.4.	Motilität. Empfindlichkeit. Koordinierung	





tech 26 | Methodik

Bei TECH verwenden wir die Fallmethode

Was sollte eine Fachkraft in einer bestimmten Situation tun? Während des gesamten Programms werden die Studenten mit mehreren simulierten klinischen Fällen konfrontiert, die auf realen Patienten basieren und in denen sie Untersuchungen durchführen, Hypothesen aufstellen und schließlich die Situation lösen müssen. Es gibt zahlreiche wissenschaftliche Belege für die Wirksamkeit der Methode. Fachkräfte lernen mit der Zeit besser, schneller und nachhaltiger.

Mit TECH werden Sie eine Art des Lernens erleben, die an den Grundlagen der traditionellen Universitäten auf der ganzen Welt rüttelt.



Nach Dr. Gérvas ist der klinische Fall die kommentierte Darstellung eines Patienten oder einer Gruppe von Patienten, die zu einem "Fall" wird, einem Beispiel oder Modell, das eine besondere klinische Komponente veranschaulicht, sei es wegen seiner Lehrkraft oder wegen seiner Einzigartigkeit oder Seltenheit. Es ist wichtig, dass der Fall auf dem aktuellen Berufsleben basiert und versucht, die tatsächlichen Bedingungen in der beruflichen Praxis des Arztes nachzustellen.



Wussten Sie, dass diese Methode im Jahr 1912 in Harvard, für Jurastudenten entwickelt wurde? Die Fallmethode bestand darin, ihnen reale komplexe Situationen zu präsentieren, in denen sie Entscheidungen treffen und begründen mussten, wie sie diese lösen könnten. Sie wurde 1924 als Standardlehrmethode in Harvard etabliert"

Die Wirksamkeit der Methode wird durch vier Schlüsselergebnisse belegt:

- Studenten, die diese Methode anwenden, nehmen nicht nur Konzepte auf, sondern entwickeln auch ihre geistigen F\u00e4higkeiten durch \u00fcbungen 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.





Relearning Methodology

TECH kombiniert die Methodik der Fallstudien effektiv mit einem 100%igen Online-Lernsystem, das auf Wiederholung basiert und in jeder Lektion 8 verschiedene didaktische Elemente kombiniert.

Wir ergänzen die Fallstudie mit der besten 100%igen Online-Lehrmethode: Relearning.

> Die Fachkraft lernt durch reale Fälle und die Lösung komplexer Situationen in simulierten Lernumgebungen. Diese Simulationen werden mit modernster Software entwickelt, die ein immersives Lernen ermöglicht.



Methodik | 29 tech

Die Relearning-Methode, die an der Spitze der weltweiten Pädagogik steht, hat es geschafft, die Gesamtzufriedenheit der Fachleute, die ihr Studium abgeschlossen haben, im Hinblick auf die Qualitätsindikatoren der besten spanischsprachigen Online-Universität (Columbia University) zu verbessern.

Mit dieser Methodik wurden mehr als 250.000 Ärzte mit beispiellosem Erfolg in allen klinischen Fachbereichen fortgebildet, unabhängig von der chirurgischen Belastung. Unsere Lehrmethodik wurde in einem sehr anspruchsvollen Umfeld entwickelt, mit einer Studentenschaft, die ein hohes sozioökonomisches Profil und ein Durchschnittsalter von 43,5 Jahren aufweist.

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.

In unserem Programm ist das Lernen kein linearer Prozess, sondern erfolgt in einer Spirale (lernen, verlernen, vergessen und neu lernen). Daher wird jedes dieser Elemente konzentrisch kombiniert.

Die Gesamtnote des TECH-Lernsystems beträgt 8,01 und entspricht den höchsten internationalen Standards.

tech 30 | Methodik

Dieses Programm bietet die besten Lehrmaterialien, die sorgfältig für Fachleute aufbereitet sind:



Studienmaterial

Alle didaktischen Inhalte werden von den Fachleuten, 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 das audiovisuelle Format angewendet, um die Online-Arbeitsmethode von TECH zu schaffen. All dies mit den neuesten Techniken, die in jedem einzelnen der Materialien, die dem Studenten zur Verfügung gestellt werden, qualitativ hochwertige Elemente bieten.



Chirurgische Techniken und Verfahren auf Video

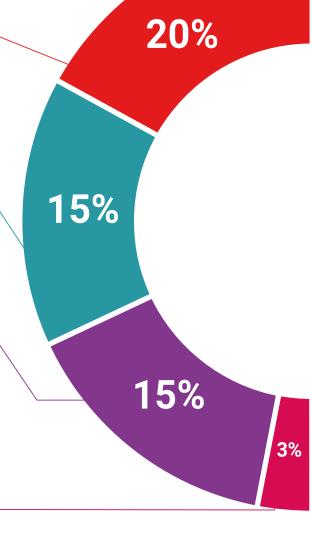
TECH bringt dem Studenten die neuesten Techniken, die neuesten pädagogischen Fortschritte und die aktuellsten medizinischen Verfahren näher. All dies in der ersten Person, mit äußerster Präzision, erklärt und detailliert, um zur Assimilation und zum Verständnis des Studenten beizutragen. Und das Beste ist, dass Sie es sich so oft anschauen können, wie Sie möchten.



Interaktive Zusammenfassungen

Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

Dieses einzigartige Bildungssystem für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als "Europäische Erfolgsgeschichte" ausgezeichnet.





Weitere Lektüren

Aktuelle Artikel, Konsensdokumente und internationale Leitfäden, u. a. In der virtuellen Bibliothek von TECH hat der Student Zugang zu allem, was er für seine Fortbildung benötigt.

Von Experten entwickelte und geleitete Fallstudien

Effektives Lernen muss notwendigerweise kontextabhängig sein. Aus diesem Grund stellt TECH die Entwicklung von realen Fällen vor, in denen der Experte den Studenten durch die Entwicklung der Aufmerksamkeit und die Lösung verschiedener Situationen führt: ein klarer und direkter Weg, um den höchsten Grad an Verständnis zu erreichen.



Testing & Retesting

Die Kenntnisse des Studenten werden während des gesamten Programms regelmäßig durch Bewertungs- und Selbsteinschätzungsaktivitäten und -übungen beurteilt und neu bewertet, so dass der Student überprüfen kann, wie er seine Ziele erreicht.



Meisterklassen

Die Nützlichkeit der Expertenbeobachtung ist wissenschaftlich belegt. Das sogenannte Learning from an Expert festigt das Wissen und das Gedächtnis und schafft Vertrauen für zukünftige schwierige 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.







tech 32 | Qualifizierung

Dieser **Universitätsexperte in Schluckstörungen** 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 Technologischen 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.

Títel: Universitätsexperte in Schluckstörungen

Modalität: online

Dauer: 6 Monate



Herr/Frau ______ mit Ausweis-Nr. _____ Für den erfolgreichen Abschluss und die Akkreditierung des Programms

UNIVERSITÄTSEXPERTE

ir

Schluckstörungen

Es handelt sich um einen von dieser Universität verliehenen Abschluss, mit einer Dauer von 450 Stunden, mit Anfangsdatum tt/mm/jjjj und Enddatum tt/mm/jjjj.

TECH ist eine private Hochschuleinrichtung, die seit dem 28. Juni 2018 vom Ministerium für öffentliche Bildung anerkannt ist.

Zum 17. Juni 2020

Tere Guevara Navarro

Dieser eigene Titel muss immer mit einem Hochschulabschluss einhergehen, der von der für die Berufsausübung zuständigen Behörde des jeweiligen Landes ausgestelt wurd

nzigartiger Code TECH: AFWOR23S techtitute.co

^{*}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.

technologische universität Universitätsexperte Schluckstörungen » Modalität: online » Dauer: 6 Monate Qualifizierung: TECH Technologische Universität » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo

» Prüfungen: online

