



CURSO: TÉCNICAS EN EL
NUEVO PARADIGMA DE LA
NEURORREHABILITACIÓN
MULTIDISCIPLINAR:
MONTESSORI, SNOEZELEN,
PERFETTI, SENA

En el presente curso, realizaremos una aproximación de forma novedosa e integradora un nuevo paradigma en la neurorehabilitación; intervención multidisciplinar con las técnicas ampliamente avaladas: Montessori, Snoezelen, Perfetti y Senasystem.

En el ámbito de las neurociencias, concretamente en la neurorehabilitación, existen multitud de técnicas de tratamiento para las diferentes patologías que presenta dicha población. Además, existe gran evidencia científica de que el abordaje multidisciplinar tiene mayores beneficios en el tratamiento. Los equipos multidisciplinarios están formados en su mayoría por fisioterapeuta, logopeda, fonoaudiólogo, psicólogo, neuropsicólogo, terapeuta ocupacional, musicoterapeuta, arteterapeuta, etc.

Dichos profesionales, trabajan desde su ámbito de forma conjunta para aumentar los objetivos a tratar con cada paciente.

Las técnicas Montessori, Snoezelen, Perfetti, Senasystem se enmarcan en las que practican los distintos profesionales desde su área de conocimiento. Estas técnicas están ampliamente avaladas en multitud de estudios científicos. Pero, el acceso al conocimiento es dificultoso, requieren años de formación y se presentan de forma unitaria.

Desde INA Memory Center y Asociación de Neurociencia Aplicada de Barcelona, como centro pionero en el abordaje de usuarios con las mencionadas disciplinas, somos conscientes de las limitaciones que existen en el acceso al conocimiento. Por ello, presentamos un abordaje aglutinador de las cuatro técnicas más estudiadas y contrastadas para formar a profesionales que ya ejercen y a futuros profesionales de forma innovadora, holística e integral. La neurociencia nos pone de manifiesto la importancia del tratamiento de calidad con el fin de obtener beneficios terapéuticos, mejorar la adherencia al tratamiento y mantener a largo plazo los objetivos logrados para mejorar la calidad de vida de las personas a las que tratamos.

Para llevar a cabo la docencia de este curso, contamos con profesionales de excelente calidad y experiencia en cada disciplina

-Maria José Cid Rodríguez: Doctora en Psicología. Es la principal representante y fundadora de Terapia Snoezelen en España. Esta terapia cuenta con gran reconocimiento y estudios que avalan su tratamiento para personas con patologías que afectan al sistema nervioso, especialmente desde el abordaje neurorehabilitador. Amplia experiencia en docencia en diversas universidades nacionales e internacionales, formadora oficial en España de la disciplina y experiencia en investigación con publicaciones en revistas de impacto.

-Roberta Ghendina: Licenciada en Fisioterapeuta, Licenciada en Logopedia y Licenciada en Lingüista. Es la principal representante del método Perfetti en España. Es presidenta de la asociación Perfetti y fundadora de este método en nuestro país. Es un abordaje que integra el tratamiento físico y cognitivo en pacientes con afectaciones neurológicas. Amplia experiencia en docencia en diversas universidades nacionales e internacionales, formadora oficial en España de la disciplina y experiencia en investigación con publicaciones en revistas de impacto.

-Jordi Galcerán: Licenciado en Psicología. Fundador del método Senasystem. Es un novedoso sistema de neuro estimulación auditiva en el que cuentan con gran recorrido en América y ahora están empezando a trabajar con dicho método en España. Amplia experiencia en docencia en América

- Lidia Pérez: Graduada en Psicología, experta en Neuropsicología, doctorando en Neurociencias. Coordinadora de Psicología en INA Memory Center. Especialista en Método Montessori aplicado en adultos. Dicho método es muy conocido y ampliamente utilizado en el ámbito de la educación infantil pero, cada vez se está empezando a implementar más en personas adultas, con patología y sin ella para trabajar aspectos cognitivos de forma más natural e intuitiva que combinado con la neurorehabilitación tradicional potencia los beneficios de la terapia. Experiencia en docencia en colaboración con UOC, UAB y colaboradora como tutora y sesiones clínicas en ISEP.

Este curso, va dirigido a profesionales y estudiantes de Psicología, Neuropsicología, Logopedia, Terapia ocupacional, Fisioterapia y Musicoterapia.

Las fechas de realización serán: El curso consta de 80 horas de formación presenciales en las fechas: 25/09/2020, 26/09/2020, 27/09/2020, 16/10/2020, 17/10/2020, 18/10/2020, 13/11/2020, 14/11/2020, 15/11/2020, 11/12/2020, 12/12/2020, 13/12/2020 en horario, viernes 16-20, sábado 9-14/15-18, domingo 10-14

El precio es de 750€ pero para alumnos que hayan realizado o realicen prácticas en INA Memory Center o sean alumnos de UOC o ISEP obtienen un **descuento del 20% de descuento si realizan la matriculación antes del 31/08/2020** a partir de dicha fecha el descuento será del 10%

*** Número de plazas muy limitado**

Se realizará en un grupo muy reducido (presencial, en INA Memory Center) para que sea muy participativo y práctico.

Estará avalado por las asociaciones internacionales de Snoezelen, Senasystem, INA Memory Center y la Asociación de Neurociencia de Barcelona. Y las instituciones UOC e ISEP

A continuación, os presentamos el programa docente del curso. Para cualquier información adicional quedamos a vuestra entera disposición.

Deseamos que os guste la propuesta.

MONTESSORI

El método Montessori es un modelo educativo ideado por la educadora y médica italiana María Montessori a finales del Siglo XIX y principios del XX. Inicialmente, María Montessori trabajó con niños pobres de un barrio de Roma y con niños con algún tipo de discapacidad en un hospital. Se interesó en niños marginados por la sociedad y vio los progresos que iban logrando gracias a su pedagogía, por lo que la educadora comprendió que este método podía aplicarse igual para todos los niños, ya que les ayudaba en el desarrollo personal de la independencia, la libertad con límites, el respeto en la psicología natural y el desarrollo físico y social del niño. Su libro *El método Montessori* fue publicado en 1912.

Este modelo educativo se caracteriza en poner énfasis en la actividad dirigida por el niño y observación clínica por parte del maestro. Esta observación tiene la intención de adaptar el entorno de aprendizaje del niño a su nivel de desarrollo.

El propósito básico de este método es liberar el potencial de cada niño para que se autodesarrolle en un ambiente estructurado. El método nació de la idea de ayudar al niño a obtener un desarrollo integral, para lograr un máximo grado en sus capacidades intelectuales y físicas. Por ello, se trabaja sobre bases científicas en relación con el desarrollo físico y psíquico del niño.

En este curso aprenderemos cómo este método se aplica a los adultos con afectación cognitiva y personas con demencia.

Objetivos

- Proporcionar herramientas para la mejora de la comunicación con las familias de personas con afectación neurocognitiva, especialmente demencias y su acompañamiento en este proceso.
- Dotar a los profesionales que trabajan con usuarios con déficits cognitivos, de herramientas para fomentar la autonomía y la calidad de vida del mayor mediante modelos de trabajo acordes con la filosofía Montessori: Cómo evitar el uso de contenciones mecánicas (cuando existen demencias). Aplicación del modelo de

atención centrado en la persona. Observación conductual como método para la modificación de conducta. Participación activa del usuario en el día a día.

- Proporcionar herramientas de estimulación cognitiva basadas en el Método Montessori, en todos los niveles cognitivos, de manera que la estimulación sea más significativa.
- Proporcionar herramientas basadas en la metodología Montessori para trabajar con demencia grave o afectación cognitiva grave.

Programa

1. ¿QUÉ ES EL MÉTODO MONTESSORI?

1.1. Teoría y filosofía del método Montessori. Principios básicos de la filosofía Montessori.

1.2. Por qué Montessori es adecuado para aprender? Explicación desde la neurociencia.

2. MONTESSORI EN DAÑO CEREBRAL Y ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS

2.1. Principales enfermedades que cursan con déficit cognitivo.

2.2. Características de la estimulación tradicional.

2.3. Qué dicen los estudios sobre Montessori en demencias y daño cerebral.

2.4. La importancia del Ambiente preparado.

2.5. La libertad de movimiento.

2.6. El papel del profesional dentro del método Montessori.

2.7. Aplicación de Montessori desde el Modelo de Atención centrado en la persona. El programa de persona de referencia.

2.8. Beneficios de la metodología Montessori en su uso con adultos.

2.9. La adaptación al centro desde Montessori.

3. ÁREAS DE TRABAJO MEDIANTE EL MÉTODO MONTESSORI EN LA TERCERA EDAD

3.1. Área cognitiva.

3.1.1. Trabajar la memoria.

3.1.2. Trabajar las funciones ejecutivas.

3.1.3. Trabajar la estimulación sensorial.

3.1.4. Otras funciones corticales.

3.2. Área física.

3.2.1. Mantenimiento de las capacidades físicas.

3.2.2. Conservar la memoria motriz para las AVDs.

3.3. Área socioemocional.

3.3.1. Trabajar las habilidades sociales.

3.3.2. Trabajar las emociones.

3.3.3. Mejorar la calidad de vida.

4. PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y TALLERES MEDIANTE EL MÉTODO MONTESSORI

4.1. A dónde dirigir la estimulación. Planteamiento de objetivos según grado de afectación en cada área de trabajo.

4.2. Características de las actividades Montessori.

4.3. La presentación de las actividades Montessori.

4.4. Aspectos a tener en cuenta antes y durante la realización de las actividades.

4.5. Evaluación de las actividades. La observación como herramienta de trabajo.

5. ACTIVIDADES MONTESSORI POR GRADO DE AFECTACIÓN

5.1. Actividades Montessori en adultos sin deterioro, deterioro leve y moderado

5.2. Actividades para adultos con afectación moderada-grave y grave

5.3. Estimulación sensorial para estadio grave-severo

SNOEZELLEN

El concepto Snoezelen proviene de la contracción de dos palabras holandesas “snuffelen” y “doezelen”, que significan algo pareciendo a “oler” y “relajarse o dormir”. El concepto se creó en Holanda hacia mitad de los años 70 por Ad Verheul y Jan Hulsegge

Snoezelen implica un tipo concreto de intervención en personas con daño cerebral adquirido, curas paliativas, demencias y deterioros cognitivos, discapacidad intelectual y también en otros colectivos con alteraciones sensoriales o bien dificultados conductuales y/o emocionales, entre otros.

Se pretende ofrecer a la persona inputs sensoriales variados y agradables, con el fin de proporcionar estimulación adecuada a cada perfil y a la vez un bienestar emocional, entre otros objetivos.

Especialmente indicada estará la estimulación Snoezelen en casos de personas con afectación cognitiva, personas que por otro lado tienen el mismo derecho que cualquier otro a vivenciar y experimentar diferentes sensaciones a través de sus sentidos.

El concepto Snoezelen, pues, tiene como objetivo proporcionar unas experiencias sensoriales agradables estimulando los sentidos primarios, sin necesidad de una actividad intelectual y en una atmósfera de confianza y relajación.

Objetivos

- Ofrecer una perspectiva teórica como base del trabajo en los espacios Snoezelen: sensaciones, sistemas sensoriales. Conocer los efectos de la estimulación sensorial en el funcionamiento neurológico en personas en situación de daño cerebral, discapacidad intelectual, Alzheimer, demencias y otras.
- Diferentes aproximaciones en la intervención multisensorial en personas con afectación cognitiva, y otras con alteraciones sensoriales que implican también dificultades emocionales y/o conductuales
- Conocer el concepto Snoezelen y la práctica de relación y aproximación que implica.

- Aprender una “aproximación” diferente a la persona: Intervención Snoezelen 24 horas. Los entornos: fuente de bienestar o causa de malestar
- Valorar las capacidades sensoriales de la persona
- Establecer el perfil sensorial de la persona. Conocer herramientas de evaluación de las capacidades y sensibilidades sensoriales de la persona.
- Mostrar los elementos de un espacio Snoezelen y la metodología de intervención
- Acompañamiento: el profesional y su papel en el acompañamiento a la persona. Bienestar emocional.
- Problemas de conducta: analizarlos desde la “mirada sensorial y de entornos adecuados”. Análisis multimodal.
- Vivenciar los efectos de la intervención multisensorial y Snoezelen.

Programa

1. FUNDAMENTOS NEUROLÓGICOS

2. PRÁCTICA VIVENCIAL

2.1. Práctica seguridad

2.2. Tacto

2.3. Propiocepción

3. VALORACIÓN SENSORIAL

3.1. Presentación teórica

3.2. Video valoración

4. ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL GENERAL

5. CONCEPTO SNOEZELLEN

5.1. Sölund /hartenberg

5.2. Snoezelen 24 horas : video

5.3. Práctica segurización

6. METODOLOGÍA SNOEZELLEN:

6.1. Análisis sesión

6.2. Práctica acompañamiento

7. PROGRAMACIÓN Y VALORACIÓN DE LAS SESIONES AL ESPACIO SNOEZELEN

8. OBJETIVOS SNOEZELEN

8.1. Análisis problemas de conducta

8.2. Etología humana: la persona que conduce la sesión

8.3. Importancia del acompañamiento

8.4. Comunicación al espacio Snoezelen

8.5. Los entornos

8.6. Evaluación

SENA SYSTEM

Objetivos

- Conocer SENNA (Sistema de Estimulación Neuro-Auditiva) como herramienta para estimular las habilidades auditivas.
- Explorar las potencialidades de SENNA en la intervención para la mejora de las habilidades auditivas.
- Comprender los principios básicos de la acústica relacionándola con el sistema auditivo humano.
- Conocer el sistema auditivo humano, su anatomía y principales funcionalidades, por medio de los principales modelos y teorías.
- Conocer y relacionar el funcionamiento del sistema auditivo con los trastornos de procesamiento auditivo como la atención, la memoria y el lenguaje oral y escrito, favoreciendo una visión global.
- Valorar el papel de la exploración audio métrica por medio del análisis de casos.
- Conocer el funcionamiento del software de estimulación neuroauditiva SENNA y sus funcionalidades.

Programa

1. ACÚSTICA

1.1. Definición y características generales del sonido.

1.2. Propagación de la onda sonora.

1.3. Tipo de ondas sonoras.

1.4. Características fisiológicas del sonido.

1.5. Propiedades del sonido.

1.6. Ondas sonoras complejas.

1.1.6. Periódicas complejas.

1.2.6. Aperiódicas transientes.

1.3.6. Aperiódicas continuas.

2. SISTEMA AUDITIVO PERIFÉRICO

2.1. Anatomía funcional.

2.1.1. Oído externo.

- 2.1.2. Oído mediano.
- 2.1.3. Oído interno.
 - 2.1.3.1. Macromecánica coclear.
 - 2.1.3.2. Micromecánica coclear.
- 3. VIA AUDITIVA CENTRAL
 - 3.1. Características generales.
 - 3.2. Tronco encefálico.
 - 3.3. Sistema límbico.
 - 3.4. Córtex.
- 4. PERCEPCIÓN AUDITIVA
- 5. ATENCIÓN
 - 5.1. Sistemas atencionales.
 - 5.2. Integración de los sistemas atencionales.
- 6. MEMORIA
 - 6.1. Sistemas de memoria.
 - 6.2. Integración con los sistemas atencionales.
- 7. LENGUAJE ORAL
 - 7.1. Fonética.
 - 7.1.1. Fonética articulatoria.
 - 7.1.2. Fonética acústica.
 - 7.1.3. Fonética perceptiva.
 - 7.2. Especialización hemisférica.
 - 7.3. Rutas neurológicas del lenguaje oral.
- 8. LENGUAJE ESCRITO
 - 8.1. Características generales de la lectura.
 - 8.2. Rutas neurológicas del lenguaje escrito.
- 9. EVALUACIÓN
 - 9.1. Exploración audiométrica.
- 10. ESTIMULACIÓN AUDITIVA
 - 10.1. Estudio de casos

PERFETTI

Objetivos

- Conocer la filosofía Perfetti.
- Aplicar la metodología Perfetti en la práctica clínica.
- Integrar los conocimientos de la metodología Perfetti con otras disciplinas
- Proporcionar herramientas que doten a los profesionales para administrar la técnica Perfetti.
- Visión integradora de Logopedia- Fisioterapia y Neuropsicología en el abordaje de personas con afectación cognitiva y física.

Programa

1. La acción. Diferencias entre movimiento, acto motor y acción en la neurociencia actual.
2. La acción desde la neurofisiología y la neuropsicología.
3. Taller: organización de una acción.
4. La acción patológica: interpretación neurocognitiva de la patología.
5. El perfil del paciente con daño cerebral focal y sus características motoras, sensitivas y cognitivas.
6. Esquema de Control motor. El ejercicio como una acción artificial. Relación entre ejercicio y acción patológica.
7. Ejercicios de 1º, 2º y 3º grado. Práctica de los ejercicios.
8. Exploración de un paciente con hemiplejía.
9. Puesta en común de la recogida de datos para la historia clínica rehabilitadora.
10. Ejercicios para el paciente observado.
11. Razonamiento clínico: desde la valoración del paciente a la selección de la acción a modificar y los ejercicios correspondientes.
12. Exposición y realización de los ejercicios para el paciente explorado.

13. Marco Neurocognitivo en rehabilitación física: teoría y aplicaciones clínicas.
14. Metodologías de aprendizaje: la observación en tercera persona, la comparación, la imagen visual y motora. Reflexiones sobre el aprendizaje declarativo.