

Curso de Auxiliar de enfermedades neurodegenerativas

AUXILIAR DE ENFERMEDADES NEURO-DEGENERATIVAS

450 HORAS



Información sobre el programa formativo

✓ **Horas de formación:** 450

✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 6 meses para realizar el programa formativo y un máximo de 12 meses.

Debido a la mayor expectativa de vida de la población, las **enfermedades neurodegenerativas vienen a ser una de las mayores causas de mortalidad**. De hecho, el grupo de patologías que está experimentando un mayor crecimiento en el número de defunciones, por el envejecimiento de la población, es el relacionado con las **enfermedades del sistema nervioso**.

Tanto el párkinson como el alzhéimer y la esclerosis múltiple son, en estos momentos, enfermedades que no se pueden predecir ni curar, ya que no existen todavía biomarcadores definitivos.

Es por ello que la figura del **auxiliar de enfermedades neurodegenerativas tiene cada vez una mayor presencia** en el mundo laboral. Este programa formativo contiene material teórico-práctico para que el alumno aprenda, entre otras cosas, a analizar las situaciones en las que pueden aparecer una de estas enfermedades y las herramientas útiles para establecer el diagnóstico precoz.

Inscribirme



Certificación: Sociedad Científica Europea para la Formación Continua y Capacitación de Profesionales Sanitarios



Estas Maestrías, Diplomados y Cursos de capacitación en línea corresponden a formación acreditada directamente por "Sociedad Científica Europea para la Formación Continua y Capacitación de Profesionales Sanitarios" además de ir respaldado por el sello de esta prestigiosa Sociedad, inscrita en el **Ministerio del Interior**, con el objetivo de que, como alumno, pueda utilizarlo para actualizar y mejorar sus competencias profesionales y completar su curriculum, además de utilizar esta formación para ampliar sus "*Salidas laborales*" en los distintos puestos de trabajo públicos y privados.

Este sería un ejemplo del diploma emitido únicamente por la **Sociedad Científica Europea para la Formación Continua y Capacitación de Profesionales Sanitarios** de las capacitaciones formativas:

Parte delantera del diploma de la Sociedad Científica

Parte delantera del diploma

Parte trasera del diploma de la Sociedad Científica

Parte trasera del diploma

¿A quién va dirigido?

Acceso **directo**:

- Tener realizada la **Educación Básica**.
- Estar en posesión del **título de Educación Secundaria** o de un nivel académico superior.
- Estar en posesión de un Título Profesional Básico (Formación Profesional Básica).
- Haber superado el segundo curso del Bachillerato.
- Estar en posesión de un título de Técnico o de Técnico Auxiliar o equivalente a efectos académicos.
- Haber superado la prueba de acceso.

Acceso mediante **prueba** (para quienes no tengan alguno de los requisitos anteriores):

- Haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio (se requerirá tener, al menos, diecisiete años, cumplidos en el año de realización de la prueba).

Objetivos

Generales

- Analizar situaciones en las que es posible sospechar la aparición de la enfermedad.
- Comprender la trascendencia de demorar el diagnóstico precoz en sujetos que tienen responsabilidades laborales, familiares, patrimoniales, etc.
- Conocer las herramientas útiles para establecer el diagnóstico precoz y los protocolos de derivación en los diferentes ámbitos profesionales.
- Sensibilizar acerca de la problemática de las personas dependientes en general y con este tipo de enfermedades en particular.
- Comprender las dimensiones humanas y sociales de la enfermedad de Alzheimer.

Inscribirme



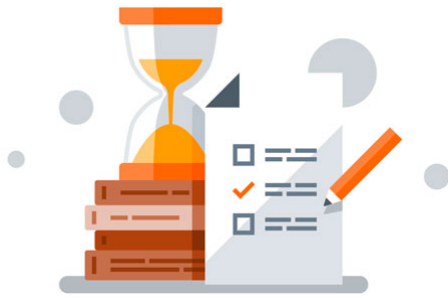
Salidas profesionales

- Profesionales que deseen especializarse en temas de adultos mayores.
- Profesionales que actúen como asesores o consultores en centros de la Tercera Edad.
- Personal de servicios sociales comunitarios.
- Evaluador clínico de los procesos de envejecimiento.
- Trabajadores en Centros Residenciales a diferentes niveles.
- Colaboradores de Asociaciones de familiares o de mayores (Alzheimer, etc.).
- Docente de Aulas de Tercera Edad.
- Colaboradores en ONG de mayores.
- Centros gerontológicos.
- Centros especializados con servicios de neurología, psiquiatría, neuropsicología, trastornos de memoria y demencias.
- Hospitales de día.
- Residencias y centros geriátricos.
- Compañías de seguros.
- Industria farmacéutica.
- Centros de rehabilitación cognitiva.

Requisitos para la inscripción

- Solicitud de inscripción.
- Documento de identidad. (Pasaporte, visa y cédula de extranjería en caso de ser extranjero).

Evaluación



La evaluación estará compuesta de **291 test** de opción alternativa (A/B/C).

El alumno debe finalizar esta formación online y hacerlo con aprovechamiento y superando al menos un 50% de los tests planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

Contenidos

Unidad I: Enfermedad de Alzheimer y calidad de vida

Capítulo I. Concepto de salud. Calidad de vida relacionada con la salud. Envejecimiento y bienestar:

- Concepto y definición de salud.
- Evolución del concepto de salud.
- Los determinantes de la salud.
- Concepto de salud pública: Definiciones y otros conceptos.
 - Fases en la respuesta social a los problemas de salud.
- Envejecimiento y bienestar.
 - La transición demográfica.
 - Adaptación de las instituciones sociales.
 - La revolución del conocimiento.
 - Una revolución de esperanzas y expectativas.
- Conclusiones.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo II. Introducción histórica de la enfermedad de Alzheimer:

- Introducción.
- Concepto.
- Aspectos históricos de la reforma psiquiátrica.
 - Antecedentes históricos.
 - La crisis de la asistencia psiquiátrica tradicional.
 - Países precursores de la reforma psiquiátrica.
- Objetivos y estrategias de la reforma psiquiátrica.
 - Características generales del modelo.
 - Niveles de intervención en salud mental.

- Continuidad de cuidados: Desde la Atención Primaria a las Asociaciones de Usuarios.
- Actuación coordinada con otras Administraciones.
- La evaluación en las redes de los servicios de salud mental.
- Efectividad y eficiencia.
 - Indicadores para la evaluación de los servicios psiquiátricos.
- El uso de fármacos colinérgicos en la enfermedad de Alzheimer.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo III. Etiología:

- Introducción.
- Teorías etiopatogénicas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo IV. Presentación clínica. Sintomatología clínica y cognitiva:

- Introducción.
- ¿Qué es la enfermedad de Alzheimer?
- Diagnóstico diferencial.
- Presentación clínica de la EA.
 - Pérdida de memoria.
 - Afectación del lenguaje.
 - Trastornos intelectivos.
 - Trastornos visuoespaciales.
 - Trastornos práxicos y constructivos.
 - Alteraciones gnósicas.
 - Trastornos no cognitivos.
 - Otros trastornos del comportamiento.
 - Cambios físicos.
- Evolución de la enfermedad de Alzheimer.
 - Estadio I (leve).
 - Estadio II (moderado).
 - Estadio III (severo).
 - Estadio IV.
- Anatomía patológica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo V. Valoración integral del anciano:

- Introducción.
- Importancia de la valoración integral.
- Valoración médica del anciano.
- Historia clínica.
- Exploración física.
- Valoración funcional física.

- Principios de la valoración.
 - Actividades medidas.
- Valoración mental.
 - Valoración del estado cognitivo.
 - Valoración del estado afectivo.
 - Sistemática de la valoración mental.
 - Valoración social.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VI. Valoración social y recursos sociales:

- Introducción.
- Envejecimiento de la población. Situación social de la vejez.
- Valoración social.
 - Objetivo general de la valoración social.
 - Aspectos a valorar.
 - Aspectos básicos a valorar.
 - Instrumentos.
- Recursos sociales para la tercera edad.
 - Programas.
 - Centros.
- Perspectivas de futuro. La atención sociosanitaria.
 - Nuevos retos.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VII. Valoración cognitiva:

- Consideraciones generales.
- Sistemática de la valoración cognitiva del anciano.
 - Valoración no estructurada.
 - Anamnesis.
 - Exploración física.
 - Instrumentos o escalas de valoración o tipo de test.
 - Escalas de detección o breves: Pfeiffer o SPMSQ, Set test y test del informador.
 - Escalas de evaluación: Mini Examen cognoscitivo de Lobo.
 - Escalas de deterioro: DRS (Dementia Rating Scale) o Incapacidad Psíquica de Cruz Roja (CRM).
 - Escalas de gravedad: GDS.
 - Escalas de depresión: Geriatric Depression Scale o Yesavage.
 - Test de cribado.
 - Baterías neuropsicológicas.
 - Pruebas específicas de evaluación neuropsicológica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VIII. Diagnóstico de las demencias:

- Consideraciones sobre el diagnóstico precoz y temprano de las demencias.
 - Reconocimiento temprano del deterioro cognitivo.
 - Estrategia diagnóstica para detectar la presencia de deterioro cognitivo en Atención Primaria.
 - Diagnóstico de sospecha de demencia.
 - Confirmación del diagnóstico de EA y otras demencias.
- Criterios diagnósticos.
 - Nuevos criterios.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo IX. Diagnóstico diferencial: otras demencias en el anciano:

- Enfermedad de Párkinson.
- Enfermedad por cuerpos de Lewis difusos.
- Demencia en enfermedades psiquiátricas.
- Demencia vascular.
- Enfermedad de Pick.
- Enfermedad de Huntington.
- Hidrocefalias.
- Demencias secundarias a traumatismos.
- Cuidados de enfermería en el deterioro cognitivo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo X. Diagnóstico anatomopatológico de la enfermedad de Alzheimer:

- Introducción.
- Estudio macroscópico.
- Estudio microscópico.
- Diagnóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XI. Cuidados al paciente. Nutrición y alimentación: Nociones básicas:

- Introducción.
- Factores que influyen en la alimentación del anciano.
- Necesidades nutricionales de los ancianos.
- Normas para una correcta alimentación de los ancianos.
- Equilibrio de la dieta del anciano.
- Nutrición hospitalaria en el anciano.
- Condiciones asociadas con la desnutrición en el anciano.
- Funciones del personal de la salud ante el anciano hospitalizado.
- Cuidados especiales en la administración de los alimentos al anciano hospitalizado.
- Clasificación de dietas según patologías.
- La importancia de la dieta mediterránea.
- Alimentación enteral y parenteral.
 - Alimentación enteral.

- Tipos de alimentación enteral.
- Técnicas de introducción de la sonda nasogástrica.
- Forma de administrar la alimentación y los medicamentos por sonda.
- Alimentación parenteral.
 - Cómo debe administrarse la alimentación parenteral mediante un cateterismo venoso central.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XII. Cuidados de enfermería. Sondaje nasogástrico:

- Introducción.
- Tipos de sondas nasogástricas.
- Sondaje nasogástrico.
- Mantenimiento del sondaje nasogástrico.
- Complicaciones potenciales más frecuentes.
- Extracción de la sonda nasogástrica.
- Complicaciones potenciales más frecuentes.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIII. Tratamiento: medidas generales:

- Introducción.
- La terapéutica del deterioro cognitivo y de la demencia.
 - Atención a la demencia.
 - Estimación de los médicos sobre la epidemiología y evolución del deterioro cognitivo.
 - Pacientes atendidos por el sistema de salud.
- Tratamientos aplicados.
 - Tratamiento farmacológico.
 - Tratamiento no farmacológico.
 - Valoración de los tratamientos utilizados.
 - Tratamiento precoz.
 - Productos farmacológicos preventivos.
 - Beneficios de las terapias no farmacológicas.
 - Definición distintas técnicas de fisioterapia.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIV. Tratamiento farmacológico de la enfermedad de Alzheimer:

- Introducción.
- Tratamiento farmacológico de síntomas cognitivos.
 - Tacrina (tetrahidroaminoacridina, TCR). Cognex®.
 - Rivastigmina. Exelon®/Prometax®.
 - Donepezilo. Aricept®.
- Otros fármacos empleados.
- Otros productos empleados como tratamiento de la demencia.
- Tratamiento farmacológico de síntomas no cognitivos.

- Tratamiento no farmacológico.
 - Terapias centradas en el funcionamiento cognitivo.
 - Intervenciones que fomentan la calidad de vida y modifican la conducta.
 - Intervenciones dirigidas al abordaje afectivo.
 - Otras intervenciones no farmacológicas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XV. Tratamiento rehabilitador:

- Introducción.
- Fases y evolución.
- Programas de rehabilitación.
- Objetivos del programa de rehabilitación.
- Protocolos de rehabilitación.
- Fisioterapia.
 - Áreas de intervención del fisioterapeuta en la Enfermedad de Alzheimer.
 - Valoración integral multidisciplinar. Valoración de Fisioterapia.
 - Generalidades.
 - Fisioterapia como terapia preventiva contra la Enfermedad de Alzheimer.
 - Beneficios de la actividad física y repercusión sobre los factores de riesgo de la EA.
 - Según la fase en que se encuentre.
 - Intervención en la fase inicial.
 - Fase intermedia.
 - Fase terminal.
- Tratamiento ocupacional.
- Trastornos de la comunicación.
 - Intervenciones en la fase inicial.
 - Intervención en la fase media.
 - Fase final.
- Conclusión.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XVI. Tratamiento psicológico en el Alzheimer:

- Introducción.
- Conceptos clave.
- Programa de psicoestimulación integral.
 - Fundamentos.
 - Variables para la elaboración de un programa personalizado.
 - Objetivos generales.
 - Áreas de aplicación del PPI.
 - Descripción del PPI.
 - Condiciones.
 - Experiencias con el PPI.
 - Conclusiones.
 - Resumen.
- Teoría de la neuroplasticidad.

- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XVII. Prevención de complicaciones y tratamiento:

- Introducción.
- Planificación de actividades.
- Accidentes y caídas.
- Inmovilización.
 - Alternativas a la inmovilización.
 - Medidas preventivas sobre los factores de riesgo de la inmovilidad.
 - Prevención de las úlceras por presión.
 - Valoración.
 - Tratamiento preventivo.
- Deterioro cognitivo y de la conducta.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XVIII. Ayuda y apoyo a los familiares. Guía para familiares. Asociaciones y grupos de ayuda:

- Introducción.
- Detección de la enfermedad.
- Impacto familiar.
- Red de apoyo.
- Apoyo a los familiares desde el campo de la salud.
- Asociaciones de familiares.
- Recursos administrativos, médicos y sociales para los enfermos de alzhéimer y sus familiares.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XIX. Cuidados domiciliarios:

- Introducción.
- Alzhéimer como problema sociosanitario.
- Labor de enfermería en las demencias tipo alzhéimer.
- Cuidados domiciliarios a enfermos de Alzheimer.
 - Síntomas en las distintas fases.
 - Cuidados domiciliarios a un enfermo de alzhéimer.
 - Salud del cuidador. Educación para la salud.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XX. Cuidados paliativos en el tratamiento integrado de las demencias:

- Definición de fase terminal y cuidados paliativos.
- La fase terminal en la enfermedad de Alzheimer.
- Los cuidados paliativos en las demencias en fase terminal.

- Consideraciones finales.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXI. Cuidados al cuidador:

- Introducción.
- Recomendaciones de formación.
- Aspectos organizativos de la atención.
- Actividades de organización del cuidado.
- Mensajes claves de la información al cuidador.
 - Sobre el origen y diagnóstico de la enfermedad.
 - Evolución de la enfermedad.
- Intervención y apoyo profesional al cuidador informal.
- Intervención psicoterapéutica individual y familiar.
- Programa de intervención psicoeducativo.
- Apoyo telefónico.
- Programas de respiro.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXII. Preparándose para el cuidado:

- Introducción.
- Etapas de una carrera en prestación de cuidados.
- ¿Cuándo se convierte una persona en cuidador/a?
- Las fases de adaptación a la situación de cuidado.
- El entrenamiento del cuidador.
 - Planificación del cuidado.
 - División de responsabilidades.
 - La pareja y los hijos del cuidador.
 - Las relaciones sociales.
 - Las necesidades personales: Evitar la pérdida de sí mismo.
 - El lugar donde se cuida.
 - La situación laboral.
 - La economía.
 - La relación con los profesionales sociosanitarios.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXIII. Consecuencias del cuidado en la vida del cuidador:

- Introducción.
- La satisfacción de cuidar.
- Cambios en las relaciones familiares y de pareja.
 - Conflictos frecuentes en la familia como consecuencia del cuidado.
- Cambios en el trabajo y en su situación económica.
- Cambios en el tiempo libre del cuidador.

- Cambios en su salud.
 - Trastornos físicos.
 - Problemas psicológicos en los cuidadores.
- Cambios en su estado de ánimo.
- Burnout o el síndrome del cuidador.
 - Factores que provocan mayor sobrecarga.
 - Detección e intervención del síndrome del cuidador.
- Consecuencias del cuidado: Resumen.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXIV. Internet y Alzheimer:

- Introducción.
- ¿Qué es internet?
- ¿Cómo buscar en internet?
- Metodología de la búsqueda.
- Buscadores.
- Práctica y recogida de información en internet.
 - Recursos y Alzheimer.
 - Información y Alzheimer.
 - Consejos y Alzheimer.
 - Adaptando la vivienda.
 - Sobre el cuerpo.
 - Sobre la mente.
 - Ejercicios didácticos.
 - Musicoterapia.
 - Técnicas de orientación.
 - Reactivación de memoria.
- Anexo.
 - Instituciones.
 - Publicaciones.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXV. Aspectos éticos y legales:

- Implicaciones del deterioro cognitivo progresivo.
- Información.
 - Información médica.
 - Informaciones específicas (procedan o no del médico).
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXVI. Eutanasia:

- Introducción.
- Eutanasia: Conceptos y principales situaciones.

- Aspectos éticos y jurídicos y comportamiento del personal de la salud.
- Aspectos jurídicos.
- Actitudes de las enfermeras ante los pacientes en situación terminal.
 - Derecho a la vida y dignidad de la persona.
 - Morir con dignidad.
 - Ética del tratamiento del dolor.
 - Cuidados mínimos y medidas de soporte.
 - El empleo de medios terapéuticos desproporcionados.
 - Intervención del enfermo en la elección del tratamiento.
 - El derecho del enfermo a la verdad.
 - Sentido y valor del dolor y sufrimiento humanos.
 - Atención espiritual.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXVII. Pronóstico y expectativas:

- La investigación multidisciplinaria.
- Pronóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo XXVIII. Alzheimer: Avances recientes:

- Introducción.
- Etiología, factores de riesgo. Enfoques preventivos.
- Diagnóstico certero, diagnóstico precoz.
- Tratamiento.
 - Tratamiento no farmacológico.
 - Tratamiento farmacológico.
- Cuidados e intervención de enfermería.
- Atención al cuidador.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Unidad II: Estimulación cognitiva en la enfermedad de Alzheimer

Capítulo I. Influencia del envejecimiento en la memoria:

- Influencia del envejecimiento en la memoria.
- ¿Qué es la memoria?
- Envejecimiento y memoria.
- Bibliografía.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo II. Introducción histórica a la enfermedad de Alzheimer:

- Introducción histórica a la enfermedad de Alzheimer.
- Bibliografía.

Capítulo III. Etiopatogenia:

- Etiopatogenia.
- La cascada amiloide.
- Factores etiopatogénicos.
- Anatomía patológica.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo IV. Curso y sintomatología de la demencia tipo Alzheimer (DTA):

- Curso y sintomatología de la demencia tipo Alzheimer (DTA).
- Etapas en la enfermedad de Alzheimer.
 - Primera etapa: Deterioro leve.
 - Segunda etapa: Deterioro moderado.
 - Tercera etapa: Deterioro moderado-grave.
 - Cuarta etapa: Deterioro grave.
 - Fases - Estadios de la Enfermedad de Alzheimer.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo V. Tratamiento en la enfermedad de Alzheimer:

- Tratamiento en la enfermedad de Alzheimer.
- Tratamiento farmacológico.
 - Tratamiento farmacológico de la sintomatología cognitiva.
 - Tratamiento farmacológico de la sintomatología psiquiátrica.
- Tratamiento no farmacológico.
- Teoría de la neuroplasticidad.
- Intervención y apoyo profesional al cuidador informal.
 - Intervención psicoterapéutica individual y familiar.
 - Programa de intervención psicoeducativo.
 - Otras intervenciones no farmacológicas.
- La fisioterapia como terapia no farmacológica.
 - Beneficios de las terapias no farmacológicas.
 - Definición distintas técnicas de fisioterapia.
 - Áreas de intervención del fisioterapeuta en la Enfermedad de Alzheimer.
 - Fisioterapia en la fase leve.
 - Fisioterapia en la fase moderada.
 - Fisioterapia en la fase severa.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VI. Intervención cognitiva:

- Intervención cognitiva.
- Fundamentación de las intervenciones cognitivas como medida psicoterapéutica en la DTA.
- Metodología y objetivos.
 - Terapias centradas en el funcionamiento cognitivo.
 - Intervenciones que fomentan la calidad de vida y modifican la conducta.
 - Intervenciones dirigidas al abordaje afectivo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Capítulo VII. Áreas cognitivas afectadas en la demencia tipo Alzheimer: Pautas de estimulación:

- Áreas cognitivas afectadas en la demencia tipo Alzheimer: pautas de estimulación.
 - Memoria.
 - Cálculo.
 - Praxis.
 - Lenguaje.
 - Gnosias.
 - Orientación.
 - Atención.
 - Resumen.
 - Autoevaluación.
 - Bibliografía.
-

Unidad III: El Parkinson por dentro

Capítulo I. ¿Qué es la enfermedad de Parkinson?:

- ¿Qué es la enfermedad de Parkinson?
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo II. Factores que están relacionados con la enfermedad:

- Factores que están relacionados con la enfermedad.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo III. El comienzo:

- El comienzo.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo IV. La hora del diagnóstico:

- La hora del diagnóstico.
- Resumen.

- Autoevaluación.

Capítulo V. Síntomas clínicos del Parkinson:

- Síntomas clínicos del Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VI. La información:

- La información.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VII. El pronóstico:

- El pronóstico.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo VIII. La cronificación:

- La cronificación.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo IX. ¿Por qué a mí?:

- ¿Por qué a mí?
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo X. Ser o tener Parkinson:

- Ser o tener Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XI. La angustia en el Parkinson:

- La angustia en el Parkinson.
 - Los límites de la angustia marcan su terapéutica.
 - Las tres modalidades de la angustia.
 - Clínica del temblor.
 - La angustia del otro en el Parkinson.
 - Compulsión y Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XII. Trastornos psicológicos en el Parkinson:

- Trastornos psicológicos en el Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XIII. Impacto psicosocial:

- Impacto psicosocial.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XIV. Calidad de vida:

- Calidad de vida.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XV. Up and down (Arriba y abajo):

- Up and down (Arriba y abajo).
- Resumen.
- Autoevaluación.

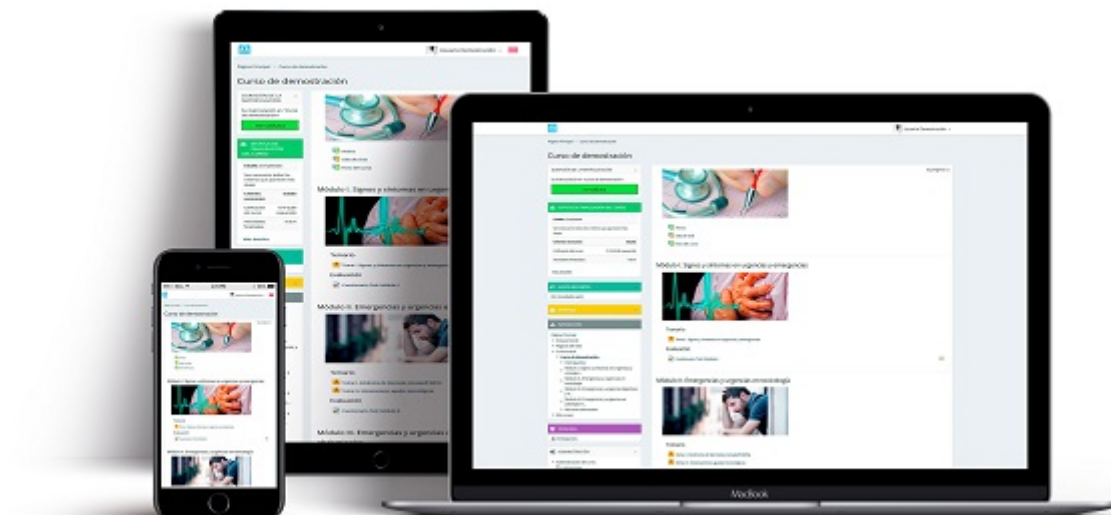
Capítulo XVI. La psicoterapia en el Parkinson:

- La psicoterapia en el Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Capítulo XVII. Tratamiento de la enfermedad de Parkinson:

- Tratamiento de la enfermedad de Parkinson.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Metodología



El desarrollo del programa académico se realizará en línea mediante el Aula Virtual de nuestra Corporación, este aula cuenta con accesibilidad 24 x 7 los 365 días del año y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil, tablet o computadora. El alumno en todo momento contará con el apoyo de nuestro departamento tutorial. Las tutorías se realizarán mediante email (tutoriasaula@esheformacion.com), Teléfono: +34 656 34 67 49, WhatsApp: +34 656 34 67 49 o a través del sistema de mensajería que incorpora nuestra aula virtual.

Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

Inscribirme

