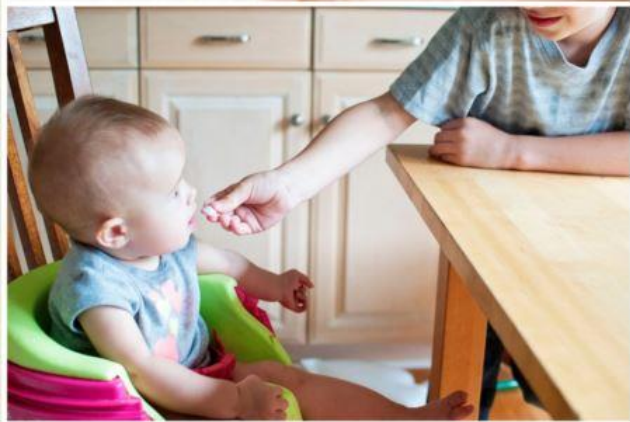


CASOS PRÁCTICOS

# NEONATOLOGÍA Y ALIMENTACIÓN INFANTIL: NUEVOS CAMPOS DE ACTUACIÓN LOGOPÉDICA (2ª Edición)



Madrid, Sábado 15 y  
Domingo 16 de Febrero  
de 2020

PLAZAS LIMITADAS

**INSCRIPCIÓN EN CRL**

AVENIDA DE LOS TOREROS, 10

TFNO: 915759651 / 914317718

[formacion@crl.es](mailto:formacion@crl.es)

**SOLICITADA ACREDITACIÓN  
SANITARIA**

Con el patrocinio de



## PROGRAMA DEL CURSO

**Sábado 15 DE FEBRERO**

De 9:00 a 12:30h

**PATOLOGÍA NEONATAL CON POTENCIAL COMPROMISO OROFACIAL Y LARÍNGEO.**

**Docente: Dorita Blanco Bravo. Jefa Sección UCI Neonatología Hospital Universitario Gregorio Marañón.**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD NEONATAL**

(Incluye taller práctico de sondas y tráqueos).

**Docente: María Sierra Lara Banegas. Enfermera Neonatología Hospital Universitario Gregorio Marañón.**

(Ruegos y preguntas)

De 12:30 a 13:00h

**Descanso**

De 13:00 a 14:30h

**VALORACIÓN MÉDICO FUNCIONAL**

**Docente: Eladi Madalina Petriman. Médico Rehabilitador y Foniatra del Hospital Universitario Gregorio Marañón y la Clínica de Rehabilitación CRL.**

(Ruegos y preguntas)

De 14:30 a 15:30h

**Descanso para la comida**

De 15:30 a 17:00h

**VALORACIÓN LOGOPÉDICA, DESARROLLO NORMAL Y ALTERACIONES**

**Docente: Belén D. Ordóñez-Miyar. Logopeda Hospital Gregorio Marañón. Profesora Asociada UCM.**

De 17:00 a 18:00h

**TERAPIA OCUPACIONAL EN EL PACIENTE INFANTIL CON ALTERACIONES SENSORIALES**

**Docente: Marta de Lucas Matesanz. Terapeuta ocupacional Hospital Infantil Gregorio Marañón. Profesora colaboradora de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid**

De 18:00 a 18:30h

**Descanso**

De 18:30 a 19:30h

**ABORDAJE LOGOPÉDICO DE LAS ALTERACIONES ALIMENTARIAS DE ORIGEN RELACIONAL**

**Docente: Francisca González. Logopeda e Integrante de la “Unidad Multidisciplinar de Trastornos de Conducta de Alimentación de Niño Pequeño” en el Hospital Universitario Infantil Niño Jesús.**

De 19:30 a 21:00h

**PRINCIPALES AFECTACIONES MOTORAS Y SU REPERCUSIÓN OROFACIAL**

**Docente: Alejandro Cadarso de Mora. Fisioterapeuta Pediátrico Hospital Gregorio Marañón. Profesor Colaborador Universidad Rey Juan Carlos**

**(Fin de la primera jornada)**

## **Domingo 16 DE FEBRERO**

De 9:00 a 10:00h

**ALGORITMO DE PROTOCOLIZACIÓN LOGOPÉDICA Y TOMA DE DECISIONES A LA HORA DE INTERVENIR**

**Docente: Belén D. Ordóñez-Miyar. Logopeda Hospital Gregorio Marañón. Profesora Asociada UCM.**

De 10:00 a 11:30h

**EL RETO DE LOS PADRES TRAS EL ALTA: CAMINANDO JUNTO A ELLOS**

**Docente: Begoña Barceló Sarria. Responsable del Servicio de Logopedia de la Asociación Fuensocial. Profesora Asociada de la UMA y del Master de Terapia Orofacial Miofuncional de la Universidad Pontificia de Salamanca.**

**(Ruegos y preguntas)**

De 11:30 a 12:00h

**Descanso**

**De 12:00 a 14:30h**

**INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA HOSPITALARIA Y AMBULATORIA.  
PRESENTACIÓN DE CASO REAL E INTERVENCIÓN.**

- 1. PROYECCIÓN DE CASOS CLÍNICOS**
- 2. ANÁLISIS EN PEQUEÑOS GRUPOS**
- 3. PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN**

**(Ruegos y preguntas)**

**Docente: Belén D. Ordóñez-Miyar. Logopeda Hospital Gregorio Marañón. Profesora Asociada UCM.**

**De 14:30 a 15:30h**

**Descanso para la comida**

**De 15:30 a 19:05h**

**TALLER PRÁCTICO DE TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN**

**De 19:05 a 19:30h**

**Descanso**

**De 19:30 a 21:00h**

**TESTIMONIO DE ACTUACIÓN FAMILIAR**

**EVALUACIÓN FINAL**

**(Es obligatoria para la obtención del certificado y los créditos)**

**(Ruegos y Preguntas)**

**21:00h**

**DESPEDIDA**

## \*PRECIOS Y NOTAS:

### ANTES DEL 15 DE DICIEMBRE

-197 euros (colegiados, socios de AELFA, desempleados y estudiantes)

- 225 euros matrícula ordinaria

### DESPUÉS DEL 15 DE DICIEMBRE

- 225 euros (colegiados, socios de AELFA, desempleados y estudiantes)

- 250 euros matrícula ordinaria

(\* Los materiales utilizados para la realización de las prácticas están incluidos en el precio del curso.

**Nº DE PLAZAS LIMITADAS:** Las plazas serán reservadas por riguroso orden de inscripción tras formalización bancaria. (Consultar si quedan plazas libres antes de realizar el ingreso).

(\* ) Curso dirigido a los titulados de Logopedia, Enfermería y Medicina. Para este curso, han sido solicitadas a la Consejería de Sanidad la Acreditación de Actividad de Interés Sanitario y/o Social para Actos de Carácter Científico y la Acreditación de Actividades de Formación Continuada de Profesiones Sanitarias. "Los créditos de esta actividad formativa continuada no serán aplicables a los profesionales que estén formándose como especialistas en Ciencias de la Salud. Los profesionales sanitarios, residentes y no sanitarios, que asistan al curso, no podrán recibir créditos de formación continuada, ni podrán recibir certificados con créditos".

**NOTA:** La Clínica de Rehabilitación CRL se reserva el derecho de cancelación del curso de no haber suficientes inscritos (\*mínimo de 10 alumnos), en cuyo caso se devolverá la totalidad del pago realizado. Si la cancelación se produce por parte del alumno, la devolución del importe requiere que se comunique por escrito y con un mes de antelación a la realización de dicho curso.

## INSCRIPCIONES:

### SECRETARÍA TÉCNICA:

Clínica de Rehabilitación CRL. Avenida de los Toreros, 10.  
[formacion@crl.es](mailto:formacion@crl.es)

Tel. 91 575 96 51 /91431 77 18 (**En horario de 9 a 15 horas**)

- **IMPRESINDIBLE** rellenar todos los campos y enviar el "Boletín de Inscripción" debidamente cumplimentado a [formacion@crl.es](mailto:formacion@crl.es), adjuntando:
  - carnet de socio, de estudiante o tarjeta de desempleado.
  - comprobante de ingreso o transferencia bancaria.  
En dicho comprobante deben figurar:
    - Datos de ingreso/transferencia bancaria (nombre, fecha, entidad, dirección y nº de cuenta). En **Concepto** hay que indicar: "Curso de Neonatología" y *Nombre y Apellidos* del alumno.
    - Imagen escaneada del resguardo de ingreso.
    - Archivo adjunto del ingreso si se realizó por banca-internet.

### Cuenta de Ingreso:

**Banco Santander: IBAN ES65 0049 0912 1527 10387595**

## **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

- **CURSO : NEONATOLOGÍA Y ALIMENTACIÓN INFANTIL**
- **Nombre y Apellidos:.....**
- **DNI:.....**
- **Dirección y Población.....**
- **C.P.....**
- **Teléfono:.....**
- **Email:.....**
- **Colegio:..... N° Col:.....**
- **Socio AELFA:.....**
- **Estudiante:.....**
- **Matrícula libre: .....**
- **Desempleado: .....**