DATOS GENERALES

Curso académico	
Tipo de curso	Master Propio
Número de créditos	60,00 Créditos ECTS
Matrícula	3.750 euros (importe precio público)
Requisitos de acceso	Fisioterapeutas y estudiantes que les queden como máximo el 10% de créditos para acabar la carrera y se comprometan a finalizar antes de finalizar el master. Selección por carta de presentación, curriculum y por orden de preinscripción, en este orden.
Modalidad	Semipresencial
Lugar de impartición	Facultat de Fisioterapia
Horario	Generalmente de viernes de 15 a 20:30 h. y sábados de 9 a 13:30 h. y de 15 h. a 20 h., Presenciales: 22-23 octubre 2021 26-27 noviembre 2021 17-18 diciembre 2021 28-29 enero 2022 18-19 febrero 2022 4-5 de marzo 2022 8-9 abril 2022 13-14 y 15 mayo 2022 17-18 junio 2022 On-line: 2 sábados a determinar.

Dirección

Organizador	Departament de Fisioteràpia
Dirección	Francisco José Selva Sarzo Doctor Fisioterapia. Osteópata D.O. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València.. Laura López Bueno Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Plazos

Preinscripción al curso	Hasta 27/09/2021
Fecha inicio	Octubre 2021
Fecha fin	Junio 2023

Más información

Teléfono	961 603 000
E-mail	informacion@adeituv.es

PROGRAMA

Valoración I

1.1 Diagnóstico diferencial en el deportista.
1.1.1.- Relación entre la función muscular y la función orgánica y sus interconexiones a nivel del Sistema Nervioso.
1.1.2. Exploración del foramen intervertebral (la teoría de Irwing Korr).
1.1.3. Diagnostico del dolor músculo esquelético de origen orgánico.
1.1.4. Búsqueda de la disfunción primaria.
1.1.5. Estrategias de tratamiento.
1.2 Asistencia de urgencia en el deporte
1.2.1 Protocolos de actuación para una primera asistencia básica en situaciones de urgencia médica.
1.2.2 Actualización en Reanimación Cardiopulmonar Básica (RCP) y utilización del Desfibrilador Semiautomático Externo (DEA).
1.2.2 Cómo hacer un completo botiquín de competición.
1.2.3 Elección del material más adecuado para realizar curas básicas de urgencia.
1.2.4 Consejos y trucos para tener una correcta actuación y una perfecta asistencia sobre el campo de juego.
1.2.5 Farmacología más apropiada para cada supuesto.

1.3 Progresión del Control Neuromuscular Estático al Dinámico (Test and retest)
1.3.1 Sistemas de estabilidad, concepto de zona neutra y control motor en estático y en dinámico.
1.3.2 Alteraciones del control motor y el deporte.
1.3.3 Valoración de los síndromes de alteración del movimiento de la región lumbo-pélvica y cervical.
1.3.4 Principios del tratamiento de los síndromes de alteración del movimiento de la región lumbopélvica y cervical.
1.3.5 Progresión del control neuromuscular estático al dinámico.
1.3.6. Prevención en el trabajo de control neuromuscular dinámico.

Fisioterapia I

3.1 Rendimiento Neuromuscular.
3.1.1 Anatomía y fisiología de la contracción muscular
3.1.1.1 Tipos de fibras musculares.
3.1.1.2 Embriología de fibras musculares.
3.1.1.3 Acciones diferentes fibras mismo músculo.
3.1.1.4 Fisiología de la Contracción Muscular
3.1.1.5 Activación para la contracción.
3.1.1.6 Sarcómera muscular - Unidad funcional de la generación de fuerza
3.1.1.7 Componentes de la Fuerza Muscular
3.1.1.8 Estructura - Función de la fibra muscular
3.1.2 Estabilidad articular
3.1.2.1 Test articulares.
3.1.2.2 Control motor.
3.1.2.3 Estabilidad vs. ROM
3.1.2.4 Importancia de la Estabilidad articular
3.1.2.5 Fibras Intrafusales, neurología, mecano-recepción y huso muscular
3.1.2.6 Inhibición Recíproca y Co-activación alpha_gamma
3.1.2.7 Stifness muscular
3.1.2.8 Test Musculares
3.2 Fisioterapia invasiva del síndrome del dolor miofascial.
3.2.1 Diagnóstico de los puntos gatillos miofasciales y del síndrome de dolor miofascial.
3.2.2 Tratamiento del síndrome de dolor miofascial usando técnicas de fisioterapia conservadora.
3.2.3 Tratamiento del síndrome de dolor miofascial usando la técnica de punción seca.
3.3 Neuromodulación Superficial® en disfunciones de origen local
3.3.1.- Definición.
3.3.2.- Filosofía.
3.3.3.- Sistema de Valoración y Tratamiento de la Neuromodulación Superficial®.
3.3.4.- la piel, órgano sensorial, altamente inervado.
3.3.5.- Jerarquía embriológica
3.3.6.- Disfunciones de origen local
3.3.7.- Disfunciones de origen periférico
3.3.8.- Supuestos prácticos
3.4 Concepto CORE
3.4.1 Concepto CORE, Tensegridad, Estabilización Articular Analítica, Estabilización Global.
3.4.2 Sistema Pasivo (FormClosure).
3.4.3 Sistema Activo (Unidad central, Unidad Global, Musculatura proximal, sistema Fascial).
3.4.4 Sistema Neural y otros sistemas.
3.4.5 La Postura, Presión Intra-abdominal y Test de Inestabilidad.
3.4.6 Campos de actuación (Estabilización lumbopélvica, Estabilización Cervical, Entrenamiento Deportivo, Prevención de lesiones, Generación de fuerzas y transmisión, Tratamiento).
3.4.7 Principios de entrenamiento y progresión (Diferenciación muscular, Fuerza vs. Estabilidad, Principios de entrenamiento, Progresión de entrenamiento).
3.4.8 Ejercicios Básicos Principales, - Avanzados, Funcionales y sus progresiones.

Readaptación I

5.1 Return to Practice
5.1.1 Características de una lesión en relación con su entorno lesivo, su incidencia y su gravedad.
5.1.2 Diferentes mecanismos lesivos que se dan en el deporte (propiedades mecánicas, regeneración de los tejidos, cargas lesivas).
5.1.3 Bases y metodología para realizar la planificación de la readaptación.
5.1.4 Claves para la programación de las progresiones de la readaptación.
5.1.5 Desarrollo de la planificación y programación de un modelo de readaptación deportiva para un ámbito determinado.
5.1.6 Prevención conociendo las peculiaridades de cada lesión y de las diferentes modalidades deportivas en la construcción de un modelo de readaptación al entrenamiento y a la competición.
5.2 Readaptación musculotendinosa y electroestimulación
5.2.1 Actualización en el Tratamiento, revención y readaptación de lesiones Músculo-Tendinosas.
5.2.2 Puesta al día sobre los mecanismos de regeneración de tejido muscular y tendinoso.
5.2.3 Aplicación de la Tensegridad y Mecanotransducción en la regeneración de tejidos en modelos humanos.
5.2.4 Lesiones musculares (etiología, diagnostico, tratamiento, readaptación y prevención).
5.2.5 Lesiones tendinosas (etiología, diagnostico, tratamiento, readaptación y prevención).
5.2.6 Metodología de readaptación y prevención de lesiones musculotendinosas.
5.2.7 Ejercicios excéntricos y electroestimulación.
5.2.8 Evidencia científica de los beneficios de los ejercicios excéntricos en la regeneración

músculo-tendinosa y evidencia científica de los beneficios de las corrientes excitomotoras.
5.2.9 Metodología de la aplicación de corrientes excitomotoras: parámetros y aplicaciones.
5.2.10 Electroestimulacion estática y dinámica: metodología y aplicaciones prácticas.
5.2.11 Protocolos de actuación en lesiones musculo-tendinosas.
5.3 Readaptación multidisciplinar en la práctica clínica. Fisioterapia-readaptación-preparación física.
5.3.1 Parte 1: La discinesia escapulo-humeral y su influencia en el hombro del deportista (lanzador-nadador).
5.3.1.1 Osteopatía deportiva de la cintura escapular y técnicas articulatorias, NO DOLOR.
5.3.1.2 Readaptación a través de cadenas musculares globales.
5.3.1.3 Tratamiento integral de la Neuro-cervico-braquialguias, como lesión deportiva.
5.3.1.4 Tratamiento regenerativo: técnicas invasivas ecoguiadas-excéntricos en lesión del manguito de los rotadores, tendinopatía del supraespinoso, bursitis supra-subdeltoiea.
5.3.1.5 Readaptación mecánica mediamente ritmo escapular.
5.3.1.6 Readaptación muscular mediante trabajo pleocinético (test y programas).
5.3.1.7 Reeducación al gesto deportivo mediante trabajo funcional.
5.3.2 Parte 2: Lesión del complejo tibio-sub-astragalino y su influencia en el desarrollo de diferentes patologías deportivas en cintura pélvica y escapular.
5.3.2.1 Osteopatía deportiva del tobillo y técnicas articulatorias, NO DOLOR.
5.3.2.2 Readaptación de la estática corporal y su influencia en la tensión dural.
5.3.2.3 Readaptación a través de cadenas musculares globales.
5.3.2.4 Tratamiento regenerativo: técnicas invasivas ecoguiadas-excéntricos en la tendinopatía aquílea, tendinopatía de los perineos, tendinopatía de musculatura planta del pie.
5.3.2.5 Readaptación de otras lesiones asociadas: lesión del retináculo anterior, impigment tibioastragalina (tobillo futbolista), cola de astrágalo, neuroma de Morton, síndrome del seno del tarso.
5.3.2.6 Simulación y reeducación de patrones gestuales pleocinéticos,(test y programas).
5.3.2.7 Reequilibrado de ratios funcionales y velocidad de contracción.
5.3.3 Parte 3: Lesión en la rodilla del deportista: Rodilla del corredor, rodilla del saltador, rotura del LCA y síndrome femoro-patelar.
5.3.3.1 Osteopatía deportiva del tobillo y técnicas articulatorias, NO DOLOR.
5.3.3.2 Readaptación a través de cadenas musculares globales.5.4 Del Return to Practice al Return to play.
5.4.1 Disen□o de una readaptacio□n deportiva personalizada con Electromiograma de Superficie (EMG).
5.4.2 Alteraciones musculares.
5.4.3 Prevencio□n de lesiones.
5.4.4 Li□neas Fasciales de Meyers
5.4.5 Readaptacio□n deportiva y EMG.
5.4.6 Test y posibles compensaciones en miembro inferior con EMG
5.4.7 Test y posibles compensaciones en miembro superior con EMG
5.4.8 Casos cli□nicos.

Trabajo de Investigación I

Fundamentos de la búsqueda bibliográfica: operadores lógicos, truncamiento de términos, paréntesis. Búsquedas exhaustivas versus precisas. Formularios típicos de búsqueda: características. Búsquedas sencillas y avanzadas.

Bases de datos bibliográficas de información científica nacionales y extranjeras en Ciencias de la Salud y en Fisioterapia (Ibecs, Medline/PubMed, Cochrane Library y Scopus). Bases de datos de Fisioterapia basada en la evidencia. Base de datos PEDro. Estructura del trabajo de investigación: partes preliminares, cuerpo del trabajo y partes finales. El trabajo de revisión y la revisión sistemática : concepto, estructura y presentación.

Valoración II

2.1. Biomecánica y podología deportiva
2.1.1 Biomecánica Vs Patomecánica (Patología mecánica) del pie.
2.1.2. Exploración, test y pruebas en la pretemporada y su seguimiento durante la temporada.
2.1.3. Patologías más comunes en el deporte.
2.1.4. Lesiones ascendentes: Patomecánica del pie y lesiones típicas en el resto del cuerpo.
2.1.5. Introducción a las lesiones descendentes.
2.1.6. Causas extrínsecas de lesión deportiva: El binomio calzado-suelo.
2.1.7. Tratamiento integral de la lesión a través de un conjunto de especialistas.
2.1.8. Cuidado y tratamiento del pie del deportista.
2.2. Terapia Manual aplicada en el deporte
2.2.1 Columna vertebral y deporte.
2.2.2 Relación de la postura con los desequilibrios musculares.
2.2.3 Concepto de disfunción somática.
2.2.4 Concepto de hipermovilidad hipomovilidad en relación al dolor.
2.2.5 Interpretación del dolor según las diferentes afectaciones.
2.2.6 Estructurar la terapia manual más efectiva según deporte y posición de juego.
2.2.7 Practicas: Aprender las técnicas más efectivas de manipulación directa y articulares en el deporte.
2.3. Ecografia musculoesquelética para fisioterapeutas (MSK Y RUSI).
2.3.1 Introducción a la ecografía (sondas, parámetros y conceptos básicos).
2.3.2 Correlación de imágenes ecográficas vs. otras técnicas de imagen.
2.3.3 Tendinopatías y la ecografía.
2.3.4 Práctica de toma de contacto con los equipos y manejo de parámetros.
2.3.5 Exploración ecográfica del hombro, rodilla, tobillo, ATM, pelvis, suelo pélvico.
Presentación de casos clínicos.

Fisioterapia II

4.1 Neurodinámica en la práctica clínica
4.1.1 Razonamiento clínico, ciencias del dolor y neurodinámica.
4.1.2 Mecanismos del dolor y examen físico del sistema nervioso realizando la palpación del sistema Nervioso Periférico.
4.1.3 Exploración neurológica.
4.1.4 Fisiología del sistema Nervioso y Neurodinámica.
4.1.5 Biomecánica del sistema Nervioso.
4.1.6 Desarrollo y análisis de los test neurodinámica.
4.1.7 Tratamiento del componente neural: técnicas de deslizamiento y de tensión.
4.1.8 Tratamiento de la disfunción de las interfaces mecánicas y los tejidos inervados.
4.1.9 Masaje neural.
4.2 Vendajes.
4.2.1 Ciencia y evidencia científica de los vendajes. Nuevas investigaciones y avances científicos.
4.2.2 Características del material y tipos de vendajes utilizados en el deporte (rígidas, Elásticas, Adhesivas y Cohesivas).
4.2.3 Efectos. Pautas generales, funcionamiento, técnicas y manejo del Vendaje Neuromuscular y del vendaje funcional así como su combinación.
4.2.4 El pre-vendaje y los puntos de presiones y de creación de ulceras en el Deporte profesional
4.2.5 Función del vendaje que necesitamos colocar y elección de los materiales.
4.2.6 Contraindicaciones.
4.3. Neuromodulación Superficial® en disfunciones de origen periférico.
4.3.1.- Definicio□n
4.3.2.- Sistema Nervioso Periférico
4.3.3.- Nervio Trigémino
4.3.4.- Sistema Linfático
4.3.5.- Dolor referido
4.3.6.- Captores posturales
4.3.7.- Jerarquía embriológica
4.3.8.- Disfunciones de origen periférico
4.3.9.- Casos clínicos.

Readaptación II

6.1. Readaptación en pista. Optimización del rendimiento, Return to play 6.1.1 Curación biológica de la lesión.
6.1.2 Mecanismos lesivos y factores de riesgo.
6.1.3 (Trabajo de prevención y post-lesión.
6.1.4 Importancia de la alimentación. 6.1.5 LCA (Del 4o al 6o mes de lesión).
6.1.5.1 Valoración Fuerza. Pirámide.
6.1.5.2 Trabajo en gimnasio: propiocepción estática, dinámica e interactiva. Bota de esquí. Perturbaciones en cinta.
6.1.5.3 Trabajo de campo: circuitos progresivos (desplazamientos laterales, frontales, giros, saltos, perturbaciones).
6.1.6 Lesiones musculares.
6.1.6.1 Mecanismo lesivo. Gravedad de la lesión. Ph sanguíneo.
6.1.6.2 Control de la evolución mediante cecógrafo. Calidad de la cicatriz. 6.1.6.3 Control, ejecución y progresión del trabajo en sobrecarga excéntrica. 6.1.6.4 Trabajo en gimnasio. Control de cargas. Aumento de Trabajo de campo.
Circuitos progresivos.
6.1.6.5 La velocidad de ejecución del TSE. Perturbaciones. Trabajo en gimnasio.
Fitball interactivo.
6.1.7 Pubalgia.
6.1.7.1 Valoración de la pelvis en plataforma estabilométrica.
6.1.7.2 Programa ejercicios estabilización y TSE para (aductores. Estiramientos globales.
6.1.7.3 Trabajo de campo. Giros, golpeos y (perturbaciones.
6.1.8 Meniscopatías.
6.1.8.1 Diferencias significativas entre Menisco interno y externo. 6.1.8.2 Trabajo en gimnasio. Cadena cinética abierta. Trabajo de campo.
Circuitos. Perturbaciones. Propiocepción interactiva.
6.1.9 Esguinces.
6.1.9.1 Importancia de la cicatriz. Visualización con cecógrafo. Impigment. 6.1.9.2 Trabajo en gimnasio. Propiocepción rodilla (bota de esquí) y tobillo.
Estático, dinámico e interactivo.
6.1.9.3 Trabajo de campo. Circuitos. Saltos, giros. Perturbaciones.
6.2. Farmacología aplicada al deporte.
6.2.1 Conocimiento de los límites éticos y legales de la farmacología para evitar lesiones, enfermedades, lesiones y dopaje.
6.2.2 Explicación los principios farmacológicos así como los fármacos más utilizados en deporte.6.2.3 Conocimiento de las limitaciones, indicaciones, contraindicaciones e interacciones de cada fármaco para evitar complicaciones durante el tratamiento de la lesión del deportista.
6.2.4 Explicación los beneficios y precauciones al realizar ejercicio físico durante el tratamiento farmacológico.
6.3. Neuromodulación percutánea ecogiada aplicada en el deporte: 6.3.1 Orígenes y principios básicos de la técnica NMP
6.3.2 Miembro superior.
6.3.2.1 Nervio Axilar. 6.3.2.2 Nervio Radial. 6.3.2.3 Nervio Mediano. 6.3.2.4 Nervio Cubital.
6.3.3 Miembro inferior 6.3.3.1 Nervio Femoral

6.3.3.2 Nervio Ciático 6.3.3.3 Nervio Tibial

6.3.3.4 Nervio Peroneo común
6.3.4 Protocolos de tratamientos en el deporte con Neuromodulación Percutánea EcoGuiada.

Trabajo de Investigación II

Fundamentos de la búsqueda bibliográfica: operadores lógicos, truncamiento de términos, paréntesis. Búsquedas exhaustivas versus precisas. Formularios típicos de búsqueda: características. Búsquedas sencillas y avanzadas.
Bases de datos bibliográficas de información científica nacionales y extranjeras en Ciencias de la Salud y en Fisioterapia (Ibecs, Medline/PubMed, Cochrane Library y Scopus). Bases de datos de Fisioterapia basada en la evidencia. Base de datos PEDro.
Estructura del trabajo de investigación: partes preliminares, cuerpo del trabajo y partes finales. El trabajo de revisión y la revisión sistemática : concepto, estructura y presentación.

PROFESORADO

Gerard Álvarez Bustins

Fisioterapeuta, osteópata DO, Exp. invest. clínica aplicada, metodología investigación

Ángel Basas García

Fisioterapeuta. Responsable del área de fisioterapia de la Real Federación Española de Atletismo.

Patricia Beltrá López

Fisioterapeuta, máster en rendimiento deportivo. Investigadora en el grupo del grupo de investigación Neuroscience in Physiotherapy (NIP)

José Antonio Bové Pérez

Ex-Fisioterapeuta F.C. Barcelona (sección de baloncesto) / Comité Olímpico Español.

Joaquín Calatayud Villalba

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Miguel Ángel Cano Ruiz

Fisioterapeuta y preparador físico. Especialista en Readaptación y Entrenamiento.

Juan Nicolás Cuenca Zaldivar

Fisioterapeuta. Hospital de Guadarrama

Luis del Águila Pérez

Doctor Fisiología. (Penn State Univ. USA). Licenciado en Bioquímica. (Univ. de Navarra, Pamplona)

Miguel Delicado Miralles

Fisioterapeuta, máster en dolor y actualmente personal docente en formación en el instituto de neurociencias de alicante (UMH). Codirector del grupo de investigación Neuroscience in Physiotherapy (NIP)

Samuel Fernández Carnero

Especialista en Ecografia y Presidente de La Sociedad Española de Ecografía en Fisioterapia (SEEFI)

Juan Bautista Fuentes González

Fisioterapeuta. Experto en fibrosis con ganchos..

Guillem Roger Gil Miralles

Fisioterapeuta, Osteópata C.O. Especialista en Fisioterapia del deporte

Pau Llàcer Segarra

Preparador y Readaptador Físico. IVRE- Institut Valencià de Recuperació Esportiva, S.L.

Carlos López Cubas

Fisioterapeuta Clínica Osteón. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València..

Ana Isabel Martí Gamero

Enfermera, fisioterapeuta, experta en urgencias médicas..

Javier Molina Payá

Fisioterapeuta

Yolanda Noguera Iturbe

Vicedecana del Grado de Fisioterapia. Especialista fisioterapia del deporte y en acupunción

Francisco Javier Ortega Puebla

Fisioterapeuta y Osteopata C.O. Especialista en neuromodulación percutánea ecoguiada.

Rubén Pons Aliaga

Fisioterapeuta y Readaptador del Liverpool F.C..

Ramón Punzano Rodríguez

Fisioterapeuta, Osteo pata D.O. Especialista en fisioterapia del deporte..

Luis Rivas Cano

Fisioterapeuta. Osteópata D.O. y Heilpraktiker.

Joan Carles Ruiz Galdón

Ex-Podólogo del Levante Unión Deportiva, S.A.D.

Daniel Sanchis Jiménez

Fisioterapeuta. Especialista en Fisioterapia Deportiva.

Francisco José Selva Sarzo

Doctor Fisioterapia. Osteópata D.O. Profesor Departament de Fisioteràpia. Universitat de València..

Emilio Tomás Muñoz

Fisioterapeuta, máster en rendimiento deportivo y experto en técnicas invasivas. Investigador del grupo de investigación Neuroscience in Physiotherapy (NIP).

Raúl Valdesuso Domínguez

Fisioterapeuta. Especialista en neuromodulación percutánea ecoguiada.

OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

El deporte es una actividad que tiene alcances enormes a nivel social, físico y cultural. Esto hace necesaria una profesionalización por parte de las personas que trabajan muy de cerca con los deportistas, ofreciéndoles atención personalizada y de alta calidad cuando se trata de lesiones.

Con el objetivo de ofrecer una formación actualizada y de alto valor profesional la Universitat de València organiza el Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte.

Uno de los principales objetivos del Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte es formar fisioterapeutas mediante el aprendizaje de herramientas, protocolos y técnicas que se emplean hoy en día en la valoración y readaptación del deportista lesionado dentro del ámbito de la fisioterapia del deporte. Estar al día con las técnicas más actuales relacionadas al tema es de un enorme valor profesional. De esta manera, podrán ofrecer a los pacientes un tratamiento integral, adecuado y especializado.

Gracias al Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte, los profesionales en el ámbito van a contar con los conocimientos y herramientas necesarias acerca de:
- Adquirir las herramientas, técnicas y protocolos más utilizados en la valoración y la readaptación del deportista lesionado dentro de la fisioterapia del deporte.
- Poder prevenir u ofrecer a los pacientes los tratamientos que sean más adecuados y una mejor combinación posible de las terapias aprendidas.
- Aprender a realizar una correcta valoración del deportista, así como la utilización adecuada de diferentes técnicas para la prevención y tratamiento de lesiones.
- Conocer las diferentes planificaciones de entrenamiento para minimizar posibles recidivas.
- Alcanzar un conocimiento que permita prevenir y lograr la recuperación de la lesión mediante una readaptación precisa y adecuada.

Las lesiones pueden presentarse tanto en personas dedicadas a alguna actividad deportiva como en aquellas que no la practican. El tipo de lesiones resultantes requerirán de una atención oportuna, rápida y profesional por parte de un fisioterapeuta para lograr la mejor recuperación posible. Formar profesionales comprometidos y entusiastas en actualizar y dar valor a su formación es uno de los principales objetivos del Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte.

Dado el alcance que tiene el deporte, la demanda que existe de profesionales en fisioterapia y readaptación del deporte es cada vez mayor. Son pieza clave de la prevención y la recuperación de lesiones que incluso pueden tener alcances graves. Gracias al Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte estos profesionales pueden adquirir los conocimientos teórico prácticos de las últimas técnicas en fisioterapia deportiva y la readaptación.

El programa del Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte incluye desde el diagnóstico diferencial en el deportista, pasando por la asistencia de urgencia en el deporte o cómo hacer un perfecto botiquín de competición y elegir el material más adecuado para curas básicas de urgencia, hasta temas como biomecánica y podología deportiva y terapia manual aplicada en el deporte.

Ventajas de cursar el Máster Propio en Valoración, Fisioterapia y Readaptación en el Deporte:

1. Tener los conocimientos necesarios y más completos para poder realizar este trabajo en federaciones deportivas, clubes y centros deportivos.
2. Poder aplicar este aprendizaje en el ámbito más tradicional de la fisioterapia, que se refiere a mejorar la condición física del deportista lesionado, en busca de su recuperación y readaptación en el menor tiempo posible.
3. Realizar este tipo de técnicas a otros pacientes que no necesariamente sean deportistas, ampliando el radio de alcance de su profesión.

METODOLOGÍA

El profesor explicará mediante clase magistral, ejemplos prácticos, trabajo en grupo, prácticas y preguntas al alumnado el temario de su modulo.
Además, ayudará a resolver las dudas académicas sobre los contenidos del módulo. También orientará el aprendizaje del estudiante (sugiriéndole metodologías, técnicas, estrategias, recursos, bibliografía y consejos para que pueda entender todo el temario. Para asegurarse de ello, acompañará al estudiante en el proceso (motivándolo en momentos de estancamiento), retroalimentando al estudiante.