

Mastère Hybride

Kinésithérapie en Gériatrie





tech université
technologique

Mastère Hybride

Kinésithérapie en Gériatrie

Modalité: Hybride (En ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/kinesitherapie/mastere-hybride/mastere-hybride-kinesitherapie-geriatrie

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 18

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 32

07

Pratique Clinique

page 42

08

Où puis-je effectuer la
Pratique Clinique?

page 48

09

Méthodologie

page 56

10

Diplôme

page 64

01

Présentation

Le vieillissement est un processus naturel que connaît tout être vivant. Au fil des années, plusieurs alternatives ont été mises en œuvre pour aider les personnes à prévenir l'usure naturelle des articulations, par exemple une activité physique modérée. Dans ce contexte, la Kinésithérapie Gériatrique a été conçue comme un champ d'action visant à traiter diverses maladies typiques du vieillissement, telles que la douleur, la perte d'équilibre, la fonctionnalité des articulations, l'élasticité, etc. C'est pourquoi TECH a conçu ce programme qui comporte, d'une part, une modalité théorique en ligne, où sont enseignées toutes les connaissances dont le professionnel aura besoin dans sa pratique quotidienne et, d'autre part, une partie en présentiel, dans un centre prestigieux, pour transférer tout ce qui a été appris dans un environnement de travail réel.



“

*Personnalisez le traitement de vos patients
pour les aider à vieillir avec une meilleure
qualité de vie grâce à ce Mastère Hybride”*

La Kinésithérapie en Gériatrie consiste à appliquer certaines techniques aux personnes âgées pour lutter contre l'usure des articulations due à l'âge ou à une maladie neurologique. Dans la mesure du possible, les spécialistes de ce domaine sont chargés de réduire la douleur, d'améliorer l'équilibre, de rééduquer la marche, d'améliorer la sensibilité, etc. Ils sont également chargés de concevoir un traitement personnalisé, en tenant compte de l'état et des besoins du patient.

Le secteur a donc besoin de professionnels formés pour répondre aux exigences élevées des centres kiné-gériatriques. C'est pourquoi le Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie offre l'opportunité d'approfondir les connaissances en matière d'évaluation et d'examen des patients d'un point de vue multidisciplinaire et global. Dans un premier temps, tous les contenus théoriques et empiriques que l'étudiant doit connaître afin d'être en mesure d'accomplir efficacement les tâches requises par sa profession.

Ainsi, la première partie commencera par les concepts de diagnostic différentiel, en identifiant les signes d'alerte à l'aide de la méthode des *"Red and Yellow Flags"*. Elle sera suivie d'une étude de la fragilité et de l'importance d'une évaluation adéquate de l'état du patient dans ce domaine. D'autre part, l'étudiant sera capable d'effectuer une analyse des troubles cognitifs afin de déterminer le traitement et les facteurs de risque d'une personne.

Plus loin dans le programme, il y aura une mise à jour sur les différents dispositifs d'aide à la vie quotidienne des personnes âgées, qui facilitent des aspects tels que l'alimentation, l'habillement et l'hygiène personnelle.

À la fin de la modalité théorique, l'étudiant aura l'occasion de faire un séjour pratique dans un centre de prestige international, en mettant en œuvre toutes les connaissances acquises dans la classe virtuelle. Pour toutes ces raisons, ce programme est une excellente occasion de se spécialiser et d'élargir ses compétences professionnelles en kinésithérapie gériatrique d'un point de vue théorique-pratique, éthique et responsable.

Ce **Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des kinésithérapeutes gériatriques professionnels, experts dans la prévention et le traitement des blessures, ainsi que par des professeurs d'université ayant une grande expérience des patients gériatriques
- ♦ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ L'évaluation et le suivi du patient, la réalisation de techniques invasives et l'analyse approfondie du mode de vie pour prévenir de futures blessures
- ♦ Les plans d'action systématiques complets pour les lésions des membres supérieurs et inférieurs
- ♦ La présentation d'ateliers pratiques sur les techniques diagnostiques et thérapeutiques chez le patient gravement malade
- ♦ Le système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour faciliter la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Les directives de pratique clinique sur la gestion de différentes blessures
- ♦ Les cours théoriques, les questions à l'expert, les forums de discussion sur des sujets controversés et le travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ La possibilité de réaliser une pratique clinique dans l'un des meilleurs centres hospitaliers

“

Ce programme est une excellente occasion de faire un stage pratique pour vous aider à améliorer vos compétences et vos techniques en kinésithérapie gériatrique"

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnelle et de modalité d'apprentissage Hybride, le programme vise à mettre à jour les kinésithérapeutes professionnels qui exercent leurs fonctions dans le domaine de la Gériatrie, ce qui exige un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles

La conception de ce programme est axée sur l'apprentissage par problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, il bénéficiera de l'aide d'un nouveau système vidéo interactif réalisé par des experts reconnus.

Grâce à ce Mastère Hybride, vous pourrez vous entraîner dans un environnement contrôlé, ce qui augmentera vos chances d'obtenir un emploi au niveau international.

Aidez à améliorer la coordination et l'équilibre de vos patients, en réduisant le risque de blessures futures grâce à ce programme académique de TECH.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Dans le domaine de la Kinésithérapie en Gériatrie, il est tout aussi essentiel de connaître les dernières techniques et approches kinésithérapiques que de maîtriser les mécanismes permettant de mettre ces avancées en pratique avec de vrais patients. C'est pour cette raison que TECH a créé cette formation, qui combine l'apprentissage théorique dans des domaines tels que la réadaptation des blessures ou le traitement des personnes âgées souffrant de troubles cognitifs, avec une excellente pratique clinique de trois semaines dans un centre clinique prestigieux. Ainsi, le professionnel développera ses compétences sur la base de preuves scientifiques afin de les mettre en œuvre dans sa pratique quotidienne.



“

TECH vous offre une opportunité unique de combiner un excellent apprentissage théorique avec une phase pratique de 3 semaines dans une clinique prestigieuse afin d'adopter les compétences les plus utiles et les plus récentes dans le domaine de la kinésithérapie gériatrique"

1. S'actualiser sur les technologies les plus récentes

Le domaine de la Kinésithérapie en Gériatrie a subi de nombreuses modifications ces dernières années grâce à l'apparition d'exercices, d'instruments ou de techniques d'avant-garde qui aident à prévenir la détérioration physique des personnes âgées. C'est pour cette raison que TECH a créé ce Mastère Hybride dans le but que le professionnel assimile toutes ces avancées d'une manière théorique et pratique.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs experts

Cette qualification est enseignée par des experts ayant une excellente expérience dans le domaine de la Kinésithérapie en Gériatrie, qui seront chargés de fournir aux étudiants le contenu didactique ayant la plus grande applicabilité réelle dans la profession.

En outre, pendant votre séjour pratique, vous serez accompagné par les meilleurs spécialistes dans ce domaine afin d'adopter les compétences les plus efficaces dans cet environnement de travail.

3. Accéder à des environnements de premier ordre

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour effectuer le séjour pratique de ses Mastères Hybrides. Grâce à cela, le spécialiste aura un accès garanti à un environnement clinique prestigieux dans le domaine de la Kinésithérapie en Gériatrie. Il pourra ainsi observer le travail quotidien d'un domaine exigeant, rigoureux et exhaustif, en appliquant toujours les dernières techniques basées sur des preuves scientifiques dans sa méthodologie de travail.



4. Combiner la meilleure théorie avec la pratique la plus avancée

Le marché académique compte un grand nombre de programmes éducatifs qui se concentrent exclusivement sur un contenu d'enseignement peu applicable dans la vie professionnelle. En réponse à cette situation, TECH a créé un modèle d'enseignement qui combine un excellent apprentissage théorique avec un séjour pratique dans un centre prestigieux, dans le but de favoriser l'assimilation de compétences professionnelles utiles dans la vie de tous les jours.

5. Élargir les frontières de la connaissance

TECH offre la possibilité d'effectuer le stage de ce Mastère Hybride dans des centres internationaux de premier plan. Le spécialiste pourra ainsi élargir ses frontières et se rapprocher des meilleurs professionnels exerçant dans des cliniques et des centres de rééducation de premier ordre sur différents continents. Une opportunité unique que seule TECH, la plus grande université numérique au monde, pouvait offrir.

“

Vous serez en immersion totale dans le centre de votre choix”

03

Objectifs

La conception de ce Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie est conçue pour aider les étudiants à opter pour de nouvelles opportunités d'emploi dans le secteur. Pour cette raison, ils peuvent compter sur une approche théorique pour comprendre les bases techniques de chacun des plans de diagnostic utilisés dans la spécialité. De cette façon, ils amélioreront leurs compétences et leurs facultés à prendre soin de leurs patients.





“

Effectuez des diagnostics kinésithérapiques chez les patients âgés et appliquez des thérapies alternatives pour soulager leur douleur grâce aux connaissances acquises dans le cadre de ce diplôme”



Objectif général

- Aider l'étudiant à développer une attitude critique et raisonnée, basée sur les preuves scientifiques les plus récentes, à l'égard du diagnostic kinésithérapique chez le patient âgé et d'être capable d'appliquer un traitement adéquat afin de réduire l'impotence fonctionnelle, la fragilité et la détérioration, favorisant ainsi l'amélioration de la santé physique et mentale chez les personnes âgées

“

Boostez votre carrière professionnelle grâce à un enseignement holistique, qui vous permettra de progresser à la fois sur le plan théorique et pratique”





Objectifs spécifiques

Module 1. Raisonnement clinique en Kinégériatrie

- Expliquez le vieillissement actif du point de vue du patient
- Définir les sphères d'action de la Kinésithérapie en Gériatrie
- Établir le rôle de la Kinésithérapie dans les unités de soins palliatifs
- Utiliser les nouvelles technologies en kinégériatrie
- Déterminer les principales fonctions au sein de l'équipe interdisciplinaire
- Établir le diagnostic différentiel. Red et yellow flags
- Déterminer red flags les plus communs dans la pratique clinique
- Réaliser l'approche appropriée de la séance de Kinésithérapie en Gériatrie
- Décrire l'examen et l'évaluation kinésithérapique du patient gériatrique
- Analyser les effets de certains médicaments sur le système neuromusculo-squelettique

Module 2. Attention Centrée sur la Personne (ACP) Le point de vue de la kinésithérapie

- Décrire le décalogue des soins centrés sur la personne
- Expliquer le processus de transformation d'un modèle de service en un modèle d'ACP
- Déterminer la prestation des services de kinésithérapie dans un modèle d'ACP

Module 3. Comprendre la fragilité

- ♦ Définir la fragilité d'un point de vue global
- ♦ Identifier l'impact et les méthodes de détection de la malnutrition et de la sarcopénie
- ♦ Utiliser des outils pour l'évaluation gériatrique complète de la fragilité
- ♦ Appliquer différentes échelles d'évaluation de la fragilité
- ♦ Développer des stratégies pour mettre en œuvre la dynamique de groupe chez le patient fragile ou pré-fragilité
- ♦ Établir les facteurs de risque de chute
- ♦ Utiliser les tests diagnostiques spécifiques aux risques de chute
- ♦ Expliquer la responsabilisation du patient à la sortie de l'hôpital

Module 4. Approche Kinésithérapique de la personne atteinte de troubles cognitifs

- ♦ Définir les facteurs de risque, l'épidémiologie, le diagnostic et le traitement des troubles cognitifs et de la démence
- ♦ Établir les causes et les effets des troubles cognitifs
- ♦ Utiliser les stratégies visant à encourager l'adhésion de la famille au traitement
- ♦ Utiliser des stratégies pour accéder à l'utilisateur désorienté et/ou désengagé
- ♦ Identifier les avantages de la stimulation basale

Module 5. Douleur et vieillissement, mise à jour selon les données scientifiques actuelles

- ♦ Expliquer l'anatomie et la physiologie de la transmission de la douleur
- ♦ Décrire la douleur et le vieillissement à partir d'un paradigme biopsychosocial
- ♦ Définir les différents syndromes de douleur en gériatrie
- ♦ Réaliser une évaluation adéquate de la douleur
- ♦ Recommander le traitement kinésithérapique des patients gériatriques





Module 6. Mise à jour des dispositifs de support de l'autonomie

- ♦ Définir et classer les différents dispositifs d'aide aux activités de la vie quotidienne
- ♦ Expliquer les nouveautés des différents dispositifs conçus pour faciliter la mobilité et le positionnement correct
- ♦ Approfondir l'application des produits de soutien à l'accessibilité et à la suppression des barrières architecturales

Module 7. Kinésithérapie en traumatologie, neurologie, plancher pelvien et troubles respiratoires chez les personnes âgées

- ♦ Expliquer les principales fractures chez les personnes âgées et leur traitement kinésithérapique
- ♦ Analyser les principales luxations chez les personnes âgées et leur traitement kinésithérapique
- ♦ Détecter le rôle de la kinésithérapie dans l'arthroplastie de la hanche, du genou et de l'épaule
- ♦ Définir le rôle de la kinésithérapie dans l'arthrose et la polyarthrite rhumatoïde
- ♦ Établir le rôle de la kinésithérapie chez le patient amputé
- ♦ Déterminer l'approche kinésithérapique du patient victime d'un AVC aigu, subaigu et chronique
- ♦ Maîtriser les nouvelles tendances de la kinésithérapie pour les patients atteints de la maladie de Parkinson
- ♦ Apprendre en quoi consiste la kinésithérapie respiratoire dans la BPCO

Module 8. Outils pour la pratique quotidienne du kinésithérapeute en gériatrie

- ♦ Utiliser la communication comme un outil pour un traitement de kinésithérapie réussi
- ♦ Expliquer l'approche du deuil chez les professionnels

04 Compétences

Après avoir passé les modules de ce Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie, les étudiants disposeront d'un ensemble de compétences qui leur permettront d'être performants dans leur future pratique professionnelle. Ils seront ainsi en mesure de fournir des soins complets et personnalisés à tous leurs patients.





“

Définir des stratégies qui vous aideront à accéder au patient désorienté et/ou déconnecté de la réalité”

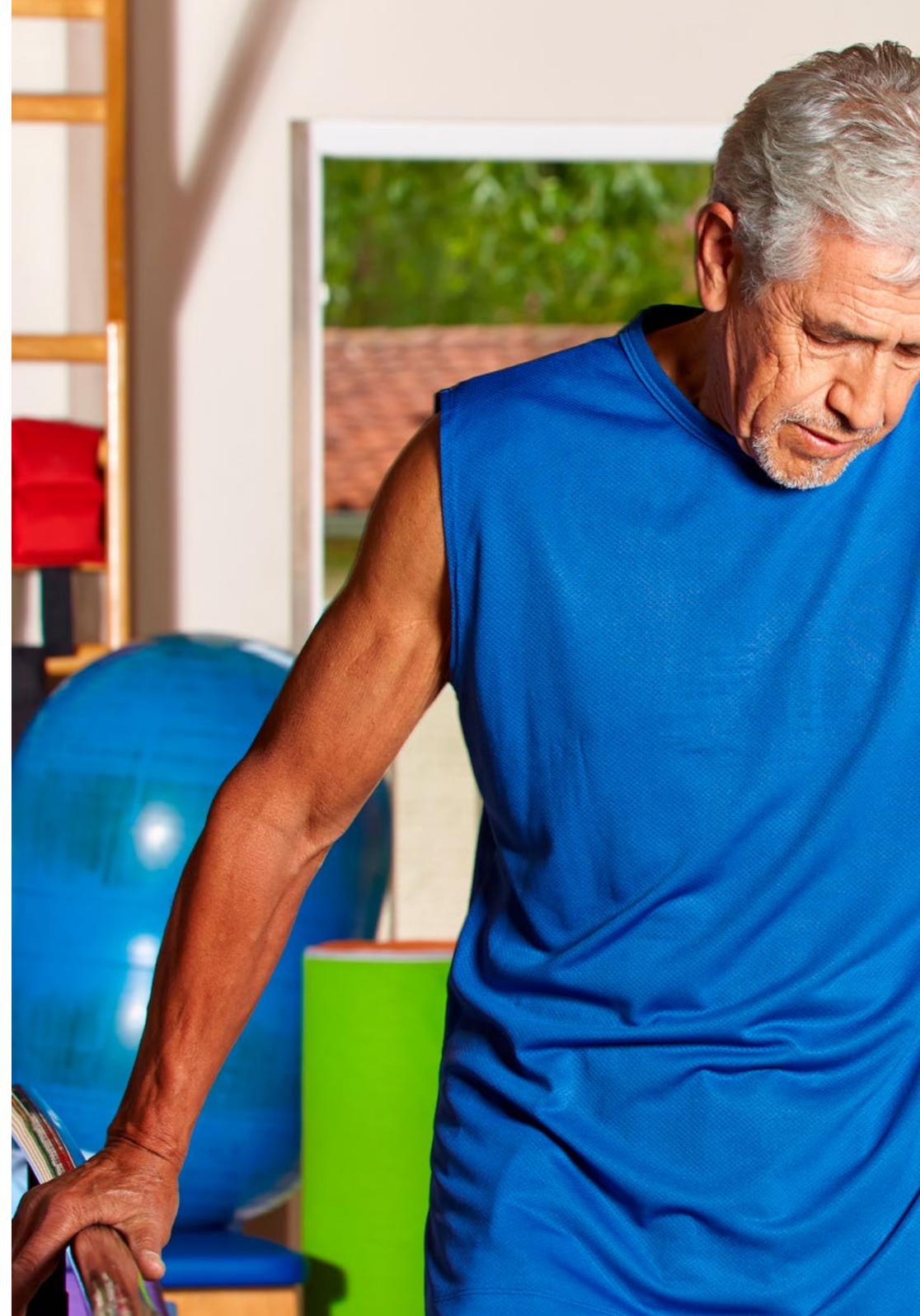


Compétences générales

- ♦ Acquérir et comprendre les connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou peu familiers, dans des contextes plus larges (ou pluridisciplinaires) liés au domaine d'étude
- ♦ Intégrer les connaissances et faire face à la complexité de la formulation de jugements basés sur des informations incomplètes ou limitées, y compris des réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques liées à l'application des connaissances et jugements
- ♦ Communiquer ses conclusions à des publics spécialisés et non spécialisés de manière claire et sans ambiguïté
- ♦ Développer des compétences d'apprentissage qui permettent aux étudiants de poursuivre des études de manière largement autodirigée ou autonome



Avec cette formation, vous serez en mesure d'élaborer des plans personnalisés d'exercice physique modéré pour favoriser la récupération des personnes âgées souffrant de différentes pathologies"





Compétences spécifiques

- ♦ Connaître les phases du vieillissement et être capable d'identifier les équipes de travail nécessaires pour soigner les patients gériatriques
- ♦ Effectuer des examens et des évaluations kinésithérapiques sur des patients gériatriques afin de trouver un plan de traitement pertinent
- ♦ Aider les patients à reprendre leur vie en main après une chute en établissant un plan de soins
- ♦ Procéder à une évaluation adéquate de la douleur du patient
- ♦ Évaluer l'état fonctionnel des patients pédiatriques en tenant compte des aspects psychologiques, physiques et sociaux
- ♦ Déterminer les nouvelles demandes de soins des kinésithérapeutes qui apparaissent dans la profession
- ♦ Planifier, établir et appliquer les exercices nécessaires pour soulager la douleur des patients gériatriques
- ♦ Comprendre la morphologie, la physiologie et la pathologie des personnes âgées
- ♦ Acquérir une expérience clinique appropriée dans la prise en charge des patients âgés

05

Direction de la formation

Le corps enseignant qui compose ce Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie est composé d'un groupe d'experts triés sur le volet et dédiés à la profession. De ce fait, ils sont plus que qualifiés pour encadrer la méthodologie théorique de ce diplôme. Ces derniers ont également été impliqués dans la conception du programme afin de répondre aux attentes des étudiants et de les aider dans leur développement professionnel.





“

Au cours de ce programme, vous serez assisté à tout moment par un groupe choisi de professionnels qui vous apporteront toute leur expérience empirique et professionnelle”

Directeur invité international

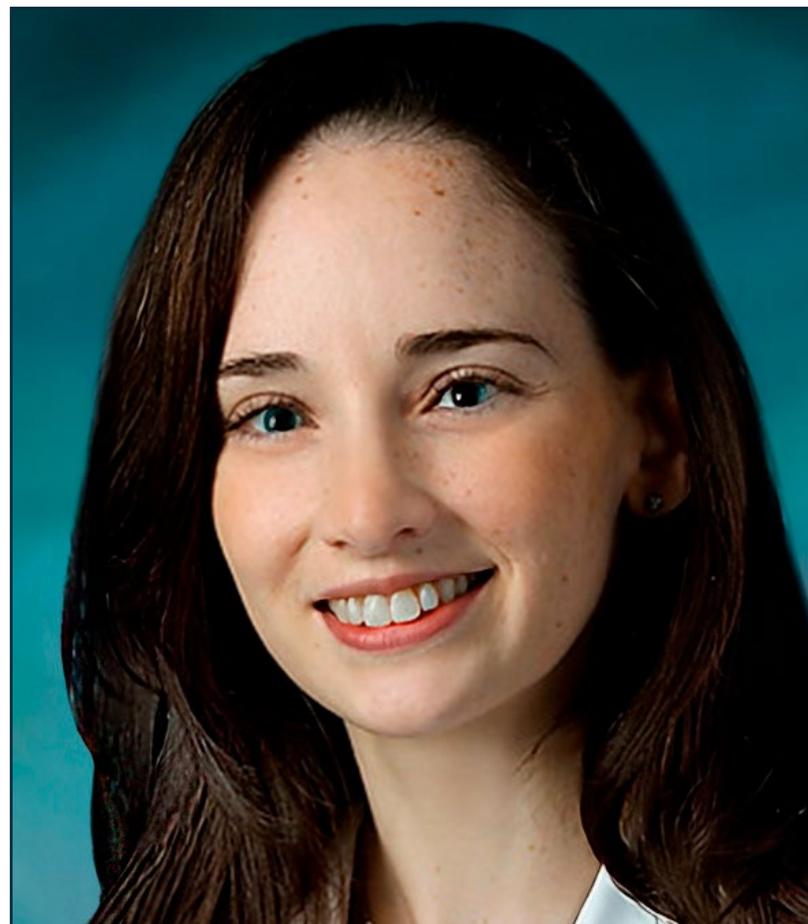
La Docteure Tracy Friedlander est une éminente experte internationale, spécialisée dans la Kinésithérapie et Réhabilitation des personnes âgées. Ses connaissances et compétences approfondies dans ce domaine lui ont permis de mettre en œuvre des procédures innovantes et d'améliorer la qualité de vie de divers patients au fil des ans.

Grâce à la qualité de ses soins, le scientifique a été choisie comme Directrice Médicale de l'Unité de Réhabilitation Globale pour Patients Aiguës Hospitalisés au Centre Médical Johns Hopkins Bayview. Elle a également fait partie des équipes médicales du prestigieux Hôpital Johns Hopkins.

Son principal domaine d'expertise est la Réhabilitation Neurologique. Dans ce domaine, l'experte a des publications scientifiques référencées dans des revues à comité de lecture à fort impact dans la communauté de la santé. Elle a concentré ses efforts pour aider les patients à gérer la Spasticité, un trouble du contrôle musculaire, grâce à diverses approches thérapeutiques.

En outre, certaines de ses recherches les plus importantes de ces dernières années concernent la réadaptation des patients soumis à de longues périodes de ventilation mécanique lorsqu'ils sont infectés par le virus SARS-CoV-2. Elle possède également une formation complète en matière de douleurs articulaires, de Fibromyalgie, de douleurs chroniques et de fatigue.

La Docteur Friedlander est également officiellement certifiée par le Conseil Américain de Médecine Physique et de Réhabilitation. Tout cela est renforcé par son expertise supérieure dans les soins précis et avancés des lésions de la moelle épinière. En outre, ce spécialiste possède une excellente formation universitaire. Elle a obtenu son diplôme de premier cycle à l'Université Emory d'Atlanta et son diplôme de Médecine à l'Université du Maryland. Elle a également effectué son internat au Mercy Medical Center et sa résidence en Médecine Physique et Réhabilitation à l'Hôpital Sinai de Baltimore.



Dra. Friedlander, Tracy

- Directrice du Département de Médecine Physique et de Réhabilitation à l'Hôpital Johns Hopkins
- Directrice Médicale de l'Unité de Réhabilitation Globale pour Patients Aiguës Hospitalisés au Johns Hopkins Bayview Medical Center
- Spécialiste en Neuroréhabilitation et Gestion de la Spasticité
- Certifications officielles du Conseil Américain de la Médecine Physique et Réhabilitation
- Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation à l'Hôpital Sinai de Baltimore
- Diplômée en Médecine de l'Université du Maryland à Baltimore
- Membre de :
 - Académie Américaine de Médecine Physique et Réhabilitation
 - Association Américaine des Lésions de la Moelle Epinière
 - Société de Médecine Physique et Réhabilitation du Maryland

“

Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”

Directeur Invité



Dr Castillo Martín, Juan Ignacio

- ♦ Chef du Service de Médecine Physique et Réadaptation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation au Complexe Hospitalier Ruber Juan Bravo
- ♦ Médecin de Rééducation dans l'Unité des Accidents de la Circulation du Complexe Hospitalier Ruber Juan Bravo
- ♦ Médecin de Rééducation de l'Hôpital Recoletas Cuenca
- ♦ Coordinateur de la Formation Continue de la Société Espagnole de Cardiologie en Test d'Effort avec Consommation d'Oxygène
- ♦ Professeur Associé de la UCM en Faculté de Médecine
- ♦ Coordinateur Enseignant du Certificat de Formation Continue du Ministère de la Santé de la Communauté de Madrid: Prévention Tertiaire chez les Patients Cardiopathes Chroniques. Réhabilitation Cardiaque
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie. Université de Salamanque
- ♦ Master en Réadaptation Cardiaque SEC-UNED
- ♦ Master en Évaluation et Handicaps UAM
- ♦ Master en Handicap de l'Enfant UCM
- ♦ Doctorat en Neurosciences. Université de Salamanque
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Cardiologie

Direction



Dr Garcia Fontalba, Irene

- Directrice et Kinésithérapeute à Cal Moure'S
- Membre de la Section Territoriale de Gérone de l'Association des Kinésithérapeutes de Catalogne
- Créatrice du blog Kiné et Autres Histoires
- Coordinatrice du Groupe de Réseaux Sociaux du Groupe de Professionnels pour la Promotion de la Santé à Gérone
- Plus de dix ans de travail dans le domaine de la Pathologie Gériatrique et des Processus Douloureux à Domicile et dans le Secteur Privé

Professeurs

Dr Soto Bagaria, Luis

- ♦ Kinésithérapeute et Chercheur au Vall d'Hebron Institut de Recherche
- ♦ Kinésithérapeute et Chercheur au Parc Sanitaire Pere Virgili
- ♦ Kinésithérapeute et Collaborateur du Département de Recherche et Développement de SARquavitae
- ♦ Chercheur responsable chez Mapfre Quavitae pour le Doctorat en Santé Publique et Méthodologie de la Recherche
- ♦ Master en Kinésithérapie Neuromusculosquelettique
- ♦ Master en Recherche Clinique Université Internationale de Catalogne
- ♦ Membre de l'Équipe de Recherche sur le Vieillissement, la Fragilité et les Transitions (Re-Fit BCN)

Dr Gil Gracia, Samuel

- ♦ Kinésithérapeute et Ostéopathe
- ♦ Kinesithérapeute et Ostéopathe en Cabinet Libéral à Béziers
- ♦ Kinésithérapeute. Centre Iriteb c/Dos de Mayo à Badalona
- ♦ Membres de: la Société espagnole de Kinésithérapie et Douleur SEFID Société Kinésithérapie sans réseau
- ♦ Auteur du vidéoblog "Soy Paciente de Samu" (Je suis un patient de Samu), un canal de divulgation sur la Kinésithérapie pour la population
- ♦ Spécialisée dans les Douleurs Musculo-squelettiques
- ♦ Master en Ostéopathie à l'École Universitaire de Gimbernat
- ♦ Diplômé en Kinésithérapie de l'École Universitaire de Gimbernat





Dr Jimenez Hernández, Daniel

- ♦ Experte en Kinésithérapie et Éducation
- ♦ Kinésithérapeute
- ♦ Formateur de Professionnels en ACP
- ♦ Maître de Conférences à l'Université Central de Catalogne
- ♦ Docteur en Éducation de l'Université Centrale de Catalogne
- ♦ Master Officiel en Éducation Inclusive. Université Centrale de Catalogne
- ♦ Diplômé en Kinésithérapie. École Universitaire Gimbernat, EUG-UAB
- ♦ Membre du Groupe de Recherche d'Attention à la Diversité et à la Santé Mentale et Innovation Sociale de l'UVic

Dr Gómez Orta, Roger

- ♦ Kinésithérapeute et Technicien Orthopédique à Quvitec Centre D' Aides Técnicas
- ♦ Cofondateur de Quvitec
- ♦ Responsable du Service de la Clinique de Positionnement chez Quvitec
- ♦ Spécialiste et Formateur en Gestion des Patients pour les Produits Handicare en Espagne
- ♦ Diplôme en Kinésithérapie, EUIF Blanquerna

Dr Blesa Esteban, Irene

- ♦ Résidente en Médecine Interne Hôpital 12 de Octubre
- ♦ Experte en Échographie Musculosquelettique
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Cours d'Approche de la Douleur Neuropathique pour la Médecine
- ♦ Cours d'Évaluation et de Prescription d'Exercices Thérapeutiques
- ♦ Cours de Réanimation pour les Résidents
- ♦ Supervision de la Thèse de Doctorat: Diagnostic des Cardiopathies Congénitales lors de l'Echographie du Premier Trimestre

Dr Hernandez Espinosa, Joaquín

- ♦ Spécialiste en Kinésithérapie Respiratoire
- ♦ Directeur du Centre Résidentiel Hotel Residencia Tercera Edad Pineda
- ♦ Diplôme en Kinésithérapie Respiratoire. Université Autonome de Barcelone
- ♦ Consultant en Soins Éthiques à la Fundation Vella Terra
- ♦ Direction Équipement d'Urgence COVID19 à Fremap Gent Gran
- ♦ Diplôme en Kinésithérapie à l'École Universitaire de Kinésithérapie de Gimbernat, Cantabrie
- ♦ Diplôme en Kinésithérapie à l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Membre du Comité d'Éthique l'Onada Serveis

Dr Buldón Olalla, Alejandro

- ♦ Expert en Kinésithérapie de l'Activité Physique et Sportive Université Rey Juan Carlos
- ♦ Kinésithérapeute dans le Groupe Amavir et dans les Soins à Domicile pour les Personnes Âgées
- ♦ Créateur du Blog fisioconectados.com
- ♦ Diplôme en Kinésithérapie de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Master en Réseaux Sociaux et Apprentissage Numérique

Dr González García, María Dolores

- ♦ Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation
- ♦ Cheffe de Service de l'Unité de Réhabilitation Neurologique Hôpital 12 Octobre, Madrid
- ♦ Médecin Chef de Service à l'Hôpital Doce de Octubre, Madrid
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Alcalá. Alcalá de Henares, Madrid
- ♦ Spécialisation en Médecine Physique et Rééducation comme Médecin Interne Résidente (MIR) dans le Service de Rééducation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre de Madrid

Dr Díaz Zamudio, Delia

- ♦ Spécialiste en Réadaptation et en Médecine Physique
- ♦ Résidente en Médecine Interne en Réadaptation et Médecine Physique dans le Service de Réadaptation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Spécialiste Assistante dans le Service de Réadaptation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ CollaboratriceHonoraire du Département de Médecine Physique et de Réadaptation et d'Hydrologie de l'Hôpital 12 de Octubre, Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie. Faculté de Médecine Université de Séville
- ♦ FEA de Réadaptation et de Médecine Physique, Service de Réadaptation, Hôpital Universitaire Denia
- ♦ FEA de Réhabilitation et de Médecine Physique, Service de Réhabilitation de l'Hôpital Universitaire Alto Deba, Mondragón

Dr Cuesta Gascón, Joel

- ♦ Docteur en Kinésithérapie et Rééducation Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ♦ Docteur en Kinésithérapie et Rééducation Centre Médical et de Réhabilitation Dr Rozalen, Madrid
- ♦ Résident en médecine physique et réadaptation à l'Hôpital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Médecin de Réadaptation à Medicine Repair
- ♦ Conférencier du Cours de Spécialisation en Douleur Neuropathique à l'Hôpital la Princesa
- ♦ Organisateur et Intervenant à la Conférence On se voit au 12 et Principes Fondamentaux et Physiologie du Sport

- ♦ Conférencier aux Journées postMIR Académie AMIR 2020 sur la Spécialité de la Médecine Physique et de Réadaptation
- ♦ Master en Médecine Clinique, Université Francisco de Vitoria
- ♦ Diplômé en Médecine, Université Camilo José Cela Expert en Échographie Musculo-squelettique

Dr Pino Giráldez, Mercedes

- ♦ Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation
- ♦ Médecin Assistant en Réadaptation à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Spécialiste en en Médecine Physique et Réhabilitation, Hôpital Universitaire de Guadalajara
- ♦ Médecin Assistant en Réadaptation à l'Hôpital Rey Juan Carlos I, Madrid
- ♦ Médecin Assistant en Réadaptation à l'Hôpital de Torrejón de Ardoz
- ♦ Médecin Assistant en Réadaptation à l'Hôpital Universitaire de Guadalajara
- ♦ Médecin Spécialiste en Réadaptation Médicale à l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Alcalá de Henares
- ♦ Spécialiste des Handicaps de l'Enfance, Université Complutense de Madrid
- ♦ MIR en Médecine Physique et Réadaptation

Dr Jiménez, Henar

- ♦ Spécialiste en Kinésithérapie et Rééducation Sportive
- ♦ Résident en Médecine Interne Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Licence en Médecine
- ♦ Expert en Kinésithérapie et Réadaptation Sportive à l'Université Internationale Isabel I de Castilla
- ♦ Cours sur l'Utilisation sûre des Médicaments dans le Service de Santé de Madrid

Dr García, Sofía

- ♦ Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation, Service Madrilène de Santé
- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation, Unité de Réadaptation pour Enfants, Hôpital Universitaire 12 de octubre, Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation, Centre de Réadaptation du Language
- ♦ Médecin spécialiste de l'Unité du Plancher Pelvien, HU 12 de Octubre Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste de Réhabilitation Cardiaque de l'Unité de Réhabilitation Cardiaque, HU 12 de Octubre Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité de Paralysie Faciale et de Neuroréhabilitation de l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité du Neuroréhabilitation, HU 12 de Octubre Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste de la Réadaptation Respiratoire à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Médecin Spécialiste de Réhabilitation en Cas de Lésion de la Moelle Epinière, Hôpital National des Paraplégiques
- ♦ Licence en Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université San Pablo
- ♦ Master en Échographie Musculo-squelettique et Interventionnisme Échoguidé de l'Université de San Pablo

06

Plan d'étude

Le plan d'études de ce programme a été conçu en fonction des exigences du groupe d'experts chargé d'en enseigner le contenu. Ainsi, le programme couvre tous les aspects qu'un spécialiste en Kinésithérapie Gériatrique doit connaître. En ce sens, l'étudiant sera en mesure d'évaluer, de diagnostiquer et de traiter les personnes âgées qui se présentent à son cabinet. De même, il garantira l'individualité de l'approche afin d'assurer une prise en charge complète, ce qui en fera l'agent différenciateur du reste de ses collègues.





“

Grâce à cet excellent programme, vous acquerez les connaissances théoriques les plus récentes sur le marché en matière de Kinésithérapie en Gériatrie”

Module 1. Raisonement clinique en Kinégériatrie

- 1.1. Passé, présent et futur de la kinésithérapie en Gériatrie
 - 1.1.1. Brève histoire de la kinésithérapie
 - 1.1.1.1. Les origines de la kinésithérapie au-delà de nos frontières
 - 1.1.1.2. Origine de la kinésithérapie
 - 1.1.1.3. Conclusions
 - 1.1.2. Situation actuelle de la Kinésithérapie en Gériatrie
 - 1.1.3. Avenir de la Kinésithérapie en Gériatrie
 - 1.1.3.1. Mise en kinésithérapie et nouvelles technologies
- 1.2. Vieillesse active
 - 1.2.1. Introduction
 - 1.2.2. Concept de vieillissement actif
 - 1.2.3. Classification
 - 1.2.4. Le vieillissement actif du point de vue du patient
 - 1.2.5. Rôle du Kinésithérapeute dans les programmes de vieillissement actif
 - 1.2.6. Exemple d'intervention
- 1.3. Kinésithérapie en gériatrie et contexte d'action
 - 1.3.1. Introduction et définitions
 - 1.3.2. Sphères d'action
 - 1.3.2.1. Centres résidentiels
 - 1.3.2.2. Sociosanitaire
 - 1.3.2.3. Soins primaires
 - 1.3.2.4. La kinésithérapie dans les unités de soins palliatifs
 - 1.3.3. Domaines futurs de la Kinégériatrie
 - 1.3.3.1. Nouvelles technologies
 - 1.3.3.2. Kinésithérapie et architecture
 - 1.3.4. Équipes interdisciplinaires en gériatrie
 - 1.3.4.1. Équipes multidisciplinaires ou interdisciplinaires?
 - 1.3.4.2. Composition et fonctionnement de l'équipe interdisciplinaire
 - 1.3.4.3. Principales fonctions au sein de l'équipe interdisciplinaire

- 1.4. Diagnostic différentiel et signes et symptômes d'alarme: drapeaux rouges et jaunes en gériatrie. Red et yellow flags
 - 1.4.1. Introduction et définitions
 - 1.4.1.1. Diagnostic différentiel
 - 1.4.1.2. Le diagnostic en kinésithérapie
 - 1.4.1.3. Syndromes gériatriques
 - 1.4.1.4. Red et yellow flags
 - 1.4.2. Red flags les plus courants dans la pratique clinique
 - 1.4.2.1. Infection urinaire
 - 1.4.2.2. Pathologie oncologique
 - 1.4.2.3. Insuffisance cardiaque
 - 1.4.2.4. Fractures
- 1.5. Pharmacologie, effets sur le système neuro-musculosquelettique
 - 1.5.1. Introduction
 - 1.5.1.1. Médicaments influençant la marche
 - 1.5.2. Médicaments et risque de chute
- 1.6. Approche de la séance de kinésithérapie en gériatrie
 - 1.6.1. Examen et évaluation kinésithérapique du patient gériatrique
 - 1.6.1.1. Composantes de l'évaluation
 - 1.6.1.2. Les échelles et les tests les plus couramment utilisés
 - 1.6.2. Détermination des objectifs du traitement
 - 1.6.3. Organisation de la séance de traitement
 - 1.6.4. Organisation du travail propre du kinésithérapeute
 - 1.6.5. Suivi du traitement chez le patient âgé

Module 2. Attention Centrée sur la Personne (ACP) Le point de vue de la kinésithérapie

- 2.1. Définition, concepts et principes de base
 - 2.1.1. Décalogue des soins centrés sur la personne
 - 2.1.1.1. Ce qui est et ce qui n'est pas ACP? Attention Centrée sur le Patient) Ses principes
 - 2.1.1.2. Clarifier les concepts. Glossaire des termes
 - 2.1.2. Origine et base conceptuelle de l'ACP
 - 2.1.2.1. Modèles depuis la Psychologie
 - 2.1.2.2. Référents de l'intervention sociale



- 2.1.2.3. Référents de la qualité de vie
- 2.1.2.4. Référents de l'étude du handicap
- 2.1.2.5. Points de référence dans la perspective des droits civils des personnes
- 2.1.2.6. Référents des ressources gérontologiques
- 2.1.2.7. Référents des aspects juridiques et normatifs
- 2.2. Le modèle ACP
 - 2.2.1. Paradigme et modèle d'intervention
- 2.3. Bonnes pratiques en matière d'ACP
 - 2.3.1. Définition et concept des PPBB
 - 2.3.2. Domaines de bonnes pratiques
 - 2.3.3. « Les bonnes pratiques », le chemin vers les bonnes pratiques
 - 2.3.4. Bonnes pratiques clés
- 2.4. Le processus de transformation d'un modèle de service en un modèle ACP
 - 2.4.1. Comment construire l'apprentissage
 - 2.4.2. Transformation des services
 - 2.4.3. Transformer les personnes
- 2.5. Prestation de services de Kinésithérapie dans un modèle PCA
 - 2.5.1. Kinésithérapie centrée sur la personne versus kinésithérapie individualisée
 - 2.5.2. Épistémologie de la kinésithérapie centrée sur la personne
- 2.6. Actions
 - 2.6.1. Introduction
 - 2.6.2. Actions
 - 2.6.2.1. L'accueil du kinésithérapeute
 - 2.6.2.2. Processus d'appréciation et d'évaluation
 - 2.6.2.3. Intervention
 - 2.6.2.4. Relations avec les collègues de travail
 - 2.6.2.5. Interrelation avec l'environnement physique
 - 2.6.2.6. Interrelation avec la communauté

Module 3. Comprendre la fragilité

- 3.1. Comprendre la fragilité
 - 3.1.1. Introduction
 - 3.1.2. Définitions de la fragilité
 - 3.1.3. Base physiopathologique de la fragilité
 - 3.1.3.1. Activation des processus d'inflammation et de coagulation
 - 3.1.3.2. Comorbidité
 - 3.1.3.3. Malnutrition et sarcopénie
 - 3.1.4. La fragilité en tant que syndrome
 - 3.1.5. Interventions et modèles de soins
- 3.2. Outils d'évaluation gériatrique complète de la fragilité
 - 3.2.1. Introduction
 - 3.2.2. Évaluation gériatrique globale
 - 3.2.3. Échelles d'évaluation de la fragilité
 - 3.2.4. Conclusion
 - 3.2.5. Points d'apprentissage
- 3.3. Évaluation de la fragilité en Kinésithérapie
 - 3.3.1. Entretien initial
 - 3.3.2. Tests mis en évidence
 - 3.3.2.1. Tests spécifiques à la fragilité
 - 3.3.2.2. Test de risque de chute
 - 3.3.2.3. Test de double tâche (dual task)
 - 3.3.2.4. Test de force
 - 3.3.2.5. Test de capacité cardio-pulmonaire
 - 3.3.2.6. Examens fonctionnels
 - 3.3.3. Calculs des paramètres
 - 3.3.4. Résumé
- 3.4. Prescription d'exercices
 - 3.4.1. Aspects généraux
 - 3.4.2. La prescription d'exercices au niveau individuel
 - 3.4.2.1. Échauffement
 - 3.4.2.2. Force/Puissance
 - 3.4.2.3. Balance
 - 3.4.2.4. Endurance aérobie
 - 3.4.2.5. Étirements
 - 3.4.3. La dynamique de groupe chez le patient fragile ou pré-fragile
 - 3.4.3.1. Échauffement
 - 3.4.4. Résumé
- 3.5. L'adhésion thérapeutique dans la prescription de l'activité physique
 - 3.5.1. Facteurs de non observance
 - 3.5.1.1. Facteurs socio-économiques
 - 3.5.1.2. Système de santé ou de soins
 - 3.5.1.3. Maladie
 - 3.5.1.4. Traitement
 - 3.5.1.5. Patient
 - 3.5.2. Stratégies d'adhésion
 - 3.5.2.1. TIC
 - 3.5.3. Résumé
- 3.6. Évaluation des chutes en Kinésithérapie
 - 3.6.1. Facteurs de risque des chutes
 - 3.6.2. Diagnostic des chutes
 - 3.6.2.1. Tests spécifiques de diagnostic du risque de chute
 - 3.6.3. Conséquences des chutes
 - 3.6.4. Contention pour prévenir les chutes
 - 3.6.4.1. Effets secondaires de la contention
 - 3.6.4.2. Contrainte adaptée
 - 3.6.4.3. Contraintes environnementales et verbales
 - 3.6.4.4. Types de contention
 - 3.6.5. Traitement post-chute
 - 3.6.6. Résumé
- 3.7. Transitions de soins
 - 3.7.1. Raison d'être des programmes de transition
 - 3.7.2. Contraintes liées aux transitions de soins
 - 3.7.3. De quoi parlons-nous quand nous parlons de transitions de soins?
 - 3.7.4. Un exemple de "service pré-alta": les accompagnateurs de transition
 - 3.7.5. Évaluation infirmière de la fragilité à la sortie de l'hôpital
 - 3.7.5.1. Techniques de communication
 - 3.7.5.2. Entretien de motivation
 - 3.7.5.3. Soins centrés sur la personne ; objectifs de santé de la personne âgée

Module 4. Approche kinésithérapique de la personne atteinte de troubles cognitifs

- 4.1. Introduction aux troubles cognitifs
 - 4.1.1. Troubles cognitifs
 - 4.1.1.1. Définition et épidémiologie
 - 4.1.1.2. Facteurs de risque
 - 4.1.1.3. Diagnostic
 - 4.1.1.4. Traitement
 - 4.1.1.4.1. Traitements non pharmacologiques
 - 4.1.1.4.2. Traitements pharmacologiques
 - 4.1.2. Démence
 - 4.1.2.1. Épidémiologie
 - 4.1.2.2. Pathogénie et facteurs de risque
 - 4.1.2.3. Manifestations cliniques
 - 4.1.2.4. Évolution
 - 4.1.2.5. Diagnostic
 - 4.1.2.6. Diagnostic différentiel
 - 4.1.2.6.1. Déficience cognitive légère: déjà expliquée ci-dessus.
 - 4.1.2.6.2. Syndrome confusionnel aigu ou délire
 - 4.1.2.6.3. Plaintes subjectives concernant la mémoire et troubles de la mémoire associés à l'âge (AMAE)
 - 4.1.2.6.4. Troubles affectifs - dépression - pseudo-démence dépressive
 - 4.1.2.7. Gravité de la démence
 - 4.1.2.8. Traitement
 - 4.1.2.8.1. Traitements non pharmacologiques
 - 4.1.2.8.2. Traitements pharmacologiques
 - 4.1.2.9. Comorbidité-mortalité
- 4.2. Types de troubles cognitifs: classifications possibles
 - 4.2.1. Utilité de la classification des troubles cognitifs
 - 4.2.2. Types de classification
 - 4.2.2.1. Par degré d'altération
 - 4.2.2.2. Au fil de l'évolution
 - 4.2.2.3. Par âge de présentation
 - 4.2.2.4. Par syndrome clinique
 - 4.2.2.5. Par étiologie
- 4.3. Causes et effets des troubles cognitifs
 - 4.3.1. Introduction
 - 4.3.2. Facteurs de risque de troubles cognitifs
 - 4.3.3. Causes des troubles cognitifs
 - 4.3.3.1. Étiologie neurodégénérative primaire
 - 4.3.3.2. Étiologie vasculaire
 - 4.3.3.3. Autres étiologies
 - 4.3.4. Effets des troubles cognitifs
 - 4.3.4.1. Inattention et manque de concentration
 - 4.3.4.2. Troubles de la mémoire
 - 4.3.4.3. Altérations du Langage
 - 4.3.4.4. Apraxies
 - 4.3.4.5. Agnosies
 - 4.3.4.6. Altérations des fonctions exécutives
 - 4.3.4.7. Altérations des fonctions visuospatiales
 - 4.3.4.8. Troubles du comportement
 - 4.3.4.9. Déficience perceptuelle
 - 4.3.5. Conclusions
- 4.4. Approche de la Kinésithérapie individuelle et de groupe
 - 4.4.1. Kinésithérapie et démence
 - 4.4.2. Évaluation de la Kinésithérapie
 - 4.4.3. Objectifs thérapeutiques
 - 4.4.4. Interventions thérapeutiques de la Kinésithérapie
 - 4.4.4.1. Exercice physique
 - 4.4.4.2. Thérapie individuelle
 - 4.4.4.3. Thérapie de groupe
 - 4.4.4.4. Kinésithérapie en fonction des stades des troubles cognitifs
 - 4.4.4.5. Troubles de l'équilibre et de la démarche
 - 4.4.5. Adhésion au traitement-famille
- 4.5. Des outils pour se connecter
 - 4.5.1. Introduction
 - 4.5.2. Difficultés rencontrées avec les utilisateurs désorientés et/ou déconnectés
 - 4.5.3. Comment aborder le patient désorienté et/ou isolé

- 4.5.3.1. La musique comme outil de travail avec les personnes atteintes de démence
 - 4.5.3.1.1. Application de la musique avec les personnes atteintes de démence
- 4.5.3.2. Thérapie assistée par l'animal (TAA)
 - 4.5.3.2.1. Application de la TAA aux personnes atteintes de démence
 - 4.5.3.2.2. Structure des sessions
 - 4.5.3.2.3. Matériaux
 - 4.5.3.2.4. Le chien
 - 4.5.3.2.5. Exemples d'application de la TAA
- 4.5.3.3. Yoga et Mindfulness
 - 4.5.3.3.1. Yoga
 - 4.5.3.3.2. Mindfulness
 - 4.5.3.3.3. Application de la Mindfulness
- 4.6. Stimulation de base
 - 4.6.1. Origine de la stimulation basale
 - 4.6.2. Définition de la stimulation basale
 - 4.6.3. Indications pour la stimulation basale
 - 4.6.4. Principes de base de la stimulation basale
 - 4.6.4.1. Avantages de la stimulation basale
 - 4.6.5. Besoins fondamentaux
 - 4.6.5.1. Exigences de la stimulation basale
 - 4.6.5.2. Domaines de base de la perception
 - 4.6.6. Identité corporelle et environnement
 - 4.6.7. Globalité
 - 4.6.7.1. Communication
- 4.7. Partage des connaissances, approche interdisciplinaire de la personne affectée
 - 4.7.1. Introduction
 - 4.7.2. Le modèle biopsychosocial comme référence
 - 4.7.3. Multidisciplinarité et interdisciplinarité
 - 4.7.4. Domaines d'intervention. Niveaux de soins
 - 4.7.4.1. Soins primaires (SP)
 - 4.7.4.2. Soins spécialisés
 - 4.7.4.3. Soins socio-sanitaires (SSS)
 - 4.7.4.4. Autres professionnels

- 4.7.5. Santé intégrative. Une vue d'ensemble
- 4.7.6. Intervention communautaire
- 4.7.7. Conclusion

Module 5. Douleur et vieillissement, mise à jour selon les données scientifiques actuelles

- 5.1. Anatomie et physiologie de la transmission de la douleur
 - 5.1.1. Éléments périphériques
 - 5.1.2. Nocicepteurs
 - 5.1.3. Dépolarisation des nocicepteurs
 - 5.1.4. Sensibilisation des nocicepteurs périphériques
- 5.2. Types de douleur
 - 5.2.1. Introduction
 - 5.2.2. Temporalité
 - 5.2.2.1. Douleur aiguë
 - 5.2.2.2. Douleur chronique
- 5.3. Douleur et vieillissement
 - 5.3.1. Vieillissement
 - 5.3.2. Caractéristiques du vieillissement
 - 5.3.3. Prévalence
 - 5.3.4. Changements physiologiques du vieillissement
 - 5.3.5. Changements physiques et neurologiques ayant un impact sur la chronicisation de la douleur
 - 5.3.5.1. Différences dans la perception de la douleur
 - 5.3.5.2. Augmentation de l'inflammation chronique au cours du vieillissement
 - 5.3.5.3. Perturbation du cycle circadien dans le vieillissement
 - 5.3.5.4. Neurodégénérescence et implications pour l'apprentissage
 - 5.3.5.5. Dépression chez les personnes âgées
 - 5.3.5.6. Sédentarité et fragilité chez les personnes âgées
 - 5.3.5.7. Une douleur méconnue et insuffisamment traitée
- 5.4. Syndromes douloureux en gériatrie
 - 5.4.1. Introduction
 - 5.4.2. Arthrose cervicale
 - 5.4.3. Névralgie occipitale
 - 5.4.4. Vertiges cervicogènes

- 5.4.5. Fracture vertébrale due à l'ostéoporose
- 5.4.6. Arthrose lombaire et syndrome facettaire
- 5.4.7. Sténose du canal central de la colonne lombaire
- 5.4.8. Arthrose de la hanche
- 5.4.9. Rupture de la coiffe des rotateurs de l'épaule
- 5.4.10. Arthrose du genou
- 5.5. Évaluation de la douleur
- 5.6. Traitement pharmacologique de la douleur chez le patient gériatrique
 - 5.6.1. Médicaments contre la douleur
 - 5.6.2. AINS
 - 5.6.3. Coxibs
 - 5.6.4. Paracétamol
 - 5.6.5. Métamizole
 - 5.6.6. Médicaments opioïdes
 - 5.6.7. Phytothérapie
 - 5.6.8. Médicaments adjuvants
- 5.7 Traitement kinésithérapique chez le patient gériatrique

Module 6. Le point sur les dispositifs d'assistance pour l'autonomie des personnes

- 6.1. Définition du produit de soutien
 - 6.1.1. Cadre et définition des produits d'assistance
 - 6.1.1.1. ISO 9999
 - 6.1.1.2. EASTIN
 - 6.1.2. Quelles sont les caractéristiques auxquelles doit répondre chaque support de produit (P.S.)
 - 6.1.3. Le succès d'un conseil optimal sur le produit de soutien
- 6.2. Mise à jour des différents dispositifs d'aide aux activités de la vie quotidienne
 - 6.2.1. Dispositifs d'aide à l'alimentation
 - 6.2.2. Dispositifs d'aide à l'habillage
 - 6.2.3. Aides aux soins personnels et à l'hygiène
- 6.3. Mise à jour des différents dispositifs de décharge de pression pour la prévention des escarres.
 - 6.3.1. Assise
 - 6.3.2. Position couchée
 - 6.3.3. Système d'évaluation des couvertures de pression
- 6.4. Transferts
 - 6.4.1. Transferts et mobilisations
 - 6.4.1.1. Erreurs courantes
 - 6.4.1.2. Directives de base pour une utilisation correcte des différents appareils
 - 6.4.2. Mise à jour des dispositifs
- 6.5. Progrès des différents dispositifs conçus pour faciliter la mobilité et le positionnement correct
 - 6.5.1. Cadre général
 - 6.5.2. Dispositifs de mobilité en gériatrie
 - 6.5.2.1. Chaise basculante
 - 6.5.2.2. Scooter
 - 6.5.2.3. Fauteuil roulant à direction électronique
 - 6.5.2.4. Aide au transfert
 - 6.5.2.5. Marcheur arrière
 - 6.5.3. Dispositifs de positionnement en gériatrie
 - 6.5.3.1. Dossiers
 - 6.5.3.2. Appui-tête
- 6.6. Dispositifs personnalisés pour le contrôle des errants, plesio-assistance
 - 6.6.1. Définition de la plesio-assistance ou du contrôle de l'errance
 - 6.6.2. Différences entre la plesio-assistance et la téléassistance
 - 6.6.3. Objectifs de l'assistance aux vagabonds ou de la gestion des vagabonds
 - 6.6.4. Composants des dispositifs PSSM
 - 6.6.5. Dispositifs simples de gestion des vagabonds pour les environnements domestiques
 - 6.6.6. Adaptation de l'environnement pour faciliter l'orientation de l'errant
 - 6.6.7. Résumé
- 6.7. Produits de soutien pour les loisirs, tirant parti des technologies actuelles
- 6.8. Mise à jour sur les produits de soutien à l'accessibilité et à la suppression des barrières architecturales
 - 6.8.1. Cadre pour l'élimination des barrières architecturales et l'accessibilité universelle au logement
 - 6.8.2. Produits de soutien pour l'élimination des barrières architecturales dans l'environnement du logement
 - 6.8.2.1. Rampes
 - 6.8.2.2. Chaises élévatrices

- 6.8.2.3. Plate-forme élévatrice inclinée
- 6.8.2.4. Grue CEU
- 6.8.2.5. Plate-forme d'échelle à déplacement court
- 6.8.2.6. Plate-forme élévatrice
- 6.8.2.7. Dispositifs pour monter les escaliers
- 6.8.2.8. Échelle convertible

Module 7. Kinésithérapie en traumatologie, neurologie, plancher pelvien et troubles respiratoires chez les personnes âgées

- 7.1. Kinésithérapie dans les fractures et luxations de l'adulte âgé
 - 7.1.1. Fractures chez les personnes âgées
 - 7.1.1.1. Concepts généraux de fracture
 - 7.1.1.2. Les fractures majeures chez les personnes âgées et leur prise en charge Kinésithérapique
 - 7.1.1.3. Complications courantes
 - 7.1.2. Dislocations chez les personnes âgées
 - 7.1.2.1. Introduction et gestion immédiate
 - 7.1.2.2. Les principales luxations de l'adulte âgé et leur prise en charge Kinésithérapique
 - 7.1.2.3. Complications courantes
- 7.2. Kinésithérapie dans les arthroplasties de la hanche, du genou et de l'épaule
 - 7.2.1. Arthrose
 - 7.2.2. Polyarthrite rhumatoïde
 - 7.2.3. La Kinésithérapie dans l'arthroplastie de la hanche
 - 7.2.4. Kinésithérapie dans la phase préopératoire
 - 7.2.5. La Kinésithérapie dans la phase postopératoire
 - 7.2.6. La Kinésithérapie dans l'arthroplastie du genou
 - 7.2.7. Kinésithérapie dans la phase préopératoire
 - 7.2.8. La procédure accélérée dans l'arthroplastie de la hanche et du genou
 - 7.2.9. Kinésithérapie dans l'arthroplastie de l'épaule
 - 7.2.10. Arthroplastie totale anatomique de l'épaule
- 7.3. Kinésithérapie chez les amputés
 - 7.3.1. L'équipe multidisciplinaire chez le patient amputé
 - 7.3.2. Importance des connaissances prothétiques
 - 7.3.3. Évaluation du patient amputé
 - 7.3.4. Le Kinésithérapeute dans le programme de réadaptation prothétique
 - 7.3.4.1. Phase périopératoire
 - 7.3.4.2. Phase pré-prothétique
 - 7.3.5. Éducation des patients
 - 7.3.6. Gestion à long terme du patient amputé
- 7.4. Approche Kinésithérapique du patient victime d'un AVC aigu, subaigu et chronique
 - 7.4.1. Définition, classification, détection précoce et prise en charge hospitalière initiale
 - 7.4.2. Principes directeurs en neurokinésithérapie
 - 7.4.3. Échelles de mesure des résultats après un accident vasculaire cérébral
 - 7.4.4. Évaluation et traitement Kinésithérapique en fonction du temps d'évolution
 - 7.4.4.1. Phase aiguë
 - 7.4.4.2. Phase subaiguë
 - 7.4.4.3. Phase chronique
 - 7.4.5. Gestion des complications courantes
 - 7.4.5.1. Spasticité
 - 7.4.5.2. Contractures
 - 7.4.5.3. Douleurs et subluxation de l'épaule
 - 7.4.5.4. Chutes
 - 7.4.5.5. Fatigue
 - 7.4.5.6. Autres problèmes fondamentaux: cognitifs, visuels, de communication, de déglutition, de continence, etc., etc.
 - 7.4.6. Au-delà de la sortie de la réadaptation
- 7.5. Nouvelles tendances en matière de Kinésithérapie pour les patients atteints de la maladie de Parkinson
 - 7.5.1. Définition, épidémiologie, pathophysiologie et diagnostic de la MP
 - 7.5.2. Prise en charge globale de la personne atteinte de la MP
 - 7.5.3. Histoire de la Kinésithérapie et examen physique
 - 7.5.4. Fixation d'objectifs chez les personnes atteintes de la maladie de Parkinson
 - 7.5.5. Traitement par Kinésithérapie dans le cadre de la MP
 - 7.5.6. Chutes en MP, vers un nouveau modèle d'approche?
 - 7.5.7. Autogestion et information des aidants

- 7.6. Incontinence urinaire et rétention urinaire chronique
 - 7.6.1. Définition de l'incontinence urinaire
 - 7.6.2. Types d'incontinence urinaire
 - 7.6.2.1. Classification clinique
 - 7.6.2.2. Classification urodynamique
 - 7.6.3. Thérapeutique de l'incontinence urinaire et de la vessie hyperactive
 - 7.6.4. Rétention urinaire
 - 7.6.5. Kinésithérapie dans l'incontinence urinaire et la rétention urinaire chronique
 - 7.7. La Kinésithérapie respiratoire pour la BPCO
 - 7.7.1. Définition, étiologie, pathophysiologie et conséquences
 - 7.7.2. Diagnostic et classification
 - 7.7.3. Prise en charge Kinésithérapique du patient BPCO
 - 7.7.3.1. Traitement dans la phase stable
 - 7.7.3.2. Traitement des exacerbations
 - 7.8. La Kinésithérapie respiratoire dans les affections neurologiques
 - 7.8.1. Introduction
 - 7.8.2. Troubles nerveux associés à des problèmes respiratoires
 - 7.8.3. Kinésithérapie pour les problèmes respiratoires des affections nerveuses
 - 7.8.4. Signes d'alerte respiratoire
- Module 8. Outils pour la pratique quotidienne du kinésithérapeute en gériatrie**
- 8.1. La communication, un outil pour la réussite d'un traitement de Kinésithérapie
 - 8.1.1. Introduction
 - 8.1.1.1. Le miroir et la lampe
 - 8.1.2. La communication dans le cadre de la relation thérapeutique
 - 8.1.2.1. Définitions
 - 8.1.2.2. Aspects fondamentaux
 - 8.1.2.2.1. Composants
 - 8.1.2.2.2. Contexte
 - 8.1.2.2.3. Impossibilité de ne pas communiquer
 - 8.1.3. Codes dans les messages
 - 8.1.3.1. Aspects spécifiques de la communication avec les patients âgés
 - 8.1.3.2. Principaux problèmes de communication avec les personnes âgées
 - 8.1.3.3. Communication avec la famille
 - 8.2. Le deuil dans le milieu professionnel
 - 8.2.1. Pourquoi parler du deuil?
 - 8.2.2. Qu'est-ce que le deuil?
 - 8.2.3. Le deuil est-il une dépression?
 - 8.2.4. Comment le deuil se manifeste-t-il?
 - 8.2.5. Comment le deuil est-il élaboré?
 - 8.2.6. Comment réagit-on à la perte d'un patient?
 - 8.2.7. Quand le deuil prend-il fin?
 - 8.2.8. Qu'est-ce qu'un deuil compliqué?
 - 8.2.9. Quand vous êtes la personne en deuil: premiers outils
 - 8.2.10. Quand quelqu'un d'autre est en deuil: comment accompagner?
 - 8.2.11. Quand demander de l'aide ou s'adresser à un psychologue?
 - 8.3. Les TIC au service des personnes âgées
 - 8.3.1. Les TIC et la santé
 - 8.3.1.1. Terminologie spécifique
 - 8.3.1.1.1. Technologies de l'information et de la communication (TIC)
 - 8.3.1.1.1.2. santé en ligne (eHealth)
 - 8.3.1.1.1.3. mHealth (santé mobile)
 - 8.3.1.1.4. Télémédecine
 - 8.3.1.1.5. Wearable
 - 8.3.1.1.6. Gamification(gamification)
 - 8.3.1.1.7. eDoctor (eDoctor)
 - 8.3.1.1.8 ePatient (ePatient)
 - 8.3.1.1.9. Santé Numérique
 - 8.3.1.1.10. La fracture numérique
 - 8.3.1.1.11. Infoxication
 - 8.3.2. ePhysiothérapie en gériatrie
 - 8.3.2.1. La fracture numérique entre les générations
 - 8.3.2.2. Prescription des TIC en Kinésithérapie dans les soins gériatriques
 - 8.3.3. Applications des TIC en Kinésithérapie en gériatrie

07

Pratique Clinique

Après avoir suivi le programme en ligne, l'étudiant sera prêt à affronter la période pratique dans un centre de kinésithérapie d'excellence. Pour ce faire, il bénéficiera du soutien d'un tuteur qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans sa préparation que dans ses consultations avec les patients.





“

*Commencez votre stage clinique dans l'un
des meilleurs centres de kinésithérapie”*

La partie pratique de ce Mastère Hybride consiste en un séjour de 3 semaines dans un centre clinique prestigieux, du lundi au vendredi, avec 8 heures consécutives de formation pratique aux côtés d'un assistant spécialiste. Cette période vous permettra de voir de vrais patients aux côtés d'une équipe de professionnels de premier plan dans le domaine de la kinésithérapie gériatrique, en appliquant les procédures thérapeutiques les plus innovantes pour chaque pathologie.

Dans cette proposition de formation, de nature totalement pratique, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences nécessaires à la prestation de soins kinésithérapiques dans des domaines et des conditions qui exigent un haut niveau de qualification, et qui sont orientées vers la qualification spécifique pour l'exercice de l'activité, dans un environnement de sécurité pour le patient et de haute performance professionnelle.

Il s'agit sans aucun doute d'une opportunité d'apprendre en travaillant dans un centre de kinésithérapie de premier plan, où l'application de traitements innovants pour promouvoir la récupération et prévenir la détérioration physique des personnes âgées est un élément crucial. Il s'agit d'une nouvelle façon de comprendre et d'intégrer les processus de santé, qui fait d'un centre de référence le scénario pédagogique idéal pour cette expérience innovante dans l'amélioration des compétences professionnelles.

L'enseignement pratique sera réalisé avec la participation active de l'étudiant qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et des autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique de la kinésithérapie gériatrique (apprendre à être et apprendre à être en relation).





Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est soumise à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et de sa charge de travail, les activités proposées étant les suivantes:

Module	Activité pratique
Comprendre la fragilité	Effectuer les tests actualisés pour évaluer la fragilité de différents types de patients
	Élaborer un plan d'exercices pour le patient fragile ou pré-fragile
	Élaborer un traitement physiothérapeutique et un suivi post-chute pour les patients fragiles
Approche kinésithérapique de la personne atteinte de troubles cognitifs	Réaliser des thérapies de groupe kinésithérapiques pour des patients atteints de troubles cognitifs
	Élaborer des plans kinésithérapiques individualisés pour les patients souffrant de troubles cognitifs
	Effectuer un travail kinésithérapique pour les personnes souffrant de troubles cognitifs, en utilisant des exercices de yoga ou de Pilates
Douleur et vieillissement, une mise à jour des preuves scientifiques actuelles	Traiter l'arthrose cervicale sur la base des dernières données scientifiques pour les patients âgés
	Effectuer un traitement kinésithérapique actualisé des fractures vertébrales dues à l'ostéoporose
	Élaborer un plan de kinésithérapie de pointe pour le traitement des ruptures de la coiffe des rotateurs de l'épaule
Mise à jour des dispositifs de support de l'autonomie	Intégrer les différents dispositifs d'assistance pour les activités de la vie quotidienne dans les activités kinésithérapiques
	Fournir une aide à la personne âgée en utilisant des appareils d'assistance pour soutenir l'exécution de certains exercices
Kinésithérapie en traumatologie, neurologie, plancher pelvien et troubles respiratoires chez les personnes âgées	Concevoir les exercices les plus appropriés pour la rééducation des fractures et des luxations chez les patients âgés
	Entreprendre un traitement kinésithérapique pour le patient souffrant d'un accident vasculaire cérébral aigu, subaigu et chronique
	Adapter les exercices et les techniques kinésithérapiques aux besoins des patients atteints de la maladie de Parkinson

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales de la Formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

1. TUTEUR: Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

2. DURÉE: Le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

3. ABSENCE: En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: Le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. PRÉREQUIS: Certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: Le mastère Hybride n'inclut aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

Pour aider ses étudiants dans leur préparation académique et professionnelle, TECH a souhaité élargir les horizons de cette formation pratique, en proposant divers centres internationaux prestigieux, où ils pourront mettre en œuvre toutes les connaissances apprises en classe. Il s'agit d'une occasion unique pour l'étudiant de continuer à se développer dans son domaine, aux côtés des meilleurs kinésithérapeutes du secteur.





“

Aidez vos patients à maintenir leur corps actif et assurez leur autonomie à ce stade de leur vie grâce à ce Mastère Hybride”

tech 50 | Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

L'étudiant pourra suivre cette formation dans les centres suivants:



Kinésithérapie

Clínica Viriato

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle Viriato, 29, 28010, Madrid

Clinique spécialisée en médecine générale, médecine esthétique, odontologie et rééducation corporelle.

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie sportive
- Kinésithérapie en Gériatrie



Kinésithérapie

Clínica de Fisioterapia Pilates Canal

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Av. Filipinas 44, 28003 Madrid

Centre kinésithérapique spécialisé dans la méthode Pilates

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie en Gériatrie
- Kinésithérapie sportive



Kinésithérapie

ASPAYM Principado de Asturias

Pays Espagne Ville Asturias

Adresse: Av. Roma, 4, 33011 Oviedo, Asturias

Fédération nationale dédiée à la promotion physique et mentale des patients

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie Neurologique
- Maladies Neurodégénératives



Kinésithérapie

ACD Rehabilitación Oviedo

Pays Espagne Ville Asturias

Adresse: Av. fundación príncipe de Asturias, 2, bajo 33004 Asturias

Centre de réadaptation interdisciplinaire avec une approche transversale

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie dans l'Approche de la Lésion Cérébrale Acquise
- Kinésithérapie en Gériatrie



Kinésithérapie

ACD Rehabilitación Gijón

Pays Espagne Ville Asturias

Adresse: 4º B., C. Corrida, 59, 33206 Gijón, Asturias

Centre de réadaptation interdisciplinaire avec une approche transversale

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie en Gériatrie
- Kinésithérapie Neurologique dans les Maladies Dégénératives



Kinésithérapie

ACD Rehabilitación Avilés

Pays Espagne Ville Asturias

Adresse: C. Pablo Iglesias, Nº 13, Bajo, 33402 Avilés, Asturias

Centre de réadaptation interdisciplinaire avec une approche transversale

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie dans l'Approche de la Lésion Cérébrale Acquise
- Kinésithérapie en Gériatrie



Kinésithérapie

Fisioterapia INUA

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle Sta. Fe, 6, Local 4, 28224 Pozuelo de Alarcón, Madrid

Centre de kinésithérapie, d'ostéopathie et de rééducation spécialisée

Pratiques cliniques connexes:

- Prévention, Rééducation et Réadaptation des Blessures Sportives pour Kinésithérapeutes



Kinésithérapie

Hospital HM Regla

Pays Espagne Ville León

Adresse: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Pratiques cliniques connexes:

- Actualisation en Traitements Psychiatriques des Patients Mineurs



Clínica Montecarlo Torrent

Pays
Espagne

Ville
Valence

Adresse: ~~Avinguda de l'Vençat, 211-1^{er} pisso,~~
Edificio Montecarlo, 46900 Torrent, Valencia

Centre spécialisé en kinésithérapie

Pratiques cliniques connexes:

- Électrothérapie en Kinésithérapie
- Kinésithérapie sportive



Kinésithérapie

Small Hauhghthon Rehab

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Nicolás San Juan 1319 Col. Del Valle Sur Benito Juárez

Clinique spécialisée dans la médecine du sport et des soins complets en kinésithérapie

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie en Gériatrie
- Kinésithérapie sportive



Kinésithérapie

Engrama

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Martín Mendalde 922, Del Valle Centro, Benito Juárez, CDMX. México

Centres des soins Kinésithérapeuteiqs avec plus de 10 ans d'expérience

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie en Gériatrie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Physio Sports México

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Convento del Rosario No. 34, Jardines de Santa Mónica C.P. 54050. Tlalnepantla, Estado de México. México

Clinique de kinésithérapie avant-gardiste et innovante

Pratiques cliniques connexes:

- Électrothérapie en Kinésithérapie
- Kinésithérapie sportive



Kinésithérapie

Fénix Terapia Física

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Presidente Masaryk 178 Int. 201 Col. Polanco V Sección. Alc. Miguel Hidalgo C.P. 11560

Centre multidisciplinaire de kinésithérapie et pour la promotion de la santé osseuse et musculaire

Pratiques cliniques connexes:

- Kinésithérapie en Gériatrie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Toluca

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Cerro de la Estrella 128 - 29, Xinantécatl, Metepec, Edo. de Méx

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Plene Fisis

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Anaxágoras 915, Narvarte Poniente, Benito Juárez, 03100 Ciudad de México, CDMX, México

Clinique de kinésithérapie à La Navarte

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Ecatepec

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Plaza Ecatepec, Via Morelos 172, Local C-8, Los Laureles, Ecatepec de Morelos, Méx. Junto a la zona de Comida

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Naucalpan

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Av. Gustavo Baz Prada No. 116, Col. Bosques de Echegaray, Naucalpan de Juárez, Estado de México

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Iztacalco

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Julio García No. 14, Piso 2, San Miguel, Iztacalco, CDMX. Esq. Francisco del Paso y Troncoso

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Tiber

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Río Tiber No. 21, 3er Piso, Col: Cuauhtémoc, Del: Cuauhtémoc, CDMX

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Roma

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Guanajuato 178, 3er Piso, Roma Norte, Cuauhtémoc, CDMX

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Tlalpan

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Calle 3 Num 52, Coapa, Espartaco, Coyoacán, 04870, CDMX

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Kinésithérapie

Athlos Lindavista

Pays Ville
Mexique Mexico

Adresse: Sullana 741, Col. Lindavista, Del. G.A.M. CDMX

Centres spécialisés dans la réadaptation physique et sportive

Pratiques cliniques connexes:

- Diagnostic en kinésithérapie
- Électrothérapie en Kinésithérapie



Madre Teresa Centro de Rehabilitación

Pays: Argentine
Ville: Buenos Aires

Adresse: Bartolomé Mitre 2450, Avellaneda, Buenos Aires, Argentina

Centre de rééducation multidisciplinaire spécialisé dans la réadaptation physique et professionnelle.

Pratiques cliniques connexes:

- Nutrition Clinique en Médecine
- Kinésithérapie en Gériatrie



“

Profitez de cette occasion pour vous entourer de professionnels experts et pour vous inspirer de leur méthodologie de travail"

09

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: **le Relearning**. Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le **New England Journal of Medicine**.





“

Découvrez Relearning, un système qui renonce à l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui exigent la mémorisation”

À TECH nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les kinésithérapeutes et les kinésiologues apprennent mieux, plus rapidement et de manière plus durable.

Avec TECH, vous pouvez faire l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui ébranle les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de l'exercice professionnel de la kinésithérapie.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard”

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les kinésithérapeutes/kinésologues qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques qui permettent au kinésithérapeute ou au kinésologue de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

TECH combine efficacement la méthodologie des études de cas avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui associe 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons l'Étude de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le Relearning.



Le kinésithérapeutes/kinésiologue apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter un apprentissage immersif.

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde (Columbia University).

Cette méthodologie a formé plus de 65.000 kinésithérapeutes/kinésiologues avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge manuelle/pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

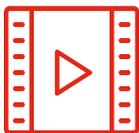
Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre formation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire, mais se déroule en spirale (apprendre, désapprendre, oublier et réapprendre). Par conséquent, chacun de ces éléments est combiné de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, le score global de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le support matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, avec les dernières techniques qui offrent des pièces de haute qualité dans chacun des matériaux qui sont mis à la disposition de l'étudiant.



Techniques et procédures de kinésithérapie en vidéo

TECH apporte les techniques les plus récentes et les dernières avancées éducatives à l'avant-garde des techniques et procédures actuelles de kinésithérapie/kinésiologie. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension de l'étudiant. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

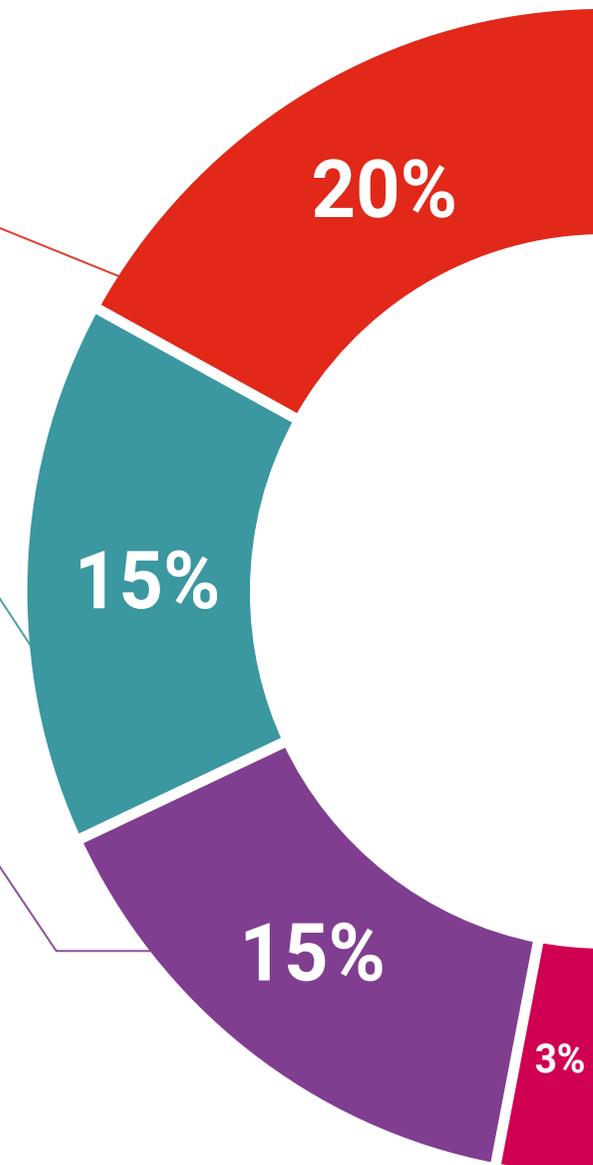
L'équipe TECH présente les contenus de manière attrayante et dynamique dans des pilules multimédia comprenant des audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de renforcer les connaissances.

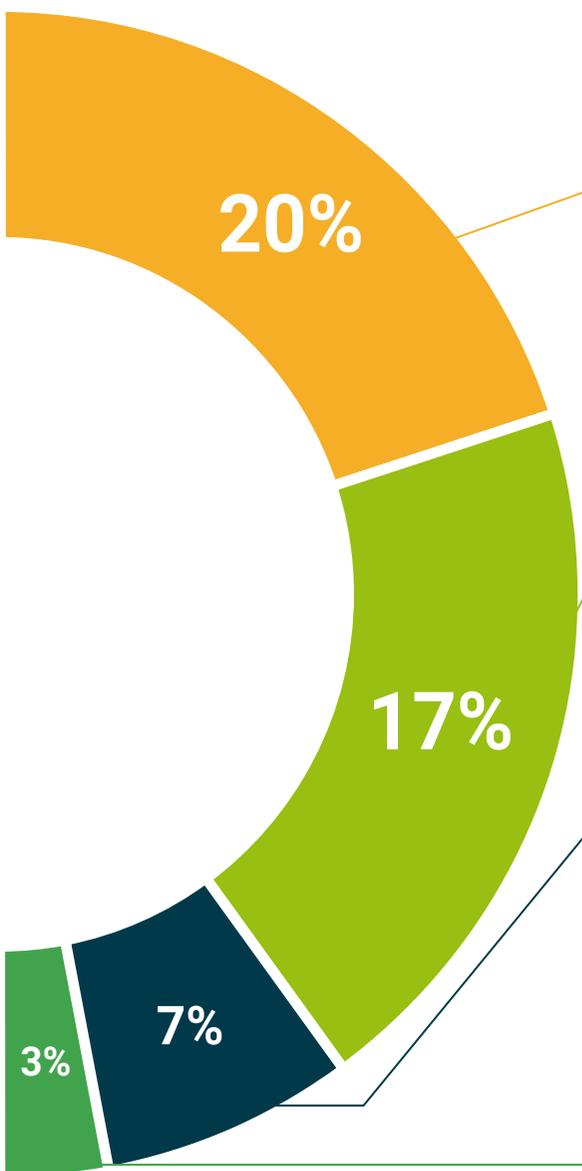
Ce système unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story"



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Analyses de cas menées et développées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

TECH offre les contenus les plus pertinents du cours sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Une manière synthétique, pratique et efficace d'aider les élèves à progresser dans leur apprentissage.



10 Diplôme

Ce Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des formalités administratives”

Le diplôme de **Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Hybride**, qui accréditera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

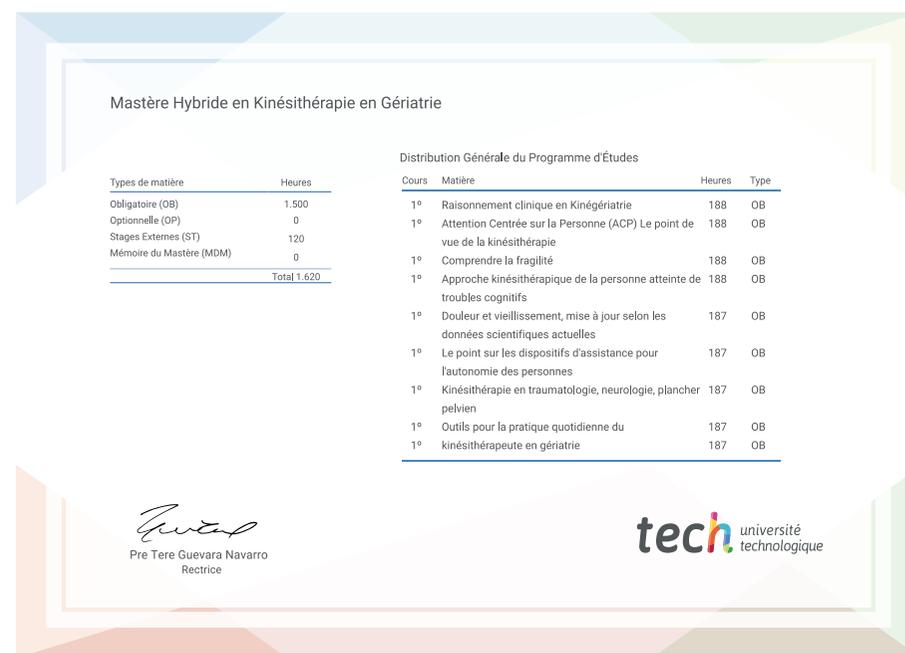
Titre: **Mastère Hybride en Kinésithérapie en Gériatrie**

Modalité: **Hybride (En ligne + Pratique Clinique)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

Heures de cours: **1.620 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne formations

développement institutions

classe virtuelle langue

tech université
technologique

Mastère Hybride

Kinésithérapie en Gériatrie

Modalité: Hybride (En ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Kinésithérapie en Gériatrie

