



Mastère Spécialisé

Actualisation de la Kinésithérapie en Gériatrie

» Modalité : en ligne» Durée : 12 mois

» Diplôme : TECH Euromed University

» Accréditation : 60 ECTS
 » Horaire : à votre rythme
 » Examens : en ligne

 $\label{lem:access} \mbox{Accès au site web: } \mbox{${\bf www.techtitute.com/fr/kinesitherapie/master/master-actualisation-kinesitherapie-geriatrie} \\ \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \\ \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \\ \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \\ \mbox{${\bf extraction-kinesitherapie-geriatrie}$} \mbox{${\bf extraction-kinesi$

Sommaire

O1

Présentation du programme

Pourquoi étudier à TECH?

page 4

O3

O4

Objectifs pédagogiques

Opportunités de Carrière

06 07 08

page 12

Méthodologie d'étude Corps Enseignant Diplôme

page 32 page 42 page 50

page 24

page 28

01 Présentation du programme





tech 06 | Présentation du programme

L'obtention d'une capacité de travail actualisée et de qualité dans le domaine de la gériatrie exige que le kinésithérapeute dispose d'outils solides pour créer une stratégie d'intervention efficace. Cela implique de développer un raisonnement clinique rigoureux pour identifier les besoins spécifiques du patient, de formuler des objectifs clairs et de mettre en œuvre un traitement kinésithérapeutique qui réponde à ces objectifs. Ce processus exige non seulement des connaissances techniques, mais aussi une profonde compréhension du vieillissement et de ses multiples implications fonctionnelles, émotionnelles et sociales.

Dans ce contexte, TECH lance un Mastère Spécialisé révolutionnaire en Actualisation de la Kinésithérapie en Gériatrie. Conçu par des experts dans ce domaine, le programme d'études approfondira des questions allant des principes fondamentaux du vieillissement actif et des soins centrés sur l'individu à l'approche des personnes atteintes de Troubles Cognitifs. Les diplômés seront ainsi en mesure d'intervenir de manière globale dans les soins kinésithérapeutiques aux personnes âgées, en adaptant leurs stratégies aux différentes étapes du vieillissement et à la complexité clinique de chaque cas.

D'autre part, ce programme universitaire sera enseigné à 100 % en ligne, sans horaires ni programmes d'évaluation continue. Chaque diplômé aura la possibilité d'accéder librement aux contenus, en fonction de sa propre disponibilité et à tout moment, 24 heures sur 24. De même, pour l'assimilation des contenus plus complexes de cette proposition éducative, ils pourront utiliser des méthodes perturbatrices et originales telles que le *Relearning*. Cette stratégie didactique permettra de mieux assimiler les connaissances théoriques et de développer les compétences pratiques de manière plus efficace

En outre, un Directeur Invité International de renom donnera 10 *Masterclass*es complètes.

Ce Mastère Spécialisé en Actualisation de la Kinésithérapie en Gériatrie contient le programme universitaire le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes :

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Actualisation de la Kinésithérapie en Gériatrie
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques de l'ouvrage fournissent des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- L'accent est mis sur les méthodologies innovantes de la kinésithérapie en Gériatrie
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Un prestigieux Directeur Invité International proposera 10 Masterclasses rigoureuses sur les dernières tendances en Kinésithérapie Gériatrique"

Présentation du programme | 07 tech

Vous effectuerez des évaluations kinésithérapeutiques spécifiques chez des personnes âgées présentant différents niveaux de fragilité et de dépendance.

La méthode Relearning vous permettra d'actualiser vos connaissances avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre spécialisation en tant que kinésithérapeute.





Vous maîtriserez les clés du vieillissement actif du point de vue clinique et humain du patient gériatrique"

Le corps enseignant comprend des professionnels appartenant au domaine de la Kinésithérapie en Gériatrie, qui apportent leur expérience professionnelle à ce programme, ainsi que des spécialistes reconnus issus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un étude immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le diplômé doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent au long du programme académique. Pour ce faire, le professionnel aura l'aide d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.





tech 10 | Pourquoi étudier à TECH?

La meilleure université en ligne du monde, selon FORBES

Le prestigieux magazine Forbes, spécialisé dans les affaires et la finance, a désigné TECH comme "la meilleure université en ligne du monde". C'est ce qu'ils ont récemment déclaré dans un article de leur édition numérique dans lequel ils se font l'écho de la réussite de cette institution, "grâce à l'offre académique qu'elle propose, à la sélection de son corps enseignant et à une méthode d'apprentissage innovante visant à former les professionnels du futur".

Le meilleur personnel enseignant top international

Le corps enseignant de TECH se compose de plus de 6 000 professeurs jouissant du plus grand prestige international. Des professeurs, des chercheurs et des hauts responsables de multinationales, parmi lesquels figurent Isaiah Covington, entraîneur des Boston Celtics, Magda Romanska, chercheuse principale au Harvard MetaLAB, Ignacio Wistumba, président du département de pathologie moléculaire translationnelle au MD Anderson Cancer Center, et D.W. Pine, directeur de la création du magazine TIME, entre autres.

La plus grande université numérique du monde

TECH est la plus grande université numérique du monde. Nous sommes la plus grande institution éducative, avec le meilleur et le plus vaste catalogue éducatif numérique, cent pour cent en ligne et couvrant la grande majorité des domaines de la connaissance. Nous proposons le plus grand nombre de diplômes propres, de diplômes officiels de troisième cycle et de premier cycle au monde. Au total, plus de 14 000 diplômes universitaires, dans onze langues différentes, font de nous la plus grande institution éducative au monde.









Nº1
Mondial
La plus grande
université en ligne
du monde

Les programmes d'études les plus complets sur la scène universitaire

TECH offre les programmes d'études les plus complets sur la scène universitaire, avec des programmes qui couvrent les concepts fondamentaux et, en même temps, les principales avancées scientifiques dans leurs domaines scientifiques spécifiques. En outre, ces programmes sont continuellement mis à jour afin de garantir que les étudiants sont à la pointe du monde universitaire et qu'ils possèdent les compétences professionnelles les plus recherchées. De cette manière, les diplômes de l'université offrent à ses diplômés un avantage significatif pour propulser leur carrière vers le succès.

Une méthode d'apprentissage unique

TECH est la première université à utiliser *Relearning* dans tous ses formations. Il s'agit de la meilleure méthodologie d'apprentissage en ligne, accréditée par des certifications internationales de qualité de l'enseignement, fournies par des agences éducatives prestigieuses. En outre, ce modèle académique perturbateur est complété par la "Méthode des Cas", configurant ainsi une stratégie d'enseignement en ligne unique. Des ressources pédagogiques innovantes sont également mises en œuvre, notamment des vidéos détaillées, des infographies et des résumés interactifs.

L'université en ligne officielle de la NBA

TECH est l'université en ligne officielle de la NBA. Grâce à un accord avec la grande ligue de basket-ball, elle offre à ses étudiants des programmes universitaires exclusifs ainsi qu'un large éventail de ressources pédagogiques axées sur les activités de la ligue et d'autres domaines de l'industrie du sport. Chaque programme est conçu de manière unique et comprend des conférenciers exceptionnels: des professionnels ayant un passé sportif distingué qui apporteront leur expertise sur les sujets les plus pertinents.

Leaders en matière d'employabilité

Garantie

d'une employabilité

maximale

TECH a réussi à devenir l'université leader en matière d'employabilité. 99% de ses étudiants obtiennent un emploi dans le domaine qu'ils ont étudié dans l'année qui suit la fin de l'un des programmes de l'université. Un nombre similaire parvient à améliorer immédiatement sa carrière. Tout cela grâce à une méthodologie d'étude qui fonde son efficacité sur l'acquisition de compétences pratiques, absolument nécessaires au développement professionnel.



L'université la mieux évaluée par ses étudiants

Les étudiants ont positionné TECH comme l'université la mieux évaluée du monde dans les principaux portails d'opinion, soulignant sa note la plus élevée de 4,9 sur 5, obtenue à partir de plus de 1 000 évaluations. Ces résultats consolident TECH en tant qu'institution universitaire de référence internationale, reflétant l'excellence et l'impact positif de son modèle éducatif.

Google Partner Premier

Le géant américain de la technologie a décerné à TECH le badge Google Partner Premier. Ce prix, qui n'est décerné qu'à 3% des entreprises dans le monde, souligne l'expérience efficace, flexible et adaptée que cette université offre aux étudiants. Cette reconnaissance atteste non seulement de la rigueur, de la performance et de l'investissement maximaux dans les infrastructures numériques de TECH, mais positionne également TECH comme l'une des principales entreprises technologiques au monde.

03 **Programme d'études**

Ce Mastère Spécialisé offre une vue d'ensemble des fondamentaux et des pratiques actuelles de la kinésithérapie en gériatrie. Au travers de 8 modules, le physiothérapeute approfondira des sujets tels que le vieillissement actif, les soins centrés sur la personne, la fragilité, les Troubles Cognitifs et la Douleur. En outre, les dispositifs de soutien, les pathologies courantes des personnes âgées et les outils de communication thérapeutique sont abordés. Tout cela à partir d'une approche clinique, complète et actualisée, qui vous permettra d'intervenir à plusieurs niveaux de soins.



tech 14 | Programme d'études

Module 1. Raisonnement 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 kinesithérapie et nouvelles technologies
- 1.2. Vieillissement actif
 - 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 Kinesithérapeute 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
 - 1322 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 physiogériatrie
 - 1.3.3.1. Nouvelles technologies
 - 1.3.3.2. kinesithérapie 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. Diagnostic différentiel. *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 communs dans a 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 neuromusculosquelettique
 - 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 kinésithérapeutique 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 kinésithérapie
 - 1.6.5. Suivi du traitement chez le patient âgé

Module 2. Attention centrée sur la personne (ACP) Une perspective 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. Que sont les SCP et que ne sont-ils pas. 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 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



Programme d'études | 15 tech

- 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
- 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. "Bonne praxis", le chemin vers une bonne pratique
 - 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

tech 16 | Programme d'études

		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. Double test(dual tasks)
		3.3.2.4. Test de résistance
		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	
		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.	Adhési	on thérapeutique	
	3.5.1.	Facteurs de non-adhésion	
		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.	Évaluat	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.	Transit	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" : Transition coaches	
	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 âg	

Module 4. Approche Kinésithérapeutique 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 Dépression
 - 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

tech 18 | Programme d'études

- 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 du 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 de connaissances, approche interdisciplinaire de la personne atteinte
 - 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, une mise à jour des preuves 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 Douleurs
 - 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
 - 531 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 chronification 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. Douleur Non Reconnue et Non 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 des Facettes
- 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 kinésithérapeutique des patients gériatriques

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

- 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.)
 - 1.1.3. 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

tech 20 | Programme d'études

- 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. Appuie-tête
- 6.6. Dispositifs personnalisés pour le contrôle des errants, plesoassistance
 - 6.6.1. Définition de la plésioassistance ou du contrôle de l'errance
 - 6.6.2. Différences entre la plésioassistance 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 au mobilier pour l'amélioration de l'environnement
- 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. Pont roulant
- 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 Kinésithérapeutique
 - 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 Kinésithérapeutique
 - 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. Fast-track dans l'arthroplastie de la hanche et du genou
 - 7.2.9. Kinésithérapie dans l'arthroplastie de l'épaule
 - 07.2.10. 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 Kinésithérapeutique 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 neurophysiothérapie
 - 7.4.3. Échelles de mesure des résultats après un accident vasculaire cérébral
 - 7.4.4. Évaluation et traitement Kinésithérapeutique 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 Kinésithérapeutique 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
 - 8.1.3.4. La relation thérapeutique comme forme particulière d'interaction sociale
 - 8.1.3.5. Modèle de formation à la communication en Kinésithérapie

tech 22 | Programme d'études

- 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 chagrin 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)
 - 8.3.1.1.3. 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





Programme d'études | 23 tech

8.3.2. La "eKinésithérapie" 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



Vous appliquerez des traitements de pointe pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées et dirigerez les processus de soins dans les unités Gériatriques"



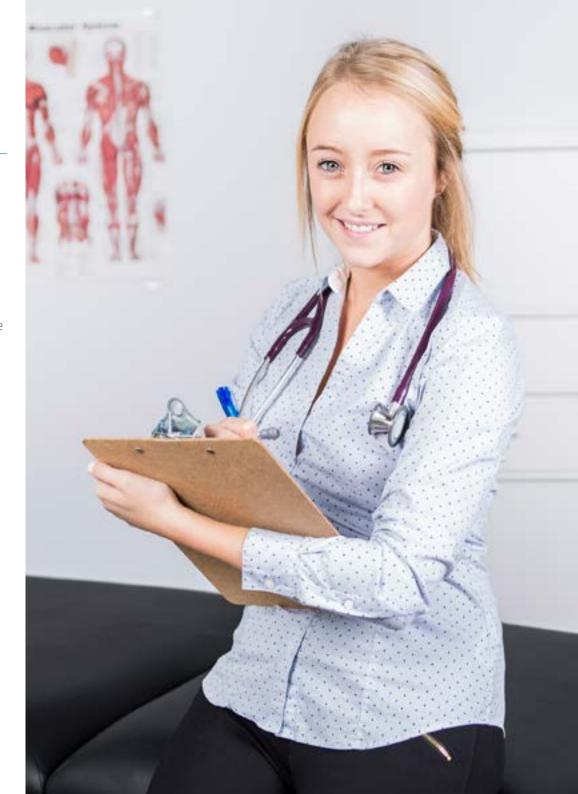


tech 26 | Objectifs pédagogiques



Objectifs généraux

- Analyser les processus physiologiques du vieillissement et leur impact sur le système locomoteur et la fonctionnalité globale de la personne âgée
- Reconnaître les principaux syndromes gériatriques, tels que la fragilité, l'immobilité, les chutes, la Sarcopénie et les Troubles Cognitifs
- Évaluer l'état fonctionnel du patient gériatrique à l'aide de tests et d'échelles cliniques spécifiques et validés
- Concevoir des plans de kinésithérapie individualisés, adaptés au niveau de dépendance, de fragilité et de comorbidité de chaque personne âgée
- Appliquer des techniques de Kinésithérapie spécifiques à la Gériatrie, y compris des exercices de force, d'équilibre, de coordination et de stimulation sensorielle
- Prévenir les complications fonctionnelles liées à l'inactivité ou à l'immobilité prolongée, telles que la raideur articulaire, la perte de masse musculaire ou les Ulcères de Pression
- Promouvoir un vieillissement actif et sain, en favorisant la participation du patient à ses activités quotidiennes et à son environnement social
- Éduquer le patient, sa famille et les soignants sur les stratégies de mobilité sûre, la prévention des chutes et les soins de base





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
- Approfondir les effets de certains médicaments sur le système neuromusculosquelettique

Module 2. Attention centrée sur la personne (ACP) Une perspective de la Kinésithérapie

- Expliquer le processus de transformation d'un modèle de service en un modèle d'APC
- Expliquer la prestation des services de kinésithérapie dans un modèle d'APC

Module 3. Comprendre la fragilité

- Expliquer l'impact et la détection de la Malnutrition et de la Sarcopénie
- Définir les outils d'évaluation gériatrique complète de la fragilité
- Gérer les différentes échelles d'évaluation de la fragilité

Module 4. Approche Kinésithérapeutique de la personne atteinte de Troubles Cognitifs

- Définir les facteurs de risque, l'épidémiologie, le diagnostic et le traitement des Troubles Cognitifs
- Utiliser des stratégies innovantes pour encourager l'adhésion de la famille au traitement

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

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.

Module 7. Kinésithérapie en traumatologie, neurologie, plancher pelvien et Troubles Respiratoires chez les personnes âgées

- Définir le rôle de la kinésithérapie dans les Fractures et les Luxations chez les personnes âgées
- Expliquer le rôle de la kinésithérapie dans l'arthroplastie de la hanche, du genou et de l'épaule

Module 8. Outils pour la pratique quotidienne du Kinésithérapeute en Gériatrie

- Définir la communication comme un outil pour un traitement de Kinésithérapie réussi
- Expliquez les difficultés de communication associées aux syndromes gérontologiques.



Vous obtiendrez une vision actualisée de la Kinésithérapie en Gériatrie et de son rôle dans un système de santé intégral"





tech 30 | Opportunités de Carrière

Profil des diplômés

Le diplômé de ce Mastère Spécialisé de TECH sera un kinésithérapeute hautement qualifié pour intervenir dans la prévention, le diagnostic et le traitement des Pathologies Gériatriques. Ils seront également préparés à diriger des processus thérapeutiques adaptés aux besoins du patient âgé, à mettre en œuvre des technologies peu coûteuses, à appliquer des protocoles de soins centrés sur la personne et à promouvoir le travail interdisciplinaire dans les contextes de soins. Ce professionnel sera également capable de concevoir des stratégies de continuité des soins et d'aborder des conditions complexes telles que la fragilité, la Douleur Chronique et les Troubles Cognitifs à partir d'une approche biopsychosociale.

Vous mènerez des initiatives de promotion de la santé, de prévention de la dépendance et d'amélioration fonctionnelle des personnes âgées.

- Soins Gériatriques Interdisciplinaires: Capacité à s'intégrer dans les équipes de soins des unités gériatriques, palliatives ou de neuroréhabilitation, en appliquant une vision clinique globale
- Diagnostic Fonctionnel Avancé : Maîtrise des protocoles d'évaluation gériatrique et kinésithérapeutique permettant de détecter avec précision la fragilité, le risque de chute ou la déficience fonctionnelle
- Communication et Relation Clinique : Capacité à établir des liens thérapeutiques avec les personnes âgées, les membres de la famille et les soignants, ce qui facilite l'observance et la continuité du traitement
- Approche Fondée sur des Données Scientifiques: Capacité à appliquer des techniques thérapeutiques actuelles, scientifiquement validées, adaptées à l'environnement clinique des personnes âgées





Opportunités de Carrière | 31 tech

À l'issue de ce programme, vous serez en mesure d'utiliser vos connaissances et vos compétences dans les postes suivants :

- **1. Kinésithérapeute spécialisé en Gériatrie :** Intervention clinique dans les maisons de repos, les hôpitaux pour malades chroniques, les unités de soins de jour et les soins à domicile, en appliquant des traitements fonctionnels adaptés au vieillissement.
- 2. Coordinateur de la Réhabilitation dans les Unités de Soins aux Personnes Agées :
 Responsable de la gestion et de l'évaluation des plans de kinésithérapie axés sur la fragilité,
 la sarcopénie et la mobilité fonctionnelle.
- **3. Spécialiste en Kinésithérapie Palliative :** Intégration dans les équipes de soins palliatifs pour concevoir des protocoles visant à améliorer la qualité de vie des patients atteints de maladies avancées.
- **4. Consultant en Intervention Communautaire Gériatrique :** Conception et exécution de programmes de groupe pour la prévention des chutes, l'éducation posturale ou l'exercice thérapeutique pour les personnes âgées.
- **5. Responsable des Programmes de Stimulation Cognitive et Sensorielle :** Application de stratégies thérapeutiques non pharmacologiques en milieu clinique ou résidentiel.
- **6. Kinésithérapeute en Neurogériatrie :** Approche globale de l'Accident Vasculaire Cérébral, de la maladie de Parkinson et de la démence, de la phase aiguë à la phase chronique, favorisant l'autonomie du patient.
- 7. Conseiller en Produits d'Assistance et Technologie à Faible Coût : Sélection et adaptation des aides techniques pour la mobilité, le positionnement et l'accessibilité des personnes âgées.





L'étudiant: la priorité de tous les programmes de **TECH Euromed University**

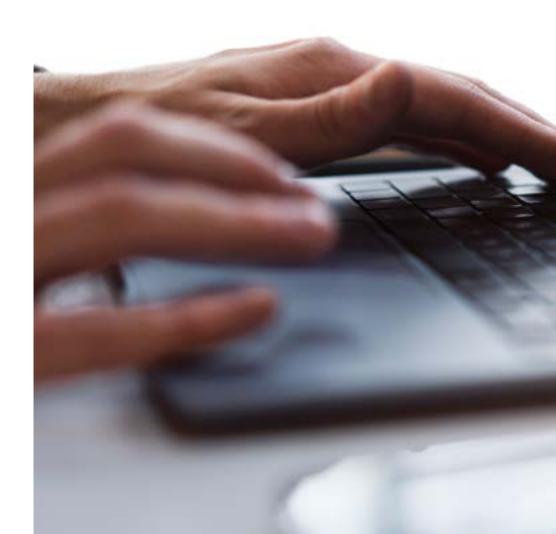
Dans la méthodologie d'étude de TECH Euromed University, l'étudiant est le protagoniste absolu.

Les outils pédagogiques de chaque programme ont été sélectionnés en tenant compte des exigences de temps, de disponibilité et de rigueur académique que demandent les étudiants d'aujourd'hui et les emplois les plus compétitifs du marché.

Avec le modèle éducatif asynchrone de TECH Euromed University, c'est l'étudiant qui choisit le temps qu'il consacre à l'étude, la manière dont il décide d'établir ses routines et tout cela dans le confort de l'appareil électronique de son choix. L'étudiant n'a pas besoin d'assister à des cours en direct, auxquels il ne peut souvent pas assister. Les activités d'apprentissage se dérouleront à votre convenance. Vous pouvez toujours décider quand et où étudier.



À TECH Euromed University, vous n'aurez PAS de cours en direct (auxquelles vous ne pourrez jamais assister)"





Les programmes d'études les plus complets au niveau international

TECH Euromed University se caractérise par l'offre des itinéraires académiques les plus complets dans l'environnement universitaire. Cette exhaustivité est obtenue grâce à la création de programmes d'études qui couvrent non seulement les connaissances essentielles, mais aussi les dernières innovations dans chaque domaine.

Grâce à une mise à jour constante, ces programmes permettent aux étudiants de suivre les évolutions du marché et d'acquérir les compétences les plus appréciées par les employeurs. Ainsi, les diplômés de TECH Euromed University reçoivent une préparation complète qui leur donne un avantage concurrentiel significatif pour progresser dans leur carrière.

De plus, ils peuvent le faire à partir de n'importe quel appareil, PC, tablette ou smartphone.



Le modèle de TECH Euromed University est asynchrone, de sorte que vous pouvez étudier sur votre PC, votre tablette ou votre smartphone où vous voulez, quand vous voulez et aussi longtemps que vous le voulez"

tech 36 | Méthodologie d'étude

Case studies ou Méthode des cas

La méthode des cas est le système d'apprentissage le plus utilisé par les meilleures écoles de commerce du monde. Développée en 1912 pour que les étudiants en Droit n'apprennent pas seulement le droit sur la base d'un contenu théorique, sa fonction était également de leur présenter des situations réelles et complexes. De cette manière, ils pouvaient prendre des décisions en connaissance de cause et porter des jugements de valeur sur la manière de les résoudre. Elle a été établie comme méthode d'enseignement standard à Harvard en 1924.

Avec ce modèle d'enseignement, ce sont les étudiants eux-mêmes qui construisent leurs compétences professionnelles grâce à des stratégies telles que *Learning by doing* ou le *Design Thinking*, utilisées par d'autres institutions renommées telles que Yale ou Stanford.

Cette méthode orientée vers l'action sera appliquée tout au long du parcours académique de l'étudiant avec TECH Euromed University. Vous serez ainsi confronté à de multiples situations de la vie réelle et devrez intégrer des connaissances, faire des recherches, argumenter et défendre vos idées et vos décisions. Il s'agissait de répondre à la question de savoir comment ils agiraient lorsqu'ils seraient confrontés à des événements spécifiques complexes dans le cadre de leur travail quotidien.



Méthode Relearning

À TECH Euromed University, les *case studies* sont complétées par la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le *Relearning*.

Cette méthode s'écarte des techniques d'enseignement traditionnelles pour placer l'apprenant au centre de l'équation, en lui fournissant le meilleur contenu sous différents formats. De cette façon, il est en mesure de revoir et de répéter les concepts clés de chaque matière et d'apprendre à les appliquer dans un environnement réel.

Dans le même ordre d'idées, et selon de multiples recherches scientifiques, la répétition est le meilleur moyen d'apprendre. C'est pourquoi TECH Euromed University propose entre 8 et 16 répétitions de chaque concept clé au sein d'une même leçon, présentées d'une manière différente, afin de garantir que les connaissances sont pleinement intégrées au cours du processus d'étude.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions: une équation directe vers le succès.



Un Campus Virtuel 100% en ligne avec les meilleures ressources didactiques

Pour appliquer efficacement sa méthodologie, TECH Euromed University se concentre à fournir aux diplômés du matériel pédagogique sous différents formats: textes, vidéos interactives, illustrations et cartes de connaissances, entre autres. Tous ces supports sont conçus par des enseignants qualifiés qui axent leur travail sur la combinaison de cas réels avec la résolution de situations complexes par la simulation, l'étude de contextes appliqués à chaque carrière professionnelle et l'apprentissage basé sur la répétition, par le biais d'audios, de présentations, d'animations, d'images, etc.

Les dernières données scientifiques dans le domaine des Neurosciences soulignent l'importance de prendre en compte le lieu et le contexte d'accès au contenu avant d'entamer un nouveau processus d'apprentissage. La possibilité d'ajuster ces variables de manière personnalisée aide les gens à se souvenir et à stocker les connaissances dans l'hippocampe pour une rétention à long terme. Il s'agit d'un modèle intitulé *Neurocognitive context-dependent e-learning* qui est sciemment appliqué dans le cadre de ce diplôme d'université.

D'autre part, toujours dans le but de favoriser au maximum les contacts entre mentors et mentorés, un large éventail de possibilités de communication est offert, en temps réel et en différé (messagerie interne, forums de discussion, service téléphonique, contact par courrier électronique avec le secrétariat technique, chat et vidéoconférence).

De même, ce Campus Virtuel très complet permettra aux étudiants TECH Euromed University d'organiser leurs horaires d'études en fonction de leurs disponibilités personnelles ou de leurs obligations professionnelles. De cette manière, ils auront un contrôle global des contenus académiques et de leurs outils didactiques, mis en fonction de leur mise à jour professionnelle accélérée.



Le mode d'étude en ligne de ce programme vous permettra d'organiser votre temps et votre rythme d'apprentissage, en l'adaptant à votre emploi du temps"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

- 1. Les étudiants 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 ce qui permet à l'étudiant 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.



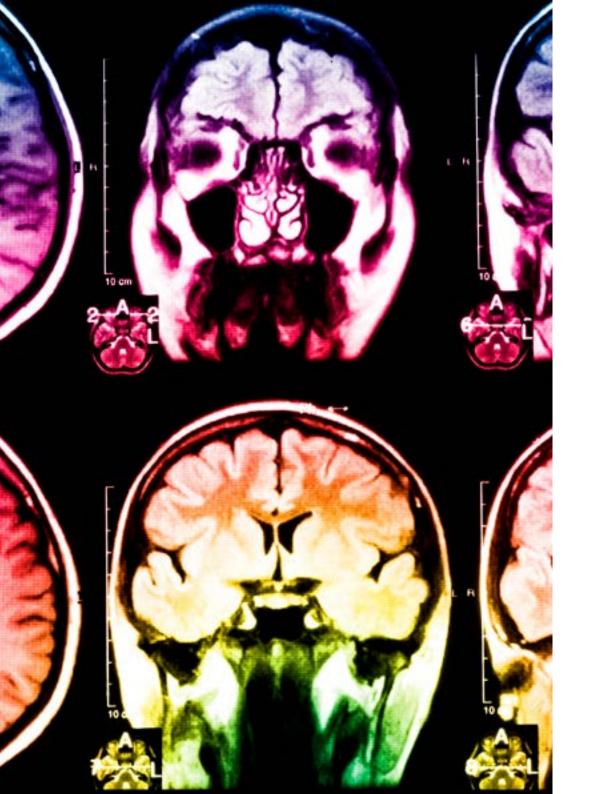
La méthodologie universitaire la mieux évaluée par ses étudiants

Les résultats de ce modèle académique innovant sont visibles dans les niveaux de satisfaction générale des diplômés de TECH Euromed University.

L'évaluation par les étudiants de la qualité de l'enseignement, de la qualité du matériel, de la structure du cours et des objectifs est excellente. Il n'est pas surprenant que l'institution soit devenue l'université la mieux évaluée par ses étudiants selon l'indice global score, obtenant une note de 4,9 sur 5.

Accédez aux contenus de l'étude depuis n'importe quel appareil disposant d'une connexion Internet (ordinateur, tablette, smartphone) grâce au fait que TECH Euromed University est à la pointe de la technologie et de l'enseignement.

Vous pourrez apprendre grâce aux avantages offerts par les environnements d'apprentissage simulés et à l'approche de l'apprentissage par observation: le Learning from an expert.



Ainsi, le meilleur matériel pédagogique, minutieusement préparé, sera disponible dans le cadre de ce programme:



Matériel didactique

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour le programme afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel afin de mettre en place notre mode de travail en ligne, avec les dernières techniques qui nous permettent de vous offrir une grande qualité dans chacune des pièces que nous mettrons à votre service.



Pratique des aptitudes et des compétences

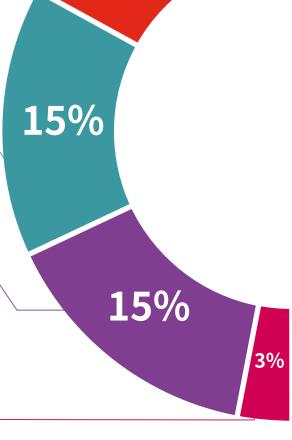
Vous effectuerez des activités visant à développer des compétences et des aptitudes spécifiques dans chaque domaine. Pratiques et dynamiques permettant d'acquérir et de développer les compétences et les capacités qu'un spécialiste doit acquérir dans le cadre de la mondialisation dans laquelle nous vivons.



Résumés interactifs

Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

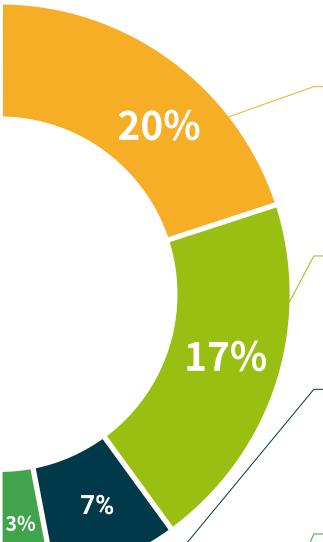
Ce système éducatif unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que »European Success Story".





Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus, guides internationaux, etc... Dans notre bibliothèque virtuelle, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre formation



Case Studies

Vous réaliserez une sélection des meilleures case studies dans le domaine. Des cas présentés, analysés et encadrés par les meilleurs spécialistes internationaux.



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme. Nous le faisons sur 3 des 4 niveaux de la Pyramide de Miller.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert.

La méthode Learning from an Expert permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire, puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

TECH Euromed University propose les contenus les plus pertinents du programme sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.







Directrice Invitée Internationale

Le Docteur Tracy Friedlander est une éminente experte internationale, spécialisée dans la **Kinésithérapie** et la **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 son haut niveau de soins, la scientifique a été choisie comme **Directrice Médicale** de l'**Unité de Réhabilitation Aiguë** Complète pour Patients 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 et de fatigue chronique.

Le Docteur Friedlander est également officiellement certifiée par le Conseil Américain de Médecine Physique et de Réadaptation. Tout cela est renforcé par ses excellentes connaissances en matière de soins précis et avancés des lésions de la moelle épinière. En outre, cette spécialiste possède un excellent bagage académique. 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 fait son internat au Mercy Medical Center et a terminé sa résidence en Médecine Physique et Réadaptation à l'Hôpital Sinai de Baltimore.



Dr Friedlander, Tracy

- Directrice de la Médecine Physique et de la Réadaptation à l'Hôpital Johns Hopkins, Baltimore, États-Unis
- Directrice Médicale de l'Unité de Réhabilitation Aiguë Hospitalisée au Centre Médical Johns Hopkins Bayview
- Spécialiste de la Neuroréadaptation et de la Gestion de la Spasticité
- Certifications officielles du Conseil Américain de la Médecine Physique et de la Réadaptation
- Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation à l'Hôpital Sinai de Baltimore
- Diplôme de Médecine de l'Université du Maryland, Baltimore
- Membre de : Académie Américaine de Médecine Physique et de Réadaptation, Association Américaine des Lésions de la Moelle Epinière, Société de Médecine Physique et de Réadaptation du Maryland



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

Direction



Dr García 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 Physio 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 Chercheur à l'Institut de Recherche du Vall d'Hebron
- Kinésithérapeute et chercheur au Parc Sanitaire Pere Virgili
- Kinésithérapeute et Collaborateur du Département R & D, SARquavitae
- Chercheur responsable chez Mapfre Quavitae pour le Doctorat en Santé Publique et Méthodologie de 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 à Re-Fit BCN

Dr Gil Gracia, Samuel

- Kinesithérapeute et ostéopathe en cabinet libéral à Béziers
- Kinésithérapeute. Centre Iriteb, c/Dos de Mayo à Badalona
- Membre de : la Société Espagnole de Kinésithérapie et Douleur SEFID, Société de 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
- Spécialisé dans les douleurs musculo-squelettiques.
- Master en Ostéopathie aux Escoles Universitaries Gimbernat
- Diplôme en Kinésithérapie aux Escoles Universitaries Gimbernat

Dr Jiménez Hernández, Daniel

- Expert en Kinésithérapie et Éducation
- Kinésithérapeute
- Formateur de professionnels en ACP
- Chargé de cours à l'Université Centrale de Catalogne
- Docteur en Éducation de l'Université Centrales de Catalogne
- Master Officiel en Éducation Inclusive. Université Centrale de Catalogne
- Diplômé en Kinésithérapie. École Universitaire de Gimbernat, EUG-UAB
- Membre du groupe de recherche sur l'attention à la diversité, la Santé Mentale et l'Innovation Sociale à l'UVic

Dr Gómez Orta, Roger

- Kinésithérapeute et Technicien Orthopédique au Quvitec Centre D'Ajudes Técniques
- · Cofondateur de Ouvitec.
- Responsable du service de la clinique d'assise et de positionnement chez Quvitec
- Spécialiste et formateur en gestion des patients pour les produits Handicare en Espagne
- Diplôme en Kinésithérapie, EUIF Blanquerna

Dr Buldón Olalla, Alejandro

- Expert en Kinésithérapie de l'Activité Physique et du Sport.. Université Roi Juan Carlos
- Kinésithérapeute dans le groupe Amavir et dans les soins à domicile pour les personnes âgées.
- Créateur du blog Fisioconectados.com

- Diplôme de Kinésithérapie Université Rey Juan Carlos
- Master en réseaux sociaux et apprentissage numérique

Dr Hernandez Espinosa, Joaquín

- Spécialiste en Kinésithérapie Respiratoire
- Directeur du Centre Résidentiel Hotel Residencia Tercera Edad Pineda
- Diplôme d'Études Supérieures en Kinésithérapie Respiratoire Université Autonome de Barcelone
- Consultant en Éthique des Soins de Santé au Fundacio Vella Terra
- Directeur de l'Équipement d'Urgence COVID 19 chez Fremap Gent Gran
- Diplôme de 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 Díaz Zamudio, Delia

- Spécialiste en Réadaptation et en Médecine Physique
- Résident en médecine interne en réadaptation et médecine physique dans le service de réadaptation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Spécialiste assistant dans le service de réadaptation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre.
- Collaborateur honoraire 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

tech 48 | Corps Enseignant

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 Réadaptation. Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- Docteur en Kinésithérapie et Réadaptation. Centre Médical et de Réadaptation Dr. Rozalén, Madrid
- Résident en Médecine Physique et Réadaptation à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- · Médecin de Réhabilitation à Medicine Repair
- Conférencier au Cours de Spécialisation en Douleur Neuropathique à l'Hôpital la Princesa
- Organisateur et orateur des Conférences « Nos vemos en el 12 » et « Fundamentos y Fisiología del deporte »
- Intervenant lors de la Conférence de l'Académie AMIR 2020 post-MIR sur la spécialité de la Médecine Physique et de la Réadaptation
- · Master en Médecine Clinique, Université Francisco de Vitoria.
- Diplôme en Médecine, Université Camilo José Cela
- Expert en Échographie Musculo-squelettique

Dr García Giménez, María Dolores

- Pharmacienne Experte en Plantes Médicinales et Produits Pharmaceutiques Naturels
- Professeure en Pharmacie au Département de Pharmacologie de la Faculté de Pharmacie de l'Université de Séville
- Chargée de cours pour le Diplôme de Pharmacie et le Double Diplôme de

Pharmacie et d'Optique et d'Optométrie dans différentes matières du Domaine de la Pharmacologie à la Faculté de Pharmacie de Séville

- Chercheuse et Directrice de plusieurs lignes d'études dans le domaine de la Pharmacologie et de la Pharmacognosie
- Docteur en Pharmacie
- Qualification en tant que Pharmacien Spécialiste en Médicaments et Surveillance des Médicaments

Dr Pino Giráldez, Mercedes

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

Dr Jiménez, Henar

- Spécialiste en Kinésithérapie et Réhabilitation 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 Réadaptation dans le Service de Santé de Madrid
- Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation à l'Unité de Réadaptation pour Enfants de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid
- Médecin Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation au Centre de Réadaptation Linguistique
- Médecin Spécialiste de l'Unité du Plancher Pelvien de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Médecin Spécialiste en Réhabilitation Cardiaque à l'Unité de Réhabilitation Cardiaque de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Médecin Spécialiste de l'Unité de Paralysie Faciale et de Neuro-réhabilitation de l'Hôpital Universitaire La Paz
- Médecin Spécialiste de l'Unité de Neuroréhabilitation de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Médecin Spécialiste en Réhabilitation Respiratoire à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- Médecin Spécialiste en Réhabilitation des Lésions de la Moelle Epinière à l'Hôpital National des Paraplégiques

- Licence en Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université San Pablo
- Master en Échographie Musculo-squelettique et en Interventionnisme Guidé par Échographie à l'Université de San Pablo

Dr Blesa Esteban, Irene

- Résidente en Médecine Interne Hôpital 12 de Octubre
- Expert en Échographie musculosquelettique
- Diplômée de la Faculté de Médecine 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'échographie du premier trimestre de la grossesse



Profitez de l'occasion pour vous informer sur les derniers développements dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne"







Le programme du Mastère Spécialisé en Actualisation de la Kinésithérapie en Gériatrie est le programme le plus complet sur la scène académique actuelle. Après avoir obtenu leur diplôme, les étudiants recevront un diplôme d'université délivré par TECH Global University et un autre par Université Euromed de Fès.

Ces diplômes de formation continue et et d'actualisation professionnelle de TECH Global University et d'Université Euromed de Fès garantissent l'acquisition de compétences dans le domaine de la connaissance, en accordant une grande valeur curriculaire à l'étudiant qui réussit les évaluations et accrédite le programme après l'avoir suivi dans son intégralité.

Ce double certificat, de la part de deux institutions universitaires de premier plan, représente une double récompense pour une formation complète et de qualité, assurant à l'étudiant l'obtention d'une certification reconnue au niveau national et international. Ce mérite académique vous positionnera comme un professionnel hautement qualifié, prêt à relever les défis et à répondre aux exigences de votre secteur professionnel.

Diplôme : Mastère Spécialisé en Actualisation de la Kinésithérapie en Gériatrie

Modalité : en ligne Durée : 12 mois

Accréditation: 60 ECTS







^{*}Apostille de La Haye. Dans le cas où l'étudiant demande que son diplôme sur papier soit obtenu avec l'Apostille de La Haye, TECH Euromed University prendra les mesures appropriées pour l'obtenir, moyennant un supplément.

tech Euromed University

Mastère Spécialisé Actualisation de la

Kinésithérapie en Gériatrie

- » Modalité : en ligne
- » Durée : 12 mois
- » Diplôme: TECH Euromed University
- » Accréditation : 60 ECTS
- » Horaire : à votre rythme
- » Examens : en ligne

