

Mastère Spécialisé

Psychiatrie Pédiatrique



Mastère Spécialisé Psychiatrie Pédiatrique

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

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-psychiatrie-pediatrique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 24

06

Méthodologie

page 36

07

Diplôme

page 44

01 Présentation

L'augmentation du nombre d'enfants souffrant d'anxiété, de comportement suicidaire, de harcèlement scolaire ou de troubles dérivés de la maltraitance remplissent les consultations cliniques, ce qui a entraîné une augmentation du nombre de centres, d'installations et de ressources destinés à prendre en charge ce type de patients. Le professionnel de la santé est confronté à un panorama qui requiert non seulement son implication, mais aussi les connaissances les plus récentes sur les traitements efficaces dans ce domaine. Face à cette situation, ce diplôme a été créé pour répondre au besoin des médecins eux-mêmes de se tenir au courant des progrès de la génétique, de la neurochimie en psychiatrie, ainsi que de la prise en charge des patients aux urgences psychiatriques. Tout cela sera possible grâce à un matériel pédagogique innovant fourni par une équipe d'enseignants pertinents dans ce domaine.



“

Avec ce Mastère Spécialisé, vous serez à jour dans les traitements les plus efficaces appliqués aux enfants et aux jeunes souffrant de troubles mentaux”

Le domaine de la Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent s'est développé un siècle après celui des adultes, mais ces dernières années, il a connu une croissance remarquable de la recherche. Grâce à cela, le professionnel de la santé dispose de tous les outils nécessaires pour pouvoir effectuer une détection précoce, un diagnostic et une intervention beaucoup plus efficace. De même, la pharmacologie actuelle a favorisé l'approche du patient pédiatrique et juvénile, qui souffre, par exemple, des premiers épisodes psychotiques ou du TDAH.

Ces avancées et les problèmes urgents de santé mentale de ce groupe de population rendent nécessaire la mise à jour des connaissances dans un domaine qui a connu des avancées considérables. Ainsi, dans ce Mastère Spécialisé, le professionnel approfondira non seulement ses centres d'intérêt primaires (conception d'instruments psychométriques et de questionnaires, taxonomie, dépression, trouble de stress post-traumatique, phobie sociale et psychopharmacologie), mais aussi d'autres domaines importants, tels que la théorie de l'attachement ou l'évolution chez l'adulte de la dysrégulation de l'humeur perturbatrice.

En outre, grâce à une approche théorico-pratique, les étudiants se plongent dans tout ce que la science sait aujourd'hui sur le développement mental humain, l'étude par la neuro-imagerie ou la gestion clinique en psychiatrie.

Tout cela dans un programme proposé dans un format 100% en ligne et auquel les étudiants peuvent accéder confortablement depuis et quand ils le souhaitent. Un programme qui ne nécessite qu'un appareil électronique avec une connexion Internet pour se connecter au campus virtuel où le programme est hébergé. Ainsi, le professionnel pourra actualiser ses connaissances en répartissant les 1.500 heures d'enseignement en fonction de ses besoins, ce qui fait de ce programme une qualification idéale pour les personnes qui souhaitent combiner leurs responsabilités les plus exigeantes avec un enseignement de qualité.

Ce **Mastère Spécialisé en Psychiatrie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Psychologie
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Des exercices pratiques afin d'effectuer un processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion Internet



Ce programme universitaire vous fournit des outils didactiques innovants pour élargir vos connaissances sur les troubles mentaux liés à la reproduction assistée"

“

Une option académique qui vous fera découvrir une approche multidisciplinaire des avancées dans la gestion d'urgence des patients pédiatriques atteints de pseudo-hallucinations”

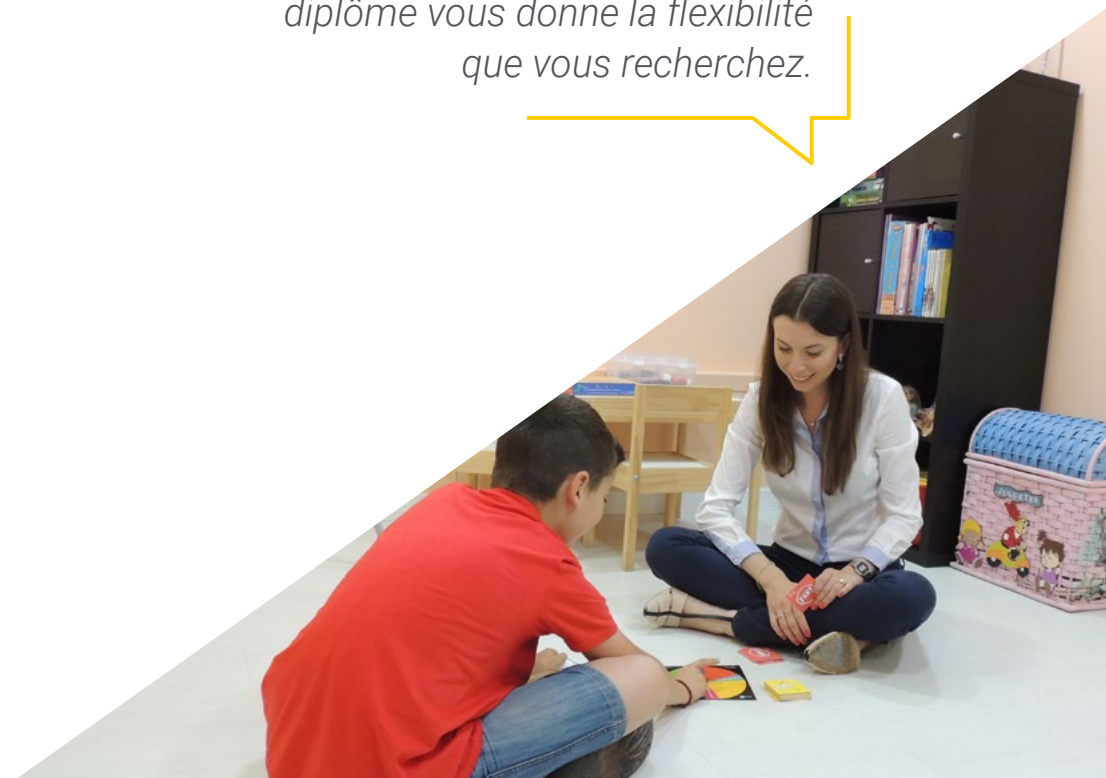
Le programme comprend, dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

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 les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long de l'année académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Accédez aux dernières informations sur l'approche des patients atteints de schizophrénie et les progrès des traitements thérapeutiques.

Pas de présence en classe, pas d'horaires de cours fixes. Ce diplôme vous donne la flexibilité que vous recherchez.



02 Objectifs

Au cours de ce diplôme universitaire, le professionnel de la santé obtiendra les dernières informations scientifiques dans le domaine du traitement psychiatrique des patients mineurs. Pour ce faire, ils auront accès à des contenus multimédia et à des études de cas cliniques fournis par l'équipe pédagogique spécialisée qui enseigne ce diplôme. Ainsi, à l'issue de ce Mastère Spécialisé, vous serez au courant des avancées en matière de soins précoces, de troubles mentaux en milieu scolaire ou d'approche des troubles psychologiques actuels.



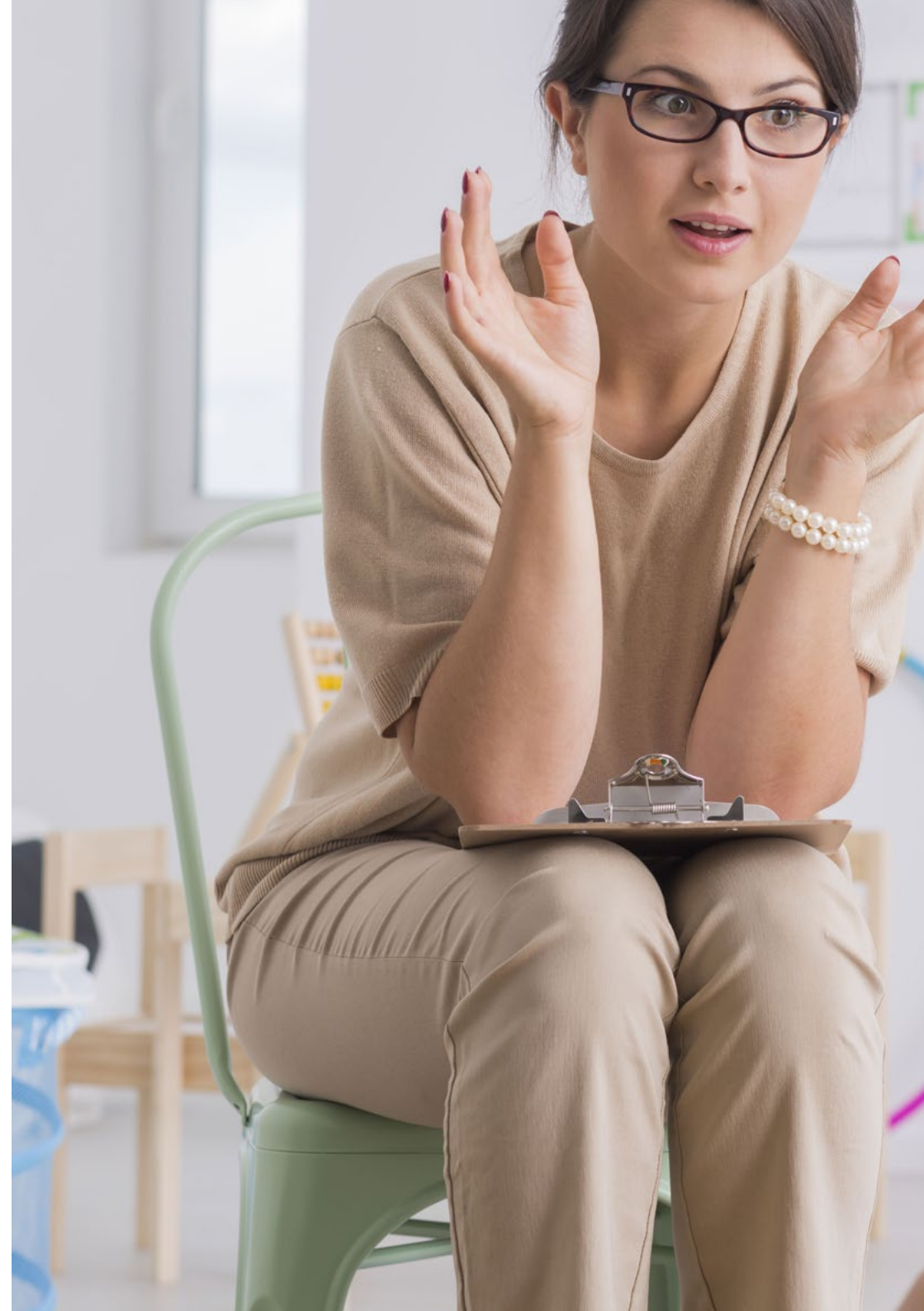
“

Ce programme est conçu pour vous permettre de mettre à jour vos connaissances grâce à l'utilisation des dernières technologies éducatives, ce qui vous permettra de vous plonger dans les troubles de l'anxiété”



Objectifs généraux

- ♦ Maîtriser les compétences de recherche scientifique en psychiatrie appliquée
- ♦ Approfondir la connaissance des processus de développement psychomoteur, cognitif et psychosocial dans les premières étapes de l'être humain
- ♦ Améliorer les compétences en matière de communication professionnelle
- ♦ Former au leadership dans le domaine de la psychiatrie appliquée
- ♦ Connaître les particularités de développement de certains domaines spécifiques
- ♦ Actualiser les stratégies thérapeutiques en fonction des dernières avancées de la psychiatrie appliquée
- ♦ Aborder les problèmes spécifiques de la psychiatrie de liaison et d'interconsultation dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Perfectionner les compétences en matière d'entretien clinique, d'examen et de diagnostic en pédopsychiatrie
- ♦ Fournir des compétences et des stratégies de gestion clinique en psychiatrie





Objectifs spécifiques

Module 1. Psychiatrie dans les différentes étapes de la vie

- ♦ Décrire les bases génétiques et biochimiques de l'être humain
- ♦ Acquérir une connaissance et une compréhension des différentes fonctions mentales dans les premières étapes de l'être humain
- ♦ Savoir faire la différence entre les troubles psychologiques et les changements naturels du développement
- ♦ Identifier les facteurs qui influencent le développement intégral de l'être humain dès les premières étapes du développement
- ♦ Expliquer l'apport des différentes sources scientifiques au domaine de la psychiatrie et de la psychothérapie de l'enfance et de l'adolescence

Module 2. Syndromes cliniques en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

- ♦ Définir les principaux contenus psychopathologiques et cliniques qui surviennent dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Comprendre les spécificités de la présentation clinique des différentes étapes du développement
- ♦ Étudier en profondeur les méthodes de diagnostic clinique dans les différents processus psychopathologiques
- ♦ Savoir réaliser une séquence psychodiagnostique dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Être capable de poser un diagnostic différentiel en tenant compte du stade de développement du patient

Module 3. Psychopathologie dans l'enfance

- ♦ Obtenir des critères pour établir un diagnostic différentiel correct des différents tableaux cliniques et psychopathologiques qui apparaissent dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Gérer les différents systèmes de classification des troubles mentaux de l'enfance et de l'adolescence, notamment ceux de type multiaxial
- ♦ Décrire les procédures d'évaluation clinique et diagnostique dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Acquérir des compétences suffisantes pour établir des critères de diagnostic différentiel dans l'enfance et l'adolescence

Module 4. Progrès en Pédopsychiatrie

- ♦ Évaluer adéquatement la multi-causalité et la causalité des troubles psychopathologiques et cliniques de l'enfance et de l'adolescence
- ♦ Approfondir la connaissance des nouvelles méthodes de diagnostic dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Identifier les possibilités thérapeutiques des troubles psychopathologiques de l'enfance et de l'adolescence
- ♦ Décrire et respecter les approches bioéthiques dans l'enfance et l'adolescence



Module 5. Psychiatrie de liaison et interconsultation: Psychosomatique psychopsychiatrie

- ♦ Comprendre la valeur du travail d'interconsultation-liaison, sous ses diverses formes
- ♦ Acquérir la capacité de traiter les patients mineurs
- ♦ Développer des compétences visant à obtenir la motivation et la participation active du patient et de sa famille dans le processus de diagnostic et d'intervention
- ♦ Établir des directives thérapeutiques pour chaque type de trouble détecté
- ♦ Développer le traitement le plus approprié au tableau clinique diagnostiqué

Module 6. Avancées dans les traitements en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

- ♦ Concevoir des interventions thérapeutiques intégrées
- ♦ Gérer les médicaments psychotropes de manière pertinente dans l'enfance et l'adolescence
- ♦ Appliquer les principes du travail interinstitutionnel et communautaire à l'enfance et à l'adolescence, en raison des particularités spécifiques des institutions pour enfants et adolescents
- ♦ Fournir la possibilité d'établir un lien avec la logique du patient en fonction de son âge et de ses troubles
- ♦ Connaître la méthode scientifique appliquée à la recherche en psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent
- ♦ Se familiariser avec les procédures de recherche en épidémiologie et en psychopathologie du développement

Module 7. Urgences Psychiatriques de l'Enfant et de l'Adolescent

- ♦ Effectuer des travaux de recherche dans le domaine de l'enfance et de l'adolescence
- ♦ Développer des protocoles et des outils qui permettent d'intervenir avec garanties
- ♦ Élaborer des plans de détection et d'intervention précoces dans la période périnatale
- ♦ Aborder de manière pragmatique les situations d'urgences psychiatriques de l'enfant et de l'adolescent

Module 8. Compétences professionnelles en Pédopsychiatrie

- ♦ Acquérir des compétences et des stratégies de gestion clinique en psychiatrie
- ♦ Maîtriser une communication efficace et établir un leadership en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

Module 9. Gestion Clinique en Psychiatrie

- ♦ Définir les caractéristiques d'intervention à l'école
- ♦ Concevoir des protocoles de coordination avec les services de santé mentale pour adultes
- ♦ Soutenir et diriger des activités visant l'intégration dans le monde du travail

Module 10. Intervention communautaire en Pédopsychiatrie

- ♦ Comprendre le fonctionnement des services sociaux

03

Compétences

Ce Mastère Spécialisé fournit aux professionnels de la santé des connaissances qui leur permettront de se tenir au courant des avancées et des études récentes sur le traitement psychiatrique, mais c'est aussi une qualification qui renforcera leurs compétences et leurs aptitudes. Ainsi, à l'issue de ce diplôme, vous aurez élargi vos attitudes dans la prise en charge des patients en crise post-partum, présentant une diversité fonctionnelle ou ayant subi des abus sexuels.



“

Avec ce programme, vous pourrez maîtriser de nouvelles procédures diagnostiques et thérapeutiques pour les patients souffrant d'anxiété, de stress post-traumatique ou de SAP"



Compétences générales

- Maîtriser la psychopathologie dans l'enfance et l'adolescence
- Utiliser l'épidémiologie psychiatrique pour prévenir et traiter les maladies
- Traiter de manière experte les problèmes de la psychiatrie périnatale
- Résoudre les problèmes spécifiques de la psychiatrie de liaison et d'interconsultation dans l'enfance et l'adolescence
- Acquérir des compétences en matière d'entretien clinique, d'examen et de diagnostic en Pédopsychiatrie
- Maîtriser les stratégies de recherche scientifique en Pédopsychiatrie
- Maîtriser les compétences en matière de communication professionnelle
- Développer le leadership en Pédopsychiatrie
- Intégrer la médecine fondée sur des données probantes dans la pratique quotidienne
- Se former pour offrir un soutien psychologique
- Mettre à jour les plans thérapeutiques selon les normes les plus récentes





Compétences spécifiques

- ♦ Maintenir les connaissances médicales à jour avec les nouveaux développements en Pédopsychiatrie
- ♦ Maîtriser l'épidémiologie différentielle chez le jeune adulte (ou le grand adolescent)
- ♦ Maîtriser les avancées de la génétique en Pédopsychiatrie
- ♦ Comprendre l'influence des gènes sur le développement neurobiologique
- ♦ Reconnaître les influences génétiques sur le développement normal et anormal de l'enfant
- ♦ Apprécier, comprendre et orienter en cas de divorce, de séparation et de nouvelles formes de cohabitation
- ♦ Connaître et maîtriser les conditions légales de l'hospitalisation psychiatrique des enfants et des adolescents
- ♦ Connaître le fonctionnement de la santé mentale dans le système de justice juvénile
- ♦ Connaître les risques (et les actions préventives) de malversations (iatrogènes) et les responsabilités professionnelles
- ♦ S'approprier l'importance de la coordination avec les services de santé mentale pour adultes
- ♦ Développer et évaluer le fonctionnement des procédures de transition entre les services
- ♦ Développer et évaluer le fonctionnement des protocoles pour les premiers épisodes psychotiques
- ♦ Développer et évaluer le fonctionnement des protocoles pour le TDAH et l'autisme après plusieurs années
- ♦ Définir l'importance des professionnels de la santé mentale dans l'intégration au monde du travail

04

Direction de la formation

Cette option académique, enseignée exclusivement en ligne, dispose d'une équipe de direction et d'enseignement spécialisée en Médecine et en Psychiatrie. Deux domaines essentiels pour le professionnel qui s'inscrit à ce diplôme pour obtenir une mise à jour de ses connaissances auprès d'un personnel hautement qualifié et spécialisé dans la gestion des patients psychiatriques au stade infantile et juvénile.



“

Vous aurez à votre disposition des professionnels spécialisés et de premier plan dans le domaine de la pédopsychiatrie. Ils vous guideront pour élargir vos connaissances dans ce domaine”

Directeur invité International

Figurant parmi les “esprits les plus influents” de la liste Clarivate et ayant reçu plus de **40 prix de recherche**, le Docteur Chirstoph U. Corell est l’une des personnalités les plus importantes dans le domaine de la psychiatrie. Il a développé sa carrière professionnelle, pédagogique et scientifique en Allemagne, en Grande-Bretagne et aux États-Unis.

Sa passion pour cette spécialité l’a amené à concentrer ses efforts sur l’étude de l’**identification et du traitement des jeunes et des adultes atteints de maladies mentales graves**. Il a également mené de nombreux essais cliniques et s’est intéressé à des domaines tels que la **Schizophrénie**, le **Trouble Bipolaire**, la **Dépression Majeure** et d’autres troubles psychotiques.

Corell s’est également concentré sur l’analyse des troubles de l’humeur et du spectre autistique/comportemental, allant du prodrome au premier épisode, aux patients souffrant d’épisodes multiples et aux maladies réfractaires. Le résultat de son travail acharné se reflète dans les plus de 700 articles de revues dont il est l’auteur et le coauteur, ce qui lui vaut un **index Google Scholar h 136**. Il est également l’auteur de nombreuses publications et participe activement à des conférences nationales et internationales.

Un grand potentiel qui se manifeste, à son tour, dans ses performances en tant que **professeur** dans les salles de classe d’institutions académiques de haut niveau. En outre, il est une référence internationale dans son rôle de **communicateur**, ce qui l’a amené à participer à des espaces médiatiques, où il transmet des informations de manière simple et directe tant au public qu’à d’autres experts dans son domaine d’action.



Dr Corell, Christoph U.

- Codirecteur du Laboratoire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent au Centre de Neuroscience Psychiatrique à l'Institut Feinstein pour la Recherche Médicale
- Chercheur au Centre de Neurosciences Psychiatriques de l'Institut Feinstein pour la Recherche Médicale
- Directeur Médical à l'Hôpital Zucker Hillside dans le cadre du Programme de Reconnaissance et de Prévention (RAP)
- Professeur de Psychiatrie à la Faculté de Médecine Zucker de Hofstra/Northwell
Professeur et chef du Département de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent à la Charité University Medicine Berlin
- Diplôme de Médecine de l'Université Libre de Berlin et de l'Ecole de Médecine de l'Université de Dundee
- Membre de: International Society for Bipolar Disorders (ISBD), German Association of Child and Adolescent Psychiatry (DGKJP), Lundbeck International Neuroscience Foundation (LINF), Société Médico-Psychologique, Schizophrenia International Research Society (SIRS), American Society of Clinical Psychopharmacology (ASCP), International Early Psychosis Association (IEPA), Nordostdeutsche Gesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kindes- und Jugendalters e. V. et European College of Neuropsychopharmacology (ECNP)



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

Direction



Dr Alda, José Angel

- Spécialiste MIR en Psychiatrie
- Chef de Section de Pédopsychiatrie à l'Hôpital Sant Joan de Déu, Barcelone
- Coordinateur de l'Unité ADHD à l'Hôpital Sant Joan de Barcelone
- Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Saragosse
- Chargée de cours au Master de Psychopathologie Clinique et Juvenile de la Faculté de Psychologie de l'Université Autonome de Barcelone
- Professeur du Master de Formation en Pédopsychiatrie à l'Université Autònoma de Barcelone
- Chargée de cours au Master de Neuropédiatrie de l'Université de Barcelone
- Chargée de cours sur le Master en Soins Infirmiers de l'Enfance et de l'Adolescence à l'EUI Sant Joan de Déu
- Membre de l'Association Espagnole de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (AEPNYA)
- Membre de l'Académie des Sciences Médicales de Catalogne
- Membre du groupe créateur du Guide de Pratique Clinique sur le TDAH du Ministère de la Santé (2016)
- Vice-présidente de l'AEPNYA
- Licence en Médecine à l'Université de Saragosse



M. Cantó Diez, Tomás J.

- Psychiatre de l'Unité de Formation Spéciale du Centre d'Accueil pour Mineurs 'Lucentum' à Alicante
- Master en Gestion Clinique et Santé Mentale à l'Université Pablo Olavide de Seville
- Coordinateur de l'Unité de Santé Mentale de l'enfant à l'Hôpital Général Universitaire d'Alicante
- Chargée de cours au Master en Santé Mentale à l'Université Miguel Hernández d'Elche
- Membre de l'Association Espagnole de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (AEPNYA)
- Membre de l'American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (AACAP)
- Membre de la Société de Psychiatrie de la Communauté Valencienne (SPCV)
- Membre de la Société Espagnole de Psychiatrie (SEP)
- Licence en Médecine de l'Université d'Alicante
- MIR Spécialiste en Psychiatrie à l'Hôpital Clínic i Provincial de Barcelone

Professeurs

Mme Dolz Abadia, Montserrat

- ♦ Chef du Service de Psychiatrie et de Psychologie de l'Hôpital Sant Joan de Deu

Mme Hernández Otero, Isabel

- ♦ Coordinateur de l'Unité de Santé Mentale pour Enfants et Adolescents à l'Hôpital Clinique Universitaire Virgen de la Victoria à Malaga

M. Imaz Roncero, Carlos

- ♦ Spécialiste en Psychiatrie, Section de l'Enfant et de l'Adolescent à l'Hôpital Universitaire Río Hortega Valladolid

Mme Mojarro Práxedes, Dolores

- ♦ Professeur à l'Université de Séville dans le domaine de la Psychiatrie

M. Morey, Jaime

- ♦ Directeur de l'Institut de Santé Mentale des Enfants et des Adolescents des Baléares, Hôpital Universitaire Son Espases

M. Pelaz Antolín, Antonio

- ♦ Spécialiste en Psychiatrie dans le Service de Psychiatrie de l'Enfant à l'Hôpital Clínico San Carlos de Madrid

Mme Rubio, Belén

- ♦ Psychiatre PhD
- ♦ Unité d'Interconsultation et Liaison de Psychiatrie pour Enfants et Adolescents à l'Hôpital Universitaire des Canaries

05

Structure et contenu

Le programme de ce Mastère Spécialisé a été conçu par une équipe d'enseignants spécialisés dont l'objectif principal a été de faire bénéficier le programme de leurs connaissances approfondies des traitements psychiatriques et des avancées obtenues dans la population pédiatrique et juvénile. Le contenu présente un regard global mais détaillé sur la psychiatrie dans les différentes étapes de la vie humaine. Des résumés vidéo, des vidéos en détail ou des lectures essentielles font partie du contenu visuel et dynamique, que trouvera le professionnel qui s'inscrit à ce diplôme.



“

Dans ce diplôme, l'équipe pédagogique met à votre disposition ses connaissances approfondies et des cas cliniques qui vous rapprocheront encore plus de la réalité de la prise en charge des enfants atteints de troubles mentaux”

Module 1. Psychiatrie dans les différentes étapes de la vie

- 1.1. Développement social et de la personnalité
 - 1.1.1. L'attachement
 - 1.1.2. Le jeu
 - 1.1.3. L'estime de soi
 - 1.1.4. Traitement et caractère
 - 1.1.5. Personnalité
- 1.2. Psychiatrie périnatale
 - 1.2.1. Développement intra-utérin. Interactions foeto-maternelles. Effet du stress
 - 1.2.2. Soutien psychologique
 - 1.2.2.1. Dans la reproduction médicalement assistée
 - 1.2.2.2. Dans les grossesses à risque
 - 1.2.2.3. Dans le diagnostic prénatal
 - 1.2.3. Détection précoce et intervention
 - 1.2.3.1. Dépression pendant la grossesse: la mère et l'enfant
 - 1.2.3.2. Effets secondaires des médicaments et des drogues durant la période prénatale
- 1.3. Psychiatrie de l'accouchement
 - 1.3.1. Soutien psychologique
 - 1.3.1.1. Dans la préparation à l'accouchement
 - 1.3.1.2. En cas de prématurité
 - 1.3.1.3. Dans les naissances traumatiques
 - 1.3.1.4. En cas de décès périnataux: mère ou enfant
 - 1.3.2. Détection précoce et intervention
 - 1.3.2.1. *Baby Blues* et la dépression post-partum: mère et enfant
 - 1.3.2.2. Les psychoses puerpérales
- 1.4. Les 1000 premiers jours
 - 1.4.1. La présentation du nouveau-né
 - 1.4.2. Caractéristiques du développement de l'âge de 2 mois à 3 ans
 - 1.4.3. Le rôle de l'interaction avec le soignant principal dans le développement des premières années de la vie
 - 1.4.4. Comment les évaluer dans ces premières années?
 - 1.4.5. Classification diagnostique de la santé mentale et des troubles du développement





- 1.5. L'étape pré-scolaire
 - 1.5.1. Généralités sur l'entretien clinique
 - 1.5.2. Entretien diagnostique
 - 1.5.3. Caractéristiques de l'entretien dans la petite enfance
- 1.6. Scène scolaire
 - 1.6.1. Maturation du système nerveux
 - 1.6.2. Développement moteur
 - 1.6.3. Acquisition de la langue
 - 1.6.4. Développement cognitif
 - 1.6.5. Alimentation
 - 1.6.6. Sommeil
 - 1.6.7. Perception de soi
 - 1.6.8. Estime de soi
 - 1.6.9. Moralité
 - 1.6.10. Développement psychosexuel
 - 1.6.11. Famille et développement
 - 1.6.12. Influence des pairs pendant le développement de l'âge scolaire
- 1.7. La puberté et l'adolescence
 - 1.7.1. Changements physiologiques
 - 1.7.2. Changements psychologiques
 - 1.7.3. Changements neurobiologiques
 - 1.7.4. Pathologie psychiatrique à l'adolescence
 - 1.7.5. Automutilation et comportement suicidaire
 - 1.7.6. Transition dans les soins de santé
- 1.8. Le jeune adulte (18-24 ans)
 - 1.8.1. Développement psychologique du jeune adulte
 - 1.8.2. Approche du trouble mental chez les jeunes adultes
- 1.9. Construire une famille
 - 1.9.1. Formation et éléments de la famille
 - 1.9.2. Phases de la famille
 - 1.9.3. Fonctions de la famille
 - 1.9.4. Thérapie

- 1.10. Domaines spécifiques de développement
 - 1.10.1. Développement moteur
 - 1.10.2. Développement socio-affectif
 - 1.10.3. Développement cognitif
 - 1.10.4. Développement de l'attention, la perception et la mémoire
 - 1.10.5. Développement de la communication
 - 1.10.6. Développement du langage et de la parole
 - 1.10.7. Développement de l'intelligence émotionnelle
 - 1.10.8. Développement de l'identité
 - 1.10.9. Développement moral
 - 1.10.10. Développement psychosexuel

Module 2. Syndromes cliniques en Pédiopsychiatrie

- 2.1. Taxonomies diagnostiques
 - 2.1.1. Définition
 - 2.1.2. Introduction historique
 - 2.1.3. Systèmes de classification actuelles
- 2.2. Abus et addiction
 - 2.2.1. Alcool et drogues
 - 2.2.2. Addictions comportementales
 - 2.2.3. Double pathologie
- 2.3. Troubles de l'alimentation
 - 2.3.1. Étiologie
 - 2.3.2. Évaluation clinique
 - 2.3.2.1. Caractéristiques cliniques dans la AN
 - 2.3.2.2. Caractéristiques cliniques dans la BN
 - 2.3.2.3. Examens complémentaires
 - 2.3.3. Diagnostic
 - 2.3.4. Traitement
 - 2.3.4.1. Traitement nutritionnel
 - 2.3.4.2. Traitement psychologique
 - 2.3.4.3. Traitement pharmacologique
 - 2.3.5. Prévention

- 2.4. L'environnement en Pédiopsychiatrie
 - 2.4.1. Le harcèlement scolaire
 - 2.4.2. Les troubles de l'adaptation
 - 2.4.3. Le trouble de stress post-traumatique
 - 2.4.4. Traitement du TSPT
 - 2.4.5. Syndrome d'aliénation parentale
 - 2.4.6. Les troubles de l'attachement
 - 2.4.7. Le trouble réactionnel de l'attachement
 - 2.4.8. Trouble de l'engagement social désinhibé
- 2.5. Troubles de l'humeur
 - 2.5.1. Dépression
 - 2.5.2. Deuil
 - 2.5.3. Trouble bipolaire
- 2.6. Troubles de l'anxiété
 - 2.6.1. Peurs de l'enfant et phobies simples
 - 2.6.2. Trouble de l'anxiété de séparation
 - 2.6.3. Mutisme sélectif
 - 2.6.4. Trouble anxieux généralisé
 - 2.6.5. Trouble de l'anxiété sociale
 - 2.6.6. Attaques de panique et trouble panique
- 2.7. Autisme et trouble de la communication sociale
 - 2.7.1. Trouble du spectre autistique
 - 2.7.2. Trouble de la communication sociale (pragmatique)
- 2.8. Trouble cognitif
 - 2.8.1. Niveau intellectuel limite
 - 2.8.2. Déficience intellectuelle
 - 2.8.3. Démences infantiles

- 2.9. Instincts de base
 - 2.9.1. Agressivité
 - 2.9.1.1. Auto-agressivité
 - 2.9.1.2. Hétéro-agressivité
 - 2.9.2. Sphincters
 - 2.9.2.1. Encoprésie
 - 2.9.2.2. Énurésie
 - 2.9.3. Sexualité
 - 2.9.3.1. Problèmes sexuels de l'enfant et l'adolescent
 - 2.9.3.2. Développement psychosexuel atypique
 - 2.9.4. Sommeil
 - 2.9.4.1. Parasomnies
 - 2.9.4.2. Dysomnies
 - 2.10. Troubles psychotiques
 - 2.10.1. Termes
 - 2.10.2. Épidémiologie
 - 2.10.3. Étiologie
 - 2.10.4. Clinique
 - 2.10.5. Évaluation diagnostique et diagnostic différentiel
 - 2.10.6. Traitement et approche
 - 2.10.7. Évolution et pronostic
 - 2.11. Troubles obsessionnels compulsifs
 - 2.11.1. Épidémiologie
 - 2.11.2. Étiologie
 - 2.11.3. Physiopathologie
 - 2.11.4. Manifestations et évolution clinique. Différences cliniques avec le TOC de l'adulte
 - 2.11.5. Diagnostic différentiel
 - 2.11.6. Comorbidité
 - 2.11.7. Traitement
 - 2.12. Troubles de personnalité
 - 2.12.1. Prévalence des troubles de la personnalité dans enfance et l'adolescence
 - 2.12.2. Manifestations cliniques
 - 2.12.3. Comorbidité et pronostic
 - 2.12.4. Diagnostic
 - 2.12.5. Intervention et traitement
 - 2.13. Autres troubles
 - 2.13.1. Trouble de l'apprentissage
 - 2.13.2. Trouble de la parole
 - 2.13.3. Trouble du langage
 - 2.13.4. Trouble de la lecture
 - 2.13.5. Troubles moteurs
 - 2.13.6. Autres troubles non mentaux
 - 2.14. Troubles du comportement I. Tics, Gilles de la Tourette et TDAH
 - 2.14.1. Tics
 - 2.14.2. Syndrome de Gilles de La Tourette
 - 2.14.3. Trouble déficitaire de l'attention et hyperactivité chez les enfants et adolescents
 - 2.15. Troubles du comportement II. Disruptif, impulsivité et personnalité anti-sociale
 - 2.15.1. Épidémiologie
 - 2.15.2. Étiologie
 - 2.15.3. Trouble du comportement disruptif
 - 2.15.4. Trouble de la personnalité antisociale
 - 2.15.5. Troubles du contrôle des impulsions
 - 2.15.6. Gestion
- Module 3. Psychopathologie dans l'enfance**
- 3.1. Psychopathologie de la perception
 - 3.1.1. Troubles de la fonction perceptive
 - 3.1.2. Anomalies de la perception
 - 3.1.3. Hallucinations
 - 3.1.4. Pseudo-hallucinations
 - 3.1.5. Hallucinoze

- 3.2. Trouble de la pensée
 - 3.2.1. Pensée magique et pensée logique
 - 3.2.2. Psychopathologie
 - 3.2.3. Contenu des troubles de la pensée
 - 3.2.4. Troubles formels et contrôle de la pensée
- 3.3. Psychopathologie du langage
 - 3.3.1. Troubles du langage
 - 3.3.2. Troubles du langage dans l'enfance
 - 3.3.3. Troubles de la communication selon la classification DSM
 - 3.3.4. Psychopathologie du langage dans l'enfance
 - 3.3.5. Aphasie acquise avec épilepsie ou syndrome de Landau-Kleffner
- 3.4. Psychopathologie de l'affectivité
 - 3.4.1. Symptômes affectifs
 - 3.4.2. Psychopathologie de l'affectivité à l'adolescence
 - 3.4.3. Altérations syndromiques de l'affectivité
- 3.5. Psychopathologie de la psychomotricité
 - 3.5.1. Augmentation de l'activité psychomotrice
 - 3.5.2. Diminution de l'activité psychomotrice
 - 3.5.3. Anomalies de l'expression mimique et corporelle
- 3.6. Psychopathologie du sommeil
 - 3.6.1. Physiologie du sommeil
 - 3.6.2. Dysomnies
 - 3.6.3. Parasomnies
- 3.7. Psychopathologie de l'intelligence
 - 3.7.1. Définition d'intelligence
 - 3.7.2. Psychopathologie
 - 3.7.2.1. Déficience intellectuelle
 - 3.7.2.2. Déficience de développement
 - 3.7.2.3. Inhibitions ou blocages
- 3.8. Psychopathologie de l'instinct de la nutrition
 - 3.8.1. Troubles du comportement alimentaire symptomatiques
 - 3.8.2. Troubles primaires du comportement alimentaire





- 3.9. Psychopathologie de la vie sexuelle
 - 3.9.1. Développement psychosexuel et vie sexuelle
 - 3.9.2. Le DSM-5 et sa classification des troubles de la sexualité
- 3.10. Psychopathologie de l'impulsivité
 - 3.10.1. L'enfant impulsif
 - 3.10.2. Approche de l'impulsivité
 - 3.10.3. Formulations étiologiques: facteurs biologiques, psychologiques et psychosociaux de l'impulsivité
 - 3.10.4. L'impulsivité en tant que symptôme d'autres troubles psychiatriques chez les enfants et les adolescents
 - 3.10.5. Changements dans le manuel diagnostique et statistique DMS-5
 - 3.10.6. Approche et traitement
- 3.11. Psychopathologie de l' *insight*
 - 3.11.1. Modèles et dimensions de l' *insight*
 - 3.11.2. L' *insight* dans les troubles mentaux
- 3.12. Psychopathologie de la conscience et de l'attention
 - 3.12.1. Psychopathologie de la conscience
 - 3.12.2. Altérations quantitatives
 - 3.12.3. Altérations qualitatives
 - 3.12.4. Psychopathologie de l'attention
- 3.13. Psychopathologie de la mémoire
 - 3.13.1. Concepts psychopathologiques basiques
- 3.14. Psychopathologie de l'agressivité
 - 3.14.1. Classifications
 - 3.14.2. Théories
 - 3.14.3. Développement évolutif de l'agressivité
 - 3.14.4. Modulateurs de l'agressivité

Module 4. Progrès en Pédopsychiatrie

- 4.1. Épidémiologie des troubles mentaux de l'enfance et de l'adolescence
 - 4.1.1. Utilité et limites des études épidémiologiques
 - 4.1.2. Mesures de la fréquence de la maladie
 - 4.1.3. Types d'études épidémiologiques
 - 4.1.4. Prévalence des troubles mentaux de l'enfance et de l'adolescence. La question des systèmes de classification des maladies
 - 4.1.5. Comorbidité
 - 4.1.6. Continuité à l'âge adulte
- 4.2. Progrès de la génétique en Pédopsychiatrie
 - 4.2.1. Approche de la génétique moléculaire
 - 4.2.2. De la génétique à la symptomatologie
 - 4.2.3. L'avenir de la génétique dans la recherche en Pédopsychiatrie
- 4.3. Mise à jour sur la neurochimie en psychiatrie
 - 4.3.1. Neurobiologie du développement: implication génétique
 - 4.3.2. Neurochimie du développement précoce
 - 4.3.3. Neurochimie de l'apprentissage
 - 4.3.4. Neurochimie du système de récompense
 - 4.3.5. Neurochimie de l'agressivité
- 4.4. Psychophysiologie et neurophysiologie clinique: application dans la pratique
 - 4.4.1. Vidéo-électroencéphalographie (vidéo-EEG)
 - 4.4.2. Sommeil normal dans l'enfance et l'adolescence
 - 4.4.3. Vidéo-polysomnographie nocturne (V-PSG)
 - 4.4.4. Potentiel évoqué cognitif (PEC)
- 4.5. La recherche scientifique en psychiatrie
 - 4.5.1. Épidémiologie: concepts de base
 - 4.5.2. Bioéthique de la recherche clinique et de la relation professionnel/patient
 - 4.5.3. Médecine fondée sur les faits
 - 4.5.4. Objectifs de la recherche: Comment formuler des questions et des stratégies de recherche?
 - 4.5.5. Phases d'un projet de recherche. Définition des variables, conception et type d'étude
 - 4.5.6. Population étudiée: taille de l'échantillon et sélection de l'échantillon
 - 4.5.7. Analyse et gestion des données

- 4.6. Communication efficace et leadership en psychiatrie

- 4.6.1. Aspects communs
- 4.6.2. Textes écrits
- 4.6.3. Rapports oraux

Module 5. Psychiatrie de liaison et interconsultation: Pédopsychiatrie psychosomatique

- 5.1. La maladie pédiatrique chronique
 - 5.1.1. Impact psychologique
 - 5.1.2. Facteurs connexes
 - 5.1.3. Intervention thérapeutique
- 5.2. L'enfant et la famille face à la maladie et à la mort
 - 5.2.1. L'enfant et la famille face à la maladie et à l'hospitalisation
 - 5.2.2. L'enfant et la famille à la mort
- 5.3. Pédopsychiatrie psychosomatique en onco-hématologie pédiatrique
 - 5.3.1. Altérations psychopathologiques chez l'enfant atteint de cancer
 - 5.3.2. Diagnostic
 - 5.3.3. Traitement
- 5.4. Pédopsychiatrie psychosomatique en endocrinologie pédiatrique
 - 5.4.1. Obésité
 - 5.4.2. Diabète
- 5.5. Pédopsychiatrie psychosomatique en néphrologie pédiatrique
 - 5.5.1. Maladie rénale chronique: concept et causes les plus fréquentes
 - 5.5.2. Troubles psychiatriques associée aux MRC chez l'enfant et l'adolescent
 - 5.5.3. Transplantation rénale
- 5.6. Pédopsychiatrie psychosomatique en neurologie
 - 5.6.1. Céphalées
 - 5.6.2. Épilepsie
- 5.7. Pédopsychiatrie psychosomatique en cardiologie pédiatrique
 - 5.7.1. Problématique psychosociale
 - 5.7.2. Troubles psychiatriques dans les cardiopathies congénitales
- 5.8. Pédopsychiatrie psychosomatique des enfants et adolescents: grands brûlés
 - 5.8.1. Adaptation psychosociale
 - 5.8.2. Considérations thérapeutiques

- 5.9. Pédopsychiatrie psychosomatique de l'enfant en réanimation
 - 5.9.1. Types d'unités de soins intensifs pédiatriques
 - 5.9.2. Psychopathologie
 - 5.9.3. Traitement et interventions
- 5.10. Delirium
 - 5.10.1. Épidémiologie
 - 5.10.2. Étiologie
 - 5.10.3. Neuropathogénie
 - 5.10.4. Manifestations cliniques
 - 5.10.5. Diagnostic
 - 5.10.6. Traitement
- 5.11. Le comportement suicidaire du point de vue de l'interconsultation
 - 5.11.1. Concept de mort et maladie chez l'enfant et l'adolescent
 - 5.11.2. Concept de suicide
 - 5.11.3. Caractéristiques du comportement suicidaire en interconsultation
 - 5.11.4. Évaluation
 - 5.11.5. Approche thérapeutique
 - 5.11.6. Indications absolues pour l'admission (ou le maintien de l'admission)
- 5.12. Intervention, prise en charge de la douleur et préparation aux interventions invasives chez les enfants et les adolescents
 - 5.12.1. Intervention psychologique pour la préparation d'interventions invasives
 - 5.12.2. Techniques de relaxation
- 5.13. La pédopsychiatrie psychosomatique
 - 5.13.1. Particularités de la pédopsychiatrie psychosomatique
 - 5.13.2. Fonctions de la pédopsychiatrie psychosomatique
 - 5.13.3. Temps d'interconsultation en pédopsychiatrie psychosomatique
 - 5.13.4. Problèmes et pathologies les plus fréquents
- 5.14. Psychopharmacologie en interconsultation
 - 5.14.1. Psychopharmacologie pédiatrique ou du développement? Premiers principes
 - 5.14.2. Psychopharmacologie dans les maladies pédiatriques

- 5.15. Pédopsychiatrie psychosomatique en gastro-entérologie pédiatrique
 - 5.15.1. Douleurs abdominales récurrentes
 - 5.15.2. Maladie inflammatoire chronique de l'intestin
 - 5.15.3. Colite ulcéreuse
 - 5.15.4. La maladie cœliaque
- 5.16. Pédopsychiatrie psychosomatique en pneumologie pédiatrique
 - 5.16.1. Asthme
 - 5.16.2. La mucoviscidose

Module 6. Progrès dans les traitements en Pédopsychiatrie

- 6.1. Traitements environnementaux
 - 6.1.1. Thérapies de troisième génération
- 6.2. Traitements comportementaux
 - 6.2.1. Thérapie cognitivo-comportementale
 - 6.2.2. Formation des parents
 - 6.2.3. Thérapie familiale (systémique)
 - 6.2.4. Psychothérapie individuelle
 - 6.2.5. Psychothérapie en groupe
- 6.3. Psychanalyse
 - 6.3.1. Technique psychanalytique
 - 6.3.2. Indications de la psychanalyse
 - 6.3.3. Résultats de la psychanalyse
 - 6.3.4. Psychothérapies psychanalytiques
- 6.4. Traitement pharmacologique Dosage et application
 - 6.4.1. Mécanismes d'action des médicaments
 - 6.4.2. Précautions, avertissements et consentement éclairé
- 6.5. Traitements chirurgicaux
 - 6.5.1. Chirurgie de réattribution sexuelle (CRS)
 - 6.5.2. Neurochirurgie
- 6.6. Traitements technologiques. Recommandations EBM
 - 6.6.1. Traitements technologiques
 - 6.6.2. Recommandations thérapeutiques EBM

Module 7. Urgences psychiatriques chez l'enfant et l'adolescent

- 7.1. Le diagnostic d'urgence et le rapport d'urgence
 - 7.1.1. Définition et épidémiologie de l'urgence psychiatrique
 - 7.1.2. Examen au service des urgences
 - 7.1.3. Diagnostic différentiel et agitation psychomotrice
- 7.2. Syndrome anxieux
 - 7.2.1. Les troubles de l'anxiété
 - 7.2.2. Le syndrome anxieux au service des urgences
- 7.3. Automutilation non suicidaire
 - 7.3.1. Facteurs de risque
 - 7.3.2. Modèles explicatifs
 - 7.3.3. Comment agir dans un service d'urgences pédiatriques?
 - 7.3.4. Traitements actuels
- 7.4. Approche du comportement suicidaire dans les urgences pédiatriques
 - 7.4.1. Facteurs de risque et protection
 - 7.4.2. Modèles explicatifs
 - 7.4.3. Comment agir dans un service d'urgences pédiatriques?
 - 7.4.4. Traitements psychologiques actuels
- 7.5. Agitation motrice
 - 7.5.1. Évaluation du patient
 - 7.5.2. Étiologie et diagnostic
 - 7.5.3. Approche et traitement
- 7.6. Cadres psychotiques
 - 7.6.1. Épidémiologie
 - 7.6.2. Étiologie
 - 7.6.3. Clinique
 - 7.6.4. Évaluation diagnostique et diagnostic différentiel
 - 7.6.5. Traitement et approche
 - 7.6.6. Évolution et pronostic
- 7.7. Problèmes de toxicomanie
 - 7.7.1. Étiologie et épidémiologie
 - 7.7.2. Types de substances
 - 7.7.3. Clinique
 - 7.7.4. Diagnostic différentiel
 - 7.7.5. Traitement

- 7.8. Conflits familiaux
 - 7.8.1. Espace physique et premier contact
 - 7.8.2. Conflit familial et demande
 - 7.8.3. Structure et configuration de la famille
 - 7.8.4. Le cycle de vie
 - 7.8.5. Élaboration de l'hypothèse diagnostique sur le conflit familial
 - 7.8.6. Interventions auprès des familles
- 7.9. Bullying
 - 7.9.1. Détection
 - 7.9.2. Intervention
 - 7.9.3. Prévention
 - 7.9.4. Réflexions finales
- 7.10. Abus sexuels
 - 7.10.1. Types de mauvais traitements infligés aux enfants
 - 7.10.2. Classification des abus sexuels sur les enfants
 - 7.10.3. Caractéristiques des abus sexuels sur les enfants
 - 7.10.4. Évaluation d'un cas possible d'abus sexuel sur enfant

Module 8. Compétences professionnelles en Pédopsychiatrie

- 8.1. L'entretien clinique
 - 8.1.1. Types d'entretiens
 - 8.1.2. Entretien avec les parents
 - 8.1.3. Entretien et éléments d'examen des enfants
 - 8.1.4. Jeux et dessins de l'enfant
 - 8.1.5. Entretien avec les adolescents
 - 8.1.6. Entretien avec d'autres adultes
- 8.2. Examen de l'enfant
 - 8.2.1. Examen physique
 - 8.2.1.1. Examen physique
 - 8.2.1.2. Examens médicaux
 - 8.2.1.3. Signification des symptômes neurologiques mineurs
 - 8.2.1.4. Études de neuro-imagerie en Pédopsychiatrie

- 8.2.2. Examen psychologique/santé mentale
 - 8.2.2.1. Examen cognitif
 - 8.2.2.2. Examen émotionnel
 - 8.2.2.3. Examen social
 - 8.2.2.4. Examen instrumental
 - 8.2.2.5. Instruments d'interprétation
- 8.2.3. Examen psychopathologique
- 8.3. Études de neuro-imagerie et autres études complémentaires
 - 8.3.1. Imagerie par résonance magnétique
 - 8.3.2. Techniques de neuro-imagerie utilisant des radiotraceurs: TEP/SPECT
- 8.4. Le processus et le raisonnement diagnostique
 - 8.4.1. Évaluation diagnostique. Quoi et pour quoi?
 - 8.4.2. Analyse fonctionnelle du comportement

Module 9. Gestion clinique en psychiatrie

- 9.1. Principes généraux, règlements, plans et programmes. Modèles de référence
 - 9.1.1. Plans et programmes sur la santé mentale des enfants et des adolescents
 - 9.1.2. Modèles de référence
- 9.2. Destinataires, catalogue de services, réseau de soins et processus de soins
 - 9.2.1. Destinataires
 - 9.2.2. Portefeuille de services
 - 9.2.3. Réseau de soins
 - 9.2.4. Processus de soins
- 9.3. Équipes professionnelles et profils, coordination, outils de gestion et indicateurs
 - 9.3.1. Équipes professionnelles et profils professionnels
 - 9.3.2. Coordination
 - 9.3.3. Outils de gestion
 - 9.3.4. Indicateurs

Module 10. intervention communautaire en Pédopsychiatrie

- 10.1. École
 - 10.1.1. Attention à la diversité
 - 10.1.2. Caractéristiques et stratégies d'intervention face à différents troubles mentaux en milieu scolaire
- 10.2. Services sociaux
 - 10.2.1. Intervention précoce
 - 10.2.2. Familles à haut risque
 - 10.2.3. Intervention dans les familles à problèmes multiples
 - 10.2.4. Maltraitance et négligence
 - 10.2.5. Placement et accueil
 - 10.2.6. Adoption
- 10.3. Santé mentale des adultes
 - 10.3.1. Transition entre les services
 - 10.3.2. Premiers épisodes psychotiques
 - 10.3.3. TDAH et autisme après 18 ans



*Une expérience de
spécialisation unique, clé et
décisive pour stimuler votre
développement professionnel*

06 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 s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



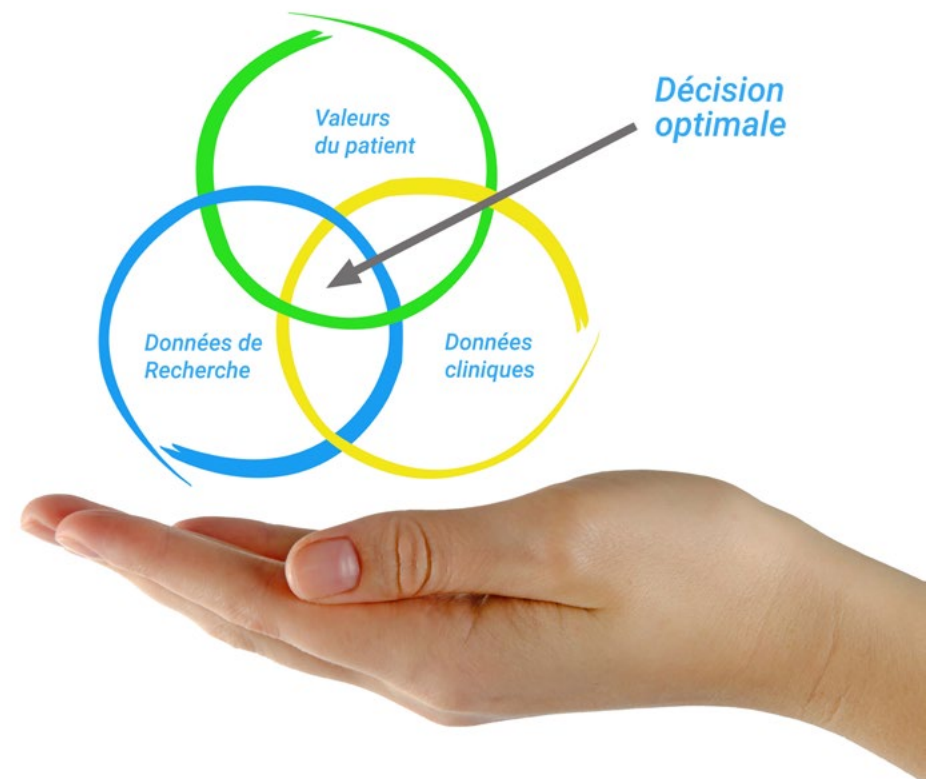
“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne 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 ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier 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 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. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le professionnel 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 qui facilitent l'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 (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formons plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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 plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, 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 il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

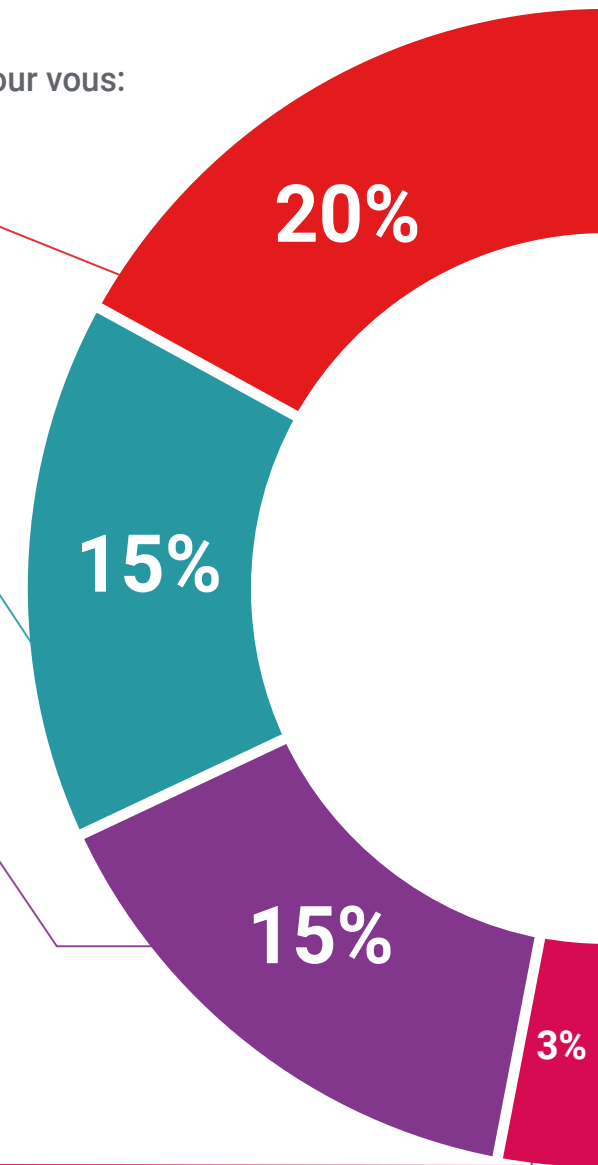
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

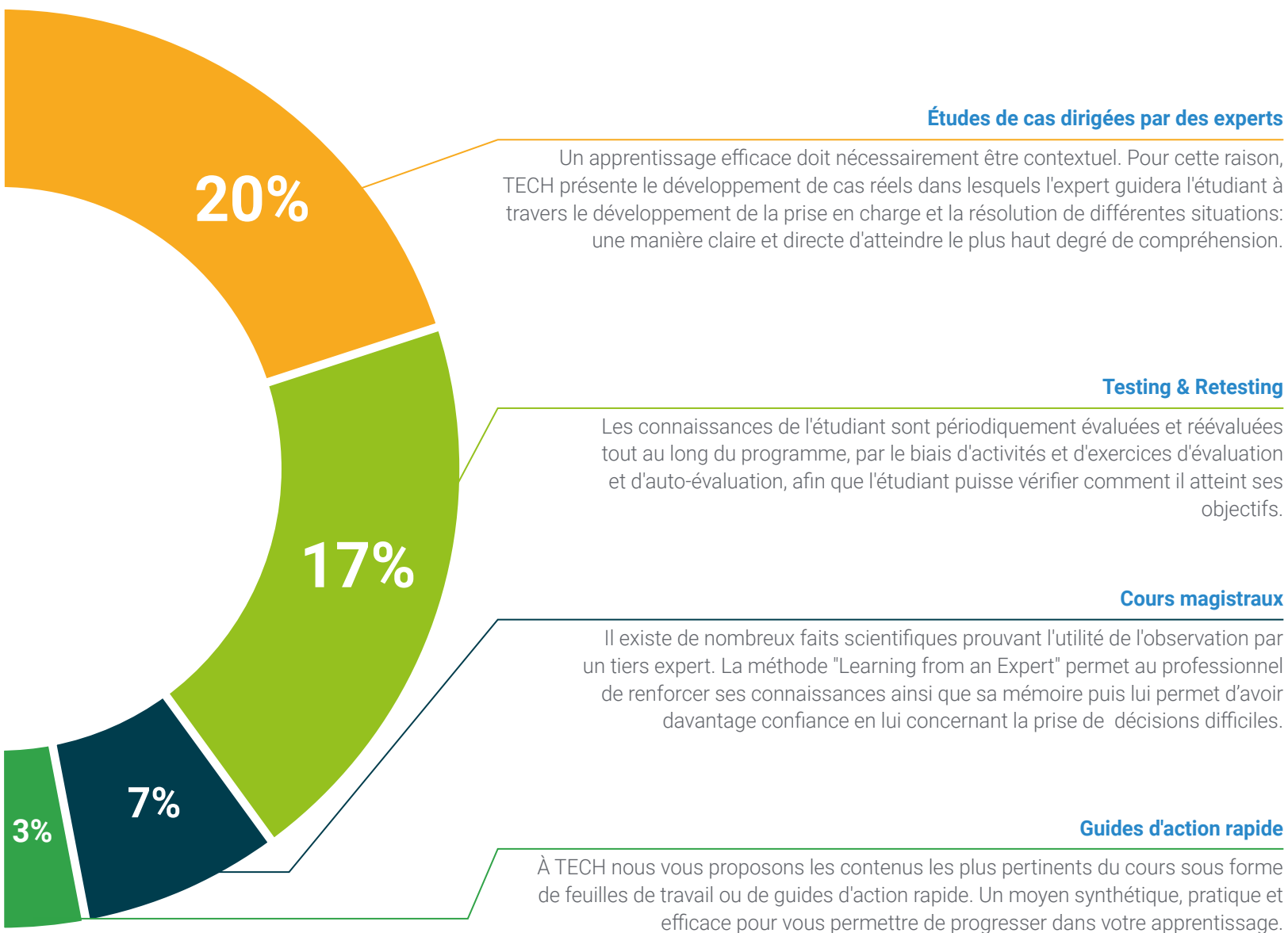
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

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.





07 Diplôme

Ce Mastère Spécialisé en Psychiatrie Pédiatrique vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Global University.



“

Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”

Ce programme vous permettra d'obtenir votre diplôme propre de **Mastère Spécialisé en Psychiatrie Pédiatrique** approuvé par **TECH Global University**, la plus grande Université numérique du monde.

TECH Global University est une Université Européenne Officielle reconnue publiquement par le Gouvernement d'Andorre ([journal officiel](#)). L'Andorre fait partie de l'Espace Européen de l'Enseignement Supérieur (EEES) depuis 2003. L'EEES est une initiative promue par l'Union européenne qui vise à organiser le cadre international de formation et à harmoniser les systèmes d'enseignement supérieur des pays membres de cet espace. Le projet promeut des valeurs communes, la mise en œuvre d'outils communs et le renforcement de ses mécanismes d'assurance qualité afin d'améliorer la collaboration et la mobilité des étudiants, des chercheurs et des universitaires.

Ce diplôme propre de **TECH Global University** est un programme européen de formation continue et d'actualisation professionnelle qui garantit l'acquisition de compétences dans son domaine de connaissances, conférant une grande valeur curriculaire à l'étudiant qui réussit le programme.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Psychiatrie Pédiatrique**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**

Accréditation: **60 ECTS**

Types de matière	ECTS
Obligatoire (OB)	60
Optionnelle (OP)	0
Stages Externes (ST)	0
Mémoire du Mastère (MDM)	0
Total	60

Cours	Matière	ECTS	Type
1 ^o	Psychiatrie dans les différentes étapes de la vie	6	OB
1 ^o	Syndromes cliniques en Pédiopsychiatrie	6	OB
1 ^o	Psychopathologie dans l'enfance	6	OB
1 ^o	Progrès en Pédiopsychiatrie	6	OB
1 ^o	Psychiatrie de liaison et interconsultation: Pédiopsychiatrie psychosomatique	6	OB
1 ^o	Progrès dans les traitements en Pédiopsychiatrie	6	OB
1 ^o	Urgences psychiatriques chez l'enfant et l'adolescent	6	OB
1 ^o	Compétences professionnelles en Pédiopsychiatrie	6	OB
1 ^o	Gestion clinique en psychiatrie	6	OB
1 ^o	Intervention communautaire en Pédiopsychiatrie	6	OB



Mastère Spécialisé
Psychiatrie Pédiatrique

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

Mastère Spécialisé

Psychiatrie Pédiatrique