

Mastère Spécialisé

Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique

Approuvé par:



tech université
technologique



tech université
technologique

Mastère Spécialisé Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-neurologie-pediatrique-developpement-neurologique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 12

04

Direction de la formation

page 16

05

Structure et contenu

page 22

06

Méthodologie

page 36

07

Diplôme

page 44

01

Présentation

Le poids de la Neuropédiatrie au sein de la pédiatrie générale dépasse 25% de la demande globale de soins dans les unités spécialisées. Ce chiffre, dans le cadre de l'augmentation significative de la demande pédiatrique globale malgré les taux de natalité actuels, laisse présager une hausse importante dans les années à venir.



“

Ce programme est destiné aux professionnels du domaine de la Pédiatrie et qui cherchent à améliorer leurs compétences nécessaires pour mener à bien une stratégie diagnostique adéquate ainsi qu'une approche thérapeutique correcte"

Ces dernières années, nous avons assisté à une augmentation considérable de la demande de soins neuropédiatriques, justifiée par plusieurs raisons.

D'une part, les progrès continus des neurosciences ont permis de connaître et de diagnostiquer de plus en plus de maladies neurologiques qui étaient inconnues il y a quelques années. Cela a entraîné la mort d'enfants ou le développement de graves séquelles.

D'autre part, l'apparition de changements et d'avancées sociales a entraîné de nouvelles demandes de soins qui étaient auparavant peu développées. L'essor de la procréation assistée et l'amélioration des techniques de soins néonataux entraînent l'apparition d'un taux plus élevé de naissances multiples et prématurées avec une meilleure survie. Il en résulte une morbidité accrue et la nécessité d'une prise en charge plus spécialisée, tant au niveau sanitaire qu'éducatif.

Les pédiatres généralistes ne peuvent pas englober la complexité de toutes les sous-spécialités pédiatriques. Au fur et à mesure de leur développement, chacune d'entre elles acquiert un corps et une entité spécifiques pour devenir une spécialité à part entière. En outre, les particularités du développement de l'enfant et sa variabilité en fonction de l'âge et d'autres facteurs ne permettent pas aux neurologues adultes d'absorber la demande existante.

Tout cela, ainsi que la grande diversité et la complexité des pathologies neurologiques de l'enfance, font que de plus en plus d'unités de Neuropédiatrie sont nécessaires et que la demande de professionnels avec une formation intensive dans ce domaine augmente.

Le poids de la Neuropédiatrie au sein de la pédiatrie générale dépasse 25% de la demande globale de soins dans les unités spécialisées dans notre pays. Ce chiffre, dans le cadre de l'augmentation significative de la demande pédiatrique globale malgré les taux de natalité actuels, laisse présager une hausse importante dans les années à venir.

De plus en plus d'auteurs montrent dans les publications actuelles une augmentation du diagnostic de diverses pathologies neurologiques typiques de l'enfance, telles que les troubles du spectre autistique, les difficultés d'apprentissage et même les néoplasmes affectant le système nerveux central. Cela conduit à l'émergence d'unités structurées sur la base de processus de soins orientés vers des pathologies spécifiques et donc à un besoin de spécialisation extrêmement élevé.

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

- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles pour une pratique professionnelle de qualité
- Nouveautés diagnostiques et thérapeutiques sur l'évaluation, le diagnostic et l'intervention en neurologie et neurodéveloppement
- Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- Iconographie clinique et tests d'imagerie à des fins de diagnostic
- Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations présentées
- Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les faits et les méthodologies de recherche en neurologie pédiatrique et en développement neurologique
- Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Actualisez vos connaissances grâce au programme Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique

“

Ce Mastère Spécialisé est peut-être le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau, pour deux raisons: en plus de mettre à jour vos connaissances en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”

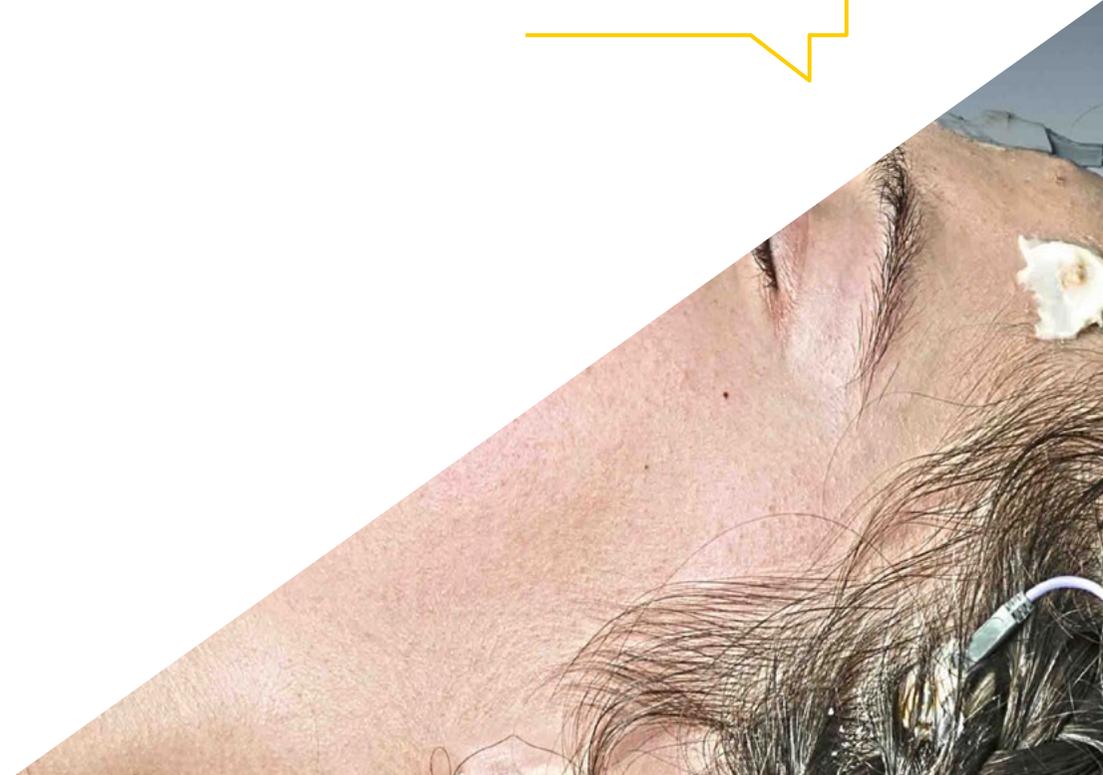
Le corps enseignant comprend des professionnels appartenant au domaine de la Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus appartenant aux principales sociétés scientifiques.

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 basée sur l'apprentissage par les problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du cours. Pour cela, le médecin sera assisté d'un système vidéo interactif innovant, créé par des experts reconnus dans le domaine de la neurologie pédiatrique et du neurodéveloppement, ayant une grande expérience de l'enseignement.

Le Mastère Spécialisé vous permet de vous exercer dans des environnements simulés, qui offrent un apprentissage immersif programmé pour vous entraîner dans des situations réelles.

Il comprend des cas cliniques afin de rapprocher le développement du programme au plus près de la réalité des soins médicaux.



02 Objectifs

Le programme en Neurologie Pédiatrique et le Développement Neurologique vise à faciliter les performances du médecin qui se consacre au traitement de la Pathologie Neurologique Pédiatrique.





“

Ce programme est conçu pour vous aider à actualiser vos connaissances en Neurologie Pédiatrique et en neurodéveloppement, en utilisant les dernières technologies éducatives, afin de contribuer avec qualité et sécurité à la prise de décision, au diagnostic, au traitement et au soutien des patients"



Objectifs généraux

- Actualiser les connaissances du spécialiste sur les différents tableaux syndromiques de cette discipline par le biais de la médecine fondée sur les preuves
- Promouvoir des stratégies de travail fondées sur une approche globale et une prise en charge multidisciplinaire dans l'environnement social du patient, en tant que modèle de référence pour atteindre l'excellence en matière de soins
- Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des formations spécifiques. et/ou une formation spécifique
- Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue et la recherche



Saisissez l'opportunité et faites le pas pour vous actualiser dans les derniers développements en Neurologie Pédiatrique et le Développement Neurologique”



Objectifs spécifiques

Module 1. Le point sur la consultation neurologique

- Réaliser une anamnèse correcte en neurologie pédiatrique
- Appliquer les échelles d'évaluation neurologique

Module 2. Progrès en neurologie prénatale et néonatale

- Expliquer la réalisation de l'examen neurologique du nouveau-né et du nourrisson
- Identifier les examens cliniques neurologiques réalisés chez le nouveau-né et chez l'enfant jusqu'à un an

Module 3. Progrès dans les troubles moteurs centraux et périphériques

- Expliquer comment réaliser une évaluation complète et rigoureuse du développement psychomoteur
- Identifier les signes d'alerte dans l'évaluation du développement psychomoteur

Module 4. Mise à jour sur les erreurs innées du métabolisme

- Expliquer l'utilité des études génétiques et des études biochimiques
- Identifier les principales maladies congénitales
- Diagnostiquer le métabolisme des patients et identifier leurs déficiences

Module 5. Progrès dans les troubles du développement, de l'apprentissage et de la neuropsychiatrie

- Décrire l'application de l'imagerie diagnostique dans l'évaluation du neurodéveloppement et de la neuropathologie
- Définir l'examen neuropsychologique correct de l'enfant scolarisé

Module 6. Mise à jour sur la pathologie neurochirurgicale en neurologie pédiatrique

- ♦ Expliquer l'utilisation des études neurophysiologiques dans le diagnostic et l'évaluation neuropédiatriques
- ♦ Décrire l'exécution et l'évaluation de l'électroencéphalogramme
- ♦ Expliquer l'application en Neuropédiatrie des potentiels évoqués visuels, du tronc et somatosensoriels
- ♦ Définir l'application de l'électroneurogramme (ENG) en neuropédiatrie

Module 7. Progrès dans les maladies infectieuses, para-infectieuses, inflammatoires et/ou auto-immunes du système nerveux

- ♦ Décrire les infections congénitales bactériennes qui peuvent causer des atteintes neurologiques et neurodéveloppementales
- ♦ Identifier les infections parasitaires congénitales ayant des répercussions neurologiques
- ♦ Expliquer les causes de l'atteinte neurologique liée aux infections congénitales virales

Module 8. Malformations, troubles chromosomiques et autres troubles génétiques du système nerveux central

- ♦ Décrire les principales anomalies du système nerveux central
- ♦ Décrire l'étiologie et les facteurs de risque de la paralysie cérébrale
- ♦ Expliquer l'implication des amino-acidopathies et des acidémies organiques en neuropédiatrie
- ♦ Décrire les symptômes, le diagnostic et le traitement du retard de développement psychomoteur et du retard mental

Module 9. Progrès dans des domaines connexes Neurophthalmologie, neurotologie, nutrition

- ♦ Expliquer la myasthénie juvénile et les autres troubles de la jonction neuromusculaire
- ♦ Identifier les principaux troubles qui surviennent chez les patients pédiatriques et analyser leurs dérivations
- ♦ Étudier en profondeur la neurophthalmologie, la neurotologie et la nutrition et leur effet direct sur le patient

Module 10. Progrès dans les urgences neurologiques

- ♦ Définir le diagnostic et le traitement des troubles de l'apprentissage
- ♦ Classifier les tumeurs primaires du SN
- ♦ Expliquer le traitement des Tumeurs Primaires du Système Nerveux
- ♦ Définir les recommandations nutritionnelles dans les pathologies neurologiques

Module 11. Progrès dans les troubles paroxystiques

- ♦ Décrire la symptomatologie et le traitement approprié de l'enfant présentant des troubles du contrôle sphinctérien
- ♦ Décrire la symptomatologie et le traitement approprié des enfants souffrant de troubles du sommeil
- ♦ Décrire l'épilepsie en fonction des stades de développement de l'enfant
- ♦ Expliquer le diagnostic et le traitement approprié des céphalées de l'enfance
- ♦ Différencier les différents syndromes méningés et définir leur approche et leur traitement

03

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique, le médecin aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur les dernières preuves scientifiques.



“

Avec ce programme, vous serez en mesure de maîtriser les nouvelles procédures diagnostiques et thérapeutiques en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique"



Compétences générales

- ♦ Posséder et comprendre des connaissances qui fournissent une base ou une opportunité d'originalité dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou non familiers, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés au domaine d'étude
- ♦ Intégrer des connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris des réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques liées à l'application des connaissances et jugements
- ♦ Communiquer des conclusions, ainsi que les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent – à un public de spécialistes et de non-spécialistes, de manière claire et sans ambiguïté
- ♦ Posséder les compétences d'apprentissage qui permettront de poursuivre des études de manière largement autodirigée ou autonome



*Une expérience éducative unique,
clé et décisive pour stimuler votre
développement professionnel”*





Compétences spécifiques

- ◆ Effectuer correctement le dépistage Neurologique à tous les stades du développement de l'enfant
- ◆ Mettre en œuvre l'imagerie et les examens complémentaires dans l'étude appropriée du développement de l'enfant
- ◆ Identifier l'implication des infections prénatales du système nerveux central
- ◆ Définir les implications des malformations fœtales sur le neuro-développement
- ◆ Définir les implications du traumatisme sur le neurodéveloppement
- ◆ Identifier et traiter les erreurs innées du métabolisme dans le contexte de la pathologie neurologique
- ◆ Appliquer un traitement approprié dans le cas de troubles moteurs centraux et périphériques
- ◆ Définir et traiter les troubles envahissants du développement/troubles du spectre autistique
- ◆ Appliquer le traitement approprié dans le cas du Trouble Déficitaire de l'Attention avec Hyperactivité
- ◆ Expliquer l'approche actuelle des troubles paroxystiques dans le groupe d'âge pédiatrique
- ◆ Définir les pathologies qui nécessitent un traitement neurochirurgical en neurologie pédiatrique
- ◆ Identifier les altérations neurologiques des différentes malformations, altérations chromosomiques et autres altérations génétiques du système nerveux central
- ◆ Définir les répercussions dans le développement de la neurophthalmologie et de la neurotologie
- ◆ Appliquer le traitement nutritionnel et pharmacologique approprié en Neuropédiatrie
- ◆ Aborder les différentes urgences neurologiques qui peuvent survenir dans le groupe d'âge pédiatrique

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique et d'autres domaines connexes, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation.

Il fournit des informations actualisées, élaborées par les meilleurs professionnels du domaine, afin que, en tant que professionnel, vous puissiez améliorer vos compétences lors du diagnostic et de la prescription d'un traitement.



“

Apprenez auprès de professionnels de premier plan les dernières avancées en matière de procédures dans le domaine de la Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique"

Direction



Dr Fernández Fernández, Manuel Antonio

- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie
- ◆ Spécialiste en Neurologie de l'Enfant
- ◆ Directeur de l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique. Sevilla, Espagne
- ◆ Accréditation en Neuropédiatrie par la (SENEP) Sociedad Española de Neurología Pediátrica
- ◆ Master en Gestion et Planification des Services de Soins CTO Business School
- ◆ Master en Entrepreneuriat de la GADE Business School
- ◆ Master en Compétences de Direction et de Gestion par la GADE Business School
- ◆ Master en Essais Cliniques de l'Université de Séville.
- ◆ Master en matière de Trouble Déficitaire de l'Attention et / ou de TDAH à l'Université Pablo de Olvaide
- ◆ Master en Troubles du Spectre Autistique de l'Université de La Rioja.
- ◆ Expert en Trouble de Déficit de l'Attention et/ou Hyperactivité tout au long de la vie par l'Université d'Alcalá de Henares.
- ◆ Conseiller de l'Institut d'Excellence Professionnelle
- ◆ Membre du Foro Europeo Cum Laude
- ◆ Réviseur du Manuel de Santé Mentale de l'Enfant et de l'Adolescent de l'IACAPAP
- ◆ Coordinateur du groupe TDAH de la SEMA (Société Espagnole de Médecine de l'Adolescence)



Dr Fernández Jaén, Alberto

- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie
- ♦ Spécialiste en Neurologie de l'Enfant
- ♦ Directeur Médecin de CADE
- ♦ Chef du Département de Neurologie Infantile de l'hôpital universitaire "Quirón" de Madrid

Professeurs

Dr Amado Puentes, Alfonso

- ♦ Neurologue Pédiatrique, Hôpital Universitaire Complejo de Vigo (Espagne)

Dr Barbero Aguirre, Pedro

- ♦ Chef de l'unité de Neurodéveloppement et de Neurologie Pédiatrique, Hôpital Policlinique et Universitaire La Fe, Valence (Espagne)

Dr Carvalho Gómez, Carla

- ♦ Neuropsychologie l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique Sevilla (Espagne)

Dr Eiris Puñal, Jesús

- ♦ Chef de l'Unité de Neurologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Complejo de Santiago de Compostela Galice (España)

Dr Fernández, Ana Laura

- ♦ Neurologue pour enfants
- ♦ Département de Neurologie, Hôpital Universitaire Quironsalud Madrid Espagne

Dr Fernández-Mayoralas, Daniel Martín

- ♦ Doctorat en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Murcia
- ♦ Médecin Neuropédiatre, Hôpital Universitaire Quironsalud Madrid Espagne

Dr Gilibert Sánchez, Noelia

- ♦ Neuropsychologie
- ♦ Stage à l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique de l'INANP. Sevilla (Espagne)

Dr Hidalgo Vicario, Inés

- ♦ Pédiatre Spécialisé en Soins Primaires.
- ♦ Coordinateur du groupe formation et accréditation de la SEMA (Société Espagnole de Médecine de l'Adolescent) Madrid Espagne

Dr Lefa S., Eddy

- ♦ Pédiatre Spécialisé en Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent Barcelone, Espagne

Dr Lorenzo Sanz, Gustavo

- ♦ Chef de l'Unité de Neurodéveloppement et de Neurologie Pédiatrique, Hôpitaux Ramón y Cajal et Madrid Espagne

Dr Málaga, Ignacio

- ♦ Neurologue Pédiatrique, Hopital Central d'Asturias

Dr Ros Cervera, Gonzalo

- ♦ Neuropédiatre, Hôpital IMED Valence

Dr Téllez, Montserrat

- ♦ Neurologue Pédiatrique, Hôpital Policlinique et Universitaire La Fe, Valence (Espagne)





“

*Saisissez cette opportunité pour
actualiser vos connaissances
en Neurologie Pédiatrique et
Développement Neurologique”*

05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs hôpitaux et universités du pays, conscients de la pertinence de la formation actuelle pour pouvoir intervenir auprès de patients atteints de maladies mentales ou de troubles psychologiques, et engagés dans un enseignement de qualité grâce aux nouvelles technologies éducatives.



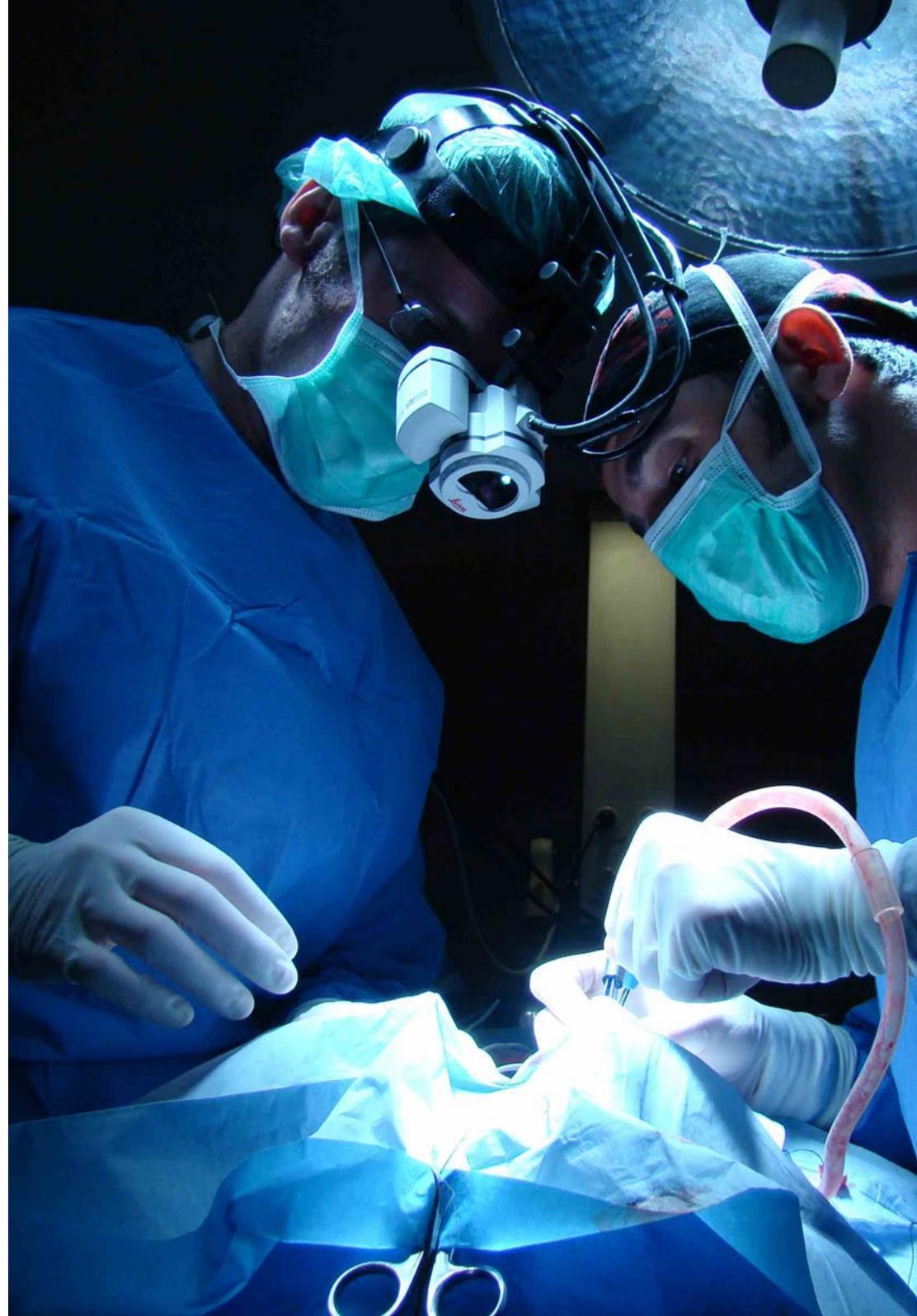


“

Ce Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché”

Module 1. Le point sur la consultation neurologique

- 1.1. L'anamnèse en neurologie pédiatrique
 - 1.1.1. Compétences personnelles du clinicien
 - 1.1.2. Avantages et inconvénients d'une bonne communication et information
 - 1.1.3. Orientation de l'anamnèse en fonction des pathologies
 - 1.1.3.1. Céphalées
 - 1.1.3.2. Épilepsie
 - 1.1.4. Orientation de l'anamnèse en fonction de l'âge
 - 1.1.4.1. Anamnèse prénatale
 - 1.1.4.2. Anamnèse néonatale
 - 1.1.4.3. L'anamnèse chez le jeune enfant
 - 1.1.4.4. L'anamnèse chez l'enfant plus âgé
 - 1.1.5. Anamnèse du développement psychomoteur
 - 1.1.6. Anamnèse du développement du langage
 - 1.1.7. Anamnèse du lien mère/père/enfant
 - 1.1.8. Historique personnelle et familiale
- 1.2. Examen neurologique du nouveau-né et du nourrisson
 - 1.2.1. Examen neurologique de base
 - 1.2.2. Données générales
 - 1.2.3. Aspect externe
 - 1.2.4. Comportements fonctionnels
 - 1.2.5. Fonctions sensorielles
 - 1.2.6. Motilité
 - 1.2.7. Réflexes primaires et attitudes posturales
 - 1.2.8. Tonalité, pression manuelle et manipulation
 - 1.2.9. Nerfs crâniens
 - 1.2.10. Susceptibilité
 - 1.2.11. Échelles d'évaluation neurologique



- 1.3. Examen neurologique de l'enfant plus âgé
- 1.4. Examen neuropsychologique de l'enfant d'âge préscolaire
 - 1.4.1. Les trois premières années de la vie
 - 1.4.2. Développement
 - 1.4.3. Premier trimestre
 - 1.4.4. Période 3-6 mois
 - 1.4.5. Période 6-9 mois
 - 1.4.6. Période 9-12 mois
 - 1.4.7. Période 12-18 mois
 - 1.4.8. Période 18-24 mois
 - 1.4.9. Période 24-36 mois
- 1.5. Examen neuropsychologique de l'écolier
 - 1.5.1. Développement de 3 à 6 ans de la vie
 - 1.5.2. Développement
 - 1.5.3. Évaluation cognitive
 - 1.5.4. Exploration de la langue
 - 1.5.5. Exploration de l'attention
 - 1.5.6. Examen de la mémoire
 - 1.5.7. Exploration des compétences psychomotrices et du rythme
- 1.6. Développement psychomoteur
 - 1.6.1. Le concept de développement psychomoteur
 - 1.6.2. Évaluation du développement psychomoteur
 - 1.6.3. Signes d'alerte dans l'évaluation du développement psychomoteur
 - 1.6.4. Échelles d'évaluation du développement psychomoteur
- 1.7. Examens complémentaires
 - 1.7.1. Diagnostic prénatal
 - 1.7.2. Études génétiques
 - 1.7.3. Études biochimiques
 - 1.7.3.1. Sang
 - 1.7.3.2. Urine
 - 1.7.4. Liquide céphalo-rachidien
 - 1.7.5. Imagerie diagnostique
 - 1.7.5.1. Échographie
 - 1.7.5.2. TAC
 - 1.7.5.3. Imagerie par Résonance Magnétique (IRM)
 - 1.7.5.4. Tomographie par émission de positrons (PET)
 - 1.7.5.5. Tomographie par émission monophotonique (SPECT)
 - 1.7.5.6. Magnétoencéphalographie
 - 1.7.6. Études neurophysiologiques
 - 1.7.6.1. Electroencéphalogramme
 - 1.7.6.2. Potentiels évoqués visuels, tronculaires et somatosensoriels
 - 1.7.6.3. Electroneurogramme (ENG)
 - 1.7.6.4. Electromyogramme (EMG)
 - 1.7.6.5. Vitesse de conduction nerveuse (VCN)
 - 1.7.6.6. Étude d'une seule fibre

Module 2. Progrès en neurologie prénatale et néonatale

- 2.1. Infections prénatales du système nerveux central
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Aspects pathogéniques généraux
 - 2.1.3. Infections virales congénitales
 - 2.1.3.1. Cytomégalovirus
 - 2.1.3.2. Rubéole
 - 2.1.3.3. Herpès
 - 2.1.4. Infections bactériennes congénitales
 - 2.1.4.1. Syphilis
 - 2.1.4.2. Listeria
 - 2.1.4.3. Maladie de Lyme
 - 2.1.5. Infections parasitaires congénitales
 - 2.1.5.1. Toxoplasmose
 - 2.1.6. Autres infections
- 2.2. Malformations
 - 2.2.1. Introduction
 - 2.2.2. Le processus embryonnaire et ses troubles
 - 2.2.3. Anomalies majeures du système nerveux central
 - 2.2.3.1. Anomalies de l'induction dorsale
 - 2.2.3.2. Anomalies d'entraînement ventral
 - 2.2.3.3. Perturbations de la ligne médiane
 - 2.2.3.4. Anomalies de prolifération-différenciation cellulaire
 - 2.2.3.5. Anomalies de la migration neuronale
 - 2.2.3.6. Anomalies de la structure de la fosse postérieure
 - 2.2.4. Embryopathies et fœtopathies
- 2.3. Traumatisme périnatal
 - 2.3.1. Traumatisme neurologique périnatal
 - 2.3.2. Encéphalopathie hypoxique-ischémique
 - 2.3.2.1. Concept, classification et physiopathologie
 - 2.3.2.2. Détection, gestion et pronostic
 - 2.3.2.3. Hémorragie intracrânienne chez le nouveau-né
 - 2.3.2.4. Hémorragie de la matrice germinale - hémorragie intraventriculaire
 - 2.3.2.5. Infarctus hémorragique périvertriculaire
 - 2.3.2.6. Hémorragie cérébelleuse
 - 2.3.2.7. Hémorragie supratentorielle
- 2.4. Troubles métaboliques néonataux avec répercussions neurologiques
 - 2.4.1. Introduction
 - 2.4.2. Dépistage néonatal des erreurs innées du métabolisme
 - 2.4.3. Diagnostic de la métabolopathie en période néonatale
 - 2.4.4. Métabolopathie néonatale avec crises d'épilepsie
 - 2.4.5. Métabolopathie néonatale avec atteinte neurologique
 - 2.4.6. Métabolopathie néonatale avec hypotonie
 - 2.4.7. Métabolopathie néonatale avec dysmorphies
 - 2.4.8. Métabolopathie néonatale avec cardiopathie
 - 2.4.9. Métabolopathie néonatale avec symptomatologie hépatique
- 2.5. Crises néonatales
 - 2.5.1. Introduction aux crises néonatales
 - 2.5.2. Étiologie et physiopathologie
 - 2.5.3. Définition et caractéristiques des crises néonatales
 - 2.5.4. Classification des crises néonatales
 - 2.5.5. Manifestations cliniques
 - 2.5.6. Diagnostic des crises d'épilepsie néonatales
 - 2.5.7. Traitement des crises néonatales
 - 2.5.8. Pronostic des crises néonatales
- 2.6. Infections intracrâniennes néonatales
- 2.7. Nouveau-né à haut risque neurologique
 - 2.7.1. Concept
 - 2.7.2. Causes
 - 2.7.3. Détection
 - 2.7.4. Le suivi

Module 3. Progrès dans les troubles moteurs centraux et périphériques

- 3.1. Paralyse cérébrale
 - 3.1.1. Concept
 - 3.1.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 3.1.2.1. Facteurs prénataux
 - 3.1.2.1.1. Facteurs périnataux
 - 3.1.2.1.2. Facteurs postnataux
 - 3.1.3. Formes cliniques
 - 3.1.3.1. HIC spastique
 - 3.1.3.2. Diplégie spastique
 - 3.1.3.3. Hémiplégie spastique
 - 3.1.3.4. Tétraplégie spastique
 - 3.1.3.5. PCI dyskinétique ou athétosique
 - 3.1.3.6. PCI ataxique
 - 3.1.4. Troubles comorbides
 - 3.1.5. Diagnostic
 - 3.1.6. Traitement
- 3.2. Maladies du motoneurone dans l'enfance
 - 3.2.1. Formes généralisées des maladies du motoneurone
 - 3.2.1.1. Atrophie Musculaire Spinale
 - 3.2.1.2. Autres variantes de l'Amyotrophie Spinale
 - 3.2.2. Formes généralisées des maladies du motoneurone dans l'enfance
- 3.3. Myasthénie Juvénile et autres troubles de la jonction neuromusculaire
 - 3.3.1. Myasthénie juvénile dans l'enfance
 - 3.3.2. Myasthénie néonatale transitoire
 - 3.3.3. Syndromes congénitaux myasthéniques
 - 3.3.4. Botulisme dans l'enfance
- 3.4. Dystrophies musculaires de la petite enfance
 - 3.4.1. Dystrophies musculaires de la petite enfance : Dystrophinopathies
 - 3.4.2. Dystrophies musculaires de l'enfance autres que les dystrophinopathies
- 3.5. Troubles myotoniques dans l'enfance
 - 3.5.1. Myopathies congénitales de l'enfance
 - 3.5.2. Myopathies inflammatoires et Métaboliques de l'enfance

- 3.6. Neuropathies de l'enfance
 - 3.6.1. Neuropathies motrices
 - 3.6.2. Neuropathies sensorimotrices
 - 3.6.3. Neuropathies sensorielles

Module 4. Mise à jour sur les erreurs innées du métabolisme

- 4.1. Introduction aux erreurs innées du métabolisme
 - 4.1.1. Introduction et concept
 - 4.1.2. Étiologie et Classification
 - 4.1.3. Manifestations cliniques
 - 4.1.4. Processus de diagnostic général
 - 4.1.5. Directives générales d'intervention
- 4.2. Maladies mitochondriales
 - 4.2.1. Défauts de la phosphorylation oxydative
 - 4.2.2. Défaut du cycle de Krebs
 - 4.2.3. Étiologie et physiopathologie
 - 4.2.4. Classification
 - 4.2.5. Diagnostic
 - 4.2.6. Traitement
- 4.3. Défauts dans la Beta-oxydation des acides gras
 - 4.3.1. Introduction aux troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.2. Physiopathologie de troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.3. Clinique de troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.4. Diagnostic des troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.5. Traitement de troubles de la bêta-oxydation
- 4.4. Défauts de la gluconéogenèse
 - 4.4.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.4.2. Classification
 - 4.4.3. Diagnostic
 - 4.4.4. Traitement
- 4.5. Les maladies peroxysomales
 - 4.5.1. La maladie de Zellweger
 - 4.5.2. L'adrénoleucodystrophie liée au X
 - 4.5.3. Autres maladies peroxysomales

- 4.6. Défauts congénitaux de glycosylation
 - 4.6.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.6.2. Classification
 - 4.6.3. Diagnostic
 - 4.6.4. Traitement
- 4.7. ECM des neurotransmetteurs
 - 4.7.1. Introduction aux maladies du métabolisme des neurotransmetteurs
 - 4.7.2. Concepts généraux des maladies du métabolisme des neurotransmetteurs
 - 4.7.3. Troubles du métabolisme du GABA
 - 4.7.4. Trouble des amines biogènes
 - 4.7.5. La maladie du sursaut ou hyperplexie héréditaire
- 4.8. Défauts de créatine dans le cerveau
 - 4.8.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.8.2. Classification
 - 4.8.3. Diagnostic
 - 4.8.4. Traitement
- 4.9. Aminoacidopathies
 - 4.9.1. Phénylcétonurie
 - 4.9.2. Hyperphénylalaninémie
 - 4.9.3. Déficience en tétrahydrobioptérine
 - 4.9.4. Hyperglycémie non cétosique
 - 4.9.5. Maladie urinaire du sirop d'érable
 - 4.9.6. Homocystinurie
 - 4.9.7. Tyrosinémie de type II
- 4.10. ECM de purine et de pyrimidine
 - 4.10.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.10.2. Classification
 - 4.10.3. Diagnostic
 - 4.10.4. Traitement
- 4.11. Maladies lysosomales
 - 4.11.1. Mucopolysaccharidose
 - 4.11.2. Oligosaccharidoses
 - 4.11.3. Sphingolipidose
 - 4.11.4. Autres maladies lysosomales
- 4.12. Glycogénose
 - 4.12.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.12.2. Classification
 - 4.12.3. Diagnostic
 - 4.12.4. Traitement
- 4.13. Acidémies organiques
 - 4.13.1. Acidémie méthylmalonique
 - 4.13.2. Acidémie propionique
 - 4.13.3. Acidémie isovalérique
 - 4.13.4. Acidurie glutarique de type I
 - 4.13.5. 3-méthyl crotonyl glycidurie
 - 4.13.6. Déficit en holocarboxylase synthétase
 - 4.13.7. Déficit en biotinidase
 - 4.13.8. 3-Acidurie méthylglutaconyl type I
 - 4.13.9. 3-Acidurie méthylglutaconyl type III
 - 4.13.10. Acidurie D-2-hydroxyglutarique
 - 4.13.11. L'acidurie L-2-hydroxyglutarique
 - 4.13.12. Acidurie de l'acide 4hydroxybutyrique
 - 4.13.13. Déficit en acétoacétyl CoA-thiolase
- 4.14. ECM de los carbohidratos
 - 4.14.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.14.2. Classification
 - 4.14.3. Diagnostic
 - 4.14.4. Traitement



Module 5. Progrès dans les troubles du développement, de l'apprentissage et de la neuropsychiatrie

- 5.1. Retard de développement psychomoteur
 - 5.1.1. Concept
 - 5.1.2. Étiologie
 - 5.1.3. Épidémiologie
 - 5.1.4. Symptômes
 - 5.1.5. Diagnostic
 - 5.1.6. Traitement
- 5.2. Troubles envahissants du développement
 - 5.2.1. Concept
 - 5.2.2. Étiologie
 - 5.2.3. Épidémiologie
 - 5.2.4. Symptômes
 - 5.2.5. Diagnostic
 - 5.2.6. Traitement
- 5.3. Le trouble Déficitaire de l'Attention avec Hyperactivité (TDAH)
 - 5.3.1. Concept
 - 5.3.2. Étiologie
 - 5.3.3. Épidémiologie
 - 5.3.4. Symptômes
 - 5.3.5. Diagnostic
 - 5.3.6. Traitement
- 5.4. Troubles du Comportement Alimentaire
 - 5.4.1. Introduction : Anorexie, boulimie et hyperphagie boulimique
 - 5.4.2. Concept
 - 5.4.3. Étiologie
 - 5.4.4. Épidémiologie
 - 5.4.5. Symptômes
 - 5.4.6. Diagnostic
 - 5.4.7. Traitement

- 5.5. Trouble du Contrôle du Sphincter
 - 5.5.1. Introduction: Énurésie nocturne primaire et Encoprésie
 - 5.5.2. Concept
 - 5.5.3. Étiologie
 - 5.5.4. Épidémiologie
 - 5.5.5. Symptômes
 - 5.5.6. Diagnostic
 - 5.5.7. Traitement
- 5.6. Troubles psychosomatiques/fonctionnels
 - 5.6.1. Introduction: Troubles Conversifs et Troubles Simulés
 - 5.6.2. Concept
 - 5.6.3. Étiologie
 - 5.6.4. Épidémiologie
 - 5.6.5. Symptômes
 - 5.6.6. Diagnostic
 - 5.6.7. Traitement
- 5.7. Troubles de l'humeur
 - 5.7.1. Introduction: Anxiété et Dépression
 - 5.7.2. Concept
 - 5.7.3. Étiologie
 - 5.7.4. Épidémiologie
 - 5.7.5. Symptômes
 - 5.7.6. Diagnostic
 - 5.7.7. Traitement
- 5.8. Schizophrénie
 - 5.8.1. Concept
 - 5.8.2. Étiologie
 - 5.8.3. Épidémiologie
 - 5.8.4. Symptômes
 - 5.8.5. Diagnostic
 - 5.8.6. Traitement

- 5.9. Troubles de l'apprentissage
 - 5.9.1. Introduction
 - 5.9.2. Troubles du Langage
 - 5.9.3. Troubles de la Lecture
 - 5.9.4. Trouble de l'Écriture
 - 5.9.5. Trouble du Calcul
 - 5.9.6. Trouble de l'Apprentissage non Verbal
- 5.10. Trouble du Sommeil et
 - 5.10.1. Introduction
 - 5.10.2. Trouble de la conciliation
 - 5.10.3. Trouble du sommeil fragmenté
 - 5.10.4. Cycle de sommeil retardé
 - 5.10.5. Évaluation
 - 5.10.6. Traitement

Module 6. Mise à jour sur la pathologie neurochirurgicale en neurologie pédiatrique

- 6.1. Tumeurs supratentorielles du SNC
- 6.2. Tumeurs infratentorielles et spinales du SNC
- 6.3. Tumeurs cérébrales non embryonnaires chez les enfants et les adolescents
- 6.4. Évaluation neuropsychologique et réadaptation chez les enfants atteints de tumeurs du SNC
- 6.5. Processus d'occupation de l'espace non oncologique
 - 6.5.1. Concept
 - 6.5.2. Classification
 - 6.5.3. Manifestations cliniques
 - 6.5.4. Diagnostic
 - 6.5.5. Traitement
- 6.6. Hydrocéphalie infantile
 - 6.6.1. Concept et épidémiologie
 - 6.6.2. Étiologie et physiopathologie
 - 6.6.3. Classification
 - 6.6.4. Manifestations cliniques

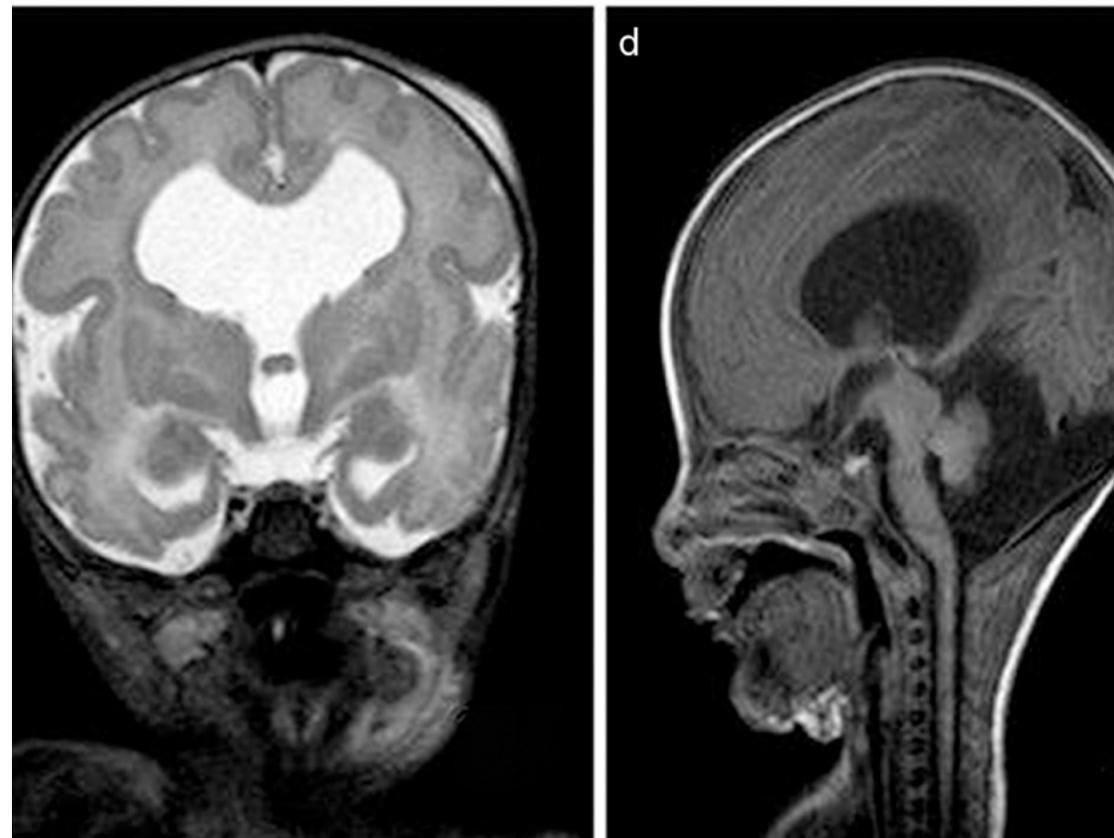
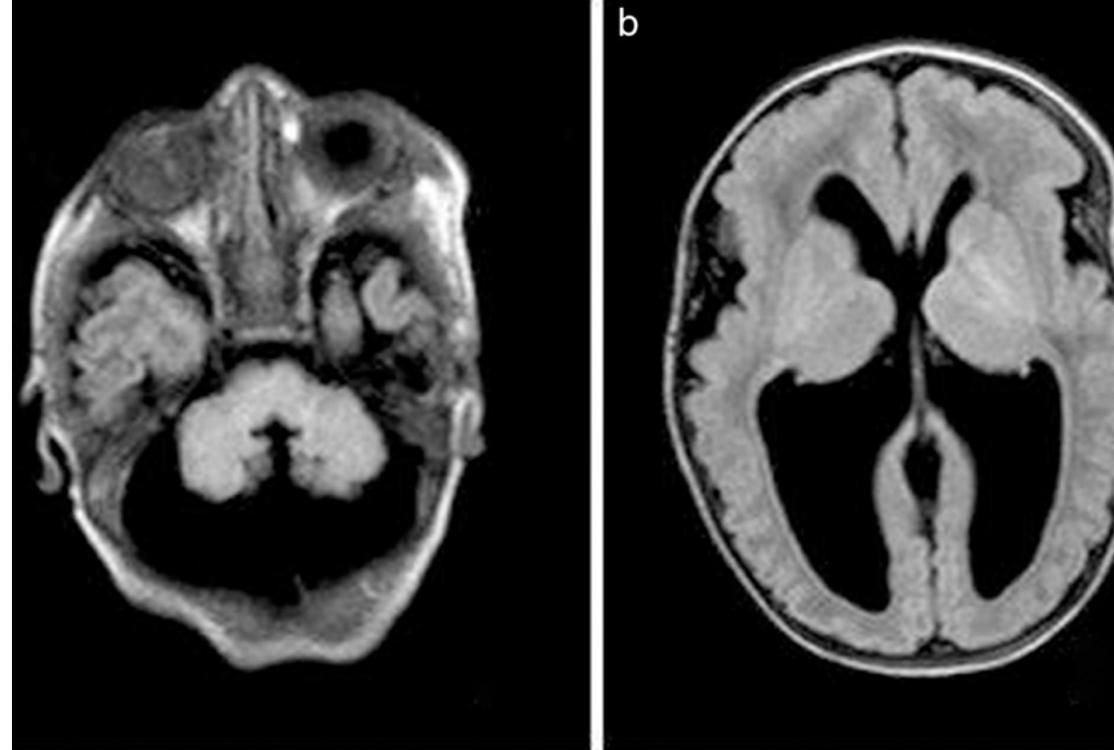
- 6.6.5. Diagnostic
- 6.6.6. Traitement
- 6.7. Maladie cérébrovasculaire dans l'enfance
 - 6.7.1. Concept et épidémiologie
 - 6.7.2. Étiologie et physiopathologie
 - 6.7.3. Classification
 - 6.7.4. Manifestations cliniques
 - 6.7.5. Diagnostic
 - 6.7.6. Traitement

Module 7. Progrès dans les maladies infectieuses, para-infectieuses, inflammatoires et/ou auto-immunes du système nerveux

- 7.1. Syndrome méningé
 - 7.1.1. Méningite bactérienne
 - 7.1.2. Épidémiologie
 - 7.1.3. Clinique
 - 7.1.4. Diagnostic
 - 7.1.5. Traitement
 - 7.1.6. Méningite virale aiguë
 - 7.1.7. Épidémiologie
 - 7.1.8. Clinique
 - 7.1.9. Diagnostic
 - 7.1.10. Traitement
- 7.2. Syndrome encéphalitique
 - 7.2.1. Encéphalite aiguë et chronique
 - 7.2.3. Épidémiologie
 - 7.2.4. Clinique
 - 7.2.5. Diagnostic
- 7.2.6. Traitement
- 7.2.7. Encéphalite virale
- 7.2.8. Épidémiologie
- 7.2.9. Clinique
- 7.2.10. Diagnostic
- 7.2.11. Traitement
- 7.3. Autres infections du Système nerveux central
 - 7.3.1. Infections fongiques
 - 7.3.2. Épidémiologie
 - 7.3.3. Clinique
 - 7.3.4. Diagnostic
 - 7.3.5. Traitement
 - 7.3.6. Infections parasitaires
 - 7.3.7. Épidémiologie
 - 7.3.8. Clinique
 - 7.3.9. Diagnostic
 - 7.3.10. Traitement
- 7.4. Maladies démyélinisantes et para-infectieuses
 - 7.4.1. Encéphalomyélite aiguë disséminée (EADM)
 - 7.4.2. Ataxie aiguë post-infectieuse
- 7.5. Encéphalopathies toxiques et métaboliques
 - 7.5.1. Classification et types
 - 7.5.2. Épidémiologie
 - 7.5.3. Clinique
 - 7.5.4. Diagnostic
 - 7.5.5. Traitement

Module 8. Malformations, troubles chromosomiques et autres troubles génétiques du système nerveux central

- 8.1. Malformations du système nerveux central
 - 8.1.1. Introduction
 - 8.1.2. Classification
 - 8.1.3. Anomalies de l'induction dorsale
 - 8.1.4. Anomalies d'entraînement ventral
 - 8.1.5. Perturbations de la ligne médiane
 - 8.1.6. Anomalies de prolifération-différenciation cellulaire
 - 8.1.7. Anomalies de la migration neuronale
 - 8.1.8. Anomalies de la structure de la fosse postérieure
- 8.2. Les altérations chromosomiques les plus pertinentes en neurologie pédiatrique
 - 8.2.1. Introduction
 - 8.2.2. Classification
 - 8.2.3. Aneuploïdies autosomiques
 - 8.2.4. Aneuploïdies sexuelles
- 8.3. Syndromes neurocutanés
 - 8.3.1. Neurofibromatose de type I
 - 8.3.2. Neurofibromatose de type II
 - 8.3.3. Sclérose tubéreuse
 - 8.3.4. Incontinentia pigmenti
 - 8.3.5. Le syndrome de Sturge-Weber
 - 8.3.6. Autres syndromes neurocutanés
- 8.4. Autres syndromes génétiques pertinents en neurologie pédiatrique
 - 8.4.1. Le syndrome de Prader Willi
 - 8.4.2. Le syndrome d'Angelman
 - 8.4.3. Le syndrome du X fragile
 - 8.4.4. Le Syndrome de Williams
- 8.5. Application clinique des études génétiques en neuropédiatrie
 - 8.5.1. Introduction
 - 8.5.2. Caryotypage
 - 8.5.3. Étude sur le syndrome de l'X fragile
 - 8.5.4. Sondes subtélomériques, FISH
 - 8.5.5. CGH Array
 - 8.5.6. Exome
 - 8.5.7. Séquençage



Module 9. Progrès dans des domaines connexes. Neuroophthalmologie, neurotologie, nutrition

- 9.1. Neuroophthalmologie
 - 9.1.1. Altérations de la papille
 - 9.1.1.1. Anomalies congénitales
 - 9.1.1.2. Atrophie de papille
 - 9.1.1.3. Œdème papillaire
 - 9.1.2. Pupilles
 - 9.1.2.1. Anisocorie
 - 9.1.2.2. Paralysie sympathique
 - 9.1.3. Altération de la fonction oculomotrice
 - 9.1.3.1. Ophtalmoplégie
 - 9.1.3.2. Troubles du regard
 - 9.1.3.3. Apraxie
 - 9.1.3.4. Nystagmus
- 9.2. Neurotologie
 - 9.2.1. Audition
 - 9.2.2. Examen
 - 9.2.3. Perte auditive
 - 9.2.4. Fonction vestibulaire
 - 9.2.5. Troubles de la fonction vestibulaire
- 9.3. Nutrition en neurologie pédiatrique
 - 9.3.1. Recommandations nutritionnelles normales
 - 9.3.2. Recommandations nutritionnelles dans les pathologies neurologiques
 - 9.3.3. Suppléments et compléments nutritionnels
 - 9.3.4. Les régimes thérapeutiques spécifiques
- 9.4. Pharmacologie
 - 9.4.1. Pharmacologie du système nerveux
 - 9.4.2. Pharmacologie pédiatrique
 - 9.4.3. Médicaments couramment utilisés en neurologie pédiatrique
 - 9.4.4. Polythérapie et résistance aux médicaments

- 9.5. Neuropédiatrie sociale
 - 9.5.1. Abus et négligence
 - 9.5.2. Privation affective et sensorielle
 - 9.5.3. Adoption
 - 9.5.4. Le deuil

Module 10. Progrès dans les urgences neurologiques

- 10.1. État épileptique
 - 10.1.1. Concept et épidémiologie
 - 10.1.2. Étiologie et Classification
 - 10.1.3. Présentation clinique
 - 10.1.4. Diagnostic
 - 10.1.5. Traitement
- 10.2. Coma et syndrome confusionnel aigu
 - 10.2.1. Concept et épidémiologie
 - 10.2.2. Étiologie et Classification
 - 10.2.3. Présentation clinique
 - 10.2.4. Diagnostic
 - 10.2.5. Traitement
- 10.3. Traumatisme crânien sévère
 - 10.3.1. Concept et épidémiologie
 - 10.3.2. Étiologie et Classification
 - 10.3.3. Présentation clinique
 - 10.3.4. Diagnostic
 - 10.3.5. Traitement
- 10.4. Hémiplégié aiguë. Accident Vasculaire Cérébral
 - 10.4.1. Concept et épidémiologie
 - 10.4.2. Étiologie et Classification
 - 10.4.3. Présentation clinique
 - 10.4.4. Diagnostic
 - 10.4.5. Traitement

- 10.5. Le syndrome d'hypertension intracrânienne aiguë. Dysfonctionnement valvulaire
 - 10.5.1. Concept et épidémiologie
 - 10.5.2. Étiologie
 - 10.5.3. Présentation clinique
 - 10.5.4. Diagnostic
 - 10.5.5. Traitement
- 10.6. Lésion aiguë de la moelle épinière Paralyse flasque aiguë
 - 10.6.1. Concept et épidémiologie
 - 10.6.2. Étiologie et Classification
 - 10.6.3. Présentation clinique
 - 10.6.4. Diagnostic
 - 10.6.5. Traitement
- 10.7. Urgences neurologiques chez l'enfant oncologique
 - 10.7.1. Fièvre
 - 10.7.2. Syndrome de lyse tumorale
 - 10.7.3. Hypercalcémie
 - 10.7.4. Hyperleucocytose
 - 10.7.5. Syndrome de veine cave supérieure
 - 10.7.6. Cystite hémorragique

Module 11. Progrès dans les troubles paroxystiques

- 11.1. Crises fébriles
 - 11.1.1. Introduction
 - 11.1.2. Étiologie et génétique
 - 11.1.3. Épidémiologie et classification
 - 11.1.4. Symptômes
 - 11.1.5. Diagnostic
 - 11.1.6. Traitement
- 11.2. Epilepsies du nourrisson
 - 11.2.1. Syndrome de West
 - 11.2.2. Crises partielles migratoires malignes du nourrisson
 - 11.2.3. Épilepsie myoclonique bénigne du nourrisson
 - 11.2.4. Épilepsie asthmatique myoclonique
 - 11.2.5. Syndrome de Lennox-Gastaut
 - 11.2.6. Épilepsies partielles idiopathiques bénignes du nourrisson et du jeune enfant





- 11.3. Épilepsies de l'âge scolaire
 - 11.3.1. Épilepsie à pointes centrotemporales et syndromes apparentés
 - 11.3.2. Épilepsies occipitales idiopathiques
 - 11.3.3. Épilepsies partielles non idiopathiques de la petite enfance
 - 11.3.4. Épilepsie absente de l'enfant
- 11.4. Épilepsies du grand enfant et de l'adolescent
 - 11.4.1. Épilepsie d'absence juvénile
 - 11.4.2. Épilepsie myoclonique juvénile
 - 11.4.3. Crises de grand mal au réveil
- 11.5. Traitement de l'épilepsie dans l'enfance
 - 11.5.1. Introduction
 - 11.5.2. Les médicaments antiépileptiques
 - 11.5.3. Le choix du traitement
 - 11.5.4. Le processus d'initiation du traitement
 - 11.5.5. Suivi et contrôle
 - 11.5.6. Abandon du traitement
 - 11.5.7. Résistance aux médicaments
 - 11.5.8. Traitements alternatifs
- 11.6. Céphalée
 - 11.6.1. Étiologie
 - 11.6.2. Épidémiologie
 - 11.6.2. Classification
 - 11.6.3. Diagnostic
 - 11.6.4. Tests complémentaires
 - 11.6.5. Traitement
- 11.7. Troubles du mouvement
 - 11.7.1. Introduction
 - 11.7.2. Classification
 - 11.7.3. Troubles avec augmentation des mouvements
 - 11.7.4. Diskinetics: Tics, chorée, ballismus
 - 11.7.5. Troubles avec diminution des mouvements
 - 11.7.6. Rigide-Hypokinétique: parkinsonisme

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***.



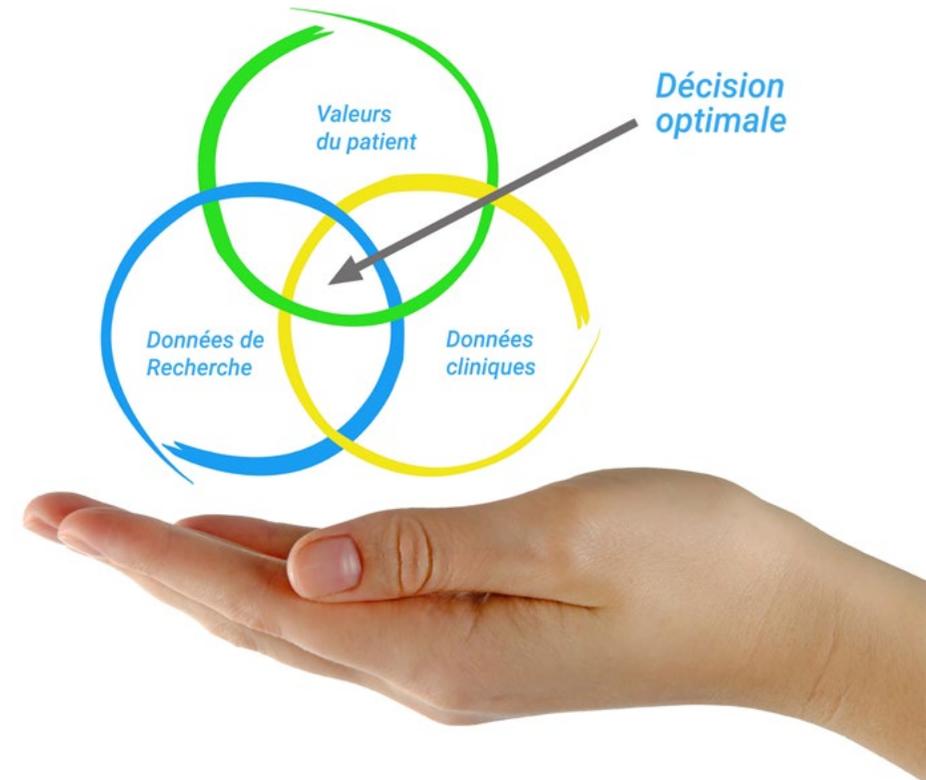
“

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.

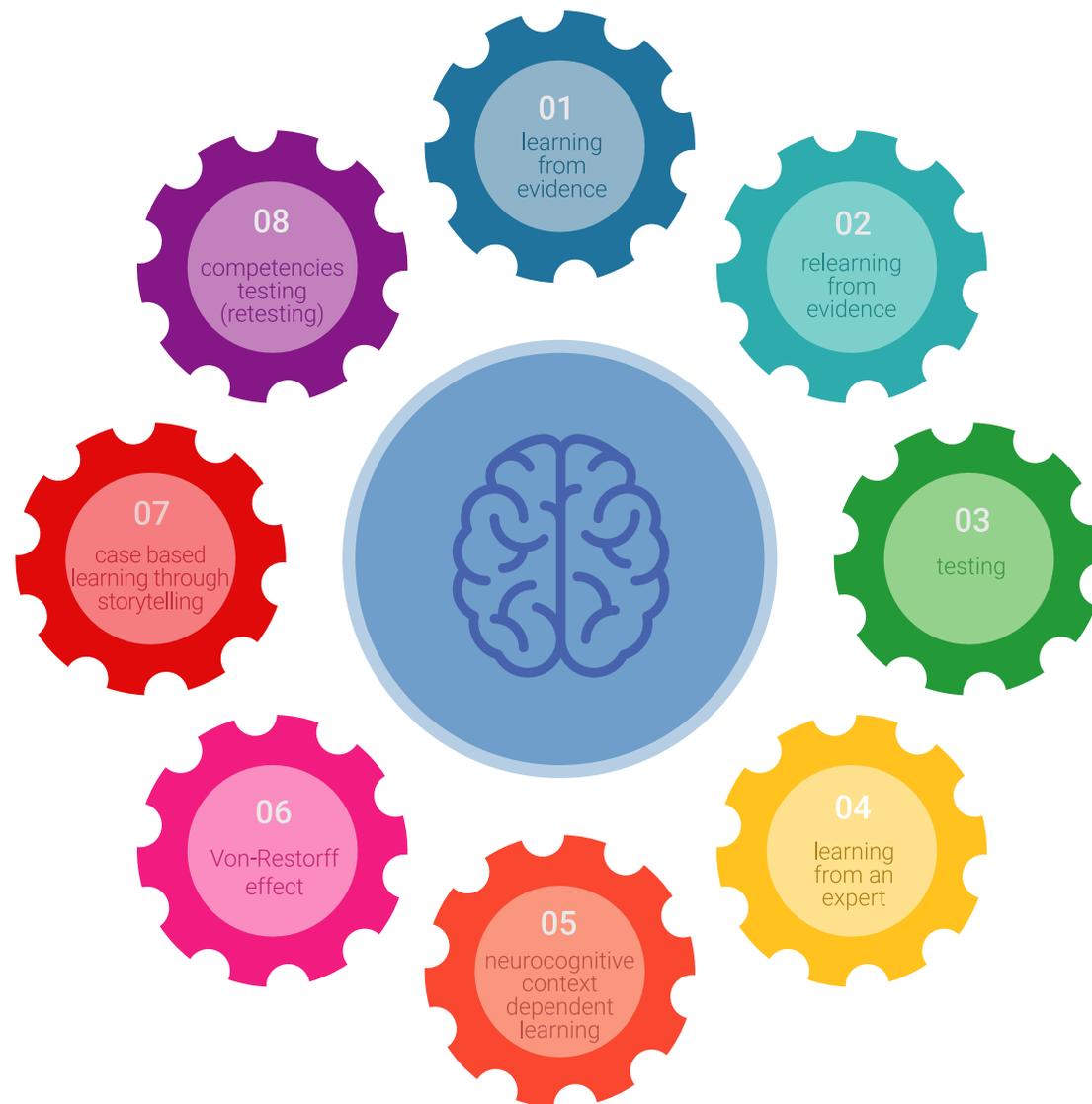


Relearning Methodology

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, formation 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

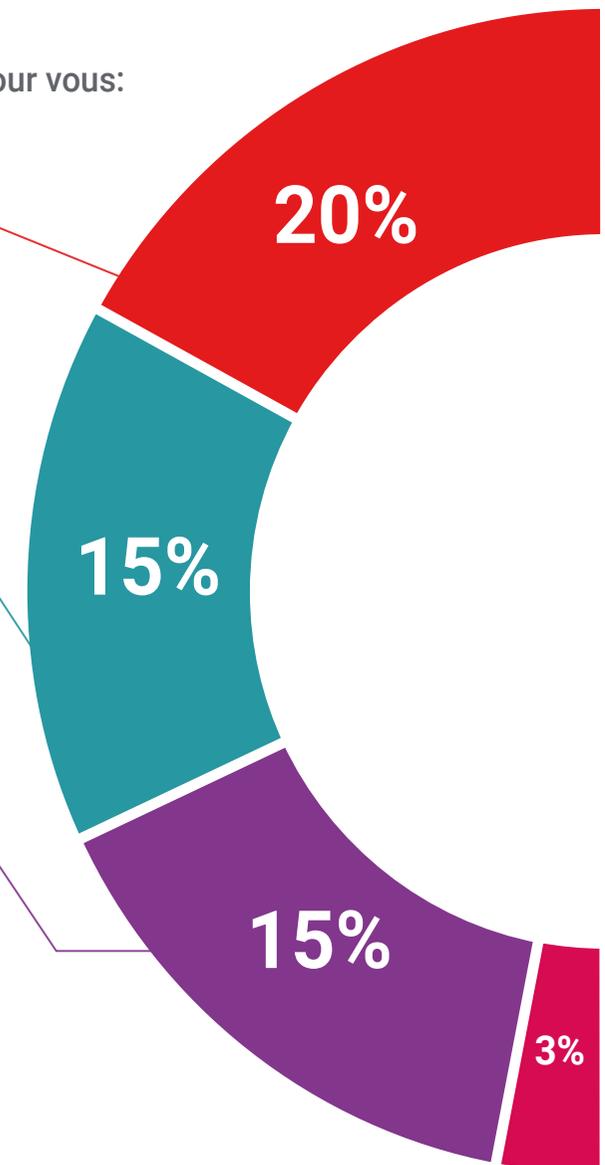
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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.





Études de cas dirigées par des experts

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant 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

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique 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 Université Technologique.



“

*Complétez ce programme et recevez
votre diplôme sans avoir à vous soucier
des déplacements ou des démarches
administratives inutiles”*

Ce **Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique**

N° d'heures officielles: **1.500 h.**

Approuvé par: **Société Espagnole de Neurologie Pédiatrique**



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



Mastère Spécialisé

Neurologie

Pédiatrique

et Développement

Neurologique

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Neurologie Pédiatrique et Développement Neurologique

Approuvé par:

