



# Mastère Spécialisé

Neurologie Pédiatrique et Neurodéveloppement

Modalité : En ligne Durée : 12 mois

Diplôme: TECH Global University

Heures de cours : 1.500 h.

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

# Sommaire

02 Objectifs Présentation page 4 page 8 05 03 Compétences Direction de la formation Structure et contenu page 12 page 16 page 24 06 Méthodologie Diplôme

page 38

page 46





# tech 06 | Présentation

Ces dernières années, nous avons présence 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 néonatals entraînent un taux plus élevé de naissances multiples et prématurées avec un taux de survie accru. Il en résulte une morbidité accrue, 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 sousspécialités 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 ainsi que la 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 Neurodéveloppement** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Ses principales caractéristiques sont :

- Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines indispensables à la pratique professionnelle.
- Nouveautés diagnostiques et thérapeutiques sur l'évaluation, le diagnostic et l'intervention en neurologie et neurodéveloppement.
- Contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- Iconographie des tests d'imagerie clinique et diagnostique
- Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche en neurologie pédiatrique et en neurodéveloppement
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel.
- Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable muni d'une connexion internet



Mettez vos connaissances à jour grâce au programme Mastère Spécialisé en Neurologie Pédiatrique et Neurodéveloppement"



Ce Mastère Spécialisé peut être le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Neurologie Pédiatrique, vous obtiendrez un diplôme de TECH Global University"

Le corps enseignant comprend des professionnels appartenant au domaine de la neurologie pédiatrique et du neurodéveloppement, 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, ils permettront au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour 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 académique. Pour ce faire, 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 une formation en situation réelle.

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







# tech 10 | Objectifs



### 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 formation spécifiques
- Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue et la recherche



Saisissez l'occasion et faites le pas pour vous tenir au courant des derniers développements en matière de gestion de la Neurologie Pédiatrique et Neurodéveloppement"



#### 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 qui sont effectués chez le nouveauné. et chez l'enfant jusqu'à l'âge d'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.

- Expliquez l'utilité des études génétiques et des études biochimiques
- Identifier les principales maladies congénitales
- Pour diagnostiquer le métabolisme des patients et identifier leurs défauts

# 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 Neurodéveloppement
- 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 aminoacidopathies 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. Neurophtalmologie, neurotologie, nutrition.

- Expliquer la myasthénie juvénile et les autres troubles de la jonction neuromusculaire.
- Identifier les principaux troubles qui surviennent chez le patient pédiatrique et analyser leurs dérivations.
- Étudier en profondeur la neuroophtalmologie, 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.





# tech 14 | Compétences

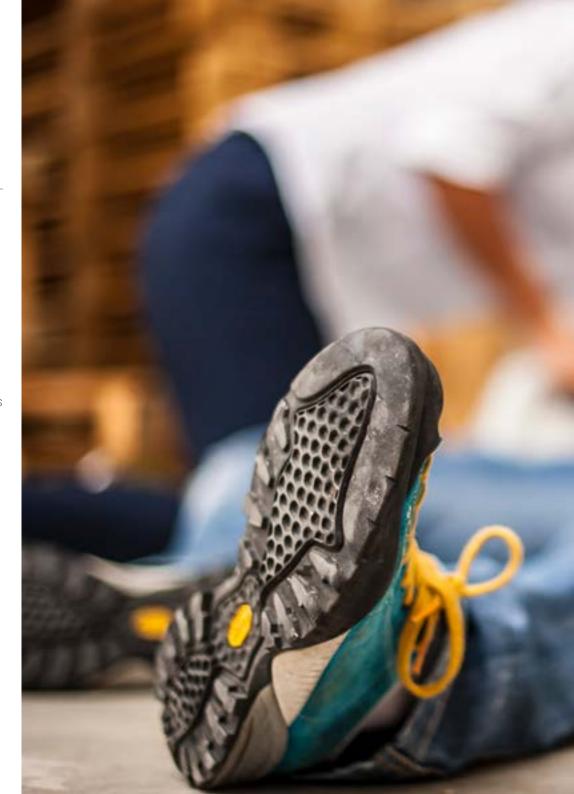


### Compétences générales

- Posséder et comprendre les connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- Que les étudiants soient capables d'appliquer leurs connaissances acquises et leurs compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou non familiers, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'études
- Les élèves sont capables d'intégrer des connaissances et de faire face à la complexité de la formulation de jugements fondés sur des informations incomplètes ou limitées, y compris des réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et jugements
- Que les étudiants soient capables de communiquer leurs conclusions ainsi, que les connaissances ultimes et le raisonnement qui les motivent à un public de spécialistes et de non-spécialistes- de manière claire et sans ambiguïté
- Les étudiants possèdent les compétences d'apprentissage qui leur permettent de poursuivre leurs études de manière largement autodirigée ou autonome



Une expérience éducative unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel et sauter le pas"







## 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 neurodéveloppement
- 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 neurophtalmologie 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





#### Direction



#### Dr Fernández Fernández, Manuel Antonio

- Directeur de l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique. Seville, Espagne
- Directeur du département de neurologie pédiatrique de l'hôpital San Agustín
- Directeur du département de neurologie pédiatrique de l'hôpital Infanta Luisa
- Accréditation en Neuropédiatrie par la (SENEP) Société Espagnole de Neurologie Pédiatrique
- Diplômé en Médecine et en Chirurgie, Université de Cádiz
- 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.
- Membre de: Association Espagnole de Pédiatrie (AEP), Association Espagnole pour la Recherche sur les Erreurs Innées du Métabolisme ( (AEIEIM), Société Espagnole des Erreurs Innées du Métabolisme (AECOM), Société Espagnole de Pédiatrie de Soins Primaires (SEPEAP), Société Espagnole de Pédopsychiatrie (SEPI), Société Espagnole de Pédiatrie Hospitalière (SEPHO), European Paediatric Academy (EAP), Child Neurology Society (USA), European Pediatric Association (EPA/UNEPSA), Fédération Mondiale des Associations de Lutte contre le TDAH



#### Dr Fernández Jaén, Alberto

- Chef de Départements de Neurologie à infantiles, Universitaire Quirón Madrid)
- Directeur Médecin de CADE
- Diplômé en Médecine et en Chirurgie
- Spécialiste en Neurologie de l'Enfant
- Auteur et publications dans des revues scientifiques

### **Professeurs**

#### Dr Hidalgo Vicario, Maria Inés

- Pédiatre spécialiste des soins primaires à l'Hopital Universiataire Infantil du Niño Jesús de Madrid.
- Président de la Société espagnole de médecine des adolescents
- Pédiatre au ministère de la Santé et de la Consommation
- Membre national du conseil d'administration de l'Association espagnole de pédiatrie
- Médecin à l'Université Autónoma de Madrid

#### Dr Eiris Puñal, Jesús

- Chef de la unité de Neurologie Pédiatrique de l'Hôpital Clinique de Santiago de Compostela
- Médecin spécialiste à l'hôpital général de Galice à Saint-Jacques-de-Compostelle.
- Docteur en médecine et en chirurgie, Université de Saint-Jacques-de-Compostelle.
- Membre de: Société espagnole de pédiatrie, Société espagnole de neurologie pédiatrique.

## tech 20 | Direction de la formation

#### Dr Fernández Mayoralas, Daniel Martín

- · Neuropédiatre à l'hôpital universitaire Quirónsalud.
- Neuropédiatre à l'hôpital La Zarzuela
- Médecin assistant dans le service de neurologie infantile de l'hôpital universitaire Quirónsalud de Madrid.
- Auteur du livre Spécialisation en Audition et Language. Anatomie, physiologie et neurologie du langage.
- Doctorat en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Murcia
- Diplôme en Médecine et de Chirurgie de la faculté de Médecine de l'Université de Murcie
- Docteur Cum Laude en Médecine et Chirurgie de l'Université de Murcia avec un Thèse de Doctorat
- Maîtrise en Neuropédiatrie pédiatrique de l'Université Complutense de Madrid.
- Membre de: La société espagnole de neurologie pédiatrique (SENEP), la société espagnole de pédiatrie (SEP), la société de pédiatrie de Madrid et de Castilla La Mancha.

#### Dr Amado Puentes, Alfonso

- Pédiatre à la Clinique pédiatrique Amado Orthophoniste
- Fondateur et médecin de La Ruta Azul
- Spécialiste en neuropédiatrie dans le domaine de la neuropédiatrie
- Neurologue pédiatrique, complexe hospitalier universitaire de Vigo
- Diplôme en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- Thèse de doctorat de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- Diplôme d'études supérieures de l'Université de Vigo

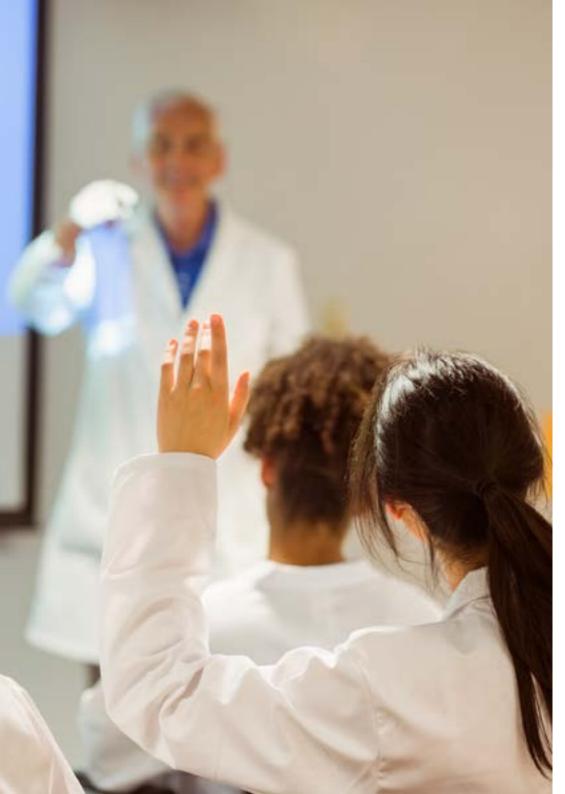
• Master en neurologie et neurodéveloppement pédiatriques. Université CEU Cardenal Herrera

#### Dr Ros Cervera, Gonzalo

- Neuropédiatre à l'IMED de Valence
- · Neuropédiatre à l'Hôpital Général Universitaire d'Elda
- Neuropédiatre à l'hôpital de Xátiva
- Neuropédiatre à l'Institut Valencien de Neurosciences (IVANN)
- Neuropédiatre à l'hôpital Francesc de Borja
- Spécialiste du service de pédiatrie de l'hôpital del Vinalopó
- Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence
- Spécialisation via MIR en tant que médecin de famille à l'hôpital de Vall d'Hebron
- Spécialisation via MIR en pédiatrie et ses domaines spécifiques à l'hôpital universitaire La Fe de Valence.
- Sous-spécialisation en neuropédiatrie dans le département de neurologie infantile de l'hôpital universitaire de La Fe.
- Séjour de formation au service de neurologie de l'hôpital pour enfants Sant Joan de Déu à Barcelone.
- Séjour de formation international à l'hôpital pour enfants de Sankt Gallen en Suisse.
- Diplôme d'habilitation à la recherche de l'Université Autonome de Barcelone.
- Neuropédiatre accrédité par l'Association Espagnole de Pédiatrie

#### Dr Téllez de Meneses Lorenzo, Montserrat Andrea

- Neurologue pédiatrique spécialisé dans l'autisme et les troubles de la communication.
- Médecin spécialiste à l'Hospital Polyclinique y UniversitaireLa Fe
- Neurologue pédiatrique aux cliniques Neural pour la réadaptation neurologique



## Direction de la formation | 21 tech

- Docteur en médecine et en chirurgie de l'université de Valence.
- Membre de la société espagnole de pédiatrie

#### Dr Málaga, Ignacio

- Pédiatre expert en neuropédiatrie
- Médecin assistant à l'unité de neuropédiatrie de l'hôpital universitaire central des Asturies.
- Neuropédiatre à l'Institut neurologique Doctor Mateos.
- Auteur de publications dans des revues scientifiques nationales et internationales.
- Chargée de cours dans le cadre d'études universitaires de premier cycle et de troisième cycle.
- Docteur en Médecine de l'Université d'Oviedo.
- Master en Neurologie de l'Enfant de l'Université de Barcelone
- Membre de: SENEP, AEP, EPNS, ILAE, SCCALP

#### Dr Gilibert Sánchez, Noelia

- Directeur de l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique
- Collaborateur du projet "Consultations en ligne des neuropédiatres".
- Master en études avancées sur le cerveau et le comportement à l'université de Séville
- Diplôme de psychologie à l'université de Séville

#### Dr Fernández Perrone, Ana Laura

- Spécialiste en Neurologie de l' Oncologie Pédiatrique
- Neurologue pédiatrique à l'Hôpital Universitaire Quirónsalud de Madrid
- Complexe hospitalier de Quirónsalud Ruber Juan Bravo
- Membre de la Société Espagnole de Neurologie

# tech 22 | Direction de la formation

#### Dr Carvalho Gómez, Carla

- Spécialiste en neuropsychologie de l'enfant
- Neuropsychologue à l'hôpital universitaire La Fe à Valence.
- Spécialiste en neuropsychologie à l'hôpital universitaire Virgen de la Macarena.
- Maître de conférences en neuropsychologie infantile à l'Institut andalou de neurologie pédiatrique.
- Professeur de neuropsychologie à l'Institut européen de neuropsychologie
- Chargée de cours pour le master en neurologie pédiatrique et neurodéveloppement à l'université CFU Cardenal Herrera
- Diplôme de psychologie avec spécialisation en neuropsychologie de l'université de Séville.
- Maîtrise en études avancées sur le cerveau et le comportement de l'université de Séville.
- Maîtrise universitaire en psychologie générale de la santé de l'université de Séville
- Maîtrise en neuropsychologie fonctionnelle de l'université Pablo de Olavide.

#### Dr Lorenzo Sanz, Gustavo

- Chef de l'unité de neurologie du développement de l'enfant à l'hôpital Ramón y Cajal de Madrid.
- · Maître Associé à l'Université d'Alcalá
- Diplômé en Médecine et en Chirurgie
- Spécialiste en pédiatrie avec accréditation-spécialité en maladies Neurologie pédiatriques
- Auteur de plus de 200 articles de recherche dans des revues nationales et internationales.
- Chercheur principal et collaborateur dans de nombreux projets de recherche financés par des sources extérieures.





## Direction de la formation | 23 tech

#### Dr. Barbero Aguirre, Pedro

- Neurologue pédiatrique spécialisé dans le TDAH
- Chef de l'unité de neurodéveloppement de l'hôpital policlinique et universitaire de La Fe.
- Médecin spécialiste en neurologie pédiatrique à l'hôpital 9 de Octubre
- Médecin spécialiste à l'hôpital Casa de Salud

#### Dr Lefa Sarane, Eddy

- Pédiatre spécialisé en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'hôpital HM
- Pédiatre à l'hôpital HM Nens
- Pédiatre à l'hôpital HM Sant Jordi
- Enseignant titulaire d'un master dans un établissement universitaire
- Docteur en médecine
- Diplôme de médecine et de chirurgie de l'université de Barcelone
- Maîtrise en pédopsychiatrie et en psychologie de l'enfance et de l'adolescence de l'Université autonome de Barcelone
- Master en neuropédiatrie et neurodéveloppement Université Cardenal Herrera CEU
- Coordinateur du groupe de travail sur le TDAH de la Société espagnole de médecine de l'adolescence (SEMA).
- Membre de: Conseil d'administration de la société de pédopsychiatrie de l'Association espagnole de pédiatrie, comité consultatif de la Fondation Adana (Association pour l'insomnie de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte), comité pédagogique du programme de formation pour la promotion de la santé mentale de l'enfant et de l'adolescent à partir de la pédiatrie de l'Institut catalan de la santé.





## tech 26 | Structure et contenu

#### 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. Histoire 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 extérieur.
  - 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. Sensibilité
  - 1.2.11. Échelles d'évaluation neurologique



## Structure et contenu | 27 tech

- 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'enfant scolarisé
  - 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 du language
  - 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
    - 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
  - 1.7.7. Études neurophysiologiques
  - 1.7.8. Études neurophysiologiques

## tech 28 | Structure et contenu

#### 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 nouveauné.

- 2.3.2.4. Hémorragie de la matrice germinale hémorragie intraventriculaire
- 2.3.2.5. Infarctus hémorragique périventriculaire
- 2.3.2.6. Hémorragie cérébelleuse.
- 2.3.2.7. Hémorragie supratentorielle.
- 2.4. Troubles métaboliques néonatals 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. Suivi

#### Module 3. Progrès dans les troubles moteurs centraux et périphériques

- 3.1. Paralysie 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. PCI spastique.
    - 3.1.3.2. Diplégie spastique.
    - 3.1.3.3. Hémiplégie spastique.
    - 3.1.3.4. Tétraplégie spastique.
    - 3.1.3.5. CP 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 métabolique 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
  - 424 Classification
  - 4.2.5. Diagnostic
  - 426 Traitement
- 4.3. Défauts de la bêta-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 de troubles de la Bêta-oxydation
  - 4.3.5. Traitement des troubles de la lecture et 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 à l'X.
  - 4.5.3. Autres maladies peroxysomales

### tech 30 | Structure et contenu

4.10.4. Traitement

- Défauts congénitaux de glycosylation 4.6.1. Étiologie et physiopathologie 4.6.2. Classification 4.6.3. Diagnostic 4.6.4. Traitement ECM des neurotransmetteurs 4.7.1. Introduction aux maladies du métabolisme des neurotransmetteurs Concepts généraux des maladies du métabolisme des neurotransmetteurs Troubles du métabolisme du GABA 4.7.4. Trouble des amines biogènes La maladie du sursaut ou hyperplexie héréditaire Défauts de créatine dans le cerveau 4.8.1. Étiologie et physiopathologie 4.8.2. Classification 4.8.3. Diagnostic 4.8.4. Traitement 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 Homocystinurie 4.9.6. 4.9.7. Tyrosinémie de type II 4.10. MCD de purine et de pyrimidine 4.10.1. Étiologie et physiopathologie 4.10.2. Classification 4.10.3. Diagnostic
- 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-méthylglutaconyl acidurie type I 4.13.9. 3-méthylglutaconyl acidurie 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. Carbohydrate ECM 4.14.1. Étiologie et physiopathologie 4.14.2. Classification

4.14.3. Diagnostic

4.14.4. Traitement



## Structure et contenu | 31 tech

# **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 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. 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 de l'alimentation
  - 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
  - o. n.o. Gymptome
  - 5.4.6. Diagnostic
  - 5.4.7. Traitement

## tech 32 | Structure et contenu

5.5.	Trouble	e 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 Trouble de la lecture 5.9.3. 5.9.4. Trouble de l'écriture 5.9.5. Trouble du calcul 5.9.6. Trouble de l'apprentissage non verbal 5.10. Troubles du sommeil 5.10.1. Introduction 5.10.2. Trouble de 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. Évaluation neuropsychologique et réadaptation chez les enfants atteints de tumeurs du 6.5. Processus d'occupation de l'espace non oncologique 6.5.1. Concept 6.5.2. Classification 6.5.3. Manifestations cliniques Diagnostic 6.5.4.

6.5.5. Traitement 6.6. Hydrocéphalie infantile.

6.6.3.

6.6.1. Concept et épidémiologie

Classification

6.6.4. Manifestations cliniques

6.6.2. Étiologie et physiopathologie

- 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
    - 7.1.1.1. Épidémiologie
    - 7.1.1.2. Clinique
    - 7.1.1.3. Diagnostic
    - 7.1.1.4. Traitement
  - 7.1.2. Méningite virale aiguë
    - 7.1.2.1. Épidémiologie
    - 7.1.2.2. Clinique
    - 7.1.2.3. Diagnostic
    - 7.1.2.4. Traitement
- 7.2. Syndrome encéphalitique.
  - 7.2.1. Encéphalite aiguë et chronique
    - 7.2.1.1. Épidémiologie
    - 7.2.1.2. Clinique

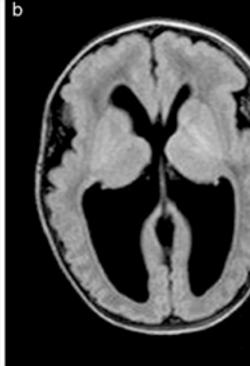
- 7.2.1.3. Diagnostic
- 7.2.1.4. Traitement
- 7.2.2. Encéphalite virale
  - 7.2.2.1. Épidémiologie
  - 7.2.2.2. Clinique
  - 7.2.2.3. Diagnostic
  - 7.2.2.4. Traitement
- 7.3. Autres infections du Système nerveux central
  - 7.3.1. Infections fongiques
    - 7.3.1.1. Épidémiologie
    - 7.3.1.2. Clinique
    - 7.3.1.3. Diagnostic
    - 7.3.1.4. Traitement
  - 7.3.2. Infections parasitaires
    - 7.3.2.1. Épidémiologie
    - 7.3.2.2. Clinique
    - 7.3.2.3. Diagnostic
    - 7.3.2.4. 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

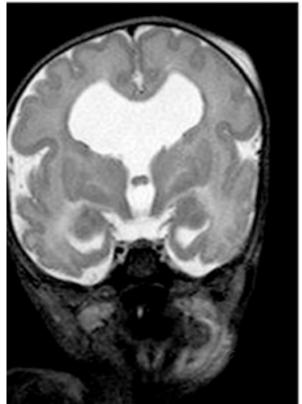
## tech 34 | Structure et contenu

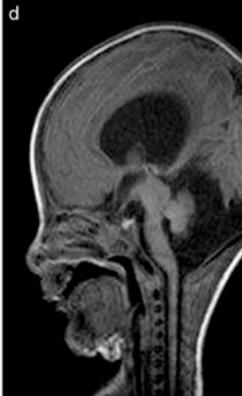
# **Module 8** Malformations, troubles chromosomiques et autres troubles génétiques du système nerveux central

- 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. Neurophtalmologie, neurotologie, nutrition.

#### 9.1. Neuroophtalmologie

- 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. Anisocoria.
  - 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. Exploration
  - 9.2.3. Perte auditive.
  - 9 2 4 Fonction vestibulaire
  - 9.2.5. Troubles de la fonction vestibulaire
- 9.3. La 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. La 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. Hémiplégie 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

## tech 36 | Structure et contenu

- 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. Paralysie 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. Le syndrome de Lennox-Gastaut
  - 11.2.6. Épilepsies partielles idiopathiques bénignes du nourrisson et du jeune enfant





# Structure et contenu | 37 tech

1	1.3	3. É	pilep	sies	de	l'âge	SCO	laire

- 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
- 11.6.3. Classification
- 11.6.4. Diagnostic
- 11.6.5. Tests complémentaires
- 11.6.6. 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





# tech 40 | Méthodologie

### 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 preuves 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 réelle, 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 consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

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

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





### Relearning Methodology

TECH est la première Université au monde à combiner les case studies avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

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

Le 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.





## Méthodologie | 43 tech

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde. La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, plus de 250.000 médecins se sont formés 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, chacun de ces éléments est combiné de manière concentrique.

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

Ce programme offre les meilleurs matériels éducatifs, préparés à l'intention des professionnels :



#### Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. Ils sont élaborés à l'aide des dernières techniques ce qui nous permet de vous offrir une grande qualité dans chacun des supports que nous partageons avec vous.



#### Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

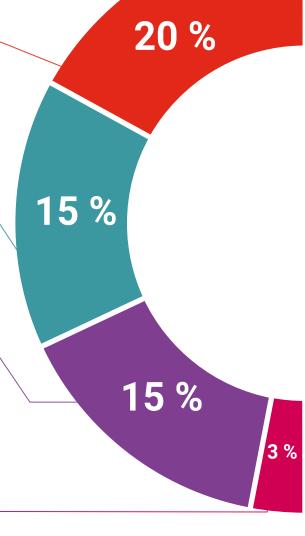
TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout,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

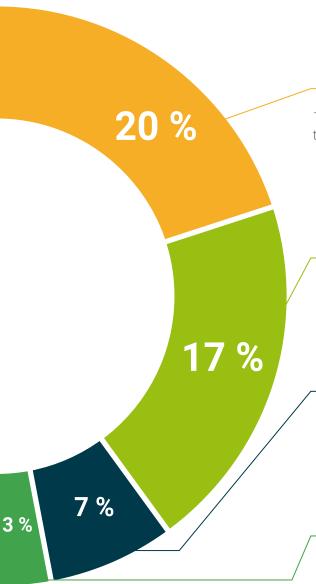
Ce système unique de formation à la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".





#### Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans notre bibliothèque virtuelle TECH, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre formation :



### Analyses de cas menées et développées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de 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'autoévaluation, 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**

TECH propose 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.







# tech 48 | Diplôme

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

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Global University**.

Le diplôme délivré par **TECH Global University** indiquera la qualification 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 Neurodéveloppement N.º d'Heures Officielles : 1.500 h.

Certifié par : Société Espagnole de Pneumologie Pédiatrique





<sup>\*</sup>Apostille de La Haye Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH Global University fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



# Mastère Spécialisé

Neurologie Pédiatrique et Neurodéveloppement

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme: TECH Global University

Heures de cours : 1.500 h.

