

Mastère Spécialisé

Prévention et Postvention du
Suicide pour les Psychiatres



Mastère Spécialisé

Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres

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

Accès au site web : www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-prevention-postvention-suicide-psychiatres

Sommaire

01

Présentation du programme

Page 4

02

Pourquoi étudier à TECH ?

Page 8

03

Programme d'études

Page 12

04

Objectifs

Page 22

05

Opportunités de carrière

Page 28

06

Méthodologie d'étude

Page 32

07

Corps Enseignant

Page 42

08

Diplôme

Page 46

01

Présentation du programme

Selon un nouveau rapport de l'Organisation Mondiale de la Santé, le Suicide représente une grave crise de santé publique mondiale, causant plus de 700 000 décès par an. Ce problème touche des personnes de tous âges et est devenu l'une des principales causes de décès chez les jeunes et les adultes. La Prévention et une intervention appropriée sont essentielles pour atténuer son impact sur la société. C'est pourquoi TECH a créé un programme universitaire pionnier axé sur la Prévention et la Postvention du Suicide pour les Psychiatres. En même temps, il est basé sur un format pratique, entièrement en ligne, adapté à l'emploi du temps des experts occupés.



“

Grâce à ce Mastère Spécialisé 100% en ligne, vous maîtriserez les techniques thérapeutiques les plus innovantes pour traiter le Suicide et optimiser le bien-être général des patients”

Le Comportement Suicidaire est un phénomène multidimensionnel influencé par des facteurs biologiques, psychologiques et sociaux. En ce sens, la Prévention du Suicide est une priorité, étant donné qu'un pourcentage élevé de personnes qui se suicident souffrent d'un trouble mental diagnostiqué. Cependant, la complexité du phénomène exige une approche globale qui combine des modèles cliniques de prédiction des risques, des interventions psychothérapeutiques et des approches pharmacologiques. Par conséquent, les spécialistes doivent intégrer les meilleures pratiques dans ce domaine dans leur pratique quotidienne afin de gérer de manière optimale les patients ayant des idées suicidaires.

Dans ce contexte, TECH présente un Mastère Spécialisé innovant en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres. L'itinéraire académique approfondira des aspects allant de l'identification précoce des comportements d'automutilation ou de l'utilisation de traitements tels que la thérapie cognitivo-comportementale à l'utilisation de médicaments. De cette manière, les diplômés acquerront des compétences avancées pour évaluer le risque suicidaire, concevoir des stratégies d'intervention efficaces et fournir un soutien complet aux patients en crise. Ils seront également préparés à appliquer des techniques destinées aux membres de la famille et aux proches, afin de minimiser l'impact émotionnel du Suicide et de réduire le risque de comportement suicidaire dans l'environnement.

D'autre part, en ce qui concerne la méthodologie du diplôme universitaire, TECH utilise son système éducatif disruptif du *Relearning*. Cette méthode est basée sur la répétition des concepts clés du programme d'études, ce qui garantit que les diplômés comprennent le contenu et qu'il reste gravé dans leur esprit pendant une longue période. De même, pour accéder au Campus Virtuel, il suffit de disposer d'un appareil électronique connecté à internet. Ils pourront ainsi profiter des ressources pédagogiques les plus complètes, les plus récentes et les plus dynamiques du marché académique.

Ce **Mastère Spécialisé en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres** contient le programme éducatif le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes :

- ♦ L'élaboration d'études de cas présentées par des experts en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques de l'ouvrage fournissent des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- ♦ En insistant sur les méthodologies innovantes en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Vous aborderez le comportement suicidaire d'un point de vue éthique et juridique, ce qui garantira la sécurité de vos pratiques”

“

Grâce à la méthodologie révolutionnaire Relearning créée par TECH, vous intégrerez toutes les connaissances de manière optimale pour atteindre avec succès les résultats que vous recherchez”

Le corps enseignant comprend des professionnels appartenant au domaine de la Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres, qui apportent l'expérience de leur travail à ce programme, ainsi que des spécialistes reconnus issus de grandes entreprises et d'universités prestigieuses.

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

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

Vous créerez des protocoles d'intervention en cas de crise, y compris des stratégies de gestion des urgences psychiatriques.

TECH vous propose la méthodologie d'enseignement la plus innovante sur la scène universitaire actuelle.



02

Pourquoi étudier à TECH ?

TECH est la plus grande Université numérique du monde. Avec un catalogue impressionnant de plus de 14 000 programmes universitaires, disponibles en 11 langues, elle est leader en matière d'employabilité, avec un taux de placement de 99 %. Elle dispose également d'un vaste corps professoral composé de plus de 6 000 professeurs de renommée internationale.



“

*Étudiez dans la plus grande université
numérique du monde et assurez votre réussite
professionnelle. L'avenir commence chez TECH”*

La meilleure université en ligne du monde, selon FORBES

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

Le meilleur personnel enseignant top international

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

La plus grande université numérique du monde

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



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

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

Une méthode d'apprentissage unique

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

L'université en ligne officielle de la NBA

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

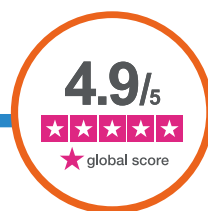
Leaders en matière d'employabilité

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



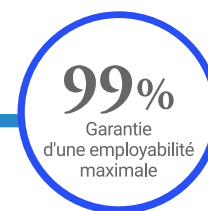
Google Partner Premier

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



L'université la mieux évaluée par ses étudiants

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



03

Programme d'études

Le contenu didactique de ce programme universitaire a été élaboré par des experts renommés en matière de Prévention et de Postvention du Suicide pour les Psychiatres. Le programme aborde des questions allant de l'identification précoce des risques et de l'utilisation d'outils psychométriques de pointe à l'intervention en cas de comportement suicidaire dans des situations de crise. Grâce à cela, les diplômés aborderont de manière exhaustive les idées Suicidaires et appliqueront des méthodologies fondées sur les preuves scientifiques les plus récentes.



“

*Vous étudierez l'épidémiologie, les
facteurs de risque et les mécanismes
neurobiologiques du Suicide"*

Module 1. Épidémiologie et planification préventive du Comportement Suicidaire

- 1.1. Épidémiologie du Suicide
 - 1.1.1. Incidence et prévalence du Suicide à l'échelle mondiale
 - 1.1.2. Facteurs démographiques : sexe, âge, origine ethnique et leur influence sur les taux de Suicide
 - 1.1.3. Tendances historiques et modèles temporels : comment les taux de Suicide ont évolué dans le temps
- 1.2. Cadre théorique
 - 1.2.1. Prévention dans le domaine des sciences de la santé
 - 1.2.2. L'état de la question
 - 1.2.3. Prévention primaire, secondaire et tertiaire
- 1.3. Le Suicide est évitable
 - 1.3.1. Données scientifiques sur la Prévention
 - 1.3.2. Interventions communautaires
 - 1.3.3. Obstacles à la prévention
- 1.4. Intégration de stratégies à plusieurs niveaux dans la Prévention du Suicide
 - 1.4.1. Approches de prévention universelle, sélective et indiquée
 - 1.4.2. Coordination entre les services de santé mentale et de Soins Primaires
 - 1.4.3. Initiatives communautaires et politiques publiques
 - 1.4.4. Innovations technologiques en matière de Prévention
- 1.5. Prévention primaire
 - 1.5.1. Éducation et sensibilisation du public
 - 1.5.2. Promotion du bien-être émotionnel et mental
 - 1.5.3. Facteurs de protection : favoriser la résilience, les capacités d'adaptation et les réseaux de soutien
 - 1.5.4. Politiques restrictives en matière d'accès aux méthodes létales
- 1.6. Prévention secondaire
 - 1.6.1. Identification précoce des personnes à risque
 - 1.6.2. Traitement des Troubles Mentaux associés
 - 1.6.3. Programmes d'intervention en cas de crise
 - 1.6.4. Suivi et surveillance post-crise

- 1.7. Prévention tertiaire
 - 1.7.1. Intervention après les tentatives de Suicide
 - 1.7.2. Réduction de la récurrence suicidaire
 - 1.7.3. Programmes de soutien pour les survivants
 - 1.7.4. Le rôle de la réhabilitation psychosociale
- 1.8. Multidisciplinarité et synergies
 - 1.8.1. Collaboration entre psychiatres, psychologues et autres professionnels de la santé
 - 1.8.2. Implication des travailleurs sociaux, des éducateurs et des forces de l'ordre
 - 1.8.3. Modèles d'intervention intégrés
 - 1.8.4. Synergies entre les établissements de santé, les universités et les organisations non gouvernementales

Module 2. Le Comportement Suicidaire en tant qu'épiphénomène du point de vue Psychiatrique/Psychologique

- 2.1. Nomenclature du Comportement Suicidaire
 - 2.1.1. Définition des termes clés
 - 2.1.2. Distinction entre comportement suicidaire et automutilation
 - 2.1.3. Évolution historique de la nomenclature
 - 2.1.4. Impact de la nomenclature sur la recherche et la pratique clinique
- 2.2. Facteurs de risque du Comportement Suicidaire
 - 2.2.1. Facteurs de risque biologiques
 - 2.2.2. Facteurs psychologiques : Troubles Mentaux, impulsivité, désespoir et Traumatismes antérieurs
 - 2.2.3. Facteurs sociaux et environnementaux
 - 2.2.4. Facteurs situationnels et événements déclencheurs
- 2.3. Enfance et adolescence
 - 2.3.1. Prévalence et caractéristiques du Suicide chez les jeunes
 - 2.3.2. Facteurs de risque spécifiques à l'enfance et à l'adolescence
 - 2.3.3. Le rôle de la famille et de l'école
 - 2.3.4. Interventions précoces

- 2.4. Troisième âge
 - 2.4.1. Taux et caractéristiques du Suicide dans la population psychogériatrique
 - 2.4.2. Facteurs de risque chez les personnes âgées
 - 2.4.3. L'impact de la retraite et de la solitude : comment les changements de mode de vie affectent le risque de Suicide
 - 2.4.4. La prévention chez les personnes âgées
- 2.5. Autres groupes à risque
 - 2.5.1. Suicide dans la population LGTBIQ+
 - 2.5.2. Migrants et réfugiés
 - 2.5.3. Suicide chez les malades chroniques
 - 2.5.4. Les personnes privées de liberté : Suicide dans les prisons et les centres de détention, avec des facteurs tels que l'isolement et le désespoir
- 2.6. Équivalents sociaux et Suicide
 - 2.6.1. Suicide et pauvreté
 - 2.6.2. Impact des crises économiques et du chômage
 - 2.6.3. La stigmatisation sociale et son influence sur le Comportement Suicidaire
 - 2.6.4. Violence et abus en tant qu'équivalents sociaux : comment les expériences traumatisantes sont liées au Suicide
- 2.7. Théories psychologiques à l'origine du phénomène suicidaire
 - 2.7.1. Théorie interpersonnelle du Suicide (Joiner)
 - 2.7.2. Théorie de la fuite (Baumeister)
 - 2.7.3. Théorie du désespoir (Beck)
 - 2.7.4. Modèles psychodynamiques et comportementaux
- 2.8. Biologie et génétique du Suicide
 - 2.8.1. Facteurs génétiques et héréditaires
 - 2.8.2. Neurobiologie du Suicide : Altérations des neurotransmetteurs tels que la sérotonine et leur impact sur le Comportement Suicidaire
 - 2.8.3. Marqueurs biologiques
 - 2.8.4. Épigénétique et Stress

- 2.9. Suicide dans les Troubles Mentaux
 - 2.9.1. Suicide dans la Dépression Majeure
 - 2.9.2. Troubles Bipolaires et Comportements Suicidaires
 - 2.9.3. Suicide dans les Troubles Psychotiques
 - 2.9.4. Suicide dans les Troubles de la Personnalité
- 2.10. Suicide chez le patient médical
 - 2.10.1. L'impact des Maladies Physiques Chroniques
 - 2.10.2. Cancer et Suicide
 - 2.10.3. Troubles Neurologiques et Suicide
 - 2.10.4. Soins palliatifs et soutien émotionnel

Module 3. Évaluation du Comportement Suicidaire

- 3.1. Facteurs de risque du Comportement Suicidaire
 - 3.1.1. Facteurs cliniques et psychiatriques
 - 3.1.2. Facteurs sociodémographiques
 - 3.1.3. Facteurs situationnels
 - 3.1.4. Risques spécifiques aux populations vulnérables
- 3.2. Facteurs de protection
 - 3.2.1. Relations interpersonnelles solides
 - 3.2.2. Compétences d'adaptation et résilience
 - 3.2.3. Accès aux services de santé mentale
 - 3.2.4. Croyances religieuses et spirituelles
- 3.3. Facteurs d'alerte
 - 3.3.1. Signaux comportementaux
 - 3.3.2. Changements émotionnels
 - 3.3.3. Signes verbaux
 - 3.3.4. Préparatifs avant le Suicide
- 3.4. Facteurs de précipitation
 - 3.4.1. Événements traumatiques récents
 - 3.4.2. Crises financières ou professionnelles
 - 3.4.3. Événements soudains de la vie
 - 3.4.4. Facteurs liés à la santé physique

- 3.5. Échelles d'évaluation et outils psychométriques
 - 3.5.1. Échelle de Dépression de Beck (BDI)
 - 3.5.2. Échelle Columbia d'Évaluation du Risque de Suicide (C-SSRS)
 - 3.5.3. Échelle d'Idées Suicidaires de Beck (BSS)
 - 3.5.4. Échelles d'auto-évaluation et d'hétéro-évaluation
- 3.6. Psychométrie du Suicide
 - 3.6.1. Validité et fiabilité des outils psychométriques
 - 3.6.2. Sensibilité et spécificité dans la détection du risque
 - 3.6.3. Adaptation des outils psychométriques à des populations spécifiques
 - 3.6.4. Nouvelles technologies en psychométrie
- 3.7. L'entretien clinique 1
 - 3.7.1. L'établissement d'une relation thérapeutique
 - 3.7.2. Questions ouvertes et fermées
 - 3.7.3. Détecter les indices non verbaux
 - 3.7.4. Dépistage initial des idées suicidaires
- 3.8. L'entretien clinique 2
 - 3.8.1. Évaluation du plan de suicide
 - 3.8.2. Exploration des facteurs de protection et de l'ambivalence
 - 3.8.3. Analyse des risques à court et à long terme
 - 3.8.4. Documentation et communication des risques
- 3.9. Évaluation du Suicide en fonction du contexte
 - 3.9.1. Suicide en milieu hospitalier
 - 3.9.2. Évaluation au service des urgences
 - 3.9.3. Évaluation en milieu communautaire
 - 3.9.4. Contexte familial et social

- 3.10. Ce qu'il ne faut pas faire lors de l'évaluation du Comportement Suicidaire
 - 3.10.1. Éviter de minimiser les sentiments du patient
 - 3.10.2. Ne pas préjuger ou stigmatiser
 - 3.10.3. Ne pas éviter de parler directement du Suicide
 - 3.10.4. Ne pas omettre d'assurer un suivi adéquat

Module 4. Intervention en cas de Comportement Suicidaire dans les situations de Crise et d'urgence

- 4.1. Établir le lien et évaluer le patient suicidaire
 - 4.1.1. Techniques de mise en confiance rapide
 - 4.1.2. Identifier les indices non verbaux et verbaux
 - 4.1.3. Gérer le silence et la résistance
 - 4.1.4. Évaluation initiale du risque suicidaire
- 4.2. Compétences en communication et entretien clinique
 - 4.2.1. Écoute active et validation émotionnelle
 - 4.2.2. Questions ouvertes et fermées dans les situations de crise
 - 4.2.3. Communication non violente : comment minimiser le risque d'escalade de la tension lors de l'entretien
 - 4.2.4. Adapter le langage à différentes populations
- 4.3. Intervention en cas de crise
 - 4.3.1. Modèles d'intervention en cas de crise
 - 4.3.2. Interventions de confinement émotionnel
 - 4.3.3. Élaboration d'un plan de sécurité
 - 4.3.4. Orientation vers des services spécialisés
- 4.4. L'urgence hospitalière
 - 4.4.1. Protocoles d'admission en cas d'urgence psychiatrique
 - 4.4.2. Évaluation initiale au service des urgences
 - 4.4.3. Intervention immédiate chez les patients à haut risque
 - 4.4.4. Critères d'hospitalisation ou de suivi ambulatoire

- 4.5. Intervention médicale
 - 4.5.1. Prise en charge pharmacologique de la crise suicidaire
 - 4.5.2. Traitement des conditions médicales sous-jacentes
 - 4.5.3. Prévention de l'automutilation à l'hôpital : stratégies visant à minimiser le risque pendant le séjour à l'hôpital
 - 4.5.4. Rôle du psychiatre dans l'équipe multidisciplinaire
- 4.6. Intervention psychologique
 - 4.6.1. Thérapie cognitivo-comportementale pendant une crise
 - 4.6.2. Intervention axée sur les solutions : focalisation sur les objectifs immédiats et gestion de la détresse à court terme
 - 4.6.3. Thérapies fondées sur la validation émotionnelle : l'exemple de la thérapie comportementale dialectique
 - 4.6.4. Prévention des rechutes
- 4.7. Intervention des Soins Infirmiers
 - 4.7.1. Surveillance et soins dans les premières 24 heures : stratégies d'observation continue du patient
 - 4.7.2. Soins infirmiers dans le cadre de la contention émotionnelle et physique
 - 4.7.3. Éducation à la sécurité et à la prévention des rechutes
 - 4.7.4. Collaboration avec l'équipe multidisciplinaire
- 4.8. Soutien et traitement des Comportements Suicidaires dans les Soins Primaires
 - 4.8.1. Détection précoce en Soins Primaires
 - 4.8.2. Interventions brèves en consultation
 - 4.8.3. Orientation vers des niveaux de soins plus élevés : quand et comment orienter les patients vers des services de santé mentale spécialisés
 - 4.8.4. Suivi et soutien à long terme
- 4.9. Soutien et traitement des Comportements Suicidaires par le réseau de Santé Mentale et Dépendances
 - 4.9.1. Coordination entre santé mentale et toxicomanie : intervention globale dans les cas de double diagnostic
 - 4.9.2. Réseaux de soutien communautaire
 - 4.9.3. Interventions de traitement ambulatoire
 - 4.9.4. Prévention des rechutes et réadaptation

- 4.10. Rôle de l'intervention téléphonique
 - 4.10.1. Lignes d'assistance téléphonique en cas de crise suicidaire : fonctionnement et efficacité
 - 4.10.2. Techniques d'intervention téléphonique en cas de crise
 - 4.10.3. Suivi et orientation à partir d'une intervention téléphonique : comment gérer la transition vers des soins en face à face ou spécialisés
 - 4.10.4. L'utilisation de la technologie pour la prévention du Suicide

Module 5. Prévention et intervention en matière de Comportement Suicidaire par niveau de soins

- 5.1. Prévention et intervention à partir des centres de santé mentale
 - 5.1.1. Identification des facteurs de risque et de protection
 - 5.1.2. Intervention de crise vs. intervention à long terme : différences dans l'approche thérapeutique au fil du temps
 - 5.1.3. Suivi et gestion ambulatoire : comment assurer la continuité du traitement du patient à risque ?
 - 5.1.4. Coordination avec d'autres services
- 5.2. Prévention et intervention dans les Soins Primaires
 - 5.2.1. Formation des médecins de famille à la détection précoce
 - 5.2.2. Interventions brèves dans le cadre des Soins Primaires
 - 5.2.3. Coordination entre les Soins Primaires et la santé mentale : comment faciliter l'orientation et le suivi des patients ?
 - 5.2.4. Suivi longitudinal du risque suicidaire
- 5.3. Prévention et intervention auprès de la population carcérale
 - 5.3.1. Facteurs de risque spécifiques aux prisons : les conditions d'incarcération et leur impact sur la santé mentale
 - 5.3.2. Programmes de prévention en milieu carcéral
 - 5.3.3. Interventions thérapeutiques en milieu carcéral
 - 5.3.4. Contrôle et suivi dans les prisons
- 5.4. Prévention et intervention sur le lieu de travail
 - 5.4.1. Facteurs liés au risque de suicide sur le lieu de travail
 - 5.4.2. Programmes de bien-être et de santé mentale au travail
 - 5.4.3. Intervention de crise sur le lieu de travail
 - 5.4.4. Formation des superviseurs et des collègues

- 5.5. Prévention et intervention en matière de soins de santé
 - 5.5.1. Risques spécifiques pour les professionnels de la santé
 - 5.5.2. Soutien émotionnel et programmes de prévention du suicide pour le personnel de santé
 - 5.5.3. Obstacles à la recherche d'aide auprès des professionnels de la santé : lutte contre la stigmatisation et promotion de l'autogestion de la santé
 - 5.5.4. Culture de soutien par les pairs et supervision émotionnelle
- 5.6. Prévention et intervention dans d'autres groupes
 - 5.6.1. Groupes vulnérables spécifiques : personnes LGBTQ+, immigrants, réfugiés et autres groupes à risque
 - 5.6.2. Programmes d'intervention adaptés à la culture : approches sensibles à la diversité culturelle et sociale
 - 5.6.3. Réseaux de soutien communautaire : comment les communautés peuvent s'organiser pour prévenir le Suicide
 - 5.6.4. Approches intersectionnelles de la prévention du Suicide

Module 6. Prévention et intervention socio-familiale dans le Comportement Suicidaire

- 6.1. Travailler avec les familles et les proches dans les Comportements Suicidaires
 - 6.1.1. Détection des signes d'alerte dans l'environnement familial : comment former la famille à l'identification des signes d'alerte précoce ?
 - 6.1.2. Communication efficace sur le Comportement Suicidaire : moyens de faciliter un dialogue ouvert et sans jugement dans le cadre familial
 - 6.1.3. Soutien émotionnel aux proches : gestion du stress et de la charge émotionnelle au sein de la famille
 - 6.1.4. Plans de sécurité pour la famille
- 6.2. Travailler avec les familles et les proches dans le cas d'un suicide complet
 - 6.2.1. Accompagnement dans le deuil compliqué : interventions pour les membres de la famille après un suicide
 - 6.2.2. Impact émotionnel sur le système familial : conséquences psychologiques pour les membres individuels de la famille
 - 6.2.3. Prévention de la transmission intergénérationnelle des traumatismes
 - 6.2.4. Groupes de soutien pour les survivants du Suicide

- 6.3. Stigmatisation du Suicide
 - 6.3.1. Conséquences de la stigmatisation sur la famille de la personne suicidée
 - 6.3.2. Réduction de la stigmatisation par l'éducation du public
 - 6.3.3. Autostigmatisation chez les personnes ayant des idées suicidaires : comment la stigmatisation internalisée aggrave le comportement suicidaire
 - 6.3.4. Interventions visant à démonter les mythes sur le suicide
- 6.4. Rôle des médias
 - 6.4.1. Effets du sensationnalisme dans la couverture des Suicides : conséquences sur le comportement suicidaire, y compris l'effet Werther
 - 6.4.2. Lignes directrices éthiques pour les journalistes : comment traiter le suicide de manière responsable et préventive
 - 6.4.3. Le rôle des médias dans la réduction de la stigmatisation
 - 6.4.4. Effet de contagion médiatique
- 6.5. Rôle de l'internet
 - 6.5.1. Risques et avantages de l'accès à l'information sur le Suicide sur internet
 - 6.5.2. Prévention de la cyberintimidation et de sa relation avec le Suicide
 - 6.5.3. Communautés de soutien en ligne
 - 6.5.4. Contenus dangereux sur le *deep web*
- 6.6. Thérapie systémique et son application au Suicide
 - 6.6.1. Le système familial en tant que facteur de protection ou de risque : comment les relations au sein de la famille peuvent influencer le Comportement Suicidaire
 - 6.6.2. Interventions de la thérapie familiale : approches spécifiques pour aborder le Suicide dans le contexte familial
 - 6.6.3. Dynamique familiale dysfonctionnelle et son impact sur les idées suicidaires
 - 6.6.4. Thérapie systémique dans le deuil du Suicide
- 6.7. Réseaux de soutien communautaire et leur rôle dans la prévention du Suicide
 - 6.7.1. Rôle des organisations communautaires
 - 6.7.2. Groupes de prévention du Suicide : organisation d'ateliers communautaires et de groupes de soutien
 - 6.7.3. Interventions communautaires : comment utiliser les ressources locales pour mettre en œuvre des programmes de Prévention
 - 6.7.4. Mobilisation des ressources communautaires après un Suicide accompli

- 6.8. Impact du Suicide sur les enfants et les adolescents dans l'environnement familial
 - 6.8.1. Réactions typiques des enfants au Suicide dans la famille : comment gérer l'impact émotionnel sur les mineurs ?
 - 6.8.2. Interventions de deuil adaptées à l'âge : approches thérapeutiques en fonction du niveau de développement
 - 6.8.3. Prévention du Suicide chez les enfants ayant perdu un proche par Suicide
 - 6.8.4. Comment gérer le Suicide dans la famille avec les enfants ?
- 6.9. Le deuil familial après un Suicide
 - 6.9.1. Modèles traditionnels et modèles contemporains de deuil
 - 6.9.2. Thérapie de deuil individuelle vs Collective
 - 6.9.3. Approche du deuil traumatique
 - 6.9.4. Le rôle des rituels et de la mémoire

Module 7. Suicide et les sciences humaines

- 7.1. Mythologie autour du Suicide
 - 7.1.1. Suicide dans la mythologie grecque : analyse de personnages tels qu'Antigone et Ajax
 - 7.1.2. Le Suicide dans la mythologie nordique
 - 7.1.3. Suicide et destin dans la mythologie égyptienne : conception de la mort et de la vie après la mort
 - 7.1.4. Interprétations du Suicide dans la mythologie orientale
- 7.2. Art et Suicide
 - 7.2.1. Représentations du Suicide dans la peinture classique
 - 7.2.2. Le Suicide dans l'art moderne et contemporain : expressions artistiques de l'angoisse et de la souffrance personnelles
 - 7.2.3. Analyse des auteurs suicidaires dans l'histoire de l'art
 - 7.2.4. Impact du Suicide sur la narration visuelle
- 7.3. Littérature et Suicide
 - 7.3.1. Le Suicide dans la tragédie grecque : analyse de pièces telles que "Antigone" ou "Phèdre"
 - 7.3.2. Romantisme et Suicide : la vision du suicide dans les œuvres de Goethe et de Byron
 - 7.3.3. Suicide dans la littérature contemporaine : réflexions sur des auteurs modernes tels que Sylvia Plath ou David Foster Wallace
 - 7.3.4. Le Suicide dans la poésie

- 7.4. Le Suicide à travers l'histoire et les cultures
 - 7.4.1. Suicide dans l'Antiquité : des pratiques telles que le seppuku au Japon et l'euthanasie dans la Grèce classique
 - 7.4.2. Le Suicide au Moyen Âge : considérations sur le péché et l'hérésie
 - 7.4.3. Perspectives culturelles sur le Suicide aujourd'hui : comment chaque culture moderne perçoit le Suicide
- 7.5. Suicide et religion
 - 7.5.1. Le Suicide dans le christianisme : doctrines religieuses sur le péché de Suicide
 - 7.5.2. Perspectives islamiques sur le Suicide : approche religieuse et interdiction du Suicide
 - 7.5.3. Bouddhisme et Suicide : examen de la souffrance et de la mort auto-infligée
 - 7.5.4. Religions orientales et mort volontaire
- 7.6. Le Suicide dans la presse
 - 7.6.1. Sensationnalisme dans la couverture médiatique du Suicide
 - 7.6.2. Lignes directrices à l'intention des journalistes pour la couverture du Suicide
 - 7.6.3. Effet Werther et l'effet Papageno dans les médias
 - 7.6.4. L'impact de la presse sur la stigmatisation du Suicide
- 7.7. Cinéma et Suicide
 - 7.7.1. Représentations du Suicide dans les films classiques
 - 7.7.2. Le Suicide dans le cinéma contemporain
 - 7.7.3. Suicide comme élément narratif dans le cinéma d'auteur
 - 7.7.4. Impact du cinéma sur la perception sociale du Suicide
- 7.8. Musique et Suicide
 - 7.8.1. Paroles de chansons traitant du Suicide : analyse de cas emblématiques dans différents genres musicaux
 - 7.8.2. Compositeurs et musiciens suicidaires : comment la vie personnelle de certains musiciens se reflète dans leur œuvre
 - 7.8.3. Le Suicide dans la musique classique
 - 7.8.4. Le Suicide dans la culture musicale contemporaine

- 7.9. Prévention du suicide et intervention dans le Comportement Suicidaire en fonction du sexe
 - 7.9.1. Différences entre les sexes en matière d'idées et de comportements suicidaires : une analyse des données épidémiologiques
 - 7.9.2. Interventions spécifiques au sexe
 - 7.9.3. Facteurs de risque et de protection spécifiques au sexe : différences biologiques, psychologiques et sociales
- 7.10. Philosophie et Suicide
 - 7.10.1. Positions classiques sur le Suicide : analyse de Socrate, Sénèque et d'autres philosophes de l'Antiquité
 - 7.10.2. Le Suicide en tant que problème philosophique dans l'existentialisme : analyse de Camus et de Sartre
 - 7.10.3. Le débat éthique sur le Suicide : entre le droit de mourir et la valeur de la vie
 - 7.10.4. Perspectives contemporaines sur le Suicide en philosophie morale

Module 8. Traitement psychiatrique/psychologique du Suicide

- 8.1. Approche du Comportement Suicidaire chez les malades mentaux
 - 8.1.1. Suicide dans les Troubles de l'Humeur
 - 8.1.2. Comportement Suicidaire dans la Schizophrénie et la Psychose
 - 8.1.3. Le rôle des Troubles anxieux et de le STPT dans le Suicide
 - 8.1.4. Suicide et comorbidité psychiatrique
- 8.2. Traiter les Comportements suicidaires dans la Population des enfants et des adolescents
 - 8.2.1. Facteurs de risque et de protection chez les enfants et les adolescents
 - 8.2.2. Le rôle de la famille dans la prévention du Suicide des enfants et des adolescents
 - 8.2.3. Interventions psychologiques précoces chez les adolescents ayant des idées suicidaires
 - 8.2.4. Approche thérapeutique dans les situations de harcèlement scolaire (*bullying*) et de cyberharcèlement
- 8.3. Approche des Comportements Suicidaires dans la population psychogériatrique
 - 8.3.1. Facteurs de risque chez les personnes âgées
 - 8.3.2. La Dépression et la Démence comme facteurs prédictifs du Suicide chez les personnes âgées
 - 8.3.3. Prévention du Suicide dans les maisons de retraite et les soins palliatifs
 - 8.3.4. Interventions spécifiques pour les personnes âgées ayant des idées suicidaires
- 8.4. Traiter les Comportements Suicidaires dans les groupes à risque et les personnes sujettes à la discrimination ou à la violence
 - 8.4.1. Suicide dans la population LGTBIQ+ : stigmatisation et vulnérabilité
 - 8.4.2. Suicide chez les victimes de violences et d'abus fondés sur le genre
 - 8.4.3. Migrants et réfugiés : risques psychosociaux et obstacles à l'accès au traitement
 - 8.4.4. Lutte contre le Suicide dans les populations autochtones et les minorités ethniques
- 8.5. Traitements psychologiques 1
 - 8.5.1. Thérapie cognitive et comportementale pour la prévention du Suicide
 - 8.5.2. Thérapie comportementale dialectique (TCD) chez les patients suicidaires
 - 8.5.3. Thérapies basées sur l'acceptation et l'engagement (ACT)
 - 8.5.4. Interventions de thérapie de groupe pour la Prévention du Suicide
- 8.6. Traitements psychologiques 2
 - 8.6.1. Interventions basées sur le *mindfulness* pour le Comportement Suicidaire
 - 8.6.2. Thérapie interpersonnelle dans la gestion du risque suicidaire
 - 8.6.3. Traitements psychodynamiques appliqués aux patients suicidaires
 - 8.6.4. Modèles d'intervention systémique dans les contextes familiaux
- 8.7. Traitements psychologiques 3
 - 8.7.1. Thérapies de résolution de problèmes et de gestion de crise
 - 8.7.2. Psychothérapie basée sur la mentalisation chez les patients suicidaires
 - 8.7.3. Prévention du Suicide par des thérapies basées sur les points forts
 - 8.7.4. Thérapie narrative dans l'intervention contre le suicide
- 8.8. Traitement psycho-pharmacologique
 - 8.8.1. Antidépresseurs et leur utilisation chez les patients présentant un risque suicidaire
 - 8.8.2. Antipsychotiques et stabilisateurs de l'humeur dans le traitement du Comportement Suicidaire
 - 8.8.3. Le rôle des anxiolytiques et des benzodiazépines dans la prise en charge du Suicide
 - 8.8.4. Traitements pharmacologiques dans le Suicide résistant
- 8.9. Progrès de la recherche neurobiologique
 - 8.9.1. Bases génétiques et épigénétiques de la prédisposition au Suicide
 - 8.9.2. Études de neuro-imagerie chez les patients ayant des idées suicidaires
 - 8.9.3. Altérations des neurotransmetteurs et des systèmes hormonaux dans le Suicide
 - 8.9.4. Nouvelles cibles thérapeutiques basées sur la neurobiologie du Suicide

- 8.10. Thérapies émergentes dans la prévention du Suicide
 - 8.10.1. Stimulation cérébrale non invasive : ECT, TMS et stimulation vagale
 - 8.10.2. Thérapies basées sur la psilocybine et d'autres psychédéliques
 - 8.10.3. Sketamine
 - 8.10.4. Utilisation de la réalité virtuelle et de l'intelligence artificielle dans le traitement du Comportement Suicidaire

Module 9. Postvention du Comportement Suicidaire

- 9.1. Après le Suicide
 - 9.1.1. Impact émotionnel immédiat sur les proches
 - 9.1.2. Conséquences psychologiques à long terme
 - 9.1.3. Gestion d'un deuil compliqué
 - 9.1.4. Soutien professionnel dans le deuil par Suicide
- 9.2. Postvention chez les survivants
 - 9.2.1. Définition d'une personne ayant survécu à un Suicide
 - 9.2.2. Facteurs de risque chez les survivants
 - 9.2.3. Stratégies d'intervention précoce
 - 9.2.4. Soutien communautaire aux survivants
- 9.3. Postvention pour les membres de la famille
 - 9.3.1. Deuil familial et particularités du Suicide
 - 9.3.2. Impact sur la dynamique familiale
 - 9.3.3. Soutien émotionnel et psychoéducation
 - 9.3.4. Traitement de groupe et thérapie familiale
- 9.4. Prise en charge de l'aidant
 - 9.4.1. Stress et épuisement émotionnel chez les professionnels
 - 9.4.2. Facteurs de protection pour l'aidant
 - 9.4.3. Techniques d'autosoins et de prévention du *Burnout*
 - 9.4.4. Supervision clinique et soutien par les pairs
- 9.5. Partenariat
 - 9.5.1. Réseaux de soutien aux survivants
 - 9.5.2. Associations internationales de soutien
 - 9.5.3. Manifestations de sensibilisation et de commémoration
 - 9.5.4. Le rôle des ONG dans la Postvention
- 9.6. Comment créer un groupe de survivants
 - 9.6.1. Structure d'un groupe de soutien aux survivants
 - 9.6.2. Exigences et formation des animateurs
 - 9.6.3. Techniques de modération et d'animation de groupe
 - 9.6.4. Évaluer l'efficacité du groupe de soutien
- 9.7. Exemples à la première personne
 - 9.7.1. Témoignages de survivants
 - 9.7.2. Histoires de rétablissement et de résilience
 - 9.7.3. L'utilisation des témoignages dans la Prévention et la Postvention
 - 9.7.4. Impact du partage d'expériences
- 9.8. Le groupe thérapeutique
 - 9.8.1. Caractéristiques d'un groupe thérapeutique efficace
 - 9.8.2. Différences entre un groupe thérapeutique et un groupe de soutien
 - 9.8.3. Dynamique de groupe dans le processus de deuil
 - 9.8.4. Intégration de la thérapie cognitive et comportementale dans les groupes
- 9.9. Postvention dans l'éducation
 - 9.9.1. Protocoles d'action après le Suicide d'un élève
 - 9.9.2. Impact sur la communauté éducative
 - 9.9.3. Interventions psychologiques et préventives dans les écoles
 - 9.9.4. Soutien aux enseignants et aux élèves après un Suicide
- 9.10. Postvention sur le lieu de travail
 - 9.10.1. Gestion du deuil sur le lieu de travail
 - 9.10.2. Politiques de soutien aux employés
 - 9.10.3. Le rôle des départements des Ressources Humaines
 - 9.10.4. Promouvoir le bien-être émotionnel après un événement traumatique

04

Objectifs

Grâce à ce Mastère Spécialisé, les médecins manipuleront les outils les plus avancés pour la Prévention et la Postvention du Suicide. En ce sens, les diplômés acquerront des compétences allant de l'évaluation précoce du risque à l'intervention en cas de crise et à la conception de stratégies thérapeutiques. En conséquence, les professionnels seront préparés à mener des programmes de prévention des comportements autodestructeurs et à contribuer activement à l'amélioration des soins psychiatriques et à la réduction des Comportements Suicidaires.



“

Vous développerez des programmes d'intervention très efficaces pour la prévention des deuils compliqués et des traumatismes secondaires”



Objectifs généraux

- ♦ Approfondir les facteurs de risque, les causes sous-jacentes et les signes avant-coureurs du Suicide, tant au niveau individuel que sociétal
- ♦ Identifier les signes précoces de risque et mettre en œuvre des interventions efficaces pour prévenir le Suicide dans divers contextes, notamment clinique, éducatif et communautaire
- ♦ Approfondir la gestion du soutien Postvention, en fournissant des outils pour aider les personnes touchées par le suicide d'un être cher
- ♦ Fournir des soins psychologiques aux patients ayant des pensées suicidaires, en utilisant des approches thérapeutiques telles que la thérapie cognitive et comportementale et d'autres interventions validées
- ♦ Gérer des stratégies éducatives et préventives pour promouvoir la sensibilisation et réduire la stigmatisation liée au Suicide et aux Troubles Mentaux
- ♦ Maîtriser des techniques pour aider les familles et les communautés à faire face au deuil à la suite d'un Suicide, en favorisant la résilience et le bien-être émotionnel des personnes concernées





Objectifs spécifiques

Module 1. Épidémiologie et planification préventive du Comportement Suicidaire

- ♦ Analyser les taux de Suicide mondiaux et locaux et les modèles épidémiologiques
- ♦ Identifier les facteurs de risque et de protection démographiques, sociaux et culturels associés au comportement suicidaire
- ♦ Évaluer l'impact des politiques publiques et des initiatives de prévention sur les taux de Suicide
- ♦ Développer des compétences pour interpréter les études épidémiologiques et appliquer leurs résultats à la planification de la prévention

Module 2. Le Comportement Suicidaire en tant qu'épiphénomène du point de vue Psychiatrique/Psychologique

- ♦ Décrire les principaux Troubles Psychiatriques et Psychologiques liés au comportement suicidaire
- ♦ Comprendre l'interaction entre les facteurs biologiques, génétiques, psychologiques et sociaux dans la genèse du Suicide
- ♦ Évaluer le rôle des Troubles Mentaux dans l'émergence du risque suicidaire
- ♦ Analyser les modèles psychologiques qui expliquent le comportement suicidaire, tels que le modèle interpersonnel-psychologique du Suicide

Module 3. Évaluation du Comportement Suicidaire

- ♦ Sélectionner les outils d'évaluation appropriés pour identifier le risque suicidaire dans une variété de contextes cliniques
- ♦ Développer des entretiens cliniques permettant une évaluation complète du risque suicidaire
- ♦ Identifier les signes d'alerte et les facteurs de risque lors de l'évaluation du patient
- ♦ Appliquer des questionnaires et des échelles standardisés pour mesurer le niveau de risque suicidaire

Module 4. Intervention en cas de Comportement Suicidaire dans les situations de Crise et d'urgence

- ♦ Appliquer les protocoles d'intervention en cas de crise suicidaire dans divers contextes
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour gérer les situations à haut risque de manière immédiate et efficace
- ♦ Mettre en œuvre des stratégies de désescalade pour réduire le risque imminent de Suicide
- ♦ Coordonner les actions d'intervention en cas de crise avec les équipes de santé et les services d'urgence

Module 5. Prévention et intervention en matière de Comportement Suicidaire par niveau de soins

- ♦ Développer des programmes de prévention du suicide adaptés aux différents contextes de soins
- ♦ Appliquer des techniques d'intervention précoce dans les Soins Primaires pour réduire le risque suicidaire
- ♦ Coordonner le travail entre les différents niveaux de soins pour assurer une intervention efficace et continue
- ♦ Mettre en œuvre des plans d'intervention en fonction des ressources disponibles à chaque niveau de soins

Module 6. Prévention et intervention socio-familiale dans le Comportement Suicidaire

- ♦ Identifier le rôle de la famille et de l'environnement social dans les comportements suicidaires
- ♦ Développer des compétences d'intervention sur les dynamiques familiales qui peuvent augmenter ou réduire le risque suicidaire
- ♦ Créer des programmes de psychoéducation destinés aux membres de la famille des personnes à risque
- ♦ Mettre en place des réseaux de soutien social et communautaire pour la Prévention du Suicide

Module 7. Suicide et les sciences humaines

- ♦ Analyser les représentations du suicide dans la littérature, l'art et la philosophie
- ♦ Explorer la signification culturelle et symbolique du Suicide à différentes époques et dans différents contextes
- ♦ Évaluer l'impact des croyances religieuses et éthiques sur la perception du Suicide
- ♦ Explorer en profondeur la façon dont le Suicide a été interprété dans différentes sociétés à travers l'histoire

Module 8. Traitement psychiatrique/psychologique du Suicide

- ♦ Appliquer les protocoles de traitement psychiatrique pour les patients présentant un risque de suicide
- ♦ Développer des compétences cliniques pour combiner le traitement pharmacologique avec les thérapies psychologiques
- ♦ Mettre en œuvre des thérapies psychologiques fondées sur des données probantes, telles que la thérapie cognitive et comportementale
- ♦ Évaluer l'efficacité des différents traitements psychiatriques et psychologiques dans la réduction du risque suicidaire





Module 9. Postvention du Comportement Suicidaire

- ♦ Mettre en œuvre des programmes de soutien pour les personnes ayant perdu un être cher par Suicide
- ♦ Identifier les facteurs de risque de contagion du suicide dans les milieux touchés par le Suicide
- ♦ Développer des compétences pour réduire la stigmatisation et promouvoir un deuil sain dans les communautés touchées
- ♦ Évaluer l'efficacité des programmes de postvention dans la Prévention de la contagion du suicide

“ Vous bénéficierez d'un large éventail de ressources multimédias pour vous aider dans vos études, telles que des vidéos explicatives et des résumés interactifs. Inscrivez-vous dès maintenant !”

05

Opportunités de carrière

Cette qualification universitaire de TECH unique est une opportunité idéale pour les professionnels de la Psychiatrie qui souhaitent mettre à jour leurs compétences en matière de Prévention et de Postvention du Suicide. À l'issue du cursus, les diplômés verront leur pratique clinique renforcée, ce qui optimisera les soins aux patients à risque et élargira leurs perspectives de carrière dans le domaine de la santé mentale.



“

Vous souhaitez travailler en tant que Psychiatre dans des centres de santé mentale communautaires ? Ce diplôme universitaire vous donnera les clés pour y parvenir en seulement 12 mois"

Profil des diplômés

Le diplômé de ce Mastère Spécialisé sera un spécialiste de la Prévention et de la Postvention du Suicide, avec des compétences avancées pour évaluer les risques, intervenir dans les crises et concevoir des stratégies thérapeutiques efficaces. En même temps, il sera capable de diriger des programmes de santé mentale, de développer la recherche en suicidologie et de promouvoir des approches éthiques dans les soins psychiatriques. Les experts de ce domaine pourront ainsi jouer un rôle crucial dans la réduction du taux de suicide, l'optimisation des soins aux patients à risque et le soutien aux familles et aux communautés touchées.

Vous mènerez des programmes de Prévention du Suicide dans les institutions de santé les plus prestigieuses.

- ♦ **Intervention en cas de Crise et Gestion Émotionnelle** : Aptitude à appliquer des approches thérapeutiques efficaces dans des situations de crise suicidaire, à fournir un soutien émotionnel aux personnes à risque et à gérer de manière appropriée les réactions émotionnelles des personnes concernées
- ♦ **Communication Efficace et Empathique** : Capacité à établir une communication ouverte, respectueuse et empathique avec les patients et leurs familles, en facilitant le processus d'intervention et de Postvention du Suicide d'une manière complète et efficace
- ♦ **Évaluation des Risques et Diagnostic** : Capacité à utiliser des outils et des méthodes d'évaluation clinique pour identifier le risque suicidaire dans diverses populations, à poser des diagnostics précis et à élaborer des plans d'intervention appropriés
- ♦ **Gestion du Deuil et Soutien Psychosocial** : Compétence pour apporter un soutien psychologique aux personnes touchées par la perte d'un être cher par Suicide, en favorisant le processus de deuil et en promouvant la résilience et le bien-être émotionnel



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

1. Psychiatre spécialisée dans la Prévention du Suicide : Chargé de concevoir et de mettre en œuvre des programmes de Prévention du Suicide, en appliquant des interventions basées sur des preuves pour identifier et réduire les facteurs de risque dans les communautés, les institutions et les milieux cliniques.

2. Spécialiste de la Postvention du Suicide : Il est chargé d'apporter un soutien émotionnel et psychologique aux personnes touchées par le Suicide d'un proche, de faciliter le processus de deuil et de promouvoir la résilience grâce à des interventions thérapeutiques spécialisées.

3. Expert en Intervention de Crise : Spécialiste de la gestion des crises suicidaires, chargé d'intervenir immédiatement et efficacement dans les situations de risque suicidaire, en utilisant des techniques d'intervention brève et d'évaluation des risques pour garantir la sécurité des patients.

4. Consultant en Politiques de Prévention du Suicide : Chargé de collaborer avec les institutions gouvernementales, éducatives et sanitaires pour élaborer et mettre en œuvre des politiques publiques visant à la Prévention du Suicide, à la sensibilisation de la société et à l'intégration de la santé mentale dans le bien-être collectif.

5. Psychiatre spécialisé dans l'Évaluation et le Diagnostic du Risque de Suicide : Responsable de la réalisation d'évaluations psychologiques détaillées afin d'identifier les signes de risque suicidaire chez les patients, en utilisant des outils de diagnostic pour guider les interventions thérapeutiques et les plans de traitement appropriés.

6. Expert en Recherche sur la Prévention du Suicide : Se consacre à la recherche scientifique sur les facteurs de risque, les modèles prédictifs et les interventions efficaces en matière de Prévention du Suicide, contribuant au développement de nouvelles stratégies basées sur des données et des preuves.

7. Psychiatre en Coordination d'Équipes Interdisciplinaires en Prévention du Suicide : Il dirige des équipes pluridisciplinaires qui mettent en œuvre des programmes de prévention du Suicide, en collaborant avec des psychiatres, des travailleurs sociaux et d'autres professionnels de la santé afin de fournir des soins complets aux personnes à risque.

8. Psychiatre en Gestion de Programmes de Soutien à la Postvention : Responsable de la conception et de la gestion des programmes d'intervention pour les personnes et les familles touchées par le Suicide, fournissant un soutien psychologique à long terme et favorisant le rétablissement émotionnel et l'intégration sociale des personnes touchées.

9. Spécialiste de la Sécurité et de l'Éthique dans la Prévention du Suicide : Chargé d'élaborer et d'appliquer des règles éthiques dans les interventions psychologiques, de veiller à ce que les programmes de Prévention et de Postvention du Suicide respectent les droits et la vie privée des patients, et de promouvoir la confidentialité et la sécurité dans le traitement.



Vous fournirez des services de consultation en Psychiatrie de Liaison, optimisant la prise en charge des usagers présentant des comorbidités médicales et un risque suicidaire

06

Méthodologie d'étude

TECH est la première université au monde à combiner la méthodologie des **case studies** avec **Relearning**, un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition guidée.

Cette stratégie d'enseignement innovante est conçue pour offrir aux professionnels la possibilité d'actualiser leurs connaissances et de développer leurs compétences de manière intensive et rigoureuse. Un modèle d'apprentissage qui place l'étudiant au centre du processus académique et lui donne le rôle principal, en s'adaptant à ses besoins et en laissant de côté les méthodologies plus conventionnelles.



“

*TECH vous prépare à relever de nouveaux défis
dans des environnements incertains et à réussir
votre carrière”*

L'étudiant: la priorité de tous les programmes de TECH

Dans la méthodologie d'étude de TECH, l'étudiant est le protagoniste absolu. Les outils pédagogiques de chaque programme ont été sélectionnés en tenant compte des exigences de temps, de disponibilité et de rigueur académique que demandent les étudiants d'aujourd'hui et les emplois les plus compétitifs du marché.

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

“

*À TECH, vous n'aurez PAS de cours en direct
(auxquelles vous ne pourrez jamais assister)”*



Les programmes d'études les plus complets au niveau international

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

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

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

“

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

Case studies ou Méthode des cas

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

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

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



Méthode Relearning

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

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

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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

La méthodologie universitaire la mieux évaluée par ses étudiants

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

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

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

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



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



Matériel didactique

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

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



Pratique des aptitudes et des compétences

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



Résumés interactifs

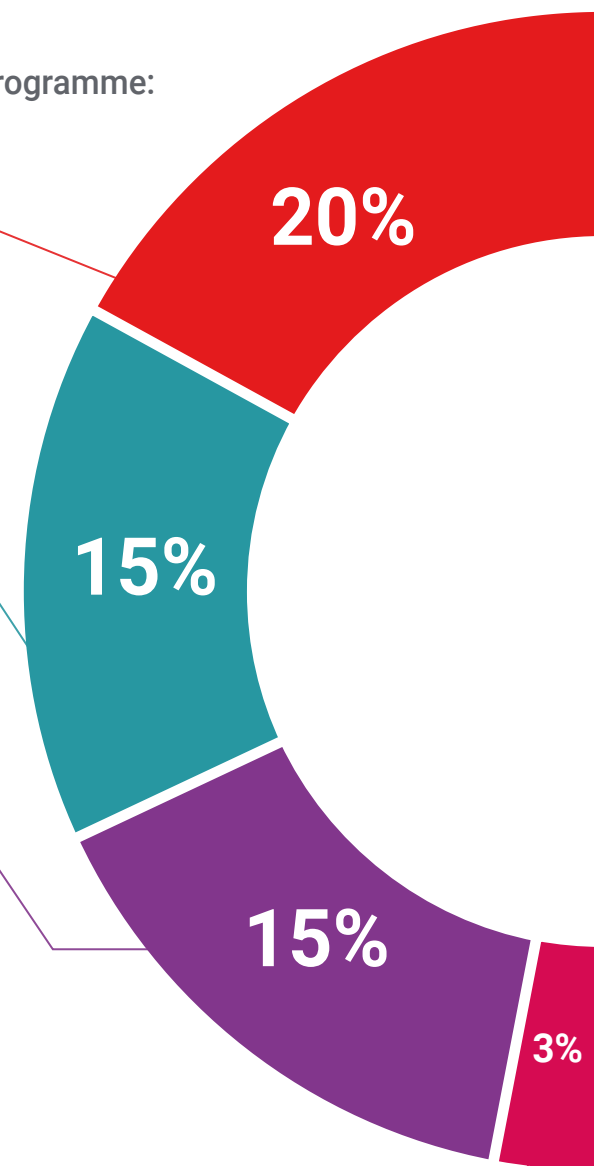
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

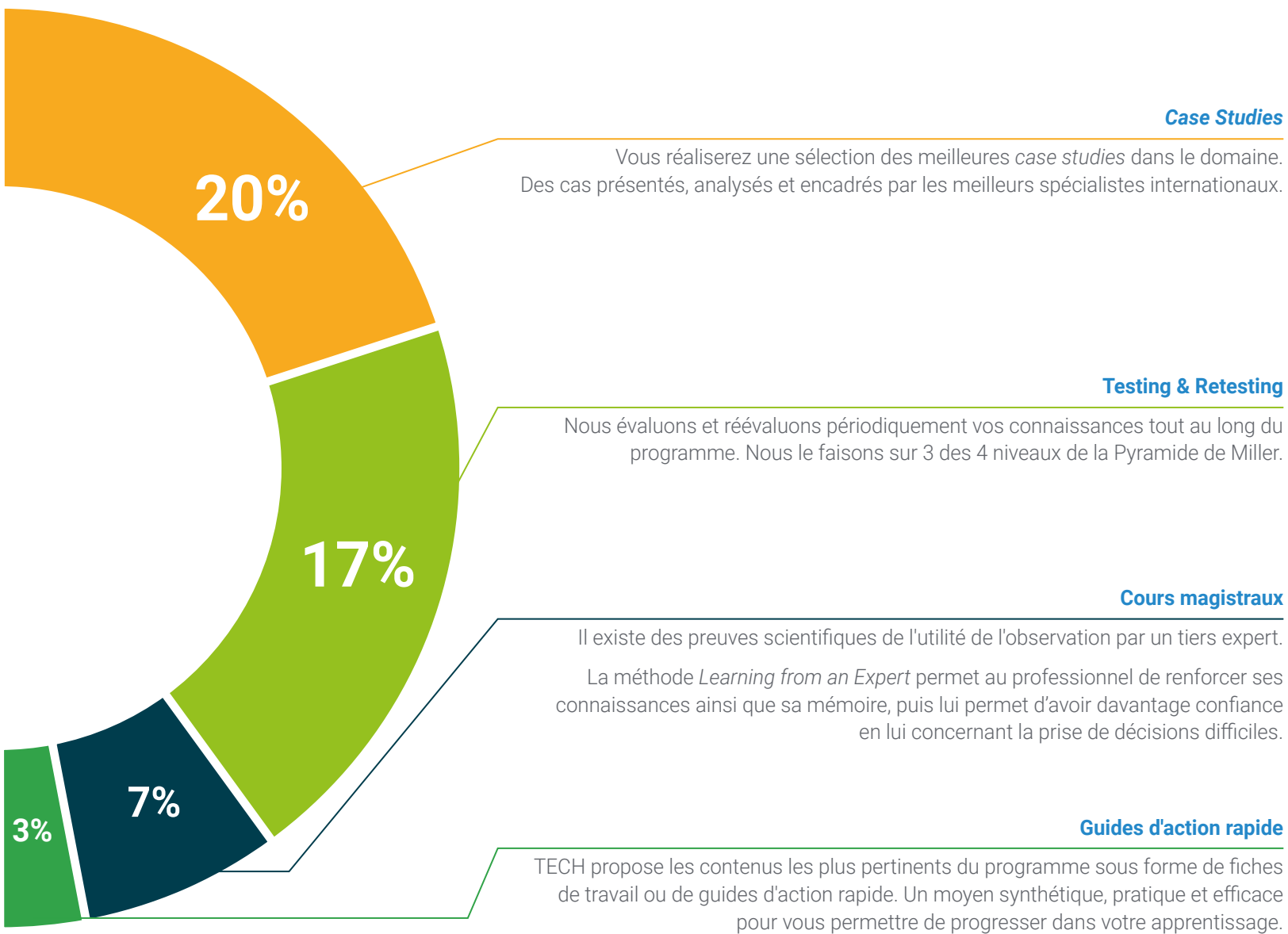
Ce système éducatif unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que «European Success Story».



Lectures complémentaires

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





Case Studies

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode *Learning from an Expert* permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire, puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

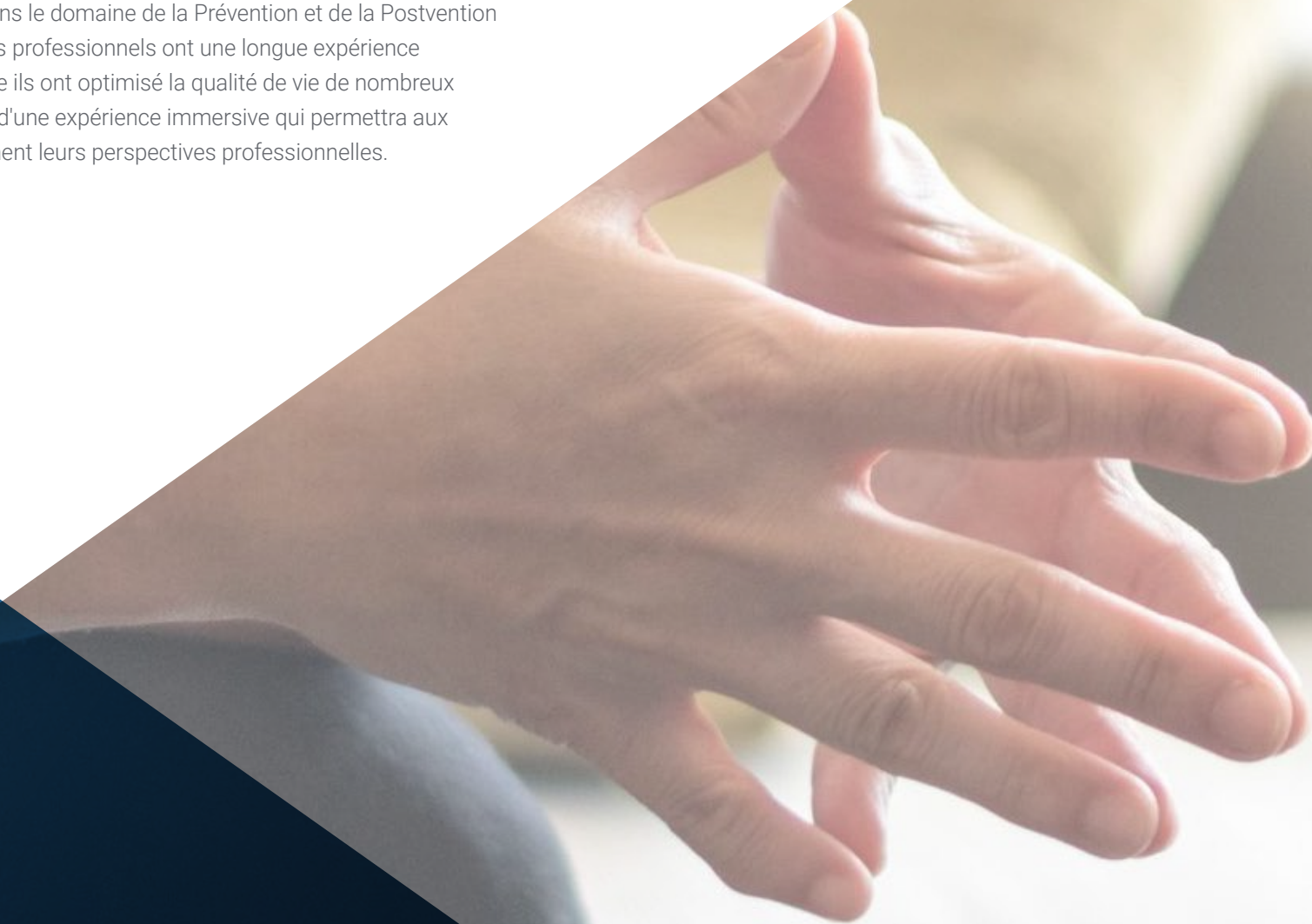
TECH propose les contenus les plus pertinents du programme sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07

Corps Enseignant

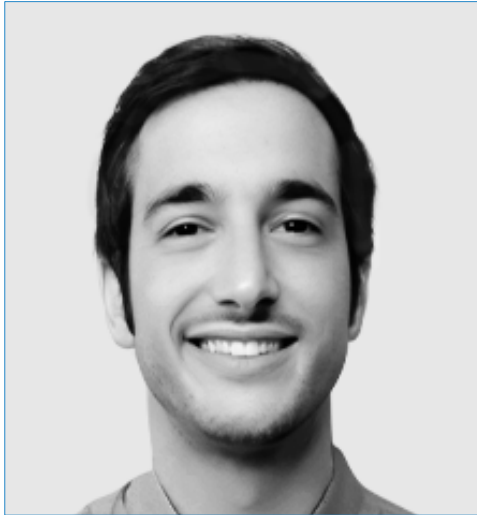
Dans son engagement ferme à fournir les diplômes universitaires les plus complets et les plus récents dans le panorama académique, TECH met en œuvre un processus rigoureux pour former son corps enseignant. En conséquence, ce Mastère Spécialisé a réuni les meilleurs spécialistes dans le domaine de la Prévention et de la Postvention du Suicide pour les Psychiatres. Ces professionnels ont une longue expérience professionnelle, au cours de laquelle ils ont optimisé la qualité de vie de nombreux patients. Il s'agit sans aucun doute d'une expérience immersive qui permettra aux diplômés d'accroître considérablement leurs perspectives professionnelles.



“

Vous aurez accès à un programme universitaire conçu par d'authentiques référents en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres, qui vous guideront tout au long du cursus”

Direction



Dr Alberdi Páramo, Iñigo

- ♦ FEA dans l'Unité d'Hospitalisation Psychiatrique, Psychogériatrie de l'Institut de Psychiatrie et de Santé Mentale de l'Hôpital Clínico San Carlos
- ♦ FEA en Psychiatrie Externe de Liaison et Service Spécialisé en Santé Mentale pour les Handicapés Intellectuels à l'Hôpital Universitaire La Princesa
- ♦ FEA en Psychiatrie à CSM Chamberí - Carabanchel
- ♦ Auteur et co-auteur de nombreux articles scientifiques et chapitres de livres
- ♦ Enseignant dans le cadre d'études de premier et de deuxième cycle universitaires
- ♦ Docteur en Médecine, Psychiatrie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste Universitaire en Clinique et Psychothérapie Psychanalytique à l'Université Pontificale de Comillas

Professeurs

Mme Alonso Sánchez, Elena Begoña

- ♦ Psychiatrie à Hôpital Universitaire Torrejón de Ardoz
- ♦ Coordinatrice du Programme d'Attention au Risque Suicidaire à l'Hôpital Universitaire Torrejón de Ardoz
- ♦ Chercheuse Clinique
- ♦ Coordinatrice de programme d'Attention Globale au Médecin Malade
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Séville

Mme Pérez Luna, Laura

- ♦ Psychologue clinicienne à l'Hôpital Universitaire Infanta Leonor
- ♦ Experte en Intervention Systémique
- ♦ Responsable du programmes d'Intervention Périnatale
- ♦ Licence en Psychologie de l'Université Autonome de Madrid



Mme Pérez Navarre, Virginia

- ♦ Psychologue clinicienne à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Spécialiste en Interventions Systémiques
- ♦ Chercheuse Clinique
- ♦ Diplôme en Psychologie de l'Université de Murcie

Dr Rodrigo Holgado, Irene

- ♦ Psychologue Clinicienne à l'Hôpital 12 de Octubre
- ♦ Chercheuse Clinicienne à Red Hygeia
- ♦ Spécialisée en Psychothérapie
- ♦ Master en Neuropsychologie de l'Université Ouverte de Catalogne
- ♦ Master en Nutrition et Diététique Avancées du Centre d'Études TAGO
- ♦ Master en Femmes et Santé de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme en Psychologie de l'Université Complutense de Madrid

08 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Global University.



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à passer par des procédures fastidieuses"

Ce programme vous permettra d'obtenir votre diplôme propre de **Mastère Spécialisé en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres** approuvé par **TECH Global University**, la plus grande Université numérique au monde.

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

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

Diplôme : **Mastère Spécialisé en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres**

Modalité : **en ligne**

Durée : **12 mois**

Accréditation : **60 ECTS**



M./Mme _____ titulaire du document d'identité _____
a réussi et obtenu le diplôme de:

**Mastère Spécialisé en Prévention et Postvention
du Suicide pour les Psychiatres**

Il s'agit d'un diplôme propre à l'université de 1.800 heures, équivalent à 60 ECTS, dont la date de début est le jj/mm/aaaa et la date de fin le jj/mm/aaaa.

TECH Global University est une université officiellement reconnue par le Gouvernement d'Andorre le 31 janvier 2024, qui appartient à l'Espace Européen de l'Enseignement Supérieur (EEES).

À Andorre-la-Vieille, 28 février 2024


 Dr. Pedro Navarro Illana
Recteur

Ce diplôme doit impérativement être accompagné d'un diplôme universitaire reconnu par les autorités compétentes afin d'exercer la profession dans chaque pays. Code Unique TECH: APW0235 techstud.com/diplomes

Mastère Spécialisé en Prévention et Postvention du Suicide pour les Psychiatres

Types de matière		Credits ECTS	Cours		Matière	ECTS	Type
Obligatoire (OB)		60	1*	Epidémiologie et planification préventive du Comportement Suicidaire		6	OB
Optionnelle (OP)		0	1*	Le Comportement Suicidaire en tant qu'épiphénomène du point de vue Psychiatrique/Psychologique		6	OB
Stages Externes (ST)		0	1*	Évaluation du Comportement Suicidaire		6	OB
Mémoire du Mastère (MDM)		0	1*	Intervention en cas de Comportement Suicidaire dans les situations de Crise et d'urgence		6	OB
		Total 60	1*	Prévention et intervention en matière de Comportement Suicidaire par niveau de soins		6	OB
			1*	Prévention et intervention socio-familiale dans le Comportement Suicidaire		6	OB
			1*	Suicide et les sciences humaines		6	OB
			1*	Traitement psychiatrique/psychologique du Suicide		6	OB
			1*	Postvention du Comportement Suicidaire		6	OB


 Dr. Pedro Navarro Illana
Recteur





Mastère Spécialisé
Prévention et Postvention du
Suicide pour les Psychiatres

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

Mastère Spécialisé

Prévention et Postvention du
Suicide pour les Psychiatres