



Mastère Spécialisé

Psycho-oncologie

» Modalité: en ligne

» Durée: 12 mois

» Qualification: TECH Université Technologique

» Intensité: 16h/semaine

» Horaire: à votre rythme

» Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-psycho-oncologie

Sommaire

 $\begin{array}{c|c} 01 & 02 \\ \hline Présentation & Objectifs \\ \hline 03 & 04 & 05 \\ \hline Compétences & Direction de la formation & Structure et contenu \\ \hline & page 14 & page 18 & 07 \\ \hline \end{array}$

Diplôme

page 38

page 30

Méthodologie





tech 06 | Presentation

Aujourd'hui, de multiples recherches et des thérapies de plus en plus avancées ont été développées, axées sur la gestion et le contrôle symptomatique du cancer. Cela implique que les patients subissent les effets à court, moyen et long terme de la maladie. C'est pourquoi une sous-spécialité appelée "Psycho-oncologie" commence à émerger, qui défend le bien-être psychosocial des patients atteints de cancer, les effets de cette maladie sur leur vie et l'impact sur leur environnement familial.

Avec le master dans ce domaine, les médecins pourront se spécialiser de manière experte dans la prise en charge globale de leurs patients atteints de cancer dans toutes les phases de la maladie, c'est-à-dire du diagnostic aux cas qui nécessitent une attention particulière pour assurer le confort dans les derniers moments. Cela inclut également la santé mentale des proches et des soignants du patient au cours de l'évolution de la maladie.

Dans ce diplôme, un accent particulier sera mis sur la nécessité d'améliorer les aptitudes et les compétences des étudiants en matière de communication, ce qui leur permettra de gérer leurs émotions dans toute situation stressante ou conflictuelle. Cela sera essentiel pour que le patient puisse comprendre correctement le processus auquel il est sur le point d'être confronté. De même, une attention particulière sera accordée à la nécessité pour les étudiants de gérer efficacement les symptômes du *Burnout*, en encourageant l'auto-prise en charge personnelle.

Ainsi, les étudiants découvriront les avancées et les contributions de la psychologie à l'oncologie, ce qui les aidera à déterminer des objectifs thérapeutiques réalistes avec les patients et leurs familles. Ils apprendront également les techniques d'intervention destinées à accompagner le patient sur le plan émotionnel, en identifiant les symptômes et les altérations psychologiques qui représentent une menace pour l'efficacité du traitement

Pour toutes ces raisons, les médecins qui suivent ce master seront en mesure de devenir des professionnels à part entière. Ils seront donc en mesure d'aborder la maladie selon une approche novatrice qui tient compte de la réalité émotionnelle et sociale du patient. Ils seront donc capables de travailler dans n'importe quel hôpital au niveau national et international, dans des situations très stressantes et avec une charge émotionnelle élevée.

Ce **Mastère Spécialisé en Psycho-oncologie** contient le programme d'éducation le plus complet et le plus récent du marché. Ses principales caractéristiques sont:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Psycho-oncologie et en Médecine
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Exercices pratiques d'auto-évaluation afin d'améliorer
- L'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes en Psycho-oncologie applications dans la médecine
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Aidez vos patients à comprendre et à accepter le pronostic défavorable en utilisant des techniques conçues par des psycho-oncologues"



En tant que médecin, vous devez prendre soin de vous pour éviter le stress lié au travail lorsque vous travaillez dans le service d'oncologie d'un hôpital"

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

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entrainer dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi l'étudiant devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du Mastère Spécialisé. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Réduire les inquiétudes d'un patient en oncologie en comprenant sa situation familiale et sociale.

Améliorez vos compétences pour communiquer avec les patients de manière assertive et rassurante.





Le Mastère Spècialisè en Psycho-oncologie conçu pour les médecins favorise les compétences en matière de communication et d'empathie dont les professionnels de la santé ont besoin pour travailler dans une équipe d'oncologie. Par conséquent, les connaissances de ce programme seront indispensables pour établir une relation avec le patient, en respectant ses croyances et ses décisions. Dans le même temps, les besoins des proches, qui accompagneront le patient tout au long du processus, seront pris en compte.



tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Approfondir la connaissance du domaine d'étude et le développement de la profession
- Apprendre l'application de la psychologie aux soins des patients atteints de cancer
- Définir les fonctions d'une unité de psycho-oncologie et la figure du psycho-oncologue dans le cadre des soins de santé
- Étudier en profondeur les différentes options thérapeutiques dans le traitement psychologique du cancer
- Contribuer à la maîtrise des altérations psychologiques au moyen de stratégies psychologiques appropriées
- Savoir évaluer et intervenir sur les émotions et les comportements adaptatifs et inadaptés
- Connaître l'influence des aspects psychologiques de chaque type de tumeur et contribuer à leur contrôle au moyen de stratégies psychologiques
- Savoir évaluer et intervenir sur les émotions et les comportements adaptatifs et inadaptés des différents processus oncologiques
- Savoir différencier les émotions et les comportements adaptatifs et inadaptés en fin de vie
- Approfondir et appliquer des stratégies d'autorégulation émotionnelle
- Connaître, évaluer, diagnostiquer et intervenir sur les problèmes psychologiques les plus répandus en soins palliatifs
- Explorer les croyances et les valeurs personnelles, sociales et culturelles de la famille en relation avec la maladie et la mort
- Se préparer au deuil
- Détecter les réactions psychologiques dans les différentes phases du deuil

- Fournir un soutien approprié au deuil individuel et familial
- Prévention et identification précoce du deuil pathologique
- Approfondir les bases et acquérir les compétences de base en communication
- Approfondir les fondements théoriques de la relation professionnel-patient
- Être capable de donner de mauvaises nouvelles et de répondre à des questions difficiles
- Élaborer une évaluation initiale (histoire clinique détaillée) et une analyse de l'impact émotionnel social et spirituel sur le patient et sa famille
- Connaître et savoir appliquer les instruments d'évaluation du patient et de sa famille, utiles et appropriés pour chaque symptôme et phase de la maladie
- Connaissance approfondie des bases conceptuelles, de la méthodologie, de la systématique et des procédures relatives à la recherche en psycho-oncologie
- Rechercher et sélectionner des informations: bases de données électroniques, sites web, bibliothèques, revues, textes, etc
- Appliquer les principes bioéthiques à la pratique clinique quotidienne en mettant l'accent sur les situations les plus complexes et les plus spécifiques
- Approfondir les bases conceptuelles et pratiques de l'éthique appliquée au processus oncologique
- Analyser les problèmes éthiques d'un point de vue interdisciplinaire d'une manière scientifique, rigoureuse et systématique
- Étude approfondie de la méthodologie rationnelle et interdisciplinaire de la bioéthique, et de la manière de l'appliquer à des situations spécifiques ou générales





Objectifs spécifiques

Module 1. Caractérisation et champs d'application de la psycho-oncologie

- Fournir les connaissances nécessaires sur les aspects cliniques des troubles oncologiques, l'épidémiologie, l'étiologie, les facteurs de risque, les processus et les tests de diagnostic
- Formation à la conception et à la mise en œuvre de programmes de promotion de la santé et de prévention du cancer, ainsi que de programmes de détection précoce
- Capacité à argumenter sur le domaine d'étude et la profession
- Identifier les besoins sociaux des personnes atteintes de cancer et de leurs proches
- Analyser l'influence de la perception du soutien social dans le cancer

Module 2. Traitements psychologiques du cancer et thérapies de troisième generation

- Déterminer avec le patient et/ou sa famille des objectifs thérapeutiques réalistes
- Formation aux méthodes d'intervention auprès des patients atteints de cancer, notamment aux techniques de traitement fondées sur des données empiriques
- Identifier les symptômes somatiques et/ou les troubles psychologiques qui sont perçus par le patient comme menaçants
- Détecter et valoriser, dans la mesure du possible, les ressources propres du patient



Module 3. Aspects psychologiques les plus pertinents en fonction des différentes localisations tumorales

- Identifier les symptômes somatiques et/ou les troubles psychologiques qui sont perçus par le patient comme menaçants
- Compenser, éliminer ou atténuer ces symptômes, contrôle des symptômes
- Détecter et valoriser, dans la mesure du possible, les ressources propres du patient
- Faciliter l'adaptation à la maladie pendant le processus de traitement biomédical (en mettant l'accent sur l'anxiété, la détresse, les effets secondaires du QT, les phobies des appareils de RT, les dysfonctionnements sexuels et aussi les admissions à l'hôpital)
- Encourager les styles d'adaptation actifs
- Faciliter l'adhésion thérapeutique aux traitements médicaux

Module 4. Protocoles pour l'intervention émotionnelle en fin de vie

- Réaliser des actions de soins préventifs pour la famille en fonction des stades de la maladie
- Traiter les conflits qui peuvent survenir en raison de croyances et de valeurs socioculturelles différentes entre l'équipe et le binôme patient-famille
- Reconnaître et répondre à la détresse spirituelle et savoir comment orienter le patient vers le professionnel approprié
- Développer des évaluations appropriées de l'importance globale des croyances spirituelles et des pratiques religieuses du patient
- Gérer les attitudes et les réactions des patients, des soignants et des professionnels découlant de la relation professionnel-patient
- Savoir intervenir dans des situations familiales particulièrement complexes
- Travail en groupes coopératifs, travail en équipes multi-professionnelles

Module 5. Instruments d'évaluation et de mesure

- Évaluer les problèmes psychologiques complexes
- Appliquer des procédures et des instruments d'évaluation pour des symptômes spécifiques
- Acquérir les compétences et la pratique pour effectuer une évaluation de la qualité de vie; planifier l'évaluation et utiliser les instruments spécifiques, effectuer l'analyse fonctionnelle, la formulation du cas, et analyse fonctionnelle en établissement de rapports
- Evaluer les menaces, les besoins et les ressources de la famille, et savoir comment appliquer les outils d'évaluation de la famille
- Gérer les instruments d'évaluation complète dans les soins palliatifs et de fin de vie

Module 6. Communication avec le patient en oncologie

- Travailler avec la psychologie centrée sur le patient
- Gestion appropriée des situations difficiles et gestion des mauvaises nouvelles
- Prévenir et détecter les problèmes de communication (par exemple, le pacte du silence) et renforcer les ressources et les stratégies des membres de la famille
- Gérer les difficultés de communication les plus complexes
- Réfléchir de manière critique à ses propres attitudes et compétences en matière de communication, en identifiant les éléments d'amélioration continue au cours du processus de soins

Module 7. Gestion du deuil

- Prévenir autant que possible l'apparition d'un deuil compliqué avant le décès
- Continuer à prévenir l'apparition d'un deuil compliqué grâce à un soutien émotionnel après le décès en fournissant les outils nécessaires pour aider la personne
- Aide à la réalisation des tâches liées au deuil
- Développer la capacité d'empathie, d'écoute et de compassion qui permet d'être en phase avec la douleur de la personne malade, sans s'impliquer outre mesure et, en même temps, de créer un lien thérapeutique suffisamment fort face aux difficultés qui peuvent se présenter

Module 8. Autres interventions psychologiques dans des domaines spécifiques liés au cancer

- Traitement approfondi du protocole combiné pour le processus de sevrage tabagique et de prévention des rechutes
- Former les aptitudes et les compétences nécessaires à la sélection, à la formation et à la supervision des volontaires
- Détecter les facteurs psychologiques associés à la participation aux programmes de Screening et de conseil génétique, et encourager la participation à ces programmes en augmentant la perception de contrôle
- Analyser l'utilité et certains des avantages de la thérapie de groupe par rapport au traitement individuel
- Approfondir les programmes de préparation psychologique aux différents traitements oncologiques médicaux et aux effets secondaires qui en découlent
- Être capable d'identifier et de pallier les séquelles qui subsistent chez les survivants du cancer

Module 9. Recherche sur le cancer

- Concevoir, élaborer et exécuter un projet de recherche
- Formuler des hypothèses de recherche scientifique
- Analyser les résultats et rédiger les conclusions
- Former à la communication scientifique de la recherche
- Établir les contraintes éthiques d'un projet de recherche
- Avoir la capacité d'appliquer des preuves empiriques dans les soins aux patients
- Connaître les directives de bonnes pratiques cliniques et les normes des comités d'éthique

Module 10. Aspects éthiques en psycho-oncologie et psychologie des soins palliatifs

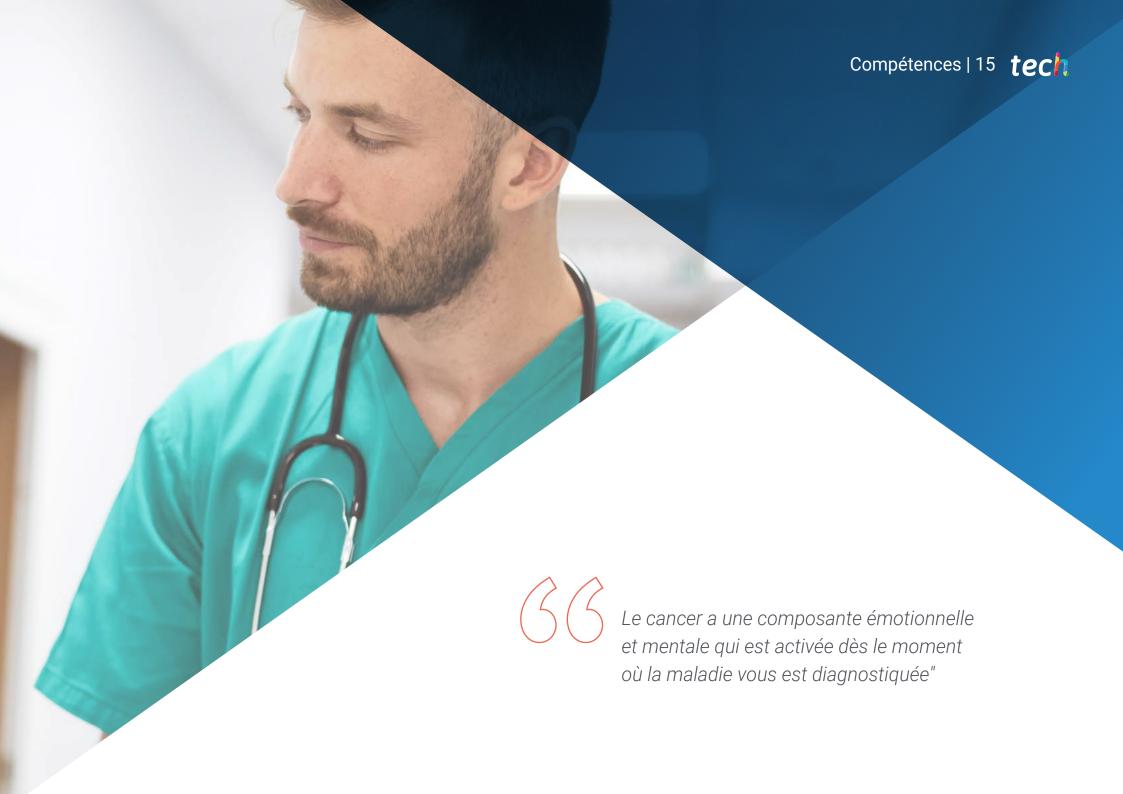
- Analyser les dilemmes éthiques de manière approfondie et dans une perspective interdisciplinaire
- Identifier les problèmes de bioéthique dans la conduite des professionnels, dans l'activité de soins ou dans la recherche biomédicale
- Argumenter des décisions dans le domaine biomédical avec des jugements de valeur fondés d'un point de vue éthique
- Développer des compétences d'expression et de communication sur les questions de bioéthique afin d'être en mesure d'interagir dans un environnement de comité d'éthique



Réalisez les souhaits de vos patients dans leurs derniers moments, en respectant et en comprenant leurs croyances religieuses"

03 Compétences

En obtenant ce diplôme, les étudiants acquerront et amélioreront les compétences essentielles pour travailler avec les patients atteints de cancer. En ce sens, savoir communiquer de manière empathique et assertive sera fondamental pour rassurer et guider le patient tout au long du processus de la maladie. De même, ils seront pleinement habilités à mener des travaux de recherche qui contribueront à la prévention et à la promotion du cancer, ce qui facilitera le développement ultérieur de nouvelles techniques de diagnostic et de traitement.



tech 16 | Compétences



Compétences générales

- Effectuer l'évaluation et le diagnostic afin de commencer le traitement des patients atteints de cancer
- Connaître le domaine d'étude et la profession pour mieux comprendre la maladie
- Utiliser les technologies de l'information et de la communication pour se tenir au courant des nouveaux développements de la maladie
- Améliorer les compétences en matière de recherche, de traitement et d'analyse des informations provenant de différentes sources
- Prendre des décisions dans des situations stressantes



Facilite un soutien psychologique de la plus haute qualité et réduit le de la plus haute qualité et réduit les émotions négatives de la maladie"







Compétences spécifiques

- Développer les compétences empathiques des étudiants face aux patients en phase terminale
- Identifier les points forts du patient afin de le motiver à poursuivre le traitement
- Faciliter l'adaptation du patient à sa nouvelle réalité, avant, pendant et après le traitement
- Élaborer des plans de deuil pour aider les membres de la famille et les patients à faire leur deuil
- Savoir identifier entre les émotions et les comportements inadaptés pour prévenir les patients de l'automutilation
- Prenez soin de vous pour éviter le stress lié au travail
- Élaborer des plans d'adaptation pour faire face à l'annonce d'une maladie en phase terminale
- Améliorer les compétences de communication pour avoir des discussions assertives avec les membres de la famille du patient
- Aider les différents professionnels impliqués dans le traitement du patient à communiquer avec la famille





tech 20 | Direction de la formation

Direction



M. Garrido Jiménez, Sergio

- Coordinateur provincial de la section de psycho-oncologie et de soins palliatifs du Collège officiel des psychologues de l'Andalousie orientale - COPAO) à Jaén
- Psychologue général de la santé par la Junta de Andalucía. NICA 43384
- Psychologue expert en psycho-oncologie et en psychologie des soins palliatifs (Consejo General de la Psicología d'Espagne - CGCOP)
- Membre de la Direction Générale de l'Association des Centres de Santé Psychologique (ACESAP) de l'UJA
- Membre du Comité d'éthique de la recherche avec des médicaments de la province de Jaén (CEIM) et du Comité d'éthique de la recherche de Jaén (CEI)
- Membre de la société espagnole de psycho-oncologie (SEPO)
- Diplôme de psychologie. Université de Jaén (UJA)
- Master en psycho-oncologie. Université Complutense de Madrid (UCM).

Professeurs

Dr Montes Berges, Beatriz

- Psychologue et criminologue
- Doctorat en psychologie
- Professeur de psychologie sociale
- Gestalt-thérapeute
- Membre de la section Psycho-oncologie et soins palliatifs du Collège officiel de psychologie de l'Andalousie orientale
- Chargée de cours de psychologie dans le cadre du diplôme d'infirmière

Dr Ortega Armenteros, María Carmen

- Médecin dans l'équipe de soutien aux soins palliatifs du complexe hospitalier de Jaén
- Médecin de l'équipe mixte de soutien aux soins palliatifs de l'hôpital San Juan de la Cruz d'Úbeda
- Médecin dans l'unité de soins à domicile pour les patients en oncologie palliative que l'Association espagnole contre le cancer avait en collaboration avec le SAS dans le complexe hospitalier de la ville de Jaén
- Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Granade
- Docteur en médecine
- Spécialiste en oncologie médicale, j'ai été formé à l'hôpital universitaire San Cecilio de Grenade
- Maîtrise en soins palliatifs de l'université de Valladolid
- Expert universitaire en soins palliatifs de l'Université de Grenade

Mme Pino Estrada, Marta

- Psycho-oncologue à l'Association espagnole contre le cancer (AECC). Madrid
- Psychologue clinique de réhabilitation intégrale à Bartolomé Puerta
- Diplôme de psychologie à l'université de Jaén
- Maîtrise en psycho-oncologie à l'Université Complutense de Madrid
- Spécialiste en psychologie de l'enfant et en neuropsychologie à l'école de commerce Euroinnova

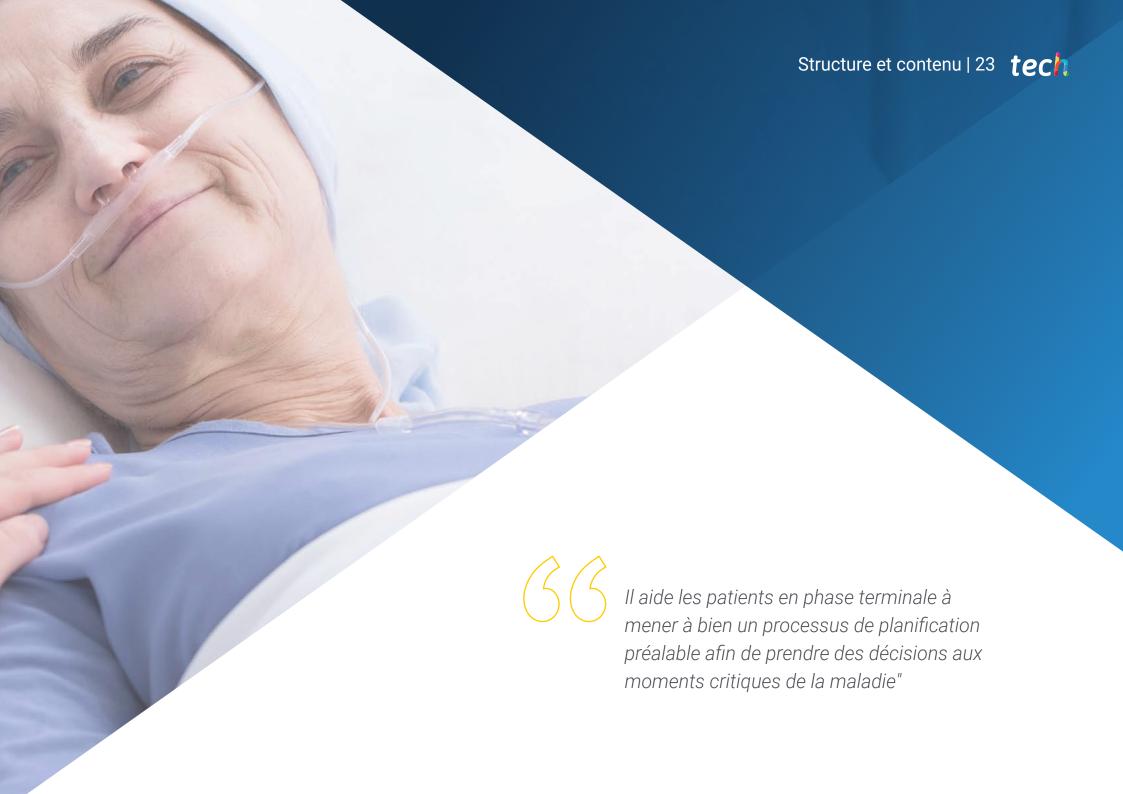
Dr Cárdenas Quesada, Nuria

- Médecin assistant dans le service d'oncologie médicale de l'hôpital universitaire de Jaén
- Coordinateur pédagogique de plusieurs sessions cliniques accréditées par l'ACSA
- Tuteur des résidents en oncologie médicale à l'hôpital universitaire de Jaén
- Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Granade
- Programme complet de doctorat et suffisance de recherche en "Avancées en radiologie (diagnostique et thérapeutique), médecine physique et physique médicale" à l'Université de Grenade

Dr Aranda López, María

- Professeur adjoint dans le domaine de la psychologie sociale à l'université de Jaén.
- Membre du département de psychologie de l'université de Jaén
- Membre du groupe PAIDI "HUM651: Analyse psychosociale du comportement dans la nouvelle réalité sociale" et "HUM836: Évaluation et intervention psychologiques"
- Docteur en psychologie
- Psychologue expert en Urgences et Catastrophes
- Collaborateur de divers programmes de volontariat, de santé, de programmes destinés aux personnes en risque d'exclusion sociale ou aux personnes vulnérables et de programmes d'orientation professionnelle





tech 24 | Structure et contenu

Module 1. Caractérisation et champs d'application de la psycho-oncologie

- 1.1. Le cancer et son impact sur la société Actuel
 - 1.1.1. Variabilité culturelle
 - 1.1.2. Incidence, prévalence et mortalité
- 1.2. Mythes, croyances et pseudothérapies liés au cancer
- 1.3. Soins médicaux pour les patients atteints de cancer
 - 1.3.1. Détection précoce du cancer
 - 1.3.2. Chirurgie et traitement
- 1.4. Facteurs de risque et cancer
 - 1.4.1. Psychoneuroimmunologie
 - 1.4.2. Stress, styles d'adaptation et variables de personnalité
- 1.5. Prévention du cancer
 - 1.5.1. Prévention primaire et secondaire
 - 1.5.2 Éducation à la santé et modes de vie sains
- 1.6. Fonctions du psycho-oncologue. Son rôle au sein de l'hôpital
- 1.7. Enseignement, formation, spécialisation et accréditation en psycho-oncologie.
- 1.8. Objectifs et domaines de l'intervention psychologique chez les patients atteints de cancer et leurs familles.
- 1.9. Autres disciplines liées à la psycho-oncologie
 - 1.9.1. La psycho-oncologie comme intersection entre l'oncologie et la psychologie de la santé.
- 1.10. Répondre aux besoins sociaux des patients atteints de cancer
 - 1.10.1. Impact sur l'économie et l'emploi. Réintégration professionnelle
 - 1.10.2. Soutien social et cancer

Module 2. Traitements psychologiques du cancer et thérapies de troisième génération

- 2.1. Traitements psychologiques efficaces en psycho-oncologie
- 2.2. La thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement du cancer
 - 2.2.1. Identification des pensées automatiques et modification des cognitions
 - 2.2.2. Techniques de contrôle de l'activation
 - 2.2.2.1. Entraînement à la respiration diaphragmatique
 - 2.2.2. La relaxation musculaire progressive
 - 2.2.3. Activation comportementale
 - 2.2.4. Techniques d'exposition et imagerie guidée
- 2.3. Programme d'entraînement cognitif
- 2.4. Programme de réhabilitation basé sur l'exercice
- 2.5. *Mindfulness* ou la pleine conscience
 - 2.5.1. Programme de formation ou *mindfulness*
 - 2.5.2. Compassion et pratique de l'autocompassion
- 2.6. Thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT)
 - 2.6.1. Composantes de l'ACT et méthodes cliniques
- 2.7. Thérapie centrée sur le sens
 - 2.7.1. Le cancer et sa signification. Exploration des sources de sens
- 2.8. Thérapie de la dignité
 - 2.8.1. Le concept de dignité chez les patients atteints de cancer
 - 2.8.2. Modèles de dignité. Chochinov
- 2.9. Thérapie familiale systémique
 - 2.9.1. La famille et le cancer. Dynamique familiale la plus fréquente
- 2.10. Pseudo-thérapies et pseudo-sciences contre le cancer
 - 2.10.1. Positions des organismes officiels
 - 2.10.2. Pseudothérapies et pseudosciences avec et sans preuves scientifiques

Module 3. Aspects psychologiques les plus pertinents en fonction des différentes localisations tumorales

- 3.1. Leucémies, lymphomes et myélomes
 - 3.1.1. Transplantation de moelle osseuse et situations d'isolement
- 3.2. Cancer du sein et cancer gynécologique
 - 3.2.1. Image corporelle
 - 3.2.2. Sexualité
 - 3.2.3. Estime de soi
 - 3.2.4. Effet Chemobrain
- 3.3. Cancer de la prostate
 - 3.3.1. Incontinence et impuissance sexuelle
- 3.4. Cancer du côlon et du système digestif
 - 3.4.1. Vivre avec une colostomie
- 3.5. Intervention chez les patients laryngectomisés
 - 3.5.1. Intervention orthophonique
 - 3.5.2. Altération de la vie socioprofessionnelle
- 3.6. Tumeurs de la tête et du cou
- 3.7. Cancer de la thyroïde
- 3.8. Tumeurs du système nerveux central
 - 3.8.1. Déficits cognitifs et limitations de la mobilité
- 3.9. Cancer du poumon
- 3.10. Cancer de l'enfant
 - 3.10.1. Le développement émotionnel et intellectuel de l'enfant
 - 3.10.2. Impact social sur l'enfant
 - 3.10.3. Impact sur la famille

Module 4. Protocoles pour l'intervention émotionnelle en fin de vie

- 4.1. Objectif des soins palliatifs
- 4.2. Évaluation de la souffrance
- 4.3. Le processus d'adaptation psychosociale en fin de vie
 - 4.3.1. Adaptation vs. Maladaptive
- 4.4. Le modèle d'interaction triadique patient-famille-professionnel de santé
- 4.5. Interventions spécifiques centrées sur le patient
 - 4.5.1. Anxiété
 - 4.5.2. Tristesse
 - 4.5.3. Hostilité
 - 4.5.4. Peur
 - 4.5.5. Colère
 - 4.5.6. Déni
 - 4.5.7. Retrait
- 4.6. Besoins spécifiques de la famille. Évaluation de l'unité patient-famille
 - 4.6.1. La conspiration du silence
 - 4.6.2. Incapacité familiale
- 4.7. Interventions destinées aux professionnels de la santé
 - 4.7.1. Travail en équipe multidisciplinaire
 - 4.7.2. Prévention du syndrome de Burnout
- 4.8. Attention aux besoins spirituels du patient
 - 4.8.1. Le modèle d'accompagnement spirituel de SECPAL
 - 4.8.2. Détresse existentielle et expérience religieuse
- 4.9. L'intervention psychologique en soins palliatifs pédiatriques
- 4.10. Processus de décision anticipée et planification (ADP)
 - 4.10.1. Déclaration et enregistrement des testaments de vie anticipés

tech 26 | Structure et contenu

Module 5. Instruments d'évaluation et de mesure

- 5.1. L'entretien clinique en psycho-oncologie
- 5.2. Évaluation des besoins des patients atteints de cancer
 - 5.2.1. Le questionnaire d'évaluation des besoins (Needs Evaluation Questionnaire, NEQ)(NEQ)
 - 5.2.2. Outil d'évaluation des besoins du patient (*Patient Needs Assessment Tool*, PNTA)
 - 5.2.3. Le questionnaire abrégé sur les besoins en matière de cancer (*The short-form Cancer Needs Questionnaire*, CNQ)
- 5.3. L'évaluation de la qualité de vie des patients atteints de cancerpatients
 - 5.3.1. Questionnaire EORTC (European Organization for Research and Therapy of Cancer)
 - 5.3.2. Questionnaire FACT (Functional Assessment of Cancer Therapy)
 - 5.3.3. Questionnaire de santé SF 36
- 5.4. Principaux questionnaires d'évaluation des symptômes physiques dans le cancer
 - 5.4.1. Version espagnole de l'Edmonton Symptom Assessment Sytem (ESAS)
 - 5.4.2. Ouestionnaires d'évaluation de la douleur
 - 5.4.3. Questionnaires pour l'évaluation de la fatigue et de la qualité du sommeil
 - 5.4.4. Questionnaires de screening cognitif et d'état fonctionnel
 - 5.4.5. Questionnaires pour l'évaluation de la sexualité
- 5.5. Dépistage de la détresse et évaluation de la détresse
 - 5.5.1. Questionnaire de dépistage de la détresse émotionnelle (DME)
 - 5.5.2. Thermomètre de détresse émotionnelle
 - 5.5.3. Échelle d'anxiété et de dépression de l'hôpital (HAD)
 - 5.5.4. Perception subjective du passage du temps 5.5.4.1 Temps d'attente en oncologie

- 5.6. Évaluation et bilan socio-familial
 - 5.6.1. Perception de la fonction familiale. Questionnaire APGAR familial
 - 5.6.2. Indice des relations familiales (Family Relationship Index, FRI)
 - 5.6.3. Inventaire familial autodéclaré (Self report Family Inventory, SFI)
- 5.7. Questionnaires pour l'évaluation de l'adaptation chez les patients atteints de cancer
 - 5.7.1. Échelle d'adaptation mentale au cancer (*Mental Adjustment to Cancer*, MAC)
 - 5.7.2. Questionnaire pour mesurer les styles d'adaptation. Échelle de style comportemental de Miller (Miller Behavioral Style Scale, MBSS)
 - 5.7.3. Questionnaire COPE
- 5.8. Instrument d'évaluation des besoins spirituels
 - 5.8.1. Échelle d'évaluation des besoins spirituels et du bien-être GES. SECPAL
 - 5.8.2. Test du but dans la vie et FACIT-Sp (Functional Assessment of Chronic Illness Therapy Spiritual Well Being)
 - 5.8.3. L'échelle de l'inventaire de la dignité du patient (*The Patient Dignity Inventory*)
- 5.9. Auto-évaluation et observation
 - 5.9.1. Formulation de cas cliniques
- 5.10. L'évaluation psychologique de l'enfant en soins palliatifs



Structure et contenu | 27 tech

Module 6. Communication avec le patient en oncologie

- 6.1. La maladie, la communication et la relation d'aide
 - 6.1.1. La communication médecin-patient comme facteur possible d'amélioration ou iatrogène. Prévention de la douleur et de la souffrance
 - 6.1.2. Obstacles à la communication
- 6.2. Comment annoncer une mauvaise nouvelle en cas de cancer?
 - 6.2.1. Réponses aux questions difficiles
 - 6.2.2. La communication dans les situations compliquées
- 6.3. Techniques de Counselling dans la pratique clinique
 - 6.3.1. Attitudes en matière de counselling
 - 6.3.2. Communication assertive
 - 6.3.3. Contrôle émotionnel
 - 6.3.4. Résolution de problèmes et prise de décision responsable
- 6.4. Modèles relationnels et influence thérapeutique
 - 6.4.1. Modèle paternaliste
 - 6.4.2. Modèle informatif
 - 6.4.3. Modèle interprétatif
 - 6.4.4. Modèle délibératif
- 6.5. Outils pour le soutien émotionnel en cas de cancer
 - 6.5.1. Comment parler à un malade du cancer? Guide pour la famille et les amis
 - 6.5.2. Niveaux d'interaction émotionnelle
- 6.6. La communication non verbale dans la relation d'aide
- 6.7. La communication dans les soins palliatifs et de fin de vie
 - 6.7.1. Apprendre à parler de la mort
- 6.8. Parler du cancer aux enfants
- 6.9. Communiquer avec des personnes présentant des déficits de communication
- 6.10. Le traitement du cancer dans les médias
 - 6.10.1. Le cancer dans les réseaux sociaux

tech 28 | Structure et contenu

Module 7. Gestion du deuil

- 7.1. Mort, culture et société
 - 7.1.1. Les professionnels de la santé face à la mort
- 7.2. Évaluation psychologique du deuil
 - 7.2.1. Entretien et instruments d'évaluation spécifiques
- 7.3. Réactions courantes au deuil
 - 7.3.1. Deuil normal et compliqué
 - 7.3.2. Facteurs de vulnérabilité
 - 7.3.3. Diagnostic différentiel entre le deuil et la dépression
- 7.4. Principaux modèles théoriques du deuil
 - 7.4.1. La théorie de l'attachement de Bowlby
 - 7.4.2. Croyances nucléaires et reconstruction du sens
 - 7.4.3. Modèles conceptuels du traumatisme
- 7.5. Objectifs de l'intervention en cas de deuil et interventions recommandées
 - 7.5.1. Faciliter le processus normal de deuil. Prévenir les deuils compliqués
 - 7.5.2. Suggestions d'intervention avant et après le deuil
 - 7.5.3. Psychothérapie du deuil à partir d'un modèle relationnel intégratif
- 7.6. Intervention de groupe dans l'accompagnement du deuil
 - 7.6.1. Intervention psychologique dans le deuil dû à la perte d'un enfant
- 7.7. Les étapes du deuil
 - 7.7.1. Les tâches du deuil
- 7.8. Le deuil chez l'enfant
- 7.9. Suicide et cancer
- 7.10. Psychopharmacologie dans l'accompagnement du deuil

Module 8. Autres interventions psychologiques dans des domaines spécifiques liés au cancer

- 8.1. Traitement psychologique pour le sevrage tabagique
 - 8.1.1. Mythes sur le tabagisme
 - 8.1.2. Analyse du comportement tabagique. Dépendance physique et psychologique
 - 8.1.3. Structure du programme. Sessions et méthodologie
 - 8.1.4. Abstinence et prévention des rechutes
- 8.2. Détection précoce du cancer
 - 8.2.1. Tests de screening (mammographie, TSO, cytologie, etc.)
 - 8.2.2. Anxiété anticipée et difficultés de participation
 - 8.2.3. Conseil génétique oncologique
- 8.3. Groupes d'entraide ou d'auto-assistance
- 8.4. Groupes psycho-éducatifs pour les proches et les patients
 - 8.4.1. Sujets à traiter et méthodologie de travail
 - 8.4.2. Critères d'inclusion et d'exclusion
- 3.5. Intervention psychologique chez les survivants du cancer. Retour à la "normalité
- 8.6. Gestion des effets secondaires chez les patients atteints de cancer
 - 8.6.1. Contrôle de la douleur
 - 8.6.2. Anti-fatique et sommeil
 - 8.6.3. Contrôle de la sexualité
 - 8.6.4. Troubles cognitifs. Effet Chemobrain
- 8.7. Préparation et intervention en cas d'hospitalisation et de chirurgie
- 8.8. Préparation psychologique à d'autres traitements médicaux (chimiothérapie, radiothérapie, etc.)
- 8.9. Intervention psychologique dans la transplantation de moelle osseuse (BMT)
- 8.10. Stratégies de formation des bénévoles aux soins des patients atteints de cancer
 - 8.10.1. L'entretien avec le volontaire. Affectation et jumelage du volontaire
 - 8.10.2. Formation spécifique du volontaire. Mentorat et suivi

Module 9. Recherche sur le cancer

- 9.1. Déclaration mondiale pour la recherche sur le cancer
- 9.2. Méthodologie de la recherche sur le cancer
 - 9.2.1. Domaine de la prévention du cancer
 - 9.2.2. Zone de traitement du cancer
- 9.3. Erreurs fréquentes dans la recherche en psycho-oncologie
- 9.4. Étapes à suivre pour effectuer des recherches en Psycho-oncologie
- 9.5. Recherche épidémiologique sur le cancer
- 9.6. Recherche biomédicale
 - 9.6.1. Participation à des essais cliniques sur le cancer
 - 9.6.2. Préoccupations, risques et avantages
 - 9.6.3. Répartition des essais cliniques par type de cancer
- 9.7. Avancées majeures dans la recherche
 - 9.7.1. Domaines prioritaires de la recherche en psycho-oncologie
 - 9.7.2. Domaines de recherche prioritaires en matière de soins palliatifs
 - 9.7.3. Nouvelles lignes de recherche
- 9.8. Impact de la pandémie de COVID19 chez les personnes touchées par le cancer en Espagne
- 9.9. Lignes de recherche sur le travail social
- 9.10. Publications sur la psycho-oncologie et les soins palliatifs dans des revues scientifiques9.10.1. La rédaction d'articles scientifiques

Module 10. Aspects éthiques en psycho-oncologie et psychologie des soins palliatifs

- 10.1. Dire ou ne pas dire la vérité à la personne malade. Gérer la vérité supportable
- 10.2. Cancer et éthique, une interaction complexe
 - 10.2.1. La bioéthique fondée sur des principes
 - 10.2.2. Bioéthique personnaliste
 - 10.2.3. Principe du double effet
- 10.3. Fondements anthropologiques
 - 10.3.1. L'expérience de la fragilité
 - 10.3.2. L'expérience de la souffrance
 - 10.3.3. La personne en tant que guérisseur blessé
- 10.4. Droits des patients atteints de cancer
 - 10.4.1. Loi sur l'autonomie du patient
 - 10.4.2. Consentement éclairé
 - 10.4.3. LOPD et confidentialité de l'histoire clinique
- 10.5. Devoirs éthiques des professionnels de la santé s'occupant de patients atteints de cancer
- 10.6. La mort dans la dignité
 - 10.6.1. Suicide assisté et euthanasie
 - 10.6.2. Adéquation ou limitation du traitement, refus de traitement, sédation, obstination thérapeutique
- 10.7. La participation du patient au processus de la maladie, au traitement et à la prise de décision.
 - 10.7.1. Le dialogue moral
- 10.8. L'humanisation des soins aux patients atteints de cancer
 - 10.8.1. Qualité et chaleur
- 10.9. Comités d'éthique des soins de santé et recherche clinique
- 10.10. Inégalités et équité en matière de cancer
 - 10.10.1. Soins psychologiques en cas de cancer dans le système national de santé espagnol
 - 10.10.2. Situation actuelle des soins palliatifs

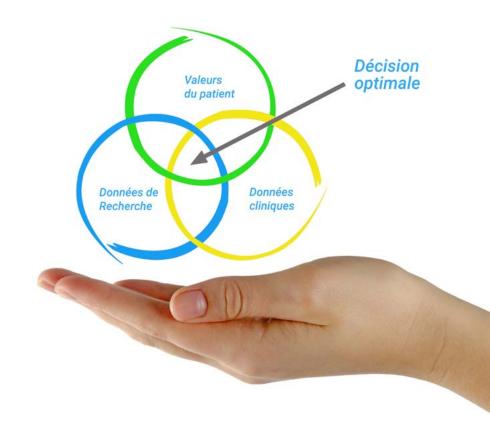


tech 32 | Méthodologie

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 faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.



Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entrainent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

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

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



Relearning Methodology

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

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

Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.



Méthodologie | 35 tech

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

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

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

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

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



Support d'étude

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

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



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

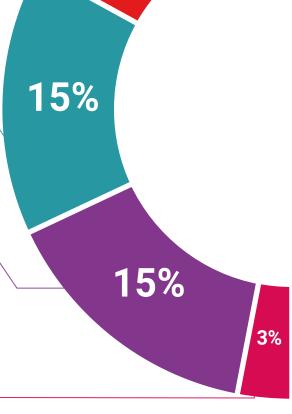
TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout,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



Résumés interactifs

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

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





Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.

17% 7%

Études de cas dirigées par des experts

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

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



Guides d'action rapide

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







tech 40 | Diplôme

Ce **Mastère Spécialisé en Psycho-oncologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: Mastère Spècialisè en Psycho-oncologie

N.º d'heures officielles: 1.500 h.





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

technologique Mastère Spécialisé Psycho-oncologie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

