

Mastère Spécialisé

Soins Palliatifs





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Soins Palliatifs

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-soins-palliatifs

Sommaire

01

Présentation

Page 4

02

Objectifs

Page 8

03

Compétences

Page 14

04

Direction de la formation

Page 18

05

Structure et contenu

Page 26

06

Méthodologie

Page 38

07

Diplôme

Page 46

01 Présentation

L'Organisation Mondiale de la Santé estime qu'environ 40 millions de personnes dans le monde ont besoin de Soins Palliatifs chaque année. Cette situation s'explique notamment par le vieillissement de la population et l'augmentation des maladies chroniques telles que le Cancer. Face à cette situation, les professionnels de la Médecine jouent un rôle clé pour diagnostiquer les pathologies, déterminer l'évolution des maladies et appliquer les traitements les plus efficaces pour contribuer au bien-être des usagers. Cependant, pour fournir des services d'excellente qualité, les médecins doivent avoir une approche holistique afin d'offrir des soins complets qui prennent en compte à la fois les besoins médicaux et émotionnels. En réponse à cela, TECH met en œuvre un programme universitaire en ligne pionnier axé sur les soins palliatifs complets.



“

Grâce à ce Mastère Spécialisé, 100% en ligne, vous fournirez des soins complets axés sur les besoins du patient et vous pourrez traiter efficacement les symptômes les plus difficiles"

Alors que la population mondiale continue de vieillir, la demande de Soins Palliatifs axés sur les besoins spécifiques des patients augmente. Dans ce contexte, les soins médicaux jouent un rôle crucial dans l'amélioration de la qualité de vie des utilisateurs, ainsi que dans le soutien apporté à leurs familles. Cependant, malgré les progrès réalisés dans le traitement des symptômes associés aux maladies chroniques avancées, les médecins sont confrontés à des défis importants dans la gestion des symptômes complexes chez les personnes en phase terminale. Par conséquent, les médecins doivent régulièrement mettre à jour leurs connaissances afin d'intégrer de nouveaux traitements dans leur pratique afin de contrôler les symptômes et d'optimiser la qualité de vie des patients.

Pour faciliter cette tâche, TECH a mis au point un programme complet en Soins Palliatifs. Un itinéraire académique qui approfondira des aspects allant du traitement de la douleur ou du contrôle des symptômes aux soins d'urgence en fin de vie. Il abordera également les techniques les plus innovantes pour soulager la souffrance des utilisateurs dans toutes ses dimensions (y compris la Thoracocentèse, les Perfuseurs Élastomères ou les Pompes d'administration de médicaments). De cette manière, les spécialistes amélioreront leurs compétences pour évaluer et gérer une variété de symptômes chez les patients en phase terminale.

Le diplôme universitaire est enseigné dans un format 100% en ligne, ce qui permet aux experts de combiner leur mise à jour avec le reste de leurs engagements réguliers. En outre, TECH utilise sa méthode disruptive du *Relearning* qui permet aux médecins de développer progressivement leurs connaissances sans avoir à investir de longues heures d'étude. En même temps, le programme est soutenu par un corps enseignant d'excellence qui se distingue par la présence d'un expert renommé en tant que Directeur Invité International. Ce scientifique a accumulé divers résultats de recherche et est responsable de l'élaboration de 10 *Masterclasses* complètes.

Ce **Mastère Spécialisé en Soins Palliatifs** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses principales caractéristiques sont:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Soins Palliatifs
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- 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



Ce programme vous garantit une mise à jour complète et exclusive grâce aux Masterclasses très complètes de son Directeur International Invité"

“

Vous approfondirez votre compréhension de la Nutrition chez les Patients en Soins Palliatifs et serez en mesure de les aider à maintenir leur énergie et à réduire leur fatigue”

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

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

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

Vous maîtriserez les techniques non invasives les plus sophistiquées pour le contrôle de la douleur, telles que les Neuromodulateurs, les Infiltrations ou les Ablations du Plexus.

Un programme basé sur la méthodologie révolutionnaire du Relearning, qui vous permettra de consolider des concepts complexes avec efficacité et dynamisme.



02 Objectifs

Ce programme universitaire novateur fournira aux cliniciens une solide compréhension des modèles de Soins Palliatifs. De même, les spécialistes développeront des compétences cliniques avancées dans l'évaluation et la gestion des symptômes graves chez les patients en phase terminale. À cet égard, les diplômés fourniront des soins hautement personnalisés, en tenant compte des préférences, des valeurs et des croyances des individus. En outre, les médecins feront preuve d'une grande conscience éthique et respecteront la dignité des individus à tout moment. Ils concevront également des stratégies efficaces pour aider les familles à faire face au deuil.



“

Vous développerez des compétences avancées pour gérer le stress émotionnel et le chagrin associés à la prise en charge des patients en phase terminale, tout en apportant un soutien aux membres de la famille”



Objectifs généraux

- ♦ Avoir une solide compréhension des principes fondamentaux et des modèles de Soins Palliatifs, ainsi que d'aspects tels que l'épidémiologie et la physiopathologie des maladies chroniques
- ♦ Améliorer les compétences cliniques pour l'évaluation complète des patients, y compris la gestion des symptômes complexes et l'approche de la souffrance totale
- ♦ Adopter une approche individualisée des soins, en se concentrant à la fois sur les préférences et les valeurs des patients, en respectant l'autonomie des patients
- ♦ Acquérir des compétences en matière de communication empathique et efficace avec les personnes touchées et leur famille
- ♦ Appliquer les connaissances en matière de nutrition spécifique pour améliorer le pronostic et réduire les complications chez les patients à un stade avancé de la maladie
- ♦ Se tenir au courant des innovations dans des domaines tels que les techniques diagnostiques et thérapeutiques les plus pertinentes pour le suivi des Patients en phase Palliative





Objectifs spécifiques

Module 1. Soins Palliatifs

- ♦ Comprendre l'origine et le développement des Soins Palliatifs
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie des différents types d'organisation des Soins Palliatifs
- ♦ Développer des compétences pratiques dans la gestion des symptômes (tels que le contrôle de la douleur, la gestion de la Dyspnée et la gestion de la Fatigue)
- ♦ Acquérir des compétences pour apporter un soutien émotionnel aux patients et à leurs proches confrontés à des pathologies graves

Module 2. Soins Palliatifs chez les Patients en Oncologie

- ♦ Comprendre le fonctionnement des Services d'Oncologie
- ♦ Analyser les différents types de Cancer par appareil et par système

Module 3. Traitement de la Douleur

- ♦ Approfondir la connaissance de la douleur, de son anatomie et de ses moyens d'exploration
- ♦ Analyser les traitements conventionnels
- ♦ Fournir aux patients des informations sur leur état douloureux, ainsi que des stratégies d'autorégulation et d'auto-soins pour une prise en charge efficace de la douleur
- ♦ Étudier les techniques alternatives et nouvelles en vue de leur mise en œuvre dans la pratique clinique

Module 4. Contrôle des Symptômes

- ♦ Comprendre les bases physiologiques et pathologiques de la symptomatologie commune chez les patients en phase terminale
- ♦ Identifier avec précision les différents types de symptômes
- ♦ Effectuer des examens complets de la santé des patients en phase terminale
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour traiter chaque symptôme de manière optimale

Module 5. Urgences en Soins Palliatifs

- ♦ Faire la différence entre les patients en phase palliative et les patients en phase terminale
- ♦ Reconnaître les urgences les plus fréquentes chez les Patients Palliatifs
- ♦ Effectuer une gestion clinique correcte des urgences palliatives
- ♦ Adapter les traitements les plus appropriés en fonction des besoins spécifiques du patient

Module 6. Soins Palliatifs dans les Processus Non Oncologiques

- ♦ Approfondir les critères de soins palliatifs dans les pathologies non oncologiques les plus fréquentes
- ♦ Obtenir des compétences pour identifier les patients ayant des besoins en soins palliatifs non oncologiques
- ♦ Appliquer les traitements les plus appropriés en fonction de la pathologie
- ♦ Dispenser des soins personnalisés qui respectent les préférences, les valeurs et les croyances des personnes

Module 7. Techniques des Soins Palliatifs en Médecine

- ♦ Comprendre l'importance des soins infirmiers dans la gestion et les soins des patients palliatifs
- ♦ Avoir une connaissance solide des NICs et NOCs
- ♦ Savoir comment appliquer les échelles d'évaluation aux Patients Palliatifs
- ♦ Rester à la pointe des dernières techniques en matière de soins des ulcères complexes
- ♦ Approfondir les principales techniques infirmières à potentiel thérapeutique
- ♦ Analyser l'utilisation des pompes intraveineuses et sous-cutanées

Module 8. Attention portée à la Famille et au Deuil dans les Soins Palliatifs

- ♦ Reconnaître l'importance de la psychologie dans les Soins Palliatifs
- ♦ Manipuler des techniques innovantes pour approcher les membres de la famille
- ♦ Établir les différences entre la sédation palliative et l'euthanasie
- ♦ Développer des stratégies avancées pour aider les familles à gérer le deuil
- ♦ Concevoir des procédures pour éviter la conspiration du silence
- ♦ Améliorer les compétences de communication pour interagir avec les proches des patients et les informer honnêtement sur des questions telles que le pronostic de la maladie

Module 9. Nutrition chez les Patients en phase Palliative

- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour diagnostiquer la Malnutrition chez les patients en phase palliative dès les premiers stades
- ♦ Adopter une approche optimale de la Cachexie et de la Sarcopénie
- ♦ Avoir une compréhension approfondie des types de régimes en fonction de la pathologie
- ♦ Maîtriser la méthode d'alimentation par sonde

Module 10. Soins Palliatifs Pédiatriques

- ♦ Connaître les particularités des Soins Palliatifs Pédiatriques
- ♦ Analyser l'épidémiologie du Cancer chez l'enfant
- ♦ Approfondir la prise en charge des symptômes les plus courants en soins palliatifs pédiatriques
- ♦ Contrôler le dosage en fonction du poids en pédiatrie





“

La mise à jour de vos connaissances en matière de Soins Palliatifs d'Urgence sera beaucoup plus agréable grâce au contenu multimédia que vous trouverez sur le Campus Virtuel de ce programme”

03

Compétences

À l'issue de ce diplôme universitaire, les professionnels de la Médecine seront en mesure de fournir des soins complets et de qualité aux patients atteints de maladies avancées et en fin de vie. Ils acquerront ainsi les compétences nécessaires pour diagnostiquer et traiter un large éventail de symptômes complexes, allant de la douleur ou de la Dyspnée à la Dépression. Ils offriront ainsi des soins axés sur les besoins et les préférences des individus, en respectant à la fois leur autonomie et leur dignité à tous les stades de la pathologie. En outre, les spécialistes optimiseront leurs compétences en matière de communication afin de partager des informations clés telles que les pronostics.





“

Vous développerez des compétences avancées dans l'évaluation et le traitement d'une variété de symptômes complexes, y compris la douleur, les vomissements et les nausées"



Compétences générales

- ◆ Développer les compétences nécessaires pour fournir des soins complets et personnalisés aux patients atteints d'une maladie en phase terminale
- ◆ Acquérir les compétences nécessaires pour gérer efficacement la douleur et d'autres symptômes complexes dans le cadre des soins palliatifs
- ◆ Acquérir des compétences en matière de communication empathique et efficace avec les patients en phase palliative et leur famille, en s'adaptant à leurs besoins émotionnels et psychologiques
- ◆ Promouvoir la prise de décisions éthiques et professionnelles dans des situations très complexes de soins de fin de vie
- ◆ Intégrer les connaissances actualisées des pathologies oncologiques et non oncologiques nécessitant des soins palliatifs
- ◆ Appliquer des techniques diagnostiques et thérapeutiques avancées dans le contexte des soins palliatifs afin d'améliorer la prise en charge clinique
- ◆ Utiliser des stratégies nutritionnelles adaptées pour améliorer la qualité de vie des patients et minimiser les effets des maladies avancées
- ◆ Participer activement à des équipes pluridisciplinaires afin de fournir une approche holistique des soins palliatifs
- ◆ Promouvoir et appliquer les recherches et les données actuelles afin d'optimiser la pratique des soins palliatifs
- ◆ Renforcer la résilience personnelle et professionnelle face aux défis émotionnels et éthiques de la prise en charge des patients en phase terminale





Compétences spécifiques

- Évaluer l'efficacité et l'efficience de la Médecine Palliative d'un point de vue clinique et économique
- Mettre à jour les connaissances sur la présence de la Médecine Palliative dans les publications scientifiques et les sociétés professionnelles
- Identifier et traiter les tumeurs les plus fréquentes dans différents systèmes et appareils
- Appliquer les connaissances sur les traitements actuels du cancer, y compris la chimiothérapie, la radiothérapie et les thérapies émergentes telles que l'immunothérapie
- Mettre en œuvre des traitements efficaces de la douleur, à la fois pharmacologiques et non pharmacologiques
- Utiliser les opioïdes de manière sûre et efficace chez les patients en soins palliatifs
- Diagnostiquer et traiter de manière appropriée un large éventail de symptômes chez les patients en soins palliatifs
- Gérer rapidement et efficacement les urgences en matière de soins palliatifs
- Appliquer les preuves scientifiques pour améliorer le pronostic des patients
- Reconnaître et gérer de manière appropriée les processus palliatifs non cancéreux
- Décider de la limitation de l'effort thérapeutique dans des contextes appropriés
- Appliquer des échelles et des techniques de soins infirmiers spécifiques aux patients en phase palliative
- Développer et appliquer de nouvelles thérapies infirmières pour améliorer le contrôle des symptômes et la qualité de vie
- Comprendre et gérer la dimension psychologique et spirituelle des patients et de leurs familles
- Concevoir et mettre en œuvre des plans nutritionnels adaptés aux besoins spécifiques de chaque patient
- Gérer le contrôle des symptômes et le soutien émotionnel de manière appropriée pour les familles de patients pédiatriques



Les compétences que vous allez acquérir après l'obtention de ce Mastère Spécialisé vous guideront vers une prise en charge plus holistique et personnalisée des patients en phase terminale"

04

Direction de la formation

La philosophie de TECH consiste à mettre à la disposition de tous les diplômés universitaires les plus complets et les plus récents. C'est pourquoi elle procède à une sélection rigoureuse pour former son corps enseignant. Grâce à cela, la conception et l'enseignement de ce Mastère Spécialisé réunissent des spécialistes de premier plan dans le domaine des Soins Palliatifs. En outre, ils possèdent une vaste expérience professionnelle, au cours de laquelle ils ont travaillé dans des hôpitaux prestigieux et ont contribué à optimiser le bien-être de nombreux patients en phase terminale. Il s'agit sans aucun doute d'une expérience très intense qui améliorera la pratique clinique des diplômés.



“

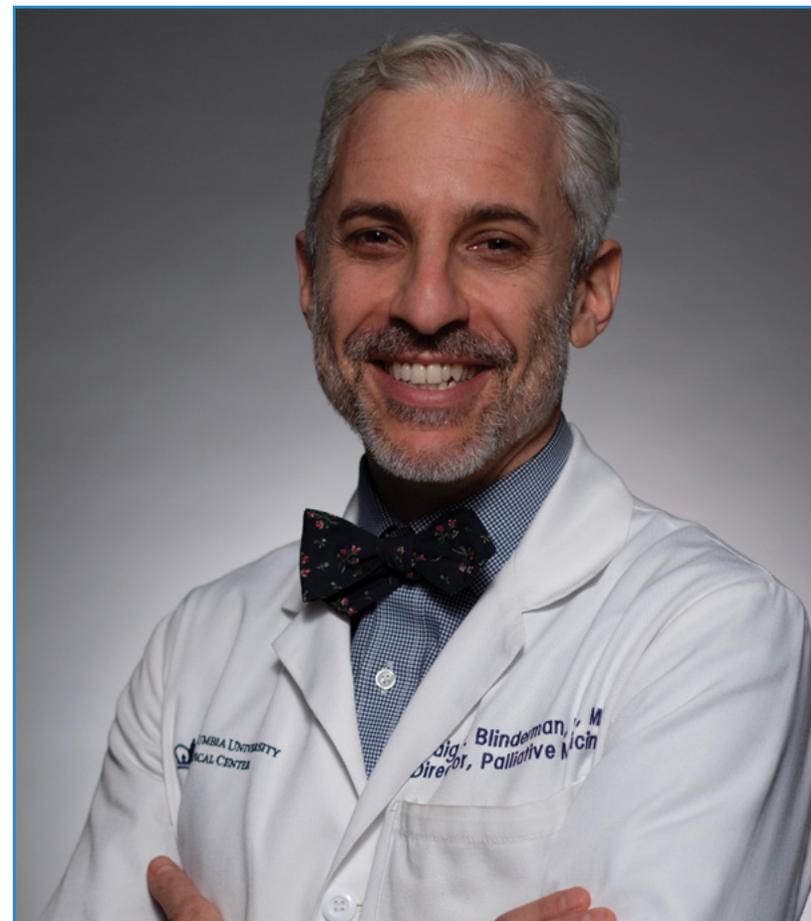
L'équipe enseignante, composée de véritables leaders en Soins Palliatifs, vous guidera tout au long du programme pour vous garantir un processus réussi de mise à jour de vos connaissances"

Directeur invité international

Le Dr Blinderman est professeur agrégé de Médecine et directeur du Service de Médecine Palliative pour Adultes au Centre Médical de l'Université de Columbia/Hôpital Presbyterian de New York. Auparavant, il était médecin traitant au sein du Service de Soins Palliatifs de l'Hôpital Général de Massachusetts et a codirigé la Clinique de la Douleur causée par le Cancer du MGH de 2007 à 2010.

Il a publié de nombreux articles originaux, revues et chapitres dans les domaines suivants: soins palliatifs, soins palliatifs précoces chez les patients atteints de cancer du poumon, soins palliatifs pour les patients mourants, éthique médicale, détresse existentielle, évaluation des symptômes et qualité de vie chez les patients souffrant d'insuffisance pulmonaire et cardiaque chronique, ainsi que gestion de la douleur cancéreuse et gestion de la douleur chez les patients ayant des antécédents d'abus de substances. Il est actuellement rédacteur en chef de la section "Case Discussions" du Journal of Palliative Medicine.

Son cursus universitaire comprend un MD (Medical School for International Health par la Ben Gurion University, ainsi qu'une Licence en Chimie par l'Université de Boston, diplôme qu'il a obtenu avec la mention Magna Cum Laude.



Dr Blinderman, Craig David

- Directeur des Soins Palliatifs au New York Presbyterian Hospital, New York, États-Unis
- Spécialiste des Soins Palliatifs au Massachusetts Hôpital Général
- Professeur de Médecine à Harvard Medical School
- Diplômé en Chimie de l'Université de Boston
- Professeur Associé au Département de Médecine de l'Université de Madrid

“

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

Direction



Dr Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ◆ Chef du Service d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs à l'Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire, Hôpital Virgen de los Lirios de Alcoy
- ◆ Instructeur en Simulation Clinique de l'Université Catholique de Murcie
- ◆ Professeur d'université en Études des Soins Infirmiers
- ◆ Expert Universitaire en Soins Palliatifs, Université Internationale de La Rioja
- ◆ Expert Universitaire en Enseignement Universitaire de l'Université Catholique de Valence
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ◆ Membre de: Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile et Société Espagnole de Simulation clinique

Professeurs

Dr Duart Clemente, Cristina

- ◆ Médecin Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire au Système Sanitaire de Valence
- ◆ Spécialiste de l'Équipe d'Évaluation du handicap de la Direction Provinciale Valencienne
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital La Ribera
- ◆ Master en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid
- ◆ Licence en Médecine et en Chirurgie de l' Université de Navarre

Dr Santander López, Jorge

- ◆ Médecin Adjoint à l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital La Fe
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Spécialiste en Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Mendoza, Argentine
- ◆ Expert Universitaire en Douleur

Dr Borda, Miguel Germán

- ♦ Gériatre à l'Hôpital Riviera
- ♦ Médecin Chercheur à l'Hôpital Universitaire de Stavanger
- ♦ Spécialiste en Médecine Gériatrique
- ♦ Expert en Essais Cliniques
- ♦ Conseiller auprès de la Fondation pour les Familles de malades d'Alzheimer
- ♦ Chercheur Postdoctoral en Démences à l'Hôpital Universitaire de Stavanger
- ♦ Promoteur de l'Étude SABE Bogota, financée par le Ministère Colombien des Sciences
- ♦ Prix de la Meilleure Recherche Originale décerné par le Congrès International sur le Vieillissement à Carthagène
- ♦ Membre de l'Association Colombienne de Gérontologie et de Gériatrie

Dr Tarraso Gómez, María Luisa

- ♦ Médecin Assistante de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs à l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité de la Douleur de l'Hôpital Universitaire de La Ribera
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Résidence à l'Hôpital Peset
- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie de l' Université de Valence
- ♦ Membre de: Société Valencienne d'Hospitalisation à Domicile et Groupe de Soins palliatifs de la Société Espagnole multidisciplinaire de la Douleur

Dr Torrijos Pastor, Antonio

- ♦ Médecin dans l'Unité d'Hospitalisation à domicile de l'Hôpital Universitaire la Ribera
- ♦ Médecin des Urgences Extrahospitalières au centre de santé Globale Carlet
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital Marina Baixa, Alicante
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cadiz
- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid
- ♦ Master en Recherche en Médecine Clinique de l'Université Miguel Hernández d' Elche
- ♦ Membre de: Groupe de Travail des Soins à Domicile de SVMFYC, Groupe de Travail en Soins Palliatifs de SEMERGEN et Groupe de Travail National de Santé Mentale de SEMFYC

Dr Clep, Camelia Alina

- ♦ Médecin spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université "Iuliu-Hatieganu", Cluj- Napoca Roumanie
- ♦ Médecin Assistante dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs
- ♦ Experte Universitaire en Soins Palliatifs. Université Internationale de La Rioja
- ♦ Master en Maladies Chroniques. Université de Barcelone
- ♦ Membre de: Societé Espagnole de Médecine Interne, Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile et Société Espagnole des Soins Palliatifs

Dr Martín Marco, Antonio

- ◆ Spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Arnau de Vilanova, Valence
- ◆ Assistant Médecin dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs
- ◆ Responsable enseignant et chercheur dans l'Unité de Soins Palliatifs
- ◆ Master en Soins Médicaux d'Urgence
- ◆ Master en Médecine et Chirurgie d'Urgence
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Saragosse
- ◆ Membre de: Société Espagnole d'Oncologie Médicale et Société Espagnole de Médecine Interne

Dr Monroy Antón, José Luis

- ◆ Médecin Adjoint, Spécialiste en Oncologie Radiothérapeutique à l'Hôpital Universitaire de La Ribera
- ◆ Médecin des Services Sanitaires à l'Académie d'Infanterie de Tolède
- ◆ Directeur des Installations Radiodiagnostiques Médecin
- ◆ Médecin du Service de Prévention des Risques Professionnels
- ◆ Expert de l'Ordre des Médecins pour des Tribunaux de Madrid
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Médecin Collaborateur à l'Association Espagnole Contre le Cancer
- ◆ Membre du Groupe Consultatif du Comité Scientifique de la Société Espagnole de Radioprotection
- ◆ Certification "ESTRO Fellow"
- ◆ Membre de: Société Espagnole de Soins Palliatifs, Société Espagnole de Radio-Oncologie, European Society for Therapeutic Radiology and Oncology





“

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

05

Structure et contenu

Ce programme fournira aux médecins une approche holistique des Soins Palliatifs, tout en développant des compétences cliniques avancées. Le programme d'études abordera des questions allant des soins aux patients atteints de cancer ou de la gestion de la douleur à l'aide aux membres de la famille pour faire face au deuil. Dans cette optique, le programme offrira aux diplômés les techniques les plus avancées orientées vers les soins terminaux, ainsi que des outils innovants tels que les Ultrasons, les Cathéters Pleuraux ou les Pompes Endoveineuses. Ainsi, les spécialistes seront en mesure de gérer un large éventail de symptômes et de fournir des soins personnalisés et complets à leurs patients.



“

Un programme de haut niveau qui analyse les derniers postulats scientifiques dans des domaines tels que les Soins Palliatifs Pédiatriques”

Module 1. Soins Palliatifs

- 1.1. Situation actuelle des soins palliatifs
 - 1.1.1. La mort dans la société moderne
 - 1.1.2. Évolution de la spécialité
 - 1.1.3. Unités au niveau européen
 - 1.1.4. Unités au niveau international
- 1.2. Les soins palliatifs dans la perspective du droit international
 - 1.2.1. Droits de l'Homme
 - 1.2.2. Droit européen
 - 1.2.3. Droit international
- 1.3. Les programmes d'études
 - 1.3.1. Accréditation
 - 1.3.2. Enseignement pré-universitaire
 - 1.3.3. Enseignement post-universitaire
- 1.4. Sociétés scientifiques
 - 1.4.1. Internationales
- 1.5. Perspective économique des soins palliatifs dans le système de santé
 - 1.5.1. Impact économique des maladies palliatives sur les systèmes de santé
 - 1.5.2. Efficacité des Unités de Soins Palliatifs
 - 1.5.3. Impact sur l'économie familiale
- 1.6. Organisation des soins palliatifs
 - 1.6.1. Hospitaliers
 - 1.6.2. Unités d'Hospitalisation à Domicile
 - 1.6.3. Soins Palliatifs basés sur les Soins Primaires
- 1.7. Élaboration de normes internationales
 - 1.7.1. Développement historique des soins palliatifs
 - 1.7.2. Naissance des soins palliatifs modernes
 - 1.7.3. Développement des Unités de Soins Palliatifs



- 1.8. Recherche en Soins Palliatifs
 - 1.8.1. Évolution des publications scientifiques en soins Palliatifs
 - 1.8.2. Revues à impact dans le domaine des soins palliatifs
 - 1.8.3. Dernières publications
- 1.9. Histoire clinique en médecine palliative
 - 1.9.1. Évaluation clinique des symptômes
 - 1.9.2. Échelles en soins palliatifs
 - 1.9.3. Évaluation de la famille et du soignant principal

Module 2. Soins Palliatifs chez les Patients en Oncologie

- 2.1. Biologie et épidémiologie du Cancer
 - 2.1.1. Épidémiologie
 - 2.1.2. Facteurs génétiques et environnementaux
 - 2.1.3. Évolution au fil des ans
 - 2.1.4. Chronification du Cancer
- 2.2. Oncologie médicale
 - 2.2.1. Développement de la spécialité
 - 2.2.2. Organisation
 - 2.2.3. Attentes pour l'avenir
- 2.3. Traitements anti-cancéreux
 - 2.3.1. Chimiothérapie
 - 2.3.2. Radiothérapie
 - 2.3.3. Immunothérapie
- 2.4. Syndromes liés au Cancer
 - 2.4.1. Hypercalcémie
 - 2.4.2. Syndrome de la veine cave
 - 2.4.3. Complications bucco-dentaires
 - 2.4.4. Syndromes paranéoplasiques
 - 2.4.5. Troubles de la coagulation
- 2.5. Cancer des voies respiratoires
 - 2.5.1. Types les plus fréquents
 - 2.5.2. Traitements
 - 2.5.3. Complications fréquentes



- 2.6. Cancer ORL
 - 2.6.1. Types les plus fréquents
 - 2.6.2. Traitements
 - 2.6.3. Complications fréquentes
- 2.7. Cancer du sein et cancer génito-urinaire
 - 2.7.1. Types les plus fréquents
 - 2.7.2. Traitements
 - 2.7.3. Complications fréquentes
- 2.8. Cancer digestif
 - 2.8.1. Types les plus fréquents
 - 2.8.2. Traitements
 - 2.8.3. Complications fréquentes
- 2.9. Cancer neurologique
 - 2.9.1. Types les plus fréquents
 - 2.9.2. Traitements
 - 2.9.3. Complications fréquentes
- 2.10. Cancer hématologique
 - 2.10.1. Types les plus fréquents
 - 2.10.2. Traitements
 - 2.10.3. Complications fréquentes
- 3.4. Évaluation de la douleur et diagnostic
 - 3.4.1. Anamnèse et examen
 - 3.4.2. Échelles et algorithmes
 - 3.4.3. Techniques d'imagerie
- 3.5. Traitement pharmacologique de la douleur chez le patient palliatif
 - 3.5.1. Traitement pharmacologique habituel
 - 3.5.2. Traitement pharmacologique des comorbidités les plus courantes: IR, ICC, insuffisance hépatique, troubles cognitifs
 - 3.5.3. Rotation des opioïdes
- 3.6. Traitement non pharmacologique
 - 3.6.1. Thérapies physiques
 - 3.6.2. Radiothérapie
 - 3.6.3. Réhabilitation
- 3.7. La douleur chez le patient en oncologie palliative
 - 3.7.1. Approche de la consultation
 - 3.7.2. Types de douleur les plus courants
 - 3.7.3. Lignes directrices en matière de traitement et de suivi
- 3.8. Techniques d'intervention
 - 3.8.1. Ablation des ganglions
 - 3.8.2. Infiltrations
 - 3.8.3. Plexus
 - 3.8.4. Pompes à perfusion de médicaments
 - 3.8.5. Neuro-modulateurs
- 3.9. Douleur associée au traitement antinéoplasique
 - 3.9.1. Hypercalcémie
 - 3.9.2. Lyse tumorale
 - 3.9.3. Liée à la radiothérapie
- 3.10. Répercussions de la douleur
 - 3.10.1. Sur la qualité de vie
 - 3.10.2. Sur la sphère émotionnelle
 - 3.10.3. L'impact économique

Module 3. Traitement de la Douleur

- 3.1. La douleur dans les soins palliatifs
 - 3.1.1. Approche de la douleur en soins palliatifs
 - 3.1.2. Épidémiologie
 - 3.1.3. Les types de douleur les plus courants chez les patients en soins palliatifs
- 3.2. Anatomie de la douleur
 - 3.2.1. Atlas topographique
 - 3.2.2. Les voies de la douleur
- 3.3. Classification
 - 3.3.1. Selon la durée
 - 3.3.2. Selon l'origine
 - 3.3.3. Selon la gravité
 - 3.3.4. Selon la physiopathologie

Module 4. Contrôle des Symptômes

- 4.1. Contrôle des symptômes
 - 4.1.1. Approche de la consultation
 - 4.1.2. Comment refléter la gravité des symptômes
 - 4.1.3. Échelles
- 4.2. Anorexie-cachexie
 - 4.2.1. Approche
 - 4.2.2. Suivi
 - 4.2.3. Traitement
- 4.3. Anxiété-dépression
 - 4.3.1. Approche
 - 4.3.2. Suivi
 - 4.3.3. Traitement
- 4.4. Symptômes digestifs
 - 4.4.1. Nausées
 - 4.4.2. Constipation
 - 4.4.3. Dysphagie
- 4.5. Symptômes respiratoires
 - 4.5.1. Toux
 - 4.5.2. Hémoptysie
 - 4.5.3. Estertores
- 4.6. Hoquet
 - 4.6.1. Approche
 - 4.6.2. Suivi
 - 4.6.3. Traitement
- 4.7. *Delirium*
 - 4.7.1. Approche
 - 4.7.2. Suivi
 - 4.7.3. Traitement

- 4.8. Asthénie
 - 4.8.1. Approche
 - 4.8.2. Suivi
 - 4.8.3. Traitement
- 4.9. Prurit
 - 4.9.1. Approche
 - 4.9.2. Suivi
 - 4.9.3. Traitement
- 4.10. Convulsions
 - 4.10.1. Approche
 - 4.10.2. Suivi
 - 4.10.3. Traitement

Module 5. Urgences en Soins Palliatifs

- 5.1. Neutropénie fébrile
 - 5.1.1. Infections en médecine palliative
 - 5.1.2. Approche diagnostique
 - 5.1.3. Traitement
- 5.2. Syndrome lyse tumorale
 - 5.2.1. Approche
 - 5.2.2. Diagnostic
 - 5.2.3. Traitement
- 5.3. Compression de la moelle épinière
 - 5.3.1. Approche
 - 5.3.2. Diagnostic
 - 5.3.3. Traitement
- 5.4. Hypercalcémie
 - 5.4.1. Approche
 - 5.4.2. Diagnostic
 - 5.4.3. Traitement

- 5.5. TVP- PTE
 - 5.5.1. Approche
 - 5.5.2. Diagnostic
 - 5.5.3. Traitement
- 5.6. Crises d'anxiété
 - 5.6.1. Approche
 - 5.6.2. Diagnostic
 - 5.6.3. Traitement
- 5.7. Occlusion intestinale
 - 5.7.1. Approche
 - 5.7.2. Diagnostic
 - 5.7.3. Traitement
- 5.8. Hémorragie massive
 - 5.8.1. Approche
 - 5.8.2. Diagnostic
 - 5.8.3. Traitement
- 5.9. Douleur de rupture oncologique
 - 5.9.1. Approche
 - 5.9.2. Diagnostic
 - 5.9.3. Traitement
- 5.10. Autres en cas d'urgence
 - 5.10.1. Hémoptysie
 - 5.10.2. Hémorragie gastro-intestinale
 - 5.10.3. Dyspnée

Module 6. Soins Palliatifs dans les Processus Non Oncologiques

- 6.1. Insuffisance cardiaque
 - 6.1.1. Diagnostic
 - 6.1.2. Critères de palliation
 - 6.1.3. Traitement
- 6.2. Maladie pulmonaire obstructive chronique
 - 6.2.1. Diagnostic
 - 6.2.2. Critères de palliation
 - 6.2.3. Traitement

- 6.3. Fibrose pulmonaire
 - 6.3.1. Diagnostic
 - 6.3.2. Critères de palliation
 - 6.3.3. Traitement
- 6.4. Insuffisance rénale chronique
 - 6.4.1. Diagnostic
 - 6.4.2. Critères de palliation
 - 6.4.3. Traitement
- 6.5. Hépatopathies
 - 6.5.1. Diagnostic
 - 6.5.2. Critères de palliation
 - 6.5.3. Traitement
- 6.6. Troubles cognitifs
 - 6.6.1. Diagnostic
 - 6.6.2. Critères de palliation
 - 6.6.3. Traitement
- 6.7. SLA
 - 6.7.1. Diagnostic
 - 6.7.2. Critères de palliation
 - 6.7.3. Traitement
- 6.8. Sclérose en plaques
 - 6.8.1. Diagnostic
 - 6.8.2. Critères de palliation
 - 6.8.3. Traitement
- 6.9. La maladie de Parkinson
 - 6.9.1. Diagnostic
 - 6.9.2. Critères de palliation
 - 6.9.3. Traitement
- 6.10. Insuffisance artérielle périphérique
 - 6.10.1. Diagnostic
 - 6.10.2. Critères de palliation
 - 6.10.3. Traitement



Module 7. Techniques des Soins Palliatifs en Médecine

- 7.1. Échographie générale
 - 7.1.1. Utilisations de l'échographie
 - 7.1.2. Techniques de soutien
 - 7.1.3. Dépistage pathologique urgent
- 7.2. Échographie Nutritionnelle
 - 7.2.1. Mesure des muscles
 - 7.2.2. Mesure de la masse grasse
 - 7.2.3. Angle de pénétration
- 7.3. Thoracentèse
 - 7.3.1. Cathéters pleuraux
 - 7.3.2. Technique
 - 7.3.3. Complications
- 7.4. Paracentèse
 - 7.4.1. Les cathéters péritonéaux
 - 7.4.2. Technique
 - 7.4.3. Complications
- 7.5. Voie sous-cutanée
 - 7.5.1. Infuseurs en élastomère
 - 7.5.2. Traitements sous-cutanés
 - 7.5.3. Mélanges compatibles dans les perfuseurs
- 7.6. Techniques non invasives de contrôle de la douleur
 - 7.6.1. Capsicine
 - 7.6.2. Radiofréquence
 - 7.6.3. Chaleur
 - 7.6.4. Exercice physique
- 7.7. Techniques invasives de contrôle de la douleur
 - 7.7.1. Infiltrations
 - 7.7.2. Ablations du plexus
 - 7.7.3. Ablation des ganglions
 - 7.7.4. Pompes d'administration de médicaments
 - 7.7.5. Neuromodulateurs

- 7.8. Voies centrales
 - 7.8.1. Types de voies centrales
 - 7.8.2. Technique de canalisation
 - 7.8.3. Complications
- 7.9. Gestion des pompes intraveineuses
 - 7.9.1. Types de pompes
 - 7.9.2. Utilisation en pratique courante
 - 7.9.3. Médicaments compatibles
- 7.10. Ventilation mécanique non invasive en soins palliatifs
 - 7.10.1. Cpap
 - 7.10.2. Bipap
 - 7.10.3. *Cough-assist*

Module 8. Attention portée à la Famille et au Deuil dans les Soins Palliatifs

- 8.1. La Psycho-oncologie
 - 8.1.1. Évaluation psychologique du patient en Soins Palliatifs
 - 8.1.2. Processus d'adaptation du patient en fin de vie
 - 8.1.3. Soutien au patient en phase terminale
- 8.2. La famille du patient en soins palliatifs et en phase terminale
 - 8.2.1. Évaluation de la famille et fonctionnement
 - 8.2.2. Processus d'adaptation à la situation de fin de vie
 - 8.2.3. Soutien à la famille en phase terminale
 - 8.2.4. La charge de la soignant en Soins Palliatifs
- 8.3. Deuil dans les soins palliatifs
 - 8.3.1. Évaluation
 - 8.3.2. Symptômes du deuil
 - 8.3.3. Deuil compliqué ou pathologique
 - 8.3.4. Évaluation et conseils psychologiques en cas de deuil
- 8.4. Spiritualité et Soins Palliatifs
 - 8.4.1. Approche de la spiritualité lors de la consultation
 - 8.4.2. Faciliter les services spirituels
 - 8.4.3. Empathie
- 8.5. Directives Préalables
 - 8.5.1. En quoi cela consiste-t-il?
 - 8.5.2. Légalité en vigueur
 - 8.5.3. Formalités
 - 8.5.4. Bénéfices de l'existence des Directives Anticipées
- 8.6. Situation des derniers jours de la vie (SDJ)
 - 8.6.1. Caractéristiques et diagnostic de la SDJ
 - 8.6.2. Soins généraux en SDJ
 - 8.6.3. Contrôle des symptômes en SDJ
- 8.7. Mesures non-pharmacologiques dans les derniers jours de vie
 - 8.7.1. Soutien psychologique
 - 8.7.2. Hydratation
 - 8.7.3. Conseils à la famille
 - 8.7.4. Soutien instrumental à domicile
- 8.8. Symptômes réfractaires
 - 8.8.1. En quoi consistent-elles?
 - 8.8.2. Symptômes les plus fréquents en fin de vie
 - 8.8.3. Gestion des symptômes réfractaires
- 8.9. Sédation palliative
 - 8.9.1. Type
 - 8.9.2. Indications de la sédation palliative
 - 8.9.3. Pharmacologie de la sédation
 - 8.9.4. Différences entre sédation et euthanasie
- 8.10. Euthanasie dans les soins palliatifs
 - 8.10.1. Différences entre sédation palliative et euthanasie
 - 8.10.2. Légalité en vigueur
 - 8.10.3. Formalités
 - 8.10.4. Processus d'euthanasie

Module 9. Nutrition chez les Patients en phase Palliative

- 9.1. Malnutrition liée à la maladie
 - 9.1.1. Diagnostic
 - 9.1.2. Suivi
 - 9.1.3. Traitement
- 9.2. Cachexie tumorale
 - 9.2.1. Diagnostic
 - 9.2.2. Suivi
 - 9.2.3. Traitement
- 9.3. Régimes spécifiques
 - 9.3.1. Hyperprotéique
 - 9.3.2. Hypercalorique
 - 9.3.3. Restrictifs
- 9.4. Régimes pour le traitement des Anémies
 - 9.4.1. En quoi consistent-elles?
 - 9.4.2. Anémie ferriprive
 - 9.4.3. Anémie mégaloblastique
- 9.5. Objectifs de la gestion du diabète *Mellitus*
 - 9.5.1. Prise en charge dans des situations particulières (jeûne, vomissements)
 - 9.5.2. Taux de glucose
 - 9.5.3. Traitement
- 9.6. Régimes alimentaires pour des pathologies spécifiques
 - 9.6.1. ICC
 - 9.6.2. Maladie pulmonaire obstructive chronique
 - 9.6.3. Insuffisance hépatique
 - 9.6.4. Insuffisance rénale
- 9.7. Dysphagie
 - 9.7.1. Diagnostic
 - 9.7.2. Régimes avec textures adaptées
 - 9.7.3. Suivi

- 9.8. Nutrition par SNG/PEG
 - 9.8.1. Types de sondes
 - 9.8.2. Nutrition artificielle
 - 9.8.3. Traitement
 - 9.8.4. Suivi
- 9.9. Interactions nutrition-médicaments
 - 9.9.1. Incompatibilités
 - 9.9.2. Adaptations du traitement
 - 9.9.3. Suivi
- 9.10. Hydratation en fin de vie
 - 9.10.1. Aspects médicaux
 - 9.10.2. Aspects éthiques
 - 9.10.3. Aspects juridiques

Module 10. Soins Palliatifs Pédiatriques

- 10.1. Soins palliatifs pédiatriques
 - 10.1.1. Différences avec les soins palliatifs pour adultes
 - 10.1.2. Situation actuelle des soins palliatifs pédiatriques
 - 10.1.3. Unités de référence
- 10.2. Soins familiaux pour le patient pédiatrique en situation palliative
 - 10.2.1. Approche des familles
 - 10.2.2. Traitement de l'unité familiale
 - 10.2.3. Suivi
- 10.3. Cancer de l'enfant
 - 10.3.1. Épidémiologie
 - 10.3.2. Cancers les plus fréquents
 - 10.3.3. Traitement
- 10.4. Contrôle des symptômes des patients pédiatriques
 - 10.4.1. Aspects différentiels avec les adultes
 - 10.4.2. L'enfant face à la maladie
 - 10.4.3. Les symptômes les plus fréquents

- 10.5. Gestion de la douleur en Pédiatrie
 - 10.5.1. Types de douleur
 - 10.5.2. Pharmacologie de l'analgésie en pédiatrie
 - 10.5.3. Dosage
- 10.6. Traitement de la dyspnée en Pédiatrie
 - 10.6.1. Types de dyspnée
 - 10.6.2. Diagnostic
 - 10.6.3. Traitement
- 10.7. Anxiété et symptômes psychologiques associés à la maladie
 - 10.7.1. Diagnostic
 - 10.7.2. Traitement
 - 10.7.3. Suivi
- 10.8. Dosage des médicaments en Pédiatrie
 - 10.8.1. Différences avec la pharmacologie de l'adulte
 - 10.8.2. Dosage dans l'analgésie
 - 10.8.3. Dosage dans l'antibiothérapie
 - 10.8.4. Dosage dans les traitements de la sphère émotionnelle
- 10.9. Situation des derniers jours chez les patients pédiatriques
 - 10.9.1. Sédation
 - 10.9.2. Symptômes réfractaires
 - 10.9.3. Traitement
- 10.10. Le deuil en Pédiatrie
 - 10.10.1. Différences avec le deuil chez l'adulte
 - 10.10.2. Diagnostic
 - 10.10.3. Traitement et suivi des proches





“

Augmentez votre confiance dans la prise de décision clinique en renouvelant vos connaissances grâce à ce programme complet. Inscrivez-vous dès maintenant!”

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***le Relearning***.

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



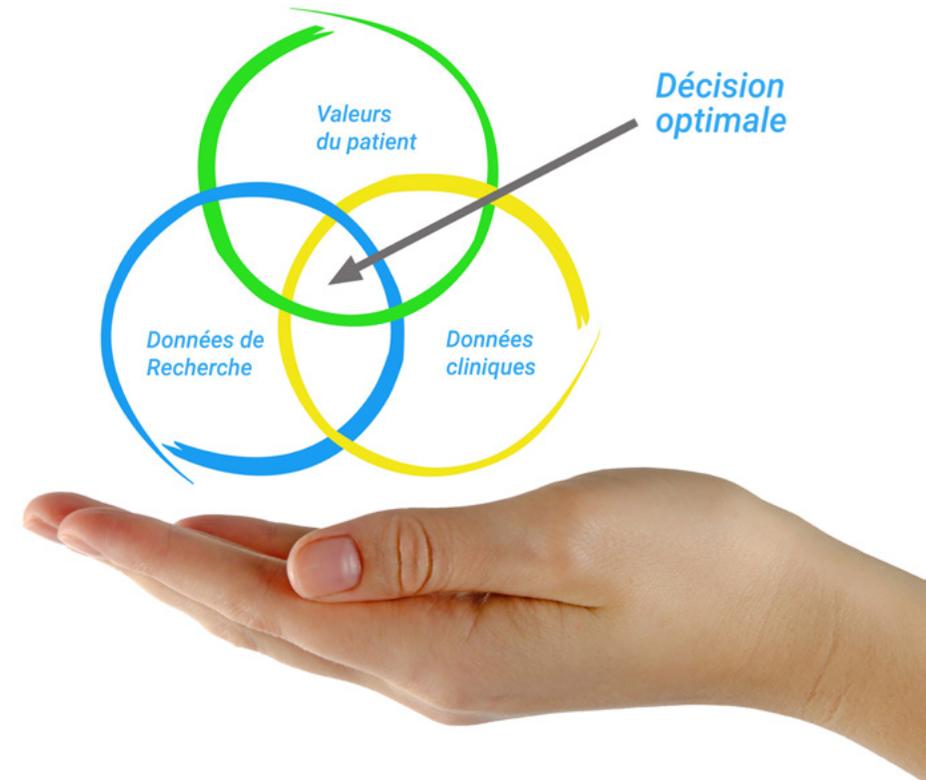
“

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

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

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

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



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

“

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

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

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



Relearning Methodology

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

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

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



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

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

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

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

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



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



Support d'étude

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

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



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

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

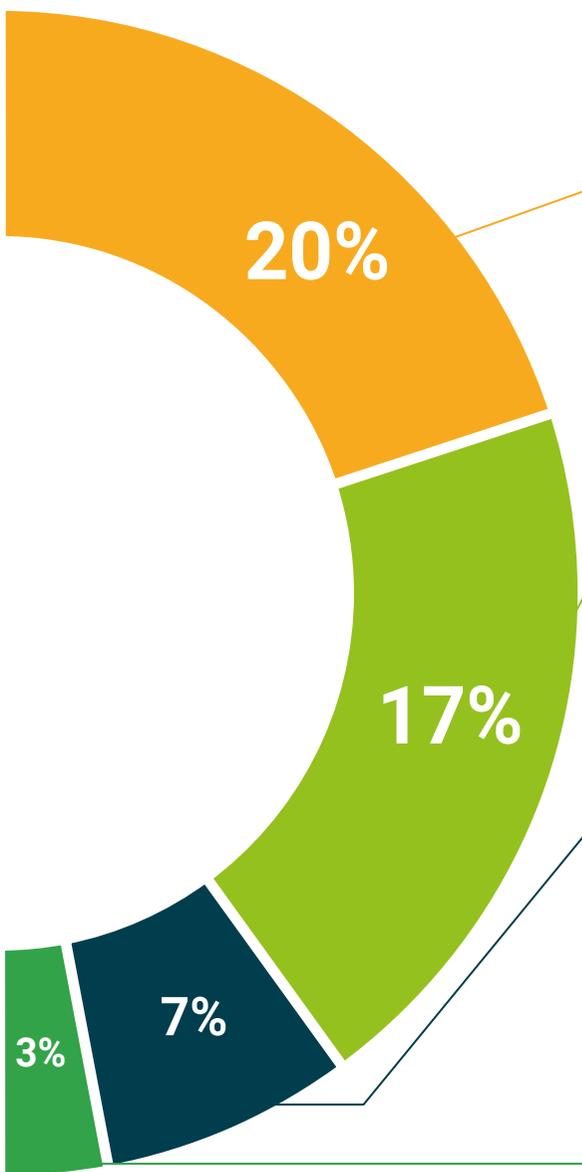
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

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





Études de cas dirigées par des experts

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

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



Guides d'action rapide

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



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Soins Palliatifs garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Ce **Mastère Spécialisé en Soins Palliatifs** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Soins Palliatifs**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**



*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.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne formation
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Soins Palliatifs

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Soins Palliatifs

