

# Mastère Spécialisé

## Patient Chronique Complexe



**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Patient Chronique Complexe

- » 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-patient-chronique-complexe](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-patient-chronique-complexe)

# Sommaire

01

Présentation

---

Page 4

02

Objectifs

---

Page 8

03

Direction de la formation

---

Page 12

04

Compétences

---

Page 20

05

Structure et contenu

---

Page 24

06

Méthodologie

---

Page 36

07

Diplôme

---

Page 44

# 01 Présentation

Les conditions de traitement des Patients Chroniques Complexes requièrent une compréhension holistique englobant les aspects médicaux, nutritionnels, rééducatifs et psychosociaux. Dans un scénario où ce type de soins est essentiel, la demande de professionnels hautement spécialisés devient de plus en plus pressante. En effet, ce besoin a créé un espace dans le domaine de la santé qui nécessite des experts capables d'offrir des solutions efficaces et personnalisées. Dans ce contexte, l'approche innovante des programmes d'études avec des méthodologies flexibles et actualisées, telles que la méthode *Relearning*, devient essentielle pour former les professionnels en exercice, en s'adaptant à leur emploi du temps et à leurs besoins.





“

*Grâce à ce programme complet, vous apprendrez en profondeur les différentes options thérapeutiques et de gestion des Patients Chroniques Complexes”*

Dans le contexte actuel des soins de santé, la prise en charge des Patients Chroniques Complexes apparaît comme un défi primordial. La prévalence croissante des maladies chroniques exige des médecins hautement qualifiés, capables d'aborder ces complexités par des approches holistiques. En ce sens, ce programme répond à ce besoin impératif, en dotant les diplômés des compétences essentielles pour avoir un impact positif sur la qualité de vie de ces patients, en fournissant des traitements plus efficaces et personnalisés.

Dans le cadre du programme d'études, le Mastère Spécialisé se penchera sur l'analyse des problèmes médicaux communs à la majorité des Patients Chroniques et Complexes. De l'analyse détaillée des cas à la présentation des thérapies complémentaires en passant par l'approche pharmacologique, le programme couvrira un large éventail d'aspects, offrant aux professionnels une vision complète et actualisée des principales stratégies de traitement.

Il approfondira également les bases juridiques et les aspects bioéthiques de la prise en charge des patients atteints de maladies chroniques, préparant les étudiants à faire face aux dilemmes éthiques et juridiques associés à ce domaine. Ainsi, la recherche constante de stratégies visant à améliorer la qualité de vie du patient, en minimisant les limitations imposées par la maladie et ses traitements, sera un point clé qui distinguera ce parcours académique.

En termes de méthodologie, ce programme est enseigné à 100% en ligne, ce qui permet aux étudiants d'accéder au contenu de n'importe où et à n'importe quel moment, en adaptant l'étude à leur emploi du temps. Il utilise également la méthodologie *Relearning*, qui consiste à répéter des concepts clés pour fixer les connaissances et faciliter un apprentissage efficace et durable. Cette combinaison de flexibilité et d'approche pédagogique innovante garantira l'acquisition de compétences essentielles à appliquer dans votre pratique clinique quotidienne.

Ce **Mastère Spécialisé en Patient Chronique Complexe** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts du Patient Chronique Complexe
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et pratiques sur ces disciplines 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
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Étudiez depuis le confort de votre maison et actualisez vos connaissances en ligne avec TECH, la plus grande université numérique du monde”*

“

*Les résumés interactifs de chaque sujet vous permettront de consolider de manière plus dynamique l'importance de la coordination interdisciplinaire dans le traitement des Patients Chroniques Complexes”*

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des 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.

*Grâce à la méthodologie Relearning, pionnière chez TECH, vous mettrez à jour vos compétences avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre spécialisation professionnelle.*

*Vous mettrez en œuvre des stratégies pour stimuler l'appétit chez les patients présentant un risque de malnutrition, sans horaires rigides ni calendriers d'évaluation. Voilà ce qu'est ce programme TECH!*



# 02 Objectifs

Les objectifs de ce programme sont de fournir aux diplômés les compétences nécessaires pour déterminer les options thérapeutiques complètes, à la fois pharmacologiques et non pharmacologiques, visant à la gestion efficace des maladies chez les patients chroniques. Avec un objectif précis, le programme fournira aux professionnels de la santé les outils précis pour évaluer, sélectionner et mettre en œuvre des stratégies thérapeutiques adaptées aux complexités cliniques et aux besoins spécifiques de ces patients. Grâce à des études de cas rigoureuses, les étudiants développeront une compréhension approfondie et actualisée des options thérapeutiques disponibles dans les soins du Patient Chronique Complexe.







“

*Vous fournirez des outils pour éduquer le patient et améliorer son adhésion au traitement. Atteignez vos objectifs avec TECH!”*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Examen des problèmes médicaux communs à la plupart des patients chroniques et complexes
- ♦ Présenter les thérapies complémentaires à l'approche pharmacologique
- ♦ Approfondir les bases juridiques et les aspects bioéthiques des soins aux patients atteints de maladies chroniques
- ♦ Justifier l'Évaluation Gériatrique Globale (EGG) en tant qu'ensemble d'outils permettant une approche diagnostique du patient chronique complexe
- ♦ Analyser les principaux Syndromes Gériatriques et leur signification clinique et sociale
- ♦ Évaluer l'incidence et la prévalence des maladies Néphro-Urologiques chez les patients chroniques
- ♦ Analyser les maladies gastro-intestinales chez les patients atteints de maladies chroniques
- ♦ Étudier, analyser et proposer des stratégies globales pour comprendre et améliorer la prise en charge des maladies infectieuses chez les patients souffrant de pathologies chroniques complexes
- ♦ Définir correctement la pathologie endocrinologique chez les patients chroniques et complexes
- ♦ Rechercher des stratégies qui améliorent la qualité de vie du patient, en minimisant les limitations imposées par la maladie et ses traitements
- ♦ Développer des stratégies de soins globaux qui répondent aux besoins des patients et améliorent leur qualité de vie
- ♦ Étudier en profondeur les différents modèles de soins de santé pour les patients chroniques complexes



## Objectifs spécifiques

---

### **Module 1. Modèles de Soins et Aspects de la Prise en Charge pour le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Compiler les modèles de soins les plus répandus pour le patient chronique complexe
- ♦ Examiner les modèles de soins les plus répandus pour le patient chronique complexe et étudier en profondeur leur application à différents niveaux de soins
- ♦ Déterminer les niveaux de soins les plus pertinents pour la prise en charge du patient chronique complexe

### **Module 2. Pathologies Cardio-Respiratoires chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Établir des domaines d'amélioration dans la prise en charge des maladies cardiorespiratoires chroniques
- ♦ Proposer une plus grande intégration entre les soins primaires et hospitaliers, les soins infirmiers, les patients et les médecins
- ♦ Soutenir la création ou la consolidation d'équipes hospitalières pour appuyer les services chirurgicaux dans les soins aux patients atteints de maladies chroniques

### **Module 3. Pathologies Neurologiques, Cognitives et Maladie Mentale chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Examiner les diverses manifestations cliniques des maladies neurologiques et mentales chroniques et évaluer leur impact sur la fonctionnalité et la qualité de vie des patients
- ♦ Analyser l'influence des facteurs psychosociaux et émotionnels sur l'expérience du patient chronique atteint d'une pathologie neurologique et mentale
- ♦ Examiner les interventions médicales et thérapeutiques disponibles pour la gestion des maladies neurologiques et mentales chroniques, en se concentrant sur les approches multidisciplinaires qui abordent à la fois les aspects médicaux et psychosociaux

#### **Module 4. Pathologie Ostéo-articulaire et du Système Locomoteur chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Relier ces conditions aux pathologies systémiques du patient
- ♦ Établir une vision holistique du patient, afin de pouvoir lui fournir des soins holistiques
- ♦ Transférer ce que vous avez appris dans votre pratique clinique quotidienne et améliorer vos compétences

#### **Module 5. Endocrinologie et Nutrition chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Identifier et traiter les facteurs de risque impliqués dans les complications liées au diabète et prévenir ou minimiser leur impact
- ♦ Analyser l'influence de la polypharmacie dans le développement des complications endocrinologiques et développer des stratégies pour y remédier
- ♦ Développer les connaissances sur la supplémentation orale ou parentérale en fonction de la pathologie la plus répandue chez l'individu

#### **Module 6. Pathologie Infectieuse chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Analyser l'interaction entre les maladies chroniques et l'infection
- ♦ Évaluer les stratégies de prévention des maladies infectieuses chez les patients chroniques complexes
- ♦ Examiner et évaluer les stratégies actuelles de prévention des maladies infectieuses chez les patients chroniques complexes
- ♦ Développer des protocoles de diagnostic qui permettent une détection efficace des maladies infectieuses chez les patients chroniques complexes

#### **Module 7. Pathologie Digestive chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Reconnaître, diagnostiquer et orienter la prise en charge des principales pathologies de l'appareil digestif chez le patient chronique et complexe
- ♦ Identifier les aspects clés des différentes pathologies de l'appareil digestif en tenant compte des caractéristiques du patient chronique et complexe
- ♦ Transférer les connaissances en pathologie digestive chez le patient chronique et complexe dans la pratique clinique de l'étudiant

#### **Module 8. Pathologie Néphro-Urologique chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Identifier les comorbidités communes associées aux maladies Néphro-Urologiques chez les patients chroniques
- ♦ Synthétiser les résultats pour fournir des recommandations pratiques aux professionnels de la santé

#### **Module 9. Patient Âgé Chronique Complexe. Évaluation Gériatrique Globale (EGG) et Syndromes Gériatriques**

- ♦ Compiler les principaux outils qui composent l'EGG et leur utilisation correcte
- ♦ Analyser le patient chronique complexe dans le cadre d'un modèle bio-psycho-social pour nous guider vers une action plus opportune
- ♦ Établir des stratégies d'action préventive/thérapeutique et assurer une utilisation appropriée des ressources

#### **Module 10. Compétences Transversales chez le Patient Chronique Complexe**

- ♦ Compiler les aspects clés des pathologies oncologiques et hématologiques, ainsi que l'approche de la douleur
- ♦ Identifier les lésions physiques associées à la dépendance
- ♦ Optimiser la prise en charge pharmacologique des patients chroniques et complexes
- ♦ Présenter les principaux aspects juridiques et bioéthiques nécessaires pour obtenir des soins de qualité centrés sur le patient

# 03

## Direction de la formation

Le corps enseignant de ce programme universitaire est composé d'un groupe exceptionnel de spécialistes, soigneusement sélectionnés par TECH. Chaque membre possède une expérience professionnelle étendue et reconnue dans le domaine des Patients Chroniques Complexes, ce qui lui confère une expérience pratique et des connaissances spécialisées. Ces experts s'engagent à l'excellence académique et à la mise à jour constante, garantissant aux diplômés une immersion profonde dans les développements les plus récents et les plus efficaces dans le traitement et la gestion de situations cliniques difficiles. La diversité des approches et des perspectives enrichira l'expérience d'apprentissage, offrant aux étudiants une formation complète.





“

*Vous serez soutenus par un corps professoral composé d'éminents professionnels de la gestion du Patient Chronique Complexe”*

## Directeur invité international

Récompensé par la Société Américaine de Médecine de l'Addiction pour ses recherches dans ce domaine, Robert W. Kirchoff est considéré comme un médecin prestigieux spécialisé dans l'approche des Troubles liés à l'Utilisation de Substances. À cet égard, il a passé la majeure partie de sa carrière à travailler dans des institutions de santé internationales de premier plan, telles que l'Hôpital Mayo Clinic dans le Minnesota et le Saint Joseph Mercy Health System dans le Michigan.

Parmi ses principales réalisations, il convient de souligner sa grande contribution à la création du Laboratoire d'Informatique et d'Apprentissage Automatique. Il a ainsi contribué de manière significative à l'amélioration des ressources hospitalières grâce à l'Analyse Prédictive. Il a également utilisé cet outil technologique relevant de l'Intelligence Artificielle pour identifier les patients présentant un risque de toxicomanie et de rechute. Il a ainsi réussi à aider de nombreux usagers à acquérir des stratégies d'adaptation avancées pour éviter la consommation de drogues.

Il convient de noter qu'il combine ce travail avec son rôle de chercheur clinicien. À cet égard, il a une production étendue sur des sujets tels que les applications du Big Data au domaine de la Médecine, les traitements pharmacologiques les plus innovants pour lutter contre l'addiction à l'alcool, l'Informatique Translationnelle appliquée aux individus atteints de troubles psychologiques, les techniques de prévention de l'abus de drogues ou les méthodologies de pointe pour le traitement de la Toxicomanie.

D'autre part, fermement engagé dans l'avancement de la technologie médicale, il participe régulièrement en tant qu'orateur à des congrès scientifiques et à des symposiums à l'échelle internationale. Il a ainsi favorisé une meilleure compréhension des thérapies médicamenteuses pour la dépendance chimique au sein de la communauté des soins de santé. En retour, il a permis aux spécialistes d'acquérir les compétences nécessaires pour tirer le meilleur parti de la Bio-informatique Clinique et d'optimiser considérablement leurs diagnostics et la prise en charge des maladies.



## Dr. Kirchoff, Robert W.

---

- Président de la Recherche à l'Hôpital Mayo Clinic dans le Minnesota, États-Unis
- Directeur Médical de Foundations Detroit
- Président de la Société Américaine de Médecine de l'Addiction
- Fondateur du Laboratoire d'Informatique et d'Apprentissage Automatique à l'Hôpital Mayo Clinic
- Médecin Assistant au Saint Joseph Mercy Health System dans le Michigan
- Master en Sciences de l'Informatique Médicale de la Faculté de Médecine de l'Université Johns Hopkins
- Licence en Arts, Biologie et Chimie de l'Albion College
- Médecin Résident en Médecine Interne à la Faculté de Médecine de l'Université d'Etat de Wayne
- Résident en Chirurgie Générale à l'Hôpital de la Clinique Mayo
- Certifié par le Conseil Américain de Médecine Interne
- Membre du Conseil Américain de Médecine Préventive

“

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

## Direction



### Dr Romero Pareja, Rodolfo

- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Directeur Médical de l'Hôpital des Urgences en Soins Infirmiers Isabel Zenda
- ◆ Médecin de Secteur, Service des Urgences, à l'Hôpital Universitaire de Getafe
- ◆ Collaborateur de groupes de travail sur les programmes de Médecine; Gestion de la Santé et Planification pour les Responsables de la Santé; et Soins d'Urgence et Critiques
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université d'Oviedo
- ◆ Master en Médecine d'Urgence de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Gestion Médicale et Gestion Clinique de l'École Nationale de Santé, Institut de Santé Carlos III et de l'Université Nationale d'Enseignement à Distance
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l' Université Complutense de Madrid



### Dr Tejedor López, Luis

- ◆ Spécialiste en Gériatrie
- ◆ Médecin Spécialiste en Gériatrie, à l'Hôpital d'Urgence en Soins Infirmiers Isabel Zenda
- ◆ Médecin Gestionnaire de Cas HealthMotiv S.L
- ◆ Président de l'Association MIR Espagne
- ◆ Master en Traitement de Soutien et Soins Palliatifs pour les Patients en Oncologie de l'Université Isabel I
- ◆ MBA en Gestion et Administration de la Santé de la European School of Health Education
- ◆ Médecin Spécialiste en Gériatrie via MIR
- ◆ Diplômé en Médecine de l' Université de Navarre



## Professeurs

### Dr Pérez Sanz, María Teresa

- ◆ Spécialiste en Médecine Interne
- ◆ Médecin Spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire du Sud-est
- ◆ Collaboratrice de l'enseignement pratique au Département de Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Participation à l'évaluation de l'ECOE (Examen Clinique Objectif Structuré) de l'Université Complutense de Madrid, à l'Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Master en Maladies Infectieuses et Santé Internationale par l'Université Miguel Hernández
- ◆ Diplôme en Médecine de l'université de Saragosse

### Dr Artero Ortiz, Jorge

- ◆ Spécialiste en Gériatrie et Gériatologie
- ◆ Médecin Spécialiste en Gériatrie, à l'Hôpital d'Urgence en Soins Infirmiers Isabel Zandal
- ◆ Médecin Spécialiste en Gériatrie dans l'Unité de Soins Aigus, à l'Hôpital Universitaire Guadalajara
- ◆ Médecin Spécialiste en Gériatrie dans l'Unité de Soins Aigus, à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Médecin Spécialiste en Gériatrie dans l'Unité des Urgences Gériatriques, à l'Hôpital Rey Juan Carlos
- ◆ Master en Soins Palliatifs de l'Université Pontificiale de Salamanque
- ◆ Diplôme de Médecine de l'Université Européenne de Madrid
- ◆ Membre de: Société Espagnole de Gériatrie et de Gériatologie (SEGG), Société Espagnole de Médecine Gériatrique (SEMEG) et Comité de la Douleur à l'Hôpital Central de la Croix Rouge

### Dr Molina Báez, Manuel

- ◆ Spécialiste en Médecine Interne
- ◆ Médecin Résident dans le Département de Médecine Interne, à l'Hôpital Universitaire de La Princesa
- ◆ Praticien Spécialiste en Médecine Interne à l'Unité de Rééducation Fonctionnelle à l'Hôpital des Urgences en Soins Infirmiers Isabel Zandal
- ◆ Praticien Spécialiste en Médecine Interne, à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Chercheur dans l'Étude de la Prévalence des Infections Nosocomiales en Espagne (EPINE)
- ◆ Master ESTHER HIV de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Diplôme en Médecine de l'Université d'Estrémadure

### Dr Anguita Sánchez, Noemí

- ◆ Spécialiste en Gériatrie
- ◆ Médecin Spécialiste dans le Domaine de la Gériatrie, à l'Hôpital d'Urgence en Soins Infirmiers Isabel Zandal
- ◆ Médecin Spécialiste dans le Domaine de la Gériatrie à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia
- ◆ Experte en Méthodologie de la Ventilation Mécanique Non Invasive par l'École Internationale de Ventilation Mécanique Non Invasive
- ◆ Experte dans la Gestion Urgente de la Pathologie Infectieuse de l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Licence en Médecine de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Prix Professor Barea de la Fondation Signo (2021)

### **Dr Pérez Sanz, María Teresa**

- ♦ Spécialiste en Médecine Interne
- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire du Sud-est
- ♦ Collaboratrice de l'enseignement pratique au Département de Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Participation à l'évaluation de l'ECOE (Examen Clinique Objectif Structuré) de l'Université Complutense de Madrid, à l'Hôpital 12 de Octubre
- ♦ Master en Maladies Infectieuses et Santé Internationale par l'Université Miguel Hernández
- ♦ Diplôme en Médecine de l'université de Saragosse

### **Dr Artero Ortiz, Jorge**

- ♦ Spécialiste en Gériatrie et Gériatrie
- ♦ Médecin Spécialiste en Gériatrie, à l'Hôpital d'Urgence en Soins Infirmiers Isabel Zandal
- ♦ Médecin Spécialiste en Gériatrie dans l'Unité de Soins Aigus, à l'Hôpital Universitaire Guadalajara
- ♦ Médecin Spécialiste en Gériatrie dans l'Unité de Soins Aigus, à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Médecin Spécialiste en Gériatrie dans l'Unité des Urgences Gériatriques, à l'Hôpital Rey Juan Carlos

- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université Pontificiale de Salamanque
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Européenne de Madrid
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Gériatrie et de Gérontologie (SEGG), Société Espagnole de Médecine Gériatrique (SEMEG) et Comité de la Douleur à l'Hôpital Central de la Croix Rouge

### **Dr Molina Báez, Manuel**

- ♦ Spécialiste en Médecine Interne
- ♦ Médecin Résident dans le Département de Médecine Interne, à l'Hôpital Universitaire de La Princesa
- ♦ Praticien Spécialiste en Médecine Interne à l'Unité de Rééducation Fonctionnelle à l'Hôpital des Urgences en Soins Infirmiers Isabel Zandal
- ♦ Praticien Spécialiste en Médecine Interne, à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Chercheur dans l'Étude de la Prévalence des Infections Nosocomiales en Espagne (EPINE)
- ♦ Master ESTHER HIV de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université d'Estrémadure

### **Dr Anguita Sánchez, Noemí**

- ♦ Spécialiste en Gériatrie
- ♦ Médecin Spécialiste dans le Domaine de la Gériatrie, à l'Hôpital d'Urgence en Soins Infirmiers Isabel Zandal
- ♦ Médecin Spécialiste dans le Domaine de la Gériatrie à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofia

- ♦ Experte en Méthodologie de la Ventilation Mécanique Non Invasive par l'École Internationale de Ventilation Mécanique Non Invasive
- ♦ Experte dans la Gestion Urgente de la Pathologie Infectieuse de l'Université Francisco de Vitoria
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Prix Professor Barea de la Fondation Signo (2021)

**Dr Ortiz Barraza, Evelyn Iveth**

- ♦ Spécialiste en Médecine Interne

“

*Profitez de l'occasion pour vous informer sur les derniers développements dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne”*

# 04

# Compétences

Grâce à ce Mastère Spécialisé, les diplômés acquerront des compétences spécialisées dans l'évaluation complète des besoins nutritionnels, réhabilitatifs et psychosociaux des patients dans des situations chroniques et complexes. Ce programme s'attachera à répondre, de manière holistique, aux demandes spécifiques de ces patients, par le biais d'une approche interdisciplinaire. De l'évaluation de l'alimentation à la prise en compte des facteurs de réadaptation et psychosociaux, les professionnels seront préparés à offrir des soins complets et personnalisés, améliorant de manière significative la qualité de vie des patients.





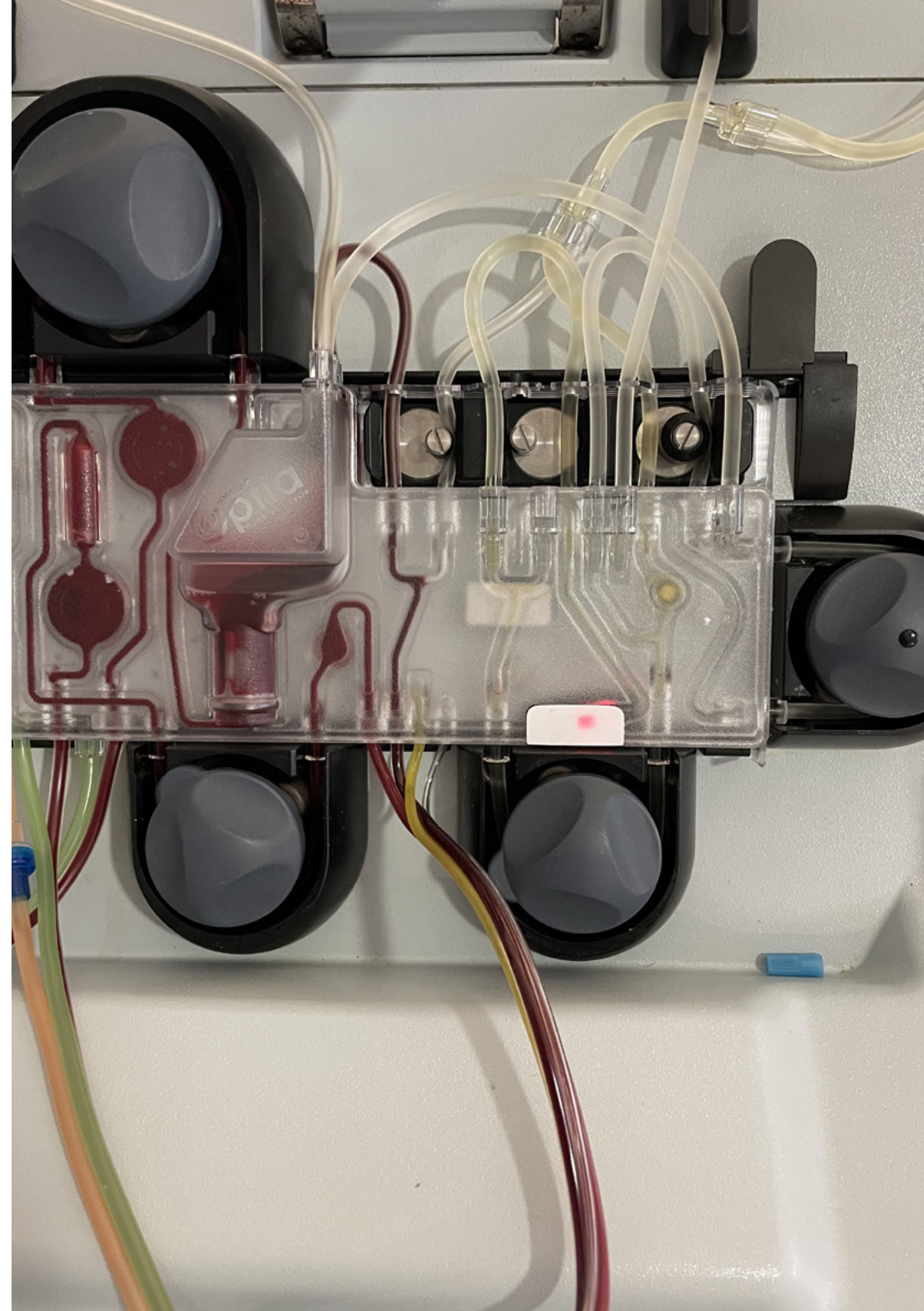
“

*Profitez de cette occasion unique pour vous mettre au courant des dernières techniques en matière de soins aux Patients Chroniques Complexes”*



## Compétences générales

- ◆ Développer les aspects les plus pertinents de la pathologie digestive chez le Patient Chronique Complexe afin d'obtenir les meilleurs soins cliniques pour ces patients
- ◆ Établir des stratégies diagnostiques et des protocoles thérapeutiques adaptés à la complexité et à la diversité clinique des patients chroniques, en considérant des facteurs tels que la polypharmacie et la fragilité caractéristiques de ces patients
- ◆ Promouvoir une approche holistique dans la prise en charge médicale de la pathologie digestive des patients chroniques et complexes
- ◆ Établir les possibilités de changement à différents niveaux de soins dans la prestation des soins pour le patient chronique complexe
- ◆ Diagnostiquer et traiter les affections les plus courantes dans le domaine des pathologies ostéo-articulaires et de l'appareil locomoteur afin de fournir des soins plus fiables à vos patients, d'améliorer leur qualité de vie et de réduire leur handicap
- ◆ Déterminer les caractéristiques inhérentes au patient chronique complexe qui nécessite une approche "alternative" à l'approche médicale "classique"
- ◆ Établir des objectifs clairs et concevoir des plans d'actualisation préventifs et thérapeutiques individualisés, afin d'atteindre le plus haut degré d'indépendance ou la meilleure qualité de vie pour le patient
- ◆ Contribuer à la recherche dans ce domaine afin d'améliorer la compréhension de ces maladies et de développer de nouvelles lignes de recherche
- ◆ Déterminer les pathologies chroniques les plus répandues du système nerveux et de la Santé Mentale





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Évaluer les besoins nutritionnels, rééducatifs et psychosociaux des patients chroniques et complexes
  - ♦ Développer les principaux Syndromes Gériatriques et analyser leur impact clinique et social
  - ♦ Déterminer les options thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques pour la prise en charge des maladies Néphro-Urologiques chez les patients chroniques
  - ♦ Optimiser les traitements des maladies infectieuses les plus répandues chez les patients chroniques complexes Étudier et proposer des stratégies pour individualiser le traitement des maladies infectieuses chez les patients atteints d'une pathologie chronique complexe, en tenant compte de la complexité et des éventuelles interactions médicamenteuses
  - ♦ Fournir des outils pour éduquer les patients et améliorer l'adhésion au traitement endocrinologique face à la polypharmacie écrasante à laquelle les patients complexes peuvent être soumis, ainsi que pour essayer de simplifier les thérapies
  - ♦ Mettre en œuvre des stratégies chez les patients présentant un risque de malnutrition pour stimuler l'appétit, par exemple en proposant des repas plus fréquents, des aliments attrayants et appétissants, et en adaptant la texture des aliments en fonction des besoins
  - ♦ Reconnaître, diagnostiquer et orienter la prise en charge des principales pathologies affectant les os, les muscles, les tendons, les ligaments et les articulations du patient chronique et complexe
  - ♦ Promouvoir la sensibilisation du public et des professionnels à la pathologie neurologique et mentale chez les patients chroniques, en soulignant l'importance de la formation continue pour les patients, les familles et les professionnels de la santé
- ♦ Aborder les soins centrés sur le patient dans le contexte de la pathologie neurologique et mentale chronique, en tenant compte de la participation active du patient dans la prise de décision et de la conception de plans de traitement personnalisés
  - ♦ Améliorer la gestion des cas, l'utilisation de la technologie et des dossiers médicaux informatisés dans les soins prodigués aux patients souffrant de maladies chroniques et ayant des besoins complexes



*Vous approfondirez votre compréhension de la base juridique et des aspects bioéthiques de la prise en charge des patients atteints de maladies chroniques”*

# 05

## Structure et contenu

Le Mastère Spécialisé en Patient Chronique Complexe offrira aux diplômés une plongée profonde dans les défis auxquels sont confrontés les Patients Chroniques et Complexes. Tout au long du programme, les problèmes médicaux courants qui affectent la plupart de ces patients seront analysés, ce qui permettra d'acquérir une compréhension globale de leurs besoins et de leurs particularités. Du diagnostic aux stratégies de gestion, le programme abordera également les complexités inhérentes à cette population, fournissant aux professionnels de la santé les outils essentiels pour faire face aux scénarios cliniques les plus exigeants et améliorer la qualité de vie de ces personnes.







“

*Optez pour TECH! Vous approfondirez les caractéristiques de la Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive chez le Patient Chronique Complexe”*

## Module 1. Modèles de Soins et Aspects de la Prise en Charge pour le Patient Chronique Complexe

- 1.1. Le Patient Chronique Complexe
  - 1.1.1. Comorbidité
  - 1.1.2. Temporalité
  - 1.1.3. Fragilité
  - 1.1.4. Dépendance
- 1.2. Stratégies Internationales des soins pour le Patient Chronique Complexe
  - 1.2.1. Politiques de santé au niveau international
  - 1.2.2. Exemples de stratégies au niveau international
  - 1.2.3. Programmes internationaux pour l'approche de la chronicité
- 1.3. Processus Cliniques de Haute Complexité pour le Patient Chronique
  - 1.3.1. Processus de haute complexité
  - 1.3.2. Processus cliniques de haute complexité au niveau communautaire
  - 1.3.3. Processus cliniques de haute complexité au niveau hospitalier
  - 1.3.4. Processus cliniques de haute complexité au niveau socio-sanitaire
- 1.4. Modèle de Gestion des Soins
  - 1.4.1. Soins centrés sur la Personne
  - 1.4.2. Modèles de Soins partagés
  - 1.4.3. Technologie de l'Information et de la Communication
  - 1.4.4. Gestion Globale et Durabilité
- 1.5. Sécurité du Patient Chronique Complexe
  - 1.5.1. Sécurité du Patient Chronique Complexe. Défis
  - 1.5.2. Stratégies de sécurité du patient au niveau international
  - 1.5.3. Mise en place de stratégies de sécurité du patient. Exemples
- 1.6. Coordination interdisciplinaire selon les besoins du Patient Chronique Complexe
  - 1.6.1. Identification des besoins du patient chronique complexe
  - 1.6.2. Établissement d'un plan de soins interdisciplinaire
  - 1.6.3. Gestion d'une équipe interdisciplinaire
  - 1.6.4. Leadership Clinique
- 1.7. Soins auto-administrés et Éducation pour la Santé dans la Chronicité
  - 1.7.1. Aspects avancés des soins auto-administrés
  - 1.7.2. Rôle des soins auto-administrés dans la chronicité

- 1.7.3. Stratégies publiques pour l'éducation à la santé
- 1.7.4. Stratégies publiques pour la promotion des soins auto-administrés
- 1.8. Aspects Éthiques et Sociaux
  - 1.8.1. Impact socio-économique de la comorbidité et de la chronicité
  - 1.8.2. Relation Médecin - Patient
  - 1.8.3. Équité et accès au soins de santé
  - 1.8.4. Discrimination
- 1.9. Technologie de l'Information et de la Communication dans la prise en charge du Patient Chronique Complexe
  - 1.9.1. Télésurveillance et suivi à distance du Patient Chronique Complexe
  - 1.9.2. Intégration des Systèmes d'Information
  - 1.9.3. Éducation et Autogestion numérique
  - 1.9.4. Éthique et confidentialité à l'ère numérique
- 1.10. Intelligence Artificielle des soins pour le Patient Chronique Complexe
  - 1.10.1. Intelligence Artificielle des soins pour le Patient Chronique Complexe
  - 1.10.2. Réglementation internationale sur l'Intelligence Artificielle appliquée à la santé
  - 1.10.3. Outils de l'Intelligence Artificielle pour les professionnels
  - 1.10.4. Outils de l'Intelligence Artificielle pour les patients

## Module 2. Pathologies Cardio-Respiratoires chez le Patient Chronique Complexe

- 2.1. Insuffisance cardiaque chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.1.1. Unités d'insuffisance cardiaque
  - 2.1.2. Traitement et gestion à domicile du Patient Chronique Complexe Programme du patient expert
  - 2.1.3. Télésurveillance ou suivi structuré de l'Insuffisance Cardiaque avec appels téléphoniques pour ce type de patients
- 2.2. Cardiopathie ischémique chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.2.1. Prise en charge de l'Athérosclérose coronarienne chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.2.2. Facteurs de risque cardiovasculaire chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.2.3. Traitement et suivi du patient chronique. Planification de la sortie
- 2.3. Valvulopathies chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.3.1. Prise en charge du Patient Chronique atteint de Valvulopathies
  - 2.3.2. Complications des prothèses valvulaires chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.3.3. Suivi du Patient Chronique Complexe

- 2.4. Hypertension artérielle chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.4.1. Prise en charge de l'Hypertension artérielle chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.4.2. Répercussions organiques de l'Hypertension artérielle chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.4.3. Traitement de l'Hypertension artérielle chez le Patient Chronique Complexe
- 2.5. Dyslipidémie chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.5.1. Prise en charge de la Dyslipidémie chez le Patient chronique complexe
  - 2.5.2. Régime alimentaire pour ce type de patients
  - 2.5.3. Nouveaux médicaments pour le traitement de la dyslipidémie chez le Patient Chronique Complexe
- 2.6. Maladie artérielle périphérique chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.6.1. Prise en charge de la Maladie artérielle périphérique chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.6.2. Facteurs de risque chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.6.3. Suivi du Patient Chronique Complexe atteint de maladie artérielle périphérique
- 2.7. Maladie pulmonaire obstructive chronique chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.7.1. Tabagisme chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.7.2. Prise en charge des entrées répétées. Planification de la sortie
  - 2.7.3. Suivi et traitement de la Maladie Pulmonaire obstructive chez le Patient Chronique Complexe
- 2.8. *Cor pulmonaire* chronique chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.8.1. Prise en charge du *Cor pulmonaire* chronique chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.8.2. Suivi du *Cor Pulmonaire* chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.8.3. Traitement
- 2.9. Thromboembolie pulmonaire chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.9.1. Facteurs de risque chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.9.2. Suivi de la Thromboembolie Pulmonaire chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.9.3. Traitement de la Thromboembolie Pulmonaire chez le Patient Chronique Complexe
- 2.10. Syndrome de l'apnée obstructive du sommeil chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.10.1. Régulation de la ventilation chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.10.2. Obésité chez le Patient Chronique Complexe
  - 2.10.3. l'apnée obstructive et centrale chez le Patient Chronique Complexe

### Module 3. Pathologies Neurologiques, Cognitives et Maladie Mentale chez le Patient Chronique Complexe

- 3.1. Pathologie vasculaire intracrânienne chez le Patient Chronique Complexe. Ischémie et hémorragie
  - 3.1.1. Prise en charge des Maladies vasculaires cérébrales chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.1.2. Manifestations cliniques et facteurs de risque. Stratégies de prévention et traitement
  - 3.1.3. Approche multidisciplinaire: prévention, traitement et réadaptation
  - 3.1.4. Aspects psychosociaux dans le rétablissement du patient
- 3.2. Démences chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.2.1. Prise en charge de la Maladie d'Alzheimer et autres Démences Dégénératives Primaires chez ces patients
  - 3.2.2. Démences vasculaires et autres démences secondaires chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.2.3. Gestion globale et soins à long terme du Patient
  - 3.2.4. Rôle de la famille et des soignants du patient chronique atteint de démence
  - 3.2.5. Impact de la Démence dans la société
- 3.3. Troubles du mouvement chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.3.1. Prise en charge de la Maladie de Parkinson et d'autres troubles parkinsoniens chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.3.2. Prise en charge de la Chorée, de la dystonie et d'autres troubles du mouvement chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.3.3. Collaboration entre les spécialités médicales et les thérapies non pharmacologiques
  - 3.3.4. Aspects psychosociaux de la qualité de vie du patient
- 3.4. Sclérose Latérale Amyotrophique en tant que maladie complexe
  - 3.4.1. Prise en charge de la SLA en tant que maladie complexe. Soins multidisciplinaires
  - 3.4.2. Approche multidisciplinaire du patient souffrant de SLA
  - 3.4.3. Soutien émotionnel et soins palliatifs chez le patient chronique atteint de SLA
  - 3.4.4. Rôle des services sociaux dans les soins complets
  - 3.4.5. Soins palliatifs et qualité de vie

- 3.5. Épilepsies chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.5.1. Prise en charge des Épilepsies chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.5.2. Prise en charge des Effets cognitifs, comportementaux et émotionnels de l'épilepsie chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.5.3. Stigmatisation et qualité de vie des patients chroniques atteints d'épilepsie
- 3.6. Céphalées et Migraine chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.6.1. Prise en charge des Céphalées chroniques chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.6.2. Impact biopsychosocial des Céphalées chroniques
  - 3.6.3. Approche globale: Thérapies et Stratégie d'Amélioration de la Qualité de Vie chez les Patients atteints de Céphalées
- 3.7. Polyneuropathies chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.7.1. Prise en charge des polyneuropathies chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.7.2. Évaluation multidisciplinaire et approche en équipe dans le traitement des polyneuropathies chez le patient chronique
  - 3.7.3. Rééducation physique et psychosociale chez le patient atteint de polyneuropathie chronique
- 3.8. Douleur neuropathique chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.8.1. Prise en charge de la Douleur en tant que pathologie chronique
  - 3.8.2. Stratégies multidisciplinaires pour la gestion de la douleur chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.8.3. Approche biopsychosociale
- 3.9. Sclérose en plaques chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.9.1. Approche globale chez le patient chronique atteint de sclérose en plaques: coordination des soins entre neurologie, kinésithérapie et santé mentale
  - 3.9.2. Réadaptation et soins à long terme chez les patients chroniques atteints de sclérose en plaques
  - 3.9.3. Soutien continu et services communautaires pour le patient et la famille
- 3.10. Maladie Mentale chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.10.1. Prise en charge des Troubles mentaux chez le Patient Chronique Complexe
  - 3.10.2. Approche Thérapeutique Multidisciplinaire chez le Patient Chronique Complexe: Coordination des soins
  - 3.10.3. Éthique dans le traitement des maladies mentales chroniques chez le Patient
  - 3.10.4. Stigmates associés aux maladies mentales. Impact sur la qualité de vie du Patient

## Module 4. Pathologie Ostéo-articulaire et du Système Locomoteur chez le Patient Chronique Complexe

- 4.1. Prise en charge de la douleur chronique d'étiologie ostéo-articulaire chez le patient complexe
  - 4.1.1. Physiopathologie de la douleur ostéo-articulaire chez le patient chronique complexe Évaluation et diagnostic
  - 4.1.2. Traitement pharmacologique
  - 4.1.3. Procédures interventionnelles. Approche non pharmacologique
- 4.2. Pathologie de la colonne vertébrale chez le patient chronique complexe
  - 4.2.1. Prise en charge des Pathologie dégénératives de la colonne vertébrale chez le patient chronique complexe
  - 4.2.2. Prise en charge des Pathologies inflammatoires et auto-immunes de la colonne vertébrale
  - 4.2.3. Approche multidisciplinaire dans la pathologie non traumatique de la colonne vertébrale. Prévention et réadaptation chez le patient chronique complexe
- 4.3. Fracture de la colonne vertébrale chez le patient chronique complexe
  - 4.3.1. Prise en charge des Fractures de la colonne vertébrale chez le patient chronique complexe Localisations courantes et diagnostic
  - 4.3.2. Traitement conservateur
  - 4.3.3. Traitement chirurgical
- 4.4. Pathologie du membre supérieur chez le patient chronique complexe
  - 4.4.1. Prise en charge de la Pathologie ostéo-articulaire non traumatique de l'épaule chez le patient chronique complexe
  - 4.4.2. Prise en charge des Fractures de l'épaule chez le patient chronique complexe Traitement conservateur Traitement chirurgical
  - 4.4.3. Prise en charge de la Pathologie du coude, du poignet et de la main chez le patient chronique complexe
- 4.5. Pathologie de la hanche chez le patient chronique complexe
  - 4.5.1. Prise en charge de la Coxarthrose chez le patient chronique complexe. Pathologie des tissus mous de la hanche
  - 4.5.2. Prise en charge des Fractures de la hanche chez le patient chronique complexe
  - 4.5.3. Prise en charge des Pathologies de l'articulation sacro-iliaque chez le patient chronique complexe. Fractures du bassin

- 4.6. Pathologie du genou, de la cheville et du pied chez le patient chronique complexe
  - 4.6.1. Prise en charge de l'Arthrose du genou chez le patient chronique complexe. Pathologie des tissus mous de la hanche
  - 4.6.2. Prise en charge de l'Arthroplastie du genou chez le patient chronique complexe. Télé-ré-adaptation du genou
  - 4.6.3. Prise en charge de la Pathologie de la cheville et du pied chez le patient chronique complexe
- 4.7. Amputations du membre inférieur
  - 4.7.1. Prise en charge des Amputations des Membres Inférieurs chez le patient chronique complexe. Niveaux d'amputation
  - 4.7.2. Traitement de rééducation
  - 4.7.3. Prothèse chez le patient chronique complexe. Suivi du patient
- 4.8. Maladies rhumatismales chez le patient chronique complexe
  - 4.8.1. Prise en charge de la Polyarthrite rhumatoïde chez le patient chronique complexe
  - 4.8.2. Prise en charge de l'Arthrose chez le patient chronique complexe
  - 4.8.3. Prise en charge des Autres maladies rhumatismales chez le patient chronique complexe
- 4.9. Évaluation et traitement de l'ostéoporose
  - 4.9.1. Évaluation et Traitement de l'Ostéoporose chez le patient chronique complexe
  - 4.9.2. Traitement pharmacologique
  - 4.9.3. Prise en charge Intégrale du patient chronique complexe
- 4.10. Pathologie ostéo-articulaire chez le patient chronique complexe
  - 4.10.1. Prise en charge des Maladies systémiques et de leur impact sur la pathologie ostéo-articulaire et vice versa chez le patient chronique complexe
  - 4.10.2. Approche thérapeutique chez le patient chronique complexe. Prise en charge globale. Approche multidisciplinaire. Éducation et soins personnels. Stratégies de prévention
  - 4.10.3. Perspectives d'avenir de la pathologie ostéo-articulaire. Progrès dans le traitement et technologies. Thérapies régénératives. Recherche

## Module 5. Endocrinologie et Nutrition chez le Patient Chronique Complexe

- 5.1. Pathologie endocrinologique chez le patient âgé chronique complexe
  - 5.1.1. Changements hormonaux associés au vieillissement chez le Patient chronique complexe
  - 5.1.2. Gestion du Vieillissement associé à une pathologie chez le patient chronique complexe
  - 5.1.3. Approche diagnostique chez le patient complexe
- 5.2. Pathologie Hypothalamique chez le Patient chronique complexe
  - 5.2.1. Prise en charge de l'Hypopituitarisme chez le Patient Chronique Complexe
  - 5.2.2. Prise en charge de la Hyperprolactinémie chez le Patient Chronique Complexe
  - 5.2.3. Sécrétion inadéquate d'ADH
- 5.3. Pathologie gonadique chez le Patient Chronique Complexe
  - 5.3.1. Prise en charge de l'Hypogonadismeschez le patient âgé complexe
  - 5.3.2. Prise en charge de la Gynécomastie chez le patient âgé complexe
  - 5.3.3. Approche thérapeutique des troubles gonadiques chez le patient chronique
- 5.4. Pathologie Thyroïdienne chez le Patient Chronique Complexe
  - 5.4.1. Prise en charge du Goitre chez le Patient Chronique Complexe
  - 5.4.2. Prise en charge de l'hypothyroïdie et de l'hyperthyroïdie chez le Patient Chronique Complexe Troubles thyroïdiens d'origine médicamenteuse
  - 5.4.3. Prise en charge de la Thyroïdite chez le Patient Chronique Complexe
- 5.5. Pathologie pancréatique endocrine chez le patient chronique
  - 5.5.1. Prise en charge du Diabète chez le Patient Chronique Complexe. Diagnostic
  - 5.5.2. Complications aiguës et chroniques de l'hyperglycémie
  - 5.5.3. Hypoglycémies et augmentation de la morbidité et de la mortalité
  - 5.5.4. Approche thérapeutique
- 5.6. Pathologie surrénalienne chez le patient complexe
  - 5.6.1. Prise en charge de l'insuffisance surrénalienne chez le patient chronique complexe
  - 5.6.2. Prise en charge du Syndrome de Cushing chez le patient chronique complexe
  - 5.6.3. Prise en charge des Incidentalites chez le patient chronique complexe
- 5.7. Risque cardiovasculaire chez le Patient Chronique Complexe: Lipides dans la comorbidité
  - 5.7.1. Prise en charge des dyslipidémies dans le cadre de la comorbidité chez le patient chronique complexe
  - 5.7.2. Prise en charge des dyslipidémies chez le patient chronique polymédiqué
  - 5.7.3. Nouvelles thérapies disponibles

- 5.8. Métabolisme minéral osseux. Mise à jour sur l'Ostéoporose et approche chez le patient chronique
    - 5.8.1. Prise en charge de l'Hypercalcémie et de l'hypocalcémie chez le patient chronique complexe
    - 5.8.2. Prise en charge de l'Ostéoporose chez le patient âgé chronique
    - 5.8.3. Approche thérapeutique chez le patient âgé chronique. Effets secondaires
  - 5.9. Obésité et chronicité chez le Patient Chronique Complexe
    - 5.9.1. L'obésité, un problème au XXI<sup>e</sup> siècle
    - 5.9.2. Prise en charge de l'obésité sarcopénique chez le patient chronique complexe
    - 5.9.3. Thérapies non pharmacologiques et pharmacologiques
  - 5.10. Nutrition chez le Patient Chronique Complexe
    - 5.10.1. Malnutrition associée à la maladie et situations particulières chez le patient chronique complexe
    - 5.10.2. Supplémentation: Nutrition entérale ou Parentérale chez les patients complexes
    - 5.10.3. Vitamines et oligo-éléments chez les patients atteints de comorbidité
    - 5.10.4. Complications associées à la nutrition
- Module 6. Pathologie Infectieuse chez le Patient Chronique Complexe**
- 6.1. Prise en charge des infections chez le patient chronique complexe
    - 6.1.1. Utilisation d'antimicrobiens chez les patients souffrant de pathologies multiples
    - 6.1.2. Multirésistance aux médicaments chez les patients chroniques complexes
    - 6.1.3. Sélection d'une thérapie antimicrobienne au cas par cas
    - 6.1.4. Infections associées aux soins de santé
  - 6.2. Infection respiratoire chez le patient chronique complexe
    - 6.2.1. Prévalence et étiologie
    - 6.2.2. Échantillons microbiologiques. Indication et interprétation
    - 6.2.3. Sélection de la thérapie antimicrobienne chez le patient chronique complexe
  - 6.3. Infection urinaire chez le patient chronique complexe
    - 6.3.1. Étiologie et utilisation d'échantillons microbiologiques
    - 6.3.2. Bactériurie asymptomatique chez le patient chronique complexe
    - 6.3.3. Prise en charge de l'infection des voies urinaires inférieures et de la cystite associée au cathéter
    - 6.3.4. Traitement de l'infection des voies urinaires supérieures
  - 6.4. Infection à Clostridioides difficile chez le patient chronique complexe
    - 6.4.1. Prise en charge de l'infection à Clostridioides difficile chez le patient chronique complexe
    - 6.4.2. Diagnostic de l'infection à C. difficile
    - 6.4.3. Traitement de la première infection et des récurrences
  - 6.5. Infections de la peau et des tissus mous chez le Patient Chronique Complexe
    - 6.5.1. Prise en charge des infections de la Peau chez le Patient Chronique Complexe
    - 6.5.2. Prise en charge des Ulcères de décubitus chez le Patient Chronique Complexe
    - 6.5.3. Prise en charge du Pied diabétique chez le Patient Chronique Complexe
  - 6.6. Bactériémie et infections endovasculaires chez le patient chronique complexe
    - 6.6.1. Prise en charge de la Bactériémie et des infections endovasculaires chez le patient chronique complexe
    - 6.6.2. Traitement et surveillance de la bactériémie chez le Patient Chronique Complexe
    - 6.6.3. Prise en charge de l'Infection des dispositifs endovasculaires chez le Patient Chronique Complexe
  - 6.7. Infection de la plaie chirurgicale chez le patient chronique complexe
    - 6.7.1. Cicatrisation chez le patient souffrant d'une maladie chronique
    - 6.7.2. Étiologie de l'infection de la plaie chirurgicale et diagnostic microbiologique
    - 6.7.3. Traitement multidisciplinaire de la plaie chirurgicale chez le patient chronique complexe
  - 6.8. Infection de la prothèse chez le patient chronique complexe
    - 6.8.1. Prise en charge de l'Infection de la prothèse articulaire chez le Patient Chronique Complexe
    - 6.8.2. Étiologie et diagnostic de l'infection de la prothèse
    - 6.8.3. Choix du traitement et durée
  - 6.9. Infection intra-abdominale chez le patient chronique complexe
    - 6.9.1. Prise en charge de la Cholécystite chez le patient chronique complexe
    - 6.9.2. Prise en charge de la Diverticulite chez le Patient Chronique Complexe
    - 6.9.3. Étiologie, diagnostic et prise en charge des Abscesses intra-abdominaux chez le patient chronique complexe
  - 6.10. Traitements et prophylaxie dans la pathologie infectieuse la plus répandue
    - 6.10.1. Vaccination chez le patient chronique complexe
    - 6.10.2. Prophylaxie antimicrobienne dans des situations particulières
    - 6.10.3. Tableaux de gestion des infections chez les patients chroniques complexes

**Module 7. Pathologie Digestive chez le Patient Chronique Complexe**

- 7.1. Pathologie œsophagienne chez le patient chronique complexe
  - 7.1.1. Prise en charge des Troubles moteurs de l'œsophage chez le Patient Chronique Complexe
  - 7.1.2. Prise en charge de la Maladie du reflux gastro-œsophagien chez le Patient Chronique Complexe
  - 7.1.3. Autres pathologies œsophagiennes chez le patient chronique complexe
- 7.2. Dyspepsie et gastropathies chez le patient chronique complexe
  - 7.2.1. Prise en charge de la Dyspepsie chez le Patient Chronique Complexe
  - 7.2.2. Prise en charge des Gastropathies chez le Patient Chronique Complexe
  - 7.2.3. Prise en charge de la hernie hiatale et d'autres troubles anatomiques gastriques chez le patient chronique
  - 7.2.4. Prise en charge des Troubles de la vidange gastrique chez le Patient Chronique Complexe
- 7.3. Pathologie pancréatique et biliaire chez le patient chronique complexe
  - 7.3.1. Prise en charge de l'Ictère et de la cholestase chez le patient chronique
  - 7.3.2. Prise en charge de la Pancréatite chez le patient chronique complexe
  - 7.3.3. Prise en charge de la Cholélithiase et de la cholédocholithiase chez le patient pluripathologique
- 7.4. Pathologie hépatique chez le patient chronique complexe
  - 7.4.1. Prise en charge de l'Hépatite toxico-médicamenteuse chez le patient chronique complexe
  - 7.4.2. Prise en charge de la cirrhose chez le patient pluripathologique
  - 7.4.3. Transplantation hépatique chez le patient chronique et complexe
- 7.5. Pathologie intestinale chez le patient chronique complexe
  - 7.5.1. Prise en charge de l'Ischémie intestinale chez le patient chronique complexe
  - 7.5.2. Diarrhée et malabsorption chez le patient polypathologique
  - 7.5.3. Maladie inflammatoire de l'intestin chez le patient complexe
- 7.6. Gastrostomie, colostomie et iléostomie chez le patient chronique complexe
  - 7.6.1. Stomies chez le patient chronique complexe
  - 7.6.2. Soins des stomies
  - 7.6.3. Complications des stomies chez le patient polypathologique

- 7.7. Constipation et incontinence fécale chez le patient chronique complexe
  - 7.7.1. Constipation chez le patient chronique - complexe
  - 7.7.2. Mégacôlon chronique acquis et syndrome d'Ogilvie
  - 7.7.3. Prise en charge de l'Incontinence fécale chez le patient polypathologique
- 7.8. Troubles digestifs fonctionnels chez le patient chronique complexe
  - 7.8.1. Prise en charge des Troubles fonctionnels de l'œsophage chez le Patient Chronique Complexe
  - 7.8.2. Prise en charge des Troubles fonctionnels gastroduodénaux chez le Patient Chronique Complexe
  - 7.8.3. Prise en charge des Troubles fonctionnels de l'intestin chez le Patient Chronique Complexe
- 7.9. Pathologie digestive et polypharmacie chez le patient chronique complexe
  - 7.9.1. Utilisation des Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP) chez le patient chronique Effets secondaires
  - 7.9.2. Anticoagulation et hémorragie gastro-intestinale chez le patient chronique
  - 7.9.3. Diagnostic et prise en charge de l'anémie carencielle chez le patient complexe
- 7.10. Procédures endoscopiques chez le patient chronique complexe
  - 7.10.1 Bilan endoscopique chez le patient chronique et complexe
  - 7.10.2. Planification des études d'anticoagulation. Retrait de l'anticoagulation chez le patient chronique et complexe
  - 7.10.3 Complications des procédures endoscopiques

**Module 8. Pathologie Néphro-Urologique chez le Patient Chronique Complexe**

- 8.1. Maladie rénale chronique (MRC) chez les Patients Chroniques Complexes
  - 8.1.1. Diagnostic et Évaluation de la Maladie Rénale Chronique chez les Patients Chroniques Complexes
  - 8.1.2. Traitement et prise en charge de la Maladie Rénale Chronique chez les Patients Chroniques Complexes
  - 8.1.3. Complications de la Maladie Rénale Chronique chez les Patients Chroniques Complexes
  - 8.1.4. Défis et Stratégies dans la Prise en charge de la Maladie Rénale Chronique chez ce type de patients
  - 8.1.5. Innovations et Orientations Futures de la Recherche sur la Maladie Rénale Chronique

- 8.8. Carcinome Rénal chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.8.1. Traitement et Prise en charge du Patient Chronique Complexe
    - 8.8.2. Complications et Comorbidités chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.8.3. Pronostic et Survie du Patient Chronique Complexe
    - 8.8.4. Innovations et Défis dans le Traitement du Cancer Rénal
    - 8.8.5. Qualité de Vie et Soutien Psycho-social
  - 8.9. Carcinome de la Prostate chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.9.1. Traitement et Prise en charge du Patient Chronique Complexe
    - 8.9.2. Complications et Comorbidités chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.9.3. Pronostic et Survie du Patient Chronique Complexe
    - 8.9.4. Innovations et Défis dans le Traitement du Cancer de la Prostate
    - 8.9.5. Qualité de Vie et Soutien Psycho-social
  - 8.10. Impact des Maladies Néphro-Urologiques sur la Sexualité du Patient Chronique complexe
    - 8.10.1. Impact des Maladies Néphro-Urologiques sur la Sexualité des Patients Chroniques Complexes
    - 8.10.2. Dysfonctionnements Sexuels Spécifiques
    - 8.10.3. Approche Clinique des Dysfonctionnements Sexuels
    - 8.10.4. Traitements et Stratégies de Prise en Charge des Patients Chroniques Complexes
- Module 9. Patient Âgé Chronique Complexe. Évaluation Gériatrique Globale (EGG) et Syndromes Gériatriques**
- 9.1. Évaluation gériatrique Globale (EGG) chez le Patient Chronique Complexe
    - 9.1.1. Évaluation Gériatrique Globale chez le Patient chronique complexe
    - 9.1.2. Composantes de l'Évaluation Gériatrique Globale Outils
    - 9.1.3. Prise de décision
  - 9.2. Évaluation Fonctionnelle et Fragilité chez la Personne Âgée en tant que Patient Chronique Complexe
    - 9.2.1. Évaluation fonctionnelle chez le patient âgé chronique complexe
    - 9.2.2. Échelles et outils de Mesure fonctionnelle
    - 9.2.3. Stratégies visant à améliorer la fonction fonctionnelle et à prévenir les complications
- 8.2. Altérations Ioniques chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.2.1. Perturbations du Sodium (Na<sup>+</sup>), du Potassium (K<sup>+</sup>), du Magnésium (Mg<sup>2+</sup>)
    - 8.2.2. Interactions entre les Électrolytes chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.2.3. Évaluation et Surveillance des Altérations Ioniques chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.2.4. Stratégies de Traitement et de Prévention
  - 8.3. Hyperplasie Bénigne de la Prostate (HBP) chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.3.1. Complications et Comorbidités chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.3.2. Traitement et Prise en charge du Patient Chronique Complexe
    - 8.3.3. Innovations et Défis dans le Traitement de l'HBP
    - 8.3.4. Prévention chez le Patient Chronique Complexe
  - 8.4. Lithiase chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.4.1. Facteurs Contributifs chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.4.2. Complications de l'Impact sur la Santé Rénale chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.4.3. Traitement et Prise en charge de la Lithiase Rénale Chronique chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.4.4. Innovations et Défis dans le Traitement de la Lithiase Rénale
  - 8.5. Troubles fonctionnels de la vessie chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.5.1. Complications et Comorbidités chez les Patients Chroniques Complexes
    - 8.5.2. Traitement et Prise en charge des Patients Chroniques Complexes
    - 8.5.3. Innovations et Défis dans le Traitement
    - 8.5.4. Considérations Psycho-sociales et Qualité de Vie
  - 8.6. Hématurie chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.6.1. Complications et Comorbidités chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.6.2. Traitement et Prise en charge du Patient Chronique Complexe
    - 8.6.3. Innovations et Défis dans le Traitement de l'Hématurie
  - 8.7. Carcinome de la Vessie chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.7.1. Traitement et Prise en charge du Patient Chronique Complexe
    - 8.7.2. Complications et Comorbidités chez le Patient Chronique Complexe
    - 8.7.3. Pronostic et Survie
    - 8.7.4. Innovations et Défis dans le Traitement du Cancer de la Vessie
    - 8.7.5. Qualité de Vie et Soutien Psycho-social



- 9.3. Évaluation cognitive/affective chez la personne âgée en tant que patient chronique complexe
  - 9.3.1. Évaluation cognitive/affective chez le patient âgé chronique complexe
  - 9.3.2. Changements cognitifs
  - 9.3.3. Échelles Évaluation cognitive/ affective: Utilisation et interprétation
- 9.4. Évaluation Nutritionnelle chez le patient âgé chronique complexe
  - 9.4.1. Évaluation nutritionnelle chez le patient âgé chronique complexe
  - 9.4.2. Patron de comportement alimentaire
  - 9.4.3. Outils de mesure: Paramètres nutritionnels physiques et biochimiques
  - 9.4.4. Importance d'une Évaluation Nutritionnelle Correcte
  - 9.4.5. Intervention nutritionnelle en fonction des besoins individuels chez le patient âgé chronique complexe souffrant de malnutrition
- 9.5. Maladies Chroniques et Comorbidités. Évaluation et Prise en charge
  - 9.5.1. Impact des maladies chroniques sur le patient âgé complexe
  - 9.5.2. Prise en charge des comorbidités
  - 9.5.3. Évaluation et gestion intégrée
- 9.6. Polypharmacie et optimisation des traitements
  - 9.6.1. Polypharmacie: Définition et implications
  - 9.6.2. Stratégies d'optimisation des médicaments
  - 9.6.3. Stratégies visant à minimiser les effets indésirables
- 9.7. Prévention et gestion des chutes chez le patient âgé chronique complexe
  - 9.7.1. Identification des facteurs de risque
  - 9.7.2. Stratégies de prévention
  - 9.7.3. Évaluation et orientation vers une thérapie de réadaptation post-chute
- 9.8. Prise en charge des Syndromes Gériatriques spécifiques aux patients chroniques complexes
  - 9.8.1. Syndromes gériatriques dans la pratique clinique
  - 9.8.2. Outils d'évaluation
  - 9.8.3. Stratégie de gestion et de prévention
- 9.9. Évaluation Sociale chez le patient âgé chronique complexe
  - 9.9.1. Évaluation Sociale chez le patient âgé chronique
  - 9.9.2. Rôle de la famille dans la prestation de soins et identification des réseaux de soutien

- 9.9.3. Coordination multidisciplinaire pour l'élaboration d'un plan global
- 9.9.4. Planification de la sortie et continuité des soins chez le patient âgé chronique
- 9.10. Éthique dans les soins au patient âgé chronique complexe
  - 9.10.1. Principes éthiques dans les soins au patient âgé chronique complexe
  - 9.10.2. Défis éthiques dans les décisions de soins
  - 9.10.3. Importance de l'autonomie et du respect dans les soins gériatriques

## Module 10. Compétences Transversales chez le Patient Chronique Complexe

- 10.1. Pathologie Oncologique et Hématologique chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.1.1. Prise en charge des Pathologies oncologiques non hématologiques chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.1.2. Prise en charge des Pathologies onco-hématologiques chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.1.3. Prise en charge des Autres pathologies hématologiques chez ce type de patient
  - 10.1.4. Prise en charge des patients atteints de cancer avancé
- 10.2. Lésions Associées à la Dépendance chez le patient chronique complexe
  - 10.2.1. Prise en charge de l'Amyotrophie chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.2.2. Prise en charge des Lésions cutanées chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.2.3. Diminution de la capacité vitale. Troubles respiratoires chez ce type de patients
- 10.3. Prise en charge de la Douleur chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.3.1. Classification des analgésiques
  - 10.3.2. Gestion de la Douleur aigue
  - 10.3.3. Rotation des opioïdes
  - 10.3.4. Mesures d'intervention
- 10.4. Polypharmacie. Adhésion au traitement
  - 10.4.1. Polypharmacie. Sélection des principaux médicaments
  - 10.4.2. Adhésion au traitement. Stratégies d'amélioration
  - 10.4.3. Critères STOPP/START
- 10.5. Thérapies Complémentaires, Nutrition et Psychothérapie chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.5.1. Thérapies complémentaires. Preuves scientifiques
  - 10.5.2. Nutrition chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.5.3. Évaluation de l'état nutritionnel du Patient Chronique Complexe
  - 10.5.4. Besoins nutritionnels

- 10.5.5. Prise en charge de maladies et de situations spécifiques chez le Patient Chronique Complexe
- 10.5.6. Maladies mentales chez le Patient Chronique. Psychothérapie
- 10.6. Exercice Physique et Capacité Fonctionnelle. Médecine de Réadaptation chez le Patient Chronique
  - 10.6.1. Avantages de l'exercice physique
  - 10.6.2. Programmes d'exercices physiques
  - 10.6.3. Thérapie de Réadaptation. Types et objectifs
- 10.7. Rôle des Technologies de l'Information et de la Communication (TICs) chez le Patient Chronique Complexe
  - 10.7.1. Ressources pour les professionnels. Modèles complémentaires pour la pratique clinique
  - 10.7.2. Ressources pour les patients
  - 10.7.3. Gestion des données de santé. Intelligence artificielle et analyse de données
- 10.8. Soins et Aspects Sociaux du Patient Chronique Complexe
  - 10.8.1. Soutien familial et réseau de soutien
  - 10.8.2. Adaptations à l'environnement
  - 10.8.3. Évaluation des besoins sociaux. Accès aux ressources sociales. Programmes d'intégration communautaire et professionnelle
  - 10.8.4. Responsabilisation des patients. Groupes de soutien
- 10.9. Gestion de la Maladie et Soins Palliatifs chez le Patient Chronique Complexe. Planification Préalable des Soins
  - 10.9.1. Plan de soins individualisé et coordonné
  - 10.9.2. Éducation du patient et de son entourage
  - 10.9.3. Soins palliatifs. Objectifs et modèles
  - 10.9.4. Planification préalable des soins
- 10.10. Aspects Bioéthiques en relation avec le Patient Chronique. Limitation de l'Effort Thérapeutique. Euthanasie
  - 10.10.1. Principes bioéthiques. Intégration dans la pratique clinique, la recherche, utilisation de la technologie
  - 10.10.2. Limitation de effort thérapeutique
  - 10.10.3. Dilemmes éthiques
  - 10.10.4. Euthanasie



“

*Vous renforcerez vos connaissances clés grâce à la méthodologie innovante Relearning pour une assimilation efficace du sujet”*

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 Patient Chronique Complexe 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 Patient Chronique Complexe** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché.

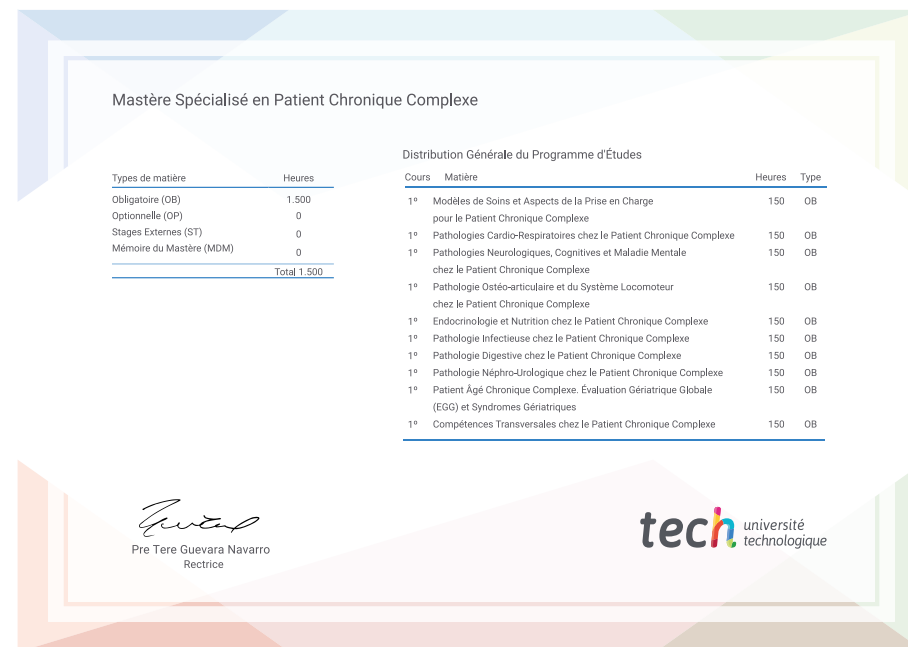
Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier\* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

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 Patient Chronique Complexe**

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 format  
développement institutions  
classe virtuelle langue

**tech** université  
technologique

**Mastère Spécialisé**  
Patient Chronique Complexe

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

# Mastère Spécialisé

## Patient Chronique Complexe

