



Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

» Modalité: en ligne

» Durée: 12 mois

» Qualification: TECH Euromed University

» Accréditation: 60 ECTS» Horaire: à votre rythme

» Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/nutrition/master/master-intervention-psychologique-troubles-comportement-alimentaire

Sommaire

O1

Présentation

Objectifs

Page 4

Page 8

03 04 05
Compétences Direction de la formation Structure et contenu

Page 14 Page 18

06 07
Méthodologie d'étude Diplôme

Page 34 Page 44

Page 22



Dans un contexte où les troubles alimentaires posent des problèmes de plus en plus complexes, les nutritionnistes sont de plus en plus demandeurs de compétences spécialisées pour traiter ces problèmes de manière holistique. Une compréhension globale de ces questions, depuis l'évaluation et le diagnostic jusqu'aux stratégies d'intervention thérapeutique, devient essentielle à leur pratique professionnelle. Face à cette situation, ce programme est devenu une opportunité académique sans précédent où les professionnels abordent les outils et les méthodologies de pointe pour intervenir efficacement dans des conditions telles que l'Anorexie et la Boulimie. En même temps, ce programme d'études a une méthodologie 100% en ligne et est soutenu par une grande variété de contenus multimédias, ainsi que par l'application de la méthode exclusive *Relearning*.



tech 06 | Présentation

La prévalence des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA) a atteint des proportions significatives, affectant la qualité de vie de ceux qui en souffrent. Le besoin d'interventions spécialisées est urgent, car ces troubles n'ont pas seulement un impact sur la santé physique, mais affectent également de manière substantielle la stabilité mentale et émotionnelle des individus. Dans ce contexte, ce programme d'études est présenté comme une réponse holistique qui permettra aux professionnels d'élargir leurs compétences et leurs connaissances.

Tout au long du programme de ce Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire, les diplômés aborderont des aspects cruciaux pour la compréhension et le traitement efficace des TCA. En ce sens, l'importance de l'analyse de la perception de l'image corporelle est soulignée, en identifiant les facteurs d'influence et en les reliant à l'estime de soi. En outre, les étudiants approfondiront l'identification des complications médicales et psychologiques à long terme des TCA, en évaluant leur impact sur la qualité de vie, le fonctionnement quotidien et les risques de mortalité non traités. En outre, ils analyseront l'impact sur le métabolisme, la fonction hormonale, le risque d'Ostéoporose et la faiblesse osseuse chez ces patients, en fournissant une vue d'ensemble des défis associés.

En même temps, la méthodologie du programme est adaptée aux exigences des professionnels contemporains. Grâce à une approche flexible et accessible, le programme est enseigné à 100% en ligne, ce qui permet aux professionnels d'adapter leurs études à leur travail et à leurs responsabilités personnelles. En plus, la méthodologie *Relearning* est utilisée, basée sur la répétition de concepts clés pour consolider les connaissances et faciliter l'apprentissage continu. Cette approche permet non seulement d'optimiser l'assimilation des informations, mais aussi de préparer les étudiants à appliquer efficacement les compétences acquises dans des situations cliniques réelles, renforçant ainsi leur capacité à relever des défis complexes.

Ce Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire 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 en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire
- 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
- L'accent mis sur les méthodologies innovantes
- Les cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et le travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Vous excellerez dans la lutte contre la pression sociale et les normes de beauté grâce à cette formation 100% en ligne"



Vous fixerez des objectifs nutritionnels adaptés à chaque type de TCA grâce aux outils didactiques de TECH Euromed, notamment des vidéos explicatives et des résumés interactifs"

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.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire, un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour 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.

Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre spécialisation professionnelle.

Si vous disposez d'un ordinateur, d'une tablette ou d'un téléphone portable avec une connexion internet, vous pouvez facilement accéder au contenu de ce très complet programme.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Évaluer et diagnostiquer les Troubles du Comportement Alimentaire de manière précise et précoce
- Évaluer les facteurs de causalité des TCA
- Identifier et gérer les comorbidités médicales et psychologiques
- Concevoir et appliquer des plans thérapeutiques personnalisés pour les patients atteints de TCA
- Utiliser des approches thérapeutiques fondées sur des preuves scientifiques
- Prise en charge efficace des patients gravement malades par les TCA
- Établir une thérapie de groupe et un soutien social pour les patients et leurs familles
- Promouvoir une image corporelle saine et prévenir les TCA dans les environnements éducatifs



Objectifs spécifiques

Module 1. Adolescence, image corporelle et estime de soi

- Identifier les principales caractéristiques de l'adolescence, en abordant les changements physiques, cognitifs et émotionnels, ainsi que le développement social et émotionnel
- Analyser la perception de l'image corporelle, identifier les facteurs influents et les relier à l'estime de soi
- Identifier les éléments qui ont un impact sur l'estime de soi, en soulignant les caractéristiques positives et les conséquences d'une faible estime de soi
- Reconnaître l'interrelation entre l'image corporelle et l'estime de soi, identifier les caractéristiques des problèmes d'image corporelle et leur lien avec les troubles mentaux
- Encourager les pratiques alimentaires et physiques saines pour une relation positive avec la nourriture et le corps
- Renforcer l'expression émotionnelle dans la construction de l'estime de soi, en soulignant son impact positif sur le bien-être mental

Module 2. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire

- Analyser l'émergence du terme "Troubles du Comportement Alimentaire" et explorer l'évolution historique qui a influencé sa compréhension
- Décrire les changements dans la perception sociale des TCA et reconnaître les principaux développements scientifiques liés à ces troubles
- Définir des statistiques globales sur l'incidence des TCA, en identifiant les groupes de population les plus touchés et en évaluant les facteurs qui influencent leur prévalence
- Identifier les facteurs qui contribuent à l'apparition des TCA dans l'enfance et explorer les changements au cours de l'adolescence et de la transition vers l'âge adulte

- Évaluer les différences de prévalence entre les hommes et les femmes, en considérant les aspects liés au genre dans la présentation et le diagnostic des TCA, ainsi que leur influence sur des groupes particuliers
- Reconnaître les complications médicales et psychologiques à long terme des TCA, en évaluant leur impact sur la qualité de vie, le fonctionnement quotidien et les risques de mortalité non traités

Module 3. Étiologie des TCA: Facteurs de causalité et de risque

- Établir en détail les facteurs qui prédisposent, précipitent et maintiennent le développement des TCA
- Déterminer les zones cérébrales liées à la régulation de la faim, de la satiété et des émotions et analyser les différences neurochimiques, notamment la fonction de la sérotonine, de la dopamine et d'autres neurotransmetteurs chez les personnes souffrant des TCA
- Examiner l'interaction entre les facteurs génétiques et environnementaux dans la genèse des TCA, analyser la contribution des études de jumeaux à la compréhension de l'héritabilité des TCA et identifier les gènes y associés
- Analyser l'influence des facteurs émotionnels tels que le stress, l'anxiété et la dépression sur la prédisposition aux TCA et étudier la connexion entre les traumatismes précoces et la vulnérabilité aux TCA à l'âge adulte
- Discriminer l'impact des normes de beauté et de la pression sociale sur la perception de l'image corporelle et leur rôle dans le déclenchement des TCA et explorer comment la culture alimentaire d'une communauté peut influencer les attitudes à l'égard de la nourriture et du corps
- Étudier comment les médias et les réseaux sociaux promeuvent des idéaux de beauté peu réalistes et contribuent au développement des TCA
- Envisager comment les TCA peuvent se manifester différemment selon les cultures, en tenant compte de facteurs tels que la chirurgie bariatrique

Module 4. Classification et Critères de Diagnostic des TCA

- Apprécier l'approche transdiagnostique et son utilité dans le diagnostic et le traitement des TCA, en explorant les avancées récentes dans la compréhension et la classification de ces troubles
- Analyser la physiopathologie de la restriction alimentaire et sa pertinence dans le diagnostic des TCA, en décrivant la présentation clinique dans différents groupes d'âge
- Identifier les critères diagnostiques de l'Anorexie Mentale, de la Boulimie Mentale et de l'Hyperphagie Boulimique, ainsi que d'autres troubles restrictifs tels que l'ARFID et le PICA
- Comprendre les concepts de TANS (Troubles Alimentaires Non Spécifié) et les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des troubles de l'alimentation
- Détecter les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des TCA et comprendre l'importance du diagnostic différentiel dans les TCA et relever les défis posés par les patients présentant des comorbidités
- Discuter des révisions futures possibles des critères de diagnostic et de leurs implications, et comprendre comment ces nouvelles perspectives pourraient avoir un impact sur la gestion clinique des TCA

Module 5. Complications médicales et émotionnelles des troubles du comportement alimentaire - Organes et systèmes affectés par les TCA

- Comprendre l'impact sur le métabolisme, la fonction hormonale, le risque d'ostéoporose et de faiblesse osseuse chez les personnes atteintes de TCA
- Déterminer les changements au niveau de la peau, des cheveux et des problèmes dentaires causés par la malnutrition chez les patients de TCA et mettre en œuvre des mesures préventives
- Analyser l'impact des TCA sur le cerveau, identifier les symptômes neuropsychiatriques et évaluer le risque de lésions cérébrales

tech 12 | Objectifs

- Reconnaître la perte et la faiblesse musculaires, évaluer les risques d'ostéoporose et de fractures, et élaborer des stratégies de réadaptation physique
- Détecter les lésions rénales dues à la déshydratation et aux déséquilibres électrolytiques, évaluer le risque d'insuffisance rénale aiguë et mettre en œuvre des mesures de traitement et de surveillance
- Reconnaître la vulnérabilité aux infections et à l'immunosuppression des patients atteints de TCA et élaborer des stratégies pour renforcer le système immunitaire lors de la guérison

Module 6. Comorbidité des Troubles du Comportement Alimentaire avec d'autres psychopathologies

- Évaluer la comorbidité des troubles bipolaires, de la cyclothymie et d'autres troubles de l'humeur avec les TCA
- Déterminer la relation bidirectionnelle entre la Dépression et les Troubles du Comportement Alimentaire (TCA), en identifiant les symptômes en commun et les différences dans le diagnostic de ces deux affections
- Analyser l'interaction entre l'Anxiété et les TCA, en identifiant les types d'anxiété courants associés à ces troubles
- Reconnaître la comorbidité avec les troubles de la personnalité borderline et d'autres types de personnalité, en analysant leurs relations avec les TCA
- Établir le lien entre l'abus de substances et les troubles de l'alimentation, en identifiant les facteurs de risque en commun et les différences de comorbidité, et en développant des stratégies d'intervention
- Comparer la prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients souffrant des TCA, en identifiant les facteurs de risque et de protection en cas de comorbidité
- Estimer l'importance d'une approche globale de la comorbidité des TCA avec d'autres troubles psychopathologiques

Module 7. Traitement Transdiagnostique Multidisciplinaire Intégré

- Comprendre les principes fondamentaux de l'approche transdiagnostique dans le traitement des troubles du comportement alimentaire (TCA)
- Reconnaître le rôle crucial des professionnels de la santé dans le traitement intégral, en encourageant la collaboration interdisciplinaire et en comprenant les rôles spécifiques de chaque spécialiste
- Acquérir les compétences nécessaires à l'évaluation nutritionnelle des patients atteints de troubles de l'alimentation, planifier des régimes adaptés et équilibrés, et traiter efficacement les résistances à l'alimentation
- Établir les différents niveaux de soins, du traitement ambulatoire au traitement intensif, et appliquer les critères de sélection du niveau approprié, y compris l'évaluation continue de la gravité
- Définir des paramètres médicaux et psychologiques pour l'identification des patients critiques, en utilisant des outils et des échelles d'évaluation et en favorisant la collaboration entre les professionnels pour établir un diagnostic

Module 8. Intervention psychologique et psychopharmacologique fondée sur les preuves: Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient avec TCA

- Comprendre les principes de l'entretien motivationnel dans le contexte des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA), en développant des compétences thérapeutiques pour favoriser la motivation et le changement chez les patients
- Évaluer les types de médicaments psychotropes utilisés dans le traitement des TCA, en tenant compte des indications, de la prescription et de l'efficacité et sécurité de la pharmacothérapie
- Établir les principes des thérapies humanistes et leur application dans les TCA, en encourageant l'acceptation de soi et la réflexion personnelle chez le patient et en évaluant l'efficacité de ces thérapies. l'efficacité de ces thérapies

- Analyser le rôle de la famille dans le traitement des TCA, en explorant l'approche de la thérapie de troisième génération et en appliquant des stratégies spécifiques pour impliquer la famille
- Clarifier les avantages et la dynamique de la thérapie de groupe dans les TCA, en analysant les types de groupes thérapeutiques et les exemples de programmes réussis
- Explorer les thérapies créatives, la danse mouvement thérapie et le coaching en tant que nouveaux traitements de TCA, en élargissant le spectre des approches thérapeutiques
- Comprendre les étapes de la récupération dans les TCA, évaluer les facteurs qui influencent une récupération réussie, analyser le processus d'adaptation et de changement de comportement, et explorer les stratégies de prévention des rechutes et de maintien à long terme

Module 9. Traitement nutritionnel chez les patients atteints de TCA

- Identifier les objectifs du traitement nutritionnel en fonction des résultats de l'évaluation nutritionnelle
- Identifier les déséquilibres nutritionnels et les carences spécifiques chez les patients atteints de TCA et déterminer les tests obligatoires et complémentaires
- Établir des objectifs nutritionnels adaptés à chaque type de TCA, comme l'Anorexie, la Boulimie ou l'Hyperphagie Boulimique
- Concevoir des plans de repas individualisés adaptés aux besoins, aux préférences du patient et aux aspects socioculturels de la famille Revoir le concept d'insécurité alimentaire
- Appliquer les principes de la thérapie nutritionnelle pour traiter les modèles alimentaires dysfonctionnels chez les patients souffrant de TCA
- Reconnaître l'importance d'un suivi nutritionnel cohérent tout au long du traitement des TCA

Module 10. Prévention dans l'environnement familial et scolaire des TCA

- Lutter contre la pression sociale et les normes de beauté
- Créer un environnement qui favorise l'acceptation de soi
- Comprendre les principes de l'approche Health at Every Size (HAES)
- Prendre des mesures pour créer un environnement scolaire qui favorise la santé mentale et une image corporelle positive
- Souligner le rôle des parents et des personnes qui s'occupent des enfants dans la promotion d'une relation saine avec la nourriture



Vous mettrez à jour vos connaissances sur l'évaluation nutritionnelle des patients atteints de TCA grâce à un contenu multimédia innovant"





tech 16 | Compétences



Compétences générales

- Effectuer des évaluations psychométriques pour le diagnostic des TCA
- Développer des entretiens motivationnels: Nutritionnels et psychologiques
- Mise en œuvre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (TCA)
- Application de la thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement
- Utilisation appropriée des médicaments psychotropes dans le traitement des urgences
- Application du *mindfulness* et de l'autorégulation émotionnelle



Grâce à ce programme universitaire exclusif vous apprendrez à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés"



Compétences spécifiques

- Souligner l'importance de l'éducation émotionnelle à l'adolescence et évaluer l'influence de la technologie et des réseaux sociaux dans la vie des adolescents
- Aborder les conversations sur le poids de manière positive et identifier les facteurs de risque précoces pour prévenir les troubles émotionnels chez les adolescents
- Créer des outils pour faire face à la pression sociale et aux normes de beauté, en promouvant l'acceptation personnelle
- Démystifier les mythes courants qui entourent les TCA, clarifier les idées fausses et souligner l'importance de l'éducation et de la sensibilisation
- Considérer le rétablissement comme un processus individuel, en reconnaissant que la stigmatisation et le manque de sensibilisation du public sont des obstacles à la recherche d'aide, et démystifier la croyance selon laquelle les TCA sont incurables
- Identifier les facteurs de risque pour le développement des TCA dans l'enfance, l'adolescence, chez les jeunes adultes et les adultes plus âgés
- Établir l'impact de l'éducation alimentaire sur les habitudes alimentaires dans le développement des TCA
- Utiliser l'entretien nutritionnel et l'entretien motivationnel comme des outils d'évaluation et pour encourager la coopération des patients des TCA

- Appliquer des stratégies pour améliorer la précision du diagnostic et reconnaître l'importance d'une communication empathique et de l'établissement d'une relation thérapeutique lors de l'entretien
- Appliquer des échelles et des questionnaires psychométriques dans l'évaluation des TCA, appliquer des tests cliniques et médicaux pertinents dans le diagnostic des TCA
- Décrire la présentation clinique des TCA dans différents groupes d'âge et explorer la variabilité de la gravité et des symptômes des TCA
- Déterminer les modifications de la fréquence cardiaque, de la pression artérielle et des risques cardiovasculaires liés aux TCA
- Reconnaître les lésions de la paroi de l'œsophage et de l'estomac, évaluer le risque de perforation et d'hémorragie dans l'œsophage, et identifier les symptômes et les conséquences de la boulimie sur le système gastro-intestinal
- Développer des stratégies d'intervention individualisée, en impliquant la famille pour modifier la dynamique familiale et explorer les bénéfices de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- Identifier et gérer les conditions médicales associées aux TCA, effectuer une évaluation complète de la santé physique et appliquer des stratégies de gestion des comorbidités médicales pendant le traitement

- Identifier les signes et les symptômes des patients gravement malades, comprendre les risques associés et reconnaître l'importance d'une évaluation et d'une prise en charge immédiates
- Mettre en œuvre des stratégies de prévention personnalisées et reconnaître l'importance de l'autosoin et des soins continus pour préserver la santé mentale et émotionnelle après le traitement
- Développer des stratégies de stabilisation hémodynamique, comprendre les options de Nutrition Entérale et Parentérale, et appliquer des interventions médicales et psychologiques spécifiques pour les patients gravement malades
- Incorporer des stratégies de dialogue dans l'intervention auprès des patients souffrant des TCA, en facilitant une approche communicative efficace
- Recueillir des informations détaillées sur les antécédents médicaux afin de comprendre la relation entre les habitudes alimentaires et les Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
- Utiliser des méthodes d'évaluation anthropométrique pour évaluer avec précision l'état nutritionnel des patients souffrant de TCA
- Examiner les données d'évaluation anthropométrique pertinentes et non pertinentes ou contre-indiquées dans le traitement des TCA
- Encourager une perception positive du corps et de l'image corporelle
- Collaborer avec les éducateurs et les conseillers pour promouvoir la prévention



tech 20 | Direction de la formation

Direction



Mme Espinosa Sánchez, Verónica

- Coordinatrice du Service de Psychologie de l'Hôpital de Los Valles
- Experte Accréditée par le Conseil Judiciaire de l'Éducation
- Conseillère Psychologique auprès des Patients lors d'Interventions Médico-chirurgicales dans le cadre de l'APP Verónica Espinosa
- Spécialiste en Psychothérapie Cognitive de l'Institut Albert Ellis à New York
- Master en Direction et Gestion de Talent Humain de l'Université Rey Juan Carlos
- Neuropsychologue de l' Université Ouverte de Catalogne
- Psychologue Clinique de l' Université Pontificale Catholique de l' Équateur

Professeurs

Mme Cucalón, Gabriela

- Nutritionniste au Centre de Nutrition Gabriela Cucalón
- Certificat d'achèvement de la formation aux compétences professionnelles en Alimentation Intuitive
- Certification en Troubles du Comportement Alimentaire par l'Université de Jalisco
- Master en Sciences de la Nutrition Humaine à l'Université de Drexel
- Licence en Nutrition Humaine de l'Université San Francisco de Quito
- Auteure du Livre Alimentation saine et calcul des carbohydrates pour les personnes atteintes de diabète de type I

M. Andrade, Rommel

- Thérapeute des Troubles de la Personnalité et des Troubles de l'Alimentation à l'Institution de Thérapie Dialectique
- Médecin spécialiste en psychiatrie à l'Université d'Antioquia
- Epidémiologiste à l'Université CES
- Spécialiste en thérapie comportementale dialectique de la Fondation FORO et de Behavioral Tech
- Spécialiste en charge de Troubles du Comportement Alimentaire par la Fondation FORO et l'Université d'Oxford
- Spécialiste en psychothérapie fondée sur la Transférence de TFP Chili

Mme Matovelle, Isabella

- Spécialiste en Psychologie Clinique
- Psychologue pour enfants à l'hôpital de los Valle
- Spécialiste du recrutement chez Deloitte
- Le coaching intégral dans le Réseau Mondial pour le Développement Humain
- Master en psychologie clinique et de la santé à l'Institut Supérieur d'Études Psychologiques
- Master en psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent à Esneca
- Licence en Psychologie de l'Université San Francisco de Quito

Mme Ortiz, Maria Emilia

- Thérapeute des Troubles de la Personnalité et des Troubles du Comportement Alimentaire à l'Institution de Thérapie Dialectique
- Nutritionniste et diététicienne
- Spécialiste du TCA et de l'Alimentation Consciente
- Diplômée de l'Université de Navarre
- Diplôme en Maladies Rénales

Mme Beltrán, Yaneth

- Fondatrice de Feed your Purpose, LLC
- Co-fondatrice du groupe de kinésithérapie Home for Balance, LLC
- Instructeur du cours en ligne Food and Mood
- Spécialiste du traitement des TCA
- Nutrition et Diététique de l'Université Pontificale Javeriana de Bogota
- Certificat en Nutrition Fonctionnelle
- MSC en Troubles du Comportement Alimentaire et l'Obésité à l'Université Européenne de Madrid

Mme Moreno, Melissa

- Spécialiste en Nutrition
- Technicienne de Laboratoire ou de la Faculté des Sciences de la Vie (ESPOL)
- Licence en Nutrition et Diététique à l'École Supérieure Polytechnique du Littoral
- Auteure du Livre Alimentation saine et calcul des carbohydrates pour les personnes atteintes de diabète de type l

Dr Paulisis, Juana

- Résident en psychiatrie à l'hôpital Torcuato de Alvear
- Spécialiste des Troubles du Comportement Alimentaire de l'hôpital Wesley
- Coordinatrice du centre thérapeutique La Casita
- Master en Psychoneuropharmacologie à l'Université Favaloro
- Médecin Psychiatre à l'Université de Buenos Aires, Argentine
- Auteure du livre Les Nouveaux Troubles Alimentaires

Mme Zuniga, Antonella

- Spécialiste en Psychologie Clinique
- Analyste du Comportement à la Société de l'Austisme de Caroline du Nord
- Master en Troubles du Comportement Alimentaire par l'Université Européenne de Madrid
- Psychologue Clinique de l' Université Pontificale Catholique de l' Équateur
- Membre de l'Association Équatorienne des Psychologues

Mme Ruales, Camila

- Spécialiste en Nutrition
- Diplômée en Psychologie et nutrition humaine de l'université San Francisco de Quito
- Certificat en Nutrition Fonctionnelle
- MSC en Troubles du Comportement Alimentaire et l'Obésité à l'Université Européenne de Madrid



tech 24 | Structure et contenu

Module 1. Adolescence, Image Corporelle et Estime de Soi

1.1. Adolescence

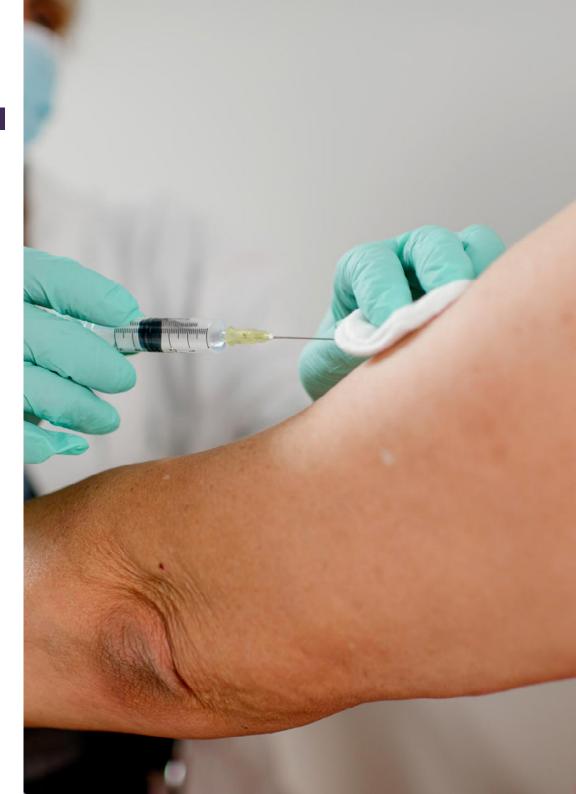
- 1.1.1. Caractéristiques de l'Adolescence
 - 1.1.1.1. Caractéristiques de l'Adolescence
 - 1.1.1.2. Changements physiques, cognitifs et émotionnels typiques de l'adolescence
 - 1.1.1.3. Développement Social et Émotionnel
- 1.1.2. Exploration de la formation de l'identité
 - 1.1.2.1. Le rôle des amitiés et des relations familiaux
 - 1.1.2.2. Réaction aux émotions typiques de l'adolescence: la rébellion et la recherche de l'indépendance
 - 1.1.2.3. Risques et défis Psychologiques
 - 1.1.2.4. Facteurs de risque: le harcèlement scolaire et l'abus de substances
 - 1.1.2.5. Identification des problèmes psychologiques possibles à l'adolescence: dépression, anxiété et troubles du comportement
 - 1.1.2.6. Prévention: Le rôle de l'éducation à la santé mentale dans les écoles. Importance de la détection précoce des conflits

1.2. Image du corps

- 1.2.1. Description de l'image corporelle
- 1.2.2. Construction de l'image et les changements corporelles au cours du cycle de vie
- 1.2.3. Comment les perceptions de l'image corporelle peuvent varier d'un individu à l'autre
- 1.2.4. Recherches et études actuelles sur l'image corporelle
- 1.2.5. Facteurs d'influence sur l'image corporelle, facteurs de risque et de protection 1.2.5.1.Facteurs sociaux et culturels
 - 1.2.5.2. La beauté au fil du temps: l'évolution des idéaux de beauté

1.3. Estime de soi

- 1.3.1. Description de l'estime de soi
- 1.3.2. Facteurs Influençant l'Estime de Soi: relations familiales, culture et expériences personnelles
- 1.3.3. Caractéristiques d'une estime de soi saine: confiance en soi, résilience et amour de soi
- 1.3.4. Conséquences d'une faible Estime de Soi sur la santé mentale, les relations interpersonnelles, les résultats scolaires et professionnels et la qualité de vie



Structure et contenu | 25 tech

	1.4.	Relation	entre l'image	corporelle	et l'estime	de :	soi
--	------	----------	---------------	------------	-------------	------	-----

- 1.4.1. Développement de l'estime et de l'image de soi en relation avec le corps
- 1.4.2. Facteurs d'influence
 - 1.4.2.1. Influence de l'image corporelle sur l'estime de soi
 - 1.4.2.2. Influence des médias et de la culture sur les critères de beauté
 - 1.4.2.3. Pression sociale et comparaisons avec les autres
- 1.5. Développement d'une image corporelle saine
 - 1.5.1. Mouvement: BoPo et la Neutralité Corporelle
 - 1.5.2. Le rôle de l'apitoiement sur soi
 - 1.5.3. Encourager une relation saine avec la nourriture et l'exercice
 - 1.5.4. Stratégies pour faire face à la pression sociale 1.5.5.1. Éducation aux Médias
 - 1.5.5. Références Bibliographiques
- 1.6. Améliorer la Relation avec l'Alimentation
 - 1.6.1. Problèmes liés à l'alimentation
 - 1.6.2. Manger en Conscience Pleine
 - 1.6.2.1. Pratiques alimentaires conscientes
 - 1.6.3. Manger de manière intuitive
 - 1.6.3.1. Les dix principes de l'alimentation intuitive
 - 1.6.4. Manger en Famille
 - 1.6.5. Références Bibliographiques
- 17 Troubles émotionnels à l'adolescence
 - 1.7.1. Développement Émotionnel de l'Adolescent
 - 1.7.2. Les Émotions Typiques de l'Adolescent
 - 1.7.3. Risques et défis psychologiques
 - 1.7.3.1. Événements de la Vie
 - 1.7.3.2. Rôle de la Technologie et des Réseaux Sociaux
 - 1.7.4. Stratégies d'Intervention en Problèmes Émotionnelles
 - 1.7.4.1. Promotion de la Résilience
 - 1.7.4.2. Types de thérapies fondées sur des preuves chez les adolescents
 - 1.7.5. Références Bibliographiques

- 1.8. Prévention et Traitement des Troubles Émotionnels chez les Adolescents
 - 1.8.1. Identification précoce des facteurs de risque
 - 1.8.2. Événements de la Vie
 - 1.8.3. Psychothérapie individuelle et familiale
 - 1.8.4. Références bibliographiques
- 1.9. Le Rôle des Parents lorsque leur Enfant est Atteint d'un TCA
 - 1.9.1. Facteurs de risque pour la prévention des troubles émotionnels, y compris les TCA
 - 1.9.2. Méthode Maudsley
 - 1.9.3. Comment Aborder la Conversation sur les troubles du comportement alimentaire avec votre enfant
 - 1.9.4. Références bibliographiques
- 1.10. Expression personnelle et Créativité
 - 1.10.1. Créativité
 - 1.10.1.1. Contributions de la créativité aux tâches de développement de l'adolescent
 - 1.10.1.2. Promotion de la créativité
 - 1.10.2. Expression personnelle des adolescents
 - 1.10.2.1. Art-thérapie
 - 1.10.2.2. Le rôle de la Technologie dans l'expression personnelle
 - 1.10.3. Références bibliographiques

Module 2. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire

- 2.1. Étymologie des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
 - 2.1.1. Origine du terme « Troubles du Comportement Alimentaire »
 - 2.1.2. Les Troubles du Comportement Alimentaire dans l'environnement clinique actuel
 - 2.1.3. Évolution de la compréhension des TCA dans le temps
- 2.2. Les Troubles du Comportement Alimentaire au fil du temps
 - 2.2.1. Étapes historiques dans l'identification et la compréhension des TCA
 - 2.2.2. Changements dans la perception sociale des TCA dans le temps
 - 2.2.3. Progrès scientifiques ayant contribué à la compréhension des TCA
- 2.3. Épidémiologie
 - 2.3.1. Statistiques mondiales sur l'incidence des TCA
 - 2.3.2. Les groupes de population les plus touchés et leur répartition géographique
 - 2.3.3. Facteurs influençant la variabilité de la prévalence des TCA

tech 26 | Structure et contenu

- 2.4. Prévalence des TCA chez les adolescents et les jeunes adultes
 - 2.4.1. Données spécifiques sur la prévalence dans les groupes d'âge
 - 2.4.2. Évolution de la prévalence au cours de l'adolescence et du passage à l'âge adulte
 - 2.4.3. Facteurs pouvant contribuer au développement des TCA chez l'enfant
- 2.5. Impact social et psychologique des TCA
 - 2.5.1. Effets sur les relations interpersonnelles et familiales
 - 2.5.2. Implications pour la qualité de vie et le bien-être émotionnel
 - 2.5.3. Stigmatisation et discrimination associées aux urgences
- 2.6. Différences entre les sexes dans la manifestation des TCA et groupes spéciaux
 - 2.6.1. Exploration des différences de prévalence entre les hommes et les femmes
 - 2.6.2. Considérations de genre dans la présentation et le diagnostic des urgences
 - 2.6.3. Influence des normes de genre sur la manifestation des TCA
 - 2.6.4. TCA dans des groupes particuliers
 - 2.6.4.1. TCA chez les athlètes
 - 2.6.4.2. Normalisation des comportements à risque
 - 2.6.4.3. Bigorexie
 - 2.6.4.4. Orthorexie
 - 2.6.4.5. TCA pendant la grossesse et la maternité
 - 2.6.4.6. TCA dans le diabète
 - 2.6.4.7. 1 ED-DMT1
 - 2.6.4.8. TCA dans la communauté LGBTI
 - 2.6.4.9. Gestion du patient chronique
- 2.7. Conséguences de l'absence de traitement des TCA
 - 2.7.1. Complications médicales et psychologiques à long terme
 - 2.7.2. Implications pour la qualité de vie et le fonctionnement quotidien
 - 2.7.3. Risgues de mortalité associés aux TCA non traités
- 2.8. Barrières pour le diagnostic et le traitement des TCA
 - 2.8.1. Obstacles dans l'identification précoce des TCA
 - 2.8.2. Accès limité aux services de santé
 - 2.8.3. La stigmatisation et le manque de sensibilisation du public comme obstacles à la recherche d'aide
- 2.9. Mythes et réalités sur les TCA
 - 2.9.1. Exploration des mythes courants concernant les TCA
 - 2.9.2. Clarification des interprétations erronées
 - 2.9.3. L'importance de l'éducation et de la sensibilisation pour démystifier les TCA

- 2.10. Récupération dans les TCA
 - 2.10.1. Comprendre la nature et la complexité des troubles du comportement alimentaire en tant que maladies mentales
 - 2.10.2. Le rétablissement comme un processus, un parcours individuel
 - 2.10.3. Fixer des objectifs réalistes dans le processus de rétablissement
 - 2.10.4. Démystifier la croyance selon laquelle les TCA sont incurables
 - 2.10.5. Facteurs influençant la récupération
 - 2.10.6. Témoignages de guérison

Module 3. Étiologie des TCA: Facteurs de Causalité et de Risque

- 3.1. Facteurs prédisposants, précipitants et de maintenance
 - 3.1.1. Facteurs prédisposants
 - 3.1.2. Facteurs de précipitation
 - 3.1.3. Facteurs de maintenance
- 3.2. Prédisposition comportementale neurobiologique
 - 3.2.1. Zones cérébrales impliquées dans la régulation de la faim, de la satiété et des émotions
 - 3 2 2 Influence des structures cérébrales sur la manifestation des TCA
 - 3.2.3. Exploration des différences neurochimiques dans le cerveau des personnes souffrant de troubles de l'alimentation: sérotonine, dopamine et autres neurotransmetteurs dans la régulation du comportement alimentaire
- 3.3. Facteurs Génétiques dans l'Étiologie des TCA
 - 3.3.1. Les études de jumeaux et leur contribution à la compréhension de l'héritabilité des TCA
 - 3.3.2. Identification des gènes liés aux TCA et leurs fonctions
 - 3.3.3. Interaction entre les facteurs génétiques et environnementaux dans le développement des TCA
- 3.4. Facteurs Psychologiques et Émotionnels dans l'Étiologie des TCA
 - 3.4.1. Rôle de la faible estime de soi et de l'insatisfaction corporelle dans le développement des TCA
 - 3.4.2. Les facteurs émotionnels, tels que le stress, l'anxiété et la dépression, dans la prédisposition aux TCA
 - 3.4.3. Recherche sur la relation entre les traumatismes passés et l'apparition des TCA

Structure et contenu | 27 tech

- 3.5. Influence des Facteurs Sociaux et Culturelles dans l'Étiologie des TCA
 - 3.5.1. L'impact des normes de beauté et de la pression sociale sur la perception de l'image corporelle en tant que facteur déclenchant des troubles du comportement alimentaire
 - 3.5.2. Le rôle des médias et des réseaux sociaux dans la promotion d'idéaux de beauté irréalistes et le développement des TCA
 - 3.5.3. Recherche sur la manière dont les TCA peuvent se manifester différemment selon les diverses cultures
 - 3.5.4. Autres facteurs importants La chirurgie bariatrique: une solution ou un facteur de risque dans les TCA
- 3.6. Influence familiale dans l'étiologie des TCA
 - 3.6.1. Types de dynamiques familiales
 - 3.6.2. Exploration des dynamiques familiales dysfonctionnelles et de leur relation avec le développement des TCA
 - 3.6.3. Le rôle de l'influence parentale dans la formation des attitudes à l'égard de l'alimentation et du corps
- 3.7. Insécurité alimentaire
 - 3.7.1. La faim et la sécurité Alimentaire
 - 3.7.2. Causes de l'insécurité alimentaire
 - 3.7.3. Composants basiques de la sécurité alimentaire
 - 3.7.4. Types d'insécurité alimentaire:
 - 3.7.5. Relation entre la faim et l'insécurité alimentaire
 - 3.7.6. Insécurité alimentaire et troubles du comportement alimentaire (TCA)
 3.7.6.1. Histoire, pertinence et lien entre les troubles de l'image corporelle et l'insécurité alimentaire
 - 3.7.7. Système International de Surveillance des Droits de l'Homme et les troubles de l'alimentation
- 3.8. Facteurs de Stress et de Traumatisme dans l'Étiologie des urgences
 - 3.8.1. Analyse de la manière dont le stress chronique peut contribuer au développement des TCA
 - 3.8.2. Recherche sur la relation entre les traumatismes précoces et la vulnérabilité aux TCA à l'âge adulte

- 3.9. Influence de l'Éducation et de la Culture Alimentaire sur l'étiologie des TCA
 - 3.9.1. Impact de l'éducation sur les habitudes alimentaires dans le développement des TCA
 - 3.9.2. Exploration de la manière dont la culture alimentaire d'une communauté peut influencer les attitudes à l'égard de la nourriture et du corps
 - 3.9.3. Relation entre la perception déformée de l'image corporelle et le développement des TCA
 - 3.9.4. Rôle de l'insatisfaction corporelle et de la recherche de la "perfection" dans l'apparition des TCA
- 3.10. Étiologie des TCA dans différents groupes d'âge
 - 3.10.1. Facteurs de risque pour le développement du TCA dans l'enfance et l'adolescence
 - 3.10.2. Étiologie des TCA chez les jeunes adultes et transition vers l'âge adulte
 - 3.10.3. Considérations particulières sur l'étiologie des TCA chez les personnes âgées

Module 4. Classification et Critères de Diagnostic des TCA

- 4.1. Modèle Transdiagnostique des TCA
 - 4.1.1. L'Entretien Nutritionnel comme outil d'évaluation
 - 4.1.2. L'Entretien Motivationnel dans le contexte des TCA
 - 4.1.3. L'approche transdiagnostique et son utilité dans le diagnostic et le traitement des TCA
- 4.2. Critères de diagnostic du DSM-5
 - 4.2.1. Physiopathologie de la restriction alimentaire et sa pertinence diagnostique
 - 4.2.2. Anorexie Mentale et autres troubles restrictifs: ARFID et PICA (troubles alimentaires évitants ou restrictifs)
 - 4.2.3. Boulimie Nerveuse: critères diagnostiques et caractéristiques cliniques
- 4.3. Élargissement de la classification des TCA
 - 4.3.1. L'hyperphagie boulimique: critères de diagnostic et différenciation par rapport à d'autres TCA
 - 4.3.2. Anorexie atypique: caractéristiques et considérations diagnostiques
 - 4.3.3. Autres TCA: TCANE (trouble du comportement alimentaire non spécifié) et PICA (trouble de l'évitement alimentaire)
- 4.4. Erreurs courantes dans les critères de diagnostic
 - 4.4.1. Identification de erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des TCA
 - 4.4.2. L'importance du diagnostic différentiel dans les TCA et les autres troubles du comportement alimentaire
 - 4.4.3. Stratégies visant à améliorer la précision du diagnostic et à éviter les biais

tech 28 | Structure et contenu

- 4.5. Aspects Cliniques et Psychopathologiques des TCA
 - 4.5.1. Présentation clinique des TCA dans différents groupes d'âge
 - 4.5.2. Exploration de la variabilité dans la Gravité et les symptômes des TCA
 - 4.5.3. Impact de la comorbidité avec d'autres troubles mentaux sur le diagnostic et le traitement des TCA
- 4.6. Évaluation psychométrique et tests de diagnostic
 - 4.6.1. Utilisation d'échelles psychométriques et de questionnaires dans l'évaluation des TCA
 - 4.6.2. Tests cliniques et médicaux pertinents pour le diagnostic de la TCA
 - 4.6.3. Incorporation de l'évaluation psychométrique en tant que partie intégrante de l'évaluation diagnostique
- 4.7. Prise en charge de l'Anorexie Mentale Atypique et d'Autres Sous-types
 - 4.7.1. Identifier les caractéristiques atypiques de l'anorexie mentale
 - 4.7.2. Différences entre les sous-types d'anorexie mentale et leur gestion clinique
 - 4.7.3. Outils pour le diagnostic et le traitement des TCA
- 4.8. Difficultés dans le diagnostic et le traitement des troubles comorbides
 - 4.8.1. Identification des troubles du comportement alimentaire comorbides avec d'autres troubles psychologiques
 - 4.8.2. Défis en matière de diagnostic et de traitement des patients souffrant des TCA et de comorbidités
 - 4.8.3. Approches thérapeutiques spécifiques pour le traitement des cas des TCA comorbides
- 4.9. Nouvelles Perspectives dans le Diagnostic et Classification des TCA
 - 4.9.1. Progrès récents dans la compréhension et la classification des TCA
 - 4.9.2. Discussion sur les révisions futures possibles des critères de diagnostic
 - 4.9.3. Implications des nouvelles perspectives sur la gestion clinique des TCA
- 4.10. Rôle de l'Entretien Clinique dans le Diagnostic des TCA
 - 4.10.1. Techniques d'entretien efficaces pour obtenir des informations diagnostiques
 - 4.10.2. L'entretien comme outil d'identification des comportements alimentaires et émotionnels
 - 4.10.3. L'importance de la communication empathique et de l'établissement d'une relation thérapeutique lors de l'entretien
 - 4.10.4. Compétences du thérapeute
 - 4.10.5. Gestion de résistance
 - 4.10.6. Prendre soin de l'aidant

Module 5. Complications médicales et émotionnelles des troubles du comportement alimentaire – Organes et systèmes affectés par les TCA

- 5.1. Effets sur le Système Cardiovasculaire
 - 5.1.1. Modifications de la fréquence cardiaque et de la pression artérielle
 - 5.1.2. Risque d'arythmie et de lésions myocardiques
 - 5.1.3. Impact de la malnutrition sur la santé cardiovasculaire
- 5.2. Complications de la Gastroenterité
 - 5.2.1. Lésions de la paroi de l'œsophage et de l'estomac
 - 5.2.2. Risque de perforation et d'hémorragie dans l'œsophage
 - 5.2.3. Symptômes et conséquences de la boulimie sur le système gastro-intestinal
- 5.3. Troubles Électrolytiques et Métaboliques
 - 5.3.1. Déséquilibres des taux de potassium et de sodium
 - 5.3.2. Impact sur le métabolisme et la fonction hormonale
 - 5.3.3. Risque d'ostéoporose et de faiblesse osseuse dans le TCA
- 5.4. Affections Dermatologiques et Dentaires
 - 5.4.1. Changements de la peau et des cheveux dus à la malnutrition
 - 5.4.2. Effets sur la santé dentaire, tels que l'érosion de l'émail et les caries
 - 5.4.3. Prévention et gestion des problèmes dermatologiques et dentaires dans les TCA
- 5.5. Complications Endocriniennes et Hormonales
 - 5.5.1. Dysfonctionnement de l'axe hypothalamo-hypophyso-gonadique
 - 5.5.2. L'aménorrhée et ses conséquences chez les femmes atteints des TCA
 - 5.5.3. Risque de stérilité et de troubles de la reproduction
- 5.6. Troubles du Système Nerveux Central
 - 5.6.1. Impact sur le cerveau et la fonction cognitive
 - 5.6.2. Symptômes neuropsychiatriques, tels que la dépression et l'anxiété
 - 5.6.3. Risque de lésions cérébrales dans les cas graves de TCA
- 5.7. Affection du Système Musculaire et Osseux
 - 5.7.1. Perte de masse musculaire et faiblesse
 - 5.7.2. Ostéoporose et fractures osseuses dans les TCA
 - 5.7.3. Réadaptation physique et thérapie pour traiter les problèmes musculo-squelettiques

Structure et contenu | 29 tech

- 5.8. Complications du Système Rénal
 - 5.8.1. Lésions rénales dues à la déshydratation et aux déséquilibres électrolytiques
 - 5.8.2. Risque d'insuffisance rénale aiguë dans les TCA sévères
 - 5.8.3. Surveillance et traitement des troubles rénaux chez les patients sous TCA
- 5.9. Impact sur le Système Immunitaire
 - 5.9.1. Vulnérabilité aux infections et aux maladies dues à l'immunosuppression
 - 5.9.2. Risque de complications graves en cas d'immunodéficience dans les TCA
 - 5.9.3. Stratégies pour renforcer le système immunitaire pendant la convalescence
- 5.10. Complications Psychologiques dans les TCA
 - 5.10.1. Troubles émotionnelles comorbides tels que la dépression et l'anxiété
 - 5.10.2. Impact sur l'estime de soi et la perception de l'image du corps
 - 5.10.3. Développement de troubles de l'alimentation comme mécanisme d'adaptation

Module 6. Comorbidité des troubles du comportement alimentaire avec d'autres psychopathologies

- 6.1. Dépression et Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.1.1. Relation bidirectionnelle entre la dépression et les TCA
 - 6.1.2. Symptômes communs et différences de diagnostic
 - 6.1.3. Stratégies d'intervention en cas de comorbidité
- 6.2. Anxiété et Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.2.1. Interaction entre l'anxiété et les TCA
 - 6.2.2. Types d'anxiété couramment associés aux TCA
 - 6.2.3. Approche thérapeutique de l'anxiété et de la comorbidité des TCA
- 6.3. Troubles de l'Humeur dans les TCA
 - 6.3.1. Comorbidité des troubles bipolaires et du trouble obsessionnel-compulsif
 - 6.3.2. La cyclothymie et sa relation avec les TCA
 - 6.3.3. Stratégies de gestion de la comorbidité entre les troubles de l'humeur et les TCA
- 6.4. Troubles de la Personnalité et TCA
 - 6.4.1. Comorbidité des troubles de la personnalité borderline et des TCA
 - 6.4.2. Autres personnalités et leurs relations avec les EDC
 - 6.4.3. Thérapies spécifiques pour traiter les comorbidités liées à la personnalité et aux TCA

- 6.5. Troubles du Comportement Alimentaire et Abus de Substances
 - 6.5.1. Relation entre l'abus de substances et les TCA
 - 6.5.2. Facteurs de risque communs et différences dans la Comorbidité
 - 5.5.3. Approches thérapeutiques pour les patients souffrant d'une comorbidité de TCA et de la toxicomanie
- 6.6. Troubles du Contrôle des Impulsions et TCA
 - 5.6.1. Comorbidité de troubles tels que la kleptomanie et les troubles de l'humeur
 - 6.6.2. L'impulsivité et son rôle dans la compulsion alimentaire chez les TCA
 - 6.6.3. Thérapies cognitives et comportementales pour traiter l'impulsivité et la comorbidité des troubles du comportement alimentaire
- 6.7. Troubles du Sommeil et TCA
 - 6.7.1. Insomnie et difficultés d'endormissement chez les patients atteints de TCA
 - 6.7.2. Le rôle des TCA dans les troubles du sommeil
 - 6.7.3. Stratégies de traitement pour améliorer le sommeil chez les patients souffrant de TCA
- 6.8. Automutilation et Suicide en Comorbidité avec les TCA
 - 6.8.1. Prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients souffrant de troubles de l'humeur
 - 6.8.2. Facteurs de risque et facteurs de protection
 - 6.8.3. Approche thérapeutique pour les patients présentant une comorbidité d'automutilation, de suicide et des TCA
- 6.9. Troubles Obsessionnels Compulsifs et TCA
 - 6.9.1. Comorbidité des troubles obsessionnels compulsifs et et des TCA
 - 6.9.2. Symptômes du patient atteint des TCA
 - 6.9.3. Stratégies de traitement de la comorbidité des troubles obsessionnels compulsifs et des troubles de l'alimentation
- 6.10. Comorbidité avec le Syndrome de Stress Post-Traumatique (SSPT)
 - 6.10.1. Relation entre les TCA et le SSPT
 - 6.10.2. Les expériences traumatiques et leur impact sur l'alimentation et l'image corporelle
 - 6.10.3. Approches thérapeutiques de la comorbidité du SSPT et des TCA

tech 30 | Structure et contenu

Module 7. Traitement Transdiagnostique Multidisciplinaire Intégré

- 7.1. Approche Transdiagnostique de la Gestion Thérapeutique des Patients
 - 7.1.1. Principes de l'approche transdiagnostique dans le traitement des TCA
 - 7.1.2. Avantages d'une approche qui transcende les catégories de diagnostic
 - 7.1.3. Intégration des techniques thérapeutiques transdiagnostiques dans la pratique clinique
- 7.2. Le rôle des professionnels des différents acteurs de la santé dans le traitement intégré des TCA
 - 7.2.1. Rôle des Professionnels de la Santé dans le Traitement Intégré
 - 7.2.2. Rôles et responsabilités des psychologues, psychiatres, médecins (pédiatrie, médecine générale, endocrinologie, gynécologie), nutritionnistes et autres professionnels de la santé (infirmiers et dentistes)
 - 7.2.3. Importance de la coordination et communication entre spécialistes
- 7.3. Traitement Transdiagnostique: Psychologie
 - 7.3.1. Stratégies d'intervention individualisées
 - 7.3.2. Implication de la famille pour des changements dans la dynamique familiale
 - 7.3.3. Bénéfices et stratégies de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- 7.4. Traitement Transdiagnostique: Nutrition
 - 7.4.1. Évaluation nutritionnel chez patients atteints de TCA
 - 7.4.2. Planification d'un régime alimentaire équilibré et adapté à chaque cas
 - 7.4.3. Stratégies de lutte contre la résistance alimentaire
- 7.5. Traitement des complications médicales
 - 7.5.1. Identification et gestion des conditions médicales associées aux TCA
 - 7.5.2. Évaluation complète de la santé physique des patients atteints d'EDD
 - 7.5.3. Stratégies de gestion des comorbidités médicales pendant le traitement des TCA
- 7.6. Niveaux de Traitement et évaluation de gravité
 - 7.6.1. Niveaux de soins ambulatoires, hospitaliers (hôpital de jour), hospitaliers à domicile et TAIF (traitement ambulatoire intensif familial)
 - 7.6.2. Critères de choix du niveau de traitement approprié
 - 7.6.3. Évaluation continue de la gravité

- 7.7. Patient de TCA en État Critique
 - 7.7.1. Identification des signes et des symptômes du patient gravement malade des TCA
 - 7.7.2. Risques associés à l'état critique dans le TCA
 - 7.7.3. Importance de l'évaluation et des soins immédiats des patients gravement malades
- 7.8. Formulation thérapeutique
 - 7.8.1. Questions à prendre en compte lors de la formulation d'un patient des TCA
 - 7.8.2. Sélection d'un traitement psychothérapeutique approprié sur une base individuelle dans les TCA
 - 7.8.3. Recommandations pour la formulation étape par étape des cas des patients atteints de TCA
- 7.9. Prescription d'exercices dans les TCA
 - 7.9.1. Reconnaissance de l'exercice compensatoire chez les patients atteints des TCA
 - 7.9.2. Activité physique dans le cadre d'un traitement dans des cas spécifiques
 - 7.9.3. L'activité physique et l'exercice comme des mécanismes de prévention du développement des TCA
- 7.10. Stratégies de prévention des rechutes et de maintien du bien-être
 - 7.10.1. Identification des facteurs de risque de rechute dans les TCA
 - 7.10.2. Développer des stratégies personnalisées de prévention des rechutes
 - 7.10.3. Importance du soin de soi et des soins continus pour préserver la santé mentale et émotionnelle après le traitement

Module 8. Intervention psychologique et psychopharmacologique fondée sur des preuves: du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient des TCA

- 8.1. L'Entretien Motivationnel et les Compétences Thérapeutiques dans la Gestion des TCA: Un Dialogue Stratégique
 - 8.1.1. Principes de l'entretien motivationnel dans le contexte des TCA
 - 8.1.2. Compétences thérapeutiques pour favoriser la motivation et le changement
 - 8.1.3. Stratégies de dialogue dans l'intervention auprès des patients souffrant des TCA
- 8.2. Utilisation de produits Psychopharmaceutiques chez les Patients souffrant des TCA
 - 8.2.1. Types de médicaments psychotropes utilisés dans le traitement des troubles du comportement alimentaire et leurs mécanismes d'action
 - 8.2.2. Indications et considérations relatives à la prescription de médicaments psychotropes
 - 8.2.3. Évaluation de l'efficacité et de la sécurité de la pharmacothérapie dans les TCA

Structure et contenu | 31 tech

- 8.3. Thérapie Cognitive Comportementale dans le Traitement des TCA
 - 8.3.1. Principes de la thérapie cognitivo-comportementale appliquée aux TCA
 - 8.3.2. Rôles du thérapeute et du patient dans l'intervention
 - 8.3.3. Élaboration d'un plan d'intervention et de changement spécifique
 - 8.3.4. Techniques cognitives et comportementales utilisées dans le traitement transdiagnostique
 - 8.3.5. Résultats et efficacité de la thérapie cognitivo-comportementale chez les patients atteints de TCA
- 8.4. Stratégies spécifiques: gestion de la distorsion de l'image corporelle et analyse en chaîne
 - 8.4.1. Outils d'évaluation la distorsion de l'image corporelle
 - 8.4.2. Stratégies pour traiter la distorsion de l'image corporelle
 - 8.4.3. Stratégies d'analyse en chaîne visant à intervenir sur les comportements problématiques au cours d'un TCA
- 8.5. Famille et TCA
 - 8.5.1. Thérapie familiale: méthode Maudsley pour la prise en charge des troubles de l'alimentation
 - 8.5.2. Communication au sein du système familial
 - 8.5.3. Rôles Familiaux
- 8.6. Thérapie comportementale dialectique, mindulness et alimentation intuitive dans les TCA
 - 8.6.1. Explication des principales caractéristiques de la thérapie comportementale dialectique
 - 8.6.2. Approche de l'alimentation consciente pour la gestion des TCA
 - 8.6.3. Stratégies spécifiques liées à l'alimentation intuitive dans la gestion des TCA
- 8.7. Thérapies de Groupe dans le Traitement des TCA
 - 8.7.1. Bénéfices et dynamique de la thérapie de groupe dans les TCA
 - 8.7.2. Types de groupes thérapeutiques et leur application dans le traitement
 - 8.7.3. Exemples de programmes de thérapie de groupe réussis dans la prise en charge des TCA
- 8.8. Autres thérapies
 - 8.8.1. Thérapies créatives
 - 8.8.2. Danse mouvement thérapie
 - 8.8.3. Coaching

- 3.9. Stades de rétablissement dans les TCA
 - 8.9.1. Phase d'intervention et de traitement
 - 8.9.2. Facteurs influençant le succès de la récupération
 - 8.9.3. Processus d'adaptation, changements de comportement et stratégies de prévention des rechutes
 - 8.9.4. Maintien de la récupération à long terme
- 8.10. Motivation et engagement des patients
 - 8.10.1. Qualité et continuité du traitement
 - 8.10.2. Soutien social et réseaux de soins: Rôle de la famille, des amis et des groupes de soutien dans le rétablissement
 - 8.10.3. Traitement des facteurs sous-jacents (traumatismes, troubles coexistants)

Module 9. Traitement Nutritionnel pour les Patients atteints de TCA

- 9.1. Évaluation nutritionnelle
 - 9.1.1. Histoire clinique
 - 9.1.2. Estimation anthropométrique Méthodes d'évaluation de l'état nutritionnel chez les patients atteints de TCA
 - 9.1.3. Identifier les déséguilibres et les carences nutritionnelles
 - 9.1.4. Importance de l'évaluation Individualisée dans le traitement
- 9.2. Traitement nutritionnel: Planification Alimentaire dans les TCA
 - 9.2.1. Objectifs nutritionnels dans l'AM, la BM, l'HB et les TCANS9.2.1.1. Élaboration d'un plan alimentaire adapté aux besoins du patient
 - 9.2.2. Considérations relatives au rétablissement du poids et à la normalisation de l'alimentation
 - 9.2.3. Adaptation de l'alimentation aux symptômes spécifiques de chaque TCA
- 9.3. Thérapie Nutritionnelle et Éducation Alimentaire
 - 9.3.1. Principes de la thérapie nutritionnelle dans le traitement des TCA
 - 9.3.2. Éducation alimentaire pour promouvoir la compréhension d'habitudes saines (thérapie de groupe)
 - 9.3.3. Stratégies pour remédier aux relations dysfonctionnelles avec la nourriture
 - 9.3.4. Stratégies de gestion des repas pour les parents
- 9.4. Suivi et Soutien Nutritionnel Continu
 - 9.4.1. Importance du suivi nutritionnel tout au long du traitement
 - 9.4.2. Suivi de l'évolution du poids et des habitudes alimentaires
 - 9.4.3. Stratégies pour maintenir la motivation et l'adhésion au plan alimentaire
 - 9.4.4. Relever les défis communs de la récupération nutritionnelle

tech 32 | Structure et contenu

- 9.5. Récupération de Poids et Restauration Nutritionnelle
 - 9.5.1. Buts et approches de la reprise de poids chez les patients souffrant de TCA
 - 9.5.2. Gérer la résistance à la prise de poids
 - 9.5.3. Prévention et gestion du syndrome de renutrition inappropriée
- 9.6. Adaptation Nutritionnelle aux Comorbidités Médicales
 - 9.6.1. Prise en charge nutritionnelle des patients présentant des comorbidités médicales
 - 9.6.2. Considérations spécifiques pour les patients souffrant de diabète, de problèmes cardiagues, etc
 - 9.6.3. Collaboration interdisciplinaire dans la gestion des comorbidités
- 9.7. La Nutrition dans les Cas d'Hyperphagie Boulimique (BED)
 - 9.7.1. Stratégies nutritionnelles pour le contrôle des crises de boulimie
 - 9.7.2. Gestion de la satiété et autorégulation de l'alimentation dans le BED
 - 9.7.3. Prévention de la prise de poids dans la récupération du BED
- 9.8. Approche Nutritionnelle de l'Anorexie Mentale
 - 9.8.1. Rétablissement du poids et normalisation de l'alimentation dans l'anorexie mentale
 - 9.8.2. Compléments alimentaires et refeeding dans les cas graves
 - 9.8.3. Thérapie nutritionnelle ciblée pour les symptômes de l'anorexie mentale
- 9.9. Stratégies Nutritionnelles dans la Boulimie Mentale
 - 9.9.1. Prise en charge des épisodes d'hyperphagie et de purge
 - 9.9.2. Aborder la question de la suralimentation et des comportements compensatoires
 - 9.9.3. Nutrition dans la récupération de la boulimie mentale
- 9.10. Intervention Nutritionnelle dans les Troubles de l'Alimentation chez l'Enfant et l'Adolescent
 - 9.10.1. Approche nutritionnel chez patients jeunes atteints de TCA
 - 9.10.2. Stratégies de gestion du passage à l'âge adulte
 - 9.10.3. Prévention et éducation alimentaire chez les adolescents



Module 10. Prévention des TCA dans l'Environnement Familial et Scolaire

- 10.1. Éducation à la Promotion d'une Image Corporelle Saine
 - 10.1.1. Encouragement d'une perception positive du corps et de l'image corporelle
 - 10.1.2. Stratégies pour lutter contre la pression sociale et les normes de beauté
 - 10.1.3. Création de un environnement qui favorise l'acceptation de soi
- 10.2. Programme "Health at Every Size" (HAES) et l'alimentation équilibrée
 - 10.2.1. Principes de l'approche Health at Every Size (HAES)
 - 10.2.2. Promotion de une relation saine avec la nourriture et l'exercice
 - 10.2.3. Enseignement de l'importance du respect des différentes formes et tailles de corps
- 10.3. Éducation et prévention dans l'utilisation de: ozempic et la chirurgie bariatrique
 - 10.3.1. Avantages et risques d'ozempic et de la chirurgie bariatrique
 - 10.3.2. Critères d'éligibilité
 - 10.3.3. Impacts sur la santé mentale et émotionnelle
- 10.4. Participation de la Famille à l' prévention
 - 10.4.1. Le rôle des parents et des personnes qui s'occupent des enfants dans la promotion d'une relation saine avec la nourriture
 - 10.4.2. Communication efficace entre parents et enfants sur la santé mentale et la nutrition
 - 10.4.3. Ressources et soutien aux familles pour la prévention des TCA
- 10.5. Stratégies sur les médias et les médias sociaux
 - 10.5.1. Utilisation responsable des images corporelles dans les médias
 - 10.5.2. Campagnes de conscience et sensibilisation dans les réseaux sociaux
 - 10.5.3. Collaboration avec des influenceurs et des personnalités publiques pour la promotion de la prévention
- 10.6. The family dinner project
 - 10.6.1. L'importance de manger en famille
 - 10.6.2. Conversations d'impact
 - 10.6.3. Compétences de vie
- 10.7. Collaboration interdisciplinaire en matière de Prévention
 - 10.7.1. Travail conjoint des professionnels de la santé, des éducateurs et de la communauté
 - 10.7.2. Exemples d'initiatives de collaboration interdisciplinaire réussies
 - 10.7.3. Promouvoir un réseau de soutien communautaire pour la prévention des TCA

- 10.8. Promouvoir des Habitudes Alimentaires et Physiques Saines
 - 10.8.1. Promotion d'un régime alimentaire équilibré et adéquat pour la croissance et le développement
 - 10.8.2. Importance de l'activité physique dans le cadre d'un mode de vie sain
 - 10.8.3. Stratégies visant à promouvoir l'adoption d'habitudes saines dans l'environnement familial et scolaire
- 10.9. Mise en œuvre d'un Programme Communautaire de Prévention Campagne « Je M'Aime comme Je Suis »
 - 10.9.1. Étapes de l'élaboration d'un programme efficace de prévention des TCA
 - 10.9.2. Évaluation des besoins et des ressources de la communauté
 - 10.9.3. Stratégies de mise en œuvre et de suivi du programme de prévention
 - 10.9.4. Mise en œuvre d'une intervention auprès de la communauté dans la campagne "Je M'Aime comme Je Suis"
- 10.10. Boîte à outils de prévention des TCA pour les médecins, les dentistes et les instructeurs
 - 10.10.1. Boîte à outils pour les médecins
 - 10.10.1.1. Signes et symptômes
 - 10.10.1.2. Problèmes médicaux susceptibles de se développer
 - 10.10.1.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire
 - 10.10.2. Boîte à outils pour les dentistes
 - 10.10.2.1. Signes et symptômes
 - 10.10.4.2. Problèmes dentaires susceptibles de se développer
 - 10.10.4.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire
 - 10.10.3. Boîte à outils pour les instructeurs
 - 10.10.3.1. Signes et symptômes
 - 10.10.3.2. Critères d'éligibilité
 - 10.10.3.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire





L'étudiant: la priorité de tous les programmes de **TECH Euromed University**

Dans la méthodologie d'étude de TECH Euromed University, l'étudiant est le protagoniste absolu.

Les outils pédagogiques de chaque programme ont été sélectionnés en tenant compte des exigences de temps, de disponibilité et de riqueur académique que demandent les étudiants d'aujourd'hui et les emplois les plus compétitifs du marché.

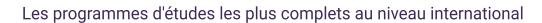
Avec le modèle éducatif asynchrone de TECH Euromed University, c'est l'étudiant qui choisit le temps qu'il consacre à l'étude, la manière dont il décide d'établir ses routines et tout cela dans le confort de l'appareil électronique de son choix. L'étudiant n'a pas besoin d'assister à des cours en direct,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



À TECH Euromed University, vous n'aurez PAS de cours en direct (auxquelles vous ne pourrez jamais assister)"







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

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

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



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



tech 38 | Méthodologie d'étude

Case studies ou Méthode des cas

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

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

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



Méthode Relearning

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

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

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

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



tech 40 | Méthodologie d'étude

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

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

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

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

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



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

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

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

Méthodologie d'étude | 41 tech

La méthodologie universitaire la mieux évaluée par ses étudiants

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

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

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

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

tech 42 | Méthodologie d'étude

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



Matériel didactique

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

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



Pratique des aptitudes et des compétences

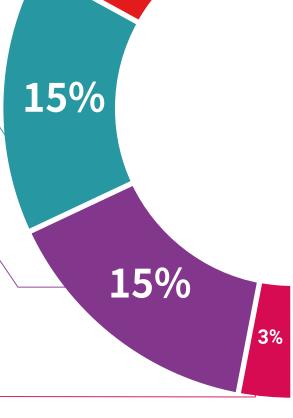
Vous effectuerez des activités visant à développer des compétences et des aptitudes spécifiques dans chaque domaine. Pratiques et dynamiques permettant d'acquérir et de développer les compétences et les capacités qu'un spécialiste doit acquérir dans le cadre de la mondialisation dans laquelle nous vivons.



Résumés interactifs

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

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





Lectures complémentaires

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

17% 7%

Case Studies

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert.

La méthode Learning from an Expert permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire, puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

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









Le programme du Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du

Comportement Alimentaire est le programme le plus complet sur la scène académique actuelle. Après avoir obtenu leur diplôme, les étudiants recevront un diplôme d'université délivré par TECH Global University et un autre par Université Euromed de Fès.

Ces diplômes de formation continue et et d'actualisation professionnelle de TECH Global University et d'Université Euromed de Fès garantissent l'acquisition de compétences dans le domaine de la connaissance, en accordant une grande valeur curriculaire à l'étudiant qui réussit les évaluations et accrédite le programme après l'avoir suivi dans son intégralité.

Ce double certificat, de la part de deux institutions universitaires de premier plan, représente une double récompense pour une formation complète et de qualité, assurant à l'étudiant l'obtention d'une certification reconnue au niveau national et international. Ce mérite académique vous positionnera comme un professionnel hautement qualifié, prêt à relever les défis et à répondre aux exigences de votre secteur professionnel.

Diplôme : Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

Modalité : **en ligne** Durée : **12 mois**

Accréditation: 60 ECTS







future santé confiance personnes éducation information tuteurs garantie accréditation enseignement estitutions technologie apprentissage communauté engage tech Euromed University

Mastère Spécialisé

Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

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

