

Mastère Spécialisé Hybride

Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

Accréditation/Adhésion





Mastère Spécialisé Hybride

Intervention Psychologique
dans les Troubles du
Comportement Alimentaire

Modalité : Hybride (En ligne + Stages)

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Global University

Crédits : 60 + 4 ECTS

Accès au site web : www.techtute.com/fr/nutrition/mastere-specialise-hybride/mastere-specialise-hybride-intervention-psychologique-troubles-comportement-alimentaire

Sommaire

01

Présentation du programme

page 4

02

Pourquoi étudier à TECH?

page 8

03

Programme d'études

page 12

04

Objectifs pédagogiques

page 26

05

Stage Pratique

page 32

06

Centres de stages

page 38

07

Opportunités de carrière

page 42

08

Méthodologie d'étude

page 46

09

Corps Enseignant

page 56

10

Diplôme

page 62

01

Présentation du programme

Une intervention efficace auprès des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire nécessite bien plus qu'une prise en charge nutritionnelle. Le traitement de ces pathologies nécessite une compréhension approfondie des facteurs émotionnels, cognitifs et sociaux qui conditionnent la relation avec la nourriture. Dans ce contexte, le nutritionniste doit développer des compétences en intervention psychologique pour interpréter le contexte affectif du comportement alimentaire et promouvoir un rétablissement complet. Afin de les soutenir dans cette tâche, TECH présente un programme universitaire de pointe axé sur les dernières innovations en matière d'intervention psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire.



“

*Un programme complet et 100% en ligne,
unique à TECH et avec une perspective
internationale soutenue par notre affiliation à
l'European Association of Applied Psychology”*

Selon un nouveau rapport de l'Organisation Mondiale de la Santé, les Troubles du Comportement Alimentaire touchent environ 19% de la population mondiale. Face à cette réalité, un traitement efficace nécessite la participation active d'équipes pluridisciplinaires, où le nutritionniste joue un rôle clé. En effet, il est capable d'intervenir directement dans la relation du patient avec la nourriture et d'identifier les comportements dysfonctionnels. Les experts doivent donc acquérir une solide compréhension des aspects psychologiques liés au Comportement Alimentaire. C'est la seule façon de comprendre les facteurs émotionnels, sociaux et cognitifs qui influencent les habitudes alimentaires.

Dans ce cadre, TECH lance un Mastère Spécialisé Hybride exclusif en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire. Conçu par des experts de premier plan dans ce domaine, l'itinéraire académique se penchera sur les critères de diagnostic les plus sophistiqués pour la détection de conditions telles que l'Anorexie Mentale. Le programme d'études abordera également la construction de l'image corporelle et l'approche thérapeutique dans une perspective pluridisciplinaire. En conséquence, les diplômés acquerront des compétences spécialisées pour élaborer des plans nutritionnels adaptés à la composante émotionnelle, détecter les risques associés au comportement alimentaire et contribuer activement à la prévention des rechutes.

En ce qui concerne la méthodologie du diplôme universitaire, TECH a mis au point un environnement pratique, entièrement en ligne. Ainsi, les diplômés n'auront besoin que d'un appareil électronique avec accès à Internet pour accéder au Campus Virtuel. Ils y trouveront une bibliothèque pleine de pilules de soutien multimédia dans des formats tels que des vidéos explicatives, des résumés interactifs ou des études de cas réels. Dans le même ordre d'idées, la méthodologie disruptive *Relearning* permettra aux professionnels de bénéficier d'une mise à jour progressive, naturelle et efficace de leurs connaissances. D'autre part, les diplômés effectueront un stage pratique dans une institution spécialisée dans l'approche psychologique des Troubles du Comportement Alimentaire.

L'adhésion à l'**European Association of Applied Psychology (EAAP)** permet aux étudiants d'accéder à des ressources spécialisées, à la formation continue et à un séminaire annuel sans frais supplémentaires. Vous aurez également la possibilité de collaborer avec des professionnels et des organisations partageant les mêmes idées, de rejoindre un réseau international et de bénéficier de différents niveaux d'adhésion qui reconnaissent à la fois l'engagement professionnel et les contributions exceptionnelles à la psychologie appliquée.

Ce **Mastère Spécialisé Hybride en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire** contient le programme universitaire le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes :

- ♦ Développement de plus de 100 études de cas présentées par des professionnels dans le domaine de l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique fournit des informations concrètes sur les disciplines indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer un stage dans l'un des meilleurs entreprises



Appliquez des stratégies d'éducation alimentaire consciente, d'alimentation en pleine conscience et d'alimentation intuitive aux patients souffrant de troubles de l'alimentation"

“

Vous analyserez les facteurs prédisposants, précipitants et de maintien des Troubles du Comportement Alimentaire à partir d'approches multiples”

Dans ce Mastère proposé, de nature professionnelle et de modalité d'apprentissage hybride, le programme est destiné à la mise à jour des professionnels de la Nutrition. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique du nutritionniste, et les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, il permettra au professionnel de la Nutrition un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Vous identifierez les comorbidités communes telles que la Dépression, l'Anxiété et même les Troubles de la Personnalité.

Vous adapterez les stratégies d'Intervention Psychologique en fonction de l'âge, du sexe et des caractéristiques spécifiques des utilisateurs.



02

Pourquoi étudier à TECH?

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



“

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

La meilleure université en ligne du monde, selon FORBES

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

Le meilleur personnel enseignant top international

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

La plus grande université numérique du monde

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



Forbes
Meilleure université
en ligne du monde

Plan
d'études
le plus complet

Personnel enseignant
TOP
International

La méthodologie
la plus efficace

N°1
Mondial
La plus grande
université en ligne
du monde

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

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

Une méthode d'apprentissage unique

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

L'université en ligne officielle de la NBA

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

Leaders en matière d'employabilité

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



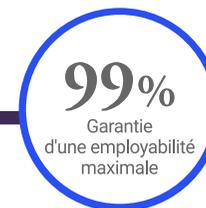
Google Partner Premier

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



L'université la mieux évaluée par ses étudiants

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



03

Programme d'études

Le contenu didactique de ce programme universitaire a été conçu par de véritables experts de l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire. Le programme couvrira des aspects allant de la perception de l'image corporelle et des critères de diagnostic des troubles de l'alimentation au traitement multidisciplinaire complet. Ainsi, les diplômés obtiendront des compétences avancées pour concevoir des interventions nutritionnelles adaptées à l'état émotionnel du patient, identifier les facteurs de risque psycho-alimentaires et appliquer des stratégies de prévention des rechutes.





“

Vous acquerez une compréhension approfondie des facteurs psychologiques impliqués dans les Troubles du Comportement Alimentaire”

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 relations amicales et familiales
 - 1.1.2.2. Aborder les émotions typiques de l'adolescence : la rébellion et la recherche d'indépendance
 - 1.1.2.3. Risques et défis psychologiques
 - 1.1.2.4. Facteurs de risque : brimades et toxicomanie
 - 1.1.2.5. Identification des problèmes psychologiques possibles à l'adolescence : dépression, anxiété et Troubles des Conduites
 - 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 corporelle
 - 1.2.1. Description de l'image corporelle
 - 1.2.2. Construction de l'image corporelle et changements corporels 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 influençant l'image corporelle, facteurs de risque et de protection
 - 1.2.5.1. Facteurs sociaux et culturels
 - 1.2.5.2. Beauté au fil du temps : 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 estime 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
- 1.4. Relation entre l'image corporelle et l'estime de soi
 - 1.4.1. Développement de l'estime de soi 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 du corps sur l'estime de soi
 - 1.4.2.2. Influence des médias et de la culture sur les normes 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 neutralité corporelle
 - 1.5.2. Le rôle de l'autocompassion
 - 1.5.3. Encourager une relation saine avec la nourriture et l'exercice
 - 1.5.4. Stratégies pour faire face à la pression sociale
 - 1.5.4.1. L'éducation aux médias
 - 1.5.5. Références bibliographiques
- 1.6. Améliorer le rapport à l'alimentation
 - 1.6.1. Problèmes liés à l'alimentation
 - 1.6.2. Mindful eating
 - 1.6.2.1. Pratiques du mindful eating
 - 1.6.3. L'alimentation intuitive
 - 1.6.3.1. Les dix principes de l'alimentation intuitive
 - 1.6.4. Manger en famille
 - 1.6.5. Références bibliographiques
- 1.7. Troubles émotionnels à l'adolescence
 - 1.7.1. Développement émotionnel chez les adolescents
 - 1.7.2. 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 pour les problèmes émotionnels
 - 1.7.4.1. Promouvoir la résilience
 - 1.7.4.2. Types de thérapies fondées sur des données probantes chez les adolescents
 - 1.7.5. Références bibliographiques

- 1.8. Prévention et traitement des Troubles émotionnels chez les adolescents
 - 1.8.1. Identification des facteurs de risque précoces
 - 1.8.2. Événements de la vie
 - 1.8.3. Psychothérapie Individuelle et familiale
 - 1.8.4. Références bibliographiques
- 1.9. Rôle des parents lorsque leur enfant est atteint d'une 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 les conversations 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 de l'adolescent
 - 1.10.2.1. Art-thérapie
 - 1.10.2.2. Le rôle de la technologie dans l'expression de soi
 - 1.10.3. Références bibliographiques

Module 2. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire

- 2.1. Étymologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.1.1. Origine du terme Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.1.2. Les Troubles du Comportement Alimentaire dans le contexte clinique d'aujourd'hui
 - 2.1.3. Évolution de la compréhension des TCA au fil du temps
- 2.2. Les Troubles du Comportement Alimentaire au fil du temps
 - 2.2.1. Étapes historiques dans l'identification et la compréhension des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.2.2. Évolution de la perception sociale des Troubles du Comportement Alimentaire au fil du temps
 - 2.2.3. Progrès scientifiques ayant contribué à la compréhension des Troubles du Comportement Alimentaire

- 2.3. Épidémiologie
 - 2.3.1. Statistiques mondiales sur l'incidence des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.3.2. Groupes de population les plus touchés et leur répartition géographique
 - 2.3.3. Facteurs influençant la variabilité de la prévalence des Troubles du Comportement Alimentaire
- 2.4. Prévalence des Troubles du Comportement Alimentaire chez les adolescents et les jeunes adultes
 - 2.4.1. Données de prévalence par groupe 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 Troubles du Comportement Alimentaire dans l'enfance
- 2.5. Impact social et psychologique des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.5.1. Effets sur les relations interpersonnelles et familiales
 - 2.5.2. Conséquences sur la qualité de vie et le bien-être émotionnel
 - 2.5.3. Stigmatisation et discrimination associées aux Troubles du Comportement Alimentaire
- 2.6. Différences entre les sexes dans la manifestation des Troubles du Comportement Alimentaire 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 Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.6.3. Influence des normes de genre sur la manifestation des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.6.4. TCA dans des groupes particuliers
 - 2.6.4.1. TCA chez les sportifs
 - 2.6.4.2. Normalisation des comportements à risque
 - 2.6.4.3. Vigorexie
 - 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. Prise en charge des patients chroniques

- 2.7. Conséquences de l'absence de traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.7.1. Complications médicales et psychologiques à long terme
 - 2.7.2. Impact sur la qualité de vie et le fonctionnement quotidien
 - 2.7.3. Risques de mortalité associés aux Troubles du Comportement Alimentaire non traités
- 2.8. Obstacles au diagnostic et au traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.8.1. Obstacles courants à l'identification précoce des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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 Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.9.1. Exploration des mythes courants concernant les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.9.2. Clarification des idées fausses
 - 2.9.3. L'importance de l'éducation et de la sensibilisation pour démystifier les Troubles du Comportement Alimentaire
- 2.10. Rétablissement en cas de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 2.10.1. Comprendre la nature et la complexité des Troubles du Comportement Alimentaire en tant que maladies mentales
 - 2.10.2. Le rétablissement en tant que processus et parcours individuel
 - 2.10.3. Fixer des objectifs réalistes dans le processus de rétablissement
 - 2.10.4. Démystifier la croyance selon laquelle les Troubles du Comportement Alimentaire sont incurables
 - 2.10.5. Facteurs influençant le rétablissement
 - 2.10.6. Témoignages de rétablissement
- 3.1. Facteurs prédisposants, précipitants et d'entretien
 - 3.1.1. Facteurs prédisposants
 - 3.1.2. Facteurs de précipitation
 - 3.1.3. Facteurs d'entretien
- 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 Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.2.3. Exploration des différences neurochimiques dans le cerveau des personnes souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire : sérotonine, dopamine et autres neurotransmetteurs dans la régulation du Comportement Alimentaire
- 3.3. Facteurs génétiques dans l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.3.1. Études de jumeaux et leur contribution à la compréhension de l'héritabilité des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.3.2. Identification des gènes liés aux Troubles du Comportement Alimentaire et de leurs fonctions
 - 3.3.3. Interaction entre les facteurs génétiques et environnementaux dans le développement des Troubles du Comportement Alimentaire
- 3.4. Facteurs psychologiques et émotionnels dans l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.4.1. Rôle de la faible estime de soi et de l'insatisfaction corporelle dans le développement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.4.2. Facteurs émotionnels, tels que le stress, l'anxiété et la dépression, dans la prédisposition aux Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.4.3. Recherche sur la relation entre les traumatismes passés et l'apparition des Troubles du Comportement Alimentaire
- 3.5. Influence des facteurs sociaux et culturels sur l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.5.1. 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. Rôle des médias et des réseaux sociaux dans la promotion d'idéaux de beauté irréalistes et dans le développement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.5.3. Recherche sur la manière dont les Troubles du Comportement Alimentaire peuvent se manifester différemment selon les cultures
 - 3.5.4. Autres facteurs importants. Chirurgie bariatrique : une solution ou un facteur de risque pour les Troubles du Comportement Alimentaire

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

- 3.6. Influence de la famille sur l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.6.1. Types de dynamique familiale
 - 3.6.2. Exploration des dynamiques familiales dysfonctionnelles et de leur relation avec le développement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.6.3. Rôle de l'influence parentale dans la formation des attitudes à l'égard de la nourriture 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. Composantes de base 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. Historique, 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 des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.8. Facteurs de stress et de traumatisme dans l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.8.1. Examen de la manière dont le stress chronique peut contribuer au développement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.8.2. Recherche sur la relation entre les traumatismes précoces et la vulnérabilité aux Troubles du Comportement Alimentaire à l'âge adulte
 - 3.9. Influence de l'éducation et de la culture alimentaires sur l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.9.1. Impact de l'éducation alimentaire sur le développement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.9.2. Exploration de la manière dont la culture Alimentaire d'une communauté peut influencer les attitudes envers la nourriture et le corps
 - 3.9.3. Relation entre la perception déformée de l'image corporelle et le développement de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 3.9.4. Rôle de l'insatisfaction corporelle et de la recherche de la perfection dans l'apparition des Troubles du Comportement Alimentaire.
 - 3.10. Étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire dans les différents groupes d'âge
 - 3.10.1. Facteurs de risque pour le développement des Troubles du Comportement Alimentaire dans l'enfance et l'adolescence
 - 3.10.2. Étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire chez les jeunes adultes et la transition vers l'âge adulte
 - 3.10.3. Considérations particulières concernant l'étiologie des Troubles du Comportement Alimentaire chez les adultes plus âgés
- Module 4. Classification et critères diagnostiques des TCA**
- 4.1. Modèle transdiagnostique des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.1.1. L'entretien nutritionnel comme outil d'évaluation
 - 4.1.2. L'entretien motivationnel dans le contexte des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.1.3. L'approche transdiagnostique et son utilité dans le diagnostic et le traitement des TCA
 - 4.2. Critères diagnostiques selon le DSM-5
 - 4.2.1. Physiopathologie de la restriction Alimentaire et sa pertinence pour le diagnostic
 - 4.2.2. Anorexie mentale et autres Troubles restrictifs : ARFID et TERIA (trouble alimentaire évitant ou restrictif)
 - 4.2.3. Boulimie : critères diagnostiques et caractéristiques cliniques
 - 4.3. Extension de la classification des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.3.1. Hyperphagie boulimique : critères diagnostiques et différenciation des autres Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.3.2. Anorexie atypique : caractéristiques diagnostiques et considérations relatives au diagnostic
 - 4.3.3. Autres Troubles du Comportement Alimentaire : EDNOS (Troubles du Comportement Alimentaire Non Spécifiés) et FADD (Troubles du Comportement Alimentaire Evitant)
 - 4.4. Erreurs courantes dans les critères de diagnostic
 - 4.4.1. Identification des erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.4.2. L'importance du diagnostic différentiel entre les Troubles du Comportement Alimentaire et les autres troubles de l'alimentation
 - 4.4.3. Stratégies visant à améliorer la précision du diagnostic et à éviter les biais

- 4.5. Aspects cliniques et psychopathologiques des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.5.1. Présentation clinique des Troubles du Comportement Alimentaire dans les différentes tranches d'âge
 - 4.5.2. Exploration de la variabilité de la sévérité et des symptômes des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.5.3. Impact de la comorbidité avec d'autres Troubles mentaux sur le diagnostic et le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
- 4.6. Évaluation psychométrique et tests de diagnostic
 - 4.6.1. Utilisation d'échelles psychométriques et de questionnaires dans l'évaluation des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.6.2. Tests cliniques et médicaux pertinents pour le diagnostic des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.6.3. Incorporation de l'évaluation psychométrique comme partie intégrante de l'évaluation diagnostique
- 4.7. Traitement de l'anorexie mentale atypique et d'autres sous-types
 - 4.7.1. Identification des caractéristiques atypiques de l'anorexie mentale
 - 4.7.2. Différences entre les sous-types d'anorexie mentale et leur prise en charge clinique
 - 4.7.3. Outils de diagnostic et de prise en charge des cas atypiques
- 4.8. Difficultés dans le diagnostic et le traitement des Troubles comorbides
 - 4.8.1. Identification des TCA comorbides avec d'autres Troubles psychologiques
 - 4.8.2. Défis dans le diagnostic et le traitement des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire et de comorbidités
 - 4.8.3. Approches thérapeutiques spécifiques pour traiter les cas de comorbidité de Troubles du Comportement Alimentaire
- 4.9. Nouvelles perspectives dans le diagnostic et la classification des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 4.9.1. Avancées récentes dans la compréhension et la classification des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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 Troubles du Comportement Alimentaire

- 4.10. Rôle de l'entretien clinique dans le diagnostic des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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. 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 la résistance
 - 4.10.6. Prendre soin de l'aidant

Module 5. Complications médicales et émotionnelles des TCA - 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 dénutrition sur la santé cardiovasculaire
- 5.2. Complications gastro-intestinales
 - 5.2.1. Lésions de la muqueuse 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 en cas de Troubles du Comportement Alimentaire
- 5.4. Affections dermatologiques et dentaires
 - 5.4.1. Modifications de la peau et des cheveux dues à la malnutrition
 - 5.4.2. Effets sur la santé dentaire, tels que l'érosion de l'émail et la carie dentaire
 - 5.4.3. Prévention et prise en charge des problèmes dermatologiques et dentaires liés aux Troubles du Comportement Alimentaire

- 5.5. Complications endocriniennes et hormonales
 - 5.5.1. Dysfonctionnement de l'axe hypothalamo-hypophysio-gonadique
 - 5.5.2. Aménorrhée et ses conséquences chez les femmes souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 5.5.3. Risque d'infertilité et de problèmes de reproduction
- 5.6. Troubles du système nerveux central
 - 5.6.1. Impact sur le cerveau et les fonctions cognitives
 - 5.6.2. Symptômes neuropsychiatriques, tels que la dépression et l'anxiété
 - 5.6.3. Risque de lésions cérébrales dans les cas graves de Troubles du Comportement Alimentaire
- 5.7. Atteinte du système musculo-squelettique
 - 5.7.1. Perte de masse musculaire et faiblesse
 - 5.7.2. Ostéoporose et fractures osseuses dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 5.7.3. Rééducation physique et thérapie pour traiter les problèmes musculo-squelettiques
- 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 en cas de Troubles du Comportement Alimentaire sévères
 - 5.8.3. Surveillance et traitement des problèmes rénaux chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
- 5.9. Impact sur le système immunitaire
 - 5.9.1. Vulnérabilité aux infections et aux maladies en raison de l'immunosuppression
 - 5.9.2. Risque de complications graves en cas d'immunodéficience dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 5.9.3. Stratégies de renforcement du système immunitaire pendant la convalescence
- 5.10. Complications psychologiques des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 5.10.1. Troubles émotionnels comorbides, tels que la dépression et l'anxiété
 - 5.10.2. Impact sur l'estime de soi et la perception de l'image corporelle
 - 5.10.3. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire en tant que mécanisme d'adaptation

Module 6. Comorbidités 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 Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.1.2. Symptômes communs et différences diagnostiques
 - 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 Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.2.2. Types d'anxiété couramment associés aux Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.2.3. Approche thérapeutique de la comorbidité entre l'anxiété et les Troubles du Comportement Alimentaire
- 6.3. Troubles de l'humeur dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.3.1. Comorbidité des Troubles Bipolaires et des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.3.2. La cyclothymie et sa relation avec les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.3.3. Stratégies de gestion de la comorbidité entre les Troubles de l'humeur et les Troubles du Comportement Alimentaire
- 6.4. Troubles de la personnalité et Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.4.1. Comorbidité des Troubles de la personnalité borderline et des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.4.2. Autres personnalités et leur relation avec les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.4.3. Thérapies spécifiques pour traiter les comorbidités des troubles de la personnalité et des Troubles du Comportement Alimentaire
- 6.5. Troubles du Comportement Alimentaire et abus de substances
 - 6.5.1. Relation entre l'abus de substances et les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.5.2. Facteurs de risque communs et différences de comorbidité
 - 6.5.3. Approches thérapeutiques pour les patients présentant une comorbidité de Troubles du Comportement Alimentaire et d'abus de substances

- 6.6. Troubles du contrôle des impulsions et Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.6.1. Comorbidité de troubles tels que la kleptomanie et les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.6.2. L'impulsivité et son rôle dans l'hyperphagie dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.6.3. Thérapies cognitives et comportementales pour traiter la comorbidité de l'impulsivité et des Troubles du Comportement Alimentaire
- 6.7. Troubles du sommeil et Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.7.1. Insomnie et difficultés d'endormissement chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.7.2. Le rôle des Troubles du Comportement Alimentaire dans les Troubles du sommeil
 - 6.7.3. Stratégies de traitement pour améliorer le sommeil chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
- 6.8. Automutilation et suicide en comorbidité avec les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.8.1. Prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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 de Troubles du Comportement Alimentaire
- 6.9. Troubles du spectre obsessionnel-compulsif et Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.9.1. Comorbidité des Troubles obsessionnels-compulsifs et des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.9.2. Symptômes obsessionnels chez les patients atteints de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 6.9.3. Stratégies de traitement de la comorbidité des Troubles obsessionnels compulsifs et des TCA
- 6.10. Comorbidité avec l'état de stress post-traumatique (ESPT)
 - 6.10.1. Relation entre les Troubles du Comportement Alimentaire et ESPT
 - 6.10.2. Expériences traumatiques et leur impact sur l'alimentation et l'image corporelle
 - 6.10.3. Approches thérapeutiques pour traiter la comorbidité de l'ESPT et des Troubles du Comportement Alimentaire

Module 7. Traitement multidisciplinaire intégré transdiagnostique

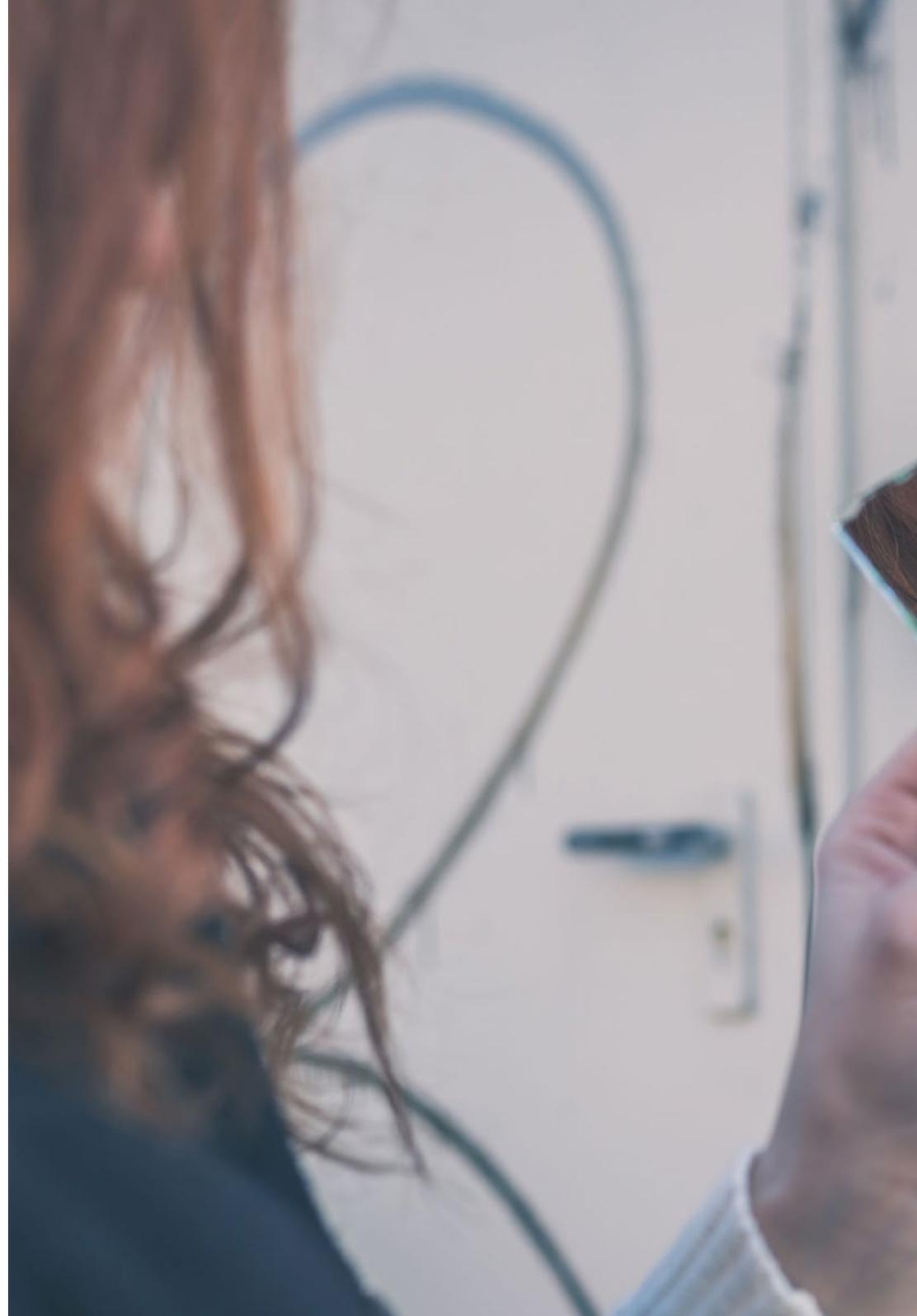
- 7.1. Approche transdiagnostique dans la gestion thérapeutique du patient
 - 7.1.1. Principes de l'approche transdiagnostique dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.1.2. Avantages d'une approche qui transcende les catégories de diagnostic
 - 7.1.3. Intégration des techniques thérapeutiques transdiagnostiques dans la pratique clinique
- 7.2. Rôle des professionnels des différents acteurs de la santé dans le traitement intégré des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.2.1. Rôle des professionnels de la santé dans le traitement intégré des troubles de l'alimentation
 - 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 de la communication entre les spécialistes
- 7.3. Traitement transdiagnostique : Psychologie
 - 7.3.1. Stratégies d'intervention individualisées
 - 7.3.2. Implication de la famille dans les changements de la dynamique familiale
 - 7.3.3. Avantages et stratégies de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- 7.4. Traitement transdiagnostique : Nutrition
 - 7.4.1. Évaluation nutritionnelle chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.4.2. Planification de régimes alimentaires équilibrés et adaptés
 - 7.4.3. Stratégies de lutte contre la résistance à l'alimentation
- 7.5. Gestion des complications médicales
 - 7.5.1. Identification et prise en charge des pathologies associées aux Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.5.2. Évaluation complète de la santé physique des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.5.3. Stratégies de prise en charge des comorbidités médicales pendant le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire

- 7.6. Niveaux de traitement et évaluation de la gravité
 - 7.6.1. Niveaux de soins ambulatoires, hospitaliers (hôpital de jour), hospitalisation à domicile et TAIF (traitement familial intensif ambulatoire)
 - 7.6.2. Critères de choix du niveau de traitement approprié
 - 7.6.3. Évaluation continue de la gravité
- 7.7. Le patient critique dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.7.1. Identification des signes et symptômes du patient gravement malade souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.7.2. Risques associés à la maladie grave dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.7.3. Importance de l'évaluation et des soins immédiats des patients gravement malades
- 7.8. Formulation thérapeutique
 - 7.8.1. Aspects à prendre en compte lors de la formulation thérapeutique d'un patient souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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, du cas d'un patient souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
- 7.9. Prescription d'exercices dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.9.1. Activité physique dans le cadre du traitement dans des cas spécifiques
 - 7.9.2. L'activité physique et l'exercice en tant que mécanisme 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 Troubles du Comportement Alimentaire
 - 7.10.2. Élaboration de stratégies personnalisées de prévention des rechutes
 - 7.10.3. Importance de l'autosoin et des soins continus pour maintenir la santé mentale et émotionnelle après le traitement

Module 8. Intervention Psychologique et psychopharmacologique basée sur des preuves : Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient atteint TCA

- 8.1. Entretien motivationnel et compétences thérapeutiques dans la prise en charge des Troubles du Comportement Alimentaire : Un dialogue stratégique
 - 8.1.1. Principes de l'entretien motivationnel dans le contexte des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 8.1.2. Compétences thérapeutiques pour favoriser la motivation et le changement
 - 8.1.3. Stratégies de dialogue stratégique dans l'intervention auprès des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
- 8.2. Utilisation de médicaments psychotropes chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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 des Troubles du Comportement Alimentaire
- 8.3. Thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 8.3.1. Principes fondamentaux de la thérapie cognitivo-comportementale appliquée aux Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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 souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
- 8.4. Stratégies spécifiques : gestion de la distorsion de l'image corporelle et de l'analyse en chaîne
 - 8.4.1. Outils d'évaluation de la distorsion de l'image corporelle
 - 8.4.2. Stratégies de gestion des distorsions de l'image corporelle
 - 8.4.3. Stratégies d'analyse en chaîne visant à intervenir sur les comportements problématiques au cours de l'évolution d'un Trouble du Comportement Alimentaire

- 8.5. Famille et TCA
 - 8.5.1. Thérapie familiale : méthode Maudsley pour la prise en charge des troubles du comportement alimentaire
 - 8.5.2. Communication au sein du système familial
 - 8.5.3. Rôles de la famille
- 8.6. Thérapie comportementale dialectique, mindfulness et alimentation intuitive dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 8.6.1. Explication des principales caractéristiques de la thérapie comportementale dialectique
 - 8.6.2. Approche de l'alimentation en pleine conscience dans la prise en charge des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 8.6.3. Stratégies spécifiques liées à l'alimentation intuitive dans la prise en charge des Troubles du Comportement Alimentaire
- 8.7. Thérapies de groupe dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 8.7.1. Avantages et dynamique des thérapies de groupe dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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 Troubles du Comportement Alimentaire
- 8.8. Autres thérapies
 - 8.8.1. Thérapies créatives
 - 8.8.2. Thérapie par la danse et le mouvement
 - 8.8.3. Coaching
- 8.9. Phases de rétablissement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 8.9.1. Phase d'intervention et de traitement
 - 8.9.2. Facteurs influençant le succès du rétablissement
 - 8.9.3. Processus d'adaptation et de changement de comportement et stratégies de prévention des rechutes
 - 8.9.4. Maintien du rétablissement 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 du groupe de soutien dans le rétablissement
 - 8.10.3. Traitement des facteurs sous-jacents (traumatisme, Troubles coexistants)





Module 9. Traitement nutritionnel chez les patients atteints de TCA

- 9.1. Évaluation nutritionnelle
 - 9.1.1. Histoire clinique
 - 9.1.2. Évaluation anthropométrique - méthodes d'évaluation de l'état nutritionnel des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 9.1.3. Identification des déséquilibres et des carences nutritionnels
 - 9.1.4. Importance de l'évaluation individuelle dans le traitement
- 9.2. Traitement nutritionnel et planification diététique dans les Troubles du Comportement Alimentaire
 - 9.2.1. Objectifs nutritionnels dans les AN, BN, TA et TCANE
 - 9.2.1.1. Conception d'un plan diététique 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 des différents Troubles du Comportement Alimentaire
- 9.3. Thérapie nutritionnelle et éducation Alimentaire
 - 9.3.1. Principes de la thérapie nutritionnelle dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 9.3.2. Éducation alimentaire pour promouvoir la compréhension d'habitudes saines (thérapie de groupe)
 - 9.3.3. Stratégies visant à remédier à une relation dysfonctionnelle avec la nourriture
 - 9.3.4. Stratégies de gestion des repas pour les parents
- 9.4. Suivi et soutien nutritionnels continus
 - 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 courants de la récupération nutritionnelle
- 9.5. Reprise de poids et restauration nutritionnelle
 - 9.5.1. Cibles et approches de la reprise de poids chez les patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 9.5.2. Gestion de la résistance à la reprise de poids
 - 9.5.3. Prévention et prise en charge du syndrome de réalimentation

- 9.6. Adaptation nutritionnelle aux comorbidités médicales
 - 9.6.1. Approche nutritionnelle chez les patients présentant des comorbidités médicales
 - 9.6.2. Considérations spécifiques pour les patients souffrant de diabète, de problèmes cardiaques, etc.
 - 9.6.3. Collaboration interdisciplinaire dans la gestion des comorbidités
 - 9.7. Nutrition en cas d'hyperphagie boulimique (binge eating disorder)
 - 9.7.1. Stratégies nutritionnelles pour la prise en charge des épisodes d'hyperphagie boulimique
 - 9.7.2. Gestion de la satiété et autorégulation de l'alimentation en cas de BED
 - 9.7.3. Prévention de la prise de poids dans le cadre de la guérison d'un BED
 - 9.8. Gestion nutritionnelle dans l'anorexie mentale
 - 9.8.1. Restauration du poids et normalisation de l'alimentation dans l'anorexie mentale
 - 9.8.2. Supplémentation et refeeding dans les cas graves
 - 9.8.3. Thérapie nutritionnelle spécifique pour les symptômes de l'anorexie Mentale
 - 9.9. Stratégies nutritionnelles dans la boulimie
 - 9.9.1. Contrôle des épisodes de frénésie alimentaire et de purge
 - 9.9.2. Prise en charge des excès alimentaires et des comportements compensatoires
 - 9.9.3. La nutrition dans le rétablissement de la boulimie
 - 9.10. Intervention nutritionnelle dans les Troubles de l'alimentation chez l'enfant et l'adolescent
 - 9.10.1. Approche nutritionnelle chez les jeunes patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire
 - 9.10.2. Stratégies de prise en charge lors du passage à l'âge adulte
 - 9.10.3. Prévention et éducation alimentaire dans la population adolescente
- 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. Encourager une perception positive du corps et de l'image corporelle
 - 10.1.2. Stratégies pour faire face à la pression sociale et aux normes de beauté
 - 10.1.3. Créer un environnement qui favorise l'acceptation de soi
 - 10.2. Programme health at every size (HAES) et alimentation équilibrée
 - 10.2.1. Principes de l'approche health at every size
 - 10.2.2. Promouvoir une relation saine avec l'alimentation et l'exercice physique
 - 10.2.3. Enseigner l'importance du respect des différentes formes et tailles de corps
 - 10.3. Éducation et prévention en matière d'utilisation d'ozempic et de chirurgie bariatrique
 - 10.3.1. Avantages et risques de l'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 la prévention
 - 10.4.1. 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 l'alimentation
 - 10.4.3. Ressources et soutien aux familles pour la prévention des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 10.5. Stratégies en matière de médias et de réseaux sociaux
 - 10.5.1. Utilisation responsable des images corporelles dans les médias
 - 10.5.2. Campagnes de sensibilisation sur les médias 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 avec impact
 - 10.6.3. Compétences de vie
 - 10.7. Collaboration interdisciplinaire en matière de prévention
 - 10.7.1. Professionnels de la santé, éducateurs et communauté travaillant ensemble
 - 10.7.2. Exemples d'initiatives réussies de collaboration interdisciplinaire
 - 10.7.3. Promouvoir un réseau de soutien communautaire dans la prévention des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 10.8. Promouvoir une alimentation saine et des habitudes d'exercice
 - 10.8.1. Promouvoir une alimentation équilibrée et adéquate 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 de prévention dans la communauté - Campagne « Yo Me Quiero como Soy » (Je m'aime comme je suis)
 - 10.9.1. Étapes de l'élaboration d'un programme efficace de prévention des Troubles du Comportement Alimentaire
 - 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'un discours à la communauté dans le cadre de la campagne Yo Me Quiero como Soy (Je m'aime comme je suis)
- 10.10. Toolkit de prévention des Troubles du Comportement Alimentaire pour les médecins, les dentistes et les formateurs
 - 10.10.1. Toolkit pour les médecins
 - 10.10.1.1. Signes et symptômes
 - 10.10.1.2. Problèmes médicaux pouvant survenir
 - 10.10.1.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire
 - 10.10.2. Toolkit pour les dentistes
 - 10.10.2.1. Signes et symptômes
 - 10.10.2.2. Problèmes dentaires susceptibles de se développer
 - 10.10.2.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire
 - 10.10.3. Toolkit pour les formateurs
 - 10.10.3.1. Signes et symptômes
 - 10.10.3.2. Critères d'éligibilité
 - 10.10.3.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire



Les vidéos cliniques et les études de cas vous rapprochent des méthodologies utilisées dans l'approche psychologique des Troubles du Comportement Alimentaire”

04

Objectifs pédagogiques

La conception du programme de ce Mastère Spécialisé Hybride permettra aux étudiants d'acquérir les compétences nécessaires pour intervenir efficacement dans l'approche pluridisciplinaire des Troubles du Comportement Alimentaire. Le professionnel développera des compétences pour collaborer dans des environnements cliniques, personnaliser des plans diététiques et accompagner le patient de manière thérapeutique. De cette manière, les experts optimiseront le bien-être global des patients à long terme.



“

Vous allez promouvoir une image corporelle positive et une relation saine avec la nourriture, à partir d'une perspective empathique”



Objectif général

- L'objectif général de cette formation universitaire est de former des nutritionnistes capables d'intervenir de manière globale dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire. Avec l'aide de spécialistes de la santé mentale et de la Nutrition, le professionnel sera confronté à des situations réelles qui lui permettront d'appliquer des techniques psychologiques adaptées au contexte alimentaire. Ainsi, ils perfectionneront leurs compétences pour accompagner les patients souffrant de troubles alimentaires dans une perspective interdisciplinaire, empathique et fondée sur des preuves scientifiques

“

Le système disruptif Relearning de TECH vous permettra de mettre à jour vos connaissances de manière progressive et autonome”





Objectifs spécifiques

Module 1. Adolescence, image corporelle et estime de soi

- ♦ Analyser les caractéristiques évolutives, physiques, cognitives et émotionnelles de l'adolescence, ainsi que leur impact sur la construction de l'identité
- ♦ Examiner les facteurs qui influencent la perception de l'image corporelle pendant l'adolescence, en tenant compte du rôle de la culture, des médias et de l'histoire
- ♦ Identifier les éléments qui composent une estime de soi saine et les conséquences d'une faible estime de soi sur la qualité de vie des adolescents
- ♦ Évaluer la relation entre l'image corporelle et le concept de soi, en appliquant des stratégies visant à promouvoir une image positive de soi et une relation saine avec l'alimentation

Module 2. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire

- ♦ Comprendre l'origine historique et clinique des Troubles du Comportement Alimentaire, ainsi que leur évolution conceptuelle au cours du temps
- ♦ Analyser la prévalence et la distribution des TCA dans différents groupes de population, en mettant particulièrement l'accent sur les adolescents et les jeunes adultes
- ♦ Évaluer l'impact psychologique, social et médical des TCA, y compris leurs conséquences à long terme et les obstacles existants à leur traitement
- ♦ Développer une vision critique des mythes sociaux sur la maladie d'Alzheimer et réfléchir au processus de rétablissement, en reconnaissant sa nature multifactorielle

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

- ♦ Différencier les facteurs prédisposants, précipitants et de maintien impliqués dans l'origine et la perpétuation des TCA
- ♦ Identifier les zones du cerveau et les mécanismes neurobiologiques impliqués dans la régulation de la faim, de la satiété et des émotions liées aux TCA
- ♦ Explorer comment les différences neurochimiques et structurales dans le cerveau peuvent contribuer à l'apparition ou au maintien des TCA
- ♦ Réfléchir à l'interaction entre la prédisposition biologique et les facteurs psychosociaux dans le développement des troubles de l'alimentation

Module 4. Classification et critères diagnostiques des TCA

- ♦ Comprendre l'approche transdiagnostique en tant qu'outil utile pour l'évaluation complète des TCA, en utilisant des stratégies d'entretien motivationnel et nutritionnel
- ♦ Analyser les critères diagnostiques du DSM-5 pour les différentes TCA, y compris leur base physiopathologique et leurs manifestations cliniques spécifiques

Module 5. Complications médicales et émotionnelles des TCA - Organes et systèmes affectés par les TCA

- ♦ Évaluer les effets physiopathologiques des TCA sur les différents systèmes du corps humain, y compris les systèmes cardiovasculaire, gastro-intestinal et rénal
- ♦ Décrire les perturbations hormonales et endocriniennes résultant des TCA, telles que le dysfonctionnement de l'axe hormonal et ses conséquences sur la fertilité et le développement
- ♦ Identifier les complications musculo-squelettiques, dermatologiques et dentaires associées à la malnutrition et les comportements compensatoires dans les TCA
- ♦ Analyser l'impact psychologique des TCA, en particulier en ce qui concerne l'estime de soi, l'image corporelle et le développement de symptômes émotionnels comorbides



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

- ♦ Explorer la relation bidirectionnelle et les mécanismes communs entre la dépression et l'anxiété, en appliquant des stratégies cliniques pour leur gestion conjointe
- ♦ Identifier les caractéristiques spécifiques de la comorbidité entre les troubles de l'humeur ou de la personnalité, en reconnaissant leur impact sur le traitement

Module 7. Traitement multidisciplinaire intégré transdiagnostique

- ♦ Comprendre les principes et les avantages de l'approche transdiagnostique dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire, et son application clinique
- ♦ Appliquer des stratégies psychologiques transdiagnostiques, y compris la thérapie individuelle, familiale et de groupe, afin d'améliorer l'efficacité des interventions

Module 8. Intervention Psychologique et psychopharmacologique basée sur des preuves : Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient atteint TCA

- ♦ Appliquer les principes de l'entretien motivationnel et les compétences thérapeutiques pour promouvoir le changement et l'adhésion au traitement chez les personnes souffrant de TCA
- ♦ Concevoir des stratégies pour traiter les distorsions de l'image corporelle, avec des outils thérapeutiques spécifiques pour la modification du comportement

Module 9. Traitement nutritionnel chez les patients atteints de TCA

- ♦ Effectuer une évaluation nutritionnelle complète chez les patients souffrant de TCA, y compris l'histoire clinique, l'anthropométrie et la détection des déséquilibres ou des carences
- ♦ Mettre en place un système de surveillance nutritionnelle continue pour garantir l'adhésion au traitement, le suivi évolutif et la résolution des problèmes courants

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

- ♦ Analyser les stratégies éducatives visant à promouvoir une image corporelle positive et une relation saine avec la nourriture dans les contextes familiaux et scolaires
- ♦ Intégrer l'approche *health at every size* en tant qu'outil psycho-éducatif pour contrer les normes esthétiques néfastes et favoriser l'acceptation de soi
- ♦ Identifier les risques associés à l'utilisation de médicaments tels qu'Ozempic et de procédures telles que la chirurgie bariatrique, en comprenant leur impact physique et mental
- ♦ Reconnaître les signes d'alerte précoce chez les enfants au sein de l'environnement familial et éducatif



Inscrivez-vous dès maintenant et progressez dans votre domaine de travail grâce à un programme complet qui vous permettra de mettre en pratique tout ce que vous avez appris”

05

Stage Pratique

Après avoir passé la période théorique en ligne, le programme universitaire comprend une période de Formation Pratique dans un centre de référence dans le domaine de l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire. Pendant cette expérience immersive, le diplômé disposera du soutien d'un tuteur qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le développement du stage.



“

Vous effectuerez un stage pratique dans une institution renommée axée sur l'approche psychologique des Troubles du Comportement Alimentaire”

La période de Formation Pratique de ce programme d'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire est composée d'un séjour pratique dans une institution de référence, d'une durée de 3 semaines, du lundi au vendredi avec 8 heures consécutives de formation pratique aux côtés d'un assistant spécialiste. Pendant ce séjour, les diplômés participeront à l'élaboration de plans nutritionnels adaptés aux besoins émotionnels du patient. Ils participeront également à des séances de travail interdisciplinaires et géreront des stratégies avancées de prévention des rechutes.

Dans cette proposition de formation, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences nécessaires à la prise en charge nutritionnelle spécialisée des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire. Cet itinéraire est orienté vers l'application d'interventions nutritionnelles adaptées au profil psychologique du patient, garantissant leur sécurité et promouvant une performance professionnelle élevée dans la gestion complète de ces conditions.

Il s'agit d'une occasion unique d'apprendre en travaillant dans un environnement innovant où la prise en charge globale des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire est au centre de la pratique professionnelle. Il s'agit d'une nouvelle façon de comprendre et d'intégrer la Nutrition et le soutien psychologique dans le processus de guérison, ce qui fait de l'entité collaboratrice le cadre idéal pour perfectionner les compétences interdisciplinaires des nutritionnistes dans la prise en charge de ces affections.

L'enseignement pratique sera dispensé avec l'accompagnement et les conseils d'enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la praxis médicale (apprendre à être et apprendre à entrer en relation avec les autres).

Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la formation et leur mise en œuvre sera fonction de la disponibilité, de l'activité normale et de la charge de travail du centre, les activités proposées étant les suivantes :



Vous appliquerez les techniques d'entretien motivationnel et l'éducation à l'alimentation consciente pour améliorer l'adhésion au traitement



Module	Activité pratique
Manifestation des Troubles du Comportement Alimentaire	Identifier les facteurs de risque nutritionnels associés à l'apparition et à la progression des Troubles du Comportement Alimentaire, tels que les régimes restrictifs ou les habitudes alimentaires irrégulières
	Détecter les signes précoces d'une modification du Comportement Alimentaire, tels que l'évitement de groupes d'aliments, l'hyperphagie ou la purge
	Concevoir des stratégies de prévention primaire, en promouvant des habitudes alimentaires saines
	Mener des entretiens de motivation axés sur la modification du Comportement Alimentaire, avec une approche psychologique et adaptée au stade de développement du trouble
Relier les Troubles du Comportement Alimentaire à d'autres pathologies	Identifier les signes de troubles émotionnels et psychologiques associés aux troubles du Comportement Alimentaire, tels que l'anxiété ou la dépression
	Adapter les plans de repas en tenant compte des particularités de chaque comorbidité, comme le manque d'appétit en cas de dépression sévère
	Participer à des interventions globales qui tiennent compte à la fois de la récupération nutritionnelle et de la gestion des symptômes psychologiques concomitants
	Développer des stratégies de soutien nutritionnel qui réduisent la détresse alimentaire chez les patients souffrant de troubles de l'anxiété ou de l'humeur
Techniques d'approche holistique	Créer des plans de repas flexibles qui répondent aux besoins émotionnels, physiques et psychologiques du patient, indépendamment du diagnostic spécifique
	Appliquer des stratégies de restructuration cognitivo-nutritionnelle, en aidant le patient à modifier ses croyances dysfonctionnelles sur le poids, la nourriture et le corps
	Mettre en œuvre des techniques d'exposition progressive à la nourriture et de normalisation des habitudes alimentaires en collaboration avec l'équipe de santé mentale
	Surveiller les risques médicaux associés à l'état nutritionnel, tels que la déshydratation, les déséquilibres électrolytiques ou les déficits énergétiques, et coordonner les interventions en temps opportun
Traitement psychosocial et pharmacologique fondé sur des données probantes	Ajuster les stratégies nutritionnelles en tenant compte des effets secondaires des médicaments psychopharmacologiques (tels que les altérations de l'appétit, les changements de poids ou les effets métaboliques)
	Soutenir l'intervention psychologique en renforçant les habitudes alimentaires saines qui favorisent l'adhésion thérapeutique et la stabilité émotionnelle
	Promouvoir une éducation nutritionnelle adaptée, en expliquant aux patients et à leur famille l'impact d'une alimentation équilibrée sur l'efficacité des thérapies psychologiques et pharmacologiques
	Contribuer à la prévention des rechutes par des plans d'entretien nutritionnel qui renforcent l'autonomie alimentaire et une relation saine avec la nourriture

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de l'université est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, l'université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales pour la formation pratique

Les conditions générales de la convention de stage pour le programme sont les suivantes :

1. TUTEUR: Pendant la Formation Pratique, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

2. DURÉE: le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

3. ABSENCE : En cas de non présentation à la date de début de la Formation Pratique, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique de la formation. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: l'étudiant qui réussit la Formation Pratique recevra un certificat accréditant le séjour dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: La formation pratique ne constitue pas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. ÉTUDES PRÉALABLES: certains centres peuvent exiger un certificat d'études préalables pour effectuer la Formation Pratique. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations pratiques de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: La Formation Pratique ne comprend aucun élément non décrit dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

06

Centres de stages

Ce Mastère Spécialisé Hybride prévoit que les diplômés effectuent un séjour pratique dans une institution prestigieuse, où ils mettront en pratique toutes leurs connaissances dans le domaine de l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire. En ce sens, dans le but d'apporter ce diplôme à un plus grand nombre de professionnels, TECH offre l'opportunité de le réaliser dans différentes organisations à travers le monde. L'institution renforce ainsi son engagement en faveur d'une éducation de qualité et abordable pour tous.



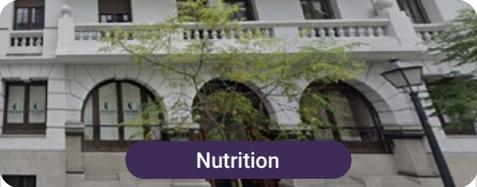


“

Vous effectuerez votre Formation Pratique dans une institution hautement spécialisée dans l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire”



Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de ce Mastère Spécialisé Hybride dans les centres suivants :



Nutrition

Centro Tiban General Arrando

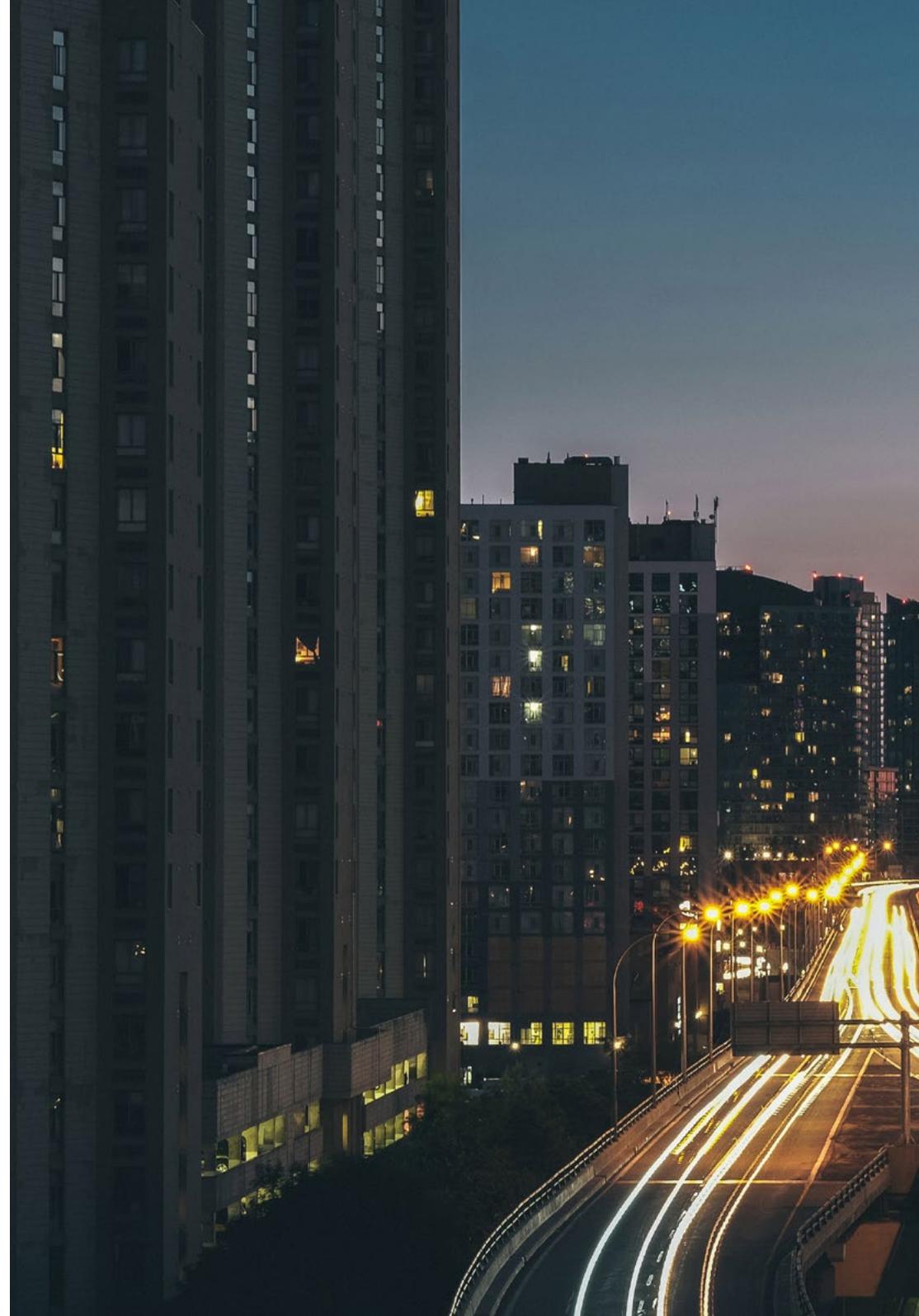
Pays	Ville
Espagne	Madrid

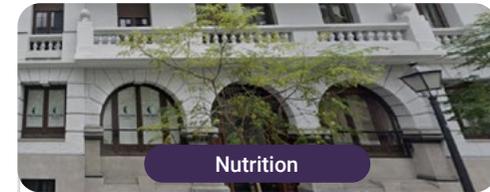
Adresse : General Arrando, 42, 4° A. 28010, Madrid

Centre qui vise à soutenir chaque personne à travers un processus de rétablissement

Formations pratiques connexes :

- Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire





Centro Tiban Cristóbal Bordiú

Pays

Espagne

Ville

Madrid

Adresse : Cristóbal Bordiú, 33, bajo derecha
A. 28003. Madrid

Centre psychologique qui vise à accompagner chaque
personne dans un processus de changement

Formations pratiques connexes :

- Intervention Psychologique dans les Troubles du
Comportement Alimentaire



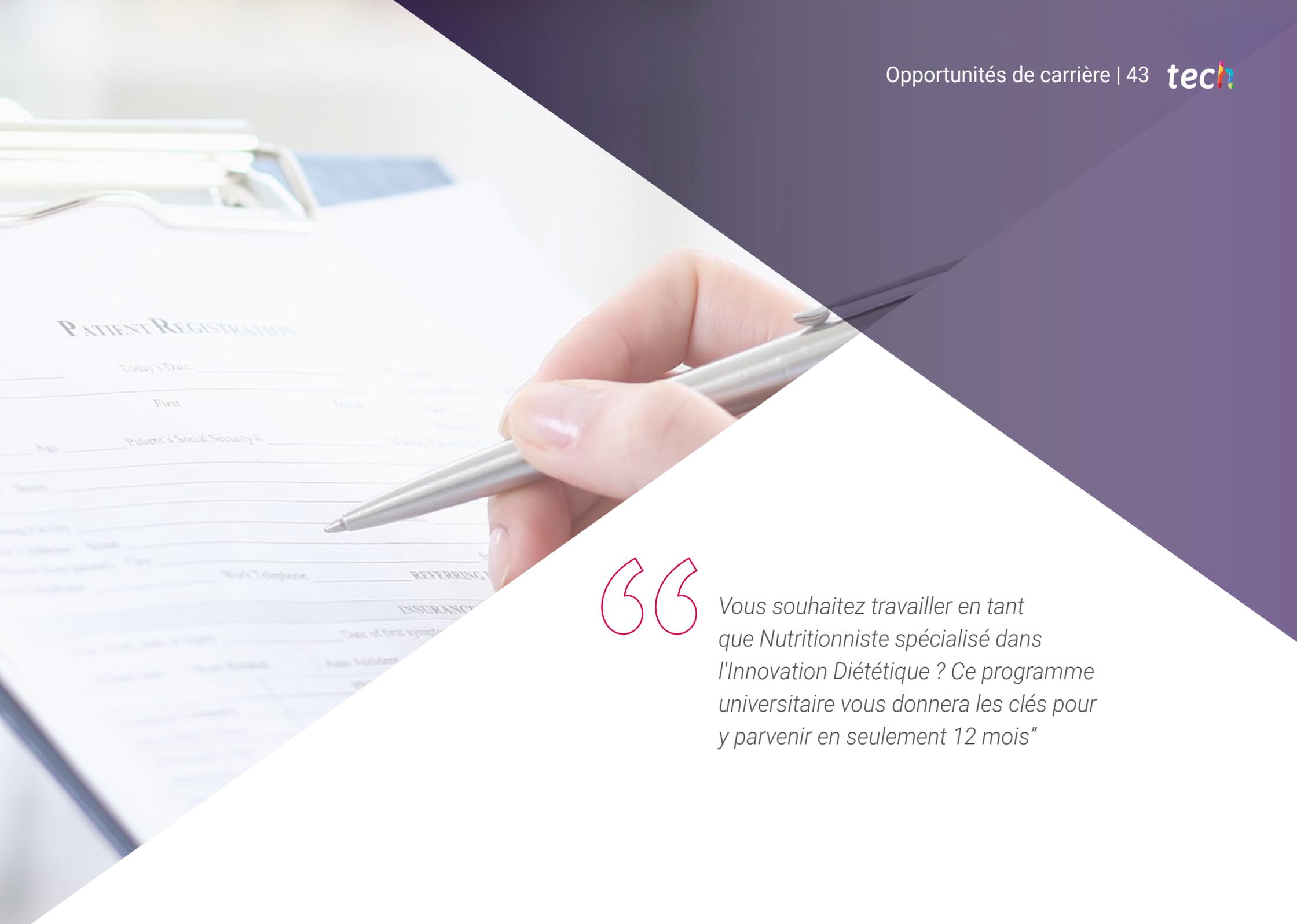
*Boostez votre carrière
professionnelle grâce à un
enseignement holistique, qui vous
permet de progresser à la fois sur
le plan théorique et pratique”*

07

Opportunités de carrière

Ce programme de TECH est une opportunité unique pour tous les nutritionnistes qui souhaitent mettre à jour leurs compétences en matière d'Intervention Psychologique appliquée aux Troubles du Comportement Alimentaire. Les diplômés acquerront également les compétences nécessaires pour collaborer au sein d'équipes multidisciplinaires, concevoir des plans nutritionnels adaptés au profil émotionnel du patient et prévenir les rechutes. Ainsi, cette formation universitaire vous permettra d'élargir vos possibilités d'emploi dans les milieux cliniques, les centres spécialisés et les programmes globaux de santé mentale ou de Nutrition.





PATIENT REGISTRATION

Today's Date _____

First _____

Last _____

Age _____

Patient's Social Security # _____

REFERRING _____

INSURANCE _____

“ Vous souhaitez travailler en tant que Nutritionniste spécialisé dans l'Innovation Diététique ? Ce programme universitaire vous donnera les clés pour y parvenir en seulement 12 mois ”

Profil des diplômés

Le diplômé de ce Mastère Spécialisé Hybride sera un professionnel formé pour intervenir dans le traitement global des Troubles du Comportement Alimentaire d'un point de vue nutritionnel et psychologique. Dans cette optique, il aura les compétences nécessaires pour identifier les comportements alimentaires dysfonctionnels, concevoir des plans personnalisés adaptés au profil émotionnel du patient et collaborer au sein d'équipes cliniques multidisciplinaires. En outre, ils seront préparés à participer à des stratégies de prévention des rechutes, à l'accompagnement thérapeutique et à l'éducation alimentaire consciente. Ce professionnel pourra également promouvoir des projets de soins intégrés et contribuer à l'amélioration de la santé mentale liée à l'alimentation.

Vous conseillerez les établissements de santé sur l'intégration des aspects nutritionnels dans la gestion des Troubles Psychologiques.

- ♦ **Intervention Intégrale Personnalisée** : Capacité à adapter les plans diététiques et les stratégies thérapeutiques au profil psychologique et clinique du patient souffrant d'un Trouble du Comportement Alimentaire, favorisant un rétablissement durable
- ♦ **Pensée Critique et Résolution de Problèmes** : Capacité à identifier les Comportements Alimentaires dysfonctionnels et à proposer des solutions interdisciplinaires fondées sur des preuves scientifiques
- ♦ **Engagement Éthique et Humanisation des Soins** : Responsabilité dans l'accompagnement respectueux du patient, garantissant la confidentialité, un traitement digne et une sensibilité face à des Troubles complexes
- ♦ **Collaboration Multidisciplinaire** : Capacité à intégrer et à communiquer efficacement avec des psychologues, des psychiatres et d'autres professionnels, en contribuant activement à une approche coordonnée des Troubles du Comportement Alimentaire



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

1. Nutritionniste spécialisé dans les Troubles du Comportement Alimentaire : Responsable de l'accompagnement nutritionnel des patients souffrant de Troubles du Comportement Alimentaire, intégrant des stratégies psychologiques dans la planification diététique afin de promouvoir un rétablissement complet.

Responsabilité : Conception de plans nutritionnels adaptés au profil émotionnel du patient et collaboration à des interventions cliniques en collaboration avec des psychologues et des psychiatres.

2. Nutritionniste dans les Unités Multidisciplinaires de Santé Mentale : Faire partie d'équipes cliniques qui abordent les Troubles du Comportement Alimentaire à partir d'une approche intégrale, en collaborant au traitement conjoint du patient.

Responsabilité : Évaluer l'état nutritionnel, intervenir dans la restructuration des comportements alimentaires dysfonctionnels et participer à des séances cliniques interprofessionnelles.

3. Consultant en Alimentation et en Santé Mentale : Conseille les institutions ou les centres de santé sur l'intégration des aspects nutritionnels dans le traitement des troubles psychologiques.

Responsabilité : Développer des lignes directrices diététiques adaptées aux Troubles mentaux et former les équipes à l'approche conjointe de la nutrition et de la santé émotionnelle.

4. Coordinateur de Projets Interdisciplinaires dans les Troubles du Comportement Alimentaire Dirige les initiatives qui intègrent l'intervention nutritionnelle et psychologique afin d'améliorer la qualité des soins dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire.

Responsabilité : Coordonner les équipes techniques, superviser la mise en œuvre des plans thérapeutiques et garantir une approche centrée sur le patient.



08

Méthodologie d'étude

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

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



“

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

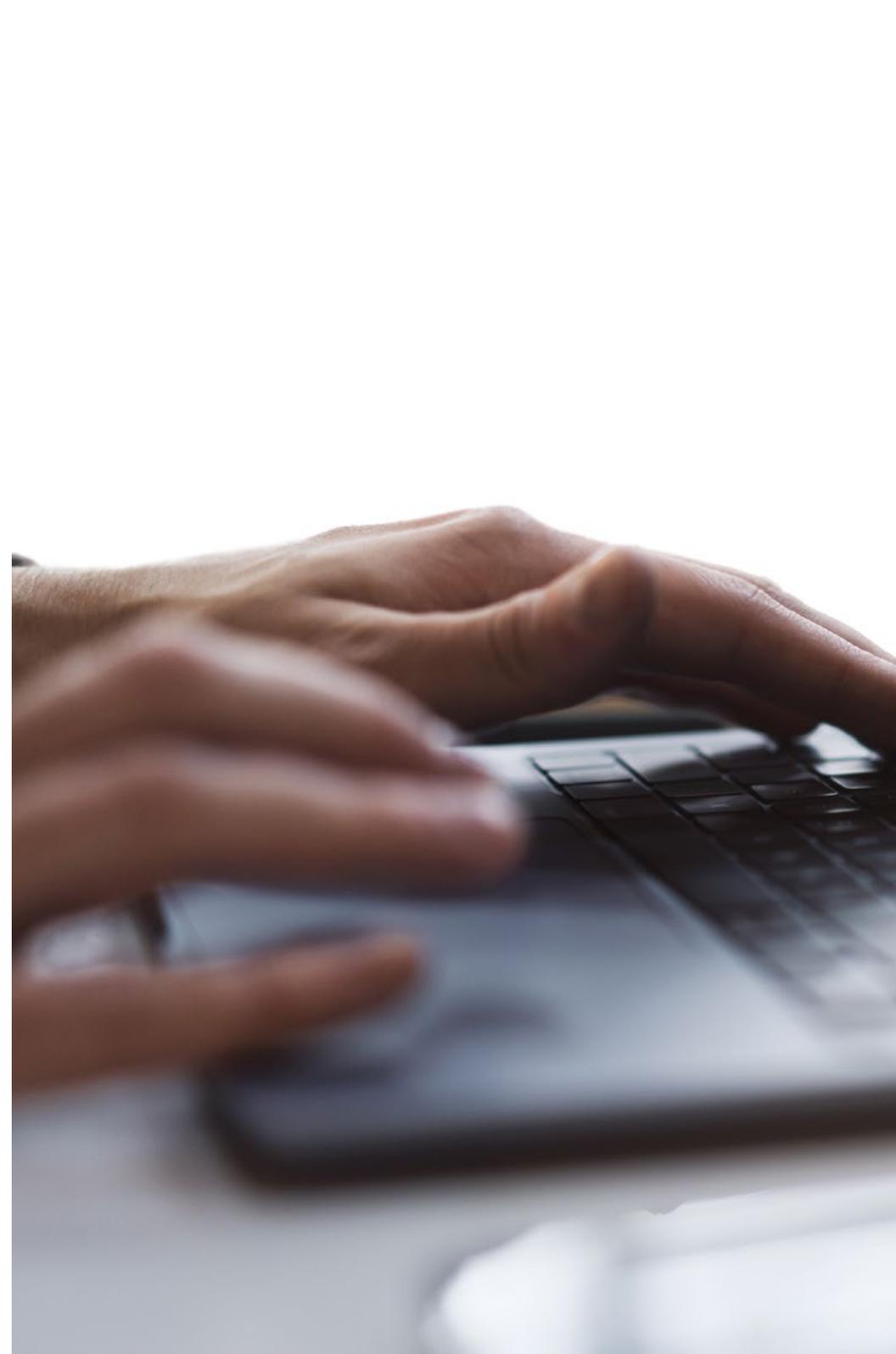
L'étudiant: la priorité de tous les programmes de TECH

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

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

“

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



Les programmes d'études les plus complets au niveau international

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

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

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

“

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

Case studies ou Méthode des cas

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

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

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



Méthode Relearning

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

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

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

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



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

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

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

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

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



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

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

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

La méthodologie universitaire la mieux évaluée par ses étudiants

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

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

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

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



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



Matériel didactique

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

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



Pratique des aptitudes et des compétences

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



Résumés interactifs

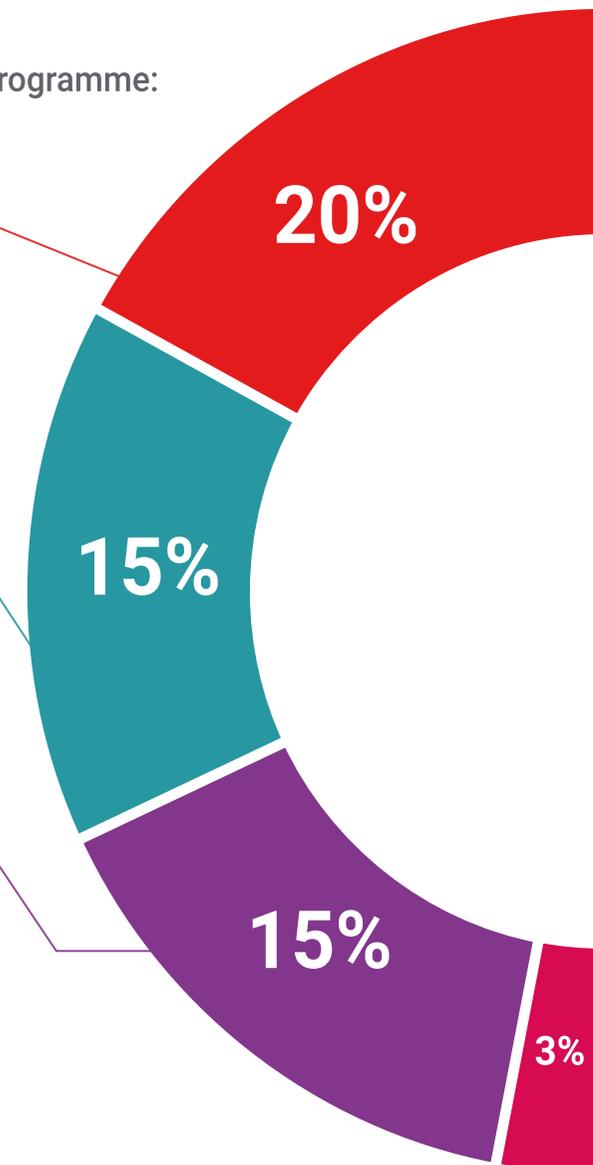
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

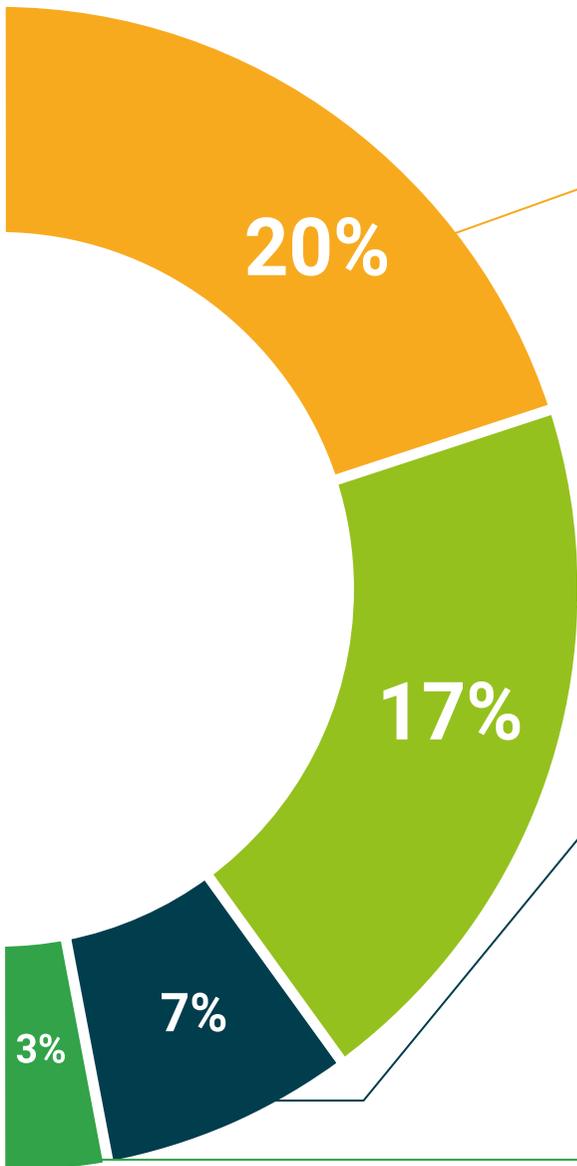
Ce système éducatif unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que «European Success Story».



Lectures complémentaires

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





Case Studies

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

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



Guides d'action rapide

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



09

Corps Enseignant

La philosophie de TECH consiste à offrir les diplômes universitaires les plus complets et les plus récents sur la scène académique. C'est pourquoi elle met en œuvre un processus méticuleux pour former son corps enseignant. Grâce à cela, ce Mastère Spécialisé Hybride bénéficie de la collaboration des experts les plus éminents dans le domaine de l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire. Ces spécialistes ont conçu un matériel didactique varié qui se distingue par son excellente qualité et son adaptation aux besoins du marché du travail. Ainsi, les diplômés entreront dans une expérience de haute intensité qui optimisera de manière significative leur pratique quotidienne.



“

Vous bénéficierez d'un accompagnement personnalisé de la part du corps enseignant, composé d'experts reconnus dans le domaine de l'Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire”

Direction



Mme Espinosa Sánchez, Verónica

- ♦ Psychologue Clinicienne, Université Pontificale Catholique de l'Equateur
- ♦ Neuropsychologue, Universitat Oberta de Catalunya, Espagne
- ♦ Spécialiste en Psychothérapie Cognitive, Institut Albert Ellis, New York
- ♦ Professeure de Troubles du Comportement Alimentaire, USFQ - Équateur, et Institut des Études Supérieures et des Sciences de l'Université de Jalisco - Mexique
- ♦ Responsable de la Campagne « YO ME QUIERO COMO SOY SOY », Prévention de l'Anorexie et de la Boulimie
- ♦ Porte-parole dans des campagnes de responsabilité sociale pour Coca Cola
- ♦ Intervenante en cas de crise
- ♦ Elle a dirigé le Service de Psychologie de l'Hôpital de los Valles à Quito
- ♦ Experte en Psychologie Clinique, accréditée par le Conseil Judiciaire de l'Equateur

Professeurs

Mme Ruales, Camila

- ♦ Spécialiste en Nutrition
- ♦ Licence en Psychologie et Nutrition Humaine de l'Université San Francisco de Quito
- ♦ Diplôme en Nutrition Fonctionnelle
- ♦ MSC en Troubles du Comportement Alimentaire et Obésité à l'Université Européenne de Madrid

Mme Beltrán, Yaneth

- ♦ Fondatrice de Feed Your Purpose
- ♦ Cofondatrice de Home for Balance physiotherapy group, LLC
- ♦ Instructrice du cours en ligne Food and Mood
- ♦ Spécialiste de la gestion du TCA au sein de l'équipe nutritionnelle d'un centre de traitement du TCA en Floride
- ♦ Diététicienne Nutritionniste diplômée de l'Université Xavierana de Bogota
- ♦ Diététicienne Nutritionniste diplômée de l'Université Internationale de Floride

Mme Cucalón, Gabriela

- Nutritionniste spécialisée en Nutrition Humaine et TCAs
- Certificat de fin de formation professionnelle en Alimentation Intuitive
- Auteure du livre *Alimentation saine et calcul des glucides pour les personnes atteintes de Diabète de Type I*
- Académique de la Faculté des Sciences de la Vie (ESPOL) et de l'Université de Cuenca
- Certification en Troubles du Comportement Alimentaire par l'Université de Jalisco
- Master en Sciences de la Nutrition Humaine de l'Université de Drexel
- Licence en Nutrition Humaine de l'Université San Francisco de Quito

Mme Moreno, Melissa

- Nutritionniste Diététicienne
- Technicienne de Laboratoire et Stage Rotatif de la Faculté des Sciences de la Vie (ESPOL)
- Participante à l'Audit nDay, Hôpital León Becerra
- Participante à la Brigade de Santé Rurale
- Auteure du livre *Alimentation saine et calcul des glucides pour les personnes atteintes de Diabète de Type I*
- Licence en Nutrition et Diététique à l'École Supérieure Politéchnique du Litoral

Dr Poulisis, Juana

- Praticienne Spécialiste en Psychiatrie
- Ex-présidente de la Section Hispano-Amérique latine de l'Academy for Eating Disorders (AED)
- Académicienne à l'Université de Favaloro, Faculté de Nutrition et Postgraduée en Troubles de l'Alimentation
- Conférencière à TEDx Talks : « Quand la santé ne vous permet pas de vivre »
- Auteure du livre *Les Nouveaux Troubles de l'Alimentation*
- Master en Psychoneuropharmacologie de l'Université de Favaloro
- Médecin Psychiatre, Université de Buenos Aires, Argentine
- Membre de l'Academy of Eating Disorders

Dr Andrade, Rommel

- Thérapeute spécialisé dans les Troubles de la Personnalité et les Troubles du Comportement Alimentaire à l'Institut Dialéctica Terapia
- Médecin spécialiste en Psychiatrie à l'Université d'Antioquia
- Épidémiologiste à l'Université CES
- Spécialiste en Thérapie Comportementale Dialectique de la Fondation FORO et Behavioral Tech
- Spécialiste en gestion des Troubles du Comportement Alimentaire de la Fondation FORO et de l'Université d'Oxford
- Spécialiste en Psychothérapie basée sur le Transfert (TFP Chili)
- Membre de : Academy for Eating Disorders et de l'Association Colombienne de Psychiatrie

Mme Zuniga, Antonella

- ◆ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ◆ Analyste du comportement à l'Austism Society of North Carolina, États-Unis
- ◆ Académicienne à l'Université San Francisco de Quito, module de TCA pour le diplôme en Nutrition
- ◆ Master en Troubles du Comportement Alimentaire, Université Européenne de Madrid
- ◆ Psychologue Clinicienne à l'Université Pontificale Catholique de l'Equateur (PUCE)
- ◆ Membre de l'Association Équatorienne des Psychologues

Mme Ortiz, María Emilia

- ◆ Nutritionniste et Diététicienne
- ◆ Diplômée de l'Université de Navarre
- ◆ Certifiée en TCA et en Alimentation Consciente
- ◆ Certification en TCA et en Alimentation Consciente

Mme Matovelle, Isabella

- ◆ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ◆ Coaching Intégral dans le Réseau Global de Développement Humain
- ◆ Master en Psychologie Clinique et de la Santé à l'Institut Supérieur d'Etudes Psychologiques
- ◆ Master en Psychothérapie de l'Enfant et de l'Adolescent à l'Esneca
- ◆ Licence en Psychologie de l'Université San Francisco de Quito
- ◆ Stage à l'ITA, un réseau de traitement intégré de la santé mentale à Barcelone

Dr Gómez Aguirre, Daniela

- ◆ Directrice d'une Unité Privée et d'une Unité Universitaire de TCA au Chili
- ◆ Présidente de la Société Chilienne de Neurologie, Psychiatrie et Neurochirurgie
- ◆ Professeure à la Faculté de Médecine de l'Université du Chili et à l'Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Psychiatre et Superviseuse accréditée par l'International Academy for Eating Disorders en TCA
- ◆ Master en Nutrition Humaine
- ◆ Membre de l'Academy for Eating Disorders

Mme Saravia, Susana

- ◆ Spécialiste des Troubles du Comportement Alimentaire et de l'Obésité
- ◆ Chercheuse au Centre d'Étude du Comportement Alimentaire de l'Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Diplôme en Psychologie de l'Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Experte en Obésité Infantile, Traumatologie et ARFID
- ◆ Experte en Modèles de Traitement EFFT, FBT, DBT, CBT-AR
- ◆ Master en Psychologie Clinique
- ◆ Diplôme en Problèmes Alimentaires de l'Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Diplôme en Thérapie Familiale de l'Enfant et de l'Adolescent de l'ICHTF
- ◆ Membre de l'Unité des Troubles Alimentaires de la Clinique Psychiatrique de l'Université du Chili



Mme Moreno Ching, Mae Verónica

- ♦ Médecin Spécialiste en Nutrition
- ♦ Magister Scientiae en Nutrition Humaine de l'Université San Francisco de Quito
- ♦ Médecin Spécialiste en Homotoxicologie de la Société d'Homotoxicologie de Pichincha
- ♦ Experte Internationale en Nutrition Énergétique dans l'Activité Physique et le Sport par l'Association Latino-américaine de la Santé et de l'Activité Physique
- ♦ Chirurgienne Médical de l'Université Centrale de l'Équateur

Mme Salazar Zea de Cajas, Ana Gabriela

- ♦ Nutritionniste au Ministère de l'Éducation du Guatemala
- ♦ Nutritionniste au Département de la Santé Infantile, Direction des Maisons Communautaires
- ♦ Experte en Troubles du Comportement Alimentaire auprès de l'Institut des Études Supérieures et des Sciences
- ♦ Experte en Alimentation Consciente et Bienveillance Corporelle, Institut des Études Supérieures et des Sciences
- ♦ Licence en Nutrition de l'Université Rafael Landívar



Vous combinerez théorie et pratique professionnelle dans le cadre d'une approche pédagogique exigeante et enrichissante"

10 Diplôme

Le Diplôme de Mastère Spécialisé Hybride en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé Hybride délivré par TECH Global University. Global University.



“

*Terminez ce programme avec succès
et recevez votre diplôme sans avoir
à vous soucier des déplacements ou
des formalités administratives”*

Ce programme vous permettra d'obtenir votre diplôme propre de **Mastère Spécialisé Hybride en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire** approuvé par **TECH Global University**, la plus grande Université numérique du monde.

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

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

TECH est membre de la prestigieuse **European Association of Applied Psychology (EAAP)**, qui rassemble d'éminents psychologues de plus de 120 pays. Cette accréditation renforce la reconnaissance internationale du programme.

Accréditation/Adhésion **European Association of Applied Psychology**
Psychologia - accessibillitas, praxis, adhibitio

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

Modalité: **Hybride (en ligne + Stages)**

Durée: **12 mois**

Crédits: **60 + 4 ECTS**



Mastère Spécialisé Hybride en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

Types de matière	Crédits ECTS	Distribution Générale du Programme d'Études			
		Cours	Matière	ECTS	Type
Obligatoire (OB)	60	1°	Adolescence, image corporelle et estime de soi	7	OB
Optionnelle (OP)	0	1°	Développement des Troubles du Comportement Alimentaire	7	OB
Stages Externes (ST)	4	1°	Étiologie des TCA : Facteurs de causalité et de risque	7	OB
Mémoire du Mastère (MDM)	0	1°	Classification et critères diagnostiques des TCA	7	OB
	Total 64	1°	Complications médicales et émotionnelles des TCA - Organes et systèmes affectés par les TCA	6	OB
		1°	Comorbidités des Troubles du Comportement Alimentaire avec d'autres psychopathologies	6	OB
		1°	Traitement multidisciplinaire intégré transdiagnostique	6	OB
		1°	Intervention Psychologique et psychopharmacologique basée sur des preuves : Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient atteint TCA	6	OB
		1°	Traitement nutritionnel chez les patients atteints de TCA	6	OB
		1°	Prévention des TCA dans l'environnement familial et scolaire	6	OB

*Apostille de La Haye. Dans le cas où l'étudiant demande que son diplôme sur papier soit obtenu avec l'Apostille de La Haye, TECH Global University prendra les mesures appropriées pour l'obtenir, 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 langage



Mastère Spécialisé Hybride

Intervention Psychologique
dans les Troubles du
Comportement Alimentaire

Modalité : Hybride (En ligne + Stages)

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Global University

Crédits : 60 + 4 ECTS

Mastère Spécialisé Hybride

Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

Accréditation/Adhésion

European Association
of Applied Psychology 

Psychologia - accessibilitas, praxis, adhibitio

tech global
university 