

校级硕士 精神药理学



校级硕士 精神药理学

- » 模式:在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: www.techtitute.com/cn/psychology/professional-master-degree/master-psychopharmacology

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

14

04

课程管理

18

05

结构和内容

22

06

方法

28

07

学位

36

01 介绍

21世纪的心理学家必须了解所有针对心理障碍患者的生物-心理-社会健康的工具。药物是这些工具之一，因此，心理学家必须全面了解药物的作用，以便能够坚持自己的专业，如心理治疗或团体干预。



“

药理学研究药物在机体内产生的特性和作用,是一门生物科学。任何在生物体内发生作用的化学物质都被称为药物”

在心理学方面,药理学提供了一个独特的机会,可以对用药的病人采取精确而具体的方法.药理学提供了了解药物作用和特性的可能性,从而可以严格地对病人进行处方和应用,使其具有最大的安全性,并在最佳条件下使用。根据每个人的能力和要求,以及与药理学治疗学有关的每个专业,知识水平可能有所不同。

毋庸置疑,药理学的首要目标是使病人受益,而且是以合理和严格的方式进行,就像通常为达到良好的诊断所遵循的方式一样。心理学家可以用他或她的诊断知识帮助为每个病人开出最合适的药物。在过去的四十年里,化学,生理学,生物化学和分析技术的发展使得从天然来源中分离出高活性产品成为可能,最重要的是,设计和合成新的化合物,分析它们在生物物质所有可能的组织层次上的作用和效果,并了解它们通过机体后的过程。这意味着具有巨大治疗作用的药物的生产激增,积累的信息并不总是被很好地吸收,最重要的是,有可能根据每个病人的特点进行严格的,客观的和个性化的应用。

德莱在1959年将精神药物定义为”天然或合成的化学物质,这些物质具有心理倾向性,即它们能够改变心理活动,而不预断改变的类型”。盎格鲁-撒克逊的作者将精神药物定义为”改变感觉,情绪,意识和其他心理和行为功能的化学物质”

这个硕士学位发展了当前药理学的所有知识,以及心理学家需要的整个知识领域,以便能够在与医生的互动和全面联系中发展其作为心理治疗师的职能,并从那里改进对病人的治疗。

这个**精神药物学校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学方案。主要特点是:

- 研究超过75个由专家心理学家提出的临床案例
- 其图形化,示意图和突出的实用性内容,以其为构思,提供了对于专业实践至关重要的学科的科学有效的信息
- 关于精神药物学的评估,诊断和干预的新诊断和治疗进展
- 包含以推进进行自我评估过程为目的实践
- 基于互动算法的学习系统,用于临床场景的决策
- 特别强调循证心理学和心理学的研究方法
- 这将由理论讲座,向专家提问,关于争议性问题的讨论论坛和个人反思工作来补充
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



通过精神药物学校级硕士课程更新你的知识”

“

这个校级硕士学位可能是你在选择进修课程时最好的投资,原因有二:除了更新你在精神药理学方面的知识,你还将获得TECH科技大学的硕士学位”

通过这个校级硕士学位,让你与时俱进,增加你对决策的信心学位。

借此机会,了解精神药理学最新进展,改善对你的病人的治疗。

其教学人员包括来自心理学领域的专业人士,他们将自己的工作经验贡献给这个校级硕士学位,还有属于主要科学协会的公认专家。

由于它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,它将允许专业人员进行情境式的学习,也就是说,一个模拟的环境将提供沉浸式的学习程序,在真实的情况下进行培训。

这个课程设计的基于是基于问题的学习,通过这种方式,专业心理学家必须尝试解决整个学术课程中出现的不同专业实践情况。为此,心理学家将得到一个创新的互动视频系统的协助,该系统由精神药理学公认的具有丰富教学经验的专家创建。



02 目标

该计划以发展理论和实践学习为导向，使学习人员能够保持他们的知识更新，以便在完全安全的情况下进行专业实践。



“

这个校级硕士学位旨在帮助你更新在精神药理学方面的知识,使用最新的教育技术,以质量和安全为准则做好决策,诊断,治疗和病人护理的工作”



总体目标

- 了解当前有关精神病学和神经学的药物知识
- 接受培训, 以实现治疗师-患者-药物之间的联系
- 识别药物的吸收特性
- 培养对药效学的掌握
- 考虑到服药的特点和具体方面, 描述协议中的干预方案
- 识别DSM-5或ICD-10中所列的不同疾病的演变
- 掌握医生与心理学家, 在家庭干预方面的互动领域
- 为专业人员提供有关诊断, 干预和治疗过程的所有最新参考资料, 以便知道药物的使用
- 用决策规程描述对家庭成员的个体化研究以进行严格的心理病理学研究
- 使用决策树来长期进行鉴别诊断
- 在研究心理治疗与药物治疗关系的生物心理社会框架中, 将所有的信息框在一个多学科的框架模型中





具体目标

模块1.药理学及其在心理治疗过程中的目的

- ◆ 描述在患者的临床历史
- ◆ 发现和促进心理家庭网络
- ◆ 区分精神障碍的不同病因
- ◆ 管理和掌握同情和同理心在替代学习中的作用
- ◆ 展示仰慕在家庭整体平衡的重要性
- ◆ 制定有效的鉴别诊断测试计划
- ◆ 识别情绪障碍的精神药物需求
- ◆ 管理病人的临床病史, 以及提供必要的技能, 以多学科的方式工作

模块2.诊断和决定适当的药物治疗

- ◆ 发现和寻找紊乱成分的情感记忆
- ◆ 主导和掌握关系, 直到成为参考对象
- ◆ 识别病人病理的组成部分, 以决定干预的方式
- ◆ 指出诊断对病人决策过程的影响
- ◆ 设计和实施慢性病调整方案
- ◆ 制定避免药物依赖的方案
- ◆ 在干预中管理和稳定病人的情绪和情感缺陷
- ◆ 使用干预措施来确定在什么时候需要将其他专业人员带入分析过程

模块3.精神药物的分类

- ◆ 识别证明该药品具有效用的研究方法
- ◆ 发现使用药品的法律程序
- ◆ 描述药物之间的有害联系
- ◆ 运用有关药物副作用的知识, 使其不妨碍对心理治疗的干预
- ◆ 描述药物的有益作用
- ◆ 掌握药物的不良反应和毒性

模块4.焦虑和压力障碍的药物干预

- ◆ 区分抑郁症和焦虑症的药理学判断
- ◆ 识别并描述焦虑症的可能管理
- ◆ 评估父母的焦虑症, 抑郁症和精神病性疾病的影响
- ◆ 表达和识别压力的重要性
- ◆ 识别和区分不同标题下的焦虑症
- ◆ 识别和区分继发于压力的疾病



模块5.抑郁症,饮食和睡眠障碍的精神药物干预

- ◆ 描述抑郁
- ◆ 掌握抗抑郁药和其他药物之间的相互作用
- ◆ 评估和列举饮食失调的组成部分
- ◆ 管理神经性厌食症的药物治疗,掌握贪食症的药物治疗方法
- ◆ 通过药物疗法管理睡眠控制
- ◆ 区分睡眠和觉醒障碍
- ◆ 掌握梦游的动态
- ◆ 区分夜惊和恶梦

模块6.精神病和痴呆的药物治疗

- ◆ 了解阿尔茨海默病药物的副作用
- ◆ 区分和框定精神病性系统障碍的特征
- ◆ 根据沟通和双重束缚理论,描述并掌握精神分裂症的临床
- ◆ 在精神病的跨学科框架内开展和调整药物干预方案
- ◆ 解决痴呆症患者的临床用药问题
- ◆ 根据不同年龄段的心理逻辑制定药物干预
- ◆ 掌握和处理精神疾病的不同特点

模块7.疼痛科使用的药物

- ◆ 设计和进行疼痛的临床对照研究
- ◆ 在治疗的框架内掌握疼痛
- ◆ 用精神药物管理急性疼痛
- ◆ 掌握使用所有疼痛干预指标的评估和干预工具
- ◆ 建立表达精神状态和疼痛的病理变化的后续模型
- ◆ 识别并掌握儿童和青少年不同病症的临床和预后,并进行药物疼痛干预



作为一名医生,请迈出这一步,
了解精神药理学的最新发展”

03 能力

通过精神药物学校级硕士学位的评估后，心理学家将获得基于最新科学证据的高质量和最新的实践所需的专业技能。



“

通过这个课程,你将能够掌握对精神病患者
的新诊断和治疗程序”



总体能力

- 管理精神病理学, 为诊断和随后的精神药物治疗创建一个安全的框架
- 主导关系以实现适当的链接, 从而获得必要的信息以进行诊断
- 它与家庭联系, 在他们的历史中找到最相关的媒介, 并从那里了解他们的临床病史
- 欣赏沟通的所有元素, 以便不仅了解家庭成员所说的话, 而且了解他们的感受和看法
- 描述解释家庭状况的不同模式, 以便能够对心理病理情况做出决定
- 确定目前确定心理疾病表现的不同标准, 以便使用精神药物建立适当的干预
- 描述并提出临床表达方式, 这些表达方式虽然没有在诊断手册中列出, 但在日常临床实践中却变得很常见
- 掌握多学科关系, 利用其他专业知识进行帮助和协助, 并根据系统的实际情况进行心理病理分析





具体能力

- 产生充分的联系,使心理病理学研究成为可能
- 在与儿童或青少年以及构成家庭核心的成年人的第一次会面中,准备并掌握好关系
- 描述被试在面对精神药物治疗时的情绪
- 管理和掌握评估过程中的分期,救援和结果的技术
- 发展检测人格障碍的方法:表演型,依赖型和回避型。认识到被动攻击性人格障碍的独特标志
- 区分DNA和RNA的知识,在家庭环境中做出鉴别诊断
- 描述表观遗传学在儿童和青少年行为研究中的重要性
- 描述鲜为人知的综合症,如自我伤害,以便掌握它们并管理情绪焦虑下的自我伤害
- 从D.S.M.-5和ICD-10中分解并管理精神疾病的分类
- 通过沟通和教育使诊断建议建立有效的治疗关系
- 制定将健康与家庭疾病区分开来的协议
- 发现各种迹象和信号,以确定家庭组成部分的心理病理学
- 了解并能够发展技术顾问的角色,包括案例,方案,组织,支持单位的专业人员和外部专业人员
- 在一个多学科의UTD中工作,并与构成其一部分的专业人员充分沟通
- 编写临床报告并支持其他专业人员编写疼痛病人报告
- 与医护人员和非医护人员协调,对疼痛进行综合处理,保持护理的连续性



把握机会,迈出步伐,了解精神药物学的最新发展”

04 课程管理

该课程的教学人员包括精神药理学专家，他们将自己的工作经验带到了这一培训中。此外，其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定，以跨学科的方式完成方案。



“

向领先的专业人员学习
精神药物学的最新进展”

管理人员



Aguado Romo, Roberto 博士

- 专门从事临床心理学的心理学家
- 欧洲心理治疗协会的欧洲专家
- 欧洲限时心理治疗研究所主席
- 塔拉维拉,毕尔巴鄂和马德里的评估和心理治疗中心主任
- 科学杂志《Psinapsis》的主任
- 西班牙心身医学和健康心理学协会颁发的临床和健康心理学硕士
- 联合国教育学院 (UNED) 基础psicologia学学科的导师

教师

De Dios González, Antonio 医生

- ♦ 马贝拉基隆医院心理学部主任, 西班牙
- ♦ 阿凡达心理学家主任
- ♦ 欧洲限时心理治疗研究所的限时心理治疗和健康心理学硕士
- ♦ 西班牙超个人发展学校的超个人治疗师
- ♦ 理查德班德勒的神经语言程序学协会的神经语言程序学 (N.L.P) 大师
- ♦ 临床催眠和放松专家

González, Mónica 医生

- ♦ 马贝拉基隆医院和阿凡达心理诊所负责儿童和青少年心理学部门的心理学家
- ♦ 欧洲限时心理治疗研究所 (I.E.P.T.L) 限时心理治疗和健康心理学硕士
- ♦ 阿尔梅里亚大学选择性靶向解离临床催眠专家
- ♦ 红十字项目的合作者
- ♦ 讲师欧洲限时心理治疗研究所的限时心理治疗和健康心理学硕士的教授
- ♦ 为教育中心和公司担任情绪管理项目的心理学家培训师人力资源咨询服务 (HRCS) 培训师

Martínez-Lorca, Manuela 医生

- ♦ 卡斯蒂利亚-拉曼恰大学的心理学博士
- ♦ 健康心理学家
- ♦ UCLM的心理学系讲师
- ♦ 欧洲限时心理治疗研究所限时心理治疗和健康心理学硕士
- ♦ 临床催眠和放松专家

Roldán, Lucía 医生

- ♦ 健康心理学家
- ♦ 认知行为干预专家
- ♦ 欧洲限时心理治疗研究所的限时心理治疗和健康心理学硕士
- ♦ 能量疗法干预专家

05 结构和内容

内容的结构是由来自西班牙最好的医院和大学的专业人员组成的团队设计的,他们意识到当前培训的相培训,以便能够对精神疾病或心理障碍的病人进行干预并致力于通过新的教育技术进行优质教学。



“

这个精神药物学校级硕士包含了
市场上最完整和最新的科学方案”

模块1.药理学及其在心理治疗过程中的目的

- 1.1. 从人类学,历史学,社会学和心理学的角度看用药问题
- 1.2. 药理学的目标
- 1.3. 药理概念
- 1.4. 治疗药理学
- 1.5. 药效学
- 1.6. 药代动力学
- 1.7. 血浆水平曲线
- 1.8. 毒理学
- 1.9. 医学的社会方面
- 1.10. 药物干预过程
- 1.11. 将要接受精神药物治疗的患者信息表
- 1.12. 症状和体征,疾病和综合征





模块2.诊断和决定适当的药物治疗

- 2.1. 主动采访 (C.H.S.V)
- 2.2. 信息理论
- 2.3. 沟通的渠道
- 2.4. 通信系统
- 2.5. 采访的公理
- 2.6. 不交流是不可能的
- 2.7. 内容和关系
- 2.8. 情感
- 2.9. 数字和模拟通信
- 2.10. 对称性与不对称性
- 2.11. 探讨交流
- 2.12. 口头交流
- 2.13. 非语言沟通
- 2.14. 双重束缚
- 2.15. 沟通的心理病理学
- 2.16. 姿态远胜过言语
- 2.17. 病历
- 2.18. 心理测试的一般结构
- 2.19. 神学
- 2.20. 诊断的认识论
- 2.21. 一些特殊类型的临床访谈

模块3.精神药物的分类

- 3.1. 精神疾病的神经生理学基础及其治疗
- 3.2. 抗精神病药和安定药
- 3.3. 抗焦虑药和镇静剂
- 3.4. 抗抑郁药
- 3.5. 反躁狂或情绪化
- 3.6. 抗惊厥剂
- 3.7. 激动药物
- 3.8. 混乱的药物治疗
- 3.9. 治疗痴呆症的药物
- 3.10. 抗损害药物

模块4.焦虑和压力障碍的药物干预

- 4.1. 焦虑症或恐慌症
- 4.2. 广场恐惧症
- 4.3. 社交恐惧症
- 4.4. 特定恐惧症
- 4.5. 广泛性焦虑症
- 4.6. 强迫症及相关疾病
- 4.7. 分离焦虑症
- 4.8. 适应障碍
- 4.9. 分离障碍
- 4.10. 躯体症状障碍和相关障碍
- 4.11. 创伤和的因素压力相关疾病
- 4.12. 创伤后的压力
- 4.13. 抑制性社会关系障碍



模块5.抑郁症,饮食和睡眠障碍的精神药物干预

- 5.1. 破坏性情绪失调障碍
- 5.2. 重度抑郁症
- 5.3. 持续性抑郁(抑郁症)
- 5.4. 经前焦虑症
- 5.5. 药物诱发的抑郁症
- 5.6. 异食症
- 5.7. 反刍思维障碍
- 5.8. 食物回避症
- 5.9. 神经性厌食症
- 5.10. 神经性贪食症
- 5.11. 暴饮暴食症
- 5.12. 失眠症
- 5.13. 嗜睡症
- 5.14. 发作性睡病
- 5.15. 睡眠呼吸中止
- 5.16. 与睡眠有关的呼吸不足
- 5.17. 非快速眼动睡眠的唤醒障碍
- 5.18. 梦魇症
- 5.19. 不宁腿综合征

模块6.精神病和痴呆的药物治疗

- 6.1. 精神分裂症和精神分裂样精神病
- 6.2. 妄想症
- 6.3. 轻微的精神障碍
- 6.4. 药物诱发的精神病症
- 6.5. 紧张症
- 6.6. 躁郁症
- 6.7. 循环性障碍
- 6.8. 谵妄
- 6.9. 阿尔茨海默病
- 6.10. 额颞叶退化
- 6.11. 脑外伤引起的痴呆
- 6.12. 血管性痴呆
- 6.13. 帕金森病引起的痴呆
- 6.14. 亨廷顿病引起的痴呆
- 6.15. 人格障碍
- 6.16. 嗜睡症

模块7.疼痛科使用的药物

- 7.1. 疼痛患者的临床病史
- 7.2. 慢性疼痛的心理社会方法
- 7.3. 患者自控镇痛 (PCA)
- 7.4. 多发伤患者的疼痛
- 7.5. 严重烧伤疼痛
- 7.6. 头痛和面部疼痛
- 7.7. 神经痛的治疗
- 7.8. 癌痛的治疗
- 7.9. 疼痛和晚期镇静
- 7.10. 纤维肌痛

06 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的:再学习。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用,并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



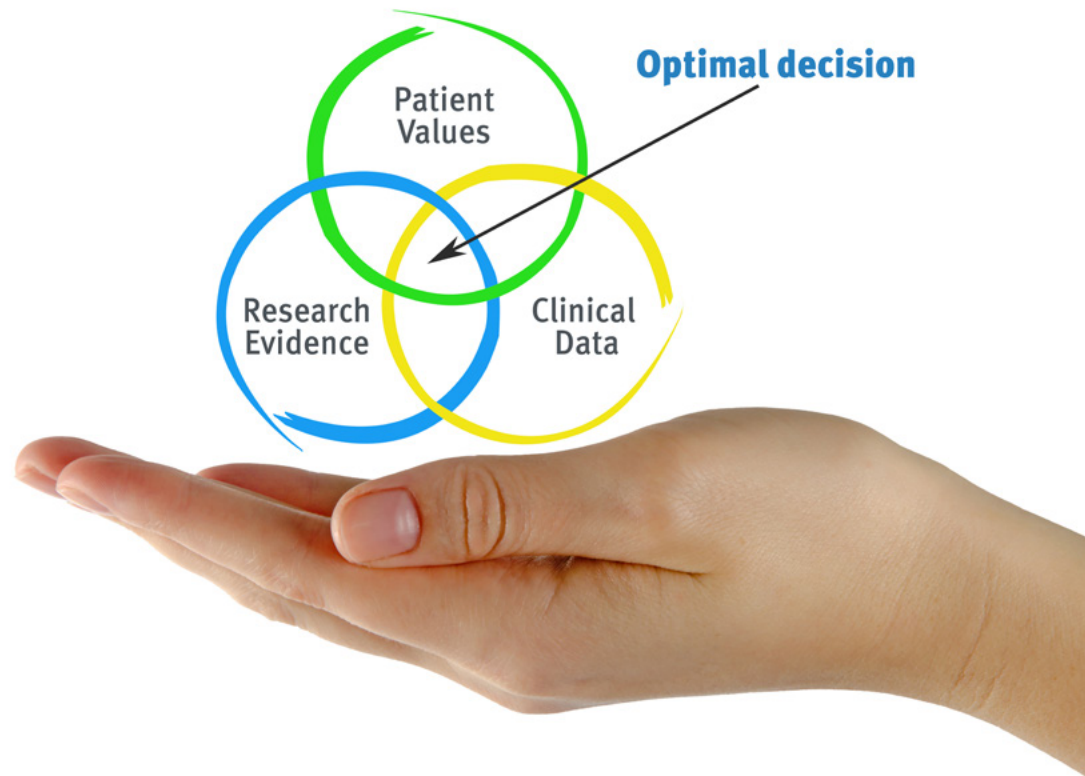
“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

在TECH, 心理学家可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业心理学实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的心理学家不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使心理学家能够更好地将知识融入临床实践。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。

心理学家将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

这种方法已经培训了超过15万名心理学家,在所有临床专业领域取得了前所未有的成功。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



最新的技术和程序视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和心理学中的最前沿的时事。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



互动式总结

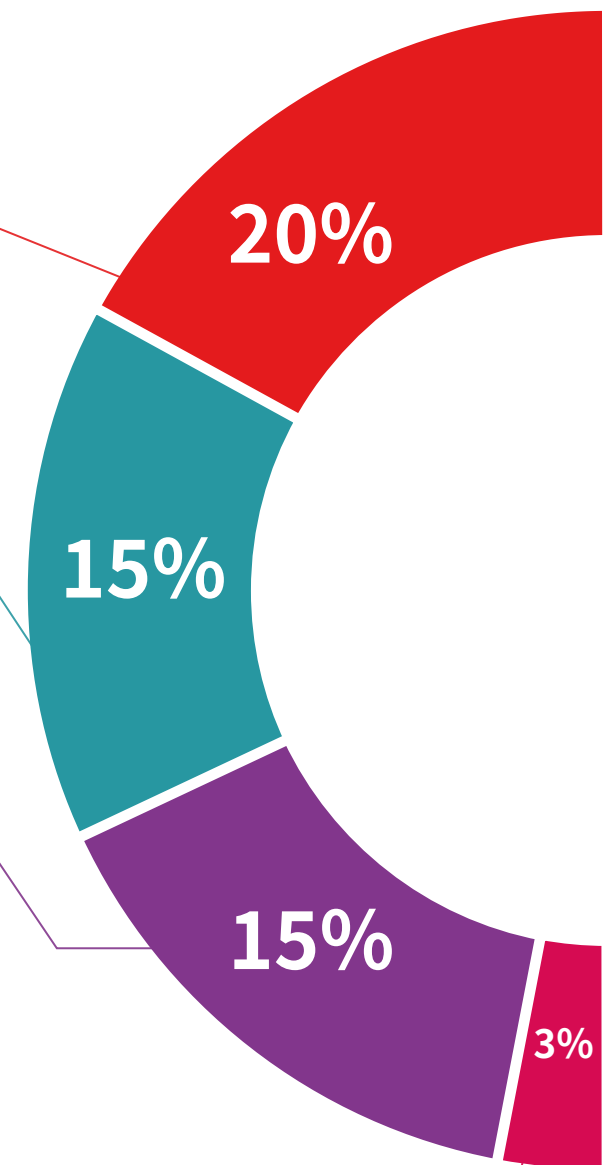
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

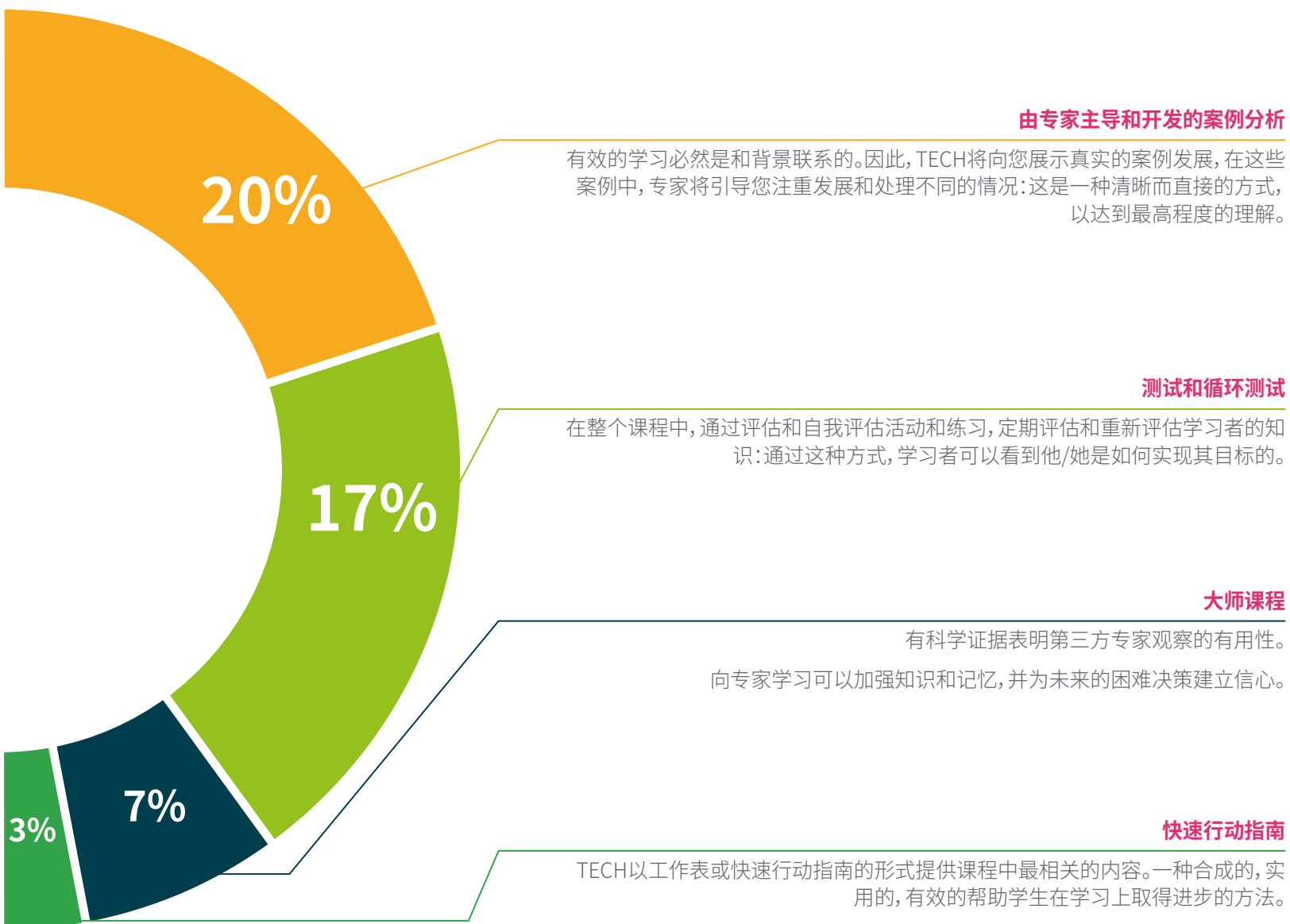
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





07 学位

精神药物学校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。



“

成功地完成这个学位,省去
出门或办理文件的麻烦”

这个**精神药物学校级硕士**包含了市场上最完整和最新的课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**校级硕士**学位。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在校级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**精神药物学校级硕士**

模式:**在线**

时长: **12个月**



*海牙认证。如果学生要求有海牙认证的毕业证书, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 并收取额外的费用。

tech 科学技术大学

校级硕士
精神药理学

- » 模式:在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

校级硕士 精神药物学

