

# Mastère Spécialisé

## Soins Palliatifs Infirmiers



**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Soins Palliatifs Infirmiers

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-soins-palliatifs-infirmiers](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-soins-palliatifs-infirmiers)

# Sommaire

01

Présentation

---

Page 4

02

Objectifs

---

Page 8

03

Compétences

---

Page 14

04

Direction de la formation

---

Page 18

05

Structure et contenu

---

Page 24

06

Méthodologie

---

Page 34

07

Diplôme

---

Page 42

# 01

# Présentation

Face à une société occidentale qui vieillit progressivement et présente de multiples pathologies, la nécessité éthique et professionnelle des Soins Palliatifs se fait jour, afin d'offrir des soins de qualité jusqu'à la fin de la vie. En effet, ces soins avancés visent à préserver l'autonomie des personnes le plus longtemps possible et à fournir des soins spécialisés lorsque cette autonomie est perdue. C'est dans ce contexte qu'a été développé ce programme 100% en ligne, conçu par des professionnels ayant une formation spécifique et de nombreuses années d'expérience en Soins Palliatifs, offrant une approche pratique qui permet d'appliquer les connaissances acquises dans la pratique quotidienne, selon les dernières preuves scientifiques. En outre, il est basé sur la méthodologie révolutionnaire *Relearning*, pionnière à TECH.



“

*Grâce à ce Mastère Spécialisé 100 % en ligne, vous approfondirez vos connaissances dans la gestion avancée de la douleur et d'autres symptômes complexes, en améliorant vos compétences en matière d'intervention directe et de planification des soins individualisés"*

Grâce à une approche holistique englobant les aspects physiques, psychologiques, sociaux et spirituels, les Soins Infirmiers Palliatifs jouent un rôle crucial dans la gestion de la douleur et d'autres symptômes, en veillant à ce que le traitement soit aligné sur les préférences et les valeurs du patient. Toutefois, l'intégration de l'humanisation dans les soins de santé reste une question centrale, car il s'agit de promouvoir des soins compatissants et personnalisés.

C'est ainsi qu'est né ce Mastère Spécialisé, qui fournira aux infirmiers une préparation exhaustive aux soins et à la gestion des patients atteints de maladies avancées et terminales. Le programme couvrira un large éventail de connaissances, en commençant par l'apprentissage des compétences nécessaires pour fournir des soins compatissants adaptés aux besoins individuels de chaque patient.

Des compétences seront également développées pour travailler avec les familles des patients palliatifs, en reconnaissant l'importance de la cellule familiale dans le processus de soins. En ce sens, les professionnels seront en mesure de communiquer efficacement et d'apporter le soutien nécessaire aux soignants et aux autres membres de la famille pour mieux gérer le stress et la charge émotionnelle associés à la prise en charge d'un être cher en phase terminale.

Enfin, les dernières données scientifiques relatives au diagnostic et au traitement des symptômes et des syndromes prévalant dans les Soins Palliatifs seront incluses. Par conséquent, les diplômés se plongeront dans les techniques thérapeutiques les plus pertinentes, apprenant à utiliser ces outils dans le suivi quotidien de leurs patients. En outre, une solide formation sur la nutrition spécifique pour les patients atteints de maladies avancées sera intégrée afin d'améliorer le pronostic et de réduire les complications.

TECH a ainsi mis en place un programme complet, 100 % en ligne et flexible, adapté aux besoins individuels des étudiants, qui n'auront besoin que d'un appareil électronique avec une connexion Internet pour accéder au matériel pédagogique. En outre, il sera basé sur la méthodologie innovante *Relearning*, qui consiste à réitérer les concepts clés pour une assimilation optimale et organique des contenus.

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

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Soins Palliatifs Infirmiers
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Vous découvrirez les besoins physiques, émotionnels et spirituels des patients et de leurs familles, ce qui vous permettra de prodiguer des soins avec plus d'empathie et de compassion. Inscrivez-vous dès maintenant!"*

“

*Vous analyserez les dernières preuves scientifiques en matière de Soins Palliatifs Infirmiers, grâce au meilleur matériel pédagogique, à la pointe de la technologie et du monde académique”*

Le corps enseignant comprend des professionnels du domaine et qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

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

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

*Vous acquerez les compétences essentielles pour fournir des soins de haute qualité, en vous concentrant sur l'optimisation de la qualité de vie et de la dignité dans le processus de la mort.*

*Vous serez formé à la complexité des pathologies auxquelles sont confrontés les patients palliatifs, qu'elles soient oncologiques ou non oncologiques, ce qui vous permettra de relever les défis uniques de ce domaine.*



# 02 Objectifs

L'objectif principal de ce Mastère Spécialisé est de former des professionnels des soins infirmiers dans la fourniture de soins complets et spécialisés aux patients atteints de maladies avancées et terminales. Ainsi, le programme se concentrera sur l'amélioration des compétences des infirmiers pour gérer efficacement les symptômes physiques, émotionnels et spirituels qui affectent les patients et leurs familles. Il permettra également d'approfondir les connaissances sur les pathologies qui entraînent la nécessité de soins palliatifs, qu'ils soient oncologiques ou non oncologiques.





“

*Vous mettez à jour vos compétences en matière de communication et d'accompagnement émotionnel, en offrant un soutien complet qui améliore la qualité de vie et la dignité des patients dans les moments critiques”*



## Objectifs généraux

---

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





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Soins Palliatifs

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

### Module 2. Soins Palliatifs chez les Patients en Oncologie

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

### Module 3. Traitement de la Douleur

- ♦ Approfondir la connaissance de la douleur
- ♦ Analyser les traitements conventionnels
- ♦ Fournir aux patients des informations sur leur état douloureux, ainsi que des stratégies d'autorégulation et d'autosoins pour une prise en charge efficace de la douleur
- ♦ Rechercher des techniques alternatives et nouvelles à mettre en œuvre dans la pratique clinique

### Module 4. Contrôle des Symptômes

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

### Module 5. Urgences en Soins Palliatifs

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

### Module 6. Soins Palliatifs dans les Processus Non Oncologiques

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

### Module 7. Procédures de Soins Infirmiers Palliatifs

- ♦ Comprendre l'importance des soins infirmiers dans la gestion et les soins des patients palliatifs
- ♦ Connaître les NICs et les NOCs
- ♦ Savoir comment appliquer les échelles d'évaluation aux patients palliatifs
- ♦ Découvrir de nouvelles techniques de traitement des ulcères complexes
- ♦ Connaître techniques infirmières à potentiel thérapeutique
- ♦ Approfondir la manipulation des pompes intraveineuses et sous-cutanées

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

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

### **Module 9. Nutrition chez les Patients en phase Palliative**

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

### **Module 10. Soins Palliatifs Pédiatriques**

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





“

*Grâce à une bibliothèque complète de ressources multimédias, vous serez préparé à prendre des décisions éclairées et fondées sur des données probantes, essentielles à une prise en charge efficace et éthique des patients en fin de vie”*

# 03

## Compétences

Les diplômés de ce programme seront formés à effectuer des évaluations complètes prenant en compte les aspects physiques, émotionnels, sociaux et spirituels du patient et de sa famille, afin de garantir des soins centrés sur la personne. En outre, ils acquerront des compétences avancées dans la gestion de la douleur et d'autres symptômes complexes, en utilisant des traitements pharmacologiques et non pharmacologiques, sur la base des données les plus récentes. Ils développeront également des compétences en matière de communication efficace et compatissante avec les patients et les familles, en facilitant la prise de décision partagée et la gestion des situations chargées d'émotion.



“

*Vous serez en mesure de travailler en collaboration au sein d'équipes interdisciplinaires, en adaptant vos interventions aux besoins changeants des patients dans le contexte des soins palliatifs"*



## Compétences générales

---

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







## Compétences spécifiques

---

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



*Vous renforcerez vos compétences en matière de soins palliatifs, ce qui vous permettra de prodiguer des soins efficaces et empreints de compassion aux personnes confrontées à une maladie avancée et à la fin de leur vie"*

# 04

## Direction de la formation

Les conférenciers sont des experts hautement qualifiés, dotés d'une expérience approfondie de la pratique clinique et universitaire. En fait, ces professionnels ne se contenteront pas de fournir des connaissances actualisées sur les dernières avancées dans le traitement et la gestion des patients palliatifs, mais partageront également des expériences réelles qui enrichiront l'apprentissage. De plus, leur capacité à combiner la théorie et l'application pratique permettra aux diplômés de développer des aptitudes et des compétences de manière globale.



“

*Les enseignants de ce Mastère Spécialisé ont des connaissances spécialisées dans des domaines tels que la gestion de la douleur, le soutien émotionnel et spirituel, la communication bienveillante et la gestion des symptômes complexes”*

## Direction



### Dr Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

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

## Professeurs

### Dr Santander López, Jorge

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

### Dr Martín Marco, Antonio

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

**Dr Torrijos Pastor, Antonio**

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

**Dr Clep, Camelia Alina**

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

**Dr Duart Clemente, Cristina**

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

**Dr Tarraso Gómez, María Luisa**

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

**Dr Borda, Miguel Germán**

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

**Mme Sanchís Aguilar, Paula**

- ♦ Infirmière de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Infirmière à la Résidence Solimar Tavernes
- ♦ Gestionnaire de Cas pour les Patients Chroniques Complexes à l'École Valencienne d'Études de Santé (EVES)
- ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université de Valence

**Mme Vila Herranz, Mireia**

- ♦ Infirmière Gestionnaire de Cas à l'Hôpital Universitaire de La Ribera
- ♦ Infirmière de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile de l'Hôpital Universitaire de La Ribera
- ♦ Infirmière des Urgences à l'Hôpital Universitaire de La Ribera
- ♦ Diplôme de Soins Infirmiers de l'Université Catholique de Valence

**Mme Esparza Chust, Miryam Pau**

- ♦ Infirmière dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile de l'Hôpital Universitaire de La Ribera
- ♦ Spécialiste en Hospitalisation de Médecine Interne
- ♦ Master en Éducation en Santé Scolaire de l'Université de Valence
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l' Université de Valence
- ♦ Conférencière habituelle dans des Congrès Sanitaires comme la "XI Journée de la Société Valencienne d'Hospitalisation à Domicile"





**Dr Monroy Antón, José Luis**

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

# 05

## Structure et contenu

Le contenu du diplôme couvrira tous les aspects, de la gestion avancée de la douleur et d'autres symptômes débilitants à l'intervention psychosociale et spirituelle, en garantissant des soins complets et centrés sur le patient. Il abordera également les principales pathologies, oncologiques et non oncologiques, qui peuvent nécessiter des soins palliatifs, et examinera les stratégies thérapeutiques les plus efficaces sur la base des données probantes actuelles. En outre, les professionnels seront en mesure de travailler efficacement au sein d'équipes pluridisciplinaires, en soulignant le rôle crucial des Soins Infirmiers dans la coordination et la prestation des soins palliatifs.





A close-up photograph showing an elderly hand with wrinkled skin being gently held by a younger, smoother hand. The image is partially obscured by a diagonal green and white graphic overlay.

“

*Vous aborderez la communication efficace, le soutien à la famille, l'éthique dans la prise de décision en fin de vie et l'importance de la nutrition et du bien-être général du patient"*

## Module 1. Soins Palliatifs

- 1.1. Situation actuelle des soins palliatifs
  - 1.1.1. La mort dans la société moderne
  - 1.1.2. Évolution de la spécialité
  - 1.1.3. Unités au niveau européen
  - 1.1.4. Unités au niveau international
- 1.2. Les soins palliatifs dans la perspective du droit international
  - 1.2.1. Droits de l'Homme
  - 1.2.2. Droit européen
  - 1.2.3. Droit international
- 1.3. Les programmes d'études
  - 1.3.1. Accréditation
  - 1.3.2. Enseignement pré-universitaire
  - 1.3.3. Enseignement post-universitaire
- 1.4. Sociétés scientifiques
  - 1.4.1. Internationales
- 1.5. Perspective économique des soins palliatifs dans le système de santé
  - 1.5.1. Impact économique des maladies palliatives sur les systèmes de santé
  - 1.5.2. Efficacité des Unités de Soins Palliatifs
  - 1.5.3. Impact sur l'économie familiale
- 1.6. Organisation des soins palliatifs
  - 1.6.1. Hospitaliers
  - 1.6.2. Unités d'Hospitalisation à Domicile
  - 1.6.3. Soins Palliatifs basés sur les Soins Primaires
- 1.7. Élaboration de normes internationales
  - 1.7.1. Développement historique des soins palliatifs
  - 1.7.2. Naissance des soins palliatifs modernes
  - 1.7.3. Développement des Unités de Soins Palliatifs
- 1.8. Recherche en Soins Palliatifs
  - 1.8.1. Évolution des publications scientifiques en soins Palliatifs
  - 1.8.2. Revues à impact dans le domaine des soins palliatifs
  - 1.8.3. Dernières publications
- 1.9. Histoire clinique en médecine palliative
  - 1.9.1. Évaluation clinique des symptômes
  - 1.9.2. Échelles en soins palliatifs
  - 1.9.3. Évaluation de la famille et du soignant principal



**Module 2. Soins Palliatifs chez les Patients en Oncologie**

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

- 2.9. Cancer neurologique
  - 2.9.1. Types les plus fréquents
  - 2.9.2. Traitements
  - 2.9.3. Complications fréquentes
- 2.10. Cancer hématologique
  - 2.10.1. Types les plus fréquents
  - 2.10.2. Traitements
  - 2.10.3. Complications fréquentes

**Module 3. Traitement de la Douleur**

- 3.1. La douleur dans les soins palliatifs
  - 3.1.1. Approche de la douleur en soins palliatifs
  - 3.1.2. Épidémiologie
  - 3.1.3. Les types de douleur les plus courants chez les patients en soins palliatifs
- 3.2. Anatomie de la douleur
  - 3.2.1. Atlas topographique
  - 3.2.2. Les voies de la douleur
- 3.3. Classification
  - 3.3.1. Selon la durée
  - 3.3.2. Selon l'origine
  - 3.3.3. Selon la gravité
  - 3.3.4. Selon la physiopathologie
- 3.4. Évaluation de la douleur et diagnostic
  - 3.4.1. Anamnèse et examen
  - 3.4.2. Échelles et algorithmes
  - 3.4.3. Techniques d'imagerie
- 3.5. Traitement pharmacologique de la douleur chez le patient palliatif
  - 3.5.1. Traitement pharmacologique habituel
  - 3.5.2. Traitement pharmacologique des comorbidités les plus courantes: IR, ICC, insuffisance hépatique, troubles cognitifs
  - 3.5.3. Rotation des opioïdes
- 3.6. Traitement non pharmacologique
  - 3.6.1. Thérapies physiques
  - 3.6.2. Radiothérapie
  - 3.6.3. Réhabilitation

- 3.7. La douleur chez le patient en oncologie palliative
  - 3.7.1. Approche de la consultation
  - 3.7.2. Types de douleur les plus courants
  - 3.7.3. Lignes directrices en matière de traitement et de suivi
- 3.8. Techniques d'intervention
  - 3.8.1. Ablation des ganglions
  - 3.8.2. Infiltrations
  - 3.8.3. Plexus
  - 3.8.4. Pompes à perfusion de médicaments
  - 3.8.5. Neuro-modulateurs
- 3.9. Douleur associée au traitement antinéoplasique
  - 3.9.1. Hypercalcémie
  - 3.9.2. Lyse tumorale
  - 3.9.3. Liée à la radiothérapie
- 3.10. Répercussions de la douleur
  - 3.10.1. Sur la qualité de vie
  - 3.10.2. Sur la sphère émotionnelle
  - 3.10.3. L'impact économique

## Module 4. Contrôle des Symptômes

- 4.1. Contrôle des symptômes
  - 4.1.1. Approche de la consultation
  - 4.1.2. Comment refléter la gravité des symptômes
  - 4.1.3. Échelles
- 4.2. Anorexie-cachexie
  - 4.2.1. Approche
  - 4.2.2. Suivi
  - 4.2.3. Traitement
- 4.3. Anxiété-dépression
  - 4.3.1. Approche
  - 4.3.2. Suivi
  - 4.3.3. Traitement

- 4.4. Symptômes digestifs
  - 4.4.1. Nausées
  - 4.4.2. Constipation
  - 4.4.3. Dysphagie
- 4.5. Symptômes respiratoires
  - 4.5.1. Toux
  - 4.5.2. Hémoptysie
  - 4.5.3. Estertores
- 4.6. Hoquet
  - 4.6.1. Approche
  - 4.6.2. Suivi
  - 4.6.3. Traitement
- 4.7. *Delirium*
  - 4.7.1. Approche
  - 4.7.2. Suivi
  - 4.7.3. Traitement
- 4.8. Asthénie
  - 4.8.1. Approche
  - 4.8.2. Suivi
  - 4.8.3. Traitement
- 4.9. Prurit
  - 4.9.1. Approche
  - 4.9.2. Suivi
  - 4.9.3. Traitement
- 4.10. Convulsions
  - 4.10.1. Approche
  - 4.10.2. Suivi
  - 4.10.3. Traitement

**Module 5. Urgences en Soins Palliatifs**

- 5.1. Neutropénie fébrile
  - 5.1.1. Infections en médecine palliative
  - 5.1.2. Approche diagnostique
  - 5.1.3. Traitement
- 5.2. Syndrome lyse tumorale
  - 5.2.1. Approche
  - 5.2.2. Diagnostic
  - 5.2.3. Traitement
- 5.3. Compression de la moelle épinière
  - 5.3.1. Approche
  - 5.3.2. Diagnostic
  - 5.3.3. Traitement
- 5.4. Hypercalcémie
  - 5.4.1. Approche
  - 5.4.2. Diagnostic
  - 5.4.3. Traitement
- 5.5. TVP- PTE
  - 5.5.1. Approche
  - 5.5.2. Diagnostic
  - 5.5.3. Traitement
- 5.6. Crises d'anxiété
  - 5.6.1. Approche
  - 5.6.2. Diagnostic
  - 5.6.3. Traitement
- 5.7. Occlusion intestinale
  - 5.7.1. Approche
  - 5.7.2. Diagnostic
  - 5.7.3. Traitement
- 5.8. Hémorragie massive
  - 5.8.1. Approche
  - 5.8.2. Diagnostic
  - 5.8.3. Traitement

- 5.9. Douleur de rupture oncologique
  - 5.9.1. Approche
  - 5.9.2. Diagnostic
  - 5.9.3. Traitement
- 5.10. Autres en cas d'urgence
  - 5.10.1. Hémoptysie
  - 5.10.2. Hémorragie gastro-intestinale
  - 5.10.3. Dyspnée

**Module 6. Soins Palliatifs dans les Processus non Oncologiques**

- 6.1. Insuffisance cardiaque
  - 6.1.1. Diagnostic
  - 6.1.2. Critères de palliation
  - 6.1.3. Traitement
- 6.2. Maladie pulmonaire obstructive chronique
  - 6.2.1. Diagnostic
  - 6.2.2. Critères de palliation
  - 6.2.3. Traitement
- 6.3. Fibrose pulmonaire
  - 6.3.1. Diagnostic
  - 6.3.2. Critères de palliation
  - 6.3.3. Traitement
- 6.4. Insuffisance rénale chronique
  - 6.4.1. Diagnostic
  - 6.4.2. Critères de palliation
  - 6.4.3. Traitement
- 6.5. Hépatopathies
  - 6.5.1. Diagnostic
  - 6.5.2. Critères de palliation
  - 6.5.3. Traitement
- 6.6. Troubles cognitifs
  - 6.6.1. Diagnostic
  - 6.6.2. Critères de palliation
  - 6.6.3. Traitement

- 6.7. SLA
  - 6.7.1. Diagnostic
  - 6.7.2. Critères de palliation
  - 6.7.3. Traitement
- 6.8. Sclérose en plaques
  - 6.8.1. Diagnostic
  - 6.8.2. Critères de palliation
  - 6.8.3. Traitement
- 6.9. La maladie de Parkinson
  - 6.9.1. Diagnostic
  - 6.9.2. Critères de palliation
  - 6.9.3. Traitement
- 6.10. Insuffisance artérielle périphérique
  - 6.10.1. Diagnostic
  - 6.10.2. Critères de palliation
  - 6.10.3. Traitement

## Module 7. Procédures de Soins Infirmiers Palliatifs

- 7.1. Évaluation des Soins Infirmiers
  - 7.1.1. Consultation en Soins Infirmiers
  - 7.1.2. Anamnèse en Soins Infirmiers
  - 7.1.3. Examen en Soins Infirmiers
  - 7.1.4. NIC-NOC
- 7.2. Échelles en Soins Infirmiers
  - 7.2.1. Norton
  - 7.2.2. Barthel
  - 7.2.3. EVA douleur
  - 7.2.4. Indice de CONUT
  - 7.2.5. MUST
  - 7.2.6. MNA
  - 7.2.7. Pfeiffer
  - 7.2.8. Échelle APGAR familiale
  - 7.2.9. Risque de surchage du soignant
- 7.3. Éducation sanitaire
  - 7.3.1. Soins de la peau
  - 7.3.2. Hygiène
  - 7.3.3. Nutrition et activité physique
- 7.4. Remèdes avancés
  - 7.4.1. VAC
  - 7.4.2. Thérapie larvaire
  - 7.4.3. Débridage mécanique et chimique
- 7.5. Stomates
  - 7.5.1. Gestion des stomates
  - 7.5.2. Changement de stomates
  - 7.5.3. Remèdes
- 7.6. Gestion des pompes intraveineuses
  - 7.6.1. Types de pompes
  - 7.6.2. Gestion des pompes
  - 7.6.3. Médicaments compatibles
- 7.7. Nutrition
  - 7.7.1. Pompes
  - 7.7.2. Alimentation par bolus
  - 7.7.3. PEG
- 7.8. Gestion des médicaments sous-cutanés
  - 7.8.1. Infuseurs en élastomère
  - 7.8.2. Traitements sous-cutanés
  - 7.8.3. Mélanges compatibles dans les perfuseurs
- 7.9. Techniques non invasives de contrôle de la douleur
  - 7.9.1. Capsaïcine
  - 7.9.2. Radiofréquence
  - 7.9.3. Exercice physique
- 7.10. *Midline-PICC*
  - 7.10.1. Utilisation des ultrasons en Soins Infirmiers
  - 7.10.2. Canalisation du *midline* au cabinet ou à domicile
  - 7.10.3. Soins des voies

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

- 8.1. La Psycho-oncologie
  - 8.1.1. Évaluation psychologique du patient en soins palliatifs
  - 8.1.2. Processus d'adaptation du patient en fin de vie
  - 8.1.3. Soutien au patient en phase terminale
- 8.2. La famille du patient en soins palliatifs et en phase terminale
  - 8.2.1. Évaluation de la famille et fonctionnement
  - 8.2.2. Processus d'adaptation à la situation de fin de vie
  - 8.2.3. Soutien à la famille en phase terminale
  - 8.2.4. La charge de la soignant en soins palliatifs
- 8.3. Deuil dans les soins palliatifs
  - 8.3.1. Évaluation
  - 8.3.2. Symptômes du deuil
  - 8.3.3. Deuil compliqué ou pathologique
  - 8.3.4. Évaluation et conseils psychologiques en cas de deuil
- 8.4. Spiritualité et soins palliatifs
  - 8.4.1. Approche de la spiritualité lors de la consultation
  - 8.4.2. Faciliter les services spirituels
  - 8.4.3. Empathie
- 8.5. Directives anticipées
  - 8.5.1. En quoi consistent-elles?
  - 8.5.2. Légalité en vigueur
  - 8.5.3. Formalités
  - 8.5.4. Bénéfices de l'existence des directives anticipées
- 8.6. Situation des derniers jours de la vie (SDJ)
  - 8.6.1. Caractéristiques et diagnostic de la SDJ
  - 8.6.2. Soins généraux en SDJ
  - 8.6.3. Contrôle des symptômes en SDJ
- 8.7. Mesures non-pharmacologiques dans les derniers jours de vie
  - 8.7.1. Soutien psychologique
  - 8.7.2. Hydratation
  - 8.7.3. Conseils à la famille
  - 8.7.4. Soutien instrumental à domicile
- 8.8. Symptômes réfractaires
  - 8.8.1. En quoi consistent-ils?
  - 8.8.2. Symptômes les plus fréquents en fin de vie
  - 8.8.3. Gestion des symptômes réfractaires

- 8.9. Sédation palliative
  - 8.9.1. Type
  - 8.9.2. Indications de la sédation palliative
  - 8.9.3. Pharmacologie de la sédation
  - 8.9.4. Différences entre sédation et euthanasie
- 8.10. Euthanasie dans les soins palliatifs
  - 8.10.1. Différences entre sédation palliative et euthanasie
  - 8.10.2. Légalité en vigueur
  - 8.10.3. Formalités
  - 8.10.4. Processus d'euthanasie

**Module 9. Nutrition chez les Patients en phase Palliative**

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

- 9.7. Dysphagie
  - 9.7.1. Diagnostic
  - 9.7.2. Régimes avec textures adaptées
  - 9.7.3. Suivi
- 9.8. Nutrition par SNG/PEG
  - 9.8.1. Types de sondes
  - 9.8.2. Nutrition artificielle
  - 9.8.3. Traitement
  - 9.8.4. Suivi
- 9.9. Interactions nutrition-médicaments
  - 9.9.1. Incompatibilités
  - 9.9.2. Adaptations du traitement
  - 9.9.3. Suivi
- 9.10. Hydratation en fin de vie
  - 9.10.1. Aspects médicaux
  - 9.10.2. Aspects éthiques

## Module 10. Soins Palliatifs Pédiatriques

- 10.1. Soins palliatifs pédiatriques
  - 10.1.1. Différences avec les soins palliatifs pour adultes
  - 10.1.2. Situation actuelle des soins palliatifs pédiatriques
  - 10.1.3. Unités de référence
- 10.2. Soins familiaux pour le patient pédiatrique en situation palliative
  - 10.2.1. Approche des familles
  - 10.2.2. Traitement de l'unité familiale
  - 10.2.3. Suivi
- 10.3. Cancer de l'enfant
  - 10.3.1. Épidémiologie
  - 10.3.2. Cancers les plus fréquents
  - 10.3.3. Traitement







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

06

# Méthodologie

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

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



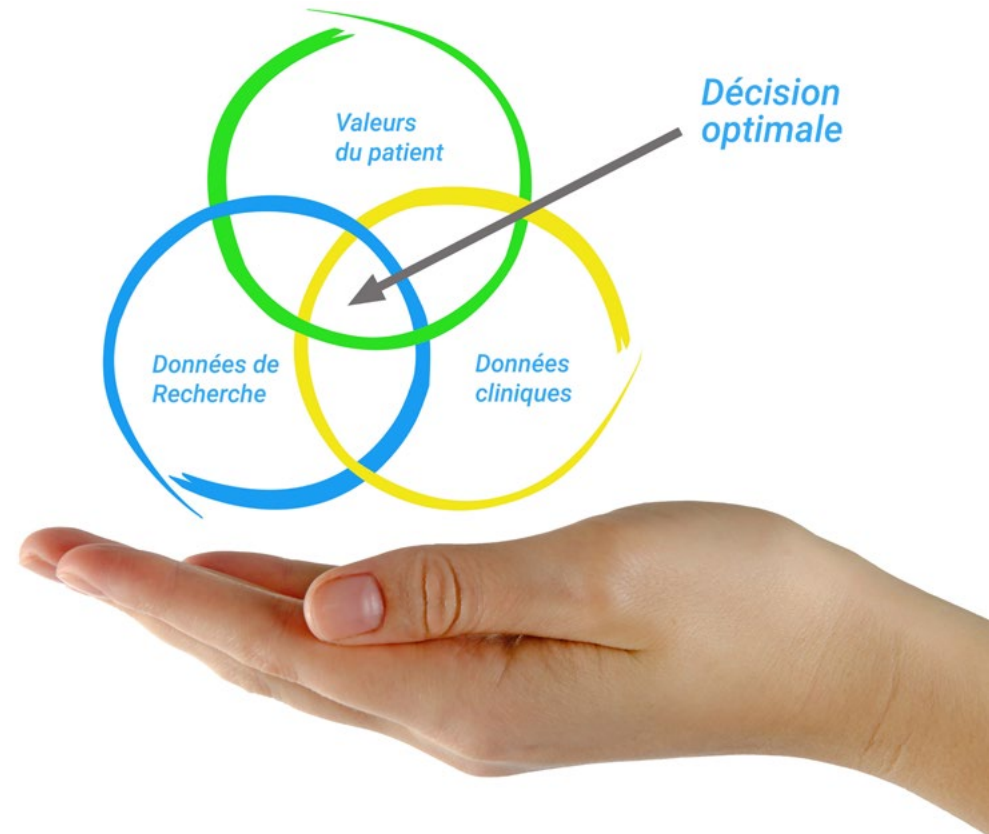
“

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

## À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

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

*Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



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

“

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

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

1. Les personnels infirmiers 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 au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
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.



## Relearning Methodology

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

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

*Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.*



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

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

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

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



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



#### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

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



#### Techniques et procédures infirmières en vidéo

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



#### Résumés interactifs

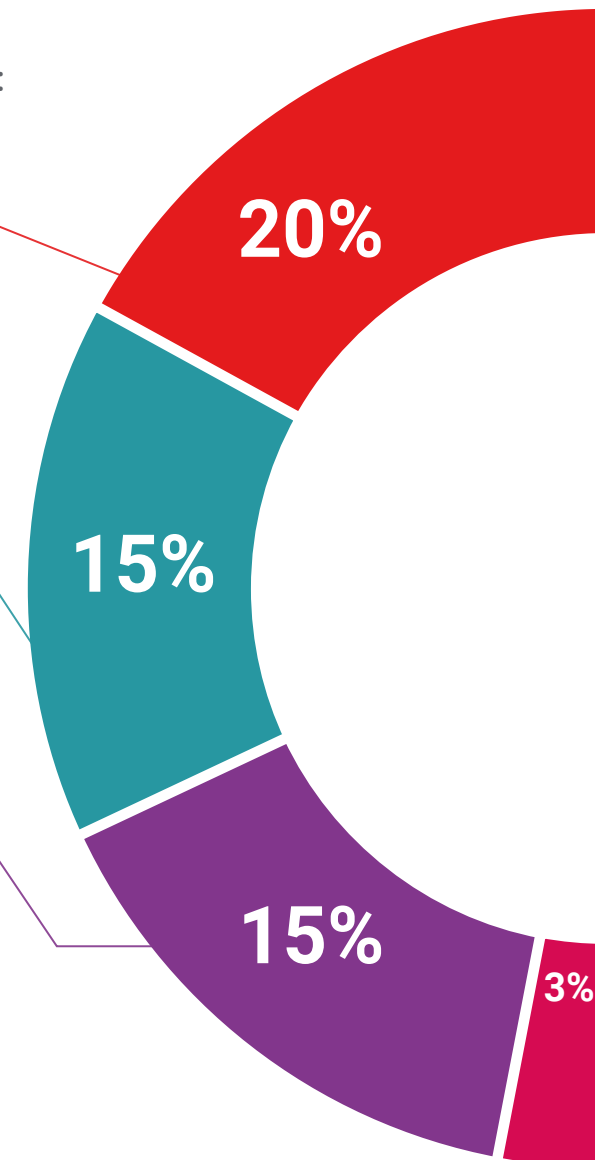
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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



#### Bibliographie complémentaire

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







#### Études de cas dirigées par des experts

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



#### Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

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



# 07 Diplôme

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



“

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

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

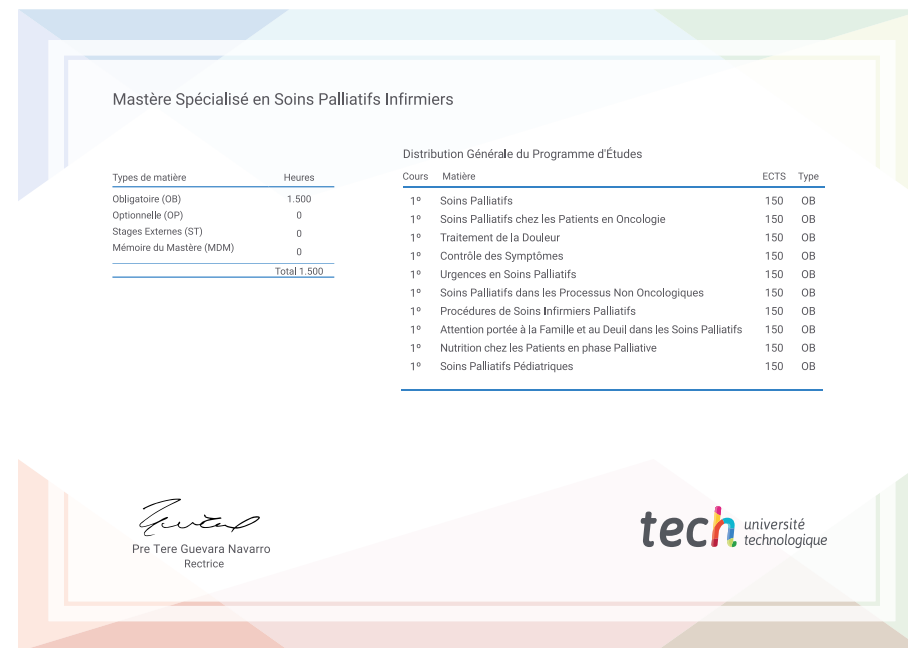
Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier\* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Soins Palliatifs Infirmiers**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**



\*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

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

**tech** université  
technologique

**Mastère Spécialisé**  
Soins Palliatifs Infirmiers

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

# Mastère Spécialisé

## Soins Palliatifs Infirmiers

