

Mastère Spécialisé

Hospitalisation à Domicile
pour Kinésithérapeutes





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/kinesitherapie/master/master-hospitalisation-domicile-kinesitherapeutes

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 12

04

Direction de la formation

page 16

05

Structure et contenu

page 20

06

Méthodologie

page 30

07

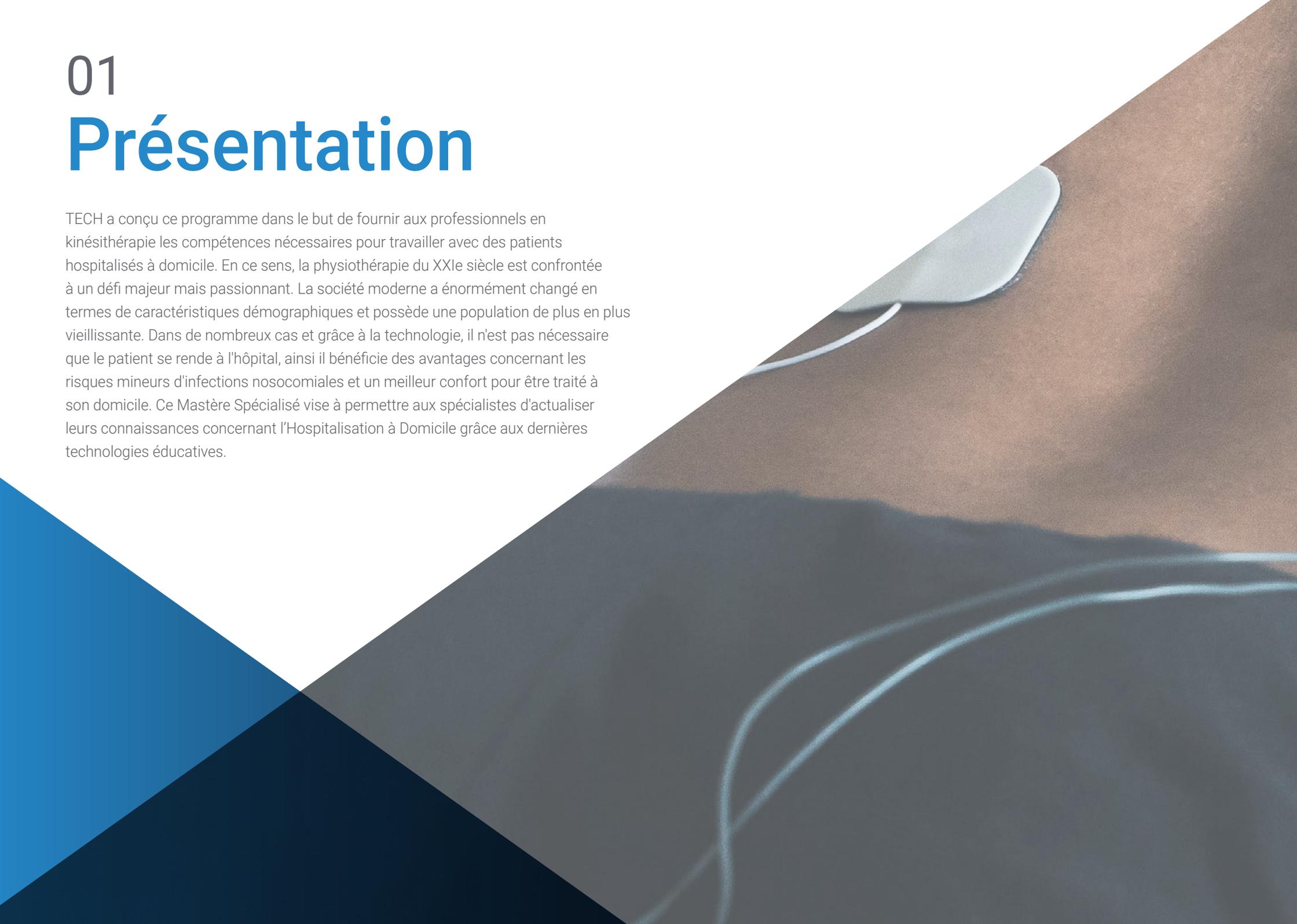
Diplôme

page 38

01

Présentation

TECH a conçu ce programme dans le but de fournir aux professionnels en kinésithérapie les compétences nécessaires pour travailler avec des patients hospitalisés à domicile. En ce sens, la physiothérapie du XXI^e siècle est confrontée à un défi majeur mais passionnant. La société moderne a énormément changé en termes de caractéristiques démographiques et possède une population de plus en plus vieillissante. Dans de nombreux cas et grâce à la technologie, il n'est pas nécessaire que le patient se rende à l'hôpital, ainsi il bénéficie des avantages concernant les risques mineurs d'infections nosocomiales et un meilleur confort pour être traité à son domicile. Ce Mastère Spécialisé vise à permettre aux spécialistes d'actualiser leurs connaissances concernant l'Hospitalisation à Domicile grâce aux dernières technologies éducatives.





“

Les professionnels de la kinésithérapie doivent absolument actualiser leurs connaissances dans le domaine de l'hospitalisation à domicile afin de pouvoir relever avec succès les défis de cette profession"

L'évolution démographique exige de repenser les systèmes de soins de santé, qui auparavant étaient axés sur les traitements aigus et la guérison comme objectif principal avec les hôpitaux comme centre d'attention ; pour passer à une médecine visant à soigner plutôt qu'à guérir et ayant pour centre la personne et son environnement le plus proche, à savoir son domicile, et cela sans réduire la qualité des soins ni l'utilisation des ressources hospitalières, mais en optimisant l'utilisation et la consommation des ressources tant publiques que privées.

L'hospitalisation à domicile est le moteur du changement des soins de santé modernes, des soins centrés sur les personnes et leurs besoins sanitaires et sociaux.

Nos patients et usagers visés vivent déjà les changements dont nous entendons parler par les différentes sociétés médicales et les gestionnaires de soins. Ainsi, la société est vieillissante et l'on observe une augmentation des problèmes chroniques qui deviennent plus aigus et avec des besoins de soins en dehors du cadre hospitalier, mais sans omettre toutefois la régularité, la technologie et les connaissances qui sont fournies quotidiennement dans le milieu hospitalier. Dans ce domaine, les unités d'hospitalisation à domicile sont les mieux formées et les mieux préparées pour mener à bien ce changement.

Ce programme vise à approfondir tous les aspects qui rendent l'hospitalisation à domicile unique et différente des autres spécialités, mais aussi les manques à gagner et les opportunités d'avenir qui restent à développer grâce aux nouvelles technologies éducatives.

Le programme est rigoureusement présenté avec les derniers faits scientifiques et les cas cliniques qui permettent un développement des connaissances, afin de partager des expériences et des techniques novatrices déjà réalisées par des Kinésithérapeutes et dans les différentes Unités d'Hospitalisation à domicile à travers le monde.

Ce **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- Développement de plus de 100 études de cas présentées par des experts en hospitalisation à domicile, en gestion du patient chronique complexe et en soins palliatifs
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles pour une pratique professionnelle de qualité
- Les avancées concernant le rôle des kinésithérapeutes et des infirmières qui exercent dans le cadre d'une Hospitalisation à Domicile
- Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes permettant de prendre des décisions sur les situations présentées
- Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche dans l'Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeute
- 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
- Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Saisissez l'occasion et informez-vous sur les dernières évolutions en matière d'alternatives à l'hospitalisation conventionnelle. L'hospitalisation à domicile est l'avenir de la kinésithérapie"

“ *Ce Mastère Spécialisé est sûrement le meilleur investissement que vous puissiez faire en matière de formation, et ce pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Hospitalisation à Domicile, vous obtiendrez un Mastère Spécialisé de TECH Université Technologique*”

Son corps enseignant est composé de professionnels prestigieux et renommés, ayant une longue carrière dans le domaine des soins de santé, de l'enseignement et de la recherche, qui ont travaillé dans différents hôpitaux, développant une expérience professionnelle et pédagogique qu'ils délivrent de manière extraordinaire dans ce Mastère Spécialisé.

La conception méthodologique de ce programme, élaborée par une équipe d'experts multidisciplinaire en e-learning, intègre les derniers développements en technologie éducative pour la création de nombreux outils éducatifs multimédias. Elle est basée essentiellement sur la méthode scientifique, pour faire face à la résolution de problèmes réels dans votre pratique clinique habituelle, ce qui vous permettra d'avancer dans l'acquisition des connaissances et le développement des compétences qui auront un impact sur votre travail professionnel futur.

Ainsi, les contenus élaborés pour ce Mastère Spécialisé, les vidéos, les auto-évaluations, les cas cliniques et les examens modulaires, ont été minutieusement revus, mis à jour et intégrés par les enseignants et l'équipe d'experts qui encadrent le programme, afin de faciliter le processus d'apprentissage de manière didactique et permettre d'atteindre les objectifs visés du programme d'enseignement.

Il s'agit du programme éducatif le plus performant en matière d'hospitalisation à domicile d'un point de vue physiothérapeute.

Saisissez l'opportunité de vous former concernant les dernières avancées dans le traitement des maladies hémorragiques et thromboemboliques, afin de les intégrer dans votre pratique kinésithérapeute quotidienne.



02

Objectifs

L'objectif principal du Mastère Spécialisé est le perfectionnement des professionnels de la santé, fondé sur l'acquisition des connaissances scientifiques les plus récentes dans le domaine de l'hospitalisation à domicile, le suivi des patients chroniques complexes et des maladies ayant des besoins palliatifs et leur traitement ; leur permettant ainsi de développer les compétences qui feront de leur pratique quotidienne une base des normes et des faits scientifiques disponibles, avec un sens critique, innovant et multidisciplinaire.





“

Ce programme créera un sentiment de sécurité dans la pratique en Kinésithérapie, ce qui vous aidera à vous épanouir personnellement et professionnellement”

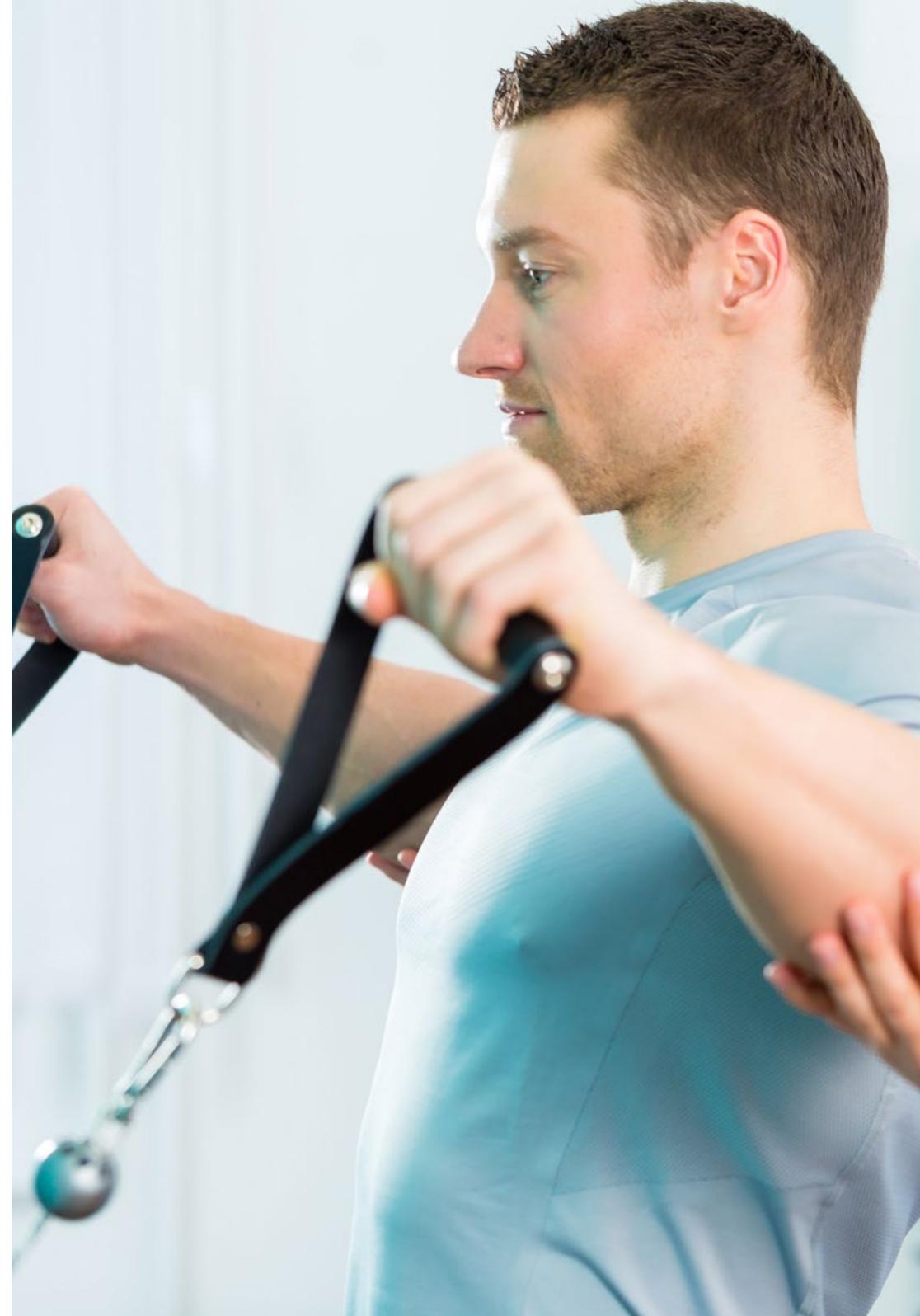


Objectif général

- ♦ Actualiser les connaissances du Kinésithérapeute, grâce aux meilleures données scientifiques probantes, afin d'offrir une prise en charge des maladies et des patients en hospitalisation à domicile, comme alternative efficace à l'hospitalisation conventionnelle

“

Saisissez l'opportunité et faites le pas pour vous tenir au courant des derniers développements en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes”





Objectifs spécifiques

- ♦ Fournir aux participants des informations avancées, approfondies, actualisées et multidisciplinaires permettant une approche globale du processus santé-maladie à domicile
- ♦ Dispenser une formation théorique et pratique permettant d'exécuter un diagnostic clinique de certitude fondé sur l'utilisation efficace des méthodes de diagnostic pour indiquer une efficacité thérapeutique intégrale
- ♦ Créer des compétences pour la mise en place de plans de prophylaxie pour la prévention de ces pathologies
- ♦ Évaluer et interpréter les caractéristiques et conditions particulières des patients ayant des besoins hospitaliers, mais à domicile
- ♦ Expliquer la prise en charge des patients chroniques complexes à domicile, afin d'éviter l'aggravation et d'en réduire la gravité
- ♦ Aborder le rôle du gestionnaire de cas tant hospitalier que communautaire
- ♦ Souligner l'importance de la morbidité et de la mortalité dues aux infections multirésistantes chez les patients complexes ayant des besoins particuliers
- ♦ Expliquer les mécanismes pathogéniques et les néoplasmes les plus fréquents associés aux besoins palliatifs avancés
- ♦ Aborder les éléments physiopathologiques actuels parmi les maladies chroniques non transmissibles et les infections
- ♦ Approfondir l'étude des éléments cliniques, diagnostiques et thérapeutiques les plus novateurs des pathologies à domicile
- ♦ Identifier les principaux syndromes cliniques avec des possibilités de traitement et de suivi depuis l'hospitalisation à domicile
- ♦ Démontrer l'importance de la gestion des maladies chroniques en période de stabilité pour réduire la morbidité et la mortalité, les visites aux urgences et les admissions conventionnelles
- ♦ Souligner les besoins palliatifs comme l'un des camps avec la plus grande progression de l'hospitalisation à domicile
- ♦ Développer le concept de la mort digne et de l'accompagnement dans les derniers moments de la vie du patient
- ♦ Souligner la nécessité d'envisager la vaccination des patients ayant des besoins particuliers afin de réduire la charge de maladie

03

Compétences

Après avoir étudié tous les contenus et atteint les objectifs du Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes, le professionnel de cette branche pourra avoir une meilleure compétence et performance, tout en soutenant sa pratique Kinésithérapeutique quotidienne dans les avancées scientifiques les plus importantes de l'époque, avec une approche multidisciplinaire et intégratrice de la prise en charge des patients ayant des besoins de traitements intensifs hospitaliers à domicile, ce qui en fera une référence dans son domaine d'action.





“

Avec ce programme, vous serez en mesure de maîtriser les nouveaux concepts dans l'hospitalisation non conventionnelle et de gérer efficacement les patients chroniques complexes”



Compétences de base

- ♦ Appliquer la méthode épidémiologique et clinique aux soins collectifs ou individuels pour résoudre les principaux problèmes de santé à domicile
- ♦ Faire une lecture critique de la littérature scientifique tout en disposant des outils nécessaires pour communiquer les résultats des recherches
- ♦ Collecter, traiter et analyser des contextes cliniques et épidémiologiques très divers, toute information scientifique permettant ainsi la prise de décision diagnostique et thérapeutique dans le domaine de l'hospitalisation à domicile et de la santé en général
- ♦ Développer l'apprentissage de l'apprentissage comme l'une des compétences les plus importantes pour tout professionnel actuel qui est obligé de se former et de s'améliorer constamment en raison du vertigineux et rapide processus de production de connaissances scientifiques



Compétences générales

- ♦ Augmenter leurs capacités diagnostiques et thérapeutiques pour les maladies chroniques complexes et les soins de santé à domicile de ses patients de manière générale, à travers l'étude approfondie des éléments épidémiologiques, cliniques, physiopathologiques, diagnostiques et thérapeutiques de ces maladies
- ♦ Améliorer les compétences pour diriger, conseiller ou diriger des équipes pluridisciplinaires pour gérer des patients complexes dans des communautés ou des patients individuels, ainsi que des équipes de recherche scientifique
- ♦ Développer des compétences pour l'auto-amélioration, en plus d'être capable de fournir des activités de formation et de développement professionnel grâce au haut niveau de préparation scientifique et professionnelle acquis avec ce programme
- ♦ Éduquer la population dans le domaine des maladies chroniques complexes afin d'acquérir et de développer une culture de la prévention dans la population, basée sur des modes de vie et des habitudes de vie sains.



Compétences spécifiques

- ♦ Maîtriser les déterminants biologiques, épidémiologiques et sociaux qui ont fait des maladies chroniques les plus répandues dans notre société et leur impact sur les taux de morbidité et de mortalité
- ♦ Identifier et analyser les dernières informations scientifiques sur les soins à domicile afin de concevoir des plans et des programmes pour les contrôler
- ♦ Appliquer les mesures de contrôle existantes pour éviter l'exacerbation de ces maladies et le recours aux services d'urgence
- ♦ Évaluer les aspects épidémiologiques liés aux maladies chroniques afin de leur permettre de prendre des mesures pour les contrôler dans la communauté, dans des conditions réelles ou modélisées
- ♦ Diagnostiquer en temps utile, sur la base des manifestations cliniques, les maladies les plus fréquentes ou nouvelles pour les traiter correctement, les réhabiliter et les contrôler
- ♦ Justifier l'importance de la vaccination en tant que mesure de santé publique importante pour lutter contre les poussées de maladies ou l'apparition de nouvelles maladies liées à des maladies préexistantes
- ♦ Identifier les facteurs de risque professionnels, sociaux et environnementaux qui favorisent le développement de ces maladies dans la communauté
- ♦ Identifier les principaux syndromes cliniques susceptibles d'être contrôlés et traités à domicile
- ♦ Appliquer des mesures de prévention et de contrôle pour réduire la morbidité et la mortalité dues aux pathologies chroniques
- ♦ Maîtriser le contrôle des symptômes dans les maladies ayant des besoins palliatifs
- ♦ Maîtriser une relation entre le Kinésithérapeute et le patient de façon correcte en y apportant une dimension humaine
- ♦ Sensibiliser la communauté à la prévention et au contrôle des poussées et à leur maîtrise
- ♦ Identifier les aspects fondamentaux de la pathogénie et les principales caractéristiques cliniques des maladies étudiées
- ♦ Arrêter la progression de la résistance aux antibiotiques, en se basant sur une thérapie réfléchie et en s'appuyant sur les meilleures données scientifiques probantes
- ♦ Développer des compétences pour la pratique des techniques diagnostiques et thérapeutiques à domicile



Améliorez la prise en charge de vos patients grâce à ce programme de Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes

04

Direction de la formation

Le programme d'enseignement fait appel à des Kinésithérapeute et des spécialistes reconnus, à des professeurs et des experts universitaires, ayant de nombreuses publications, une expérience d'enseignement et une expérience professionnelle dans de nombreux hôpitaux possédant de nombreuses études dans les maladies à forte morbidité . Le corps enseignant est composé d'une équipe multidisciplinaire de diverses spécialités médicales, telles que la Médecine Interne, la Médecine Familiale, la Médecine Palliative, la Médecine Préventive, les Soins Infirmiers.

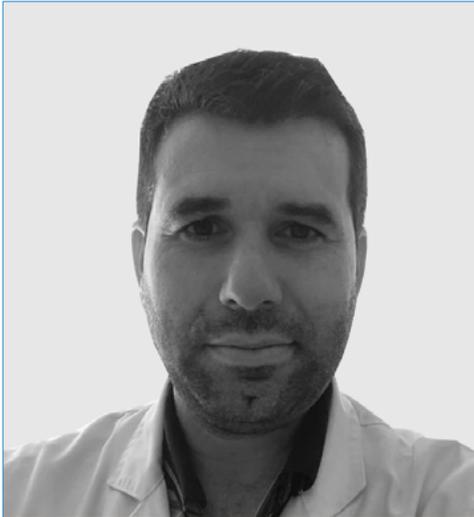




“

*Découvrez auprès de professionnels de premier plan
les dernières avancées en matière d'hospitalisation
à domicile d'un point de vue kinésithérapeutique"*

Direction



Dr Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence Espagne
- Chef du service de l'Hospitalisation à domicile et soins palliatifs. Hôpital Universitaire de la Ribera
- Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Virgen de los Lirios de Alcoy Espagne
- Expert universitaire en Soins Palliatifs Université Internationale de La Rioja
- Expert Universitaire en enseignement Universitaire Université Catholique de Valence
- Instructrice en Simulation Clinique Université Catholique de Murcie
- Membre de la Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile
- Membre de la Société Espagnole de Simulation Clinique
- Professeur de la Licence pour le diplôme d'Infirmier Urgences et Crises Université Catolique de Valence
- Professeur de Master en Soins Palliatifs Tech University
- Professeur Master en Urgences Infirmierie Université Européenne de Valence

Professeurs

Dr Martín Marco, Antonio

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

Dr Tarraso Gómez, M^a Luisa

- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ♦ Master en Soins Palliatifs Université de Valladolid
- ♦ Médecin Adjoint Unité d'Hospitalisation à domicile et de Soins Palliatifs Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Docteur Adjoint Unité de la douleur Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Professeur Master en Soins Intensifs et Urgences Université Européenne de Valence

Dr Jara Calabuig, Irina

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Reus Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Virgen de los Lirios Alcoy
- ♦ Master en Soins Palliatifs Université de Valladolid
- ♦ Médecin Adjoint dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs

Dr Duart Clemente, Cristina

- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Universitaire La Ribera. Alcoy
- ♦ Master en Soins Palliatifs Université de Valladolid
- ♦ Médecin Adjoint dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs

Dr Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Lluís Alcanyis Xàtiva
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive, santé publique et hygiène Hospital Dr Peset Valence
- ♦ Médecin Assistant du Service de Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire La Ribera
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Médecine Préventive, de Santé Publique et d'Hygiène
- ♦ Maîtrise en Santé publique et gestion sanitaire Université de Valence

Dr. Bou Monterde, Ricardo

- ♦ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie Département de Santé Publique Université de Barcelone
- ♦ Chef du Service de Médecine Préventive et de Santé Publique Hôpital Universitaire La Ribera Valence

Dr Torrijos Pastor, Antonio

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Cadix Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Marina Baixa Villajoyosa
- ♦ Master Universitaire en Soins Palliatifs Université de Valladolid
- ♦ Médecin Adjoint dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs

Dr Santander López, Jorge

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Mendoza Argentine
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Universitaire La Fe Valence Espagne
- ♦ Médecin Adjoint dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs

Dr Flor Bustos, Loida

- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire Hôpital Clinique Universitaire de Valence
- ♦ Médecin adjoint Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera Valence

05

Structure et contenu

Le programme d'enseignement a été créé par un groupe de professionnels de la santé issus de diverses spécialités et dotés d'une vaste expérience clinique, de recherche et d'enseignement, qui sont soucieux d'intégrer les connaissances scientifiques les plus récentes en matière d'hospitalisation à domicile, afin d'assurer la formation et le perfectionnement des spécialistes dans leur pratique clinique quotidienne auprès de patients ou de collectivités.





“

Ce Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeute contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché”

Module 1. Organisation de l'Hospitalisation à Domicile

- 1.1. Introduction et justification
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Justification
- 1.2. Histoire de l'Hospitalisation à domicile
 - 1.2.1. Rappel historique
 - 1.2.2. Unités de référence
 - 1.2.3. Le présent et l'avenir de l'H à D
- 1.3. Modèles organisationnels
 - 1.3.1. Soins à domicile en milieu hospitalier
 - 1.3.2. Soins de santé primaires
 - 1.3.3. Service d'aide à domicile
- 1.4. Différences entre l'UHD (Unité d'Hospitalisation à Domicile) et les soins à domicile provenant des Soins Primaires et d'autres modèles de soins à domicile
 - 1.4.1. Unité d'Hospitalisation à Domicile
 - 1.4.2. Modèles de Soins à Domicile
- 1.5. Médecine fondée sur les données probantes
 - 1.5.1. Avantages et inconvénients du modèle UHD par rapport à l'hospitalisation conventionnelle
- 1.6. Portefeuille de services
 - 1.6.1. Schéma de sortie anticipée
 - 1.6.2. Schéma de haute technologie
 - 1.6.3. Schéma des fonctions de soutien
- 1.7. Critères généraux d'inclusion et d'exclusion
 - 1.7.1. Volontariat
 - 1.7.2. Critères sociaux
 - 1.7.3. Critères géographiques
 - 1.7.4. Critères médicaux
- 1.8. Intégration avec les différents niveaux de soins
 - 1.8.1. Soins primaires
 - 1.8.2. Urgences
 - 1.8.3. Hospitalisation conventionnelle
 - 1.8.4. Centres socio-sanitaires
 - 1.8.5. Résidences

- 1.9. Structure et ressources de l'UHD
 - 1.9.1. Structure de l'UHD
 - 1.9.2. Ressources dans l'UHD

Module 2. Généralités Recherche et enseignement dans l'UHD

- 2.1. Gestion du processus
 - 2.1.1. Évaluation préalable à l'admission
 - 2.1.2. Admission
 - 2.1.3. Décharge et transfert vers les soins primaires
 - 2.1.4. Réadmission
 - 2.1.5. Gestion des cas
- 2.2. Dossiers cliniques électroniques, particularités de l'UHD (mobilité et accessibilité)
 - 2.2.1. Télémédecine
- 2.3. Cadre juridique
 - 2.3.1. Situation juridique en Espagne
- 2.4. Indicateurs de qualité
 - 2.4.1. Indicateurs de gestion
 - 2.4.2. Indicateurs cliniques
- 2.5. La recherche dans l'UHD
 - 2.5.1. Axes de travail actuels et futurs au sein de l'HaD
- 2.6. Enseignement de premier cycle et de troisième cycle
 - 2.6.1. Enseignement de premier cycle
 - 2.6.2. Enseignement de troisième cycle
- 2.7. Perspectives d'avenir
 - 2.7.1. Défis à venir
- 2.8. Télémédecine
 - 2.8.1. Concept et considérations
- 2.9. Gestion des cas
 - 2.9.1. L'infirmière gestionnaire de cas hospitalière
 - 2.9.2. L'infirmière gestionnaire de cas communautaire
 - 2.9.3. Gestion des cas basée sur la Médecine



Module 3. Prise en charge de différents types spécifiques de patients

- 3.1. Patient gériatrique fragile
 - 3.1.1. Particularités du patient gériatrique
 - 3.1.2. Modèle de relation avec les centres de vie assistée
 - 3.1.3. Traitement des patients gériatriques
- 3.2. Patient chronique complexe
 - 3.2.1. Définition
 - 3.2.2. Modèles de prise en charge du patient chronique complexe
 - 3.2.3. Critères de fin de vie
- 3.3. Patient en soins palliatifs
 - 3.3.1. Différence entre un patient en soins palliatifs atteint de cancer et un patient en soins palliatifs non atteint de cancer
 - 3.3.2. Critères de fin de vie
 - 3.3.3. Modèles de prise en charge des patients en soins palliatifs
- 3.4. Patient multi-fréquent
 - 3.4.1. Gestion des cas
- 3.5. Antibiothérapie à domicile
 - 3.5.1. Généralités
 - 3.5.2. OPAT (Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy)
- 3.6. Patient psychiatrique
 - 3.6.1. Particularités du suivi des soins de santé mentale à domicile
- 3.7. Patient pédiatrique
 - 3.7.1. Considérations sur le patient pédiatrique

Module 4. Syndromes subsidiaires pour la prise en charge à domicile

- 4.1. Insuffisance cardiaque
 - 4.1.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.1.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile
 - 4.1.3. Critères de sortie
- 4.2. MPCO
 - 4.2.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.2.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile

- 4.3. Soins post-chirurgicaux aux patients
 - 4.3.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.3.2. Prise en charge des principaux symptômes et complications chez les patients postopératoires
- 4.4. Patient neurologique
 - 4.4.1. Démence
 - 4.4.2. Sclérose en plaques
 - 4.4.3. SLA
- 4.5. TVP et TEP
 - 4.5.1. Diagnostic à domicile
 - 4.5.2. Traitement adapté au domicile
 - 4.5.3. Critères d'admission en hospitalisation conventionnelle
- 4.6. Réhabilitation à domicile Perte de fonctionnalité Fractures
 - 4.6.1. Échelles de fonctionnalité
 - 4.6.2. Possibilités de réhabilitation à domicile
- 4.7. Syndromes néphro-urologiques
 - 4.7.1. Pyélonéphrite
 - 4.7.2. Pathologies des voies urinaires
 - 4.7.3. Maladie prostatique
 - 4.7.4. Maladies rénales aiguës et chroniques
- 4.8. Patient souffrant de maladies digestives
 - 4.8.1. Cirrhose
 - 4.8.2. Encéphalopathie hépatique
 - 4.8.3. Intestin court

Module 5. Gestion des infections à domicile Critères d'admission et d'exclusion, prise en charge, critères de sortie

- 5.2. Infections des voies urinaires
 - 5.2.1. Pyélonéphrite
 - 5.2.2. Infection de l'appareil urinaire
 - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infections intra-abdominales
 - 5.3.1. Abscesses hépatiques
 - 5.3.2. Abscesses post-chirurgicaux
 - 5.3.3. Cholécystite et cholangite
 - 5.3.4. Diverticulite
 - 5.3.5. Pancréatite infectieuse
- 5.4. Abscesses
 - 5.4.1. Généralités
 - 5.4.2. Traitements
 - 5.4.3. Types de traitements
- 5.5. Infections des tissus mous
 - 5.5.1. Concept
 - 5.5.2. Classification
- 5.6. Infection de la plaie chirurgicale
 - 5.6.1. Concept
 - 5.6.2. Classification
- 5.7. Ostéomyélite
 - 5.7.1. Concept
 - 5.7.2. Classification
- 5.8. Endocardite
 - 5.8.1. Concept
 - 5.8.2. Classification
- 5.9. Infections des prothèses et des dispositifs intravasculaires
 - 5.9.1. Concept
 - 5.9.2. Classification
- 5.10. Neutropénie fébrile
 - 5.10.1. Diagnostic
 - 5.10.2. Thérapeutique

Module 6. Soins Palliatifs et patients en oncologie

- 6.1. Évaluation complète en soins palliatifs
 - 6.1.1. Modèle d'histoire clinique dans les Soins Palliatifs
 - 6.1.2. Anamnèse dans les Soins Palliatifs
 - 6.1.3. L'importance de la famille et des circonstances sociales dans l'évaluation globale
- 6.2. Échelles d'évaluation en soins palliatifs
 - 6.2.1. ECOG
 - 6.2.2. Barthel
 - 6.2.3. Karnofsky
 - 6.2.4. EVA
 - 6.2.5. Échelle d'évaluation des symptômes d'Edmonton
 - 6.2.6. Balance de Gijon
 - 6.2.7. Apgar Familial
 - 6.2.8. Pfeiffer
 - 6.2.9. Évaluation nutritionnelle
- 6.3. Modèles de soins continus chez les patients en oncologie palliative
 - 6.3.1. Le patient en soins palliatifs
 - 6.3.2. Modèles
- 6.4. Traitement de la douleur dans le cadre des soins palliatifs
 - 6.4.1. Échelle analgésique
 - 6.4.2. Première étape
 - 6.4.3. Deuxième étape
 - 6.4.4. Troisième étape
 - 6.4.5. Adjuvants
- 6.5. Contrôle de la dyspnée
 - 6.5.1. Diagnostic
 - 6.5.2. Étiologie
 - 6.5.3. Prise en charge à domicile
- 6.6. Prise en charge du délire
 - 6.6.1. Diagnostic
 - 6.6.2. Étiologie
 - 6.6.3. Prise en charge à domicile
- 6.7. Gestion des nausées et des vomissements
 - 6.7.1. Diagnostic
 - 6.7.2. Étiologie
 - 6.7.3. Prise en charge à domicile
- 6.8. Altérations du rythme intestinal Diarrhée et constipation
 - 6.8.1. Diagnostic
 - 6.8.2. Étiologie
 - 6.8.3. Prise en charge à domicile
- 6.9. Anorexie-cachexie
 - 6.9.1. Diagnostic
 - 6.9.2. Étiologie
 - 6.9.3. Prise en charge à domicile
- 6.10. Insomnie - Anxiété
 - 6.10.1. Diagnostic
 - 6.10.2. Étiologie
 - 6.10.3. Prise en charge à domicile
- 6.11. Situation des derniers jours et sédation palliative
 - 6.11.1. Critères de fin de vie
 - 6.11.2. Sédation palliative vs euthanasie passive vs euthanasie active
 - 6.11.3. Prise en charge à domicile
- 6.12. Deuil et soins familiaux
 - 6.12.1. Le deuil
 - 6.12.2. L'environnement familial
- 6.13. Législation espagnole et européenne sur les soins palliatifs
 - 6.13.1. Aspects juridiques des soins palliatifs en Europe
 - 6.13.2. Aspects juridiques des soins palliatifs en Espagne
- 6.14. Directives anticipées
 - 6.14.1. Définition
 - 6.14.2. Les aspects les plus importants à prendre en compte

Module 7. Prise en charge de la douleur en cas d'Hospitalisation à Domicile

- 7.1. Gestion de la douleur
 - 7.1.1. Généralités
 - 7.1.2. Considérations au domicile
- 7.2. Échelles et évaluation du patient douloureux
 - 7.2.1. Classification
 - 7.2.2. Évaluation du patient
- 7.3. Traitement analgésique de 1ère ligne
 - 7.3.1. Thérapeutique
 - 7.3.2. Procédures à domicile
- 7.4. Traitement analgésique de 2e ligne
 - 7.4.1. Thérapeutique
 - 7.4.2. Procédures à domicile
- 7.5. Traitement antalgique de 3e ligne Opioides
 - 7.5.1. Thérapeutique
 - 7.5.2. Procédures à domicile
- 7.6. Adjuvants
 - 7.6.1. Classification
 - 7.6.2. Procédures
- 7.7. Traitement interventionnel de la douleur
 - 7.7.1. La consultation pluridisciplinaire
 - 7.7.2. Procédures à domicile
- 7.8. Légalité actuelle dans la gestion des analgésiques opioïdes
 - 7.8.1. Cadre juridique espagnol actuel

Module 8. Nutrition en Hospitalisation à Domicile

- 8.1. Évaluation nutritionnelle Échelles
 - 8.1.1. MUST (Malnutrition Universal Screening Tool)
 - 8.1.2. MNA (Mini Nutritional Assessment)
 - 8.1.3. Paramètres de laboratoire
 - 8.1.4. Paramètres cliniques

- 8.2. Dysphagie
 - 8.2.1. Diagnostic
 - 8.2.2. Étiologie
 - 8.2.3. Prise en charge à domicile
- 8.3. Patient en oncologie
 - 8.3.1. Besoins nutritionnels des patients en oncologie
 - 8.3.2. Particularités
- 8.4. Patient gériatrique
 - 8.4.1. Besoins nutritionnels des patients gériatriques
 - 8.4.2. Particularités
- 8.5. Patient atteint de maladies infectieuses
 - 8.5.1. Besoins nutritionnels des patients atteints d'infections
 - 8.5.2. Particularités
- 8.6. Nutrition entérale à domicile
 - 8.6.1. Types de nutrition
 - 8.6.2. Normocalorique et normoprotéique
 - 8.6.3. Hyperprotéique-Hypercalorique
 - 8.6.4. Hyperprotéique-Normocalorique
 - 8.6.5. Supplémentation spéciale
- 8.7. Nutrition parentérale à domicile
 - 8.7.1. Types de nutrition
 - 8.7.2. Sondes

Module 9. Traitements Spéciaux

- 9.1. Sérothérapie et médicaments antidépresseurs
 - 9.1.1. Voies périphériques
 - 9.1.2. Voies centrales
 - 9.1.3. Combinaisons de médicaments

- 9.2. Administration de produits sanguins
 - 9.2.1. Concentrés de globules rouges
 - 9.2.2. Pool de plaquettes
 - 9.2.3. Plasma
 - 9.2.4. Protocoles pour la transfusion de produits sanguins à domicile
- 9.3. Médicaments sous-cutanés
 - 9.3.1. Perfusion élastomérique
 - 9.3.2. Traitement avec possibilité d'administration sous-cutanée
 - 9.3.3. Combinaisons de médicaments
- 9.4. Chimiothérapie à domicile
 - 9.4.1. Classification
 - 9.4.2. Considérations
- 9.5. Thérapie par pompe à perfusion intraveineuse à domicile
 - 9.5.1. Classification
 - 9.5.2. Considérations
- 9.6. Sondage vésical et digestif
 - 9.6.1. Protocoles de remplacement à domicile
 - 9.6.2. Vidéos des techniques
- 9.7. Remplacement du PEG
 - 9.7.1. Protocoles de remplacement à domicile
 - 9.7.2. Vidéos des techniques
- 9.8. Changement de la canule de trachéostomie
 - 9.8.1. Protocoles de remplacement à domicile
 - 9.8.2. Vidéos des techniques
- 9.9. Obtention et transport d'échantillons: analyses, cultures, etc.

Module 10. Patient pédiatrique hospitalisé à domicile

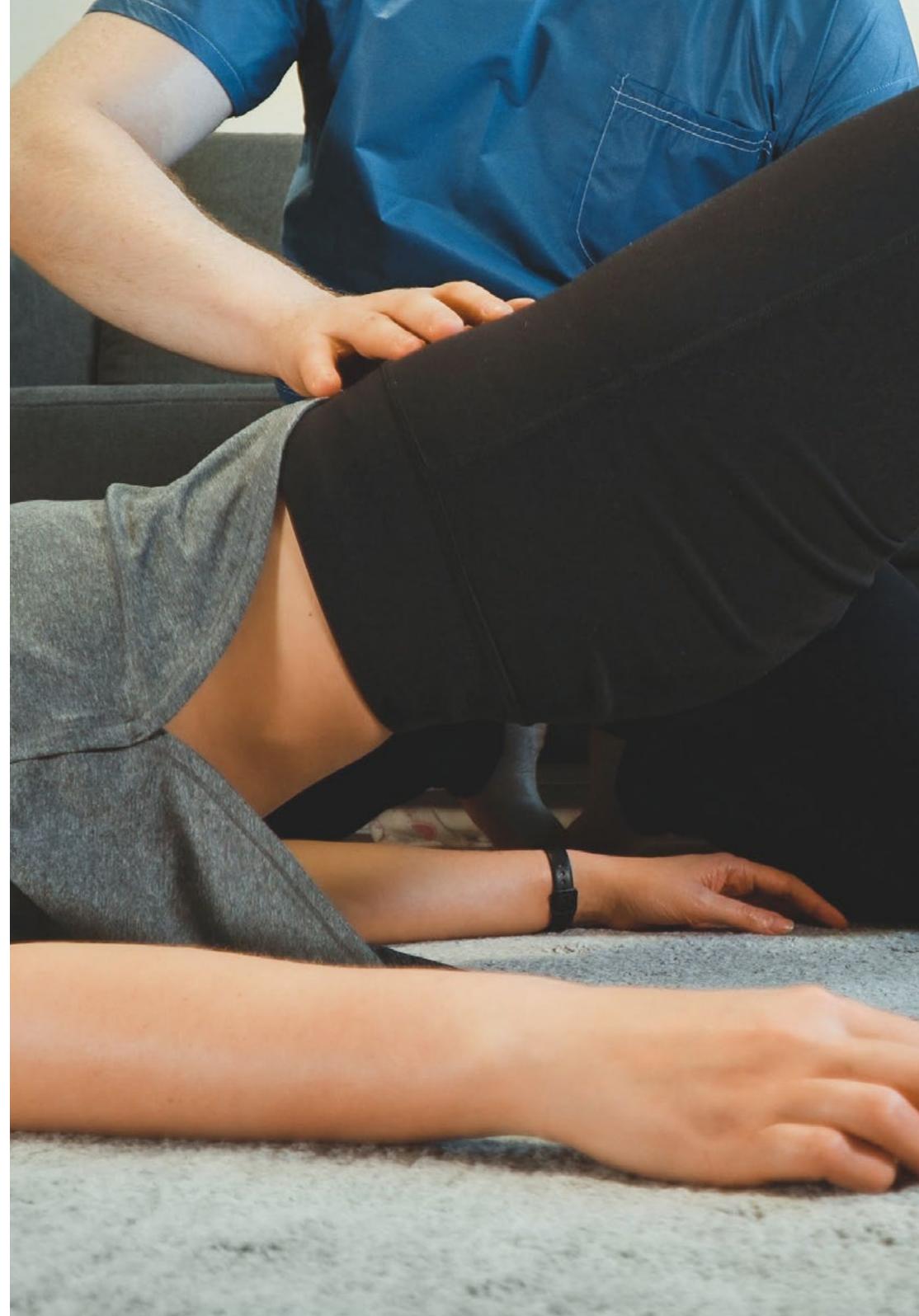
- 10.1. Introduction
 - 10.1.1. Particularités du patient pédiatrique
- 10.2. Évaluation pédiatrique spécifique à domicile
 - 10.2.1. Considérations
- 10.3. Oncologie pédiatrique
- 10.4. Infections en pédiatrie
 - 10.4.1. Classification
 - 10.4.2. Procédures
- 10.5. Pathologie congénitale
 - 10.5.1. Classification
 - 10.5.2. Considérations
- 10.6. Légalité dans les soins aux patients pédiatriques
 - 10.6.1. Considérations

Module 11. Médecine Préventive en hospitalisation à domicile pour Physiothérapeutes

- 11.1. La Médecine Préventive
 - 11.1.1. Concept et généralités
- 11.2. Hygiène
 - 11.2.1. Considérations
 - 11.2.2. Procédures à domicile
- 11.3. Colonisation dans les infections Multirésistantes Mesures à domicile
 - 11.3.1. Colonisation
 - 11.3.2. Bactéries multirésistantes
 - 11.3.3. Mesures à domicile
- 11.4. Pertinence du traitement antibiotique à domicile
 - 11.4.1. Types de traitements
 - 11.4.2. Pertinence thérapeutique
- 11.5. Vaccination chez des patients spéciaux
 - 11.5.1. Vaccins
 - 11.5.2. Patients spéciaux

Module 12. Techniques Thérapeutiques

- 12.1. Paracentèse
 - 12.1.1. Procédure
 - 12.1.2. Paracentèse à domicile
- 12.2. Thoracentèse
 - 12.2.1. Procédure
 - 12.2.2. Thoracentesis à domicile
- 12.3. Arthrocentèse
 - 7.13.1. Procédure
 - 12.3.2. Arthrocentèse à domicile
- 12.4. Oxygénothérapie
 - 12.4.1. Procédure
 - 12.4.2. Oxygénothérapie à domicile
- 12.5. Aérosolthérapie
 - 12.5.1. Procédure
 - 12.5.2. Aérosolthérapie à domicile
- 12.6. Ventilation mécanique
 - 12.6.1. Procédure
 - 12.6.2. VM à domicile



Module 13. Techniques Diagnostiques

- 13.1. ECG
 - 13.1.1. Procédure
 - 13.1.2. ECG à domicile
- 13.2. Échographie
 - 13.2.1. Procédure
 - 13.2.2. Échographie à domicile
- 13.3. Pulsioximétrie
 - 13.3.1. Procédure
 - 13.3.2. Oxymétrie de pouls à domicile
- 13.4. Analyses
 - 13.4.1. Procédure
 - 13.4.2. Analyse sanguine à domicile
- 13.5. Cultures
 - 13.5.1. Procédure
 - 13.5.2. Analyse sanguine à domicile
- 13.6. Échelles (évaluation fonctionnelle, cognitive, nutritionnelle, ...)
 - 13.6.1. Procédure
 - 13.6.2. Classification



Profitez de l'occasion et faites le pas pour vous mettre à jour concernant les derniers développements en Hospitalisation à Domicile"

06

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: **le Relearning**. Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le **New England Journal of Medicine**.





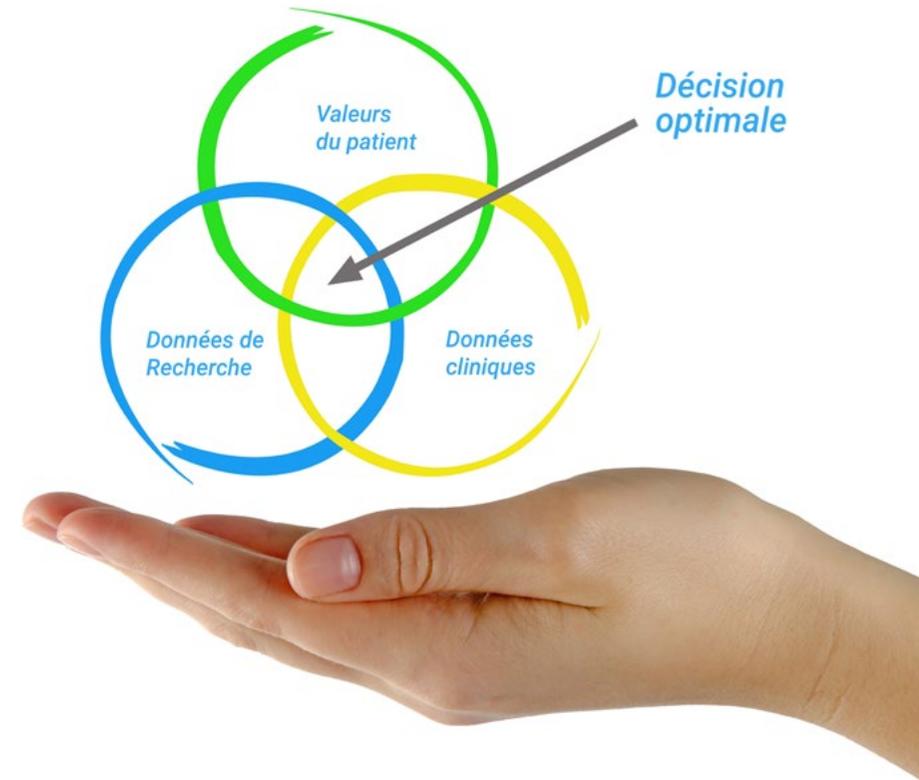
“

Découvrez Relearning, un système qui renonce à l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui exigent la mémorisation”

À TECH nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les kinésithérapeutes et les kinésiologues apprennent mieux, plus rapidement et de manière plus durable.

Avec TECH, vous pouvez faire l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui ébranle 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 basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de l'exercice professionnel de la kinésithérapie.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard”

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les kinésithérapeutes/kinésiologues 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 qui permettent au kinésithérapeute ou au kinésiologue 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.



Relearning Methodology

TECH combine efficacement la méthodologie des études de cas avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui associe 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons l'Étude de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le Relearning.



Le kinésithérapeutes/kinésiologue apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter un apprentissage immersif.

À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde (Columbia University).

Cette méthodologie a formé plus de 65.000 kinésithérapeutes/kinésiologues avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge manuelle/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 avec moins d'efforts et plus de performance, en vous impliquant davantage dans votre formation, 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 se déroule en spirale (apprendre, désapprendre, oublier et réapprendre). Par conséquent, chacun de ces éléments est combiné de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, le score global de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le support 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, avec les dernières techniques qui offrent des pièces de haute qualité dans chacun des matériaux qui sont mis à la disposition de l'étudiant.



Techniques et procédures de kinésithérapie en vidéo

TECH apporte les techniques les plus récentes et les dernières avancées éducatives à l'avant-garde des techniques et procédures actuelles de kinésithérapie/kinésiologie. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension de l'étudiant. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

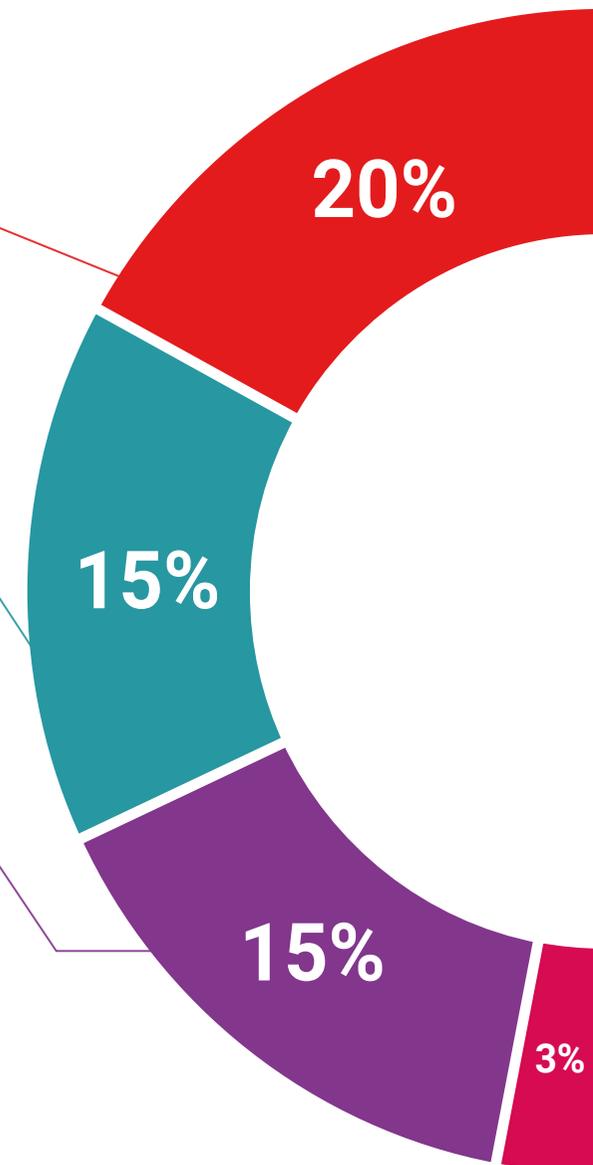
L'équipe TECH présente les contenus de manière attrayante et dynamique dans des pilules multimédia comprenant des audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de renforcer les connaissances.

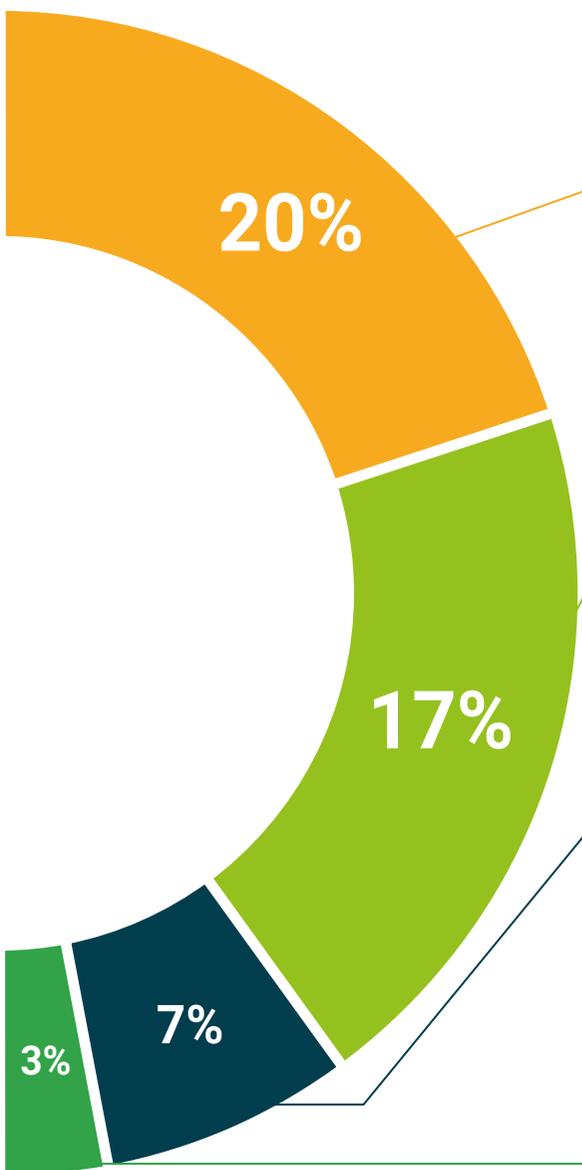
Ce système unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story"



Lectures complémentaires

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.





Analyses de cas menées et développées 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 l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe 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

TECH offre les contenus les plus pertinents du cours sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Une manière synthétique, pratique et efficace d'aider les élèves à progresser dans leur apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Réussissez cette spécialisation avec succès
et recevez votre diplôme sans avoir à vous
soucier des déplacements ou des contraintes
administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé en Médecine Orale** délivré 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 Hospitalisation à Domicile pour Kinésithérapeutes**
N° heures de cours: **1500 h**.



*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

Hospitalisation à Domicile
pour Kinésithérapeutes

Modalité: en ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Hospitalisation à Domicile
pour Kinésithérapeutes

