

# Certificat Avancé

## Avancées en Pédiatrie Hospitalière





## Certificat Avancé

### Avancées en Pédiatrie Hospitalière

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès web: [www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-avancees-pediatrie-hospitaliere](http://www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-avancees-pediatrie-hospitaliere)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Direction de la formation

---

*page 12*

04

Structure et contenu

---

*page 18*

05

Méthodologie

---

*page 26*

06

Diplôme

---

*page 34*

# 01 Présentation

Les progrès dans les Domaines Pédiatriques de la nutrition, de l'endocrinologie, de la cardiologie et de la sécurité des patients sont permanents, ce qui oblige les professionnels à actualiser leurs connaissances des derniers développements et techniques scientifiques dans tous ces domaines. Pour faciliter cette tâche de mise à jour, TECH a élaboré dans ce programme un recueil de connaissances et de structures d'action de grande rigueur qui comprend des sujets consacrés à l'hospitalisation à domicile ou aux avancées génétiques dans les maladies cardiaques familiales. Il s'agit d'une excellente opportunité pour tout spécialiste qui souhaite se tenir au courant des avancées les plus urgentes dans les domaines pédiatriques les plus pertinents.





“

*Vous aurez un accès à un programme complet avec les meilleures Avancées en Pédiatrie Hospitalière, telles que la nutrition entérale et parentérale, l'approche du nourrisson atteint d' EAL et l'oxygénothérapie dans l'insuffisance respiratoire aiguë”*

Dans la mesure où la pédiatrie exige des spécialistes un haut niveau de connaissances qui doivent également être actualisés, TECH a préparé un programme complet permettant de réaliser cette mise à jour de la manière la plus efficace et la plus complète possible.

Pour ce faire, des spécialistes et des responsables de Services Pédiatriques ayant une excellente expérience dans la prise en charge de tous types de Pathologies Nutritionnelles, Endocrinologiques et Cardiologiques ont été sélectionnés pour encadrer ce programme. Grâce à toutes leurs connaissances avancées du corps enseignant, le travail d'actualisation du professionnel sera complet et rigoureux, car tous les sujets ont été rédigés sur la base des dernières preuves scientifiques dans chaque domaine.

Toutes ces connaissances avancées signifient que le travail de mise à jour du professionnel est complet et rigoureux, car tous les sujets ont été rédigés sur la base des dernières preuves scientifiques dans chaque domaine. Le spécialiste a la garantie d'accéder à la meilleure offre académique possible, soutenue par une équipe pédagogique largement qualifiée pour avaliser toutes les disciplines abordées.

En effet, afin de faciliter au maximum l'étude du spécialiste, TECH propose ce Certificat avancé dans un format entièrement en ligne, sans cours en présentiel, ni horaires préétablis. De cette manière, l'ensemble du programme peut être téléchargé dès le premier jour et peut être étudié quand, où et comment le spécialiste le souhaite.

Ce **Certificat Avancé en Avancées en Pédiatrie Hospitalière** contient le programme éducatif le plus complet et le plus à jour du marché. Ses caractéristiques les plus importantes sont les suivantes:

- » Le développement de cas pratiques présentés par des experts en pédiatrie en milieu hospitalier
- » Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- » Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- » Son accent particulier sur les méthodologies innovantes en pathologies pneumologiques
- » Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- » La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



*Vous choisissez la meilleure option académique possible pour vous tenir au courant des dernières avancées en pédiatrie hospitalière"*

“

*Intégrez dans votre pratique quotidienne les découvertes récentes dans l'approche diagnostique des lésions cutanées les plus courantes, ainsi que les manifestations cliniques de l'insuffisance surrénale et l'échographie thoracique la plus avancée"*

Le programme comprend dans son corps enseignant des professionnels du secteur 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 basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long de la formation. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

*Vous pourrez étudier tous les contenus à votre propre rythme, sans adhérer à des calendriers préétablis qui vous empêcheraient de continuer à développer votre travail professionnel.*

*Ce diplôme vous offre le meilleur matériel audiovisuel clinique de la scène universitaire.*



# 02 Objectifs

L'objectif de ce diplôme est de fournir aux spécialistes les avancées les plus pertinentes de la pédiatrie hospitalière de ces dernières années. Il s'agit notamment d'un aperçu complet de divers domaines d'intérêt tels que la cardiologie et la nutrition. TECH a donc tout mis en œuvre pour que le contenu didactique soit à la hauteur des attentes médicales les plus exigeantes.







“

*Vous choisissez la meilleure option pour approfondir et moderniser toutes vos connaissances en pédiatrie hospitalière, en vous mettant à jour sur des questions telles que l'allaitement maternel et l'allaitement artificiel ou les cathétérismes les plus avancés”*



## Objectifs généraux

---

- » Maîtriser les dernières techniques et connaissances de la pédiatrie moderne appliquées à l'environnement hospitalier
- » Avoir une grande maîtrise de la gestion des patients pédiatriques, en garantissant une qualité et une sécurité maximales pendant le processus
- » Développer des compétences exemplaires pour être en mesure d'effectuer un travail de soins de haute qualité, garantissant la sécurité actualisée des patients sur la base des dernières preuves scientifiques
- » Obtenir une mise à jour dans le domaine médical de la pédiatrie hospitalière

“

*Vous aurez le soutien de tout le personnel académique et technique de TECH, prêt à résoudre tout doute ou circonstance qui pourrait survenir au cours de votre processus de mise à jour”*





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Soins de l'enfant gravement malade en dehors des Unités de Soins Intensifs Pédiatriques

- » Étude approfondie des différentes pratiques hospitalières pour la prise en charge initiale de l'enfant présentant une atteinte hémodynamique, respiratoire et/ou neurologique aiguë potentiellement mortelle
- » Apprendre la séquence d'intubation rapide et la réanimation cardio-pulmonaire avancée chez l'enfant selon les dernières recommandations d'ILCOR 2021
- » Gestion pratique du diagnostic et de la thérapie de l'enfant déconnecté de son environnement
- » Comprendre l'algorithme d'action en cas d'état convulsif
- » Prise en charge des réactions allergiques et de l'anaphylaxie, oxygénothérapie, fluidothérapie, ECG, analgésie et sédation et introduction à l'échographie thoracique

### Module 2. Maladies cardiaques en Pédiatrie

- » Découvrir de nouvelles modalités diagnostiques en cardiologie pédiatrique échocardiographie strain, échocardiogramme transoesophagien
- » Approfondir le diagnostic différentiel de la suspicion de cardiopathie chez le nouveau-né et les clés du diagnostic précoce et du traitement initial de stabilisation
- » Connaître l'approche clinique des cardiopathies avec la réglementation actuelle, ainsi que les tableaux d'obstruction du flux cardiaque, les idées clés sur la reconnaissance des arythmies, les pathologies acquises dans l'enfance, et suspicion d'insuffisance cardiaque chez les nourrissons et les enfants et nouveaux défis

### Module 3. Système endocrinien, métabolisme et nutrition en Pédiatrie

- » Approfondir l'évaluation nutritionnelle et les altérations les plus fréquentes observées lors de l'admission à l'hôpital, le diagnostic précoce et les approches thérapeutiques
- » Adopter une attitude critique face aux nouvelles modes en matière de nutrition et aux éventuelles carences qu'elles peuvent engendrer
- » Savoir quand suspecter la présence d'une maladie métabolique, ainsi que différents tableaux cliniques, dont certains sont fréquents, comme l'hypoglycémie, le début de diabète et son contrôle par les nouvelles technologies, la polyurie-polydipsie et la suspicion d'insuffisance surrénale

### Module 4. Autres processus pédiatriques

- » Interprétation des lésions cutanées et de l'épisode léthal apparent
- » Prise en charge du patient pédiatrique complexe
- » Traiter des soins intensifs pédiatriques, des soins palliatifs, de la maltraitance et des abus sexuels
- » Maîtriser les procédures de routine et les nouvelles technologies
- » Approfondir la santé mentale et la sécurité du patient pédiatrique en milieu hospitalier

# 03

## Direction de la formation

Les professionnels chargés du développement de cet Certificat Avancé ont une grande expérience spécialisée dans le domaine de la pédiatrie hospitalière, y compris la gestion et l'administration de ce service. Cela garantit au spécialiste l'accès à un contenu didactique renouvelé et adapté aux exigences actuelles du domaine pédiatrique. De plus, les conférenciers ont intégré de nombreux cas cliniques réels tout au long du programme afin d'aider le spécialiste à contextualiser toutes les avancées acquises.





“

*Vous avez la certitude d'avoir accès au matériel pédagogique dont vous avez besoin pour vous mettre à jour de manière efficace et moderne, accompagné de grands professionnels qui connaissent vos exigences et celles des patients pédiatriques”*

## Direction



### Dr García Cuartero, Beatriz

- Chef du Service de pédiatrie et coordonnatrice de l'Unité d'Endocrinologie et de Diabète Pédiatrique Hôpital Universitaire Ramón et Cajal Madrid, Espagne
- Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire Severo Ochoa, Leganés, Madrid
- Pédiatre Soins Primaires de la zone 4 de Madrid
- Diplôme en Médecine et Chirurgie, Université Complutense de Madrid
- Diplôme de Spécialiste en Pédiatrie par la voie d'accréditation MIR à l'Hôpital Universitaire Infantile Niño Jesús, Madrid Domaine de formation spécifique: Endocrinologie Pédiatrique
- Docteur de l'Université Autonome de Madrid (UAM) Expression des enzymes manganèse superoxyde dismutase, hémooxygénase et oxyde nitrique synthétase sur des îlots pancréatiques cultivés avec interleukine 1 par hybridation in situ Cum Laude à l'unanimité
- Professeur Associé de Pédiatrie Faculté de Médecine Université d'Alcalá de Henares Université Alcalá de Henares
- Bourse du Fonds de recherche de la sécurité sociale (FISS) Steno Diabetes Center, Copenhagen/Hagedorn Research Laboratory  
Projet : Mécanisme de destruction des cellules bêta pancréatiques et des radicaux libres dans le diabète de type 1

## Professeurs

### Dr Blitz Castro, Enrique

- » Spécialiste de pédiatrie et de ses domaines spécifiques au Service de pédiatrie et à l'Unité de fibrose kystique développant l'activité principale d'assistance en tant que pneumologue pédiatrique à l'Hôpital universitaire Ramón y Cajal
- » Chef du Programme de Dépistage Néonatal de la Mucoviscidose à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- » Médecin Interne Résident de Pédiatrie et de ses Zones Spécifiques à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal (Madrid, Espagne) et au Service de Néonatalogie de l'Hôpital Universitaire La Paz (Madrid, Espagne) consacrant toute la dernière année de résidence à la sous-spécialité de la Pneumologie Pédiatrique
- » Diplôme de médecine de l'Université Complutense de Madrid Formation clinique réalisée à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón de Madrid
- » Doctorant au Programme de Doctorat en Sciences de la Santé par l'Université d'Alcalá de Henares pour le développement de la Thèse Doctorale Résultats du programme de dépistage néonatal de Mucoviscidose dans la Communauté de Madrid depuis sa mise en place en 2009 jusqu'en 2022
- » Chercheur à la Fondation de recherche biomédicale de l'Hôpital universitaire Ramón y Cajal contribuant au développement des projets de recherche en cours à l'Unité de fibrose kystique de l'Hôpital universitaire Ramón y Cajal

### Dr Morales Tirado, Ana

- » Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- » Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Hôpital de Móstoles et de San Rafael
- » Diplôme en Médecine de l'Université Complutense de Madrid

### Dr Buenache Espartosa, Raquel

- » Médecin Spécialiste en Pédiatrie et ses Spécialistes, dédié à la Neuropédiatrie Hôpital Universitaire Ramón y Cajal Profil Neuropédiatrie
- » Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques Hôpital Universitaire Fondation de Alcorcón
- » Médecin Résident en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Médecin Généraliste Adjoint Spécialiste en Pédiatrie et ses domaines spécifiques Hopital del Henares Profil Neuropédiatrie
- » Spécialiste en neuropédiatrie, Hôpital La Zarzuela
- » Diplôme en Médecine et Chirurgie Université Autonome de Madrid
- » Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques Formation MIR en Hôpital Universitaire Ramón y Cajal Sous-spécialité en Neuropédiatrie
- » Études de doctorat Diplôme d'Études Avancées de Doctorat, qui atteste de la capacité de la recherche, avec une qualification exceptionnelle dans le domaine de la connaissance Pédiatrique, dans le cadre du programme de Doctorat de Spécialités Médicales de l'Université d'Alcalá

### Dr Vázquez Ordóñez, Carmen

- » FEA Néphrologie pédiatrique et urgences pédiatriques Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Rotation au Service de Néphrologie Pédiatrique Hôpital Universitaire Doce de Octubre
- » Résident de Pédiatrie Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Diplôme en Médecine et Chirurgie Université de Navarre
- » Collaboratrice de 4e et 6e cours de médecine à l'Université d'Alcalá de Henares
- » Séminaires en médecine de l'Université Alcalá de Henares

### **Dr Stanescu, Sinziana**

- » Hôpital Ramón y Cajal Spécialiste de Secteur, Service Pédiatrique, Unité des Maladies Métaboliques
- » Hôpital Ramón y Cajal Organisation de gardes médicaux dans l'unité de Soins Intensifs Pédiatriques
- » Hôpital Ramón y Cajal Médecin Spécialiste en Pédiatrie
- » Hôpital Universitaire du Henares Organisation de gardes médicaux
- » Diplôme de médecine de l'Université de médecine et de pharmacie Carol Davila, Bucarest Diplôme homologué par le Ministère de l'Éducation et des Sciences (Gouvernement espagnol)
- » Formation spécialisée en Pédiatrie via MIR Spécialiste en Pédiatrie et Domaines Spécifiques à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal de Madrid Sous-spécialité : Soins Intensifs Pédiatriques, Maladies Métaboliques

### **Dr Toledano Navarro, María**

- » Spécialiste Adjoint en Cardiologie Pédiatrique chargé de la consultation des Cardiopathies Familiales et Hémodynamistes des procédures diagnostiques et interventionnistes des cardiopathies congénitales pédiatriques et de l'adulte comme premier et deuxième opérateur Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Diplômée en Médecine Chirurgie et l'Université Complutense de Madrid
- » EPALS accreditation at Great Ormond Street NHS Trust European Resuscitation Council
- » ESC Certification in Congenital Heart Disease Echocardiography European Society of Cardiology
- » Formation spécialisée en pédiatrie à H Ramón y Cajal (HRYC) Madrid Début de la sous-spécialité en Cardiologie Pédiatrique avec une formation en Cardiologie Pédiatrique et en Cardiopathie Congénitale de l'adulte au HRYC avec un intérêt particulier pour l'Hémodynamique et les soins du patient congénital adulte pendant

### **Dr Vázquez Martínez, José Luis**

- » Chef de la Section Pédiatrique USI Hôpital Ramón y Cajal
- » Spécialisation en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques Hôpital pour Enfants de La Paz
- » Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université d'Oviedo
- » Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- » Maître Associé à l'Université d'Alcalá

### **Dr Alkadi Fernández, Khusama**

- » Médecin Spécialiste en Pédiatrie. Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Médecin Spécialiste en Pédiatrie Hôpital Puerta de Hierro
- » Diplôme en Médecine et Chirurgie Université de Séville
- » Médecin Programme Officiel de Doctorat en Médecine Université Autonome de Madrid
- » Projet Incap Institut de recherche sur la santé de Puerta de Hierro Majadahonda

### **Dr Armero Pedreira, Paula**

- » Pédiatre en Hôpital Puerta de Hierro en urgences pédiatriques
- » Pédiatre en résidence pour enfants Casa de los Niños, centre de protection des mineurs de la Direction générale de l'enfance et de la famille Comunidad de Madrid
- » Pédiatre à l'Hôpital San Rafael Activité professionnelle en consultation avec la Pédiatrie Sociale
- » Pédiatre en unité de Soins Palliatifs Pédiatriques en Fondation Vianorte-Laguna
- » Médecin Interne Pédiatrie Hôpital pour Enfants de La Paz Sous-spécialisation à l'Unité de pathologie complexe Hôpital Infantil La Paz et à l'Unité de Soins Palliatifs de la Communauté de Madrid
- » Master en Soins Palliatifs Pédiatriques Université Internationale de La Rioja
- » Diplômé en Pédiatrie Sociale Université de Barcelone
- » Professeur au Master en Soins Palliatifs Pédiatriques Université Internationale de la Rioja





### **Mme Clemente Linares, Raquel**

- » Infirmière à l'Hôpital Pédiatrique Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Infirmière en Hospitalisation Adultes dans différents services Hopital Universitaire Ramón y Cajal
- » Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers Université Européenne de Madrid
- » Infirmière en service médical Mancomunado de Meliá Hotels International
- » Examens Médicaux : ECG, contrôle de la vision, audiométries et autres tests infirmiers Quirón Prevention Conseil Supérieur des Sports
- » Consultations infirmières et promotion de la santé Quirón Prevention Conseil Supérieur des Sports

### **Mme Yelmo Valverde, Rosa**

- » Infirmière Éducatrice en Diabète Infantile de l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal (Madrid)
- » Infirmière Éducatrice en Diabète dans l'Unité de diabète et de télémédecine à l'Hôpital San Rafael
- » Département des Prélèvements et Service de Prévention des Risques Professionnels de l'Hôpital La Paz
- » Département de Médecine Interne et Unité de Soins Palliatifs à l'Hôpital San Rafael
- » Diplôme d'infirmière de l'Université Pontificale de Comillas
- » Diplôme d'Infirmière d'Entreprise de l'Institut Carlos III et de l'Université de l'Infirmierie de Ciudad Real
- » Master en Obésité et ses Comorbidités : Prévention, diagnostic et traitement complet Université d'Alcalá de Henares Université Alcalá de Henares
- » Master Universitaire Bases pour la prise en charge et l'éducation des personnes diabétiques de l'Université de Barcelone

# 04

## Structure et contenu

La structure et le contenu de ce Certificat Avancé ont été créés en suivant le principe du *relearning*, une technique dans laquelle TECH est pionnière puisqu'elle est la seule université espagnole autorisée à l'utiliser. Cela signifie que le spécialiste intègre progressivement et naturellement dans sa pratique quotidienne toutes les avancées de la pédiatrie Hospitalière enseignées. Cela permet de réduire la charge d'enseignement et, avant même la fin du diplôme, le spécialiste approfondit et modernise toutes les techniques et les méthodes présentées dans ce programme.





“

*Cette mise à jour sera déterminante dans vos efforts continus pour rechercher le meilleur contenu scientifique et pratique concernant la pédiatrie hospitalière”*

## Module 1. Soins de l'enfant gravement malade en dehors des Unités de Soins Intensifs Pédiatriques

- 1.1. Signes et symptômes d'alarme
  - 1.1.1. Hémodynamiques
  - 1.1.2. Respiratoires
  - 1.1.3. Métaboliques
  - 1.1.4. Neurologiques
  - 1.1.5. Hématologiques
  - 1.1.6. Décompensation de l'enfant chronique
  - 1.1.7. Surveillance: surveillance clinique instrumentale Echographie clinique
  - 1.1.8. Arrêt cardiocirculatoire
    - 1.1.8.1. Prévention
    - 1.1.8.2. Prise en charge de l'enfant à l'arrêt
    - 1.1.8.3. Stabilisation
    - 1.1.8.4. Transport Intrahospitalier et interhospitalier
  - 1.1.9. Soins humanisés de l'enfant critique
    - 1.1.9.1. La famille
    - 1.1.9.2. Musicothérapie
    - 1.1.9.3. Autres
  - 1.1.10. Des décisions difficiles
    - 1.1.10.1. Limitation de l'effort thérapeutique
    - 1.1.10.2. Enfant chronique
    - 1.1.10.3. Don d'asystole
- 1.2. Crise cérébrale
  - 1.2.1. Évaluation initiale
  - 1.2.2. Diagnostic différentiel
  - 1.2.3. Traitement aigu
- 1.3. Insuffisance respiratoire aiguë Oxygénothérapie
  - 1.3.1. Insuffisance respiratoire aiguë
  - 1.3.2. Physiopathologie
  - 1.3.3. Classification
  - 1.3.4. Diagnostic
  - 1.3.5. Traitement
- 1.4. Réaction allergique Anaphylaxie
  - 1.4.1. Réaction allergique et clinique
  - 1.4.2. Étiologie
  - 1.4.3. Diagnostic
  - 1.4.4. Traitement
  - 1.4.5. Prévention
- 1.5. Interprétation des Gaz du Sang
  - 1.5.1. Interprétation des Gaz du Sang
  - 1.5.2. Physiopathologie
  - 1.5.3. Éléments de base pour l'interprétation de l'équilibre acide-base
  - 1.5.4. Diagnostic général
  - 1.5.5. Approche des perturbations de l'équilibre acido-basique
- 1.6. Analgésie et sédation
  - 1.6.1. Analgésie et sédation
  - 1.6.2. Évaluation et gestion de la douleur
  - 1.6.3. Sédation Analgésie
    - 1.6.3.1. Effets indésirables
    - 1.6.3.2. Patients candidats
    - 1.6.3.3. Personnel et équipement requis
    - 1.6.3.4. Mesures non-pharmacologiques pour le contrôle de la douleur et de l'anxiété
    - 1.6.3.5. Médicaments et antidotes
    - 1.6.3.6. Procédures et stratégies de sédoanalgésie
    - 1.6.3.7. Documentation nécessaire
    - 1.6.3.8. Monitoring
- 1.7. Fluidothérapie
  - 1.7.1. Composition des fluides corporels
  - 1.7.2. Principaux mécanismes de régulation du volume, de l'osmolarité et de l'équilibre acido-basique
  - 1.7.3. Calcul des besoins de base
  - 1.7.4. Traitement de la déshydratation; voies de réhydratation (indications, sérums utilisés)
  - 1.7.5. Traitement des principaux troubles de l'équilibre hydro-électrolytique et acido-basique

- 1.8. Électrocardiogramme
    - 1.8.1. Généralités
    - 1.8.2. Changements électriques au cours du développement de l'enfant
    - 1.8.3. Analyse séquentielle de l'ECG: onde P, intervalle PR, complexe QRS, onde Q, segment ST, onde T
    - 1.8.4. Caractéristiques des ECG atypiques sans résultats pathologiques
  - 1.9. Echographie thoracique
    - 1.9.1. Échographie clinique (POCUS)
    - 1.9.2. Artefacts et botonologie
    - 1.9.3. Sémiologie de l'échographie pulmonaire
    - 1.9.4. Diagnostic POCUS
      - 1.9.4.1. Pneumonie consolidée
      - 1.9.4.2. Pneumonie alvéolo-interstitielle
      - 1.9.4.3. Coincement
      - 1.9.4.4. Insuffisance Cardiaque
      - 1.9.4.5. Épanchement pleural
      - 1.9.4.6. Pneumothorax
- Module 2. Maladies cardiaques en Pédiatrie**
- 2.1. Maladie cardiaque présumée chez les nouveau-nés
    - 2.1.1. Passé, présent et futur des cardiopathies congénitales à l'âge pédiatrique
    - 2.1.2. Circulation foetale et postnatale: l'adaptation du nouveau-né
    - 2.1.3. Examen physique et signes vitaux
    - 2.1.4. Diagnostic différentiel des cardiopathies congénitales chez les nouveau-nés
    - 2.1.5. Utilisation de prostaglandines
  - 2.2. Outils de diagnostic en pathologie cardiaque pédiatrique
    - 2.2.1. Utilité des outils de base pour le diagnostic des cardiopathies congénitales: ECG et radiographie du thorax
    - 2.2.2. Les progrès de l'échocardiographie
    - 2.2.3. Echocardiographie foetale
    - 2.2.4. Techniques d'imagerie avancées pour le diagnostic des cardiopathies congénitales: TAC et RMN
    - 2.2.5. Cathétérisme cardiaque diagnostique
  - 2.3. Classification des cardiopathies congénitales Hypertension pulmonaire
    - 2.3.1. Classification segmentaire des cardiopathies congénitales
    - 2.3.2. Physiopathologie des cardiopathies congénitales: principes hémodynamiques
    - 2.3.3. Hypertension pulmonaire, classification et diagnostic
    - 2.3.4. Hypertension pulmonaire associée à une cardiopathie congénitale et au syndrome d'Eisenmenger
    - 2.3.5. Avancées thérapeutiques dans le traitement de l'hypertension pulmonaire
  - 2.4. Maladies cardiaques cyanogènes
    - 2.4.1. Transposition des grands vaisseaux
    - 2.4.2. Truncus arteriosus
    - 2.4.3. Drainage veineux pulmonaire anormal
    - 2.4.4. Tétralogie de Fallot et ses variantes
    - 2.4.5. Atrésie tricuspide
    - 2.4.6. Atrésie pulmonaire avec septum intact
    - 2.4.7. Maladie d'Ebstein
  - 2.5. Cardiopathie non cyanogène
    - 2.5.1. Déviation du septum interauriculaire
    - 2.5.2. Communication interventriculaire
    - 2.5.3. Brevet du canal artériel
    - 2.5.4. Canal auriculo-ventriculaire
  - 2.6. Conditions qui obstruent la circulation du cœur et autres maladies cardiaques congénitales moins courantes
    - 2.6.1. Défauts du septum
    - 2.6.2. Sténose aortique
    - 2.6.3. Coarctation de l'aorte
    - 2.6.4. Syndrome d'Alcapa
    - 2.6.5. Anneaux vasculaires
  - 2.7. Maladie cardiaque acquise dans l'enfance
    - 2.7.1. Péricardite
    - 2.7.2. Myocardite
    - 2.7.3. Endocardite infectieuse
    - 2.7.4. Maladie de Kawasaki
    - 2.7.5. Fièvre rhumatismale

- 2.8. Anomalies de la fréquence cardiaque et de la conduction électrique chez l'enfant
  - 2.8.1. Tachycardie supraventriculaire
  - 2.8.2. Tachycardie ventriculaire
  - 2.8.3. Bloc AV
  - 2.8.4. Cartographie et ablation par cathéter
  - 2.8.5. Stimulateur cardiaque et défibrillateur cardiovertible implantable
- 2.9. Insuffisance cardiaque chez les nourrissons et les enfants
  - 2.9.1. Caractéristiques étiologiques et physiopathologiques
  - 2.9.2. Caractéristiques cliniques. Outils de diagnostic de l'insuffisance cardiaque
  - 2.9.3. Prise en charge médicale de l'insuffisance cardiaque pédiatrique
  - 2.9.4. Dispositifs d'assistance ventriculaire et autres avancées techniques
  - 2.9.5. Transplantation cardiaque pédiatrique
- 2.10. Cardiopathie familiale pédiatrique Altérations génétiques
  - 2.10.1. Évaluation génétique clinique
  - 2.10.2. Les cardiomyopathies: dysplasie hypertrophique, dilatée, arythmogène et restrictive
  - 2.10.3. Connectivopathies
  - 2.10.4. Canalopathies
  - 2.10.5. Syndromes liés aux cardiopathies: S: Down, S. DiGeorge, S. Turner, S. Williams Beuren, S. Noonan

### Module 3. Système endocrinien, métabolisme et nutrition en Pédiatrie

- 3.1. Évaluation de l'état nutritionnel
  - 3.1.1. Évaluation de l'état nutritionnel
  - 3.1.2. Histoire clinique, anamnèse nutritionnelle et examen physique
  - 3.1.3. Évaluation de la composition corporelle: anthropométrie, indices du rapport poids/taille Composition corporelle
  - 3.1.4. Composition nutritionnel
- 3.2. Alimentation enfant sain
  - 3.2.1. Allaitement maternel
  - 3.2.2. Alimentation artificielle
  - 3.2.3. La diversification de l'enfant sain

- 3.3. Nutrition entérale et parentérale
  - 3.3.1. Dépistage des patients ayant besoin d'un soutien nutritionnel
  - 3.3.2. Calcul des besoins
  - 3.3.3. Choix des formes de nutrition artificielle
  - 3.3.4. Nutrition entérale
    - 3.3.4.1. Voies d'accès
    - 3.3.4.2. Formules de nutrition entérale utilisées en pédiatrie
    - 3.3.4.3. Suivi et complications
  - 3.3.5. Nutrition parentérale
    - 3.3.5.1. Voies d'accès
    - 3.3.5.2. Suivi et complications
  - 3.3.6. Le syndrome du retour d'information
- 3.4. Déficiences dues aux nouvelles formes d'alimentation Les nouvelles modes en matière de nutrition
  - 3.4.1. Types de régimes végétariens
  - 3.4.2. Macro- et micronutriments à risque dans les régimes végétariens
  - 3.4.3. Recommandations diététiques végétariennes ou végétaliennes en fonction de l'âge
  - 3.4.4. Erreurs diététiques chez le nourrisson: les boissons à base de plantes
  - 3.4.5. Sources d'information
- 3.5. Approche du patient suspecté d'erreur innée du métabolisme (EIM)
  - 3.5.1. L'erreur innée du métabolisme EIM
  - 3.5.2. Approche clinique
    - 3.5.2.1. EIM avec présentation aiguë dans la période néonatale et chez les enfants de moins
    - 3.5.2.2. EIM avec attaques récurrentes
    - 3.5.2.3. EIM avec évolution clinique chronique ou progressive
  - 3.5.3. Procédures de diagnostic
  - 3.5.4. Traitement
    - 3.5.4.1. Traitement d'urgence
    - 3.5.4.2. Traitements pharmacologiques et cofacteurs
    - 3.5.4.3. Nutrition
    - 3.5.4.4. Autres (techniques de dépuraction extrarénale, transplantation d'organes...)

- 3.6. Hypoglycémie
  - 3.6.1. Hypoglycémie
  - 3.6.2. Bilan initial ciblé: anamnèse, examen physique
  - 3.6.3. Examens complémentaires pendant l'épisode hypoglycémique
  - 3.6.4. Diagnostic différentiel
  - 3.6.5. Traitement
- 3.7. Polydipsie-polyurie
  - 3.7.1. La polyurie dans le groupe d'âge pédiatrique Diurèse normale par tranche d'âge
  - 3.7.2. Étiopathogénie
    - 3.7.2.1. Diurèse aqueuse Diurèse osmotique
    - 3.7.2.2. Diurèse osmotique Causes les plus fréquentes
  - 3.7.3. Cliniques des états polyuriques
  - 3.7.4. Diagnostic
    - 3.7.4.1. Anamnèse et examen physique
    - 3.7.4.2. Tests complémentaires Test de restriction d'eau ou test de Miller Indications Limites Détermination de l'Arginine Vasopressine (AVP) et de la copeptine Imagerie et autres études
  - 3.7.5. Traitement Effets secondaires et précautions
  - 3.7.6. Lignes de recherche actuelles
- 3.8. Diabète Mellitus
  - 3.8.1. Introduction
  - 3.8.2. Épidémiologie
  - 3.8.3. Étiopathogénie
    - 3.8.3.1. Diabète de type 1 (DM1)
    - 3.8.3.2. Diabète de type 2 (DM2)
    - 3.8.3.3. Diabète monogénique: Diabète de type MODY Le diabète néonatal
    - 3.8.3.4. Diabète lié à la FQ
    - 3.8.3.5. Autres types spécifiques
  - 3.8.4. Critères de diagnostic
  - 3.8.5. Présentation clinique de la DM1 et action
    - 3.8.5.1. L'acidocétose diabétique
    - 3.8.5.2. Hyperglycémie avec/sans cétose
    - 3.8.5.3. Hyperglycémie chez les patients asymptomatiques
  - 3.8.6. Traitement et suivi en DM1
    - 3.8.6.1. Objectifs glycémiques
    - 3.8.6.2. Éducation sur le diabète
    - 3.8.6.3. Insulinothérapie
    - 3.8.6.4. Alimentation
    - 3.8.6.5. Exercice physique
    - 3.8.6.6. Contrôle de la glycémie
    - 3.8.6.7. Dépistage des complications aiguës et chroniques
  - 3.8.7. Traitement et suivi en DM2
  - 3.8.8. Traitement et suivi du Diabète de type MODY
  - 3.8.9. Autres formes de Diabète
- 3.9. Insuffisance surrénale
  - 3.9.1. Insuffisance surrénale
  - 3.9.2. Classification étiologique
    - 3.9.2.1. Primaire ou surrénalienne
    - 3.9.2.2. Secondaire-tertiaire ou hypothalamo-pituitaire
  - 3.9.3. Manifestations cliniques
    - 3.9.3.1. Insuffisance surrénale aiguë Critères de gravité
    - 3.9.3.2. Insuffisance surrénale chronique
  - 3.9.4. Diagnostic
    - 3.9.4.1. Crise surrénalienne Résultats de laboratoire
    - 3.9.4.2. Hypocortisolisme Insuffisance surrénalienne suspectée Déterminations analytiques
      - 3.9.4.2.1. Premiers tests complémentaires Valeurs de base du cortisol et de l'ACTH
      - 3.9.4.2.2. Tests hormonaux stimulants Test ACTH Test d'hypoglycémie à l'insuline Autres tests
      - 3.9.4.2.3. Examens complémentaires de deuxième niveau: imagerie, microbiologie, anatomie, la microbiologie, l'anatomie pathologique et l'immunologie et les études génétiques
  - 3.9.5. Diagnostic différentiel de l'hypocortisolisme Entités concernées
    - 3.9.5.1. Formes primaires
    - 3.9.5.2. Formes secondaires et tertiaires

- 3.9.6. Traitement
  - 3.9.6.1. Crise surrénalienne
  - 3.9.6.2. Traitement de substitution
  - 3.9.6.3. Gestion et prévention de la crise surrénalienne
  - 3.9.6.4. Arrêt d'une corticothérapie chronique
  - 3.9.6.5. Gestion pré- et post-chirurgicale
  - 3.9.6.6. Éducation des patients et des familles

## Module 4. Autres processus pédiatriques

- 4.1. Lésions cutanées les plus courantes
  - 4.1.1. Étiologie
  - 4.1.2. Approche diagnostique
  - 4.1.3. Exanthèmes fébriles et afébriles
  - 4.1.4. Exanthème vésiculaire
  - 4.1.5. Éruptions purpuriques
  - 4.1.6. Éruptions morbilliformes
  - 4.1.7. Maladie de Kawasaki
  - 4.1.8. La scarlatine
  - 4.1.9. Syndrome de Stevens-Johnson
- 4.2. Le nourrisson avec le BRUE (*Brief Reported Unexplained Event*)
  - 4.2.1. Le nourrisson avec ALE (épisode létal apparent)
  - 4.2.2. Épidémiologie
  - 4.2.3. Facteurs de risque
  - 4.2.4. Diagnostic et gestion hospitalière
  - 4.2.5. Critères de sortie de l'hôpital
- 4.3. Rôle des soins infirmiers lors d'une hospitalisation pédiatrique
  - 4.3.1. Maladie dans l'enfance Réactions psychologiques et attitude face à l'admission à l'hôpital
  - 4.3.2. Soins infirmiers pendant l'hospitalisation
    - 4.3.2.1. Objectifs en fonction de l'âge
    - 4.3.2.2. Soins/interventions auprès des parents
    - 4.3.2.3. Soins/interventions dans l'environnement
  - 4.3.3. Procédures pour les patients hospitalisés
    - 4.3.3.1. Mesure des signes vitaux selon l'âge, paramètres anthropométriques et mesures capillaires
    - 4.3.3.2. Aspiration des sécrétions et des corps étrangers
    - 4.3.3.3. Techniques de contention
    - 4.3.3.4. Sondage
    - 4.3.3.5. Collecte d'échantillons
    - 4.3.3.6. Administration des médicaments, reconstitution et calcul des doses
    - 4.3.3.7. Canulation VVO
    - 4.3.3.8. Bandages
    - 4.3.3.9. Réanimation cardio-pulmonaire en pédiatrie
- 4.4. Les soins infirmiers dans la prise en charge d'un enfant diabétique au début Éducation sur le diabète
  - 4.4.1. Le besoin du patient et de sa famille de commencer, de se prendre en main
  - 4.4.2. MGL capillaire et surveillance continue du glucose (MCG)
  - 4.4.3. Technique d'injection, zones de rotation
  - 4.4.4. Insulines: stockage, entretien
  - 4.4.5. Gestion quotidienne du diabète
    - 4.4.5.1. Complications aiguës: gestion de l'hypoglycémie et de l'hyperglycémie (symptômes, prévention, correction)
    - 4.4.5.2. Le diabète pendant la maladie Prévention des CAD
    - 4.4.5.3. Relation entre la glycémie et l'alimentation Quantification des hydrates de carbone (HC) Indice glycémique Lecture des étiquettes
    - 4.4.5.4. Attitude à l'égard de l'exercice
    - 4.4.5.5. L'enfant à l'école Matériel nécessaire



- 4.5. Soins généraux du patient postopératoire
  - 4.5.1. Rôle du pédiatre hospitalier chez les enfants et les adolescents ayant subi une intervention chirurgicale
  - 4.5.2. Soins postopératoires généraux
    - 4.5.2.1. Contrôle de la température
    - 4.5.2.2. Fluides et électrolytes
    - 4.5.2.3. Nausées et vomissements
    - 4.5.2.4. Nutrition postopératoire
    - 4.5.2.5. Récupération de la fonction respiratoire
    - 4.5.2.6. Repos et mobilisation précoce
    - 4.5.2.7. Antibio prophylaxie chirurgicale
    - 4.5.2.8. Contrôle de la douleur postopératoire
- 4.6. Patients pédiatriques complexes
  - 4.6.1. La chronicité et la complexité Définir la population
  - 4.6.2. Besoins particuliers en matière de soins de santé
  - 4.6.3. Dépendance technologique: assistance nutritionnelle, respiratoire et cardiaque
- 4.7. Hospitalisation à domicile
  - 4.7.1. Hospitalisation à domicile
  - 4.7.2. Contexte historique
  - 4.7.3. Patients et familles subsidiaires
    - 4.7.3.1. Avantages pour le patient et sa famille
    - 4.7.3.2. Avantages pour le système national de santé
  - 4.7.4. Organisation: ressources et coordination
- 4.8. Soins palliatifs pédiatriques
  - 4.8.1. Soins palliatifs et classification des patients
  - 4.8.2. Soins aux patients et aux familles en fin de vie
    - 4.8.2.1. Prise de décision
    - 4.8.2.2. Communication avec le patient et sa famille
  - 4.8.3. Médecine palliative: traiter et accompagner
    - 4.8.3.1. Gestion de la douleur
    - 4.8.3.2. Sédation palliative
    - 4.8.3.3. Soins pendant et après la mort
- 4.9. Maltraitance des enfants
  - 4.9.1. Types de maltraitance des enfants
  - 4.9.2. Épidémiologie
  - 4.9.3. Manifestations cliniques
  - 4.9.4. Démarche à suivre en cas de suspicion de maltraitance en pédiatrie
- 4.10. Psychiatrie de liaison et d'interconsultation
  - 4.10.1. L'enfant et la famille face à la maladie et l'hospitalisation
  - 4.10.2. Maladie chronique
  - 4.10.3. Psychopathologie associée à des pathologies physiques
  - 4.10.4. Delirium
  - 4.10.5. Douleur
  - 4.10.6. Psychosomatique
  - 4.10.7. Comportement suicidaire
  - 4.10.8. Psychopharmacologie
- 4.11. Sécurité des patients pédiatriques en milieu hospitalier
  - 4.11.1. La sécurité comme objectif clé de la qualité des soins
  - 4.11.2. Événements indésirables (EI) lors d'une hospitalisation pédiatrique
    - 4.11.2.1. Causes les plus fréquentes
    - 4.11.2.2. Les EI les plus fréquents en pédiatrie
    - 4.11.2.3. Prévention
  - 4.11.3. Culture de la sécurité
  - 4.11.4. Sources d'information Systèmes de rapports et d'enregistrement
  - 4.11.5. Systèmes d'analyse
  - 4.11.6. Stratégies de sécurité Pratiques sûres

05

# 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 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, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation 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 spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, vous ferez 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 actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

*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 réalisations clés:

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



## Relearning Methodology

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

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

*Le professionnel 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 qui facilitent l'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 (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



#### Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. 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 chirurgicales en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder 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

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 de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

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.



# 06 Diplôme

Le Certificat Avancé en Avancées en Pédiatrie Hospitalière vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Ce **Certificat Avancé en Avancées en Pédiatrie Hospitalière** 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 **Certificat Avancé** délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Certificat Avancé en Avancées en Pédiatrie Hospitalière**

N° d'heures officielles: **600 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

## Certificat Avancé

Avancées en Pédiatrie  
Hospitalière

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université  
Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

**Certificat Avancé**

Avancées en Pédiatrie Hospitalière

