

Mastère Spécialisé

Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique

Certifié par :





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Accès au site: www.techtitute.com/medecine/master/master-actualisation-rhumatologie-pediatrique

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 22

06

Méthodologie

page 30

07

Diplôme

page 38

01

Présentation

La rhumatologie pédiatrique est une spécialité dans laquelle la prise en charge à 360° est une nécessité *Sine Qua Non*. Les caractéristiques du patient font que l'attention portée à la famille devient une autre variable à intégrer dans l'approche de la maladie, une particularité dont la gestion sera présentée dans ce programme. Grâce à une approche innovante, centrée sur les problèmes et non directement sur les maladies, ce programme montrera comment aborder et réaliser le traitement complet et multidisciplinaire que requiert la RD chez les enfants et les adolescents. Une formation spécifique et intensive qui leur permettra de disposer des outils de diagnostic et d'intervention les plus avancés sur la scène scientifique actuelle.





Ce Mastère Spécialisé en Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique vous donnera les clés des nouvelles approches, dans une perspective innovante et globale”

L'enfance n'est pas un territoire sûr pour les maladies Rhumatologiques (MR) Bien qu'il soit difficile de connaître leur prévalence exacte, en raison du manque d'études spécifiques et globales, il s'agit de maladies potentiellement graves qui ont un impact significatif sur la qualité de vie de l'enfant affecté. La prise en charge globale des patients et de leur famille en tant que partie intégrante du processus est une condition essentielle de l'approche de ce groupe de maladies.

Ce Mastère Spécialisé propose une approche différente de la prise en charge globale dont ont besoin les enfants touchés par la MR Une approche globale qui couvre tous les aspects de cette prise en charge : du pré et post diagnostic pour les familles, aux critères pharmacologiques et à la prise en charge psychologique et émotionnelle de la personne atteinte et de son entourage Une approche holistique que vous acquerrez à travers la formation en ligne la plus spécifique et la plus complète du marché de l'enseignement

Durant ce programme, vous aurez l'occasion d'acquérir les connaissances de base nécessaires pour faire face aux situations qui se présentent autour d'un enfant ou d'un adolescent suspecté d'avoir un RMS Depuis le moment du diagnostic, avec l'élaboration des lignes directrices que le spécialiste doit suivre, jusqu'aux informations sur les procédures ou les attitudes à bannir dans cette pratique médicale

En outre, ce programme offre aux professionnels une vision différente de ce qu'est la MR grâce à la participation de patients experts ; une occasion inégalée de compléter les connaissances médicales avec le regard de l'autre Cette approche du programme tente de répondre au besoin des médecins généralistes, des traumatologues, des pédiatres, des rhumatologues, des travailleurs sociaux, des infirmières, des psychologues et de nombreux autres professionnels d'être en mesure de gérer des situations ayant un fort

Ce **Mastère Spécialisé en Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Ses principales caractéristiques sont :

- ◆ Dernières technologies en matière de softwares d'enseignement en ligne
- ◆ Système d'enseignement intensément visuel, soutenu par des contenus graphiques et schématiques faciles à assimiler et à comprendre
- ◆ Développement d'études de cas présentées par des experts actifs
- ◆ Systèmes vidéo interactifs de pointe
- ◆ Enseignement basé sur la télépratique
- ◆ Systèmes de mise à jour et de recyclage continus
- ◆ Apprentissage auto-adaptatif: compatibilité totale avec d'autres professions
- ◆ Exercices pratiques pour l'auto-évaluation et la vérification de l'apprentissage
- ◆ Des groupes de soutien et synergies éducatives: questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances
- ◆ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ◆ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ◆ Banques de documents justificatifs disponibles en permanence, y compris après le programme



Tous les aspects de la pratique de la Rhumatologie Pédiatrique, avec une vision globale de la prise en charge du patient atteint, dans le Mastère Spécialisé le plus complet du marché de

“

Les enseignants de ce Mastère Spécialisé ont été sélectionnés sur la base de deux critères fondamentaux: leur expérience et leur connaissance de la MR en pédiatrie et leurs

Notre concept innovant de télépratique vous donnera l'opportunité d'apprendre à travers une expérience immersive, ce qui vous permettra une intégration plus rapide et une vision beaucoup plus réaliste des contenus: Learning from an Expert.

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long de l'année académique. Le professionnel sera assisté à cette fin par un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.



02 Objectifs

L'objectif de TECH est de former des professionnels hautement compétents, qui possèdent les connaissances et les techniques les plus récentes dans le domaine médical axé sur la spécialité couverte par ce programme. Un objectif que l'étudiant pourra considérer comme atteint, grâce à ce cours de haute intensité et précision et à la meilleure méthodologie





“

Vos objectifs sont les nôtres: vous fournir la mise à jour la plus intense en Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique”



Objectifs généraux

- Distinguer les différents types de problèmes musculo-squelettiques chez les enfants, les aborder et les orienter si nécessaire
- Les traiter de différents points de vue, médical, psychologique ou physique, ou au moins d'interpréter la pertinence des traitements appliqués
- Débattre de l'efficacité d'un traitement
- Savoir quelles attitudes, quels traitements et quelles stratégies sont inappropriés et doivent être évités
- Prévenir les maladies et les complications
- Reconnaître les besoins fondamentaux et orienter vers des ressources spécialisées



Les principes fondamentaux de la prise en charge holistique des affections rhumatologiques chez les patients pédiatriques et juvéniles, dans une approche pratique qui vous permettra de



Objectifs spécifiques

Module 1. Approche d'un enfant suspecté des MR et MS

- Acquérir les connaissances de base pour le diagnostic des MR et MS
- Discerner les attitudes et les actions initiales à entreprendre dans le cadre du diagnostic des MR et MS
- Apprendre à exclure des maladies spécifiques
- Apprendre l'utilité des différents tests
- Savoir quelles procédures ou attitudes bannir et pourquoi

Module 2. Douleurs Musculo-Squelettiques chez les enfants et les adolescents

- Reconnaître que la douleur chez l'enfant ou l'adolescent atteint des MR et MS est le problème le plus fréquent
- Identifier les manifestations de la douleur du patient
- Reconnaître les conséquences de la douleur du patient dans l'environnement familial
- Distinguer les causes les plus courantes et les plus rares de la douleur dans les différentes régions du corps du système musculo-squelettique
- Identifier une prise en charge initiale inappropriée

Module 3. Altérations musculo-squelettiques

- Diagnostic de l'arthrite chez l'enfant
- Détermination de l'arthrite et exclusion d'autres pathologies
- Appliquer le diagnostic différentiel en cas de suspicion d'arthrite dans ses différentes

formes d'apparition

- ♦ Aperçu du traitement étiologique

Module 4. Inflammation systémique

- ♦ Examiner l'association de la fièvre avec d'autres manifestations systémiques d'inflammation de l'œil, de la peau et du système digestif
- ♦ Reconnaître la signification rhumatologique de l'inflammation et de la fièvre
- ♦ Identifier les mythes et attitudes appropriés et inappropriés

Module 5. Autres symptômes musculo-squelettiques

- ♦ Reconnaître d'autres symptômes musculo-squelettiques
- ♦ Avoir une connaissance de base des signes et symptômes musculo-squelettiques normaux et pathologiques

Module 6. Traitement médicamenteux en rhumatologie pédiatrique

- ♦ Examiner les traitements pharmacologiques
- ♦ Examiner les traitements communs à différentes pathologies
- ♦ Examiner les aspects pratiques de la médication
- ♦ Définir les effets indésirables des médicaments
- ♦ Suivre l'évolution du traitement pharmacologique chez les enfants et les adolescents

Module 7. Traitement non pharmacologique et soutien psychosocial

- ♦ Offrir aux patients et à leurs familles une approche psychologique des MR et MS
- ♦ Connaître l'indication de l'exercice physique comme technique de réhabilitation

- ♦ Reconnaître l'opportunité de la chirurgie orthopédique
- ♦ Décrire les directives nutritionnelles appropriées
- ♦ Distinguer les différents soutiens sociaux existants

Module 8. Activités préventives

- ♦ Révision des calendriers de vaccination
- ♦ Choisir des approches préventives spécifiques à la maladie et au traitement
- ♦ Reconnaître l'ostéoporose chez l'enfant et sa nécessaire prise en compte

Module 9. Transition vers l'adulte avec une MRS à début juvénile à début juvénile

- ♦ Décrire les phases et les processus de transition entre la prise en charge des adultes atteints de MRS et la prise en charge des patients pédiatriques

03

Compétences

La médecine est un domaine en constante progression et développement. Cela signifie que ses professionnels doivent être des personnes ayant une réelle passion pour leur travail: le recyclage et la mise à jour constants sont l'une des conditions essentielles pour rester à l'avant-garde, avec la qualité que la pratique médicale exige. Ce Mastère Spécialisé vous permettra d'acquérir les compétences nécessaires à cet égard. Une approche très complète, dans un programme de haut niveau, qui fait la différence.





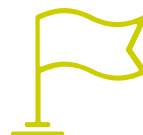
“

Ce Mastère Spécialisé très efficace vous permettra d'acquérir les compétences nécessaires pour créer un protocole de soins pour les patients pédiatriques atteints de SMR qui offre au médecin et au patient la sécurité d'une approche totalement efficace et



Compétences générales

- ♦ Être capable d'énumérer les causes les plus fréquentes de la douleur ME chez les enfants
- ♦ Identifier les profils de maladies
- ♦ Posséder la capacité d'établir un diagnostic de suspicion
- ♦ Établir des stratégies de gestion
- ♦ Établir la pertinence de l'approche pour l'enfant ou l'adolescent atteint des MR et MS
- ♦ Distinguer les différents types de problèmes musculo-squelettiques chez les enfants, les aborder et les référer si nécessaire
- ♦ Identifier la meilleure gestion applicable de différents points de vue, médicaux, psychologique ou physique
- ♦ Débattre de l'efficacité d'un traitement
- ♦ Savoir quelles attitudes, quels traitements et quelles stratégies sont inappropriés et doivent être évités
- ♦ Prévenir les maladies et les complications
- ♦ Reconnaître les besoins fondamentaux et orienter vers des ressources spécialisées
- ♦ Identifier les facteurs sociaux et environnementaux et réfléchir à leur impact sur la qualité



Compétences spécifiques

- ♦ Discerner l'approche correcte d'un enfant suspecté des MR et MS
- ♦ Présenter les connaissances de base sur les MR et MS
- ♦ Reproduire une bonne attitude de diagnostic
- ♦ Savoir comment examiner un enfant pour exclure les MR et MS
- ♦ Savoir comment examiner un adolescent pour exclure les MR et MS
- ♦ Raisonner l'utilité des tests pour exclure les MR et MS
- ♦ La douleur MS chez les enfants et les adolescents
- ♦ Appliquer les connaissances de base sur l'identification de la douleur chez les enfants et les adolescents
- ♦ Organiser une bonne approche diagnostique de la douleur
- ♦ Raisonnement pour le traitement de la douleur
- ♦ Comprendre les causes les plus courantes de la douleur dans chaque zone du corps
- ♦ Déterminer l'utilité des tests pour écarter les causes rares de la douleur
- ♦ Inflammation des articulations
- ♦ Rassembler les connaissances de base sur l'arthrite
- ♦ Adopter une approche diagnostique correcte de l'arthrite chez les enfants et les adolescents
- ♦ Rationaliser la gestion de l'arthrite chez les enfants et les adolescents
- ♦ Reconnaître les causes les plus courantes de l'arthrite
- ♦ Posséder des connaissances de base sur les maladies inflammatoires systémiques

- ♦ Adopter une approche diagnostique correcte des manifestations systémiques chez les enfants atteints de RMS
- ♦ Raisonner pour la prise en charge des manifestations systémiques chez les enfants et les adolescents atteints de RMS
- ♦ Connaître les causes les plus fréquentes des atteintes cutanées, oculaires et digestives chez les enfants et les adolescents atteints d'arthrite
- ♦ Raisonner l'utilité des tests pour écarter les causes rares d'arthrite
- ♦ Adopter une attitude diagnostique correcte face à la laxité
- ♦ Adopter une attitude diagnostique correcte face aux déformations
- ♦ Adopter une attitude diagnostique correcte face aux troubles de la marche
- ♦ Raisonner l'utilité des tests pour écarter les MR et MS liée à la laxité, aux déformations et aux troubles de la marche.
- ♦ Avoir une bonne maîtrise du traitement pharmacologique en rhumatologie pédiatrique
- ♦ Avoir une connaissance suffisante des différents groupes pharmacologiques utilisés en rhumatologie pédiatrique
- ♦ Raisonner un plan de prophylaxie des complications
- ♦ Raisonner un plan de suivi en cas de complications
- ♦ Être capable d'identifier les erreurs de médication
- ♦ Élaborer un plan de traitement non pharmacologique
- ♦ Posséder les connaissances nécessaires sur l'approche psychologique des MR et MS pédiatriques et de leurs familles
- ♦ Posséder une connaissance suffisante de l'exercice et de l'activité physique
- ♦ Posséder une connaissance suffisante des autres techniques de rééducation et de leur efficacité dans les RMS pédiatriques spécifiques
- ♦ Connaissances générales sur l'indication de la chirurgie orthopédique
- ♦ Connaissance générale de la nutrition dans les MR et MS pédiatriques
- ♦ Connaissance des ressources sociales disponibles pour MR et MS pédiatriques
- ♦ Raisonner un plan de traitement non-pharmacologique
- ♦ Identification des astuces et des mythes dans les thérapies non-pharmacologiques
- ♦ Activités préventives
- ♦ Connaissance générale des stratégies de prévention
- ♦ Raisonner un plan de prévention pour les enfants et les adolescents atteints des MR et MS
- ♦ Identifier les vaccins indiqués et non indiqués dans des situations spécifiques
- ♦ Comprendre le dépistage et la prise en charge de l'ostéoporose chez l'enfant
- ♦ Être en mesure de favoriser le passage à l'âge adulte des personnes atteintes d'une MR et MS juvénile

04

Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale du programme, TECH est fier d'offrir aux étudiants un corps enseignant de très haut niveau, choisi pour son expérience avérée dans le domaine scientifique. Des professionnels de différents domaines et compétences qui composent un ensemble multidisciplinaire complet. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.





“

Un impressionnant corps enseignant, préparé par des professionnels de différents domaines d'expertise, sera votre professeur pendant votre formation: une occasion unique à ne pas manquer”

Directeur invité international

La Docteure Isabelle Koné-Paut est une personnalité internationale de premier plan dans le domaine de la **Rhumatologie Pédiatrique**, avec des **contributions innovantes** dans ce domaine de la Médecine. En tant que **Cheffe du Service de Rhumatologie Pédiatrique** de l'Hôpital du Kremlin Bicêtre à Paris, elle dirige une équipe de professionnels qui a acquis une **reconnaissance mondiale**, remportant à plusieurs reprises le **Prix d'Excellence de l'EULAR**.

Elle dirige également le Centre des **Maladies Autoinflammatoires Rares et de l'Amyloïdose Inflammatoire**. Dans cette partie de sa carrière, elle a coordonné un effort de collaboration entre cinq institutions. Grâce à ces efforts, elle a été en mesure de fournir des **soins complets** aux enfants et aux adolescents souffrant d'un large éventail de conditions médicales spécifiques.

Au-delà de sa pratique clinique, la Docteure Koné-Paut est l'auteure de **multiples publications scientifiques**. Grâce à ces articles, elle a apporté des contributions influentes à la prise en charge de pathologies telles que la **Maladie de Behcet**, la **Fièvre Méditerranéenne Familiale**, les **Syndromes CAPS** et la **Maladie de Kawasaki**. En outre, elle a participé à de nombreuses **initiatives européennes et internationales** visant à faire progresser la compréhension de ces pathologies et de leurs traitements.

Elle est également la fondatrice du premier **Réseau de Soins des Rhumatismes Inflammatoires Pédiatriques**, basé dans la capitale française. Depuis lors, son objectif avec ce projet est **d'améliorer l'accessibilité et la prestation des services de soins de santé** pour un grand nombre de patients enfants et, en même temps, de **soutenir leurs familles**.

Elle a également joué un rôle de premier plan au sein de **diverses associations universitaires**. Elle a notamment été présidente de la **Société Française de Rhumatologie Pédiatrique** et membre du mérite de la **Société Française de Pédiatrie**. Sur la scène internationale, elle s'est également impliquée dans des groupes scientifiques prestigieux tels que la **Société Internationale des Maladies Autoinflammatoires Systémiques (ISSAID)**.



Dra. Koné-Paut, Isabelle

- Cheffe du Service de Rhumatologie Pédiatrique à l'Hôpital du Kremlin Bicêtre, Paris, France
- Coordinatrice du Centre National de Référence pour les Maladies Autoinflammatoires Rares (CEREMAI)
- Professeure à l'Université Paris-Saclay à Saint-Aubin
- Editrice Associée des revues *Frontiers in Paediatrics* et *Frontiers in Immunology*
- Présidente de la Société Française de Rhumatologie Pédiatrique
- Membre de : Société Française de Pédiatrie Société Internationale des Maladies Autoinflammatoires Systémiques

“

Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”

Direction



Dr. Carmona, Loreto

- ♦ Rhumatologue et épidémiologiste (LIRE) Directrice Médicale InMusc
- ♦ Doctorat en Épidémiologie et Médecine préventive à l'Université Autonoma de Madrid
- ♦ Professeur Universitaire de Recherche à l'Université Camilo José Cela



Mme. De la Torre Hervera, Elisenda

- ♦ Membre de la Ligue rhumatologique Espagnole
- ♦ Études supérieures à Patient Advocacy, UIC (Université internationale de Catalogne), Barcelone
- ♦ Ingénierie technique en informatique de gestion, (Université polytechnique de Mataró (UPC), Barcelone)
- ♦ Conseil consultatif des patients de Catalunya (CCPC)
- ♦ Conseil technique de communication du CCPC
- ♦ Membre du Conseil exécutif de l'Agence pour la qualité des soins de santé (AQuAS)
- ♦ Membre de la Commission de Pharmaco-thérapie (CFT-SISCAT)



Dr. Clemente Garulo, Daniel

- ♦ Médecin Assistant en Pédiatrie à l'Hospital Universitario Niño Jesús, travaillant dans l'Unité de Rhumatologie Pédiatrique
 - ♦ Membre actif de la Société Espagnole de Rhumatologie (SER) et de la Société Espagnole de Rhumatologie Pédiatrique (SERPE), participant à de nombreuses études et projets de recherche collaborative multicentrique promus par différents groupes de travail des deux sociétés
 - ♦ Secrétaire du groupe de travail ERNA-SER ("Maladies rhumatologiques de l'enfance et de l'adolescence")
 - ♦ Chargé de cours à la Faculté des Sciences de la Santé du Centre Lasalle des Hautes Etudes Universitaires
 - ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de la Faculté de Médecine de l'Université d'Alcalá de Henares
 - ♦ Spécialiste en rhumatologie, après avoir effectué sa formation MIR à l'hôpital Clínico San Carlos de Madrid (2002-2006).
- et en pédiatrie et domaines spécifiques, après avoir effectué sa formation MIR à l'Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (2002-2006)

Professeurs

M. Lerma, Sergio

- ♦ Professeur et chercheur au CSEU La Salle
- ♦ Doyen de la Faculté des Sciences de la Santé Centre Supérieur d'Études Universitaires de La Salle UAM
- ♦ Chercheur à la Fondation de Recherche Biomédicale de l'Hôpital Universitaire des Enfants Niño Jesús
- ♦ Diplôme de Kinésithérapie
- ♦ Docteur en Kinésithérapie

M. Rodríguez Palero, Serafín

- ♦ Médecin de Réhabilitation à l'Hospital Universitario Niño Jesús
- ♦ Spécialité à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Madrid
- ♦ Cours de Spécialisation Universitaire en Handicap de l'Enfant à l'UCM
- ♦ Spécialiste de la Réhabilitation Neurologique, des douleurs musculo-squelettiques et des pathologies liées aux troubles du langage et de l'équilibre

Bartolomé, Jon

- ♦ Représentant de patients (LIRE-jeune)
- ♦ Membre du Conseil d'administration Responsable de LIRE Jeune

M. Graña, Jenaro

- ♦ Rhumatologue pédiatrique

M. Nieto, Juan Carlos

- ♦ Rhumatologue pédiatrique

Dr. Emperiale, Valentina

- ♦ Service de Rumatologie Hôpital Uiversitaire Príncipe de Asturias
- ♦ Médecin-Chirurgien Pontifical Université Catholique du Chili

Dr. Diago Ortega, Rocío

- ♦ Diététicienne-nutritionniste et directrice des sciences de la santé

Dr. Prada Ojeda, Alejandro

- ♦ Rhumatologue Hôpital Universitaire Torrejón de Ardoz (Madrid)

Dr. Gómez, Alejandro

- ♦ Médecin Adjoint de Rhumatologie Hôpital Universitaire Infanta Sofía

Mme. Boteanu, Alina

- ♦ Rhumatologue en pédiatrie Hôpital Ramon y Cajal, Madrid

Mme. Ramírez, Ana

- ♦ Traumatologie en Pédiatrie Service de chirurgie orthopédique et de traumatologie

Mme. Vázquez, Ana

- ♦ Ergothérapeute et Orthophoniste (LIRE)

Dr. Magallares López, Berta

- ♦ Spécialiste en Rhumatologie Hôpital Santa Creu i Sant Pau Professeur associée

Mme. Galindo, Rocío

- ♦ Coordinateur du groupe de l'Ostéoporose et de l'Ostéogenèse Imparfait de l'enfant

Dr. Enríquez Merayo, Eugenia

- ♦ Rhumatologue pédiatrique Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid

Dr. Benavent, Diego

- ♦ Service de Rhumatologie Hôpital La Paz

Dr. Calvo Aranda, Enrique

- ♦ Service de Rhumatologie Hôpital Universitaire Infanta Leonor

Mme. Núñez, Esmeralda

- ♦ Rhumatologue pédiatrique Coordinatrice du Groupe de Prévention et de Traitement des Infections en Rhumatologie Pédiatrique du SERPE et membre de la Société Espagnole des Maladies Infectieuses Pédiatriques (SEIP)

Mme. Sánchez Manubens, Judith

- ♦ Chef de l'Unité de Rhumatologie Pédiatrique-Hôpital Universitaire Parc TaulíSabadell

Dr. Martín Pedraz, Laura

- ♦ Rhumatologue pédiatrique UGC Pédiatrie, Hôpital Régional Universitaire de Malaga, Malaga

Dr. León, Leticia

- ♦ Doctorat en Psychologie. dISSC Rhumatologie Hôpital Clinique San Carlos, Madrid



Mme. Fernández Caamaño, Lucía

- ♦ Ergothérapeutes

Dr. Sala Icardo, Luis

- ♦ Médecin spécialisé en Rhumatologie à l'Hôpital de Torrejón
- ♦ Coordinateur de l'Unité de Rhumatologie Pédiatrique de l'Hôpital San Rafael

Dr. Redondo, Marta

- ♦ Psychologue Université Camilo José Cela

Dr. Greco, Martín

- ♦ Rhumatologue médical

Dr. Fernández Berrizbeitia, Olaia

- ♦ Rhumatologue Professeur associée

Dr. Diaz Valle, David

- ♦ Chef de la Section d'Ophtalmologie. Hôpital Clinique San Carlos

05

Structure et contenu

Le contenu de ce cursus permettra au professionnel d'apprendre tous les aspects des différentes disciplines impliquées dans la rhumatologie pédiatrique : Un programme très complet et bien structuré qui conduira le médecin vers les plus hauts standards de qualité et de réussite. Le programme est élaboré avec la participation de patients experts, ce qui ajoute une perspective très originale et proche, avec des cas réels et des situations qui ne sont pas seulement cliniques mais aussi sociales. Il présente une perspective holistique, et pas seulement médicale, ce qui le rend intéressant pour les professionnels de la santé de tout types.





“

Un programme d'enseignement très complet, structuré en unités didactiques très développées, orienté vers un apprentissage compatible avec votre vie personnelle et

Module 1. Approche d'un enfant suspecté des MR et MS

- 1.1. Histoire clinique
 - 1.1.1. Motifs courants de consultation en SMR pédiatriques
 - 1.1.2. Antécédents familiaux
 - 1.1.3. Antécédents personnels
 - 1.1.4. Questions clés dans les MR et MS
 - 1.1.5. Organes et appareils concernés
 - 1.1.6. Croissance et développement
- 1.2. Communication efficace avec l'enfant et la famille
 - 1.2.1. Entretiens efficaces
 - 1.2.2. Peur et phobies
- 1.3. Examen de l'appareil locomoteur en Rhumatologie pédiatrique
 - 1.3.1. Examen des membres supérieurs
 - 1.3.2. Examen des membres inférieurs
 - 1.3.3. Examen de la colonne vertébrale
 - 1.3.4. Examen de la démarche
 - 1.3.5. Examen général adapté à la rhumatologie
- 1.4. Tests complémentaires
 - 1.4.1. Image
 - 1.4.1.1. Radiographie
 - 1.4.1.2. Échographie
 - 1.4.1.3. Résonance
 - 1.4.1.4. Autre
 - 1.4.2. Tests de laboratoire
 - 1.4.2.1. Hémogramme
 - 1.4.2.2. Biochimie
 - 1.4.2.3. Réacteurs de phase aiguë
 - 1.4.2.4. Autoanticorps
 - 1.4.2.5. Sérologie et complément
 - 1.4.2.6. Microbiologie
 - 1.4.2.7. Études génétiques
 - 1.4.2.8. Biomarqueurs
 - 1.4.3. Études du liquide synovial
 - 1.4.4. Neurophysiologie clinique

- 1.5. Soins multidisciplinaires
 - 1.5.1. Que fait le rhumatologue ?
 - 1.5.2. Que fait le pédiatre ?
 - 1.5.3. Que fait le personnel infirmier ?
 - 1.5.4. Que fait le psychologue ?
 - 1.5.5. Que fait le kinésithérapeute ?
 - 1.5.6. Que fait l'ergothérapeute ?
 - 1.5.7. Que fait l'assistant social ?
- 1.6. Que ne pas faire ?

Module 2. Douleurs Musculo-Squelettiques chez les enfants et les adolescents

- 2.1. Qu'est-ce que la douleur?
 - 2.1.1. Théories de la douleur
 - 2.1.2. L'expérience de la douleur
 - 2.1.3. Les voies de la douleur
- 2.2. Évaluation de la douleur
 - 2.2.1. Caractéristiques de la douleur
 - 2.2.2. Mesure de la douleur
 - 2.2.3. Localisation de la douleur
 - 2.2.3.1. Douleur au genou
 - 2.2.3.2. Douleur à la hanche
 - 2.2.3.3. Douleur à la cheville et au pied
 - 2.2.3.4. Douleur au cou
 - 2.2.3.5. Douleur au dos
 - 2.2.3.6. Douleur à l'épaule, au coude et au poignet
 - 2.2.3.7. Douleur généralisée
- 2.3. Douleurs musculo-squelettiques chez l'enfant
 - 2.3.1. Expression de la douleur
 - 2.3.2. Comportements
 - 2.3.3. L'impact de la douleur
 - 2.3.3.1. Impact social
 - 2.3.3.2. Famille



- 2.4. Gestion de la douleur
 - 2.4.1. Traitement pharmacologique Généralités
 - 2.4.2. Traitement non pharmacologique Généralités
- 2.5. Que ne pas faire ?

Module 3. Altérations musculo-squelettiques

- 3.1. Pathologie inflammatoire articulaire
 - 3.1.1. Monoarthrite
 - 3.1.1.1. Causes les plus fréquentes
 - 3.1.1.2. Attitude diagnostique
 - 3.1.1.3. Attitude thérapeutique
 - 3.1.2. Oligoarthrite
 - 3.1.2.1. Causes les plus fréquentes
 - 3.1.2.2. Attitude diagnostique
 - 3.1.2.3. Attitude thérapeutique
 - 3.1.3. Polyarthrite
 - 3.1.3.1. Causes les plus fréquentes
 - 3.1.3.2. Attitude diagnostique
 - 3.1.3.3. Attitude thérapeutique
- 3.2. Inflammation des enthèses
 - 3.2.1. Causes les plus fréquentes
 - 3.2.2. Attitude diagnostique
 - 3.2.3. Attitude thérapeutique
- 3.3. Pathologie musculaire
 - 3.3.1. Myopathies inflammatoires
 - 3.3.2. Myopathies non inflammatoires
- 3.4. Pathologie articulaire non inflammatoire
- 3.5. Pathologie osseuse
 - 3.5.1. Ostéomyélite
 - 3.5.2. Ostéoporose
 - 3.5.3. Tumeurs
- 3.6. Que ne pas faire ?

Module 4. Inflammation systémique

- 4.1. Manifestations systémiques de l'inflammation
 - 4.1.1. Fièvre
 - 4.1.2. Syndrome constitutionnel
 - 4.1.3. Fatigue
- 4.2. Altérations de l'œil ayant une signification rhumatologique
 - 4.2.1. Uvéite antérieure
 - 4.2.2. Uvéite intermédiaire
 - 4.2.3. Uvéite postérieure
 - 4.2.4. Épisclérite
 - 4.2.5. Erreurs de réfraction
- 4.3. Affections cutanées d'origine rhumatologique
 - 4.3.1. Psoriasis
 - 4.3.2. Lésions évocatrices de maladies du tissu conjonctif
 - 4.3.3. Lésions évocatrices d'une maladie auto-inflammatoire
- 4.4. Troubles digestifs à signification rhumatologique
 - 4.4.1. Maladie inflammatoire de l'intestin
 - 4.4.2. Complications de la malnutrition et de la malabsorption
- 4.5. Troubles cardiopulmonaires, neurologiques et rénaux
 - 4.5.1. Troubles cardiopulmonaires
 - 4.5.2. Troubles neurologiques
 - 4.5.3. Troubles rénaux
- 4.6. Que ne pas faire ?

Module 5. Autres symptômes musculo-squelettiques

- 5.1. Troubles de la démarche
 - 5.1.1. Analyse du mouvement
 - 5.1.2. Boiterie
 - 5.1.3. Démarche convergente et divergente
- 5.2. Hyperlaxité
 - 5.2.1. Fréquence
 - 5.2.2. Évaluation
 - 5.2.3. Gestion
- 5.3. Déformations angulaires et de torsion chez l'enfant
 - 5.3.1. Scoliose
 - 5.3.2. Contractures et rétraction des articulations
 - 5.3.2.1. Pied plat enfant valgo et déformations de l'avant-pied
 - 5.3.2.2. Pied bot
 - 5.3.3. Pathologie de la hanche en croissance
 - 5.3.3.1. Dysplasie de la hanche
 - 5.3.3.2. Maladie de Perthes, épiphysiolyse capitis femoris
- 5.4. Différence de longueur des membres
 - 5.4.1. Fréquence
 - 5.4.2. Évaluation
 - 5.4.3. Gestion
- 5.5. Blessures sportives
 - 5.5.1. Fréquence
 - 5.5.2. Évaluation
 - 5.5.3. Gestion
- 5.6. Que ne pas faire ?

Module 6. Traitement médicamenteux en rhumatologie pédiatrique

- 6.1. Traitements symptomatiques
 - 6.1.1. Analgésiques
 - 6.1.2. Médicaments anti-inflammatoires
 - 6.1.3. Opioïdes
 - 6.1.4. Antiépileptiques
 - 6.1.5. Antidépresseurs
- 6.2. Traitements ciblés
 - 6.2.1. Médicaments modificateurs de la maladie
 - 6.2.2. Biologique
 - 6.2.3. Biosimilaires
 - 6.2.4. Petites molécules
- 6.3. Traitements quotidiens
 - 6.3.1. Préservation des traitements, voyages
 - 6.3.2. Complications et effets indésirables
- 6.4. Que ne pas faire ?

Module 7. Traitement non pharmacologique et soutien psychosocial

- 7.1. Exercice et activité physique chez les enfants
 - 7.1.1. Exercice, activité physique et sport
 - 7.1.2. Spécifications d'exercices pour les enfants atteints des MR et MS
- 7.2. Réhabilitation
 - 7.2.1. Attelles et orthèses
 - 7.2.2. Les thérapies physiques chez l'enfant
- 7.3. Chirurgie orthopédique
 - 7.3.1. Caractéristiques particulières de l'os immature et du squelette en croissance
 - 7.3.2. Fractures infantiles
 - 7.3.2.1. Fractures et épiphysiolyse traumatiques les plus fréquentes
 - 7.3.2.2. Techniques habituelles d'ostéoporose chez l'enfant
 - 7.3.3. Gestion des infections de l'appareil locomoteur chez l'enfant
 - 7.3.4. Chirurgie des déformations du rachis en croissance
 - 7.3.5. Ostéotomies du bassin et du fémur supérieur

- 7.4. Conseils nutritionnels
 - 7.4.1. Obésité
 - 7.4.2. Malnutrition
 - 7.4.3. Suppléments
- 7.5. Approche psychologique des MR et MS pédiatriques
 - 7.5.1. Peurs, phobies et anxiétés
 - 7.5.2. Trouble anxieux généralisé et trouble panique
 - 7.5.3. La dépression dans l'enfance et l'adolescence
 - 7.5.4. Troubles du sommeil
 - 7.5.5. Troubles de l'alimentation
 - 7.5.6. Trouble dissociatif
 - 7.5.7. Troubles de l'apprentissage
 - 7.5.8. Formation des parents d'enfants atteints de MR et MS
 - 7.5.9. Intervention comportementale de la famille
- 7.6. Intervention professionnelle
 - 7.6.1. Horaires de travail
 - 7.6.2. Le jeu comme thérapie
 - 7.6.3. Aides techniques
- 7.7. Que ne pas faire ?

Module 8. Activités préventives

- 8.1. Vaccination
 - 8.1.1. Vaccination officielle Particularités à prendre en compte
 - 8.1.2. Vaccination supplémentaire en fonction des maladies et des traitements
- 8.2. Chimio prophylaxie
 - 8.2.1. Que faire en cas d'intervention chirurgicale ?
 - 8.2.2. Que faire en cas d'infections intercurrentes ?
- 8.3. Dépistage de la tuberculose
 - 8.3.1. A qui ?
 - 8.3.2. Preuves existantes
 - 8.3.3. Que faire en cas de test positif ?
- 8.4. Dépistage de l'ostéoporose chez les enfants
 - 8.4.1. A qui ?
 - 8.4.2. Preuves existantes
 - 8.4.3. Que faire en cas de test positif ?
- 8.5. Adaptation à l'environnement scolaire et aux activités de la vie quotidienne
 - 8.5.1. Adaptation à l'environnement scolaire
 - 8.5.2. Activités de la vie quotidienne
 - 8.5.3. Le syndrome des frères et sœurs
- 8.6. Détection des comorbidités
 - 8.6.1. Déficience auditive
 - 8.6.2. Déficit d'attention et de concentration
 - 8.6.3. Problèmes de voix
- 8.7. Que ne pas faire ?



Module 9. Transition vers l'âge adulte dans le cas d'une MR et MS de type juvénile

- 9.1. Accéder aux services de transition et entamer le processus
 - 9.1.1. Définition des services de transition
 - 9.1.2. La transition, une cible mouvante
- 9.2. Politiques de transition
 - 9.2.1. Recommandations du groupe espagnol sur la transition dans les MR et MS
 - 9.2.2. Recommandations de l'EULAR sur la transition dans la MR et MS
- 9.3. Documentation des processus de transition et de transfert
 - 9.3.1. Qu'est-ce qui doit être documenté dans la transition ?
 - 9.3.2. Comment le transfert doit-il être documenté ?
- 9.4. La stratégie HEADSS
 - 9.4.1. Définition
 - 9.4.2. Application
- 9.5. Comment adapter les services aux adolescents ?
 - 9.5.1. Comment adapter le langage et la communication ?
 - 9.5.2. Comment procéder au transfert de responsabilité ?
- 9.6. Communication entre pairs
 - 9.6.1. Communication entre adolescents
 - 9.6.2. Communication entre professionnels
- 9.7. Que ne pas faire ?

Module 10. Wiki" de la maladie (ressources auxquelles tous les modules sont adressés)

- 10.1. Arthrite juvénile idiopathique
 - 10.1.1. Uvéite associée à l'arthrite juvénile idiopathique
 - 10.1.2. Syndrome d'activation des macrophages
- 10.2. Syndromes d'amplification de la douleur
 - 10.2.1. Fibromyalgie juvénile
 - 10.2.2. Syndrome de la douleur régionale complexe
- 10.3. Douleur musculo-squelettique chronique
 - 10.3.1. Les douleurs de croissance
 - 10.3.2. Ostéochondrose

- 10.3.3. Hyperlaxité articulaire bénigne généralisée
- 10.4. Vascularite
 - 10.4.1. Purpura de Henoch-Schönlein
 - 10.4.2. Maladie de Kawasaki
 - 10.4.3. Granulomatose de Wegener, artérite de Takayasu, syndrome de Churg-Strauss
et autres vascularisations
- 10.5. Connectivopathies
 - 10.5.1. Lupus érythémateux systémique
 - 10.5.2. Le syndrome de Sjögren
 - 10.5.3. Syndrome de Sharp
 - 10.5.4. Syndrome des antiphospholipides
 - 10.5.5. Myopathies inflammatoires idiopathiques
 - 10.5.5.1. Dermatomyosite juvénile
 - 10.5.6. Sclérodémie
 - 10.5.6.1. Sclérodémie localisée
 - 10.5.6.2. Sclérose systémique
- 10.6. Maladies métaboliques lysosomales
- 10.7. Maladies osseuses
 - 10.7.1. L'ostéoporose chez les enfants
 - 10.7.2. Collagénose
 - 10.7.2.1. Syndrome de Stickler
 - 10.7.2.2. Marfan, Ehler-Danlos
- 10.8. Syndromes auto-inflammatoires
 - 10.8.1. Le syndrome de PFAPA
 - 10.8.2. Syndromes héréditaires de la fièvre récurrente
 - 10.8.3. Autres syndromes auto-inflammatoires
- 10.9. Infections ostéo-articulaires

06

Méthodologie

Cette formation vous propose 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 abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui s'est avérée très efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent la mémorisation"

À TECH, nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation concrète: que feriez-vous? 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 nombreuses preuves 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 réelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique

“

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

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre éléments 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
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort 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 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 des Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le Relearning.

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



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).

Grâce à cette méthodologie, plus de 250.000 médecins se sont formés 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

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

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



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



Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, 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 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



Résumés interactifs

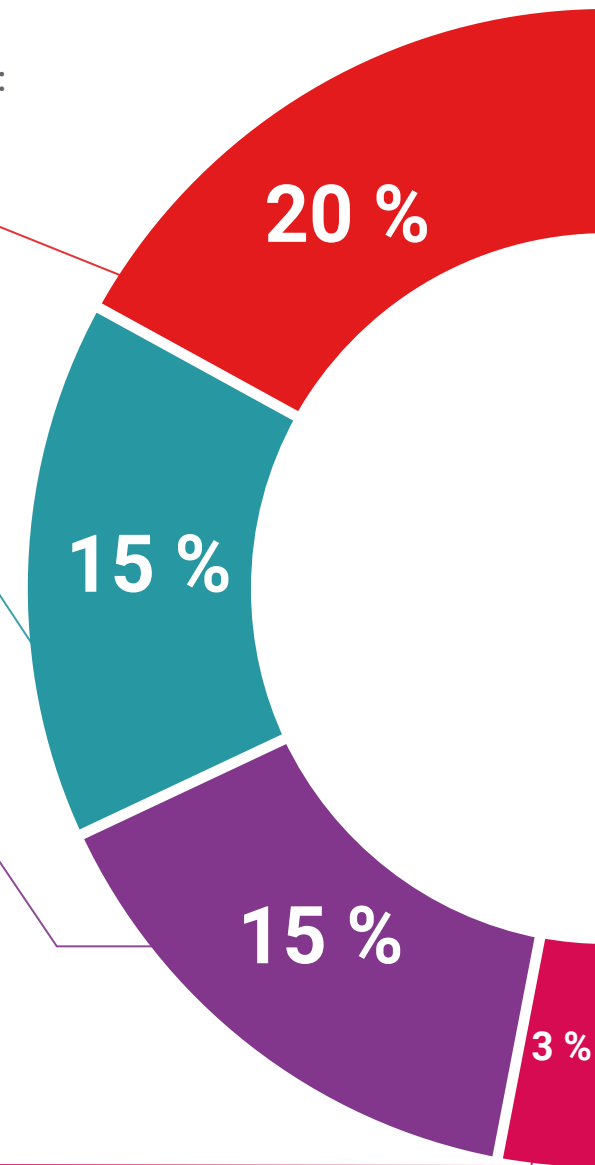
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

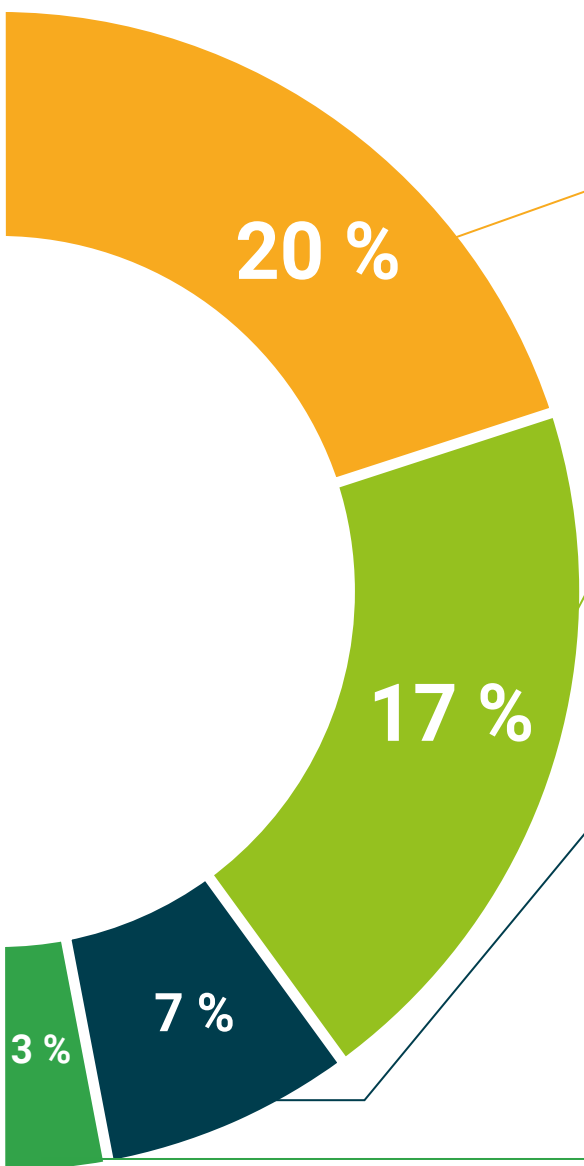
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et guides internationaux, 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 dirigées 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 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

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



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou

Ce **Mastère Spécialisé en Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

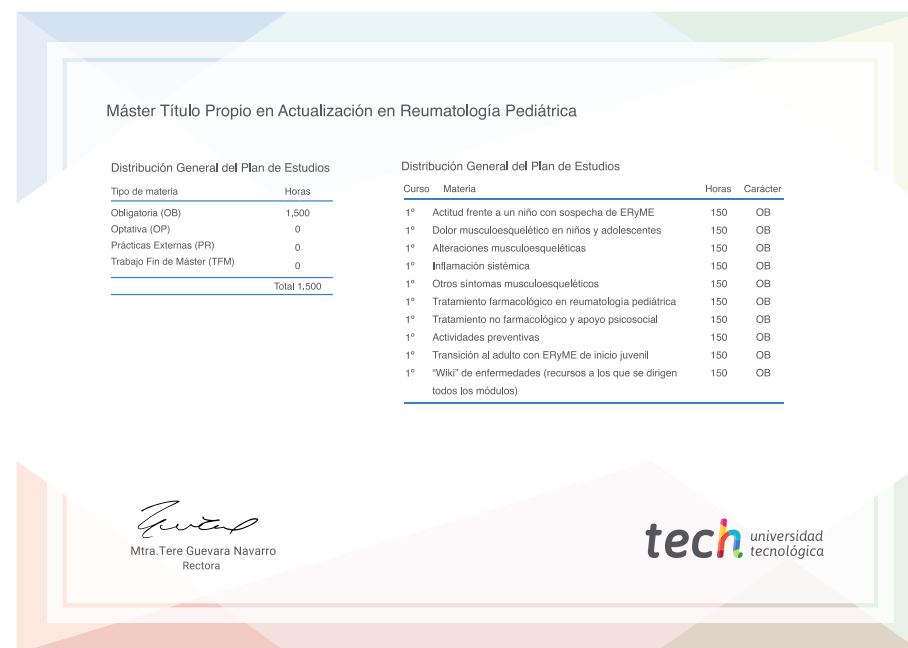
Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera de la qualification obtenue dans le cadre 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 Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique**

N.º d'Heures Officielles: **1.500 h.**

Certifié par: **Ligue Rhumatologique Espagnole et OpenReuma**



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

salud futuro
confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaje
comunidad compromiso
atención personalizada innovación
conocimiento presente calidad
desarrollo web form
aula virtual institut
idiomas

tech universit 
technologique

Mastère Spécialisé
Actualisation en
Rhumatologie
Pédiatrique

Modalit  : En ligne

Durée : 12 mois

Mastère Spécialisé

Actualisation en Rhumatologie Pédiatrique

Certifié par :

