

# Mastère Spécialisé

## Démences





**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Démences

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-demences](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-demences)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 14*

04

Direction de la formation

---

*page 18*

05

Structure et contenu

---

*page 26*

06

Méthodologie

---

*page 34*

07

Diplôme

---

*page 42*

# 01

# Présentation

Le Mastère Spécialisé en Démences a pour principal objectif pédagogique de fournir une formation complète et multidisciplinaires, concernant la prise en charge des personnes souffrant des maladies neurodégénératives les plus répandues et étant à l'origine de la démence. Saisissez l'opportunité d'acquérir de solides connaissances dans ce domaine de la santé qui vous permettront de devenir un professionnel accompli.



“

*Les personnes souffrant de maladies neurodégénératives ont besoin de soins particuliers. Rejoignez notre équipe d'étudiants et devenir le meilleur dans votre profession"*

Les patients atteints de Démences perdent progressivement de leurs capacités. C'est pourquoi une prise en charge personnalisée et multidisciplinaire est nécessaire, avec des professionnels capables de s'adapter à chaque situation et disposant de connaissances actualisées dans ce domaine. Ainsi, la possibilité d'intégrer dans un même cadre théorique la vision de spécialistes en neurologie, gériatrie, psychiatrie, neuroradiologie, médecine nucléaire et neuroradiologie constitue une formation exceptionnelle, à la fois complète et enrichissante.

Les concepts de base seront abordés dans une structure éducative croissante par des professionnels de premier plan dans leur domaine, que ce soit dans le domaine des biomarqueurs d'imagerie, tant fonctionnels que structurels, ou dans celui de la neuropathologie, y compris le conseil génétique et la neuropsychologie. Les étudiants bénéficieront d'une formation complète et optimale concernant le processus de diagnostic et de gestion des personnes souffrant de démence progressive sous différentes formes. De plus, les étudiants seront sensibilisés à l'importance de prendre des décisions cliniques et diagnostiques dans des cas réels, et dont la complexité découle de leur diagnostic différentiel, ainsi que de leur approche thérapeutique.

Le contenu théorique le plus récent sera renforcé par des cas cliniques-pratiques, des vidéos éducatives, des tutoriels en ligne, ainsi que du matériel de soutien, toujours d'actualité.

Le Mastère Spécialisé en Démences est un projet éducatif visant à former des professionnels de haut niveau. Il s'agit d'un programme conçu par des professionnels spécialisés dans chaque sujet spécifique et qui font face à de nouveaux défis chaque jour.

À l'issue de ce Mastère Spécialisé, les étudiants disposeront de connaissances suffisantes pour prendre en charge les personnes atteintes de démence. Ils sauront dès le premier instant, tout ce que ce type de maladie implique, depuis son diagnostic, son traitement, ses éventuels effets indésirables, jusqu'à la communication avec les membres de la famille. Alors n'hésitez plus et devenez un véritable professionnel grâce aux dernières technologies éducatives 100% en ligne.

Ce **Mastère Spécialisé en Démences** contient le programme éducatif le plus complet et le plus actuel du marché. Les caractéristiques les plus importantes du programme sont:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Démences
- ♦ 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
- ♦ Nouveaux développements dans le traitement des personnes atteintes de démence
- ♦ Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes en démence
- ♦ 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



*Ne manquez pas l'occasion de suivre ce Mastère Spécialisé avec nous. C'est l'occasion idéale de booster votre carrière”*

“

*Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Démences, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”*

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de la médecine, qui apportent leur expérience professionnelle à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus par des sociétés de référence et des universités prestigieuses.

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

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par Problèmes, grâce auquel le spécialiste devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui sont posées tout au long du cursus universitaire. Pour ce faire, le professionnel sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts renommés et expérimentés en matière de démence.

*Cette formation dispose des meilleurs supports didactiques, ce qui vous permettra une étude contextuelle qui facilitera votre apprentissage.*

*Ce Mastère Spécialisé 100% en ligne, vous permettra de combiner vos études avec votre travail professionnel tout en augmentant vos connaissances dans ce domaine.*



# 02 Objectifs

Le programme vise à faciliter la performance du professionnel vétérinaire avec les dernières avancées et les traitements des plus innovants du secteur.







“

*C'est la meilleure option pour  
connaître les dernières avancées  
dans le traitement de la démence »*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Acquérir une compréhension approfondie de la démence, de son diagnostic et de son traitement
- ♦ Identifier ses facteurs de risque et les possibilités de prévention
- ♦ Entrer dans le domaine très polyvalent et extrêmement difficile des maladies liées à la démence
- ♦ Apprendre à détecter précocement les symptômes qui nous font suspecter cette maladie
- ♦ Explorer les symptômes cliniques, moteurs, cognitifs, de dysautonomie et neuropsychiatriques
- ♦ Connaître ses différentes présentations cliniques, dont certaines sont d'abord vues en consultation de psychiatrie, de troubles neuro-musculaires ou du mouvement, plutôt qu'en consultation de démence
- ♦ Apprendre les particularités de l'exploration de leurs symptômes et signes, tant cognitifs que comportementaux, ainsi que de leur approche thérapeutique
- ♦ Former les étudiants à la connaissance des différents outils d'évaluation et de réhabilitation cognitive dans les démences
- ♦ En savoir plus sur les démences d'origine génétique et leurs modes de transmission
- ♦ Se familiariser avec les différents équipements de neuroimagerie et les radiotraceurs disponibles pour évaluer les processus spécifiques impliqués dans les affections neuro-dégénératives avec démence
- ♦ Fournir des connaissances sur les différentes techniques d'imagerie utilisées dans l'évaluation des patients souffrant de troubles cognitifs, qu'il s'agisse d'études structurales avec le scanner ou l'IRM, ou d'études fonctionnelles pouvant être réalisées avec l'IRM ou des études de perfusion et de diffusion, ainsi que des études d'IRM fonctionnelle
- ♦ Connaître les indications et l'utilité de chaque technique dans les différentes causes de démence
- ♦ Étudier la maladie d'Alzheimer, en mettant l'accent sur le diagnostic précoce, ainsi que sur les marqueurs d'imagerie qui permettent d'évaluer la progression et la réponse éventuelle au traitement
- ♦ Interpréter les lésions fondamentales qui caractérisent les différentes pathologies neuro-dégénératives
- ♦ Connaître les principales catégories syndromiques de la démence à évolution rapide, les maladies les plus répandues dans chacune de ces catégories et l'algorithme diagnostique à suivre
- ♦ Apprendre à considérer les aspects importants à évaluer chez les personnes âgées souffrant de troubles cognitifs ou de démence, en raison de leur impact à la fois sur la neuro-dégénération et sur l'évolution clinique des personnes qui en souffrent



*Saisissez l'opportunité de vous former concernant les derniers développements en matière de gestion de la Démences”*



## Objectifs spécifiques

### Module 1. Maladie d'Alzheimer

- ♦ Obtenir une formation suffisante pour faire face au processus de diagnostic de la maladie d'Alzheimer
- ♦ Apprenez à utiliser les biomarqueurs de diagnostic de manière appropriée
- ♦ Connaître le traitement des symptômes cognitifs et non cognitifs, ainsi que la communication du diagnostic et le conseil tout au long de la maladie
- ♦ Pour avoir un aperçu du conseil génétique

### Module 2. Troubles cognitifs vasculaires

- ♦ Aborder le processus de diagnostic de la VaD, ses phénotypes cliniques et son diagnostic différentiel avec d'autres types de démence, tant d'un point de vue clinique que neuropsychologique
- ♦ Connaître les facteurs de risque cardiovasculaire et leur prévention en relation avec la VaD
- ♦ Comprendre la valeur de l'IRM structurelle dans le processus de diagnostic
- ♦ Connaître les différents aspects de l'approche thérapeutique de ce type complexe de démence (cognition, comportement et traitements non pharmacologiques), ainsi qu'acquérir la capacité de communiquer le diagnostic et de conseiller les patients et les familles tout au long de la maladie

### Module 3. La maladie à corps de Lewy

- ♦ Connaître les critères diagnostiques, les possibilités thérapeutiques (équilibrer les risques les bénéfiques des différentes approches), et l'interaction de l'approche thérapeutique avec l'approche des autres pathologies comorbides chez ces patients
- ♦ Obtenir une formation adéquate pour faire face à cette maladie complexe et délicate

#### Module 4. Démence frontotemporale

- ♦ Apprendre les critères de diagnostic de toutes ses formes cliniques, ses méthodes de diagnostic et la prise en charge des différents symptômes
- ♦ Savoir comment gérer les symptômes neuropsychiatriques, qui constituent l'un des défis thérapeutiques les plus complexes dans tout le domaine de la démence

#### Module 5. La neuropsychologie dans les démences

- ♦ Connaître les différents instruments d'évaluation neuropsychologique dans les différents domaines cognitifs (attention, mémoire, praxis, fonctions visuospatiales, langage et fonctions exécutives), ainsi que les principaux tests pour évaluer le domaine fonctionnel et comportemental dans les démences
- ♦ Connaître les schémas cognitifs des démences (corticales vs sous-corticales et frontotemporale vs pariéto-occipitales), ainsi que les stratégies de réhabilitation cognitive

#### Module 6. Conseil génétique dans les démences

- ♦ Apprendre à réaliser le conseil génétique, les algorithmes de décision en fonction des phénotypes cliniques et la communication du diagnostic génétique de toutes les démences traitées dans ce programme

#### Module 7. Neuro-imagerie moléculaire dans les démences

- ♦ Se familiariser avec la méthodologie de réalisation et de lecture de l'imagerie moléculaire TEP et TEMP dans la démence
- ♦ Comprendre l'intérêt de la neuroimagerie moléculaire dans le diagnostic de la maladie d'Alzheimer et d'autres affections neurodégénératives associées à la démence
- ♦ Apprécier le rôle des différentes techniques TEP et TEMP dans le diagnostic différentiel des troubles neuro-dégénératifs
- ♦ Comprendre les recommandations cliniques concernant l'utilisation de la neuro-imagerie pour soutenir le diagnostic des troubles neuro-dégénératifs avec démence





### **Module 8. L'IRM dans les démences**

- ◆ Développer des algorithmes de diagnostic chez les patients souffrant de troubles cognitifs légers et chez les patients atteints de démence
- ◆ Connaître les différents marqueurs d'imagerie dans les maladies neuro-dégénératives: gradation qualitative de l'atrophie temporale médiane, de l'atrophie frontale et pariétale
- ◆ Identifier les techniques de volumétrie globale et hippocampique
- ◆ Évaluer la perfusion cérébrale
- ◆ Comprendre la sémiologie RM de la démence vasculaire et des principales maladies neurodégénératives
- ◆ S'informer sur les perspectives futures du diagnostic précoce de la maladie d'Alzheimer

### **Module 9. Neuropathologie dans les démences**

- ◆ Extraire toutes les informations pertinentes du rapport neuropathologique d'un cas de démence
- ◆ Interpréter ces informations de manière appropriée à la lumière des données cliniques disponibles
- ◆ Évaluer sa pertinence éventuelle pour les proches du patient

### **Module 10. Démences à progression rapide**

- ◆ Obtenir des compétences suffisantes pour faire face au processus de diagnostic d'un patient atteint de démence à évolution rapide
- ◆ Identifier les symptômes associés qui peuvent suggérer une étiologie spécifique, l'utilisation appropriée des tests complémentaires et, si nécessaire, le traitement initial le plus approprié

### **Module 11. Évaluation gériatrique complète de la personne âgée souffrant de troubles cognitifs ou de démence Comorbidités cliniques et cognitives Quelques aspects de la planification avancée qui ont un impact sur l'évolution clinique**

- ◆ Connaître l'approche diagnostique-thérapeutique de base des processus systémiques affectant les personnes âgées atteintes de démence, les syndromes gériatriques et l'approche des autres pathologies comorbides chez ces patients
- ◆ Obtenir une formation adéquate pour faire face à l'interaction complexe des autres situations cliniques fréquemment rencontrées chez les personnes âgées atteintes de neurodégénérescence

03

# Compétences

Après avoir réussi les évaluations du Mastère Spécialisé en Démences, le professionnel aura acquis les compétences nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur la méthodologie d'enseignement la plus innovante.



“

*Ce programme vous permettra d'acquérir les compétences dont vous avez besoin afin d'être plus efficace dans l'exercice quotidien de la profession”*



## Compétences générales

---

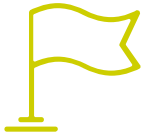
- Diagnostiquer la démence et établir un plan de traitement approprié
- Connaître les moyens de prévenir la démence et les facteurs de risque
- Reconnaître les différents symptômes de la démence dans ses différentes manifestations et stades
- Utiliser les différents outils d'évaluation et de diagnostic
- Reconnaître les signes et le diagnostic de la maladie d'Alzheimer
- Distinguer les lésions des pathologies neurodégénératives
- Être capable d'effectuer une intervention holistique dans les troubles cognitifs

“

*Saisissez l'occasion et faites le nécessaire pour vous tenir au courant des derniers développements en matière de gestion des Démences”*







## Compétences spécifiques

---

- ♦ Diagnostiquer la maladie d'Alzheimer en utilisant des biomarqueurs diagnostiques appropriés
- ♦ Appliquer les traitements appropriés à chaque stade de la maladie
- ♦ Réaliser avec succès le diagnostic différentiel de la DVA
- ♦ Développer des protocoles préventifs pour la DVA
- ♦ Développer une approche thérapeutique globale
- ♦ Diagnostic de la Maladie à Corps de Lewy
- ♦ Comprendre la comorbidité dans cette affection
- ♦ Développer un protocole de traitement efficace
- ♦ Reconnaître tous les symptômes de la Démence Fronto-Temporale dans ses différentes formes
- ♦ Connaître la gestion appropriée de ses symptômes
- ♦ Intégrer l'utilisation des différents instruments d'évaluation neuropsychologique dans le diagnostic de la démence
- ♦ Savoir proposer des stratégies de réhabilitation cognitive pour les démences
- ♦ Inclure l'aspect génétique des maladies neuro-cognitives associées à la démence
- ♦ Interpréter les images TEP et TEMP dans la démence et la maladie d'Alzheimer et la pertinence de leur utilisation
- ♦ Introduire les résultats dans le diagnostic
- ♦ Savoir élaborer des algorithmes dans les démences légères et avancées
- ♦ Utilisez les différents marqueurs d'imagerie, les techniques de volumétrie globale et hippocampique
- ♦ Savoir comment évaluer la perfusion cérébrale
- ♦ Connaître la sémiologie MR
- ♦ Savoir comment optimiser les données du rapport neuropathologique dans la démence pour le diagnostic
- ♦ Savoir gérer l'information pour les proches du patient
- ♦ Diagnostiquer une démence rapidement progressive
- ♦ Pour appliquer le traitement approprié
- ♦ Savoir appliquer l'approche diagnostique-thérapeutique et la comorbidité des processus systémiques chez les personnes âgées atteintes de démence
- ♦ Reconnaître les autres situations courantes chez les personnes âgées atteintes de neurodégénérescence

# 04

## Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend des experts de premier ordre en Démences qui apportent l'expérience de leur travail. De plus, d'autres experts au prestige reconnu participent à sa conception et à sa préparation, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.



“

*Des professionnels de premier plan dans ce domaine se sont réunis pour vous présenter les dernières avancées dans le traitement des personnes atteintes de démence ”*

## Directeur invité international

Reconnu internationalement pour ses contributions à la **Neurologie**, le Dr Richard Levy a étudié de manière approfondie l'**histologie** des **Démences** et d'autres **pathologies cérébrales**. Il a notamment dirigé de nombreux essais cliniques à l'Institut de la Mémoire et de la Maladie d'Alzheimer (IM2A), associé à l'hôpital de la Salpêtrière, qui ont fourni des **résultats novateurs** pour la compréhension de nombreuses affections liées au **système nerveux** humain.

Ses domaines d'expertise, outre les **Maladies Neurodégénératives**, comprennent l'**Electrophysiologie** et les **fonctions exécutives**. Dans ce dernier domaine, il a réalisé plusieurs analyses des capacités du **lobe frontal** dans la **prise de décision** et la planification de l'action. Au début de sa carrière, dans le laboratoire du célèbre professeur Yves Agid, il a mené des recherches pionnières sur l'anatomie des **Ganglions de la Base**. Il s'est distingué par ses compétences novatrices dans l'**étude de la cognition** et du **comportement**, et a été choisi pour un séjour postdoctoral dans ce domaine à l'Université de Yale.

En outre, grâce à ses connaissances de pointe, il a joué un rôle important dans la **Direction de l'Équipe de Recherche FRONTlab** à l'**Institut du Cerveau et de la Moelle Épineuse**. Au sein de ce groupe scientifique, il a également étudié des troubles comportementaux ciblés tels que l'**Apathie** et la **Désinhibition**. Parallèlement, il a publié de **nombreux articles** dans des revues à fort impact, largement cités par d'autres experts.

Outre ses travaux de recherche, le Dr Levy mène également une carrière éminente dans le **domaine clinique**. Son travail en tant que Directeur du Département de **Neurologie** à l'Hôpital Universitaire Saint-Antoine, ou en tant que chef de l'**unité spécialisée** à l'Hôpital de la Salpêtrière, en est la preuve. Dans ces deux institutions, il collabore à la prise en charge de patients présentant des problèmes médicaux pour lesquels les frontières entre **Neurosciences** et **Psychiatrie** sont floues.



## Dr. Levy, Richard

---

- ♦ Directeur du FRONTlab à l'Institut du Cerveau de l'Hôpital de la Salpêtrière, Paris, France
- ♦ Directeur de l'Institut de la Mémoire et de la Maladie d'Alzheimer (IM2A), associé à l'Hôpital de la Salpêtrière
- ♦ Directeur du Département de Neurologie, Hôpital Universitaire Saint-Antoine, Paris, France
- ♦ Académicien à l'Université de la Sorbonne, France
- ♦ Docteur en Sciences Médicales, Université de la Sorbonne, France
- ♦ Séjour de Recherche à l'Université de Yale, États-Unis

“

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

## Direction



### Dr Manzano Palomo, María del Sagrario

- ♦ Service de Neurologie, Unité de Soins Pathologiques Cognitives Hôpital Infanta Leonor
- ♦ Coordinatrice du groupe de Neurologie Comportementale et de Démences de la Société Espagnole de Neurologie
- ♦ Diplômée en Médecine Université Complutense de Madrid
- ♦ Crédits de Doctorat en Neurosciences Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme d'études supérieures Université Complutense de Madrid
- ♦ Programme MIR, Spécialiste en Neurologie Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Médecin Université d'Alcalá
- ♦ Président du Comité de Neurogériatrie de la Société Espagnole de Neurologie
- ♦ Correcteur de la « Revista Neurología » (Société Espagnole de Neurologie)
- ♦ Membre du Comité rotatif de la revue « Alzheimer » Realidades e investigación en demencia (Réalité et recherche en démence)

## Professeurs

### Dr Agüera Ortíz, Luis Fernando

- ♦ Chef de Section Service de Psychiatrie. Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Représentant de la Faculté Associés du département de la Psychiatrie Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplômée en Médecine et en Chirurgie Faculté de Médecine de Cordoue
- ♦ Médecin Spécialiste, Psychiatrie
- ♦ Formation Spécifique en Psychogériatrie à l'Université de Genève Suisse
- ♦ Docteur en Médecine Université Autonome de Madrid
- ♦ Hôpital Universitaire 12 de Octubre de Madrid. 2008-2010
- ♦ Chef du Centre de Santé Mentale de Carabanchel, qui fait partie du secteur de Gestion Clinique de la Psychiatrie et de la Santé Mentale de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre de Madrid

### Dr Álvarez Linera Prado, Juan

- ♦ Chef du service d'imagerie diagnostique, neuro-radiologie Hôpital Ruber International Madrid
- ♦ Doctorat en Neurosciences Université Autonome de Madrid
- ♦ Qualification en Neuro-radiologie Conseil Européen de Neuro-radiologie
- ♦ Formation en gestion de Radiochirurgie Unité de Radiologie de l'Institut Karolinska, Suède
- ♦ Programme du Master en Angio-RM Madison University, Wisconsin
- ♦ Programme en ORL, Hôpital del Condado- Université de l'Illinois, Chicago
- ♦ Fellow de l'Imagerie par Résonance Magnétique en Neuroradiologie Ohio State University Columbus
- ♦ MIR- Hôpital Général de Móstoles Madrid



### **Dr Teijeiro, Javier**

- ◆ Chef de section du département de Médecine Nucléaire Clinique Universitaire de Navarre, Pampelune
- ◆ Professeur agrégé en Médecine Nucléaire Université de Navarre
- ◆ Diplômé en Médecine Université de Navarre
- ◆ Interne en Médecine Nucléaire Clinique Universitaire de Navarre
- ◆ Docteur en Neuro-image Université de Navarre
- ◆ Membre du Comité éditorial de la "Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular"
- ◆ Présidente de la Commission de formation continue Clinique Universitaire de Navarre, Pampelune
- ◆ Membre de Comité de la Formation Continue de l'Institut de Recherche de la Santé de Navarre, Pamplune
- ◆ Publication récente: Arbizu J, et al. Neuroimaging Committee Proven validity and management impact of amyloid imaging in Alzheimer's disease-repetita juvant Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2020 Mar 4

### **Dr Barro Crespo, Ángeles**

- ◆ Neuropsychologue et coordinateur des essais cliniques à l'unité des Neurosciences de l'Hôpital Victoria Eugenia-Cruz Roja Séville
- ◆ Neuropsychologue et coordinateur des essais cliniques à l'unité de démence du département de neurologie de l'hôpital universitaire Virgen Macarena, à Séville
- ◆ Neuropsychologue à la clinique de la mémoire (Neurobrain) de l'Institut neurologique Andalou
- ◆ Diplômée en Psychologie Université de Séville
- ◆ Master International en Neuropsychologie Clinique Université Européenne Miguel de Cervantes
- ◆ Membre du Collège Officiel de Psychologie d'Andalousie Occidentale
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Neurologie
- ◆ Membre de la Société Andalouse de Neurologie

### **Dr Esteve Arrien, Ainhoa**

- ♦ Médecin externe en Gériatrie Hôpital universitaire Infanta Leonor
- ♦ Master en Direction et Gestion Sanitaires Université Internationale de La Rioja
- ♦ Niveau II de Carrière Professionnelle Médecin externe en Gériatrie Hôpital Infanta Leonor
- ♦ Diplôme supérieur en Methodologie de Recherche Clinique Institut de Santé Carlos III et l' Organisation Médicale Collégiale
- ♦ Master Universitaire en Soins Palliatifs Université de Valladolid
- ♦ Spécialité en Gériatriques via MIR Hôpital Central de la Croix Rouge, Madrid
- ♦ Diplôme d'études supérieures Université Complutense Madrid
- ♦ Docteur en Médecine Gériatrique Université Complutense Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine et en Chirurgie Université de Málaga
- ♦ Membre de la Commission de la Violence de l'Hopital universitaire Infanta Leonor
- ♦ Coordinatrice du groupe d'étude sur les chutes de la SEMEG

### **Dr Muñoz Castrillo, Sergio**

- ♦ Service de neuro-oncologie du Centre National de Référence des Syndromes Neurologiques Paraneoplasiques et des Encéphalites Auto-immunes, Auto-innunes, Hôpital Neurologique (Lyon, Francia)
- ♦ Diplôme en Médecine Université d'Oviedo, Principauté d' Asturie
- ♦ Master en Neurologie Tropicale et Maladies Infectieuses Université International de Catalogne
- ♦ Spécialiste en Neurologie Hôpital Clinique San Carlos Madrid
- ♦ Publication récente: Muñoz-Castrillo S, et al. Associations between HLA and autoimmune neurological diseases with autoantibodies. Autoimmun Highlights; 2020, 11:2
- ♦ Prix Pérez Casas pour le meilleur dossier en anatomie, Faculté de Médecine Université d'Oviedo

### **Dr Pelegrín Valero, Carmelo Mariano**

- ♦ Chef de Service Service de Psychiatrie. Hôpital San Jorge Huesca
- ♦ Professeur associé du département de médecine, de psychiatrie et de dermatologie de l'Université de Saragosse
- ♦ Médecin Université de Zaragoza
- ♦ Docteur en Psychiatrie Université de Zaragoza
- ♦ Diplôme de Médecine
- ♦ Diplôme en Nutrition Humaine et Diététique

### **Dr Rábano Gutiérrez del Arroyo, Alberto**

- ♦ Candidate au Doctorat Faculté de Sciences, Université Autonome de Madrid Mars, 2014
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie, Faculté de Médecine Complutense de Madrid 1984
- ♦ Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologie MIR, 1990
- ♦ Coordinateur, Département de Neuropathologie et de Banque de Tissus, Centre Alzheimer de la Fondation CIEN (ISCIII) - Fondation Reine Sofia Directeur Scientifique, Banco de Tejidos CIEN Depuis 2007



### **Dr Toribio Díaz, María Elena**

- ♦ Médecin externe en Neurologie Hôpital Universitaire du Henares
- ♦ Professeure Associée Université Francisco de Vitoria
- ♦ Master en Troubles du Mouvement Université de Murcie
- ♦ Diplôme de Spécialisation en Droit de la Santé et Bioéthique École Nationale de Santé
- ♦ Master en Gestion Médicale et Clinique Escuela Nacional de Sanidad, Instituto de Salud Carlos II y UNED
- ♦ Médecin Miguel Hernández- Alicante
- ♦ Spécialiste en Neurologie Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie Université de Salamanca

### **Dr Viñuela Fernández, Félix**

- ♦ Directrice de l'unité de neurosciences Institut Neurologique Andaluz del Hospital Victoria Eugenia, Seville
- ♦ Coordinateur de l'unité de déficience cognitive, Hôpital Virgen Macarena, Séville
- ♦ Diplôme en Médecine et en Chirurgie Université de Navarre
- ♦ Spécialiste en Neurologie Hôpital Universitaire Virgen Macarena de Sevilla
- ♦ Médecin Université de Séville
- ♦ Docteur en Philologie Université de Séville
- ♦ Membre Coordinateur de la Société Espagnole de Neurologie
- ♦ Rédacteur et auteur du guide: «Recomendaciones sobre el manejo del Deterioro Cognitivo» 2019 de la Société Andalouse de Neurologie

### **Dr Zea Sevilla, María Ascensión**

- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de La Laguna, Tenerife
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Grenade
- ♦ Master en Neuro-immunologie à l'Université de Barcelone
- ♦ Spécialité en Neurologie, réalisée à l'Hôpital Universitaire des Îles Canaries (La Laguna, Santa Cruz de Tenerife)
- ♦ Membre du Département de Neurologie - Unité de recherche du projet Alzheimer Foundation Reina Sofía Foundation CIEN
- ♦ Membre de l'équipe de l'Unité d'Orientation Diagnostique des Démences de la Fondation Centre de Recherche sur les maladies Neurologiques (CIEN) Institut de Santé Carlos III Madrid
- ♦ Membre du groupe de travail de la Plateforme Nationale de Biobancos Banque de tissus (BT-CIEN) Fondation: Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas Institut de Salud Carlos III. Madrid

### **Dr Clarimón, Jordi**

- ♦ Chercheur principal de l'unité génétique des maladies neurodégénératives à Sant Pau
- ♦ Doctorat en sciences biologiques de l'université Pompeu Fabra Doctorat en sciences biologiques de l'université Pompeu Fabra
- ♦ Diplôme de biologie de l'université de Barcelone
- ♦ Séjour postdoctoral de deux ans et demi aux National Institutes of Health (Bethesda, Maryland, États-Unis), dans le laboratoire du Dr John Hardy
- ♦ Ses recherches portent sur l'étude des facteurs de risque génétiques dans les maladies neurodégénératives, comme la maladie d'Alzheimer et d'autres démences, les maladies neuro-musculaires, comme la sclérose latérale amyotrophique, et les troubles du mouvement, comme la maladie de Parkinson

05

# Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par les meilleurs professionnels du secteur, dotés d'une grande expérience et d'un prestige reconnu dans la profession, avalisé par le volume de cas revus, étudiés et diagnostiqués, et d'une connaissance approfondie des nouvelles technologies appliquées à la médecine.



“

*Ce Mastère Spécialisé en Démences  
contient le programme Scientifique le  
plus complet et le plus actuel du marché”*

### Module 1. Maladie d'Alzheimer

- 1.1. Concept
- 1.2. Épidémiologie
- 1.3. Facteurs de risque
- 1.4. Phénotypes cliniques typiques et atypiques
- 1.5. Critères de diagnostic
- 1.6. Biomarqueurs de la maladie d'Alzheimer
- 1.7. Traitement axé sur la cognition Pharmacologiques et non-pharmacologiques
- 1.8. Traitement de la SPCD
- 1.9. Cibles thérapeutiques futures
- 1.10. Conseil génétique

### Module 2. Troubles cognitifs vasculaires

- 2.1. Concept
- 2.2. Facteurs de risque
- 2.3. Épidémiologie
- 2.4. Critères de diagnostic
- 2.5. Phénotypes cliniques
- 2.6. Aspects neuropsychologiques
- 2.7. Biomarqueurs d'imagerie structurelle
- 2.8. Traitement axé sur la cognition
- 2.9. Traitements axés sur le comportement
- 2.10. Traitements non pharmacologiques

### Module 3. La maladie à corps de Lewy

- 3.1. Introduction La démence à corps de Lewy au sein des synucléinopathies
- 3.2. Épidémiologie
- 3.3. Critères de diagnostic cliniques et radiologiques Topographie des lésions d'imagerie et leur expression clinique Diagnostic différentiel basé sur l'expression clinique de la lésion topographique
- 3.4. Sémiologie clinique précoce et tardive Phénotypes cliniques
- 3.5. Approche diagnostique et gestion clinique de la dysautonomie et des comorbidités cliniques communes Chutes et fractures Troubles du sommeil Les troubles du comportement

- 3.6. Traitement pharmacologique axé sur la cognition
- 3.7. Traitements non pharmacologiques
- 3.8. Traitements axés sur la motricité
- 3.9. Traitement pharmacologique et non pharmacologique axé sur le comportement
- 3.10. Considérations relatives à la planification des décisions anticipées pour les personnes atteintes de la maladie à corps de Lewy

### Module 4. Démence fronto-temporale

- 4.1. Concept
- 4.2. Épidémiologie
- 4.3. Critères de diagnostic
- 4.4. Spécificité des symptômes cognitifs et comportementaux
  - 4.4.1. Symptômes cognitifs
  - 4.4.2. Symptômes comportementaux
- 4.5. Sous-types cliniques
  - 4.5.1. Variante comportementale de la DFT
  - 4.5.2. Variantes linguistiques
  - 4.5.3. Variantes de moteurs: DCB et PSP
  - 4.5.4. DFT-ELA
- 4.6. Traitements pharmacologiques
- 4.7. Traitements non pharmacologiques

### Module 5. La neuropsychologie dans les démences

- 5.1. Évaluation neuropsychologique de l'attention et de la mémoire
- 5.2. Évaluation neuropsychologique du langage
- 5.3. Évaluation neuropsychologique de la praxis
- 5.4. Évaluation neuropsychologique des fonctions visuo-spatiales
- 5.5. Évaluation neuropsychologique des fonctions exécutives
- 5.6. Évaluation comportementale et fonctionnelle
- 5.7. Modèles cognitifs dans les démences
  - 5.7.1. Cortical et sous-cortical
  - 5.7.2. Frontotemporal vs. pariéto-occipital
- 5.8. Réhabilitation cognitive
- 5.9. Références bibliographiques



## Module 6. Conseil génétique dans les Démences

- 6.1. Introduction
- 6.2. Génétique de la maladie d'Alzheimer
  - 6.2.1. Prévalence
  - 6.2.2. Génétique mendélienne
  - 6.2.3. Gènes de susceptibilité
  - 6.2.4. Recommandations pour la pratique clinique
- 6.3. Génétique de la démence vasculaire
  - 6.3.1. Recommandations pour la pratique clinique
- 6.4. Génétique des démences fronto-temporales
  - 6.4.1. Génétique de la DFT VC
  - 6.4.2. Génétique de la DFT-Parkinsonisme
  - 6.4.3. Génétique de la DFT-ELA
  - 6.4.4. Génétique de l'aphasie primaire
  - 6.4.5. Corrélations clinico-génétiques
  - 6.4.6. Recommandations pour la pratique clinique
- 6.5. Génétique des maladies à prions
  - 6.5.1. Recommandations pour la pratique clinique
- 6.6. Algorithmes de diagnostic
  - 6.6.1. Algorithme de diagnostic de la maladie d'Alzheimer
  - 6.6.2. Algorithme de diagnostic de la DFT
- 6.7. Conseil génétique
  - 6.7.1. Concept de conseil génétique
  - 6.7.2. Exemples pratiques Cas 1 de PSEN, cas C9ORF72, cas APOE4, cas CADASIL, cas Progranulin

## Module 7. Neuro-imagerie moléculaire dans les démences

- 7.1. Introduction
- 7.2. Aspects méthodologiques
  - 7.2.1. Équipement: SPECT et PET
  - 7.2.2. Processus moléculaires et produits radiopharmaceutiques
    - 7.2.2.1. Activité neuronale
    - 7.2.2.2. Activité dopaminergique
    - 7.2.2.3. Dépôt d'amyloïdes
    - 7.2.2.4. Dépôt de Tau
    - 7.2.2.5. Neuroinflammation
  - 7.2.3. Analyse d'image
    - 7.2.3.1. Analyse visuelle
    - 7.2.3.2. Comparaison avec une base de données de normalité dans les projections de surface (SSP)
    - 7.2.3.3. Analyse d'image basée sur le Voxel
- 7.3. Neuroimagerie maladie d'Alzheimer
  - 7.3.1. Déficience cognitive légère et démence
  - 7.3.2. Formes atypiques
- 7.4. Neuroimagerie des démences fronto-temporales
  - 7.4.1. DFT Variante comportementale
  - 7.4.4. Aphasies primaires
  - 7.4.3. Autres
- 7.5. Neuroimagerie des démences avec parkinsonisme
  - 7.5.1. Démence à corps de Lewy
  - 7.5.2. Paralyse supranucléaire progressive
  - 7.5.3. Dégénérescence corticobasale
- 7.6. Algorithmes de diagnostic
  - 7.6.1. Algorithme de diagnostic de la maladie d'Alzheimer
  - 7.6.2. Algorithme de diagnostic de la DFT et de la démence avec la maladie de Parkinson
- 7.7. Études de cas

## Module 8. L'IRM dans les démences

- 8.1. Introduction
- 8.2. Algorithmes de diagnostic
  - 8.2.1. CT et IRM dans l'évaluation des troubles cognitifs Classification des démences
  - 8.2.2. Évaluation de la matière blanche
  - 8.2.3. Évaluation de la matière grise
  - 8.2.4. Techniques avancées: Perfusion, Diffusion, Spectroscopie, IRM fonctionnelle
- 8.3. Causes potentiellement traitables de la démence
  - 8.3.1. Hydrocéphalie de l'adulte, lésions vasculaires
  - 8.3.2. Lésions chirurgicales: tumeurs et hématome subdural
  - 8.3.3. Lésions inflammatoires et infectieuses
- 8.4. Maladie d'Alzheimer
  - 8.4.1. IRM structurale: phénotypes typiques et atypiques
  - 8.4.2. Volumétrie: épaisseur corticale et hippocampes
  - 8.4.3. Techniques de perfusion: diagnostic différentiel
  - 8.4.4. Marqueurs de progression
- 8.5. Démence vasculaire
  - 8.5.1. Maladie des petits vaisseaux
  - 8.5.2. Démence multi-infarctus
  - 8.5.3. Microhémorragies Imagerie SWI
- 8.6. Autres démences dégénératives
  - 8.6.1. Démence frontotemporale
  - 8.6.2. Démences à corps de Lewy
- 8.7. Perspectives d'avenir
  - 8.7.1. IRM fonctionnelle et réseaux cérébraux
  - 8.7.2. Neuro-imagerie et intelligence artificielle

## Module 9. Neuropathologie dans les démences

- 9.1. Introduction
  - 9.1.1. Délimitation du champ d'étude
  - 9.1.2. Axes pathogéniques pour l'interprétation des résultats histologiques
  - 9.1.3. Maladies sporadiques ou génétiques
  - 9.1.4. Critères de diagnostic et résultats neuropathologiques
- 9.2. Niveaux d'études en neuropathologie
  - 9.2.1. Macroscopique
  - 9.2.2. Histologique
  - 9.2.3. Moléculaire
- 9.3. Pathologie de type Alzheimer
  - 9.3.1. Résultats macroscopiques
  - 9.3.2. Lésions histologiques caractéristiques
  - 9.3.3. Pathologie bêta-amyloïde
  - 9.3.4. Pathologie TAU
  - 9.3.5. Critères de diagnostic et stades de la maladie
- 9.4. Pathologie de type Lewy
  - 9.4.1. Résultats macroscopiques
  - 9.4.2. Lésions histologiques caractéristiques
  - 9.4.3. La maladie à corps de Lewy: stades et sous-types
  - 9.4.4. La pathologie de Lewy comme pathologie combinée
- 9.5. Taupathies avec démence
  - 9.5.1. Classification moléculaire des thaupathies
  - 9.5.2. Paralyse supranucléaire progressive
  - 9.5.3. Maladie argyrophile des grains
  - 9.5.4. Dégénérescence corticobasale
  - 9.5.5. La maladie de Pick
  - 9.5.6. Autres tauopathies moins fréquentes
  - 9.5.7. Les tauopathies en tant que pathologie combinée
- 9.6. Pathologie de la TDP-43
  - 9.6.1. Classification de la DLFT TDP-43
  - 9.6.2. TLDD sporadique
  - 9.6.3. TLDD génétique
  - 9.6.4. Sclérose hippocampique et LATE
- 9.7. DLFT rare et autres pathologies peu fréquentes comme cause de démence neurodégénérative
- 9.8. Maladies à prions humaines
  - 9.8.1. Pathologie moléculaire de la protéine prion
  - 9.8.2. Maladie de Creutzfeldt-Jakob sporadique: sous-types moléculaires
  - 9.8.3. Maladies génétiques à prions
  - 9.8.4. Maladies à prions transmissibles
- 9.9. Pathologie cérébrovasculaire et démence
  - 9.9.1. Lésions de base et stratégie d'évaluation
  - 9.9.2. Démences post-infarctus
  - 9.9.3. Démences et pathologie des petits vaisseaux
  - 9.9.4. La maladie vasculaire cérébrale en tant que pathologie combinée

## Module 10. Démences à progression rapide

- 10.1. Introduction
  - 10.1.1. Concept
  - 10.1.2. Épidémiologie
  - 10.1.3. Diagnostic différentiel et algorithme de diagnostic
- 10.2. Maladies à prions
  - 10.2.1. la maladie de Creutzfeldt-Jakob sporadique
  - 10.2.2. Autres prionopathies: variante de la MCJ, Gerstmann-Sträussler, Insomnie fatale familiale, etc
- 10.3. Infections
  - 10.3.1. VIH
  - 10.3.2. Syphilis
  - 10.3.3. Autres infections du système nerveux central (encéphalite virale, LEMP, méningite subaiguë-chronique)
- 10.4. Maladies auto-immunes
  - 10.4.1. Encéphalite à médiation par anticorps
  - 10.4.2. Hashimoto
  - 10.4.3. Vascularite du système nerveux central
  - 10.4.4. Autres (sarcoïdose, vascularites systémiques, etc.)
- 10.5. Patient en oncologie
  - 10.5.1. Tumeurs du système nerveux central
  - 10.5.2. Carcinomatose méningée
  - 10.5.3. Yatrogène (radiothérapie, chimiothérapie intrathécale)
- 10.6. Toxicométabolique
  - 10.6.1. Endocrinopathies
  - 10.6.2. Déficiences carencielles
  - 10.6.3. Mitochondriales
  - 10.6.4. Toxique (alcool, métaux, drogues)







**Module 11.** Évaluation gériatrique complète de la personne âgée souffrant de troubles cognitifs ou de démence Comorbidités cliniques et cognitives Quelques aspects de la planification avancée qui ont un impact sur l'évolution clinique

- 11.1. Introduction La personne âgée atteinte de troubles cognitifs et de démence et la perspective fonctionnelle
- 11.2. Comorbidités: personnes âgées souffrant de pathologies comorbides, qui influencent la neurodégénérescence et la pathologies comorbides dans lesquelles une association avec des troubles cognitifs - non démentiels - a été décrite
  - 11.2.1. Polypharmacie et déprescription
  - 11.2.2. Chutes, démarche et cognition Évaluation conjointe des deux entités
  - 11.2.3. Fragilité et sarcopénie Prescription d'exercices chez les personnes âgées souffrant de troubles cognitifs
  - 11.2.4. Anorexie, dysphagie, perte de poids et refus de s'alimenter Interaction avec les troubles cognitifs et l'évolution clinique
  - 11.2.5. Autres syndromes gériatriques
  - 11.2.6. Considérations relatives à la planification préalable des soins et à la prise de décision chez les personnes âgées atteintes de troubles cognitifs et de démence



*Cette formation vous permettra de faire progresser votre carrière de manière pratique”*

06

# Méthodologie

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

Ce système d'enseignement 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

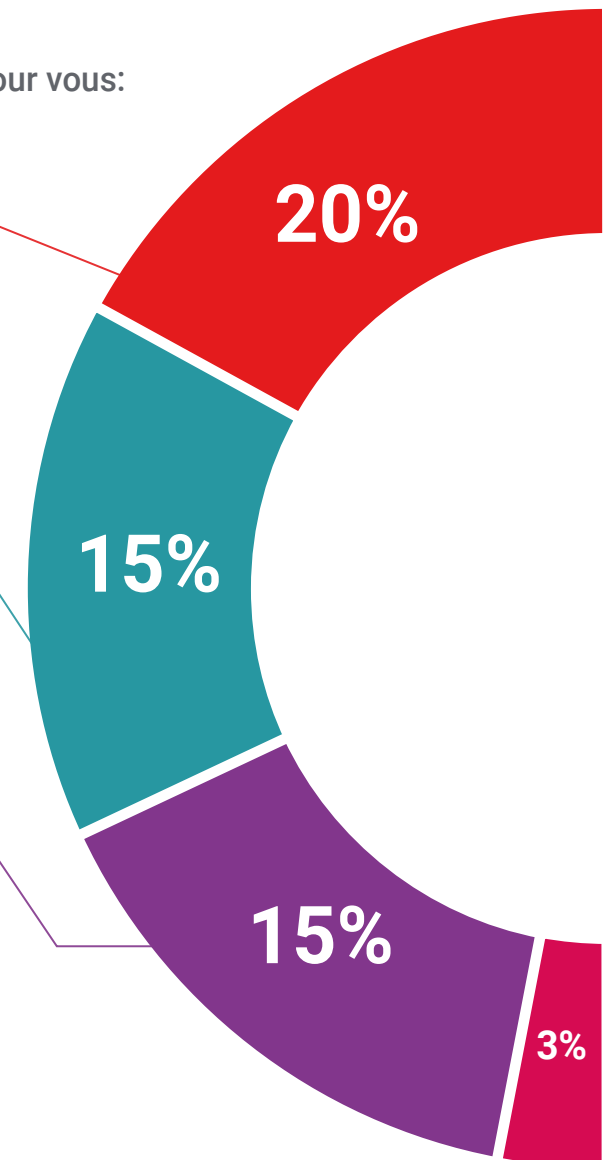
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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.



# 07 Diplôme

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



“

*Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme de Mastère Avancé sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”*

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

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal\* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** par TECH Université technologique.

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Démences**

N° d'heures officielles: **1.500 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

salud futuro  
confianza personas  
educación información tutores  
garantía acreditación enseignanza  
instituciones tecnología aprendizaje  
comunidad compromiso  
atención personalizada innovation  
conocimiento presente  
desarrollo web formation  
aula virtual institucionales  
idiomas

**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Démences

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

# Mastère Spécialisé

## Démences

