

Mastère Spécialisé

Dysphagie



Mastère Spécialisé Dysphagie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-dysphagie

Accueil

01

Présentation

Page 4

02

Objectifs

Page 8

03

Compétences

Page 12

04

Direction de la formation

Page 16

05

Structure et contenu

Page 24

06

Méthodologie

Page 36

07

Diplôme

Page 44

01

Présentation

La pandémie causée par le COVID-19 a entraîné une forte prévalence de patients souffrant de Dysphagie Oropharyngée pendant et après l'infection. En ce sens, les spécialistes ont été davantage sensibilisés au diagnostic, au traitement et à la rééducation corrects, qui sont essentiels pour ce type de patients. En outre, des progrès ont été réalisés dans les instruments d'évaluation, ainsi que dans les techniques utilisées pour traiter tous les types de problèmes de déglutition. Ces progrès ont donné lieu à la création de ce diplôme 100% en ligne, qui permet aux professionnels d'effectuer une mise à jour complète en seulement 12 mois. Il s'agit d'une mise à jour avec de nombreuses études de cas cliniques et un matériel pédagogique de haute qualité, qui permettra de réaliser une mise à jour efficace.





“

*Mettez-vous à jour dans le domaine de la
Dysphagie grâce à ce Mastère Spécialisé
et à sa méthodologie 100% en ligne qui
s'adapte à vos responsabilités quotidiennes"*

Le COVID 19 a sans aucun doute attiré l'attention sur le problème des pathologies respiratoires et de leurs conséquences. De plus, il y a une incidence élevée de patients souffrant d'accidents vasculaires cérébraux et d'autres pathologies neurologiques qui affectent directement la déglutition. Dans ce contexte, les professionnels de la santé adoptent de nouvelles techniques thérapeutiques et intègrent les dernières avancées pour l'évaluation et le diagnostic des troubles associés aux difficultés de déglutition.

En ce sens, la recherche scientifique et les progrès dans l'approche des patients souffrant de troubles neuromusculaires, structurels, neurologiques ou musculo-squelettiques, entre autres, se sont intensifiés ces dernières années. C'est pour cette raison que TECH a conçu ce Mastère Spécialisé en Dysphagie, d'une durée de 12 mois.

Il s'agit d'un programme développé par de véritables experts en Otorhinolaryngologie et en Orthophonie ayant une expérience clinique dans les soins aux patients souffrant de ce trouble. Ainsi, le professionnel aura la garantie d'accéder à un programme de qualité qui approfondit rigoureusement l'étiologie et le diagnostic, la physiologie de la déglutition normale, ainsi que les processus d'évaluation et de traitement chez les patients pédiatriques ou souffrant de diverses pathologies.

À cette fin, cette institution académique fournit un programme exhaustif qui est complété par des résumés vidéo de chaque sujet, des vidéos détaillées, des simulations d'études de cas et des lectures spécifiques qui permettent au diplômé d'élargir ses connaissances de ce programme.

En outre, les diplômés sont confrontés à un diplôme qui offre une méthodologie flexible pour la mise à jour des connaissances. En effet, sans présence en classe ni horaires de cours, les étudiants pourront gérer plus librement leur propre temps d'accès. De plus, il lui suffit de disposer d'un téléphone portable, d'une tablette ou d'un ordinateur avec une connexion internet. Il s'agit sans aucun doute d'une excellente opportunité de se tenir informé sur la Dysphagie grâce à une option académique sans équivalent.

Ce **Mastère Spécialisé en Dysphagie** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

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



Grâce à ce diplôme, vous serez au fait des données scientifiques sur le traitement des patients souffrant de Dysphagie causée par le COVID"

“

Améliorez vos compétences cliniques dans l'évaluation et le traitement des troubles de la déglutition grâce au meilleur matériel didactique"

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.

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

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

Vous aurez accès à la littérature médicale spécialisée pour approfondir les informations fournies dans ce programme.

Vous serez tenu au courant des dernières découvertes scientifiques sur la thérapie la plus appropriée pour les patients adultes souffrant de Dysphagie.



02

Objectifs

Ce Mastère Spécialisé offre une mise à jour efficace sur la Dysphagie dans une perspective multidisciplinaire. Ainsi, ce diplôme intègre des approches issues de différents domaines tels que la Médecine, l'Orthophonie, la Nutrition ou l'Ergothérapie, permettant au diplômé d'aborder cette pathologie d'un point de vue holistique. Ainsi, pour atteindre cet objectif avec succès, il disposera d'une équipe pédagogique spécialisée qui répondra à toutes ses questions sur le contenu de ce programme.



“

Les nombreux cas cliniques vous permettront d'intégrer la méthodologie diagnostique et thérapeutique la plus récente sur la Dysphagie chez les patients pédiatriques ou présentant d'autres pathologies"

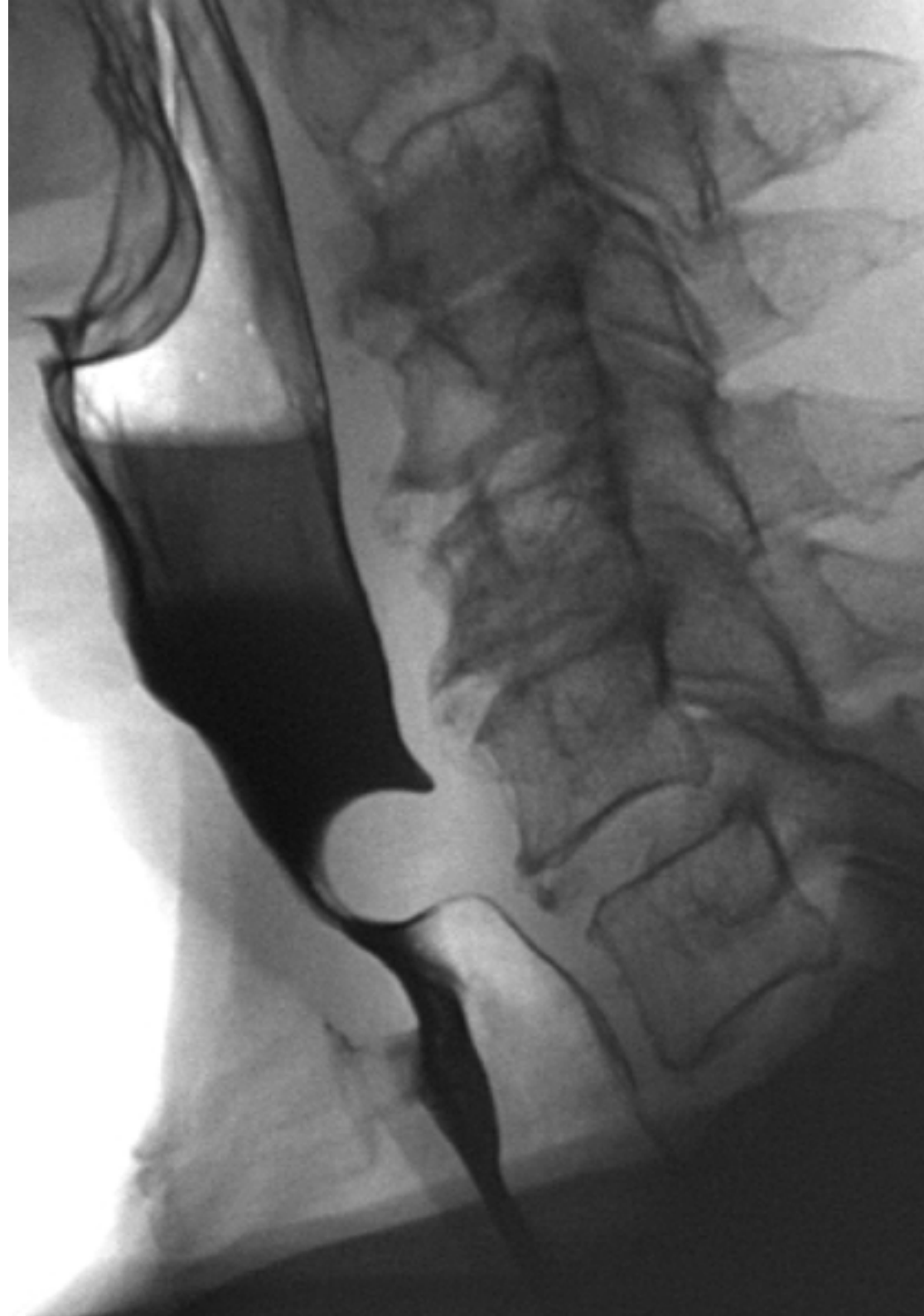


Objectifs généraux

- ♦ Mettre à jour les connaissances théoriques et pratiques sur la Dysphagie
- ♦ Développer les compétences en matière d'évaluation clinique
- ♦ Concevoir et mettre en œuvre des plans de traitement conformément aux procédures les plus récentes
- ♦ Approfondir les technologies et les techniques les plus récentes
- ♦ Encourager la collaboration interdisciplinaire



Ce programme vous permettra de vous tenir au courant des avancées en matière de supplémentation et d'alimentation pour les patients atteints de Dysphagie et de SLA"





Objectifs spécifiques

Module 1. Étiologie et diagnostic de la Dysphagie

- Décrire la physiologie normale de la déglutition
- Identifier les causes et les étiologies de la Dysphagie
- Étudier les symptômes et les signes de la Dysphagie
- Approfondir les techniques d'évaluation clinique

Module 2. Anatomie et physiologie de la déglutition normale et de la Dysphagie

- Décrire les mécanismes de protection et la fonction des structures anatomiques pendant la déglutition
- Approfondir les bases neurophysiologiques de la déglutition
- Identifier les changements physiologiques associés à la Dysphagie

Module 3. Évaluation de la Dysphagie

- Approfondir les différentes approches et méthodes d'évaluation utilisées dans ce domaine
- Identifier les tests instrumentaux utilisés dans l'évaluation de la Dysphagie
- Apprendre à interpréter les résultats de l'évaluation clinique

Module 4. Dysphagie en Néonatalogie

- Acquérir une compréhension approfondie de l'anatomie et de la physiologie de la déglutition chez les nouveau-nés
- Reconnaître les signes et les symptômes de la Dysphagie chez les nouveau-nés

Module 5. Dysphagie pédiatrique

- Étudier en profondeur les caractéristiques anatomiques et physiologiques de la déglutition chez l'enfant
- Décrire les différentes conditions médicales et les troubles qui peuvent causer la dysphagie chez les enfants
- Approfondir les techniques d'évaluation clinique de la dysphagie pédiatrique

Module 6. Dysphagie Neurologique

- Décrire la Dysphagie neurologique
- Identifier les maladies neurologiques qui peuvent causer la Dysphagie
- Explorer les troubles tels que les accidents vasculaires cérébraux et la maladie de Parkinson
- Identifier les signes et les symptômes de la Dysphagie neurologique

Module 7. Dysphagie due à une pathologie organique

- Étudier la dysphagie due à une pathologie organique
- Décrire les causes et les altérations anatomiques ou structurelles qui peuvent provoquer des troubles de la déglutition
- Établir les tests diagnostiques et les évaluations les plus avancés

Module 8. Dysphagie Psychogène

- Approfondir les connaissances sur la Dysphagie Psychogène
- Mettre en évidence les facteurs déclenchants et prédisposants de la dysphagie
- Approfondir les stratégies de prise en charge et de traitement de la dysphagie psychogène

Module 9. Traitement de la Dysphagie

- Approfondir les principes fondamentaux du traitement de la Dysphagie
- Approfondir l'étude des options thérapeutiques disponibles
- Identifier les objectifs thérapeutiques spécifiques
- Approfondir les techniques de thérapie de la déglutition

Module 10. Dysphagie et alimentation

- Approfondir les effets de la Dysphagie sur l'alimentation
- Approfondir les modifications de la consistance des aliments et des liquides
- Identifier les techniques d'alimentation adaptées
- Identifier les défis nutritionnels et d'hydratation

03

Compétences

Cette option académique dispose d'un cadre théorique exhaustif, mais aussi d'une orientation pratique qui amènera le spécialiste à accroître ses compétences cliniques dans l'évaluation et le traitement des troubles de la déglutition. Pour ce faire, le diplômé dispose de cas cliniques fournis par l'excellent corps enseignant de ce diplôme, qui l'amèneront à intégrer les dernières avancées diagnostiques et thérapeutiques dans sa pratique ou son centre clinique.



“

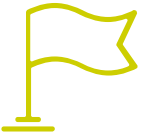
Avec ce diplôme, vous apprendrez les thérapies les plus efficaces actuellement disponibles pour traiter la Dysphagie neurogène”



Compétences générales

- ♦ Améliorer les compétences en matière d'évaluation clinique complète de la déglutition chez les nouveau-nés
- ♦ Développer les compétences d'observation et de palpation clinique
- ♦ Maîtriser les techniques d'évaluation utilisées dans le diagnostic de la Dysphagie
- ♦ Développer des compétences spécialisées dans la prise en charge de la Dysphagie en néonatalogie
- ♦ Aborder les principales complications cliniques de la Dysphagie pédiatrique
- ♦ Évaluer la Dysphagie causée par des pathologies organiques
- ♦ Identifier les aspects psychogènes associés à la Dysphagie et à son traitement
- ♦ Développer des compétences dans la conception et l'application des traitements de la Dysphagie





Compétences spécifiques

- ♦ Effectuer une évaluation clinique complète pour identifier la présence et la gravité de la dysphagie
- ♦ Interpréter les résultats des tests instrumentaux utilisés dans l'évaluation de la dysphagie
- ♦ Établir des diagnostics différentiels et des plans de traitement spécifiques pour la dysphagie néonatale
- ♦ Identifier et traiter les difficultés d'alimentation chez les enfants atteints de dysphagie pédiatrique
- ♦ Évaluer et traiter la Dysphagie chez les patients atteints de troubles neurologiques
- ♦ Traiter la Dysphagie causée par des maladies structurelles et fonctionnelles
- ♦ Être en mesure de gérer la Dysphagie chez les patients présentant des composantes psychogènes
- ♦ Concevoir des programmes de traitement individualisés adaptés aux besoins de chaque patient
- ♦ Mettre en œuvre des stratégies et des techniques thérapeutiques efficaces pour améliorer la déglutition et l'alimentation
- ♦ Conseiller et éduquer les patients, leur famille et les autres professionnels de la santé sur la Dysphagie et ses implications pour l'alimentation et la qualité de vie



Améliorez vos compétences en matière d'évaluation vidéofluoroscopique et d'évaluation endoscopique de la déglutition"

04

Direction de la formation

L'un des éléments qui distingue ce diplôme universitaire est l'équipe de gestion et d'enseignement spécialisée. Leur expérience clinique et leurs compétences dans le traitement des patients adultes et pédiatriques atteints de Dysphagie leur permettent d'acquérir des connaissances approfondies dans ce domaine. De même, ces professionnels ont développé leur carrière en tant que chercheurs, diffuseurs et enseignants dans divers domaines académiques de haut niveau. C'est pourquoi le diplômé recevra une mise à jour complète de la part de véritables spécialistes.





“

*D'éminents professionnels de
l'Otorhinolaryngologie et de
l'Orthophonie composent cette
option académique de haut niveau"*

Directeur invité international

Le Docteur Julie Stierwalt est une consultante de premier plan au sein de la Division de Pathologie Orthophonique du Département de Neurologie de la Clinique Mayo de Rochester. Forte d'une expérience exceptionnelle dans le diagnostic et le traitement des **Troubles de la Parole, du Langage, de la Cognition et de la Déglutition**, elle a établi une norme d'excellence dans son domaine. Elle s'est concentrée sur l'optimisation de la **communication** pour les personnes souffrant de maladies aiguës ou évolutives.

Elle est également reconnue au niveau international pour ses **recherches** et ses contributions dans des domaines tels que l'**Aphasie**, la **Démence Frontotemporale**, la **Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA)** et les **Troubles Fonctionnels de la Parole**. En effet, ses publications dans des **revues scientifiques** à fort impact ont fourni des indications précieuses sur le traitement et le diagnostic de ces troubles, influençant de manière significative la **pratique clinique** et la **politique de santé**. En outre, son intérêt pour la télépratique a joué un rôle crucial dans l'élargissement de l'accès aux services des **Pathologies de la Parole**, en particulier en période de **pandémie**.

Elle a également reçu de nombreux **prix et distinctions** tout au long de sa carrière, notamment le **Prix du Leadership** décerné par le *College of Communication and Information* de l'Université de l'État de Floride, ainsi que le titre de Fellow de l'**Association Américaine de l'Orthophonie et de l'Audiologie (ASHA)**. Ainsi, grâce à son engagement sans faille pour améliorer la **communication** et la qualité de vie de ses patients, le Dr Julie Stierwalt est devenue une figure clé dans le domaine de la Pathologie de la Parole, ainsi qu'une référence internationale dans le traitement des **Troubles de la Parole, du Langage et de la Déglutition**. À cet égard, son travail continue d'inspirer les professionnels de la **santé** et de bénéficier à d'innombrables patients dans le monde entier.



Dr Stierwalt, Julie

- Consultante pour la Division de Pathologie de la Parole, Département de Neurologie, Mayo Clinic, États-Unis
- Pathologiste de la Parole et du Langage à la Clinique Mayo
- Spécialiste des Troubles Neurologiques de la Communication
- Doctorat en Pathologie de la Parole et du Langage, Université de l'Iowa
- Master en Orthophonie, Université du Nord de l'Iowa.
- Licence en Pathologie de la Parole, Université de l'Iowa du Nord
- Membre de : Groupe de Travail sur la Communication Alternative et Augmentative (Division de la Pathologie de la Parole), Comité d'Évaluation Cognitive (Division d'Orthophonie), Société de Recherche sur la Dysphagie, Association Américaine de la Parole, du Langage et de l'Audition

“

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

Direction



Dr Maeso i Riera, Josep

- ◆ Directeur du Service d'Otorhinolaryngologie du Centre d'Ophtalmologie Otorhinolaryngologique d'Egara
- ◆ Médecin Assistant au Service d'Otorhinolaryngologie de la Section de Tête et Cou de l'Hôpital Universitaire Mútua de Terrass
- ◆ Médecin Responsable du Service de Dacryologie (Service d'Ophtalmologie) au Centre Médical de Delfos
- ◆ Chef du Service Otorhinolaryngologie de l'Hôpital Sanitas CIMA
- ◆ Médecin collaborateur du service Otorhinolaryngologie des cliniques Sanitas
- ◆ Spécialiste en Otorhinolaryngologie
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Diplôme en Gestion Hospitalière de l'École Supérieure d'Administration et de Direction d'Entreprises
- ◆ Membre de la Société Espagnole d'Otorhinolaryngologie et de Pathologie Cervico-Faciale
- ◆ Membre de l'American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery



Mme Marcos Galán, Victoria

- ◆ Directrice du centre Creceemos contigo et de Neuro-logo
- ◆ Spécialiste de la Pathologie de la voix et de la Thérapie Myofonctionnelle
- ◆ Enseignante au département de Kinésithérapie en Sciences de la Santé à l'Université de Castille La Manche
- ◆ Formatrice dans les cours de spécialisation sanitaire en Intervention Orthophonique
- ◆ Spécialiste en Pathologie de la voix de l'Université d'Alcala
- ◆ Licence en Orthophonie, Université Complutense de Madrid

Professeurs

Mme Meneses Gómez, Ainhoa

- ◆ Orthophoniste à Neuro-logo
- ◆ Orthophoniste au Service d'Aide aux personnes handicapées
- ◆ Orthophoniste à la Polyclinique Dalí
- ◆ Orthophoniste au Centre Fisiogestión
- ◆ Orthophoniste à l'Association des parents d'élèves handicapés d'Alcobendas
- ◆ Service d'Aide aux personnes handicapées (UCLM)
- ◆ Diplôme en Orthophonie de l'Université de Castille La Manche

Mme Aniceto, Elena

- ◆ Orthophoniste au Centre Neuro-logo
- ◆ Spécialiste de l'audiologie infantile et de la thérapie auditive et verbale
- ◆ Orthophoniste de l'Université Complutense de Madrid

Mme Casero Tapiador, Claudia

- ◆ Orthophoniste au centre Neuro-logo
- ◆ Diplôme en Orthophonie de l'Université de Castille La Manche
- ◆ Diplôme Universitaire en Psychomotricité et Neuromotricité de l'Université Internationale de La Rioja
- ◆ Formation en Stimulation du Langage de la Petite Enfance et Intervention Précoce de l'Université Antonio de Nebrija
- ◆ Membre du Comité d'allaitement de l'Hôpital Général Universitaire de Ciudad Real

Mme Gallego, Indira

- ◆ Orthophoniste au Centre Neuro-logo
- ◆ Orthophoniste à l'École Publique d'Éducation Spéciale BIOS à Talavera de la Reina
- ◆ Centre d'orthophonie Erre que erre à Tolède





“

Profitez de l'occasion pour vous informer sur les derniers développements dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne”

05

Structure et contenu

Le programme de ce Mastère Spécialisé conduira les étudiants à connaître la physiologie de la déglutition, les pathologies associées, les techniques d'évaluation et les approches thérapeutiques les plus efficaces. Pour ce faire, il dispose d'un matériel pédagogique innovant et d'un système de *Relearning*, basé sur la répétition des contenus, qui vous permettra de consolider les concepts abordés et de réduire les longues heures d'étude et de mémorisation si courantes dans d'autres méthodes d'enseignement.





“

*Apprenez-en plus sur la Dysphagie
due à une pathologie organique
où et quand vous voulez, depuis
n'importe quel appareil numérique"*

Module 1. Étiologie et diagnostic de la Dysphagie

- 1.1. Dysphagie. Altération de la fonction orale non verbale
 - 1.1.1. Altération de la Dysphagie non verbale
 - 1.1.2. Fonction orale non verbale : déglutition
 - 1.1.3. Phases physiologiques de la déglutition
 - 1.1.4. Dysphagie oropharyngée et son impact sur la fonction orale non verbale
- 1.2. Diagnostic différentiel de la Dysphagie
 - 1.2.1 La déglutition normale
 - 1.2.2. La déglutition pathologique
 - 1.2.3. Déglutition douloureuse : odyndysphagie
 - 1.2.4. Globe pharyngé
- 1.3. Classification de la Dysphagie
 - 1.3.1. Types de Dysphagie
 - 1.3.2. Dysphagie oropharyngée
 - 1.3.4. Dysphagie œsophagienne
 - 1.3.5. Dysphagie fonctionnelle
- 1.4. Causes de la Dysphagie
 - 1.4.1. Causes de la Dysphagie oropharyngée
 - 1.4.2. Causes de la Dysphagie œsophagienne
 - 1.4.3. Causes de la Dysphagie psychogène
 - 1.4.4. Causes iatrogènes
- 1.5. Dysphagie associée à d'autres maladies
 - 1.5.1. Maladies neurologiques
 - 1.5.2. Maladies musculaires
 - 1.5.3. Maladies organiques
 - 1.5.4. Maladies Infectieuses
 - 1.5.5. Maladies fonctionnelles
- 1.6. Complications associées à la Dysphagie
 - 1.6.1. Diminution de l'efficacité de la déglutition
 - 1.6.1.1. Malnutrition
 - 1.6.1.1. Déshydratation
 - 1.6.2. Diminution de la sécurité de la déglutition
 - 1.6.3. Dépendance et soins accrus
 - 1.6.4. Complications liées à l'utilisation de la nutrition artificielle

- 1.7. Interdisciplinarité dans le traitement de la Dysphagie
 - 1.7.1. O.R.L.
 - 1.7.2. Digestif
 - 1.7.3. Kinésithérapie
 - 1.7.4. Orthophonie
- 1.8. Dysphagie et autres fonctions orales verbales et non verbales
 - 1.8.1. Respiration
 - 1.8.2. Salivation
 - 1.8.3. Mastication
 - 1.8.4. Respiration
 - 1.8.5. Voix
 - 1.8.6. Parole
- 1.9. Dysphagie et l'environnement familial
 - 1.9.1. Changements dans les habitudes alimentaires
 - 1.9.2. Lignes directrices pour la prise en charge de la Dysphagie dans la famille
 - 1.9.3. Impact social et Dysphagie
 - 1.9.4. Conclusions
- 1.10. Dysphagie et état neuropsychologique du patient et de l'environnement
 - 1.10.1. État psychologique du patient atteint de Dysphagie
 - 1.10.2. État psychologique de la famille
 - 1.10.3. État neuropsychologique du patient
 - 1.10.4. Fonctions exécutives chez le patient atteint de Dysphagie

Module 2. Anatomie et physiologie de la déglutition normale et de la Dysphagie

- 2.1. Séquence temporelle de la déglutition
 - 2.1.1. Structures orofaciales impliquées dans la déglutition
 - 2.1.2. Muscles impliqués dans la déglutition
 - 2.1.3. Tête et cou
 - 2.1.4. Thorax et abdomen
- 2.2. Phases physiologiques de la déglutition
 - 2.2.1. Phase orale préparatoire
 - 2.2.2. Phase orale de transport
 - 2.2.3. Phase Pharyngée
 - 2.2.4. Phase Œsophagienne

- 2.3. Bases neurobiologiques et déglutition
 - 2.3.1. Système Nerveux Central
 - 2.3.2. Réflexes impliqués dans la déglutition
 - 2.3.3. Nerfs crâniens
 - 2.3.4. Conclusions
- 2.4. Mécanisme Physiologique
 - 2.4.1. Marque palatoglosse
 - 2.4.2. Réflexe de déglutition
 - 2.4.3. Sphincter de l'œsophage supérieur
 - 2.4.4. Fermeture du sphincter vélopharyngien
 - 2.4.5. Occlusion du sphincter laryngé
 - 2.4.6. Ouverture du sphincter inférieur de l'œsophage
- 2.5. Déglutition Volontaire
 - 2.5.1. Phase orale préparatoire
 - 2.5.2. Phase Orale de transport
 - 2.5.3. Phase orale Initiale
 - 2.5.4. Conclusions
- 2.6. Déglutition involontaire
 - 2.6.1. Phase pharyngée
 - 2.6.2. Phase œsophagienne
 - 2.6.3. Phase conjointe
 - 2.6.4. Conclusions
- 2.7. Physiopathologie de la Dysphagie
 - 2.7.1. Changements physiologiques
 - 2.7.2. Troubles
 - 2.7.3. Perturbations musculaires
 - 2.7.4. Dysfonctionnement du sphincter inférieur de l'œsophage (SIO)
- 2.8. Altérations anatomophysiologiques et Dysphagie
 - 2.8.1. Atrophie de la musculature impliquée dans la déglutition
 - 2.8.2. Tumeurs dans les structures impliquées dans la déglutition
 - 2.8.3. Interventions chirurgicales et Dysphagie
 - 2.8.4. Obstruction dans les structures impliquées dans la déglutition
 - 2.8.5. Inflammation des structures impliquées dans la déglutition
 - 2.8.6. Radiation dans les structures impliquées dans la déglutition
 - 2.8.7. Troubles du métabolisme
 - 2.8.8. Traumatismes
 - 2.8.9. Tumeurs
- 2.9. Anatomie et Physiologie de la déglutition chez les nouveau-nés
 - 2.9.1. Anatomie du nouveau-né
 - 2.9.2. Physiologie du nouveau-né
 - 2.9.3. Physiopathologie du nouveau-né.
 - 2.9.4. Embryologie et maturation du processus respiratoire de succion-déglutition.
- 2.10. Changements physiologiques associés au vieillissement
 - 2.10.1. Altérations des structures orofaciales
 - 2.10.2. Atrophie des muscles masticatoires
 - 2.10.3. Diminution de la salivation
 - 2.10.4. Diminution du tonus musculaire
 - 2.10.5. Existence de diverticules
 - 2.10.6. Changements dans l'épiglotte
 - 2.10.7. Augmentation du temps d'apnée
 - 2.10.8. Modifications des formes d'ondes péristaltiques

Module 3. Évaluation de la Dysphagie

- 3.1. Dépistage des symptômes de la Dysphagie
 - 3.1.1. Toux pendant ou immédiatement après le repas
 - 3.1.2. Changements dans la voix
 - 3.1.3. Bave et difficulté à contrôler la salivation
 - 3.1.4. Difficulté à former le bol alimentaire
 - 3.1.5. Déglutition fractionnée
 - 3.1.6. Résidus post-déglutition
 - 3.1.7. Augmentation de la durée d'alimentation
 - 3.1.8. Fièvre
 - 3.1.9. Perte de poids progressive
 - 3.1.10. Malnutrition et déshydratation

- 3.2. Évaluation initiale de la Dysphagie et des symptômes associés
 - 3.2.1. Localisation des symptômes
 - 3.2.2. Types d'aliments provoquant une dysphagie
 - 3.2.3. Durée des symptômes et évolution
 - 3.2.4. Évaluation de la progressivité ou de la stabilité
 - 3.2.5. Évaluation du caractère continu ou intermittent de la maladie
- 3.3. Évaluation clinique de la Dysphagie
 - 3.3.1. Examen physique complet
 - 3.3.2. Déterminer le risque et la sécurité de la déglutition
 - 3.3.3. Symptômes d'accompagnement
 - 3.3.4. Test de Qualité de vie
 - 3.3.5. Exploration
- 3.4. Tests complémentaires
 - 3.4.1. Éliminer les néoplasmes
 - 3.4.2. Étude des aspirations
 - 3.4.3. Endoscopie
 - 3.4.4. Études anatomiques spécifiques
 - 3.4.5. Vidéofluoroscopie
 - 3.4.6. Vidéo-endoscopie
 - 3.4.7. Imagerie par résonance magnétique
 - 3.4.8. Transit œso-gastro-duodénal
 - 3.4.9. Oesophagramme baryté
 - 3.4.10. Manométrie œsophagienne/ haute résolution
 - 3.4.11. Oesophagoscopie transnasale
 - 3.4.12. PHmétrie
 - 3.4.13. Impédance
- 3.5. Évaluation orthophonique
 - 3.5.1. Évaluation myofonctionnelle orthophonique : succion, salivation, mastication, etc.
 - 3.5.2. Bilan orthophonique du langage
 - 3.5.3. Bilan orthophonique de la parole
 - 3.5.4. Bilan orthophonique de la voix et de la respiration
 - 3.5.5. Bilan orthophonique de l'alimentation en toute sécurité
- 3.6. Évaluation des structures anatomiques impliquées dans la déglutition
 - 3.6.1. Évaluation anatomophysiologique orofaciale
 - 3.6.2. Évaluation anatomophysiologique de la tête et du cou
 - 3.6.3. Évaluation anatomophysiologique du thorax-abdomen
 - 3.6.4. Conclusions
- 3.7. Évaluation de la cavité buccale du patient souffrant de Dysphagie
 - 3.7.1. Évaluation des lèvres
 - 3.7.2. Évaluation des dents
 - 3.7.3. Évaluation du palais
 - 3.7.4. Évaluation de la langue
- 3.8. Évaluation du pharyngolarynx
 - 3.8.1. Évaluation de l'épiglotte
 - 3.8.2. Évaluation de la coordination motrice dans l'acte de déglutition
 - 3.8.3. Évaluation générale
 - 3.8.4. Conclusions
- 3.9. Évaluation sensitive
 - 3.9.1. Évaluation de la salivation
 - 3.9.2. Évaluation de la succion
 - 3.9.3. Évaluation de l'aspiration silencieuse
 - 3.9.4. Évaluation des symptômes douloureux
- 3.10. Évaluation de l'état général du patient
 - 3.10.1. Compréhension du patient
 - 3.10.2. Efficacité de la déglutition
 - 3.10.3. Sécurité de la déglutition
 - 3.10.4. Motilité. Sensibilité Coordination

Module 4. Dysphagie en Néonatalogie

- 4.1. Réflexe de succion et de déglutition
 - 4.1.1. Aspiration des nutriments
 - 4.1.2. Réflexe de recherche
 - 4.1.3. Réflexe de déglutition primaire
 - 4.1.4. Réflexe de déglutition secondaire

- 4.2. Développement des compétences orales chez le nouveau-né
 - 4.2.1. Réflexes impliqués dans les compétences orales
 - 4.2.2. Âge gestationnel d'apparition des réflexes et nerfs crâniens impliqués
 - 4.2.3. Comment stimuler les réflexes oraux
 - 4.2.4. Conclusions
- 4.3. Compétences orales nécessaires à l'alimentation du nouveau-né
 - 4.3.1. Coordination succion-succion-déglutition-respiration
 - 4.3.2. Importance de la stabilité autonome
 - 4.3.3. Succion non nutritive
 - 4.3.4. Aspiration des nutriments
- 4.4. Conditions médicales sous-jacentes chez les nouveau-nés
 - 4.4.1. Malformations congénitales
 - 4.4.2. Troubles neurologiques associés
 - 4.4.3. Anomalies structurelles de la bouche ou de la langue
 - 4.4.4. Maladies du tractus intestinal
- 4.5. Caractéristiques d'une UCIN
 - 4.5.1. Qu'est-ce qu'une Unité Néonatale ?
 - 4.5.2. Causes d'admission à l'hôpital
 - 4.5.3. Évaluation de l'Unité Néonatale
 - 4.5.4. Intervention de l'Unité Néonatale
- 4.6. Facteurs de risque des difficultés alimentaires
 - 4.6.1. Prématurnité
 - 4.6.2. Faible poids à la naissance
 - 4.6.3. Immaturité des systèmes organiques
 - 4.6.4. Pathologies
- 4.7. Manifestations cliniques
 - 4.7.1. Signes et symptômes de Dysphagie chez le bébé
 - 4.7.2. Impact du stress sur l'alimentation
 - 4.7.3. Cas clinique
- 4.8. Outils d'évaluation des compétences orales pour l'alimentation
 - 4.8.1. Évaluation de l'état pré-alimentaire avant l'alimentation
 - 4.8.2. Évaluation de l'alimentation au biberon et au sein
 - 4.8.3. Évaluation du stress sur les compétences orales
 - 4.8.4. Évaluation de l'environnement et de la famille
- 4.9. Outils d'intervention sur les compétences orales pour l'alimentation
 - 4.9.1. Intervention directe
 - 4.9.2. Intervention indirecte
 - 4.9.3. Intervention adaptative
 - 4.9.4. Intervention compensatoire
- 4.10. Dysphagie néonatale et familiale
 - 4.10.1. importance de l'implication de la famille
 - 4.10.2. Stratégies d'allaitement
 - 4.10.3. Stratégies d'alimentation au biberon
 - 4.10.4. Conclusions

Module 5. Dysphagie pédiatrique

- 5.1. Détection et évaluation de la Dysphagie pédiatrique
 - 5.1.1. Maturation de la déglutition chez le nourrisson
 - 5.1.2. Signes d'alerte de la Dysphagie pédiatrique
 - 5.1.3. Échelles d'évaluation de la Dysphagie pédiatrique
 - 5.1.4. Particularités de l'évaluation de la Dysphagie pédiatrique
- 5.2. Dysphagie due à une lésion cérébrale congénitale
 - 5.2.1. Infirmite motrice cérébrale infantile
 - 5.2.2. Encéphalopathie hypoxique-ischémique
 - 5.2.3. Syndromes génétiques associés
 - 5.2.4. Conclusions
- 5.3. Dysphagie due à une lésion cérébrale acquise
 - 5.3.1. Traumatisme cranio-encéphalique
 - 5.3.2. Infections du système nerveux central
 - 5.3.3. Accident vasculaire cérébral infantile
 - 5.3.4. Tumeurs
- 5.4. Dysphagie due à des anomalies craniofaciales
 - 5.4.1. Développement cranio-facial
 - 5.4.2. Anomalies du développement cranio-facial
 - 5.4.3. Anomalies craniofaciales congénitales
 - 5.4.4. Anomalies craniofaciales acquises

- 5.5. Dysphagie due à des pathologies respiratoires
 - 5.5.1. Laryngomalacie
 - 5.5.2. Dysplasie bronchopulmonaire
 - 5.5.3. Trachéomalacie
 - 5.5.4. Sténose sous-glottique
- 5.6. Dysphagie associée aux maladies neurodégénératives
 - 5.6.1. Maladies d'origine métabolique
 - 5.6.2. Maladies neuromusculaires
 - 5.6.3. Syndrome de Rett
 - 5.6.4. Conclusions
- 5.7. Dysphagie associée à des causes œsophagiennes
 - 5.7.1. Reflux gastro-œsophagien
 - 5.7.2. Œsophagite éosinophile
 - 5.7.3. Maladie de Crohn
 - 5.7.4. Corps étranger œsophagien
- 5.8. Dysphagie due à des maladies infectieuses
 - 5.8.1. Épiglottite
 - 5.8.2. Abscès rétropharyngé
 - 5.8.3. Tétanos
 - 5.8.4. Diphtérie
- 5.9. Autres causes associées à la Dysphagie pédiatrique
 - 5.9.1. Pathologie buccale
 - 5.9.2. Sialorrhée
 - 5.9.3. Syndrome d'aspiration
 - 5.9.4. Médicaments
- 5.10. Complications de la Dysphagie
 - 5.10.1. Malnutrition et déshydratation
 - 5.10.2. Problèmes respiratoires
 - 5.10.3. Troubles psychoaffectifs
 - 5.10.4. Hygiène bucco-dentaire





Module 6. Dysphagie neurologique

- 6.1. Dysphagie en cas de dysarthrie et d'aphasie
 - 6.1.1. Dysarthrie spastique, flasque et ataxique
 - 6.1.2. Dysarthrie hypokinétique, hyperkinétique et mixte
 - 6.1.3. Aphasies fluentes
 - 6.1.4. Aphasies non fluentes
- 6.2. Dysphagie dans la maladie d'Alzheimer et les démences
 - 6.2.1. Démences légères, modérées ou sévères
 - 6.2.2. Conséquences de la Dysphagie chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et de démences
 - 6.2.3. Signes d'avertissement
 - 6.2.4. Stratégies visant à améliorer l'alimentation dans les cas de démence avancée
- 6.3. Dysphagie dans l'infirmité motrice cérébrale
 - 6.3.1. Altérations neuromotrices dans l'infirmité motrice cérébrale
 - 6.3.2. Comment la Dysphagie affecte les personnes atteintes d'infirmité motrice cérébrale
 - 6.3.3. Thérapie myofonctionnelle
 - 6.3.4. Alimentation et nutrition
- 6.4. Dysphagie dans la SLA (sclérose latérale amyotrophique)
 - 6.4.1. Comment la Dysphagie affecte-t-elle les personnes atteintes de SLA ?
 - 6.4.2. Signes et alertes pour la détection.
 - 6.4.3. Manœuvres pour améliorer la déglutition
 - 6.4.4. Alimentation et nutrition
- 6.5. Dysphagie dans la sclérose en plaques
 - 6.5.1. Comment la Dysphagie affecte-t-elle les personnes atteintes de sclérose
 - 6.5.2. Symptomatologie
 - 6.5.3. Stimulation électrique neuromusculaire
 - 6.5.4. Stratégies pour améliorer de la déglutition
- 6.6. Dysphagie en cas d'accident vasculaire cérébral (AVC) et de lésion cérébrale traumatique (LCT)
 - 6.6.1. Dysphagie en fonction de la localisation de la lésion
 - 6.6.2. Effets de l'AVC et du Traumatisme Crânien sur la déglutition
 - 6.6.3. Fréquence d'apparition de la Dysphagie à la suite d'un AVC ou d'un TC
 - 6.6.4. Manœuvres de déglutition

- 6.7. Dysphagie dans la maladie de Parkinson
 - 6.7.1. Comment la maladie de Parkinson affecte-t-elle la déglutition ?
 - 6.7.2. Signes d'alertes pour sa détection
 - 6.7.3. Prévalence élevée de la Dysphagie chez les personnes atteintes de la maladie de Parkinson
 - 6.7.4. Aliments favorisant la déglutition dans la maladie de Parkinson
- 6.8. Dysphagie dans le syndrome de Guillain-Barré et la Myasthénie Gravis
 - 6.8.1. Comment la Dysphagie affecte-t-elle le syndrome de Guillain-Barré ?
 - 6.8.2. Comment la Dysphagie affecte-t-elle la Myasthénie Gravis ?
 - 6.8.3. Stratégies d'action
 - 6.8.4. Alimentation et nutrition
- 6.9. Dysphagie liée à la maladie de Huntington
 - 6.9.1. Comment la Dysphagie affecte-t-elle dans la maladie de Huntington ?
 - 6.9.2. Symptomatologie
 - 6.9.3. Manœuvres de déglutition
 - 6.9.4. État nutritionnel des personnes atteintes de la maladie de Huntington
- 6.10. Dysphagie dans l'épilepsie
 - 6.10.1. Épilepsie tonique
 - 6.10.2. Épilepsie atonique
 - 6.10.3. Épilepsie clonique
 - 6.10.4. Épilepsie myoclonique
- 7.3. Dysphagie associée à une pathologie oncologique
 - 7.3.1. Pathologie oncologique oropharyngée et Dysphagie
 - 7.3.2. Dysphagie associée à une pathologie de la glande thyroïde
 - 7.3.3. Dysphagie dans la pathologie tumorale œsophagienne
 - 7.3.4. Conclusions
- 7.4. Dysphagie après chirurgie cervicale chez les patients irradiés
 - 7.4.1. Dysphagie en cas de laryngectomie partielle totale
 - 7.4.2. Dysphagie chez le patient trachéotomisé
 - 7.4.3. Dysphagie post-radiothérapie
 - 7.4.4. Conclusions
- 7.5. Troubles du sphincter inférieur de l'œsophage
 - 7.5.1. Anatomie du sphincter
 - 7.5.2. Physiologie du sphincter
 - 7.5.3. Troubles du sphincter
 - 7.5.4. ERGE
- 7.6. Lésion des voies aériennes supérieures et Dysphagie
 - 7.6.1. Anatomie des voies aériennes supérieures
 - 7.6.2. Évaluation clinique
 - 7.6.3. Troubles neuromusculaires
 - 7.6.4. Cancer la tête et du cou
- 7.7. Dysphagie et patient Trachéotomisé
 - 7.7.1. Impact de la trachéotomie dans la déglutition
 - 7.7.2. Complications respiratoires
 - 7.7.3. Gestion de l'alimentation
 - 7.7.4. Techniques et stratégies
- 7.8. Dysphagie et maladies respiratoires
 - 7.8.1. Maladies respiratoires chroniques
 - 7.8.2. Maladie pulmonaire obstructive chronique
 - 7.8.3. Fibrilgie pulmonaire
 - 7.8.4. Dystrophie musculaire

Module 7. Dysphagie due à une pathologie organique

- 7.1. Dysphagie associée à une pathologie systémique
 - 7.1.1. Pathologie infectieuse spécifique et non spécifique
 - 7.1.2. Maladies systémiques et Dysphagie
 - 7.1.3. Troubles de la déglutition associés à des processus neuromusculaires.
 - 7.1.4. Conclusions
- 7.2. Dysphagie associée à des processus locaux
 - 7.2.1. Traumatismes cervicaux
 - 7.2.2. Dégénérescence musculo-squelettique et Dysphagie
 - 7.2.3. Altérations de l'œsophage et Dysphagie
 - 7.2.4. Dysphagie Extrinsèque

- 7.9. Dysphagie dans les infections ou autres maladies organiques
 - 7.9.1. Voies respiratoires supérieures
 - 7.9.2. Voies respiratoires inférieures
 - 7.9.3. Tractus gastro-intestinal
 - 7.9.4. Maladies de l'œsophage
- 7.10. Dysphagie associée aux maladies musculaires
 - 7.10.1. Dystrophie musculaire de Duchenne
 - 7.10.2. Dystrophie musculaire de Becker
 - 7.10.3. Dystrophie musculaire de ceinture
 - 7.10.4. Dystrophie musculaire myotonique de type 1

Module 8. Dysphagie psychogène

- 8.1. Facteurs Neuropsychologiques et déglutition
 - 8.1.1. Neurologie et Dysphagie
 - 8.1.2. Psychologie et Dysphagie
 - 8.1.3. Facteurs neuropsychologiques et Dysphagie
 - 8.1.4. Conclusions
- 8.2. Dysphagie Nerveuse
 - 8.2.1. Définition
 - 8.2.2. Causes de la Dysphagie Nerveuse
 - 8.2.3. Phagophobie
 - 8.2.4. Peur de s'étouffer
- 8.3. Diagnostic Différentiel de la Dysphagie psychogène
 - 8.3.1. Dysphagie psychologique/Dysphagie neurologique
 - 8.3.2. Dysphagie psychologique/Dysphagie organique
 - 8.3.3. Dysphagie psychologique/Dysphagie fonctionnelle
 - 8.3.4. Conclusions
- 8.4. Symptômes de la Dysphagie Psychogène
 - 8.4.1. Symptômes subjectifs/symptômes objectifs
 - 8.4.2. Peur de la déglutition
 - 8.4.3. Anxiété.Hypocondrie.Dépression. Attaque de Panique
 - 8.4.4. Perte de poids
 - 8.4.5. Perte de sécurité et d'estime de soi
- 8.5. Recommandations pour les familles souffrant de Dysphagie psychogène
 - 8.5.1. Lignes directrices pour les parents de patients atteints de Dysphagie
 - 8.5.2. Conditions environnementales
 - 8.5.3. Directives de l'hygiène bucco-dentaire
 - 8.5.4. Conclusions
- 8.6. Recommandations pour les enfants souffrant de Dysphagie psychogène
 - 8.6.1. Lignes directrices pour les parents de patients atteints de Dysphagie
 - 8.6.2. Conditions environnementales
 - 8.6.3. Directives de l'hygiène bucco-dentaire
 - 8.6.4. Conclusions
- 8.7. Psychologie, Orthophonie et Dysphagie Psychogène
 - 8.7.1. Relation interdisciplinaire entre la psychologie et l'orthophonie
 - 8.7.2. Traitement psychologique
 - 8.7.3. Traitement orthophonique
 - 8.7.4. Conclusions
- 8.8. État émotionnel et Dysphagie Psychogène
 - 8.8.1. Évaluation de l'état émotionnel du patient souffrant de Dysphagie
 - 8.8.2. Diagnostic de l'état émotionnel du patient souffrant de Dysphagie
 - 8.8.3. intervention dans l'état émotionnel du patient souffrant de Dysphagie
 - 8.8.4. Lignes directrices Psychologiques pour les parents et l'environnement des patients atteints de Dysphagie
- 8.9. Traitement Orthophonique de la Dysphagie Psychogène
 - 8.9.1. Intervention myofonctionnelle
 - 8.9.2. Intervention par le mouvement du corps
 - 8.9.3. Intervention de stimulation sensorielle
 - 8.9.4. Intervention de respiration-relaxation
- 8.10. Cas cliniques
 - 8.10.1. Cas clinique. Adulte atteint de Dysphagie psychogène
 - 8.10.2. Cas clinique. Enfant atteint de Dysphagie psychogène
 - 8.10.3. Cas clinique. Soutien à l'adulte
 - 8.10.4. Cas clinique. Soutien à l'enfant

Module 9. Traitement de la Dysphagie

- 9.1. Intervention en cas de Dysphagie : Orthophonistes et autres professionnels
 - 9.1.1. Traitement Multidisciplinaire de la Dysphagie
 - 9.1.2. Importance du traitement Multidisciplinaire
 - 9.1.3. Lignes directrices orthophoniques pour le traitement de la dysphagie à l'intention des autres professionnels impliqués dans le traitement de la Dysphagie
 - 9.1.4. Importance d'un traitement orthophonique fondé sur des données scientifiques
- 9.2. Intervention en cas de Dysphagie organique
 - 9.2.1. Patients atteints d'un cancer de la tête et du cou
 - 9.2.2. Patients souffrant d'une lésion de la colonne vertébrale
 - 9.2.3. Patients laryngectomisés
 - 9.2.4. Patients souffrant de troubles respiratoires
 - 9.2.5. Patients présentant une atteinte de la thyroïde et des nerfs récurrents
 - 9.2.6. Cas cliniques
- 9.3. Intervention en cas de Dysphagie néonatale
 - 9.3.1. Procédure
 - 9.3.2. Matériaux Comment sont-ils utilisés ?
 - 9.3.3. Lignes directrices pour les parents
 - 9.3.4. Cas cliniques
- 9.4. Intervention en cas de Dysphagie pédiatrique
 - 9.4.1. Procédure
 - 9.4.2. Matériaux Comment sont-ils utilisés ?
 - 9.4.3. Lignes directrices pour les parents.
 - 9.4.4. Cas cliniques
- 9.5. Intervention en cas de Dysphagie neurologique
 - 9.5.1. Patients victimes d'un Accident Vasculaire Cérébral ou d'un Traumatisme Crânien
 - 9.5.2. Patients atteints de la Maladie de Parkinson
 - 9.5.3. Patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de la Maladie du motoneurone
 - 9.5.4. Patients atteints de Sclérose en Plaques
 - 9.5.5. Patients atteints d'Infirmité Motrice Cérébrale
 - 9.5.6. Patients atteints de Myasthénie Gravis ou du Syndrome de Guillen-Barré
 - 9.5.7. Cas cliniques

- 9.6. Intervention en cas de Dysphagie due au COVID
 - 9.6.1. Procédure
 - 9.6.2. Matériaux
 - 9.6.3. Lignes directrices pour les soignants
 - 9.6.4. Cas cliniques
- 9.7. Intervention chez les patients adultes
 - 9.7.1. Procédure
 - 9.7.2. Matériaux
 - 9.7.3. Lignes directrices pour les soignants
 - 9.7.4. Cas cliniques
- 9.8. Intervention en cas de Dysphagie auto-immune
 - 9.8.1. Procédure
 - 9.8.2. Matériaux
 - 9.8.3. Lignes directrices pour les soignants
 - 9.8.4. Cas cliniques
- 9.9. Intervention en cas de Dysphagie psychogène
 - 9.9.1. Procédure
 - 9.9.2. Matériaux
 - 9.9.3. Lignes directrices pour les soignants
 - 9.9.4. Cas cliniques
- 9.10. Nouveaux traitements
 - 9.10.1. Électrostimulation
 - 9.10.2. Stimulation Magnétique
 - 9.10.3. Traitement pharmacologique
 - 9.10.4. Conclusions

Module 10. Dysphagie et alimentation

- 10.1. Sécurité, efficacité et décisions interdisciplinaires concernant l'alimentation des patients atteints de Dysphagie
 - 10.1.1. Comment la Dysphagie affecte-t-elle l'alimentation ?
 - 10.1.2. Classification des régimes alimentaires
 - 10.1.3. Classification des voies d'administration des aliments
 - 10.1.4. Étapes du choix du type de régime alimentaire approprié

- 10.2. Lignes directrices générales sur l'apport alimentaire
 - 10.2.1. Mesures environnementales
 - 10.2.2. Recommandations avant le repas
 - 10.2.3. Recommandations pendant le repas
 - 10.2.4. Recommandations après le repas
- 10.3. Habitudes et hygiène bucco-dentaires
 - 10.3.1. Importance du maintien d'une bonne hygiène bucco-dentaire
 - 10.3.2. Procédure de brossage des dents
 - 10.3.3. Lignes directrices pour la réalisation des soins bucco-dentaires
 - 10.3.4. Matériel d'hygiène bucco-dentaire
- 10.4. Propriétés des aliments
 - 10.4.1. Qualités texturales des aliments
 - 10.4.2. Propriétés des fluides
 - 10.4.3. Propriétés des solides
 - 10.4.4. Propriétés organoleptiques des aliments
- 10.5. Adaptation du volume
 - 10.5.1. Définition du volume
 - 10.5.2. Classification du volume
 - 10.5.3. Relation entre la physiologie et le volume pendant la déglutition
 - 10.5.4. Changements de volume pour le traitement de la Dysphagie
- 10.6. Modification de la viscosité des liquides et de la texture des solides
 - 10.6.1. Niveaux de viscosité des liquides
 - 10.6.2. Méthodes d'évaluation de la viscosité des liquides
 - 10.6.3. Niveaux de viscosité des solides
 - 10.6.4. Méthodes d'évaluation de la viscosité des solides
- 10.7. Hydratation du patient souffrant de Dysphagie
 - 10.7.1. Définition, classification et caractéristiques des épaississants
 - 10.7.2. Caractéristiques rhéologiques d'un liquide épaissi
 - 10.7.3. Caractéristiques sensorielles des liquides épaissis
 - 10.7.4. Facteurs modifiant l'action des épaississants
 - 10.7.5. Eaux gélifiées
- 10.8. Alimentation du patient souffrant de Dysphagie
 - 10.8.1. Aliments à éviter
 - 10.8.2. Épaississants
 - 10.8.3. Préparations commerciales
 - 10.8.4. Suppléments oraux
- 10.9. Adaptation des médicaments
 - 10.9.1. Médicaments non adaptables
 - 10.9.2. Médicaments pour la Dysphagie aux liquides
 - 10.9.3. Médicaments pour la Dysphagie aux solides
 - 10.9.4. Médicaments pour la Dysphagie aux solides et aux liquides
- 10.10. Produits d'aide à l'alimentation en cas de Dysphagie
 - 10.10.1. Plats
 - 10.10.2. Couverts
 - 10.10.3. Vaisseaux
 - 10.10.4. Autres



Vous souhaitez vous tenir au courant des progrès réalisés dans le domaine de la Dysphagie néonatale ? Faites-le en seulement 12 mois et avec les meilleurs spécialistes"

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



“

*Terminez ce programme avec succès
et obtenez votre diplôme universitaire
sans avoir à vous déplacer ou à
remplir des formalités administratives”*

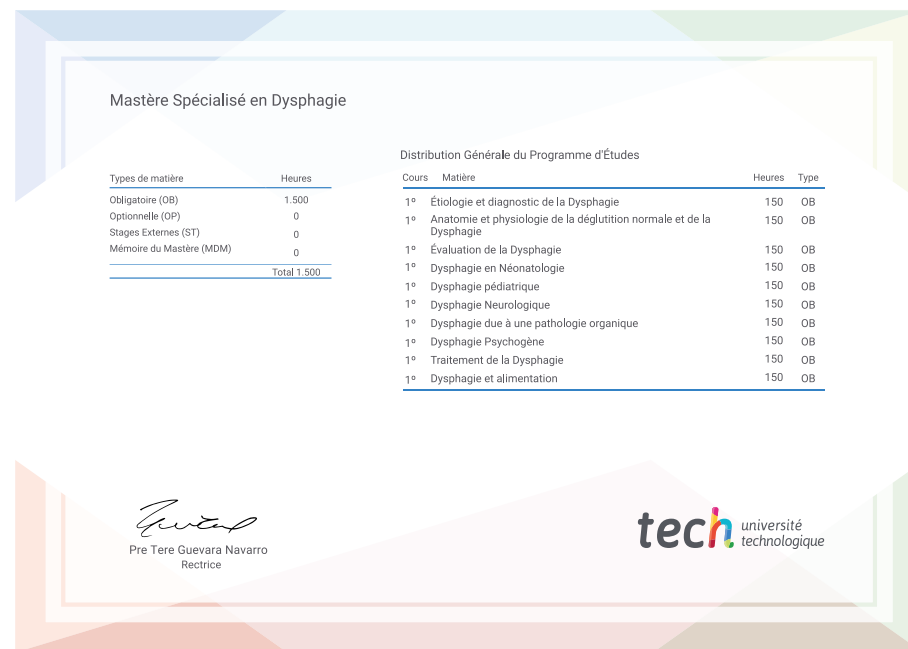
Ce **Mastère Spécialisé en Dysphagie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de Mastère Spécialisé délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme : **Mastère Spécialisé en Dysphagie**

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.

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

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Dysphagie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Dysphagie

