

# 校级硕士 人格障碍





## 校级硕士 人格障碍

- » 模式:在线
- » 时间:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techtitute.com/cn/medicine/professional-master-degree/master-personality-disorders](http://www.techtitute.com/cn/medicine/professional-master-degree/master-personality-disorders)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

课程管理

---

18

05

结构和内容

---

22

06

方法

---

30

07

学位

---

38

# 01 介绍

尽管心理健康是媒体关注的焦点,甚至是世卫组织的优先目标,但人格障碍领域并没有得到它所需要的重视或全球关注。此外,根据病理类型的不同,多种诊断差异或合并症引起的并发症,使该领域的专家必须具备非常先进的知识。这种知识必须定期更新,这就是为什么一群该领域的专家和学者开发了该项目,按照DSM-5和ICD-11的最新标准深入研究10种最相关的人格障碍类型。这对该地区的专家来说是一个很好的机会,他们可以以方便,快捷和可及的方式获得最新的信息,100%的在线资格,没有面授课程或预先安排的时间表。





获取偏执型障碍, 组织型障碍, 自恋型障碍  
和更多人格病症的主要诊断和治疗新方法”



处理人格障碍问题的框架是复杂的, 存在各种困难。重要的是要有最新的概念和理论模型, 特别是那些包括不同的因素和根据要治疗的病理类型和障碍的最新诊断标准。

为此, TECH汇集了一支在处理主要人格障碍方面具有特殊临床经验的团队。从精神分裂症到反社会病症或偏执狂病症, 专家将有机会获得由资深精神病学家的知识领域所写的学术材料, 通过大量高质量的多媒体资源深入了解每一种病症。

因此, 在心理健康的一个相关领域, 有一个详尽而完整的更新, 但没有这个更新的众多选项。TECH的教学方法促进了专家自己的工作, 专注于该学科最重要的主题, 因此整个过程是敏捷而有效的。

虚拟教室一天24小时都可以使用, 可以从任何有互联网连接的设备上访问。同时, 所有的教学内容都可以从专家选择的智能手机, 平板电脑或电脑上下载, 供以后咨询或学习。通过这种方式, 你可以获得宝贵的人格障碍参考指南, 即使在完成学位后仍然有用。

这**人格障碍校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 由精神病学专家提出的案例研究的发展
- ◆ 该书的内容图文并茂, 示意性强, 实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践, 以推进学习
- ◆ 其特别强调创新方法
- ◆ 理论课, 向专家提问, 关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容

“

在该领域专家创建的综合课程中, 发现最新的人格障碍的遗传和环境流行病学”

“

深入研究主要人格障碍的药理学方法,以精神药理学的创新视角”

这个课程的教学人员包括来自该行业的专业人士,他们将自己的工作经验带到了这一培训中,还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

这个课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。

访问大量的多媒体内容,包括详细的视频和所涵盖的每个主题的进一步阅读。

深入研究一般预后,风险因素和自恋型或分裂型等障碍的常见变体。



# 02 目标

由于在人格障碍领域没有广泛而充分的学术深度,本课程的主要目的是为专家提供一个全面而完整的学术内容库。在教师本身的实践和理论知识基础上,整个课程的重点是确保对人格障碍的相关更新,遵循该领域最新的精神病学,药理学和治疗学标准。







“

将最创新的方法纳入你的日常实践, 以治疗回避型和依赖型障碍, 偏执型障碍和反社会型障碍”



## 总体目标

---

- 深入了解人格障碍的长期演变
- 更新人格障碍最相关的流行病学内容
- 深入研究人格障碍的最相关的遗传方面
- 培训学生了解影响人格障碍产生的社会 and 进化因素





## 具体目标

---

### 模块1.21世纪的人格障碍

- ◆ 深化人格障碍的概念模型
- ◆ 辨别与人格障碍的遗传学有关的基本方面
- ◆ 从人格障碍的进化角度了解最相关的方面
- ◆ 对人格障碍的维度和分类方法进行更新
- ◆ 熟悉不同分类中人格障碍的诊断方法
- ◆ 深入了解人格障碍的最相关的评估工具

### 模块2.精神分裂型人格障碍

- ◆ 阐述精神分裂症的病因学因素
- ◆ 在鉴别诊断方面,对精神病和内科病症进行区分
- ◆ 深化第三代疗法,将动态和支持性疗法作为一种心理治疗方法
- ◆ 研究分裂型人格障碍的变体

### 模块3.强迫性人格障碍

- ◆ 描述强迫性人格障碍的特征性症状
- ◆ 区分强迫性人格障碍的亚型
- ◆ 研究这种病症的环境和传记史的影响
- ◆ 深入研究影响强迫性人格障碍的社会人口学变量和文化影响因素

### 模块4.边缘性人格障碍

- ◆ 深入研究边缘型人格障碍的发病机制
- ◆ 分析该病症患者的通常体征和行为
- ◆ 指出住院的适当标准
- ◆ 深入研究这一领域的心理治疗的未来路线



### 模块5.精神分裂型人格障碍

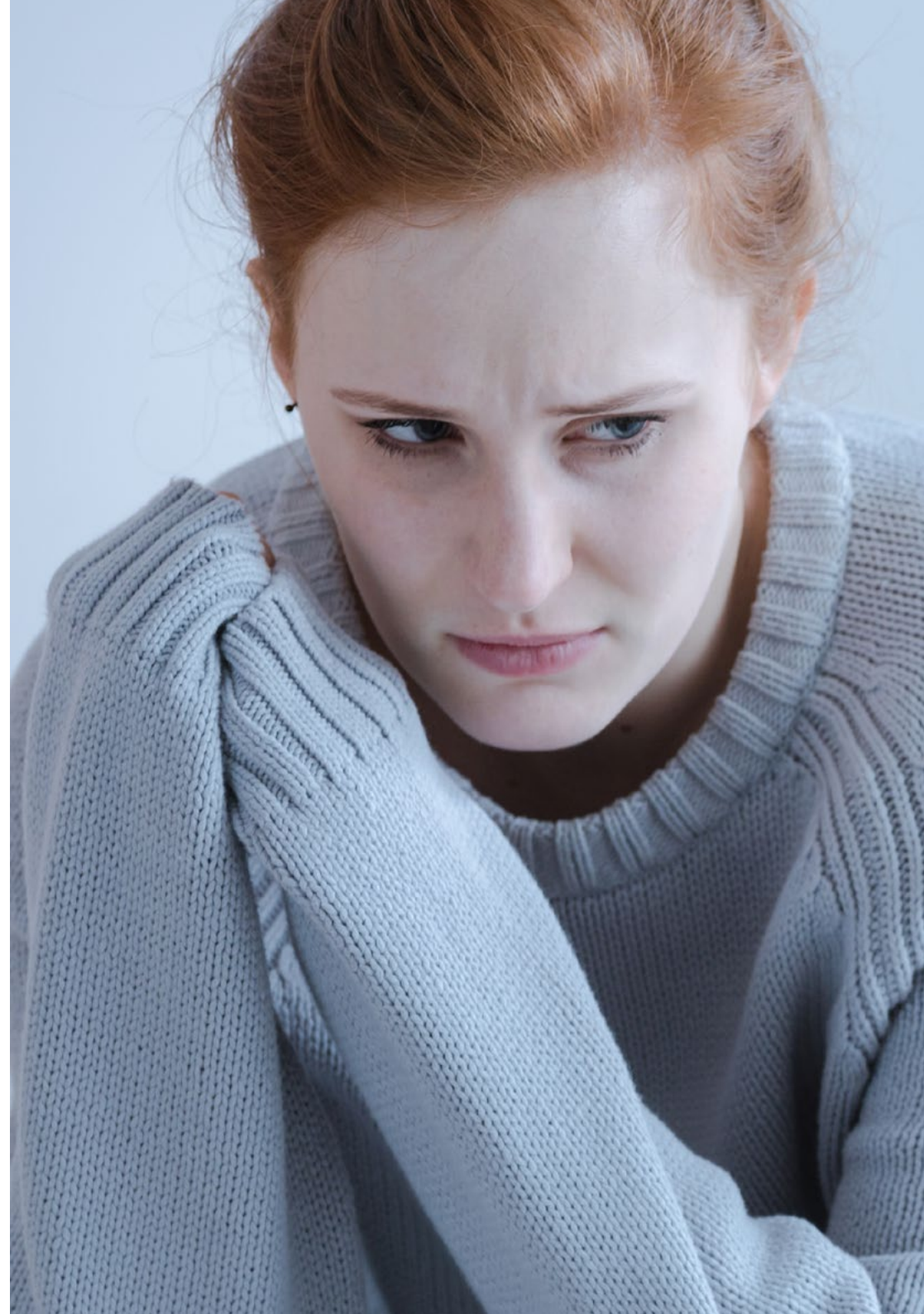
- ◆ 分析抗精神病药, 抗惊厥药, 抗抑郁药和其他药物治疗精神分裂症的情况
- ◆ 将认知行为疗法和动态导向疗法区分为相关的心理治疗方法
- ◆ 根据DSM-5, PAS框架和ICD-11, 遵循国际分类和诊断标准
- ◆ 深入研究潜在的生物, 环境和发展原因

### 模块6.自恋型人格障碍

- ◆ 深入研究自恋型人格障碍的最相关的流行病学方面
- ◆ 分析自恋型人格障碍的常见症状学
- ◆ 深入研究功能性和器质性的鉴别诊断, 以及其可能的合并症
- ◆ 解决自恋型人格障碍的临床亚型

### 模块7.逃避型和依赖型人格障碍

- ◆ 深入了解精神药物的管理, 特别是不相容性和相互作用
- ◆ 根据DSM-5和ICD-11, 研究该领域的诊断分类
- ◆ 区分回避型人格障碍和依赖型人格障碍的亚型
- ◆ 分析适用于该病症的第二代和第三代疗法





### 模块8.组织型人格障碍

- ◆ 对最普遍的诊断分类中的差异和相似之处进行分类
- ◆ 深入研究组胺性人格障碍的病因和原因
- ◆ 分析最相关的心理治疗方法
- ◆ 研究其演变, 预后和并发症

### 模块9.偏执型人格障碍

- ◆ 深入研究根本原因, 包括遗传, 环境和传记
- ◆ 区分使用抗精神病药物和抗惊厥药物的药物治疗
- ◆ 分析适用的不同类型的心理治疗方法
- ◆ 根据PAS, DSM-5和ICD-11的框架, 深入研究病理学分类

### 模块10.反社会人格障碍

- ◆ 研究反社会人格障碍的患病率和发病率
- ◆ 深入研究这种病症的临床亚型
- ◆ 审查主要的团体和个人疗法
- ◆ 解决预后问题, 其变量和临床演变

“

你将实现你最宏伟的目标, 更新你在人格障碍方面的知识, 这要归功于TECH的忠实教员”

# 03 能力

对于治疗各种人格障碍的具体方法,必须有一个明确的和完善的方法,尽可能结合第二代和第三代治疗方法的进展或从药理学领域看到的不同发展。此外,专家必须始终继续完善这些临床能力,这就是为什么本课程也关注在关注人格障碍领域必须继续扩展的技能。



“

继续你正在进行的工作,用全面的  
教学大纲和材料以及诊断,治疗和  
老年护理的观点来完善你的能力”



## 总体能力

---

- ◆ 识别不同类型的人格障碍及其临床特征
- ◆ 了解人格障碍产生的致病特征
- ◆ 对人格障碍进行正确的诊断方法
- ◆ 理解并掌握人格障碍临床治疗的不同方法,包括药物治疗和心理治疗

“

继续深化心理病理探索,以及人格障碍领域的生物-心理-社会治疗和心理病理探索的最相关能力”







## 具体能力

---

- ◆ 区分个性, 性格和气质
- ◆ 识别A组人格障碍的临床特征
- ◆ 掌握人格障碍的药物治疗
- ◆ 对人格障碍进行充分的心理病理学检查
- ◆ 对不同的人格障碍进行充分的鉴别诊断
- ◆ 确定哪些病人可以从药物和心理治疗方法的共同角度得到最佳处理
- ◆ 根据它给病人带来的生活质量来确定心理治疗方法
- ◆ 加强与社会工作者的协调
- ◆ 协调生物-心理-社会治疗
- ◆ 关于难治性治疗的知识
- ◆ 根据人格障碍确定最有效的心理治疗方法
- ◆ 检测老年人中是否存在人格障碍

# 04 课程管理

为了确保人格障碍的完整和相关的更新,TECH选择了在这一领域有丰富经验的教学人员,积累了关键的临床实践,从最紧迫的医院现实出发编写内容。因此,在整个课程中,专家将有机会接触到相关的理论内容及其在真实的临床和实践案例中的各自背景。



“

你将得到在人格障碍领域具有广泛专业知识的教学人员的建议和个性化的辅导”

## 管理人员



### Benito Ruiz, Adolfo 医生

- 奥伦塞医院(复杂 Hospitalario de 托莱多)的精神病学医学专家
- 托莱多医院综合楼的精神病学FEA
- 弗朗西斯科-迪亚斯精神健康中心的精神病学FEA
- 在几个与精神病学有关的研究中担任主要调查员
- 撰写和合作撰写了几十篇与他的专业有关的科学文章
- 许多书籍章节的作者和合著者
- 心理健康课程和本科研究的讲师
- 阿尔卡拉大学的医学博士
- 阿尔卡拉-德-埃纳雷斯大学综合视角的心理治疗硕士学位
- Príncipe de Asturias大学医院生物医学研究基金会奖





## 教师

### Benito Ruiz, Guillermo 医生

- ◆ 西班牙自闭症联盟的研究和知识转让技术员
- ◆ 伊莎贝尔一世国际大学教授
- ◆ 医学心理学家和社会心理康复师, 在不同人群的社会认知评估和康复方面有丰富经验
- ◆ 阿尔卡拉大学的健康科学博士
- ◆ 科米阿斯主教大学的心理学学位

### Martín Villaroel, Cristina 博士

- ◆ 精神病学专家
- ◆ 托莱多大学综合医院的精神病学从业人员
- ◆ 马德里康普鲁斯大学的医学学位
- ◆ 治疗性伴奏的课程国家社会心理关怀参考中心的社区干预的理论和方法
- ◆ 由协会推动的临床心理病理学和社区干预课程

### Benavides Rivero, Evelyn Fernanda 博士

- ◆ 精神病学专家
- ◆ 托莱多大学综合医院的精神病学从业人员托莱多大学综合医院的精神病学从业人员
- ◆ 圣母医院的医学专家
- ◆ 私人诊所的美容医生
- ◆ 罗萨里奥大学的医学学位
- ◆ 在马德里远程大学获得美容医学硕士学位(UDIMA)

# 05 结构和内容

遵循“再学习”的教学方法，TECH制定了该课程的全部内容，以尽可能地促进知识的获取。以自然和重复的方式，人格障碍的关键内容和最重要的概念在整个课程中被重复，从而形成一个更有效的更新过程。这为专家节省了大量的学习时间，这些时间可以投入到所提供的大量额外和补充材料中。





“

你将有机会接触到自我意识的练习, 真实的临床案例, 详细的视频和其他高质量的材料, 这些都是由讲师自己开发的”

## 模块1.21世纪的人格障碍

- 1.1. 概念的演变
  - 1.1.1. 人格和人格障碍
  - 1.1.2. 人格的组成部分
  - 1.1.3. 性格, 个性和气质
- 1.2. 概念性模型
  - 1.2.1. 心理动力学视角
  - 1.2.2. 认知主义的观点
- 1.3. 理论模型
  - 1.3.1. 人际关系角度
  - 1.3.2. 发展的角度
- 1.4. 人格障碍的发展
  - 1.4.1. 生物因素
  - 1.4.2. 学习因素
  - 1.4.3. 社会文化因素
- 1.5. 生物学基础
  - 1.5.1. 人格障碍的预后
- 1.6. 类别和尺寸
  - 1.6.1. 维度vs.分类的
  - 1.6.2. 诊断人格障碍的问题
- 1.7. 人格障碍的诊断标准的有效性
- 1.8. ICD-10中的人格障碍
  - 1.8.1. ICD-10诊断标准
- 1.9. DSM-5中的人格障碍
  - 1.9.1. DSM-5诊断标准
- 1.10. 评估人格障碍的工具

## 模块2.精神分裂型人格障碍

- 2.1. 一般特征
- 2.2. 诊断-病理学分类
  - 2.2.1. DSM-5和ICD-11标准
  - 2.2.2. 考绩制度框架
- 2.3. 社会和文化因素
  - 2.3.1. 社会因素
  - 2.3.2. 文化的影响
- 2.4. 病原学因素
  - 2.4.1. 遗传
  - 2.4.2. 传记和环境
- 2.5. 主要症状
- 2.6. 鉴别诊断
  - 2.6.1. 精神病学病症
  - 2.6.2. 医学病理学
- 2.7. 发展和发展
- 2.8. 精神分裂型人格障碍的变种
- 2.9. 药理学方法
  - 2.9.1. 抗精神病药物
  - 2.9.2. 抗抑郁药
  - 2.9.3. 其他治疗方法
- 2.10. 心理治疗方法
  - 2.10.1. 支持性治疗
  - 2.10.2. 动态疗法
  - 2.10.3. 第三代疗法
    - 2.10.3.1. 正念疗法
    - 2.10.3.2. 接纳与承诺疗法





### 模块3.强迫性人格障碍

- 3.1. 该疾病的特点
- 3.2. 诊断分类
  - 3.2.1. 根据DSM-5和ICD-11的规定
  - 3.2.2. 根据PAS框架的规定
- 3.3. 社会人口变量和文化影响
- 3.4. 起源和原因
  - 3.4.1. 遗传脆弱性
  - 3.4.2. 环境和传记历史的影响
- 3.5. 特征性的症状
- 3.6. 症状诊断
  - 3.6.1. 与强迫症(OCD)的鉴别诊断
  - 3.6.2. 与其他精神疾病的鉴别诊断
- 3.7. 发展和发展
- 3.8. 强迫性人格障碍的子类型
- 3.9. 药理学方法
  - 3.9.1. 抗抑郁药
  - 3.9.2. 抗焦虑剂
  - 3.9.3. 其他精神药物治疗
- 3.10. 心理治疗方法
  - 3.10.1. 第二代疗法。认知行为疗法
    - 3.10.1.1. 有反应预防的暴露疗法
    - 3.10.1.2. 贝克认知疗法
  - 3.10.2. 第三代疗法
    - 3.10.2.1. 正念疗法
    - 3.10.2.2. 接纳与承诺疗法
  - 3.10.3. 简易动态心理治疗卢博斯基的TNRC方法(关系冲突的核主题)

## 模块4.边缘性人格障碍

- 4.1. 边缘型人格障碍的特征
  - 4.1.1. 历史回顾
  - 4.1.2. 边缘型人格风格不稳定的
- 4.2. 边缘型人格障碍:诊断
  - 4.2.1. 诊断标准,标准之间的差异和相似之处
  - 4.2.2. DSM-5标准 - ICD-10标准
- 4.3. 课程和流行病学
- 4.4. 发病机制
  - 4.4.1. 遗传学
  - 4.4.2. 神经生物学
  - 4.4.3. 社会心理学
- 4.5. 临床表现
  - 4.5.1. 主要特点
  - 4.5.2. 迹象和行为
- 4.6. 鉴别诊断和合并症
- 4.7. 演变和预后
- 4.8. 边缘型人格的变种
- 4.9. 药物治疗
  - 4.9.1. 住院治疗的标准
- 4.10. 心理治疗的目标
  - 4.10.1. 共同因素
  - 4.10.2. 心理治疗的有效性
  - 4.10.3. 未来的方向
  - 4.10.4. 结论

## 模块5.精神分裂型人格障碍

- 5.1. 自我定义的特征
- 5.2. 分类和国际诊断标准
  - 5.2.1. DSM-5 和 CIE-11
  - 5.2.2. 考绩制度框架
- 5.3. 社会人口学和文化决定因素
- 5.4. 根本原因
  - 5.4.1. 生物学
  - 5.4.2. 环境和进化
- 5.5. 中心症状
- 5.6. 鉴别诊断
  - 5.6.1. 精神分裂症
  - 5.6.2. 精神分裂症
  - 5.6.3. 其他精神疾病
- 5.7. 课程
  - 5.7.1. 一般预后
  - 5.7.2. 风险因素
- 5.8. 偏执型人格障碍的变种
- 5.9. 药理学方法
  - 5.9.1. 抗精神病药物
  - 5.9.2. 抗惊厥剂
  - 5.9.3. 抗抑郁药
  - 5.9.4. 其他药物治疗
- 5.10. 心理治疗
  - 5.10.1. 认知行为疗法
  - 5.10.2. 动态定向治疗

## 模块6. 自恋型人格障碍

- 6.1. 共同和一般特征
  - 6.1.1. 病原学和原因
- 6.2. 国际分类
  - 6.2.1. DSM-5中的分类
  - 6.2.2. CIE-10中的分类
- 6.3. 流行病学
  - 6.3.1. 自然课程
  - 6.3.2. 遗传学和环境
- 6.4. 发病机制
  - 6.4.1. 现象学
- 6.5. 症状学
- 6.6. 鉴别诊断
  - 6.6.1. 功能性鉴别诊断
  - 6.6.2. 有机鉴别诊断
  - 6.6.3. 并发症
- 6.7. 病程和预后
  - 6.7.1. 演变和预后
  - 6.7.2. 预防
- 6.8. 临床亚型
  - 6.8.1. 评价
- 6.9. 药理治疗
  - 6.9.1. 抗精神病药物
  - 6.9.2. 抗抑郁药
  - 6.9.3. 其他药理治疗
- 6.10. 心理治疗
  - 6.10.1. 个人心理治疗
  - 6.10.2. 团体心理治疗

## 模块7. 逃避型和依赖型人格障碍

- 7.1. 每种疾病的特点
- 7.2. 诊断分类
  - 7.2.1. 分类模型DSM-5 和 CIE-11
  - 7.2.2. 三层维度模型
- 7.3. 流行病学变量和当前趋势
- 7.4. 病因学和进化发展(基因, 环境和以前的发展)
  - 7.4.1. 依恋理论
- 7.5. 临床症状学主导症状
- 7.6. 诊断性评估
  - 7.6.1. 回避型人格障碍和依赖型人格障碍的鉴别诊断
  - 7.6.2. 与其他精神疾病的鉴别诊断
- 7.7. 演变过程和预后
- 7.8. 回避型人格障碍和依赖型人格障碍的亚型
- 7.9. 精神药理学
  - 7.9.1. 抗抑郁药
  - 7.9.2. 抗焦虑剂
  - 7.9.3. 其他精神类药物
- 7.10. 心理治疗
  - 7.10.1. 第二代疗法。认知行为疗法
  - 7.10.2. 第三代疗法
    - 7.10.2.1. 基于正念的治疗
    - 7.10.2.2. 行为激活疗法
    - 7.10.2.3. 接纳与承诺疗法
  - 7.10.3. 根据个人传记历史构建的准则马兰的简短动态心理疗法

## 模块8.组织型人格障碍

- 8.1. 临床特征
- 8.2. 诊断分类
  - 8.2.1. DSM-5标准
  - 8.2.2. CIE-10标准
  - 8.2.3. 分类的差异和相似性
- 8.3. 课程
  - 8.3.1. 预后和演变
- 8.4. 病原学和原因
- 8.5. 常见的临床和症状表现
- 8.6. 临床和鉴别诊断
  - 8.6.1. 与功能性病症的鉴别诊断
  - 8.6.2. 并发症
- 8.7. 演变
  - 8.7.1. 预测
  - 8.7.2. 和内科
- 8.8. 组织型人格障碍的亚型
- 8.9. 药理治疗
  - 8.9.1. 抗精神病药物
  - 8.9.2. 抗抑郁药
  - 8.9.3. 抗焦虑剂
- 8.10. 心理治疗
  - 8.10.1. 霍洛维茨整合疗法
  - 8.10.2. 贝克的认知疗法
  - 8.10.3. 韦斯勒的认知评估疗法





## 模块9.偏执型人格障碍

- 9.1. 特性特征
- 9.2. 病理学分类
  - 9.2.1. DSM-5 和 CIE-11
  - 9.2.2. 考绩制度框架
- 9.3. 社会人口和文化因素
- 9.4. 根本原因
  - 9.4.1. 遗传
  - 9.4.2. 环境和传记
- 9.5. 界定症状
- 9.6. 鉴别诊断
- 9.7. 发展和发展
- 9.8. 偏执型人格障碍的亚型
- 9.9. 药理治疗
  - 9.9.1. 抗精神病药物
  - 9.9.2. 抗惊厥剂
- 9.10. 心理治疗
  - 9.10.1. 支持性治疗
  - 9.10.2. 动态疗法
  - 9.10.3. 第三代疗法
    - 9.10.3.1. 正念疗法
    - 9.10.3.2. 接受与承诺疗法

## 模块10.反社会人格障碍

- 10.1. 该疾病的共同特征
- 10.2. 国际诊断标准
  - 10.2.1. DSM-5中的分类
  - 10.2.2. CIE-10中的分类
- 10.3. 患病率和发病率
  - 10.3.1. 遗传学

- 10.4. 病原学 and 原因
  - 10.4.1. 发病机制
  - 10.4.2. 风险因素
  - 10.4.3. 环境因素
  - 10.4.4. 遗传因素
- 10.5. 临床特征和症状学
- 10.6. 诊断和鉴别诊断
  - 10.6.1. 评价
  - 10.6.2. 与精神疾病的鉴别诊断
- 10.7. 预测
  - 10.7.1. 可变因素
  - 10.7.2. 发展
- 10.8. 临床亚型
- 10.9. 药理治疗
  - 10.9.1. 抗精神病药物
  - 10.9.2. 抗抑郁药
  - 10.9.3. 抗焦虑剂
  - 10.9.4. 情绪稳定剂
- 10.10. 心理治疗
  - 10.10.1. 个人治疗
  - 10.10.2. 集团



选择你想在哪里, 什么时候  
以及如何承担全部课程的负  
担。TECH让你自由地根据自  
己的步伐和要求进行调整”

# 06 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。



“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## 再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合,在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。







处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



### 录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



### 互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。







#### 由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



#### 测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



#### 大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用: 向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



#### 快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



# 07 学位

人格障碍校级硕士除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。



“

顺利完成这个课程并获得大学学位, 无需旅行或文书工作的麻烦”

这个**人格障碍校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后,学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发,证明在校级硕士学位中所获得的资质,并满足工作交流,竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**人格障碍校级硕士**

官方学时:**1,500小时**



\*海牙认证。如果学生要求有海牙认证的毕业证书,TECH EDUCATION将作出必要的安排,并收取额外的费用。



健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在 创新  
知识 网页 培 质量  
网上教室 发展 语言

**tech** 科学技术大学

## 校级硕士 人格障碍

- » 模式:在线
- » 时间:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

# 校级硕士 人格障碍

