

校级硕士
老年精神病学



校级硕士 老年精神病学

- » 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.techitute.com/cn/medicine/professional-master-degree/master-psychogeriatrics

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

12

04

课程管理

16

05

结构和内容

20

06

方法

28

07

学位

36

01 介绍

近年来,许多国家的预期寿命都在增加。这是非常积极的,但它确实给老年人所需的护理带来了一些变化。由于新的生理和心理病症正在出现,某些人格特征更加突出。这反过来又意味着病人所需的治疗方法的进步。从经典的药理学到临床心理学干预。TECH在这个全面而广泛的方案中反映了老年人护理模式的演变。在已经知道的基础上,解释该部门的最新创新。所有这些,都是通过在线方法,没有时间表,使医生能够协调他们的职业和个人生活。





“

在TECH, 你将在具有无可挑剔的学术背景的部门专家的帮助下, 拓宽你在老年精神病学方面的知识”

通常情况下,从事老年病人工作的医生要求具备深入了解老年病人行为和状况的资格。无论是身体上还是心理上。因为目前对老年人的大脑研究培训很少。它还特别关注针对精神疾病的后遗症或副作用的缓和策略。而且,在许多情况下,它已经过时了。

为此,TECH提供了一种资格证书,作为对65岁以上的大脑功能的指导性干预。它的目的不在于缓和治疗,而在于在可行的情况下彻底消除痛苦。始终,通过最创新的药物和心理治疗。

在这个意义上,该方案是基于对老年疾病和健康的概述。还基于人格变化和家庭在老年人发展和稳定中的作用,然后关注生理和神经心理变化,临床心理学干预和药物治疗。

此外,由于这是一个100%的在线方式,医生将能够把这个非常完整的校级硕士的学习与他或她的日常义务结合起来,随时选择学习地点和时间。可选择在任何时候选择学习的地点和时间。

这个**老年精神病校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由传播学专家提出的实际案例的发展
- 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

“

该课程深入研究了最具创新性的心理治疗方法,使你紧跟该领域的发展”

“

预期寿命的增加正在对影响药物干预的老龄化特征产生影响。这个学位的从业者将向你展示正在发生的变化”

该课程的教学人员包括老年精神病学领域的专业人员，他们将自己的工作经验带入这项培训，以及来自领先中心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境式的学习，即在模拟环境中提供身临其境的培训程序，在真实情况下进行培训。

该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。

报名参加TECH课程，熟悉不同类型的冲突和解释健康和疾病行为的模型。

这个校级硕士详细介绍了对抑郁症或焦虑症等情绪障碍的最创新的药理学治疗。



02 目标

老年精神病校级硕士的毕业生将了解到老年人心理病症治疗的最新发展。这也考虑到了可能转化为一个物理问题。因此,我们将对老年人的生理和神经心理变化,临床心理学干预提供的可能性以及推荐的药物治疗的最新情况进行界定。此外,该学位还辅以对老年概念的一般和历史概述以及对家庭在老年人生活中的作用的分析。





“

TECH采用的再学习方法, 通过在整个课程中的持续工作, 促进了本学位所包括的所有心理治疗方法的同化”



总体目标

- 增加有关老年健康和疾病的知识
- 促进从业者与老年人的一般心理状态联系起来
- 学习如何设计多学科的老齡化干预方案
- 掌握老年评估, 鉴别诊断和干预的方法
- 提供老齡化的陪伴技能
- 使从业者能够传达一种适当的应对老齡化的方式



TECH提出的教学大纲深入研究
了解释健康和疾病行为的模型"



具体目标

模块1.从人类学的角度看老齡化问题

- 了解老齡化过程的复杂性
- 了解老齡化的概念在历史上是如何演变的
- 从老年精神病学和老年心理学的角度来看待老年问题

模块2.老年健康和疾病的评估

- 进行身体, 心理和社会评
- 确定心理和社会因素如何影响体育活动
- 观察解决问题的能力

模块3.从人格特征的角度看老齡化

- 了解关于衰老过程的不同理论及其在人格特征中的反映
- 了解老年人的社会动态
- 深入了解老年精神病学的最新研究
- 了解老齡化过程中消极和积极的人格变化
- 关于老年人格障碍如何发展的最新情况

模块4.老年人的健康

- 分析老年人心理和情绪健康的关键特征: 情绪模式, 心理灵活性, 幽默的使用等
- 审视心理健康如何影响身体健康
- 识别老年人所面临的压力水平
- 评估老年人的社会健康

模块5.老龄化与家庭

- ◆ 界定家庭的概念
- ◆ 识别调节家庭生活的过程和因素
- ◆ 了解在晚年拥有一个功能齐全的家庭的好处
- ◆ 深化家庭内部存在的支持机制
- ◆ 了解70年代危机可能在老年人身上产生的变化
- ◆ 了解家庭的概念是如何演变的
- ◆ 了解老年人的需求,以便成功养老

模块6.老年人的生理和神经心理变化

- ◆ 理解老年时期中枢神经系统发生的变化
- ◆ 界定心理病症和神经病症对老年人意识和知觉障碍的影响
- ◆ 了解老年人的情感行为
- ◆ 了解老年人的睡眠障碍

模块7.老年人临床心理学的心理治疗和干预

- ◆ 界定老年人心理治疗的具体内容
- ◆ 深化解释健康和疾病行为的模型
- ◆ 与一系列针对老年人的创新心理治疗方法合作

模块8.老年人的药物干预

- ◆ 提供关于老年精神药理学的概述
- ◆ 了解老年人的虚弱及其药代动力学变化
- ◆ 确定治疗情绪障碍的最合适和创新的药物
- ◆ 界定最合适的,创新的治疗躁动和混乱的药物
- ◆ 确定治疗痴呆症和痴呆症损伤的最合适和创新的药物
- ◆ 确定老年人使用抗惊厥剂的适当性
- ◆ 分析对躯体炎的药物干预

模块9.压力的概念,相关的人类反应和危急情况的后果 危急情况的概念

- ◆ 界定压力
- ◆ 分析压力中涉及的生物学和生物化学
- ◆ 了解压力反应和应对机制
- ◆ 知道在压力情况下信心的重要性
- ◆ 界定沟通技巧及其最常见的误区
- ◆ 与表征系统一起工作
- ◆ 学习重新引导困难的讨论和情况
- ◆ 界定旨在克服压力情况的不同技巧

03 能力

老年精神病学校级硕士培养学生了解老年在当今社会中的作用。以及其短期和中期的演变。目的是让医生有能力根据老年人的病症选择最合适的治疗方法。在这个意义上, TECH 致力于更新攻读该学位的医生在老年精神病学方面的能力。



“

这个校级硕士大纲是根据老年精神病学的最新科学研究而制定的”



总体能力

- 应对当今老年精神病学的需求
- 掌握团队合作技能, 促进与其他卫生部门的互补
- 实施在你的中心获得的知识
- 加强老年精神病学领域的批判性分析和研究能力

“

TECH的教学人员将陪同你分析真实的案例, 这样你就可以亲眼看到最新的心理治疗方法是如何发挥作用的”





具体能力

- ◆ 全面了解老龄化概念的演变
- ◆ 掌握当前老年精神病学的研究方向
- ◆ 确定老年健康和疾病的特殊性
- ◆ 有效地评估老年人的体能
- ◆ 深化常规体检的基本内容
- ◆ 了解发生在老年人中枢神经系统的变化
- ◆ 深入研究老年时期发生的药代动力学变化
- ◆ 进行基本的分析并了解其正常和异常值
- ◆ 掌握基本的神经系统检查动作和技术
- ◆ 将心理检查纳入病人的病史
- ◆ 深化晚年的基本生命要素
- ◆ 评估认知, 记忆和注意力的缺陷, 以及老年人最常见的行为和心理障碍
- ◆ 了解作为老年人网络的社会结构
- ◆ 确定主体的组别成员
- ◆ 分析老年人现在和过去的友情
- ◆ 评估老人的财务可能性
- ◆ 确定老年人的身体老化程度和他们的行动自主性
- ◆ 确定你有多少时间花在创造性或刺激性活动上
- ◆ 识别进行对话的能力, 共情和解决冲突
- ◆ 拓展关于人格研究和老龄化影响的知识
- ◆ 研究老年人在社会中的作用
- ◆ 了解老年时的消极和积极的人格变化
- ◆ 了解人格障碍对老年人生活的影响
- ◆ 确定家庭关系是如何影响老年人的
- ◆ 找出退休对老年人的影响
- ◆ 评估老人的依赖程度和压力

04

课程管理

我们选择了具有丰富学术课程的医生来编写这个校级硕士的教学大纲。与科学研究领域有关的专业人员, 他们将为毕业生提供老年心理学的最新进展。使他们能够将这些知识推广到他们的中心, 提供最新的心理治疗和药物治疗。





“

TECH教师将把他们的知识和经验交给你, 以便为你提供一个完整的和刺激性的学习体验”

管理人员



Anasagasti, Aritz先生

- ◆ 被塔拉维拉-德拉雷纳中心的EFPA授予欧洲心理治疗专家
- ◆ 情感网络总裁
- ◆ 限时心理治疗和健康心理学硕士学位
- ◆ 老年精神病学专家
- ◆ 家庭式干预的创造者
- ◆ 巴斯克格式塔疗法协会成员
- ◆ 相互作用的心理治疗师
- ◆ 来自巴斯克地区大学的神经退行性疾病专家
- ◆ 负责老年人情绪管理和治疗的计算机开发

协调人员



Aguado Romo, Roberto先生

- ◆ 专门从事临床心理学的心理学家
- ◆ 欧洲心理治疗专家
- ◆ 马德里, 毕尔巴鄂和塔拉韦拉-德拉雷纳的评估和心理治疗中心的主管
- ◆ 限时心理治疗的作者
- ◆ CerNet, Emotional Network和欧洲限时心理治疗研究所研究

教师

Fernandez, Angel博士

- ◆ 被欧洲心理学家协会评为欧洲心理治疗专家
- ◆ 健康心理学家拥有临床心理学和健康心理学的硕士学位
- ◆ 马德里评估和心理治疗中心主任
- ◆ 负责CEP的心理诊断和心理干预领域的导师
- ◆ T.E.N.技术的作者
- ◆ 限时心理治疗和健康心理学硕士学位的研究负责人
- ◆ 临床催眠和放松专家

Martinez-Lorca, Manuela医生

- ◆ 卡斯蒂利亚-拉曼恰大学的心理学博士
- ◆ 健康心理学家。UCLM的心理学系讲师
- ◆ 欧洲限时心理治疗研究所的限时心理治疗和健康心理学硕士
- ◆ 临床催眠和放松专家

Roldan, Lucia博士

- ◆ 健康心理学家
- ◆ 认知行为干预专家
- ◆ 限时心理治疗和健康心理学硕士学位
- ◆ 能量疗法干预专家

Otero, Verónica博士

- ◆ 被塔拉维拉-德拉雷纳中心的EFPA授予欧洲心理治疗专家的称号
- ◆ 毕尔巴鄂 CEP 的 PTL 儿童和青少年干预领域负责人
- ◆ 限时心理治疗和健康心理学硕士学位
- ◆ 儿童和青少年专家

Zabala-Baños, María Carmen博士

- ◆ -卡斯蒂利亚拉曼恰大学心理学博士
- ◆ 健康心理学家。临床和健康心理学硕士学位
- ◆ 限时心理治疗和健康心理学硕士学位
- ◆ 心理健康方面的社会心理和职业康复专家
- ◆ UCLM欧洲心理治疗专家。EFPA
- ◆ 临床催眠和放松专家



在科技部, 你将研究新的家庭形式对老年人的健康和社交能力的影响"

05

结构和内容

老年精神病校级硕士大纲是基于对老年概念的一般和人类学的看法。结合对健康和疾病的评估及其对人格特征的影响。然后界定了家庭在老年人发展中的作用。随后,将介绍老年人的生理和神经心理学,以及心理治疗和药理学。最后,它还研究了压力如何影响老年人以及暴露在危急情况下的后遗症。





“

这个方案的结构是以一种有机的方式
处理老年精神病学, 从一般到具体”

模块1.从人类学的角度看老龄化问题

- 1.1. 从西塞罗到马拉尼翁
- 1.2. 老龄化, 一个无限复杂的过程
- 1.3. "变老是活得长久的唯一方法", 奥贝尔
- 1.4. 文化人类学和"尊重"作为老年人的定义词
- 1.5. 老年概念的历史
- 1.6. 从老年精神病学和老年心理学的角度研究老年问题

模块2.老年健康和疾病的评估

- 2.1. 老年人的身体和精神健康
- 2.2. 身体评估
 - 2.2.1. 病历
 - 2.2.2. 一般性体检
 - 2.2.3. 分析报告
 - 2.2.4. 神经系统检查
 - 2.2.5. 其他考试
- 2.3. 心理评估
 - 2.3.1. 病历
 - 2.3.2. 生活史
 - 2.3.3. 认知评估
 - 2.3.4. 记忆和注意力的评估
 - 2.3.5. 行为评估
 - 2.3.6. 对最常见的老年心理障碍的评估
- 2.4. 社会评估
 - 2.4.1. 社会网络共享
 - 2.4.2. 集团成员
 - 2.4.3. 你目前有多少个朋友?
 - 2.4.4. 你在过去有多少个朋友?
 - 2.4.5. 财政能力
 - 2.4.6. 最近和过去的关系
 - 2.4.7. 社会参与



- 2.5. 身体老化
 - 2.6. 体育活动
 - 2.6.1. 运动中的自主性
 - 2.6.2. 运动中的自主性
 - 2.6.3. 运动协调
 - 2.6.4. 疲倦和疲劳的程度
 - 2.6.5. 日常生活活动
 - 2.7. 心理活动政治派别
 - 2.7.1. 阅读能力
 - 2.7.2. 聊天的能力
 - 2.7.3. 推理的灵活性/刚性
 - 2.7.4. 老年的创造力
 - 2.8. 解决问题的活动
 - 2.8.1. 会话技巧
 - 2.8.2. 退出独白
 - 2.8.3. 感同身受
 - 2.8.4. 解决冲突
 - 2.8.5. 促成双赢关系
- 模块3.从人格特征的角度看老龄化**
- 3.1. 关于老龄化进程的人格研究和理论
 - 3.2. 老年人的角色和社会动态
 - 3.3. 老年精神病学的经验和当前的研究
 - 3.4. 消极的人格变化:
 - 3.4.1. 自我中心主义
 - 3.4.2. 依赖性
 - 3.4.3. 教条主义
 - 3.4.4. 刚性
 - 3.4.5. 不容忍
 - 3.4.6. 不服从命令
 - 3.4.7. 悲观主义
 - 3.4.8. 不耐烦
 - 3.4.9. 不尊重
 - 3.4.10. 不安全感
 - 3.4.11. 愤怒
 - 3.4.12. 可关联性
 - 3.5. 积极的个性变化
 - 3.5.1. 真诚的态度
 - 3.5.2. 平静
 - 3.5.3. 不关心
 - 3.5.4. 自由裁量权
 - 3.5.5. 开放性
 - 3.5.6. 慷慨解囊
 - 3.5.7. 柔情
 - 3.5.8. 诚信
 - 3.5.9. 谦逊
 - 3.5.10. 善良
 - 3.5.11. 安全问题
 - 3.5.12. 善解人意
 - 3.6. 老年人格障碍的影响是什么?
 - 3.7. 关于老年人格障碍的研究
 - 3.7.1. 精神分裂型人格障碍
 - 3.7.2. 依赖性人格障碍
 - 3.7.3. 强迫性人格障碍
 - 3.7.4. 自恋型人格障碍
 - 3.7.5. 偏执型人格障碍
 - 3.8. 老龄化的过程会增强或恶化人格障碍
 - 3.9. 研究和评估老年人人格障碍的情况

模块4.老年人的健康

- 4.1. 回顾健康的各个方面
- 4.2. 心理和情感健康
 - 4.2.1. 保存时空关系
 - 4.2.2. 维持短期记忆
- 4.3. 习惯和认知风格
- 4.4. 情感模式
- 4.5. 实现的基本需求
- 4.6. 应变能力
- 4.7. 传记的保存
- 4.8. 心理灵活性和幽默感的使用
- 4.9. 身体健康
 - 4.9.1. 成瘾问题
 - 4.9.2. 慢性疾病
 - 4.9.3. 病史
- 4.10. 过去的医疗保健
- 4.11. 压力程度
- 4.12. 社会健康认知习惯和风格传记保存

模块5.老龄化与家庭

- 5.1. 什么是家庭?
 - 5.1.1. 家庭生活周期
 - 5.1.2. 家庭交际能力
 - 5.1.3. 新的代际冲突
 - 5.1.4. 树干家族
 - 5.1.5. 现代家庭
 - 5.1.6. 性关系的社会组织
- 5.2. 家庭生活的调节过程
 - 5.2.1. 家庭气质
 - 5.2.2. 家庭认同

- 5.3. 家庭发展和成长的过程
 - 5.3.1. 夹心一代
 - 5.3.2. 图帕克-阿马鲁综合症
 - 5.3.3. 家庭老龄化
- 5.4. 老年家庭的功能
 - 5.4.1. 支持需求和需要
 - 5.4.2. 亲子性
 - 5.4.3. 孝顺的责任
- 5.5. 变化的稳定性和权力的安置
- 5.6. 家庭中的老龄化
 - 5.6.1. 家庭以及贡献和生产力的重要性
 - 5.6.2. 家庭的社会心理方面
 - 5.6.3. 结构
 - 5.6.4. 作用机制
 - 5.6.5. 家庭作为老年的社会和健康网络
 - 5.6.6. 当前老年人在21世纪家庭中的作用
- 5.7. 1970年代的危机家庭特征
 - 5.7.1. 退休
 - 5.7.2. 依赖性
 - 5.7.3. 抑郁症
- 5.8. 今天的家庭和未来的家庭
- 5.9. 生活质量,家庭和老年的变化
 - 5.9.1. 社会与老龄化
 - 5.9.2. 我们的身体在年老时有什么变化?
 - 5.9.3. 心理学和老龄化。元心理学
- 5.10. 在满足中变老
- 5.11. 实现老年的基本需求

模块6.老年人的生理和神经心理变化

- 6.1. 中枢神经系统的变化
 - 6.1.1. 老年人的神经心理学和精神病理学障碍
 - 6.1.2. 影响药物干预的老年特征
- 6.2. 老年人意识和知觉障碍的精神病理学和神经病理学
 - 6.2.1. 生活疲劳的生物心理社会因素
 - 6.2.2. 老年人日常生活中的压力
 - 6.2.3. 注意力,学习和记忆
 - 6.2.4. 无助感
 - 6.2.5. 隔离
 - 6.2.6. 孤独
 - 6.2.7. 无聊
 - 6.2.8. 忽视
 - 6.2.9. 老年自杀
- 6.3. 老年人的情感障碍
- 6.4. 对老年睡眠问题的障碍

模块7.从临床心理学的角度看老年人的心理治疗和干预

- 7.1. 老年人心理治疗中的共性和差异性因素
- 7.2. 解释健康和疾病行为的不同类型的冲突和模式
- 7.3. 有能力的场景和激励性的采访
- 7.4. 老年人的行为矫正和限时心理治疗
- 7.5. 职能分析
- 7.6. 系统性治疗
- 7.7. 核磁共振成像:以问题为中心的简短治疗
- 7.8. BFTC:以解决为重点的简短治疗
- 7.9. 家庭雕塑
- 7.10. 隐喻式讲故事
- 7.11. 处方:治疗的仪式
- 7.12. 原创菜谱
- 7.13. 战略治疗和建构主义
 - 7.13.1. 心理治疗中老年患者的联系和框架

模块8.老年人的药物干预

- 8.1. 老年精神药理学
- 8.2. 老年人的虚弱/易受伤害性
- 8.3. 老年人的多药治疗
- 8.4. 药代动力学变化
 - 8.4.1. 体内水分减少
 - 8.4.2. 减少了蛋白质的结合
 - 8.4.3. 达到血浆峰值的时间较长
 - 8.4.4. 实现稳定血浆水平的变异性更大
 - 8.4.5. 肝脏代谢减少
 - 8.4.6. 肾脏清除率降低
 - 8.4.7. 相互作用的风险
 - 8.4.8. 新的药效学
- 8.5. 老年人焦虑症的药物治疗
 - 8.5.1. 苯二氮卓类药物
 - 8.5.2. 羟色胺部分激动剂
 - 8.5.3. 非典型性 NL
- 8.6. 老年人抑郁症的药物治疗
 - 8.6.1. 证券交易系统
 - 8.6.2. 非三环类抗抑郁药
 - 8.6.3. 双重抗抑郁药
- 8.7. 老年人双相情感障碍的药物治疗
 - 8.7.1. 锂
 - 8.7.2. 卡马西平
- 8.8. 抗惊厥剂
- 8.9. 治疗老年人躁动的药物
- 8.10. 混乱的药理学
- 8.11. 治疗痴呆症的药物
- 8.12. 抗损害药物
- 8.13. 躯体疲劳症的药物干预

模块9.压力的概念, 相关的人类反应和危急情况的后果 危急情况的概念

- 9.1. 什么是压力?
- 9.2. 应激反应的生物学原理
- 9.3. 压力的生物化学
- 9.4. 基本情绪
- 9.5. 危急情况下的压力生物学
- 9.6. 应激反应的发展
- 9.7. 与危急情况有关的心理防御机制
- 9.8. 自我管理, 管理自己的情绪
- 9.9. 主动性
- 9.10. 创建一个信任的氛围
 - 9.10.1. 信任的重要性
 - 9.10.2. 信任的四大支柱
- 9.11. 感同身受的倾听
- 9.12. 应用沟通技巧
 - 9.12.1. 沟通过程
 - 9.12.2. 有效沟通的准则
 - 9.12.3. 传达信息的常见错误
 - 9.12.4. 接收信息的常见错误
- 9.13. 代表性系统
- 9.14. 处理困难的讨论和对话
 - 9.14.1. 介绍
 - 9.14.2. 讨论谁是正确的?
 - 9.14.3. 情感的对话
 - 9.14.4. 身份的对话



- 9.15. 有效地利用问题
- 9.16. 释义
- 9.17. 克服阻力的影响技巧
 - 9.17.1. 激励管理
 - 9.17.2. 促进变革的策略
- 9.18. 获得一点“是”
- 9.19. 谈论现在和未来
- 9.20. 用谈论自己的方式来表达自己
- 9.21. 陪同和处理
- 9.22. 让其行动

“

选择这个校级硕士,你将在世界最著名的西班牙网上大学之一更新你的老年精神病学知识”



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Gérvás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

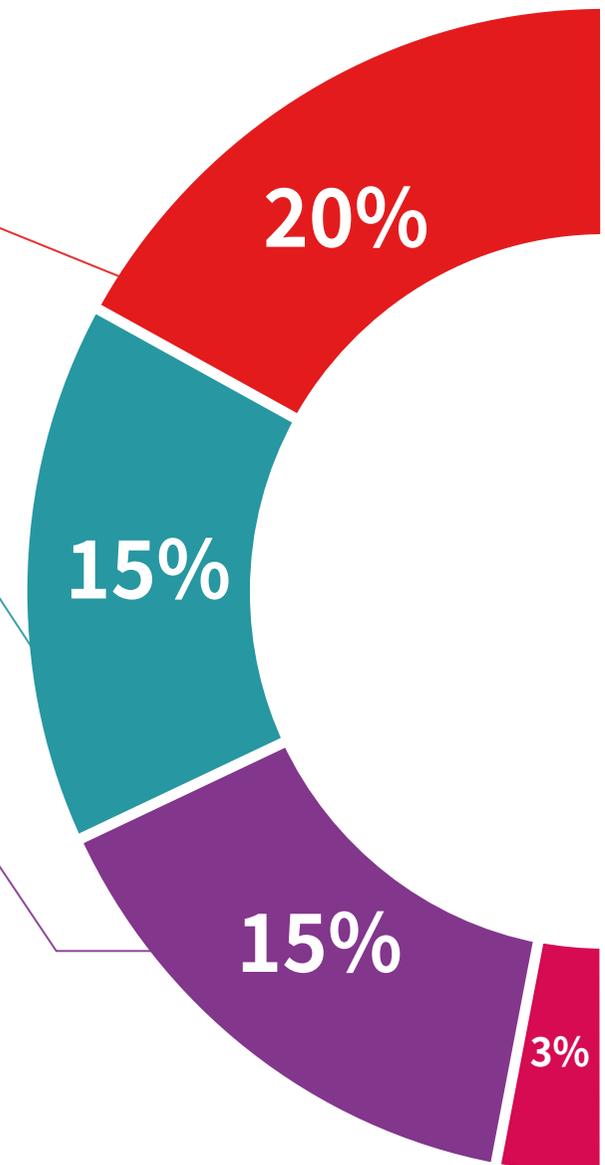
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

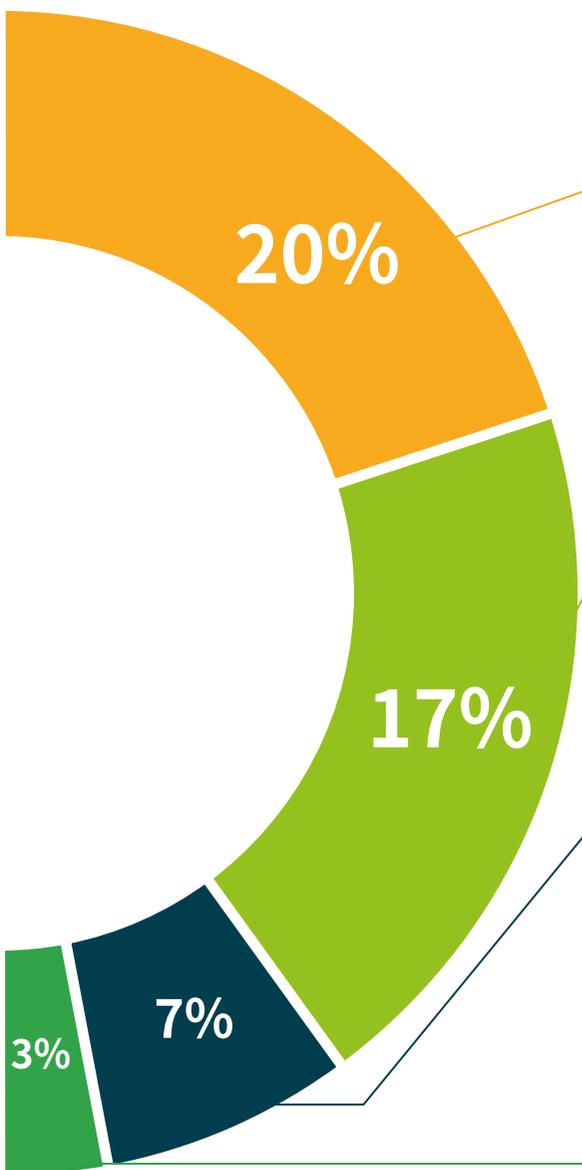
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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

老年精神病学校级硕士课程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。



“

成功地完成这个课程, 并获得你的大学学位, 而无需旅行或文书工作的麻烦”

这个**老年精神病学校级硕士**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:**老年精神病学校级硕士**

官方学时:**1,500小时**



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 质量
网上教室 发展 语言 机构

tech 科学技术大学

校级硕士
老年精神病学

- » 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 老年精神病学

