

专科文凭

饮食障碍的演变和当前问题





专科文凭

饮食障碍的演变和当前问题

- » 模式: 在线
- » 时间: 6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.techtitude.com/cn/nutrition/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-evolution-current-situation-eating-disorders

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

18

05

方法

24

06

学位

32

01 介绍

随着形象在社会中的重要性不断增加, 饮食失调症也随之增加, 其出现的年龄也有所下降。在过去的三十年中, 饮食失调的现实情况一直在发生变化。目前, 有很多人都非常关注自己的身材, 包括女性和男性, 尽管饮食失调症在神经性厌食症 (AN) 或神经性贪食症 (BN) 中仍以女性居多, 但在贪食症中却并非如此, 男性的比例是女性的三倍。因此, 营养学家必须了解这些病症的历史演变, 因为这将有助于他们应对和处理这些病症。





“

饮食障碍的演变和当前问题使得营养学家绝对有必要学习如何与他们深入合作”

饮食失调与当今社会息息相关,在当今社会,形象至关重要。从这个意义上讲,节食已经成为一种与自我拒绝和控制身体欲望的美德相关联的成就,可以实现女性对生活其他领域的控制感。除了妇女面临的压力外,她们要实现自我,成为有用的、独立的和有竞争力的人,并保持她们作为妻子、家庭主妇和母亲的传统角色,虽然这些并不足以发展AN或BN,但在个人易感性的情况下,它们确实为这些疾病的表达创造了环境

在西方文化中,AN的发病率有所增加,患病率为0.7%,这个会根据所研究的群组和使用的诊断标准而有所变化。

据估计,每100,000名居民中,通常会有30至40名年龄在15至25岁之间的女性患有此病。人们对食物和瘦身的关注确实在不断发生文化转变。因此,1978年在美国进行的研究表明,每年有45%的家庭主妇节食;56%的25-54岁女性节食;76%的节食女性更多是为了美观而非健康。我们的理论能够解释这一点吗?时尚在瘦身中扮演什么角色?为什么人们对肥胖和过度节食如此反感?尽管营养品公司在控制体重、节食等方面有着明显的利益,但这种增长可能只是表面现象而非实际情况。

截至1950年,文献中描述的AN病例约有200例。如今,已有数十万人。社会现象可以解释AN发病的潜在风险。妇女的日益解放有时会自相矛盾地导致一些妇女拒绝女权主义,成为成年人,在AN与依赖需求的艰难斗争中渴望成为孩子。

美国每年在节食上花费数十亿美元,每10个女孩中就有1个患有饮食失调症。每250名少女中就有一名患有AN。至少有350万人正在与暴食症做斗争,其中大部分是女性。

该课程的独特之处在于,它介绍了饮食失调方面的最新进展和当前动态,并展示了预防和心理工作的过程。

这个**饮食障碍的演变和当前问题专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由进化和饮食失调当前问题专家提供的50多个案例研究的发展情况
- 图形化、示意图和突出的实用内容旨在为专业实践提供基本信息
- 可以进行自我评估过程的练习,以推进学习
- 基于互动算法的学习系统,用于为有营养问题的病人做决策
- 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
- 可从任何连接互联网的固定或便携设备上访问内容



通过在TECH的学习,您将获得一个完整的信息库,作为您干预的理论基础"

“

最好的教学团队和最好的教学大纲
将伴随您成为一名著名的营养师”

其教学人员包括来自健康领域的营养,他们将自己的工作经验带到了培训中,还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

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。

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。为此,专业人员将得到由著名营养专家制作的创新型互动视频系统的帮助。

在这里学习,您将保证获得基于行业最新发展的高质量培训。

如果您想在不放弃其他日常活动的情况下更新您的知识,那么这个课程就是为您量身定做的。



02 目标

该课程的主要目的是发展理论和实践学习,使营养专业人员能够掌握与饮食失调演变有关的一切知识。这样,营养师就能够了解如何正确处理饮食失调问题,不仅从营养角度,而且从心理角度帮助患者。这些技能将帮助学生成功进入劳动力市场。



“

在TECH的培训是实现您职业目标的一步”



总体目标

- 描述饮食失调心理诊断的基本原理
- 学习如何以健康专业人士的身份撰写报告或者遇到饮食失调的情况能进行报告
- 描述饮食失调的不同亚专业
- 识别饮食失调心理诊断的基本原理
- 描述饮食失调的心理功能
- 制定饮食失调的干预程序
- 使用多学科协议来指导饮食失调的心理社会干预





具体目标

模块1.饮食障碍的演变和现状

- ◆ 培养能力,以便在心理诊断和专业知识之间建立适当的联系
- ◆ 管理评估中出现的干扰,并知道如何区分被评估对象的可取性与真实的心理状态
- ◆ 将干预纳入到一个多学科的框架中

模块2.饮食行为障碍的心理诊断和评估

- ◆ 向学生传授目前被科学研究认可的心理诊断工具和专业知识
- ◆ 培养能力,以便在心理诊断和专业知识之间建立适当的联系
- ◆ 确保专业人员接受过干预这些疾病的培训
- ◆ 为每个评估案例区分最适合的一套工具



如果您的目标是提高您的专业水平,请不要再犹豫,报名参加这个完整的专科技文凭课程吧。它是市场上最完整的"

03 课程管理

该专业培训课程由一批具有多年教学经验的高水平、有声望的专业人士组成,他们共同帮助学生提升职业生涯并将自己定位为有声望的专业人士。为此,他们根据该领域的最新进展开发了本专科文凭,使学生能够在该领域接受培训并提高技能。





“

向最好的专业人士学习，
成为一名成功的营养师”

管理人员



Aguado Romo, Roberto先生

- 欧洲限时心理治疗研究所主席
- 私人执业心理学家
- 限时心理治疗研究员
- 许多学校的迎新团队协调员
- 多本心理学书籍的作者
- 媒体心理学传播专家
- 大学研究生课程和研究教师
- 欧洲限时心理治疗研究所主席
- 拥有临床心理学和健康心理学的硕士学位
- 临床心理学专家
- 选择性解离靶向专家

Fernandez, Angel医生

- 马德里评估和心理治疗中心主任
- 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
- 负责CEP的心理诊断和心理干预领域的导师
- 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

De Dios González, Antonio先生

- 阿凡达心理学家主任
- 马贝拉基隆医院心理学部主任
- Iridia Hispania 临床和健康领域主任
- 西班牙红十字会培训师
- 临床催眠和放松专家
- 世界EFT中心的EFT专家
- 西班牙超个人发展学校的超个人治疗师
- 马德里康普顿斯大学心理学学士
- 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
- 理查德-班德勒的神经语言程序学学会的神经语言程序学 (NLP) 硕士。理查德班德勒的神经语言程序学协会的神经语言程序学 (N.L.P) 大师





Otero, Verónica医生

- 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
- 德乌斯托大学心理学学士
- 限时心理治疗和健康心理学硕士学位
- 儿童和青少年心理学家
- 互惠互动疗法专家
- 作为EFPA成员的心理治疗专家
- 获得FEAP认证的心理治疗师
- 欧洲专业心理学家证书
- 欧洲心理治疗专家证书

“

一个独特的、关键的和决定性的
培训经验,以促进你的职业发展”

04

结构和内容

内容的结构是由一个专业团队设计的, 他们了解培训在日常实践中的影响, 意识到目前在进化和饮食失调时事方面培训的相关性, 并致力于通过新的教育技术进行高质量的教学。通过这种方式, 营养师将能够在其日常实践中取得成功, 并充分保证其拥有该行业最完整和最新的知识。



“

使用高质量的教材进行学习
可确保专业实践更加成功”

模块1. 饮食障碍的演变和现状

- 1.1. 基本考虑
- 1.2. 饮食行为史
- 1.3. 饮食障碍的发病动态
- 1.4. 食物和感情的进化关系
 - 1.4.1. 用爱喂奶的方程
 - 1.4.2. 食物在社会关系中的用处
 - 1.4.3. 参考食物的关系
 - 1.4.4. 禁食与文化
 - 1.4.5. 禁食者和饥饿的艺术家
 - 1.4.6. 神经性厌食症的历史
 - 1.4.7. 贪食症概念的历史发展
- 1.5. 饮食失调的历史分类
 - 1.5.1. DSM IV
 - 1.5.2. CIE 10
 - 1.5.3. DSM 5
- 1.6. 接近饮食障碍的行为构造
 - 1.6.1. 神经性障碍
 - 1.6.2. 病理可塑性的
 - 1.6.3. 神经萎缩
 - 1.6.4. 胃肠瘴症
 - 1.6.5. 绝食抗议
 - 1.6.6. 父系厌食症
 - 1.6.7. 强迫性和歇斯底里的厌食症
- 1.7. 饮食障碍的演变
 - 1.7.1. 主体的心理功能
 - 1.7.2. 生物学上的不平衡
 - 1.7.3. 主体在其微观环境、中观环境和宏观环境中的互动关系
- 1.8. 饮食失调的社会观点





模块2. 饮食行为障碍的心理诊断和评估

- 2.1. 主动采访 (C.H.S.V)
 - 2.1.1. 信息理论
 - 2.1.2. 沟通的渠道
 - 2.1.3. 通信系统
- 2.2. 采访的公理
 - 2.2.1. 不交流是不可能的
 - 2.2.2. 内容和关系
 - 2.2.3. 情感
 - 2.2.4. 数字和模拟通信
 - 2.2.5. 对称性&不对称性
- 2.3. 探讨交流
 - 2.3.2. 非语言沟通
 - 2.3.3. 双重束缚
 - 2.3.4. 沟通的心理病理学
 - 2.3.5. 姿态远胜过言语
- 2.4. 病历
 - 2.4.1. 人格
 - 2.4.2. 家庭
 - 2.4.3. 世代
- 2.5. 既往史
 - 2.5.1. 精神病理学传记
 - 2.5.2. 传记医学疾病
 - 2.5.3. 传记社会问题
- 2.6. 心理测试的一般结构
 - 2.6.1. 非语言沟通和情绪
 - 2.6.2. 圆桌交流

- 2.7. 神学
 - 2.7.1. 迹象
 - 2.7.2. 症状
- 2.8. 诊断的认识论
 - 2.8.1. 描述性的综合症诊断与疾病的关系
 - 2.8.2. 术语表。分类诊断与维度诊断
- 2.9. 多重诊断和合并症
- 2.10. 临床与研究标准
- 2.11. 专家访谈
- 2.12. 专家评估中的预测性技术
- 2.13. 罗夏测试
 - 2.13.1. 用处
 - 2.13.2. 电影介绍
 - 2.13.3. 反应时间
 - 2.13.4. 病人在胶片前的时间
 - 2.13.5. 调查报告
 - 2.13.6. 罗尔沙克评估
- 2.14. 表达技巧
- 2.15. 绘图 (HTP)
 - 2.15.1. 家
 - 2.15.2. 树
 - 2.15.3. 人
- 2.16. 免费绘画
- 2.17. 家庭绘画
- 2.18. 马克斯-吕舍尔的颜色测试
- 2.19. 主题认知测试 TAT



- 2.20. 韦氏智力测验
 - 2.20.1. 韦克斯勒儿童智力量表 (WISC-IV)
 - 2.20.2. 韦克斯勒成人智力量表 (WAIS-IV)
- 2.21. RAVEN渐进式矩阵
- 2.22. 古氏(Goodenough)画人测验
- 2.23. 人格测试
- 2.24. 米隆临床多轴问卷 (MCMI-III)
 - 2.24.1. 修改尺度:可取性和改变指数
 - 2.24.2. 基本人格量表:精神分裂型、回避型、抑郁型、依赖型、组织型、自恋型、反社会型、攻击性悲伤型、强迫型、被动攻击型、自我毁灭型
 - 2.24.3. 严重的人格量表:精神分裂型、边缘型和偏执型
 - 2.24.4. 中度的临床综合症:焦虑, 癔症, 狂躁症, 抑郁性神经症, 酒精滥用, 药物滥用, P-创伤压力D
 - 2.24.5. 严重的临床综合征:精神病性思维、重度抑郁症和精神病性谵妄
- 2.25. 16 PF-5 de CATELL
 - 2.25.1. 认同性、合理性、稳定性、支配性、鼓励性、注意标准、大胆、敏感、警觉性、抽象性、隐私、忧虑、对变化的开放性、自足、完美主义和紧张。包括一个 "社会可接受性" (SI)、一个 "不频繁 (IN) 和一个 "默许" (AQ) 量表, 以控制反应偏差
- 2.26. 儿童和青少年行为评估系统 BASC.
 - 2.26.1. 内化的问题:抑郁症、焦虑症、社交焦虑症、躯体症状、强迫症和创伤后症状
 - 2.26.2. 外化的问题:多动和冲动、注意力问题、攻击性、蔑视行为、愤怒控制问题、反社会行为
 - 2.26.3. 具体问题:发育迟缓、饮食行为问题、学习问题、精神分裂症、物质滥用
- 2.27. PAI 人格评估量表和儿童人格问卷 CPQ
 - 2.27.1. 4有效性表 (不一致、不频繁、负面印象、正面印象)
 - 2.27.2. 11临床表 (躯体问题、焦虑、焦虑相关疾病、抑郁、狂躁、偏执、精神分裂症、边缘特征、反社会特征、酒精问题、毒品问题)
 - 2.27.3. 5考虑治疗表 (攻击性、自杀意念、压力、缺乏社会支持和拒绝治疗)
 - 2.27.4. 2个人关系量表 (支配性和同意性)
 - 2.27.5. 30个子量表提供更详细的信息
 - 2.27.6. 儿童人格问卷 CPQ - 矜持/开放, 低/高智商, 情绪受影响/稳定, 平静/易激动, 顺从/主导. 清醒/热情, 无忧无虑/自觉, 自觉/进取, 硬性/软性敏感, 安全/随意, 简单/急促, 宁静/忐忑, 较少或较多的整合, 以及放松/紧张
- 2.28. 临床分析问卷-CAQ 和焦虑问卷。STAIc儿童和STAI成人的状态-特质
- 2.29. 儿童多因素自我评估测试 -TAMAI
- 2.30. 症状简表-SCL-90 R及报告可信度研究
 - 2.30.1. CBCA系统 (基于标准的内容分析)
 - 2.30.2. 声明有效性评估 (SVA) Udo Undeutsch
 - 2.30.3. SVA = Interview + CBCA + Validity Checklist平静/兴奋、顺从/支配、清醒/热情、无忧无虑/自觉、自觉/进取、硬/软敏感、自信/犹豫、简单/精明、平静/忐忑、较少或较多整合以及放松/紧张



一个独特的、关键的和决定性的
培训经验, 以促进你的职业发展"

05 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。





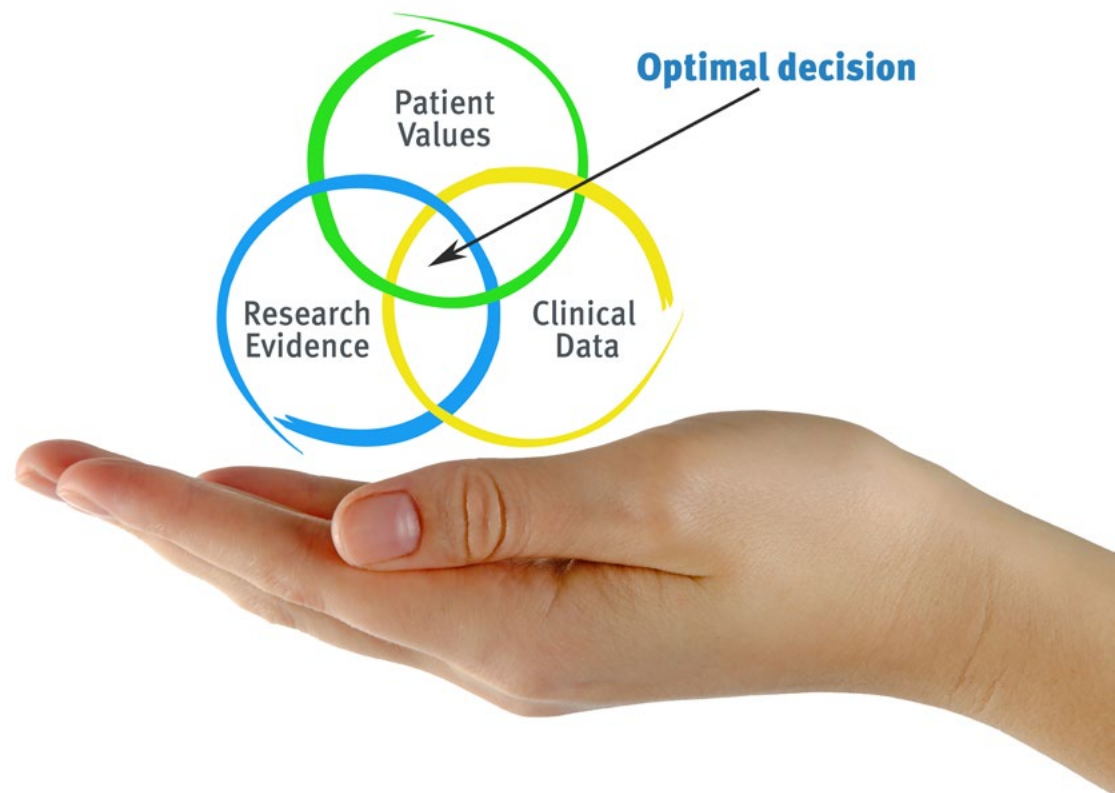
“

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

在特定的临床情况下, 医生应该怎么做? 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, 营养学家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, 试图重现专业营养实践中的实际问题。

“

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. 遵循这种方法的营养学家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. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使营养师能够更好地将知识融入临床实践。
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与基于循环的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。



营养师将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。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45000名营养师,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。



营养技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前牙科技术的最前沿。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的,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

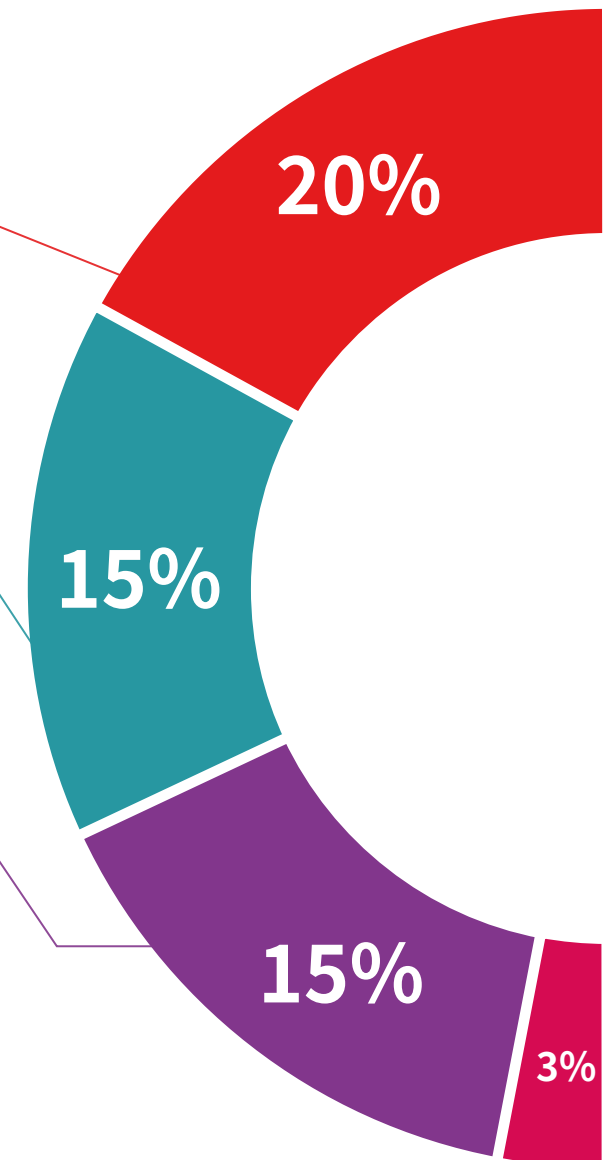
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

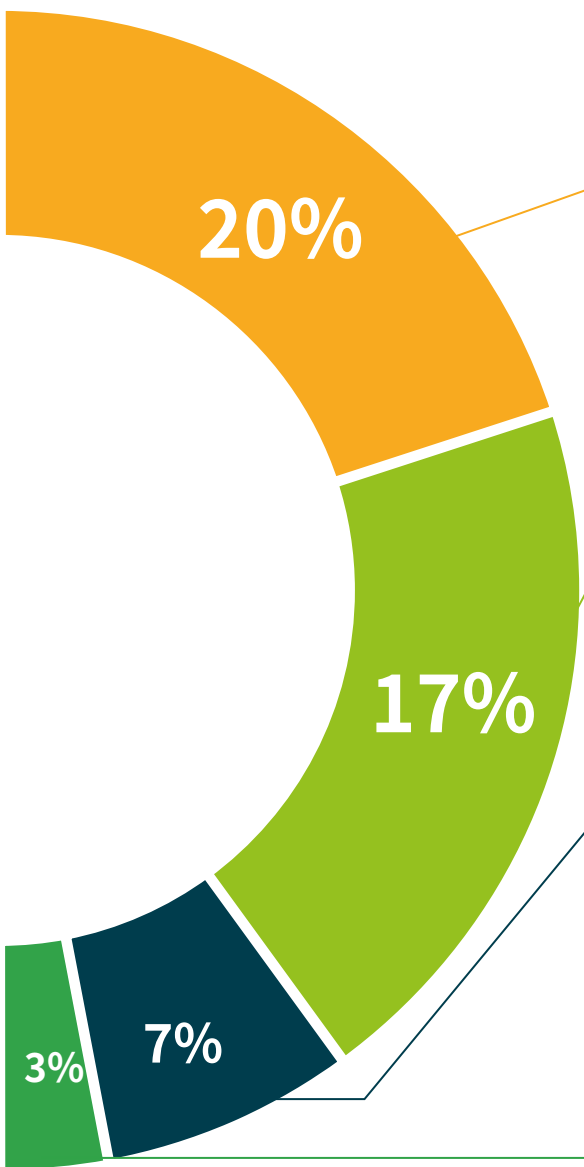
这个独特的多媒体内容展示培训系统被微软授予“欧洲成功案例”。



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有用性。
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习上取得进步的方法。



06 学位

饮食障碍的演变和当前问题
专科文凭课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。



“

顺利完成该课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**饮食障碍的演变和当前问题专科文凭**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**颁发的相应的专科文凭学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在**专科文凭**获得的资格,并将满足工作交流,竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:**饮食障碍的演变和当前问题专科文凭**

官方学时:**450小时**



tech 科学技术大学

专科文凭
饮食障碍的演
变和当前问题

- » 模式:在线
- » 时间:6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

专科文凭

饮食障碍的演变和当前问题

