

# Mastère Spécialisé

Intervention Psychologique dans les  
Troubles du Comportement Alimentaire



**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé

### Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/psychologie/master/master-intervention-psychologique-troubles-comportement-alimentaire](http://www.techtitute.com/fr/psychologie/master/master-intervention-psychologique-troubles-comportement-alimentaire)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 16*

04

Direction de la formation

---

*page 20*

05

Structure et contenu

---

*page 26*

06

Méthodologie

---

*page 38*

07

Diplôme

---

*page 46*

# 01

# Présentation

Les Troubles du Comportement Alimentaire atteignent aujourd'hui des chiffres impressionnants et laissent de côté les critères conventionnels tels que leur incidence dans des groupes d'âge spécifiques. Les rapports des spécialistes indiquent que leur Épidémiologie s'est diversifiée, mais, heureusement, leurs causes se sont précisées. Parallèlement, l'évolution des études scientifiques sur le sujet permet de développer des stratégies thérapeutiques innovantes qui obligent les spécialistes à se tenir au courant. C'est pour cette raison que TECH propose ce programme d'études où les psychologues mettront à jour leurs connaissances sur les Traitements Transdiagnostiques les plus avancés, les stratégies pour déterminer les comorbidités médicales et déterminer l'application des médicaments psychotropes dans les cas les plus sévères. En plus de ces contenus de pointe, le diplôme universitaire dispose d'une méthodologie disruptive 100% en ligne: le *Relearning*.





“

*Vous favoriserez une perception positive du corps et de l'image corporelle parmi vos cas de TCA, grâce aux connaissances en Intervention Psychologique que vous acquerrez dans ce Mastère Spécialisé"*

Selon divers rapports européens sur la santé, 70% des adolescents de cette région du monde sont touchés par une forme ou une autre de Troubles du Comportement Alimentaire (TCA). Ces chiffres alarmants ont incité de nombreuses autorités sanitaires à concentrer l'attention médicale sur ces troubles graves. Ainsi, les spécialistes de divers domaines, et en particulier les psychologues, sont constamment à la recherche de solutions et de stratégies thérapeutiques innovantes pour réduire leur incidence et leur impact néfaste sur la qualité de vie des personnes.

Dans ce sens, ces dernières années, de nombreux traitements pharmacologiques sont apparus qui aident à réduire les symptômes d'autres conditions telles que la Dépression ou l'Anxiété, qui sont étroitement liées à la TCA. En outre, des protocoles d'intervention familiale, scolaire et sociale plus intensifs ont été mis au point pour la prise en charge des cas les plus graves. Parallèlement, la recherche a progressé dans l'identification de mécanismes permettant d'évaluer l'apparition de comorbidités associées à la Boulimie ou à l'Anorexie.

Les professionnels qui souhaitent se tenir au courant de ces avancées dans cette branche de la Psychologie trouveront dans ce Mastère Spécialisé une opportunité académique de la plus grande rigueur. La qualification universitaire inclura dans son syllabus un contenu exclusif sur la nutrition en tant que pilier fondamental dans le traitement de la TCA. En même temps, les étudiants auront l'occasion d'analyser les mécanismes d'adaptation diététique et de surveillance continue des patients. Ils se pencheront également sur les différents modèles de soins appliqués dans la gestion de ces cas, tels que la Thérapie Cognitivo-Comportementale ou les Thérapies de Troisième Génération.

Le matériel d'étude de ce programme sera disponible sur une plateforme disruptive 100% en ligne. Les diplômés auront accès à une Bibliothèque Virtuelle complète avec des lectures complémentaires, des vidéos explicatives, des résumés interactifs et d'autres ressources multimédias. En outre, ce parcours académique se distinguera par son solide corps enseignant, composé d'experts en Psychologie, Nutrition et Diététique de stature internationale.

Ce **Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire** contient le programme le plus complet et le plus actualisé du marché.

Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Psychologie, Nutrition, Diététique, etc
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques de l'ouvrage fournissent des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Des 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



*La méthodologie Relearning, exclusive à TECH, vous permettra d'assimiler des concepts complexes sans avoir besoin de mémoriser ou de vous épuiser à étudier"*

“

*Pas d'horaires préétablis et accessible depuis n'importe quel appareil doté d'une connexion Internet: c'est le diplôme universitaire de TECH"*

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, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour 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 académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Se spécialiser dans l'Approche Transdiagnostique de la Prise en Charge Thérapeutique des Patients atteints de TCA à travers des méthodes telles que l'analyse d'Études de Cas.*

*Ne manquez pas l'occasion de renforcer votre profil professionnel avec TECH, la meilleure université numérique au monde selon Forbes.*



# 02

# Objectifs

Les étudiants de ce programme d'études auront une occasion unique d'élargir leurs connaissances théoriques et leurs compétences pratiques dans les soins et la gestion de la TCA. Ainsi, son principe central sera que chacun de ses diplômés puisse atteindre la réussite et la qualité professionnelles souhaitées. Pour cette raison, TECH fournira un contenu rigoureux et actualisé en fonction des dernières preuves scientifiques. En même temps, afin de maintenir le lien entre les psychologues et leurs autres obligations professionnelles et responsabilités personnelles, le diplôme universitaire appliquera une méthodologie perturbatrice 100% en ligne.



“

*Pour vous permettre d'atteindre vos objectifs professionnels, ce parcours académique vous fournira les matériaux les plus récents, des lectures complémentaires et diverses ressources multimédias"*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Évaluer et diagnostiquer les Troubles du Comportement Alimentaire de manière précise et précoce
- ♦ Évaluer les facteurs de causalité des TCA
- ♦ Identifier et gérer les comorbidités médicales et psychologiques
- ♦ Dessiner et mettre en œuvre des plans thérapeutiques personnalisés pour les patients souffrant de TCA
- ♦ Utiliser des approches thérapeutiques fondées sur des données probantes
- ♦ Gérer efficacement les patients gravement malades souffrant de TCA
- ♦ Mettre en place des thérapies de groupe et un soutien social pour les patients et leurs familles
- ♦ Promouvoir une image corporelle saine et prévenir les TCA dans les établissements d'enseignement





## Objectifs spécifiques

### Module 1. Adolescence, image corporelle et estime de soi

- ♦ Déterminer les principales caractéristiques de l'adolescence, en abordant les changements physiques, cognitifs et émotionnels, ainsi que le développement social et émotionnel
- ♦ Analyser la perception de l'image corporelle, en identifiant les facteurs qui l'influencent et en la reliant à l'estime de soi
- ♦ Identifier les éléments qui ont un impact sur l'estime de soi, en soulignant les caractéristiques positives et les conséquences d'une faible estime de soi
- ♦ Reconnaître l'interrelation entre l'image corporelle et l'estime de soi, en identifiant les caractéristiques des problèmes d'image corporelle et leur lien avec les troubles mentaux
- ♦ Encourager des pratiques alimentaires et physiques saines pour une relation positive avec la nourriture et le corps
- ♦ Améliorer l'expression émotionnelle pour renforcer l'estime de soi, en soulignant son impact positif sur le bien-être mental

### Module 2. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire

- ♦ Analyser l'émergence du terme « Troubles du Comportement Alimentaire » et explorer les développements historiques qui ont influencé sa compréhension
- ♦ Décrire les changements dans la perception sociale des TCA et reconnaître les développements scientifiques clés liés aux TCA
- ♦ Définir les statistiques mondiales sur l'incidence des TCA, identifier les groupes de population les plus touchés et évaluer les facteurs influençant leur prévalence
- ♦ Identifier les facteurs contribuant à l'apparition des TCA pendant l'enfance et explorer les changements de prévalence pendant l'adolescence et la transition vers l'âge adulte
- ♦ Évaluer les différences de prévalence entre les hommes et les femmes, en tenant compte des aspects liés au genre dans la présentation et le diagnostic des TCA, ainsi que de leur influence sur des groupes particuliers

- ♦ Reconnaître les complications médicales et psychologiques à long terme de la TCA, en évaluant leur impact sur la qualité de vie, le fonctionnement quotidien et les risques de mortalité non traités

### Module 3. Étiologie des TCA: Facteurs de causalité et de risque

- ♦ Établir en détail les facteurs qui prédisposent, précipitent et entretiennent le développement des TCA
- ♦ Déterminer les zones du cerveau liées à la régulation de la faim, de la satiété et des émotions et analyser les différences neurochimiques, y compris la fonction de la sérotonine, de la dopamine et d'autres neurotransmetteurs chez les personnes souffrant de TCA
- ♦ Aborder l'interaction entre les facteurs génétiques et environnementaux dans la genèse de la TCA, analyser la contribution des études de jumeaux à la compréhension de l'héritabilité de la TCA et identifier les gènes associés
- ♦ Analyser l'influence des facteurs émotionnels tels que le stress, l'anxiété et la dépression sur la prédisposition à la TCA et étudier la relation entre les traumatismes précoces et la vulnérabilité à la TCA à l'âge adulte
- ♦ Discriminer l'impact des normes de beauté et de la pression sociale sur la perception de l'image corporelle et leur rôle dans le déclenchement des TCA et explorer comment la culture alimentaire d'une communauté peut influencer les attitudes à l'égard de la nourriture et du corps
- ♦ Étudier comment les médias et les réseaux sociaux promeuvent des idéaux de beauté irréalistes et contribuent au développement des TCA
- ♦ Examiner comment les TCA peuvent se manifester différemment selon les cultures, en tenant compte de facteurs tels que la chirurgie bariatrique

#### Module 4. Classification et Critères de Diagnostic des TCA

- ♦ Évaluer l'approche transdiagnostique et son utilité dans le diagnostic et le traitement des TCA, en explorant les progrès récents dans la compréhension et la classification de ces troubles
- ♦ Analyser la physiopathologie de la restriction alimentaire et sa pertinence dans le diagnostic des TCA, en décrivant la présentation clinique dans différents groupes d'âge
- ♦ Identifier les critères diagnostiques de l'Anorexie Nervosa, de la Boulimie Nervosa et de l'Hyperphagie boulimique, ainsi que d'autres troubles restrictifs tels que l'ARFID et le TERIA
- ♦ Comprendre les concepts de Troubles Comportementaux Alimentaires Non Spécifiés (TCA) et les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des TCA
- ♦ Détecter les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic du TCA et comprendre l'importance du diagnostic différentiel dans le TCA et relever les défis des patients présentant des comorbidités
- ♦ Discuter des révisions futures possibles des critères de diagnostic et de leurs implications et comprendre comment ces nouvelles perspectives auraient un impact sur la prise en charge clinique de la TCA

#### Module 5. Complications Médicales et Emotionnelles des TCA - Organes et systèmes affectés par les TCA

- ♦ Comprendre l'impact sur le métabolisme, la fonction hormonale, le risque d'ostéoporose et la faiblesse osseuse chez les personnes atteintes de TCA
- ♦ Déterminer les changements au niveau de la peau, des cheveux et des problèmes dentaires causés par la malnutrition chez les patients atteints de TCA et mettre en œuvre des mesures préventives
- ♦ Analyser l'impact de la TCA sur le cerveau, identifier les symptômes neuropsychiatriques et évaluer le risque de lésions cérébrales
- ♦ Reconnaître la perte de masse musculaire et la faiblesse, évaluer les risques d'ostéoporose et de fractures osseuses, et élaborer des stratégies de rééducation physique

- ♦ Détecter les lésions rénales dues à la déshydratation et aux déséquilibres électrolytiques, évaluer le risque d'insuffisance rénale aiguë et mettre en œuvre des mesures de traitement et de surveillance
- ♦ Reconnaître la vulnérabilité à l'infection et à l'immunosuppression chez les patients atteints de TCA et élaborer des stratégies pour renforcer le système immunitaire lors de la récupération

#### Module 6. Comorbidité des Troubles du Comportement Alimentaire avec d'autres psychopathologies

- ♦ Évaluer la comorbidité des troubles Bipolaires, de la Cyclothymie et d'autres troubles de l'humeur avec les TCA
- ♦ Déterminer la relation bidirectionnelle entre la Dépression et les Troubles de l'Alimentation (TCA), en identifiant les symptômes partagés et les différences dans le diagnostic des deux pathologies
- ♦ Analyser l'interaction entre l'Anxiété et les TCA, en identifiant les types d'Anxiété communs associés à ces troubles
- ♦ Reconnaître la comorbidité avec les troubles de la personnalité borderline et d'autres types de personnalité, en analysant leurs relations avec les TCA
- ♦ Associer la relation entre l'abus de substances et les TCA, en identifiant les facteurs de risque partagés et les différences de comorbidité, et en développant des stratégies d'intervention
- ♦ Comparer la prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients atteints de TCA, en identifiant les facteurs de risque et de protection en cas de comorbidité
- ♦ Estimation de l'importance d'une approche globale de la comorbidité de la TCA avec d'autres troubles psychopathologiques

**Module 7. Traitement Transdiagnostique Multidisciplinaire Intégré**

- ♦ Comprendre les principes fondamentaux de l'approche transdiagnostique dans le traitement des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
- ♦ Reconnaître le rôle crucial des professionnels de la santé dans le traitement intégré, en encourageant la collaboration interdisciplinaire et en comprenant les rôles spécifiques de chaque spécialiste
- ♦ Acquérir des compétences pour l'évaluation nutritionnelle des patients atteints de TCA, planifier des régimes adaptés et équilibrés, et traiter efficacement la résistance à l'alimentation
- ♦ Établir les différents niveaux de soins, du traitement ambulatoire au traitement intensif, et appliquer les critères de sélection du niveau approprié, y compris l'évaluation continue de la gravité
- ♦ Définir les paramètres médicaux et psychologiques pour l'identification des patients critiques, en utilisant des outils et des échelles d'évaluation et en encourageant la collaboration entre les professionnels pour établir un diagnostic

**Module 8. Intervention psychologique et psychopharmacologique fondée sur des données probantes: Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient aux urgences**

- ♦ Comprendre les principes de l'entretien motivationnel dans le contexte des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA), en développant des compétences thérapeutiques pour favoriser la motivation et le changement chez les patients
- ♦ Évaluer les types de médicaments psychotropes utilisés dans le traitement des TCA, en tenant compte des indications, de la prescription et de l'efficacité et de la sécurité de la pharmacothérapie
- ♦ Établir les principes des thérapies humanistes et leur application dans la TCA, en favorisant l'acceptation de soi et la réflexion personnelle chez le patient et en évaluant l'efficacité de ces thérapies

- ♦ Analyser le rôle de la famille dans le traitement de la TCA, en explorant l'approche des thérapies de troisième génération et en appliquant des stratégies spécifiques pour impliquer la famille
- ♦ Clarifier les bénéfices et la dynamique des thérapies de groupe dans la TCA, en analysant les types de groupes thérapeutiques et des exemples de programmes réussis
- ♦ Explorer les thérapies créatives, la thérapie par le mouvement de la danse et le coaching en tant que nouveaux traitements dans la TCA, en élargissant le spectre des approches thérapeutiques
- ♦ Comprendre les étapes du rétablissement dans la TCA, évaluer les facteurs qui influencent un rétablissement réussi, analyser le processus d'adaptation et de changement de comportement, et explorer les stratégies de prévention des rechutes et de maintien à long terme

**Module 9. Traitement nutritionnel chez le patient atteint de TCA**

- ♦ Identifier les objectifs du traitement nutritionnel en fonction des résultats de l'évaluation nutritionnelle
- ♦ Identifier les déséquilibres nutritionnels et les carences spécifiques chez les patients atteints de TCA et quels sont les examens obligatoires et complémentaires
- ♦ Établir des objectifs nutritionnels adaptés à chaque type de TCA, comme l'Anorexie, la Boulimie ou l'Hyperphagie boulimique
- ♦ Designer des plans diététiques individualisés ajustés aux besoins, aux préférences du patient et aux aspects socioculturels de la famille Réviser le concept d'insécurité alimentaire
- ♦ Appliquer les principes de la thérapie nutritionnelle pour traiter les schémas alimentaires dysfonctionnels chez les patients atteints de TCA
- ♦ Reconnaître l'importance d'un suivi nutritionnel cohérent tout au long du traitement de la TCA



**Module 10. Prévention dans l'environnement familial et scolaire des TCA**

- ♦ Aborder la question de la pression sociale et des normes de beauté
- ♦ Créer un environnement qui favorise l'acceptation de soi
- ♦ Comprendre les principes de l'approche « *Health at Every Size* » (HAES)
- ♦ Prendre des mesures pour créer un environnement scolaire qui favorise la santé mentale et une image corporelle positive
- ♦ Souligner le rôle des parents et des soignants dans la promotion d'une relation saine avec la nourriture





“

*Rejoignez ce diplôme universitaire  
et vous serez au fait des Désordres  
Électrolytiques et Métaboliques  
résultant des TCA”*

# 03

## Compétences

Grâce à ce Mastère Spécialisé, les étudiants obtiendront une préparation théorique et pratique très élevée qui, à son tour, se traduira par des compétences adaptées aux besoins les plus pressants dans l'Intervention Psychologique des TCA. Plus précisément, ces diplômés appliqueront dans leur pratique quotidienne des stratégies thérapeutiques d'avant-garde basées sur des modèles d'évaluation de pointe tels que le Traitement Intégré Multidisciplinaire Transdiagnostique. En même temps, ils reconnaîtront les comorbidités potentielles à un stade précoce et seront au fait des principales avancées en Psychopharmacologie pour la gestion des troubles alimentaires les plus complexes. Toutes ces compétences en feront des professionnels compétitifs et prestigieux.







“

*Grâce à ce programme, vous appliquerez les méthodes diagnostiques et les traitements de pointe dans la prise en charge psychologique de la Boulimie ou de la Vigorexie”*



## Compétences générales

---

- ♦ Effectuer des évaluations psychométriques pour le diagnostic des TCA
- ♦ Mener des entretiens de motivation: Nutritionnels et psychologiques
- ♦ Mettre en œuvre la thérapie d'acceptation et d'engagement (ACT)
- ♦ Appliquer la thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement
- ♦ Appliquer la thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement
- ♦ Utiliser de manière appropriée les médicaments psychotropes dans le traitement des TCA
- ♦ Appliquer la *mindfulness* et l'autorégulation émotionnelle



*Avec TECH, vous atteindrez l'excellence professionnelle en un peu plus de 1 800 heures de cours et avec un format d'étude 100% en ligne"*



## Compétences spécifiques

---

- ♦ Souligner l'importance de l'éducation émotionnelle à l'adolescence et évaluer l'influence de la technologie et des médias sociaux dans la vie des adolescents
- ♦ Aborder les conversations sur le poids de manière positive et identifier les facteurs de risque précoces pour prévenir les troubles émotionnels chez les adolescents
- ♦ Créer des outils pour lutter contre la pression sociale et les normes de beauté et promouvoir l'acceptation de soi
- ♦ Démystifier les mythes courants entourant les TCA, clarifier les idées fausses et souligner l'importance de l'éducation et de la sensibilisation
- ♦ Aborder la guérison comme un processus individuel, en reconnaissant que la stigmatisation et le manque de sensibilisation du public sont des obstacles à la recherche d'aide, et en démystifiant la croyance selon laquelle les TCA sont incurables
- ♦ Identifier les facteurs de risque de développement des TCA dans l'enfance, l'adolescence, chez les jeunes adultes et les adultes plus âgés
- ♦ Établir l'impact de l'éducation diététique sur le développement des TCA
- ♦ Utiliser l'entretien nutritionnel et l'entretien motivationnel comme outils d'évaluation et encourager la coopération des patients atteints de TCA
- ♦ Appliquer des stratégies visant à améliorer la précision du diagnostic et reconnaître l'importance de la communication empathique et de l'établissement d'une relation thérapeutique lors de l'entretien



- Utiliser des échelles psychométriques et des questionnaires dans l'évaluation des TCA, appliquer des tests cliniques et médicaux pertinents dans le diagnostic des TCA
- Décrire la présentation clinique des TCA dans différents groupes d'âge et explorer la variabilité de la gravité et des symptômes des TCA
- Déterminer les altérations de la fréquence cardiaque, de la pression artérielle et les risques cardiovasculaires liés aux TCA
- Reconnaître les lésions de la paroi de l'œsophage et de l'estomac, évaluer le risque de perforation de l'œsophage et d'hémorragie, et identifier les symptômes et les conséquences de la boulimie sur le système gastro-intestinal
- Développer des stratégies d'intervention individualisées, en impliquant la famille pour modifier la dynamique familiale et explorer les avantages de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- Identifier et gérer les conditions médicales associées à la TCA, effectuer une évaluation complète de la santé physique et appliquer des stratégies de gestion des comorbidités médicales pendant le traitement
- Identifier les signes et les symptômes des patients en état critique dans la TCA, comprendre les risques associés et reconnaître l'importance d'une évaluation et de soins immédiats
- Mettre en œuvre des stratégies de prévention personnalisées et reconnaître l'importance de l'autosoin et du continuum de soins pour maintenir la santé mentale et émotionnelle après le traitement
- Développer des stratégies de stabilisation hémodynamique, comprendre les options de Nutrition Entérale et Parentérale, et appliquer des interventions médicales et psychologiques spécifiques pour les patients gravement malades
- Incorporer des stratégies de dialogue dans l'intervention auprès des patients atteints de TCA, en facilitant une approche de communication efficace
- Effectuer une anamnèse détaillée pour comprendre la relation entre les habitudes alimentaires et les Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
- Utiliser les méthodes d'évaluation anthropométrique pour évaluer avec précision l'état nutritionnel des patients atteints de TCA
- Examiner les données d'évaluation anthropométrique pertinentes et non pertinentes ou les contre-indications dans le traitement de la TCA
- Promouvoir une perception positive du corps et de l'image corporelle
- Collaborer avec les éducateurs et les conseillers pour promouvoir la prévention

# 04

## Direction de la formation

Ce corps enseignant se distingue avant tout par le prestige de tous ses membres. Chacun des spécialistes impliqués dans le diplôme possède une vaste expérience dans son domaine de travail respectif et a accumulé des résultats exceptionnels dans la prise en charge de patients affectés par différentes TCA ou leurs complications médicales correspondantes. La faculté se distingue également par la nature multidisciplinaire de ses membres, dont la plupart sont des diététiciens, des nutritionnistes et des psychologues. Grâce à cette diversité d'expériences et au haut niveau de compétence du corps enseignant, les étudiants de ce programme bénéficient d'une opportunité académique inégalée.





“

*Des psychologues, des nutritionnistes et des diététiciens de la plus haute réputation composent le corps enseignant de ce Mastère Spécialisé exclusif”*

## Direction



### Mme Espinosa Sánchez, Verónica

- ♦ Psychologue Clinique, Neuropsychologue et Professeur d'Université
- ♦ Psychologue Clinique, Université Catholique Pontificale de l'Équateur
- ♦ Neuropsychologue, Universitat Oberta de Catalunya, Espagne
- ♦ Spécialiste en Psychothérapie Cognitive, Albert Ellis Institute of New York, New York
- ♦ Professeure de Troubles du Comportement Alimentaire, USFQ - Équateur, et Instituto de Posgrados y Ciencias de la Universidad de Jalisco - Mexique
- ♦ Responsable de la Campagne « YO ME QUIERO COMO SOY », Prévention de l'Anorexie et de la Boulimie
- ♦ Porte-parole dans des campagnes de responsabilité sociale pour Coca Cola
- ♦ Intervenante en cas de crise
- ♦ Elle a dirigé le Service de Psychologie de l'Hôpital de los Valles à Quito
- ♦ Experte en Psychologie Clinique, accréditée par le Conseil Judiciaire de l'Équateur

## Professeurs

### Mme Ruales, Camila

- ◆ Spécialiste en Nutrition
- ◆ Licence en Psychologie et Nutrition humaine de l'Université San Francisco de Quito
- ◆ Diplôme en Nutrition Fonctionnel
- ◆ MSC en Troubles du Comportement Alimentaire et Obésité à l'Université Européenne de Madrid

### Mme Beltrán, Yaneth

- ◆ Fondatrice de Feed Your Purpose
- ◆ Cofondatrice du Home for Balance physiotherapy group, LLC
- ◆ Instructrice du cours en ligne Food and Mood
- ◆ Spécialiste de la gestion du TCA au sein de l'équipe nutritionnelle d'un centre de traitement du TCA en Floride
- ◆ Diététicienne Nutritionniste diplômée de l'Universidad Javierana de Bogotá
- ◆ Diététicienne Nutritionniste, Université Internationale de Floride, Floride, États-Unis

### Mme Moreno, Melissa

- ◆ Nutritionniste Diététicienne
- ◆ Technicienne de Laboratoire et Stage Rotatif à la Faculté des Sciences de la Vie (ESPOL)
- ◆ Participante à l'Audit nDay, Hôpital León Becerra
- ◆ Participante à la Brigade de Santé Rurale
- ◆ Auteure du livre *Alimentation saine et calcul des glucides pour les personnes atteintes de diabète de type I*
- ◆ Licence en Nutrition et Diététique de l'Escuela Superior Politécnica del Litoral

### Mme Cucalón, Gabriela

- ◆ Nutritionniste spécialisée en Nutrition Humaine et TCA
- ◆ Certificat d'achèvement de la formation professionnelle en Alimentation Intuitive
- ◆ Auteure du livre *Alimentation saine et calcul des glucides pour les personnes atteintes de diabète de type I*
- ◆ Académicienne de la Faculté des Sciences de la Vie (ESPOL) et de l'Université de Cuenca
- ◆ Certificat en Troubles du Comportement Alimentaire de l'Université de Jalisco
- ◆ Master en Sciences de la Nutrition Humaine de l'Université de Drexel
- ◆ Licence en Nutrition humaine de l'Université San Francisco de Quito

### Dr Paulisis, Juana

- ◆ Médecin Spécialiste en Psychiatrie
- ◆ Ex-présidente de la Section Hispano-Latino-Américaine de l'Academy for Eating Disorders (AED)
- ◆ Académicienne à la Faculté de Nutrition de l'Université de Favaloro et diplômée en troubles alimentaires
- ◆ Conférencière à TEDx Talks: « Quand la santé ne vous permet pas de vivre »
- ◆ Auteure du livre *Les nouveaux troubles de l'alimentation*
- ◆ Master en Psychoneuropharmacologie de l'Université de Favaloro
- ◆ Médecin Psychiatrique à l'Université de Buenos Aires, Argentine
- ◆ Membre de l'Academy of Eating Disorders



### **M. Andrade, Rommel**

- ♦ Thérapeute des Troubles de la Personnalité et du Comportement Alimentaire à l'Institución Dialéctica Terapia
- ♦ Médecin spécialiste en Psychiatrie à l'Université d'Antioquia
- ♦ Épidémiologie à l'Université CES
- ♦ Spécialiste en Thérapie Comportementale Dialectique de la Fondation FORO et de Behavioral Tech
- ♦ Spécialiste de la prise en charge des Troubles du Comportement Alimentaire de la Fondation FORO et de l'Université d'Oxford
- ♦ Spécialiste en Psychothérapie basée sur le Transfert (TFP Chili)
- ♦ Membre de l'Academy for Eating Disorders et de l'Association Colombienne de Psychiatrie

### **Mme Zuniga, Antonella**

- ♦ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ♦ Analyste du comportement à la Société d'Austisme de Caroline du Nord, États-Unis
- ♦ Académicienne à l'Université San Francisco de Quito, module de TCA pour le diplôme de Nutrition
- ♦ Master en Troubles du Comportement Alimentaire, Université Européenne de Madrid
- ♦ Psychologue Clinique, Université Catholique Pontificale de l'Équateur (PUCE)
- ♦ Membre de l'Association Équatorienne des Psychologues

### **Mme Ortiz, Maria Emilia**

- ♦ Nutritionniste et Diététicienne
- ♦ Diplôme de l'Université de Navarre
- ♦ Certification en TCA et en Alimentation Consciente
- ♦ Diplôme en Maladie du Rein

### **Mme Matovelle, Isabella**

- ♦ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ♦ Coaching intégral au Réseau Global de Développement Humain
- ♦ Master en Psychologie Clinique et de la Santé à l'Institut Supérieur d'Études Psychologiques
- ♦ Master en Psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent à l'Esneca
- ♦ Licence en Psychologie de l'Université San Francisco de Quito
- ♦ Stage professionnel à l'ITA, un réseau de traitement intégré de la santé mentale à Barcelone

### **Dr Gómez Aguirre, Daniela**

- ♦ Directrice d'une Unité Privée et d'une Unité Universitaire de TCA au Chili
- ♦ Présidente de la Société Chilienne de Neurologie, Psychiatrie et Neurochirurgie
- ♦ Professeure à la Faculté de Médecine de l'Université du Chili et à l'Université Adolfo Ibáñez
- ♦ Psychiatre et Surveillante Accréditée par l'Académie internationale des troubles de l'alimentation à TCA
- ♦ Master en Nutrition Humaine
- ♦ Membre de l'Academy for Eating Disorders

### **Mme Moreno Ching, Mae Verónica**

- ♦ Médecin Spécialiste en Nutrition
- ♦ Magister Scientiae en Nutrition Humaine, Université San Francisco de Quito
- ♦ Médecin Spécialiste en Homotoxicologie par la Société d'Homotoxicologie de Pichincha
- ♦ Experte internationale en Nutrition Énergétique dans l'Activité Physique et Sportive par l'Association Latino-américaine de la Santé et de l'Activité Physique
- ♦ Chirurgienne Médicale de l'Université Centrale de l'Équateur



### Mme Saravia, Susana

- ◆ Spécialiste des Troubles du Comportement Alimentaire et de l'Obésité
- ◆ Chercheuse au Centre d'étude du Comportement Alimentaire de l'Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Diplôme de Psychologie, Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Experte en Obésité Infantile, Traumatologie et ARFID
- ◆ Experte en Modèles de Traitement EFFT, FBT, DBT, CBT-AR
- ◆ Master en Psychologie Clinique
- ◆ Diplôme en Troubles Alimentaires de l'Université Adolfo Ibáñez
- ◆ Diplôme en Thérapie Familiale de l'Enfant et de l'Adolescent de l'ICHTF
- ◆ Membre de l'Unité des Troubles de l'Alimentation de la Clinique Psychiatrique de l'Université du Chili

“

*Saisissez l'occasion de vous informer sur les derniers progrès réalisés dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne”*

# 05

## Structure et contenu

Avec ce programme, TECH fournira à ses étudiants les preuves scientifiques les plus récentes et les plus exclusives qui, à partir de la psychologie, traitent des cas graves de Troubles Comportement Alimentaires. Ainsi, dans ce programme rigoureux, les professionnels se pencheront sur les statistiques mondiales et l'incidence de pathologies telles que la boulimie ou l'anorexie, ainsi que sur l'analyse de leur impact sur l'adolescence. Ils se pencheront également sur des modèles thérapeutiques tels que l'Acceptation et l'Engagement, la Systémique ou le Coaching pour intervenir auprès des patients les plus graves. En outre, le processus académique se distinguera par la mise en œuvre d'une méthodologie perturbatrice 100% en ligne et de ressources multimédias.





“

*Un programme complet où vous aborderez les suppléments nutritionnels les plus efficaces pour les patients atteints d'Anorexie Nervosa"*



## Module 1. Adolescence, Image du Corps et Estime de Soi

- 1.1. Adolescence
  - 1.1.1. Caractéristiques de l'Adolescence
    - 1.1.1.1. Caractéristiques de l'adolescence
    - 1.1.1.2. Changements physiques, cognitifs et émotionnels typiques de l'adolescence
    - 1.1.1.3. Le développement social et émotionnel
  - 1.1.2. Exploration de la formation de l'identité
    - 1.1.2.1. Le rôle des relations amicales et familiales
    - 1.1.2.2. Aborder les émotions typiques de l'adolescence: la rébellion et la recherche d'indépendance
    - 1.1.2.3. Risques et défis psychologiques
    - 1.1.2.4. Facteurs de risque: harcèlement et abus de substances
    - 1.1.2.5. Identification des problèmes psychologiques possibles à l'adolescence: dépression, anxiété et troubles du comportement.
    - 1.1.2.6. Prévention: Le rôle de l'éducation à la santé mentale dans les écoles. Importance de la détection précoce des conflits
- 1.2. Image corporelle
  - 1.2.1. Description de l'image corporelle
  - 1.2.2. Construction de l'image corporelle et changements corporels au cours du cycle de vie
  - 1.2.3. Comment les perceptions de l'image corporelle peuvent varier d'un individu à l'autre
  - 1.2.4. Recherches et études actuelles sur l'image corporelle
  - 1.2.5. Facteurs influençant l'Image Corporelle, facteurs de risque et de protection
    - 1.2.5.1. Facteurs sociaux et culturels
    - 1.2.5.2. La beauté au fil du temps: l'évolution des idéaux de beauté
- 1.3. Estime de soi
  - 1.3.1. Description de l'estime de soi
  - 1.3.2. Facteurs influençant l'estime de soi: relations familiales, culture et expériences personnelles
  - 1.3.3. Caractéristiques d'une estime de soi saine: confiance en soi, résilience et amour de soi
  - 1.3.4. Conséquences d'une faible estime de soi sur la santé mentale, les relations interpersonnelles, les résultats scolaires et professionnels et la qualité de vie
- 1.4. Relation entre l'image corporelle et l'estime de soi
  - 1.4.1. Développement de l'estime de soi et de l'image de soi en relation avec l'image corporelle
  - 1.4.2. Facteurs d'influence
    - 1.4.2.1. Influence de l'image corporelle sur l'estime de soi
    - 1.4.2.2. Influence des médias et de la culture sur les normes de beauté
    - 1.4.2.3. Pression sociale et comparaisons avec les autres
- 1.5. Développement d'une image corporelle saine
  - 1.5.1. Le mouvement: BoPo et neutralité corporelle
  - 1.5.2. Le rôle de l'autocompassion
  - 1.5.3. Encourager une relation saine avec la nourriture et l'exercice
  - 1.5.4. Stratégies pour faire face à la pression sociale
    - 1.5.4.1. Éducation aux médias
  - 1.5.5. Références bibliographiques
- 1.6. Améliorer le Rapport à l'Alimentation
  - 1.6.1. Problèmes liés à l'alimentation
  - 1.6.2. Mindful Eating
    - 1.6.2.1. Pratiques du mindful eating
  - 1.6.3. L'alimentation intuitive
    - 1.6.3.1. Les dix principes de l'alimentation intuitive
  - 1.6.4. Manger en famille
  - 1.6.5. Références bibliographiques
- 1.7. Troubles émotionnels à l'adolescence
  - 1.7.1. Le Développement Émotionnel chez les Adolescents
  - 1.7.2. Les Émotions Typiques de l'Adolescent
  - 1.7.3. Risques et défis psychologiques
    - 1.7.3.1. Les événements de la vie
    - 1.7.3.2. Rôle de la technologie et des réseaux sociaux
  - 1.7.4. Stratégies d'intervention pour les problèmes émotionnels
    - 1.7.4.1. Promouvoir la résilience
    - 1.7.4.2. Types de thérapies fondées sur des données probantes chez les adolescents
  - 1.7.5. Références bibliographiques



- 1.8. Prévention et Traitement des Troubles Emotionnels chez les Adolescents
    - 1.8.1. Identification des Facteurs de Risque précoces
    - 1.8.2. Les événements de la vie
    - 1.8.3. Psychothérapie Individuelle et Familiale
    - 1.8.4. Références bibliographiques
  - 1.9. Le rôle des Parents lorsque leur enfant est atteint d'une TCA
    - 1.9.1. Facteurs de Risque pour la Prévention des Troubles Emotionnels, y compris les TCA
    - 1.9.2. La méthode Maudsley
    - 1.9.3. Comment aborder les conversations sur les troubles de l'alimentation avec votre enfant
    - 1.9.4. Références bibliographiques
  - 1.10. Expression de soi et Créativité
    - 1.10.1. Créativité
      - 1.10.1.1. Contributions de la créativité aux tâches de développement de l'adolescent
      - 1.10.1.2. Promotion de la créativité
    - 1.10.2. Expression de l'adolescent
      - 1.10.2.1. Art-thérapie
      - 1.10.2.2. Le rôle de la Technologie dans l'expression de soi
    - 1.10.3. Références bibliographiques
- Module 2. Développement des Troubles du Comportement Alimentaire**
- 2.1. Étymologie des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
    - 2.1.1. Origine du terme « Troubles du Comportement Alimentaire »
    - 2.1.2. Les Troubles du Comportement Alimentaire dans le contexte clinique actuel
    - 2.1.3. Évolution de la compréhension des TCA au fil du temps
  - 2.2. Les Troubles du Comportement Alimentaire au fil du temps
    - 2.2.1. Étapes historiques dans l'identification et la compréhension des TCA
    - 2.2.2. Évolution de la perception sociale des TCA au fil du temps
    - 2.2.3. Progrès scientifiques ayant contribué à la compréhension des TCA
  - 2.3. Épidémiologie
    - 2.3.1. Statistiques mondiales sur l'incidence des TCA
    - 2.3.2. Groupes de population les plus touchés et leur répartition géographique
    - 2.3.3. Facteurs influençant la variabilité de la prévalence des TCA
  - 2.4. Prévalence des TCA chez les adolescents et les jeunes adultes
    - 2.4.1. Données spécifiques sur la prévalence dans les groupes d'âge
    - 2.4.2. Évolution de la prévalence au cours de l'adolescence et du passage à l'âge adulte
    - 2.4.3. Facteurs pouvant contribuer à l'apparition des TCA pendant l'enfance
  - 2.5. Impact social et psychologique des TCA
    - 2.5.1. Effets sur les relations interpersonnelles et familiales
    - 2.5.2. Effets sur la qualité de vie et le bien-être émotionnel
    - 2.5.3. Stigmatisation et discrimination associées aux TCA
  - 2.6. Différences de genre dans la manifestation des TCA et groupes spéciaux
    - 2.6.1. Exploration des différences de prévalence entre les hommes et les femmes
    - 2.6.2. Considérations de genre dans la présentation et le diagnostic des TCA
    - 2.6.3. Influence des normes de genre sur la manifestation des TCA
    - 2.6.4. TCA dans des groupes particuliers
      - 2.6.4.1. TCA chez les sportifs
      - 2.6.4.2. Normalisation des comportements à risque
      - 2.6.4.3. Vigorexie
      - 2.6.4.4. Orthorexie
      - 2.6.4.5. TCA pendant la grossesse et la maternité
      - 2.6.4.6. TCA dans le diabète
      - 2.6.4.7. 1 ED-DMT1
      - 2.6.4.8. TCA dans la communauté LGBTI
      - 2.6.4.9. Gestion des patients chroniques
  - 2.7. Conséquences de l'absence de traitement des TCA
    - 2.7.1. Complications médicales et psychologiques à long terme
    - 2.7.2. Impact sur la qualité de vie et le fonctionnement quotidien
    - 2.7.3. Risques de mortalité associés aux TCA non traitées
  - 2.8. Obstacles au diagnostic et au traitement des TCA
    - 2.8.1. Obstacles courants à l'identification précoce des TCA
    - 2.8.2. Accès limité aux services de soins de santé
    - 2.8.3. La stigmatisation et le manque de sensibilisation du public comme obstacles à la recherche d'aide

- 2.9. Mythes et réalités sur la TCA
  - 2.9.1. Explorer les mythes courants sur les TCA
  - 2.9.2. Clarifier les idées fausses
  - 2.9.3. L'importance de l'éducation et de la sensibilisation pour démystifier les TCA
- 2.10. La récupération dans les TCA
  - 2.10.1. Comprendre la nature et la complexité des TCA en tant que maladies mentales
  - 2.10.2. Le rétablissement en tant que processus et parcours individuel
  - 2.10.3. Fixer des objectifs réalistes dans le processus de rétablissement
  - 2.10.4. Démystifier la croyance selon laquelle les TCA sont incurables
  - 2.10.5. Facteurs influençant la récupération
  - 2.10.6. Témoignages de rétablissement

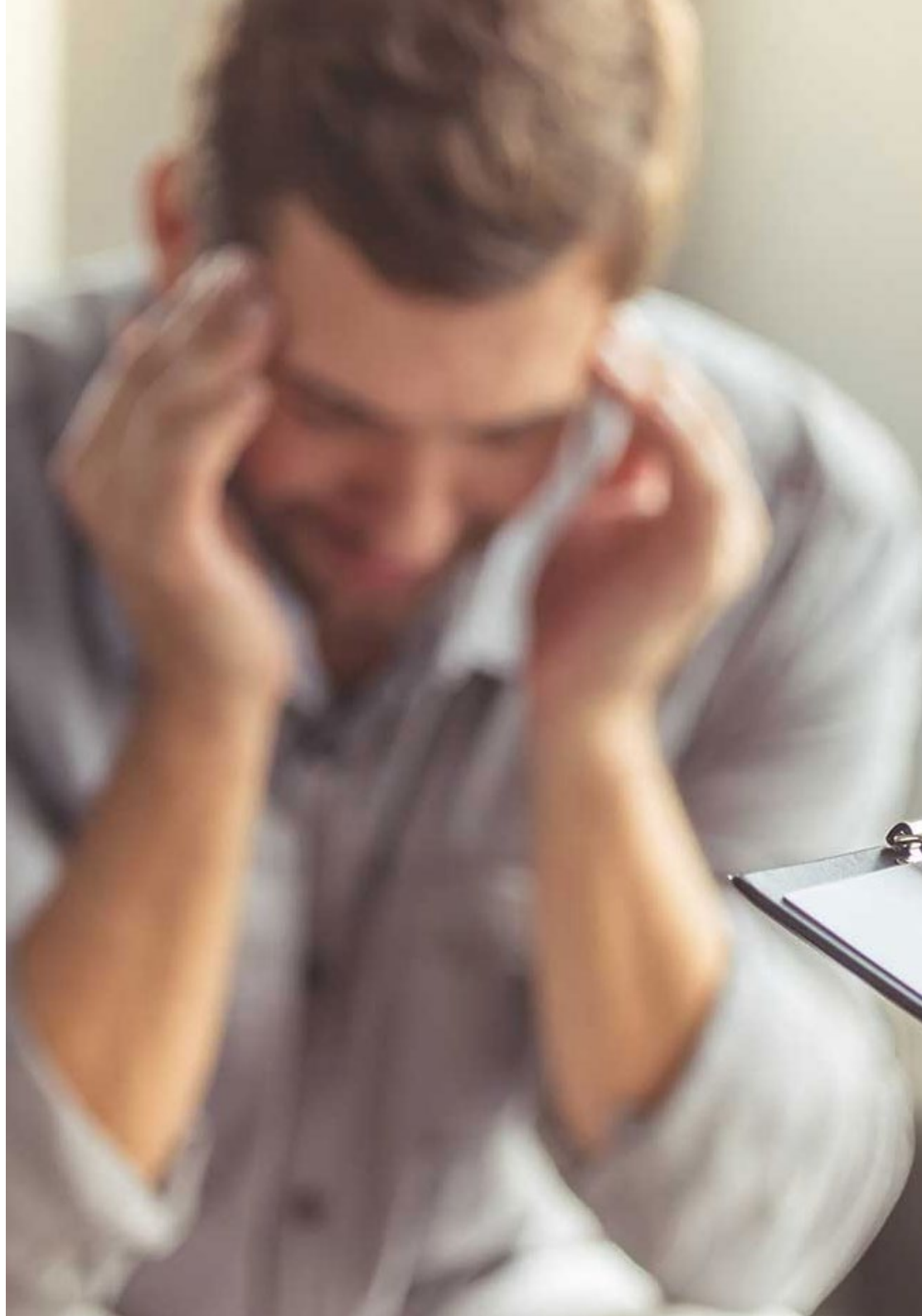
### Module 3. Étiologie des TCA: Facteurs de Causalité et de Risque

- 3.1. Facteurs prédisposants, précipitants et d'entretien
  - 3.1.1. Facteurs prédisposants
  - 3.1.2. Facteurs de précipitation
  - 3.1.3. Facteurs de maintenance
- 3.2. Prédisposition comportementale neurobiologique
  - 3.2.1. Zones du cerveau impliquées dans la régulation de la faim, de la satiété et des émotions
  - 3.2.2. Influence des structures cérébrales sur la manifestation des TCA
  - 3.2.3. Exploration des différences neurochimiques dans le cerveau des personnes souffrant de TCA: sérotonine, dopamine et autres neurotransmetteurs dans la régulation du comportement alimentaire
- 3.3. Facteurs Génétiques dans l'Étiologie des TCA
  - 3.3.1. Les études de jumeaux et leur contribution à la compréhension de l'héritabilité des TCA
  - 3.3.2. Identification des gènes liés au TCA et de leurs fonctions
  - 3.3.3. Interaction entre les facteurs génétiques et environnementaux dans le développement des TCA
- 3.4. Facteurs psychologiques et émotionnels dans l'étiologie des TCA
  - 3.4.1. Rôle de la faible estime de soi et de l'insatisfaction corporelle dans le développement des TCA
  - 3.4.2. Facteurs émotionnels, tels que le stress, l'anxiété et la dépression, dans la prédisposition aux TCA
  - 3.4.3. Recherche sur la relation entre les traumatismes passés et l'apparition des TCA
- 3.5. Influence des facteurs sociaux et culturels sur l'étiologie des TCA
  - 3.5.1. L'impact des normes de beauté et de la pression sociale sur la perception de l'image corporelle en tant qu'élément déclencheur des TCA
  - 3.5.2. Rôle des médias et des réseaux sociaux dans la promotion d'idéaux de beauté irréalistes et le développement des TCA
  - 3.5.3. Recherche sur la manière dont les TCA peuvent se manifester différemment selon les cultures
  - 3.5.4. Autres facteurs importants. La chirurgie bariatrique: une solution ou un facteur de risque pour les TCA?
- 3.6. Influence familiale sur l'étiologie des TCA
  - 3.6.1. Influence familiale sur l'étiologie des TCA
  - 3.6.2. Exploration des dynamiques familiales dysfonctionnelles et de leur relation avec le développement des TCA
  - 3.6.3. Le rôle de l'influence parentale dans la formation des attitudes à l'égard de la nourriture et du corps
- 3.7. Insécurité alimentaire
  - 3.7.1. Faim et sécurité alimentaire
  - 3.7.2. Causes de l'insécurité alimentaire
  - 3.7.3. Composantes de base de la sécurité alimentaire
  - 3.7.4. Types d'insécurité alimentaire
  - 3.7.5. Relation entre la faim et l'insécurité alimentaire
  - 3.7.6. Insécurité alimentaire et Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
    - 3.7.6.1. Histoire, pertinence et lien entre les troubles de l'image corporelle et l'insécurité alimentaire
  - 3.7.7. Système international de surveillance des droits de l'homme et troubles de l'alimentation
- 3.8. Facteurs de stress et de traumatisme dans l'étiologie des TCA
  - 3.8.1. Examen de la manière dont le stress chronique peut contribuer au développement des TCA
  - 3.8.2. Recherche sur la relation entre les traumatismes précoces et la vulnérabilité aux TCA à l'âge adulte

- 3.9. Influence de l'Éducation et de la Culture Alimentaire sur l'étiologie des TCA
    - 3.9.1. Influence de l'éducation alimentaire sur le développement des TCA
    - 3.9.2. Exploration de la manière dont la culture alimentaire d'une communauté peut influencer les attitudes à l'égard de l'alimentation et du corps
    - 3.9.3. Relation entre les perceptions déformées de l'image corporelle et le développement des TCA
    - 3.9.4. Rôle de l'insatisfaction corporelle et de la recherche de la « perfection » dans l'apparition des TCA
  - 3.10. Étiologie de la TCA dans différents groupes d'âge
    - 3.10.1. Facteurs de risque pour le développement des TCA dans l'enfance et l'adolescence
    - 3.10.2. Étiologie de la TCA chez les jeunes adultes et la transition vers l'âge adulte
    - 3.10.3. Considérations particulières concernant l'étiologie des TCA chez les adultes plus âgés
- Module 4. Classification et Critères de Diagnostic des TCA**
- 4.1. Modèle Transdiagnostique des TCA
    - 4.1.1. L'entretien nutritionnel comme outil d'évaluation
    - 4.1.2. L'entretien motivationnel dans le contexte des TCA
    - 4.1.3. L'approche transdiagnostique et son utilité dans le diagnostic et le traitement des TCA
  - 4.2. Critères diagnostiques selon le DSM-5
    - 4.2.1. Physiopathologie de la restriction alimentaire et sa pertinence pour le diagnostic
    - 4.2.2. Anorexie Nervosa et autres troubles restrictifs: ARFID et TERIA ( Trouble de l'alimentation évitante ou restrictive)
    - 4.2.3. Boulimie Nerveuse: critères diagnostiques et caractéristiques cliniques
  - 4.3. Élargissement de la classification des TCA
    - 4.3.1. Hyperphagie Boulimique: critères diagnostiques et différenciation des autres TCA
    - 4.3.2. Anorexie Atypique: caractéristiques diagnostiques et considérations relatives au diagnostic
    - 4.3.3. Autres TCA: TCANS (Troubles du Comportement Alimentaire Non Spécifiés) et TERIA (Trouble de Restriction ou Évitement de l'Ingestion des Aliments).
  - 4.4. Erreurs courantes dans les critères de diagnostic
    - 4.4.1. Identifier les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des TCA
    - 4.4.2. L'importance du diagnostic différentiel dans les TCA et les autres troubles du comportement alimentaire
    - 4.4.3. Stratégies visant à améliorer la précision du diagnostic et à éviter les biais
  - 4.5. Aspects cliniques et psychopathologiques des TCA
    - 4.5.1. Présentation clinique des TCA dans différents groupes d'âge
    - 4.5.2. Exploration de la variabilité de la sévérité et des symptômes des TCA
    - 4.5.3. Impact de la comorbidité avec d'autres troubles mentaux sur le diagnostic et le traitement des TCA
  - 4.6. Évaluation psychométrique et tests de diagnostic
    - 4.6.1. Utilisation d'échelles psychométriques et de questionnaires dans l'évaluation des TCA
    - 4.6.2. Tests cliniques et médicaux pertinents pour le diagnostic des TCA
    - 4.6.3. Incorporation de l'évaluation psychométrique comme partie intégrante de l'évaluation diagnostique
  - 4.7. Traitement de l'anorexie nerveuse atypique et d'autres sous-types
    - 4.7.1. Identifier les caractéristiques atypiques de l'anorexie nerveuse
    - 4.7.2. Différences entre les sous-types d'anorexie nerveuse et leur prise en charge clinique
    - 4.7.3. Outils de diagnostic et de traitement des cas atypiques
  - 4.8. Difficultés dans le diagnostic et le traitement des troubles comorbides
    - 4.8.1. Identification des TCA comorbides avec d'autres troubles psychologiques
    - 4.8.2. Difficultés dans le diagnostic et le traitement des patients atteints de TCA et de comorbidités
    - 4.8.3. Approches thérapeutiques spécifiques pour traiter les cas de TCA comorbides
  - 4.9. Nouvelles perspectives dans le diagnostic et la classification des TCA
    - 4.9.1. Avancées récentes dans la compréhension et la classification des TCA
    - 4.9.2. Discussion sur les révisions futures possibles des critères de diagnostic
    - 4.9.3. Implications des nouvelles perspectives sur la gestion clinique des TCA
  - 4.10. Rôle de l'entretien clinique dans le diagnostic des TCA
    - 4.10.1. Techniques d'entretien efficaces pour obtenir des informations diagnostiques
    - 4.10.2. L'entretien comme outil d'identification des comportements alimentaires et émotionnels
    - 4.10.3. Importance de la communication empathique et de l'établissement d'une relation thérapeutique lors de l'entretien
    - 4.10.4. Compétences du thérapeute
    - 4.10.5. Gestion de la résistance
    - 4.10.6. Prendre soin de l'aidant

## Module 5. Complications Médicales et Emotionnelles des TCA– Organes et Systèmes Affectés par les TCA

- 5.1. Effets sur le Système Cardiovasculaire
  - 5.1.1. Modifications de la fréquence cardiaque et de la pression artérielle
  - 5.1.2. Risque d'arythmie et de lésions myocardiques
  - 5.1.3. Impact de la dénutrition sur la santé cardiovasculaire
- 5.2. Complications gastro-intestinales
  - 5.2.1. Lésions de la muqueuse de l'œsophage et de l'estomac
  - 5.2.2. Risque de perforation et d'hémorragie dans l'œsophage
  - 5.2.3. Symptômes et conséquences de la boulimie sur le tractus gastro-intestinal
- 5.3. Troubles Électrolytiques et Métaboliques
  - 5.3.1. Déséquilibres en potassium et en sodium
  - 5.3.2. Impact sur le métabolisme et la fonction hormonale
  - 5.3.3. Risque d'ostéoporose et de faiblesse osseuse chez les TCA
- 5.4. Affections dermatologiques et dentaires
  - 5.4.1. Modifications de la peau et des cheveux dues à la malnutrition
  - 5.4.2. Effets sur la santé dentaire, tels que l'érosion de l'émail et la carie dentaire
  - 5.4.3. Prévention et gestion des problèmes dermatologiques et dentaires dans les TCA
- 5.5. Complications Endocriniennes et Hormonales
  - 5.5.1. Dysfonctionnement de l'axe hypothalamus-hypophyse-gonade
  - 5.5.2. L'aménorrhée et ses conséquences chez les femmes atteintes de TCA
  - 5.5.3. Risque d'infertilité et de problèmes de reproduction
- 5.6. Troubles du Système Nerveux Central
  - 5.6.1. Impact sur le cerveau et les fonctions cognitives
  - 5.6.2. Symptômes neuropsychiatriques, tels que la dépression et l'anxiété
  - 5.6.3. Risque de lésions cérébrales dans les cas graves de TCA
- 5.7. Atteinte du système musculaire et squelettique
  - 5.7.1. Perte de masse musculaire et faiblesse
  - 5.7.2. Ostéoporose et fractures osseuses dans les TCA
  - 5.7.3. Réadaptation physique et thérapie pour traiter les problèmes musculo-squelettiques



- 5.8. Complications du Système Rénal
  - 5.8.1. Lésions rénales dues à la déshydratation et aux déséquilibres électrolytiques
  - 5.8.2. Risque d'insuffisance rénale aiguë dans les TCA graves
  - 5.8.3. Surveillance et traitement des problèmes rénaux chez les patients sous TCA
- 5.9. Impact sur le Système Immunitaire
  - 5.9.1. Vulnérabilité aux infections et aux maladies dues à l'immunosuppression
  - 5.9.2. Risque de complications graves en cas d'immunodéficience dans les TCA
  - 5.9.3. Stratégies visant à renforcer le système immunitaire pendant la convalescence
- 5.10. Complications psychologiques dans la TCA
  - 5.10.1. Troubles émotionnels comorbides, tels que la dépression et l'anxiété
  - 5.10.2. Impact sur l'estime de soi et la perception de l'image corporelle
  - 5.10.3. Développement d'un comportement alimentaire désordonné en tant que mécanisme d'adaptation

## Module 6. Comorbidité des Troubles du Comportement Alimentaire avec d'autres psychopathologies

- 6.1. Dépression et Troubles du Comportement Alimentaire
  - 6.1.1. Relation bidirectionnelle entre la dépression et les TCA
  - 6.1.2. Symptômes communs et différences de diagnostic
  - 6.1.3. Stratégies d'intervention en cas de comorbidité
- 6.2. Anxiété et Troubles du Comportement Alimentaire
  - 6.2.1. Interaction entre l'anxiété et les TCA
  - 6.2.2. Types d'anxiété généralement associés aux TCA
  - 6.2.3. Approche thérapeutique de l'anxiété et de la comorbidité des TCA
- 6.3. Troubles de l'humeur dans les TCA
  - 6.3.1. Comorbidité des troubles bipolaires et des TCA
  - 6.3.2. La cyclothymie et sa relation avec les TCA
  - 6.3.3. Stratégies de gestion de la comorbidité entre les troubles de l'humeur et les TCA
- 6.4. Troubles de la personnalité et TCA
  - 6.4.1. Comorbidité entre le trouble de la personnalité borderline et le TCA
  - 6.4.2. Autres personnalités et leur relation avec les TCA
  - 6.4.3. Thérapies spécifiques pour traiter les comorbidités de la personnalité et du TCA





- 6.5. Troubles du Comportement Alimentaire et de l'Abus de Substances
  - 6.5.1. Relation entre l'abus de substances et les TCA
  - 6.5.2. Facteurs de risque partagés et différences de comorbidité
  - 6.5.3. Approches thérapeutiques pour les patients présentant une comorbidité entre TCA et toxicomanie
- 6.6. Troubles du contrôle des impulsions et TCA
  - 6.6.1. Comorbidité de troubles tels que la kleptomanie et les TCA
  - 6.6.2. L'impulsivité et son rôle dans la compulsion alimentaire chez les TCA
  - 6.6.3. Thérapies cognitives et comportementales pour traiter la comorbidité de l'impulsivité et des TCA
- 6.7. Troubles du sommeil et TCA
  - 6.7.1. Insomnie et difficultés de sommeil chez les patients atteints de TCA
  - 6.7.2. Le rôle des TCA dans les troubles du sommeil
  - 6.7.3. Stratégies de traitement visant à améliorer le sommeil chez les patients atteints de TCA
- 6.8. Automutilation et suicide en comorbidité avec la TCA
  - 6.8.1. Prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients atteints de TCA
  - 6.8.2. Facteurs de risque et facteurs de protection
  - 6.8.3. Approche thérapeutique pour les patients présentant une comorbidité d'automutilation, de suicide et de TCA
- 6.9. Troubles du spectre obsessionnel-compulsif et TCA
  - 6.9.1. Comorbidité des troubles obsessionnels-compulsifs et des TCA
  - 6.9.2. Symptômes obsessionnels chez les patients TCA
  - 6.9.3. Stratégies thérapeutiques pour traiter la comorbidité du trouble obsessionnel-compulsif et de la TCA
- 6.10. Comorbidité avec l'état de stress post-traumatique (TEPT)
  - 6.10.1. Relation entre le TCA et l'TEPT
  - 6.10.2. Expériences traumatiques et leur impact sur l'alimentation et l'image corporelle
  - 6.10.3. Approches thérapeutiques pour traiter le TCA et la comorbidité du TEPT

## Module 7. Traitement Transdiagnostique Multidisciplinaire Intégré

- 7.1. Approche Transdiagnostique dans la Prise en Charge Thérapeutique du Patient
  - 7.1.1. Principes de l'approche transdiagnostique dans la prise en charge thérapeutique des TCA
  - 7.1.2. Avantages d'une approche qui transcende les catégories diagnostiques
  - 7.1.3. Intégration des techniques thérapeutiques transdiagnostiques dans la pratique clinique
- 7.2. Rôle des professionnels des différents acteurs de la santé dans le Traitement intégré des TCA
  - 7.2.1. Rôle des Professionnels de la Santé dans le Traitement Intégré
  - 7.2.2. Rôles et responsabilités des psychologues, psychiatres, médecins (pédiatrie, médecine générale, endocrinologie, gynécologie), nutritionnistes et autres professionnels de la santé (Soins Infirmiers et Odontologues)
  - 7.2.3. Importance de la coordination et de la communication entre les spécialistes
- 7.3. Traitement transdiagnostique: Psychologie
  - 7.3.1. Stratégies d'intervention individualisées
  - 7.3.2. Implication de la famille dans les changements de la dynamique familiale
  - 7.3.3. Avantages et stratégies de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- 7.4. Traitement transdiagnostique: Nutrition
  - 7.4.1. Évaluation nutritionnelle chez les patients atteints de TCA
  - 7.4.2. Planification de régimes équilibrés et adaptés à chaque cas
  - 7.4.3. Stratégies pour traiter la résistance à l'alimentation
- 7.5. Gestion des complications médicales
  - 7.5.1. Identification et prise en charge des pathologies associées aux TCA
  - 7.5.2. Évaluation complète de la santé physique des patients atteints de TCA
  - 7.5.3. Stratégies de gestion des comorbidités médicales pendant le traitement de la TCA
- 7.6. Niveaux de traitement et évaluation de la gravité
  - 7.6.1. Soins ambulatoires, hospitaliers (hôpital de jour), hospitalisation à domicile et TAIF (traitement familial intensif ambulatoire)
  - 7.6.2. Critères pour le choix du niveau de traitement approprié
  - 7.6.3. Évaluation continue de la gravité

- 7.7. Patient critique en TCA
    - 7.7.1. Identification des signes et symptômes du patient critique en TCA
    - 7.7.2. Risques associés à l'état critique en TCA
    - 7.7.3. Importance d'une évaluation et de soins immédiats pour les patients en état critique
  - 7.8. Formulation thérapeutique
    - 7.8.1. Aspects à prendre en compte lors de la formulation d'un patient avec des TCA
    - 7.8.2. Sélection d'un traitement psychothérapeutique approprié sur une base individualisée dans les TCA
    - 7.8.3. Recommandations pour une formulation étape par étape du cas d'un patient TCA
  - 7.9. Prescription d'exercices dans les TCA
    - 7.9.1. Reconnaissance des exercices compensatoires chez les patients atteints de TCA
    - 7.9.2. Activité physique dans le cadre d'un traitement dans des cas spécifiques
    - 7.9.3. L'activité physique et l'exercice comme mécanisme de prévention du développement de la TCA
  - 7.10. Stratégies de prévention des rechutes et de maintien du bien-être
    - 7.10.1. Identification des facteurs de risque de rechute dans les TCA
    - 7.10.2. Élaboration de stratégies personnalisées de prévention des rechutes
    - 7.10.3. Importance de l'autosoins et des soins continus pour maintenir la santé mentale et émotionnelle après le traitement
- Module 8. Intervention Psychologique et Psychopharmacologique fondée sur des preuves: du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient TCA**
- 8.1. L'Entretien Motivationnel et les Compétences Thérapeutiques dans la prise en charge de la TCA: Un Dialogue Stratégique
    - 8.1.1. Principes de l'entretien motivationnel dans le contexte du TCA
    - 8.1.2. Compétences thérapeutiques pour favoriser la motivation et le changement
    - 8.1.3. Stratégies de dialogue stratégique dans l'intervention auprès des patients souffrant de TCA
  - 8.2. Utilisation de produits Psychopharmaceutiques chez les patients TCA
    - 8.2.1. Types de médicaments psychotropes utilisés dans le traitement de TCA et leurs mécanismes d'action
    - 8.2.2. Indications et considérations relatives à la prescription des médicaments psychotropes
    - 8.2.3. Évaluation de l'efficacité et de la sécurité de la pharmacothérapie dans les TCA
  - 8.3. Thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement des TCA
    - 8.3.1. Principes fondamentaux de la thérapie cognitivo-comportementale appliquée aux TCA
    - 8.3.2. Rôles du thérapeute et du patient dans l'intervention
    - 8.3.3. Élaboration d'une intervention spécifique et d'un plan de changement
    - 8.3.4. Techniques cognitives et comportementales utilisées dans le traitement transdiagnostique
    - 8.3.5. Résultats et efficacité de la thérapie cognitivo-comportementale chez les patients souffrant de TCA
  - 8.4. Stratégies spécifiques: gestion de la distorsion de l'image corporelle et de l'analyse en chaîne
    - 8.4.1. Outils d'évaluation de la distorsion de l'image corporelle
    - 8.4.2. Stratégies de gestion de la distorsion de l'image corporelle
    - 8.4.3. Stratégies pour mener des analyses en chaîne visant à intervenir sur les comportements problématiques au cours d'un TCA
  - 8.5. Famille et TCA
    - 8.5.1. Thérapie familiale: la méthode Maudsley pour la prise en charge des troubles de l'alimentation
    - 8.5.2. Communication au sein du système familial
    - 8.5.3. Rôles de la famille
  - 8.6. Thérapie comportementale dialectique, mindfulness et alimentation intuitive dans le TCA
    - 8.6.1. Explication des principales caractéristiques de la thérapie comportementale dialectique
    - 8.6.2. Approche de l'alimentation en pleine conscience dans la prise en charge des TCA
    - 8.6.3. Stratégies spécifiques liées à l'alimentation intuitive dans la gestion des TCA
  - 8.7. Thérapies de groupe dans le traitement des TCA
    - 8.7.1. Avantages et dynamique des thérapies de groupe dans les TCA
    - 8.7.2. Types de groupes thérapeutiques et leur application dans le traitement
    - 8.7.3. Exemples de programmes de thérapie de groupe réussis dans la prise en charge des TCA
  - 8.8. Autres thérapies
    - 8.8.1. Thérapies créatives
    - 8.8.2. Thérapie par la danse et le mouvement
    - 8.8.3. Coaching

- 8.9. Phases de récupération dans les TCA
  - 8.9.1. Phase d'intervention et de traitement
  - 8.9.2. Facteurs influençant le succès du rétablissement
  - 8.9.3. Processus d'adaptation et de changement de comportement et stratégies de prévention des rechutes
  - 8.9.4. Maintien du rétablissement à long terme
- 8.10. Motivation et engagement du patient
  - 8.10.1. Qualité et continuité du traitement
  - 8.10.2. Soutien social et réseaux de soins: Rôle de la famille, des amis et du groupe de soutien dans le rétablissement
  - 8.10.3. Traiter les facteurs sous-jacents (traumatisme, troubles coexistants)

## Module 9. Traitement Nutritionnel chez le Patient avec TCA

- 9.1. Évaluation nutritionnelle
  - 9.1.1. Histoire clinique
  - 9.1.2. Évaluation anthropométrique - Méthodes d'évaluation de l'état nutritionnel chez les patients atteints de TCA
  - 9.1.3. Identification des déséquilibres et des carences nutritionnels
  - 9.1.4. Importance d'une évaluation individualisée dans le traitement
- 9.2. Traitement nutritionnel Planification alimentaire dans les TCA
  - 9.2.1. Objectifs nutritionnels en AN, BN, TA et TCANE
    - 9.2.1.1. Design d'un plan alimentaire adapté aux besoins du patient
  - 9.2.2. Considérations relatives au rétablissement du poids et à la normalisation de l'alimentation
  - 9.2.3. Adaptation de l'alimentation aux symptômes spécifiques de chaque TCA
- 9.3. Thérapie nutritionnelle et éducation alimentaire
  - 9.3.1. Principes de la thérapie nutritionnelle dans le traitement de la TCA
  - 9.3.2. Éducation alimentaire pour promouvoir la compréhension d'habitudes saines (thérapie de groupe)
  - 9.3.3. Stratégies pour traiter les relations dysfonctionnelles avec la nourriture
  - 9.3.4. Stratégies de gestion des repas des parents
- 9.4. Suivi et Soutien Nutritionnels Continus
  - 9.4.1. Importance du suivi nutritionnel tout au long du traitement
  - 9.4.2. Suivi de l'évolution du poids et des habitudes alimentaires
  - 9.4.3. Stratégies pour maintenir la motivation et l'adhésion au plan alimentaire
  - 9.4.4. Relever les défis courants de la récupération nutritionnelle

- 9.5. Récupération de poids et restauration nutritionnelle
  - 9.5.1. Cibles et approches de la reprise de poids chez les patients atteints de TCA
  - 9.5.2. Gestion de la résistance à la prise de poids
  - 9.5.3. Prévention et prise en charge du syndrome de réalimentation
- 9.6. Adaptation nutritionnelle aux Comorbidités Médicales
  - 9.6.1. Approche nutritionnelle chez les patients présentant des comorbidités médicales
  - 9.6.2. Considérations spécifiques pour les patients souffrant de diabète, de problèmes cardiaques, etc.
  - 9.6.3. Collaboration interdisciplinaire dans la gestion des comorbidités
- 9.7. Nutrition dans les cas d'Hyperphagie Boulimique (Binge Eating Disorder, BED)
  - 9.7.1. Stratégies nutritionnelles pour le contrôle des crises de boulimie
  - 9.7.2. Gestion de la satiété et autorégulation de l'alimentation en cas d'hyperphagie boulimique
  - 9.7.3. Prévention de la prise de poids dans le cadre de la guérison d'un BED
- 9.8. Prise en charge nutritionnelle dans l'anorexie nerveuse
  - 9.8.1. Restauration du poids et normalisation de l'alimentation dans l'anorexie nerveuse
  - 9.8.2. Supplémentation et réalimentation dans les cas graves
  - 9.8.3. Thérapie nutritionnelle spécifique pour les symptômes de l'anorexie nerveuse
- 9.9. Stratégies nutritionnelles dans la boulimie nerveuse
  - 9.9.1. Contrôle des épisodes d'hyperphagie et de purge
  - 9.9.2. Traitement des excès alimentaires et des comportements compensatoires
  - 9.9.3. La nutrition dans le rétablissement de la boulimie
- 9.10. Intervention nutritionnelle dans les Troubles de l'Alimentation de l'Enfance et de l'Adolescence
  - 9.10.1. Approche nutritionnelle chez les jeunes patients atteints de TCA
  - 9.10.2. Stratégies de prise en charge lors du passage à l'âge adulte
  - 9.10.3. Prévention et éducation diététique dans la population adolescente

**Module 10. Prévention de la TCA dans l'Environnement Familial et Scolaire**

- 10.1 Éducation à la Promotion d'une Image Corporelle Saine
  - 10.1.1. Encourager une perception positive du corps et de l'image corporelle
  - 10.1.2. Stratégies pour faire face à la pression sociale et aux normes de beauté
  - 10.1.3. Créer un environnement qui favorise l'acceptation de soi
- 10.2. La santé à toutes les saucés (HAES) et le programme d'alimentation équilibrée
  - 10.2.1. Principes de l'approche « Health at Every Size » (HAES)
  - 10.2.2. Promouvoir une relation saine avec l'alimentation et l'exercice physique
  - 10.2.3. Enseigner l'importance du respect des différentes formes et tailles de corps
- 10.3. Éducation et prévention dans l'utilisation d'ozempic et de la chirurgie bariatrique
  - 10.3.1. Avantages et risques d'Ozempic et de la chirurgie bariatrique
  - 10.3.2. Critères d'éligibilité
  - 10.3.3. Impacts sur la santé mentale et émotionnelle
- 10.4. Participation de la famille à la prévention
  - 10.4.1. Rôle des parents et des soignants dans la promotion d'une relation saine avec la nourriture
  - 10.4.2. Communication efficace entre parents et enfants sur la santé mentale et l'alimentation
  - 10.4.3. Ressources et soutien aux familles dans la prévention des TCA
- 10.5. Stratégies en matière de médias et de réseaux sociaux
  - 10.5.1. Utilisation responsable des images corporelles dans les médias
  - 10.5.2. Campagnes de sensibilisation sur les médias sociaux
  - 10.5.3. Collaboration avec des influenceurs et des personnalités publiques pour la promotion de la prévention
- 10.6. Le projet de dîner en famille
  - 10.6.1. L'importance de manger en famille
  - 10.6.2. Conversations avec impact
  - 10.6.3. Compétences de vie
- 10.7. Collaboration interdisciplinaire en matière de prévention
  - 10.7.1. Professionnels de la santé, éducateurs et communauté travaillant ensemble
  - 10.7.2. Exemples d'initiatives réussies en matière de collaboration interdisciplinaire
  - 10.7.3. Favoriser un réseau de soutien communautaire dans la prévention des TCA
- 10.8. Promouvoir une Alimentation Saine et des Habitudes d'Exercice Physique
  - 10.8.1. Promouvoir une alimentation équilibrée et adéquate pour la croissance et le développement
  - 10.8.2. Importance de l'activité physique dans le cadre d'un mode de vie sain
  - 10.8.3. Stratégies visant à promouvoir l'adoption d'habitudes saines dans l'environnement familial et scolaire
- 10.9. Mise en œuvre d'un Programme Communautaire de Prévention - Campagne « Je m'aime comme je suis »
  - 10.9.1. Étapes de l'élaboration d'un programme efficace de prévention du TCA
  - 10.9.2. Évaluation des besoins et des ressources dans la communauté
  - 10.9.3. Stratégies de mise en œuvre et de suivi du programme de prévention
  - 10.9.4. Mise en œuvre d'une intervention auprès de la communauté dans le cadre de la campagne « Je m'aime comme je suis »
- 10.10. Boîte à outils de prévention TCA pour les médecins, les odontologues et les entraîneurs
  - 10.10.1. Boîte à outils pour les médecins
    - 10.10.1.1. Signes et symptômes
    - 10.10.1.2. Problèmes médicaux susceptibles de se développer
    - 10.10.1.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire
  - 10.10.2. Boîte à outils pour les Odontologues
    - 10.10.2.1. Signes et symptômes
    - 10.10.2.2. Problèmes dentaires susceptibles de se développer
    - 10.10.2.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire
  - 10.10.3. Boîte à outils pour les formateurs
    - 10.10.3.1. Signes et symptômes
    - 10.10.3.2. Critères d'éligibilité
    - 10.10.3.3. Propositions pour une approche multidisciplinaire



*Développez vos compétences dans le domaine des Troubles de l'Alimentation avec TECH. Ne manquez pas l'occasion de vous inscrire!*

06

# Méthodologie

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

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le ***New England Journal of Medicine***.





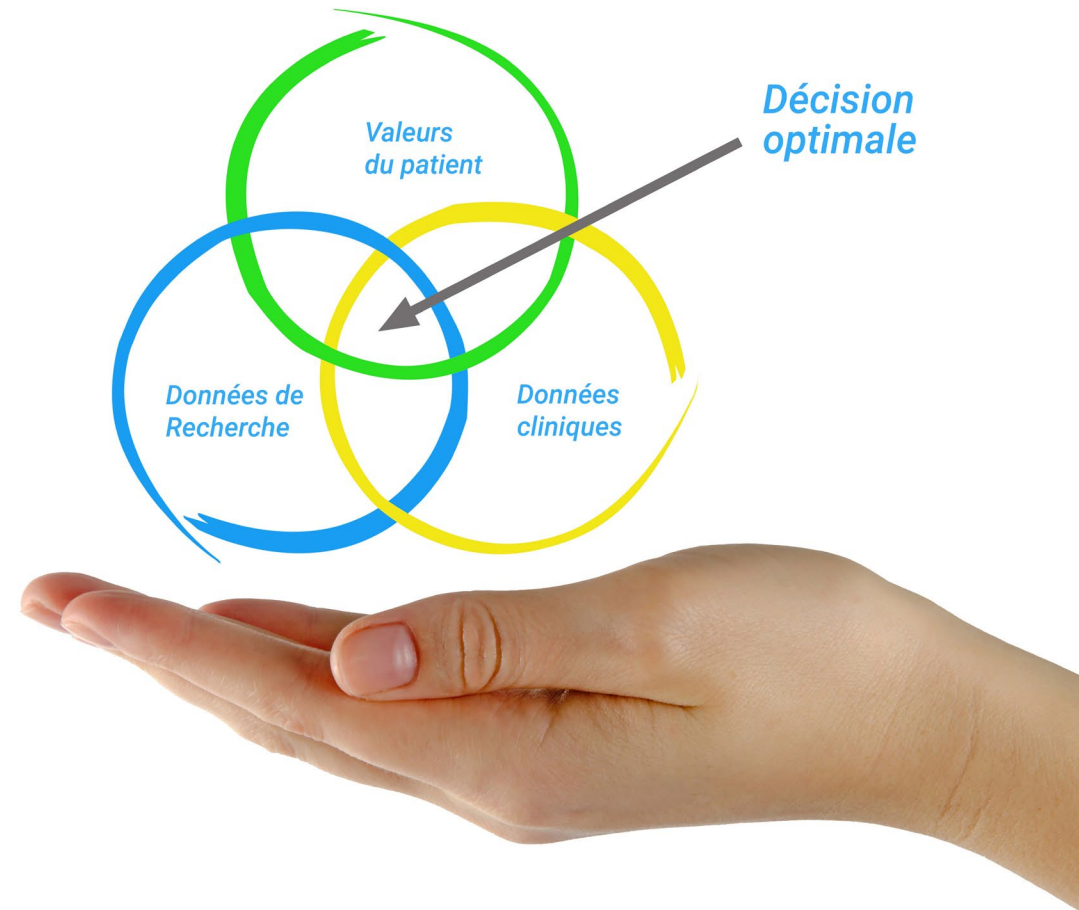
“

*Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"*

## 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, le psychologue expérimente un mode d'apprentissage qui ébranle 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 basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du psychologue.

“

*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 acquis fondamentaux:**

1. Les psychologues qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale, grâce à des exercices d'évaluation de situations réelles et à l'application des connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques qui permettent au psychologue de mieux intégrer ses connaissances dans la pratique clinique.
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 investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.





## Relearning Methodology

À TECH, nous enrichissons la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: le Relearning.

Notre 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 aux simples études de cas et analyses.



*Le psychologue 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 pour faciliter l'apprentissage par immersion.*



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Cette méthodologie a permis de former plus de 150.000 psychologues avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques. 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 développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des 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.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



#### 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 en ligne. 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.



#### Les dernières techniques et procédures en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'actualité de la psychologie. 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

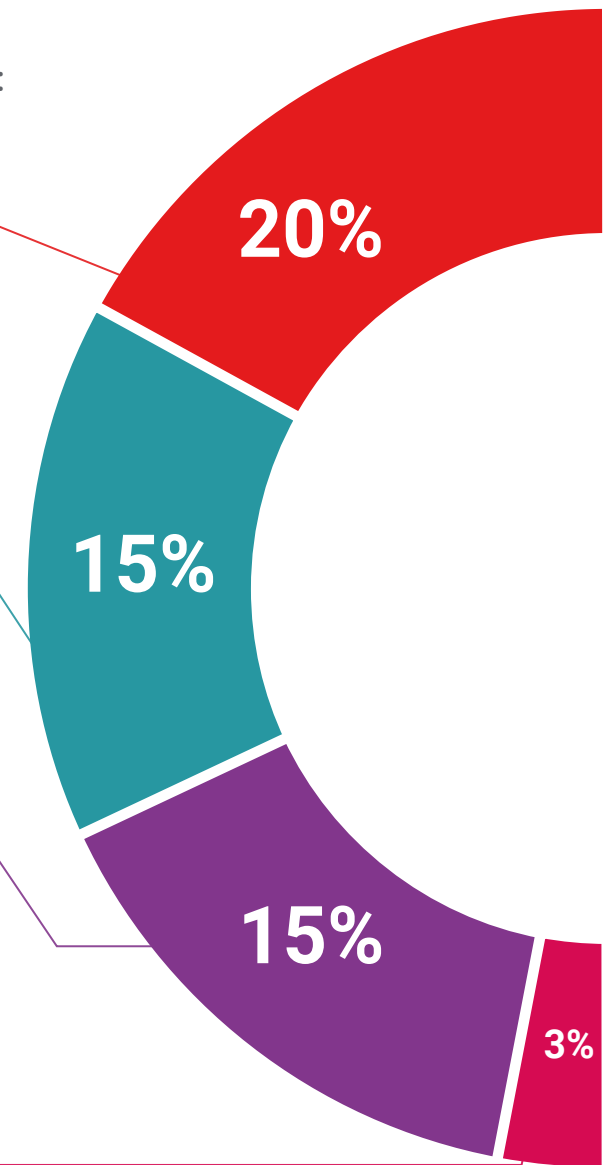
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

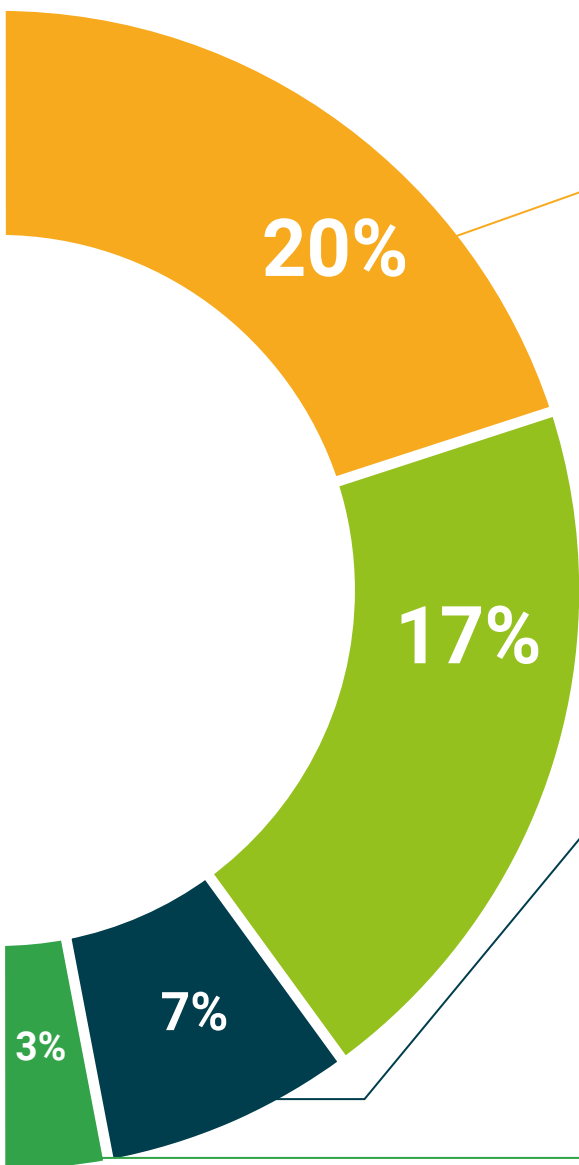
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### 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 des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures 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 Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.





“

*Terminez ce programme avec succès  
et recevez votre diplôme sans avoir à  
vous soucier des déplacements ou des  
formalités administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire** contient le programme le plus complet et le plus actualisé du marché.

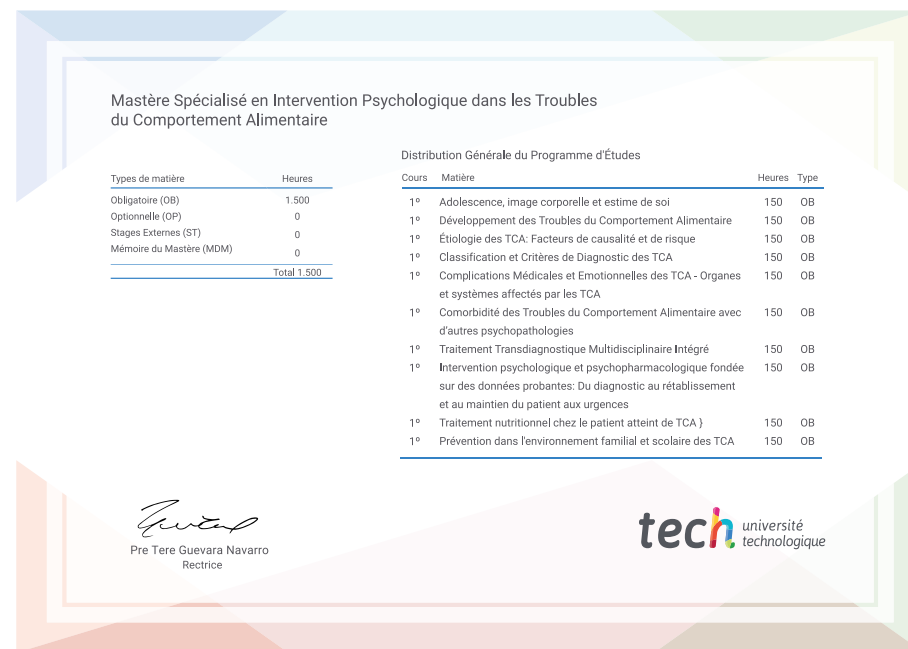
Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier\* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

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 Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**



\*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 qualifications  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

**Mastère Spécialisé**  
Intervention Psychologique  
dans les Troubles du  
Comportement Alimentaire

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Mastère Spécialisé

Intervention Psychologique dans les  
Troubles du Comportement Alimentaire

