

Mastère Spécialisé

Intervention Psychologique dans les
Troubles du Comportement Alimentaire



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

Accès au site web: 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 24

06

Méthodologie

Page 36

07

Diplôme

Page 44

01

Présentation

Les Troubles du Comportement Alimentaire sont de plus en plus fréquents et les critères conventionnels, tels que leur incidence dans des groupes d'âge spécifiques, disparaissent. Les rapports d'experts indiquent que son épidémiologie s'est diversifiée mais, heureusement, ses causes se sont précisées. Parallèlement, l'évolution des études scientifiques sur le sujet permet le développement de stratégies thérapeutiques innovantes qui obligent les spécialistes à se tenir à jour. C'est pour cette raison que TECH propose ce programme d'étude où les psychologues mettront à jour leurs connaissances sur le Traitement Transdiagnostique de grande envergure, les stratégies visant à déterminer les comorbidités médicales et à déterminer l'application de médicaments psychotropes dans les cas les plus graves. En plus de ces contenus de pointe, le diplôme s'appuie sur une méthodologie disruptive 100 % en ligne: le *Relearning*.



“

Vous favoriserez une perception positive du corps et de l'image corporelle dans vos cas de TCA, grâce aux connaissances en Intervention psychologique que vous acquerrez dans le cadre de ce Mastère Spécialisé”

Selon divers rapports européens sur la santé, 70 % des adolescents de cette région du monde souffrent de Troubles du Comportement Alimentaire (TCA). Ces chiffres alarmants ont incité de nombreuses autorités sanitaires à axer les soins médicaux sur ces pathologies graves. Ainsi, les spécialistes de différents domaines, et en particulier les psychologues, sont constamment à la recherche de solutions et de stratégies thérapeutiques innovantes pour réduire son incidence et son impact nocif sur la qualité de vie des personnes.

En ce sens, ces dernières années, de nombreux traitements pharmacologiques sont apparus pour aider à réduire les symptômes d'autres affections telles que la Dépression ou l'Anxiété, qui sont étroitement liées aux TCA. En outre, des protocoles d'intervention familiale, scolaire et sociale plus intensifs ont été développés pour la gestion des cas les plus graves. Parallèlement, la recherche a progressé dans l'identification de mécanismes permettant d'évaluer la présence de comorbidités associées à la Boulimie ou à l'Anorexie.

Les professionnels désireux de se tenir au courant des avancées de cette branche de la psychologie trouveront dans ce Mastère Spécialisé une opportunité académique de la plus grande rigueur. Le diplôme universitaire inclura dans son programme un contenu exclusif sur la nutrition en tant que pilier fondamental dans le traitement des TCA. En même temps, les étudiants auront l'occasion d'analyser les mécanismes de l'adéquation du régime alimentaire et de la surveillance continue des patients. Également, ils approfondiront 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 révolutionnaire 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 la solidité de son corps enseignant, composé d'experts en psychologie, Nutrition et Diététique de renommée internationale.

Ce **Mastère Spécialisé dans 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 de cas pratiques présentés par des experts en Psychologie, Nutrition, Diététique, etc.
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ L'accent mis 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 surmener avec l'étude"

“

Pas d'horaires préétablis et accessible à partir de tout appareil avec une connexion Internet: voilà ce qu'est le diplôme universitaire TECH”

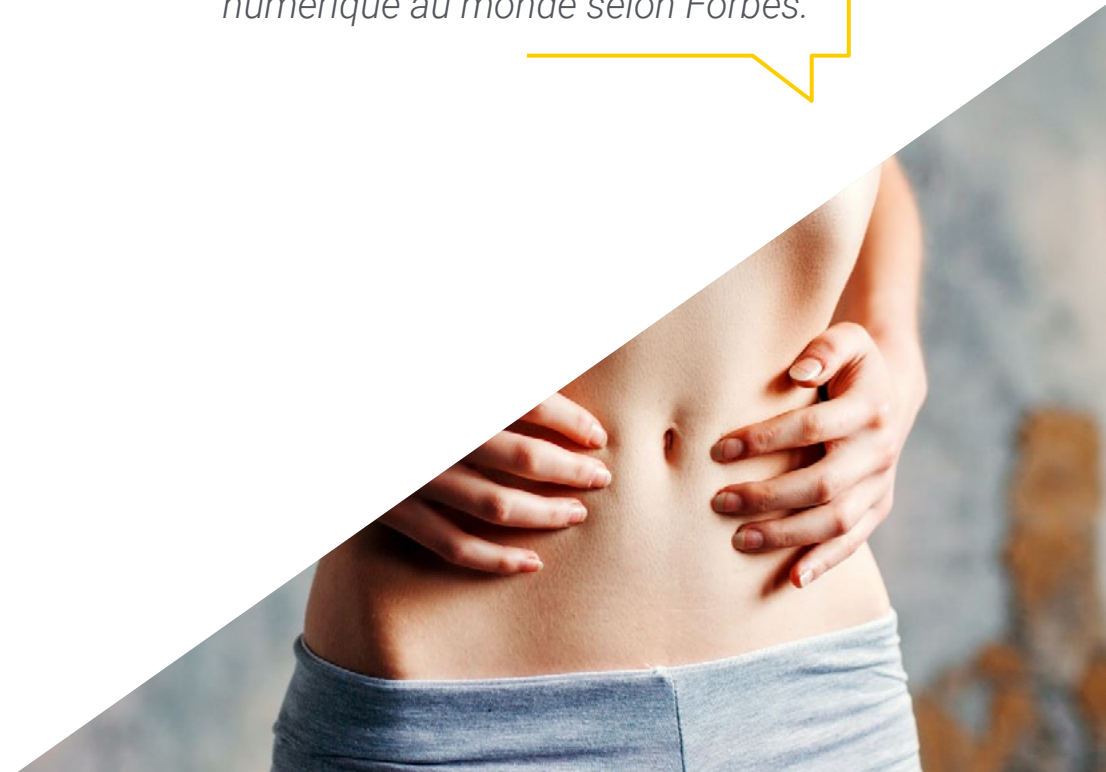
Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel 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. 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 Gestion Thérapeutique des Patients atteints de TCA en utilisant 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 pour l'attention et gestion des TCA. Ainsi, son principe central sera que chacun de ses diplômés peut atteindre le succès et la qualité professionnelle souhaités. C'est pourquoi TECH fournira un contenu rigoureux et actualisé en fonction des dernières données scientifiques. En même temps, afin de maintenir le lien entre les psychologues et leurs autres obligations professionnelles et responsabilités personnelles, le diplôme appliquera une méthodologie novatrice 100% en ligne.

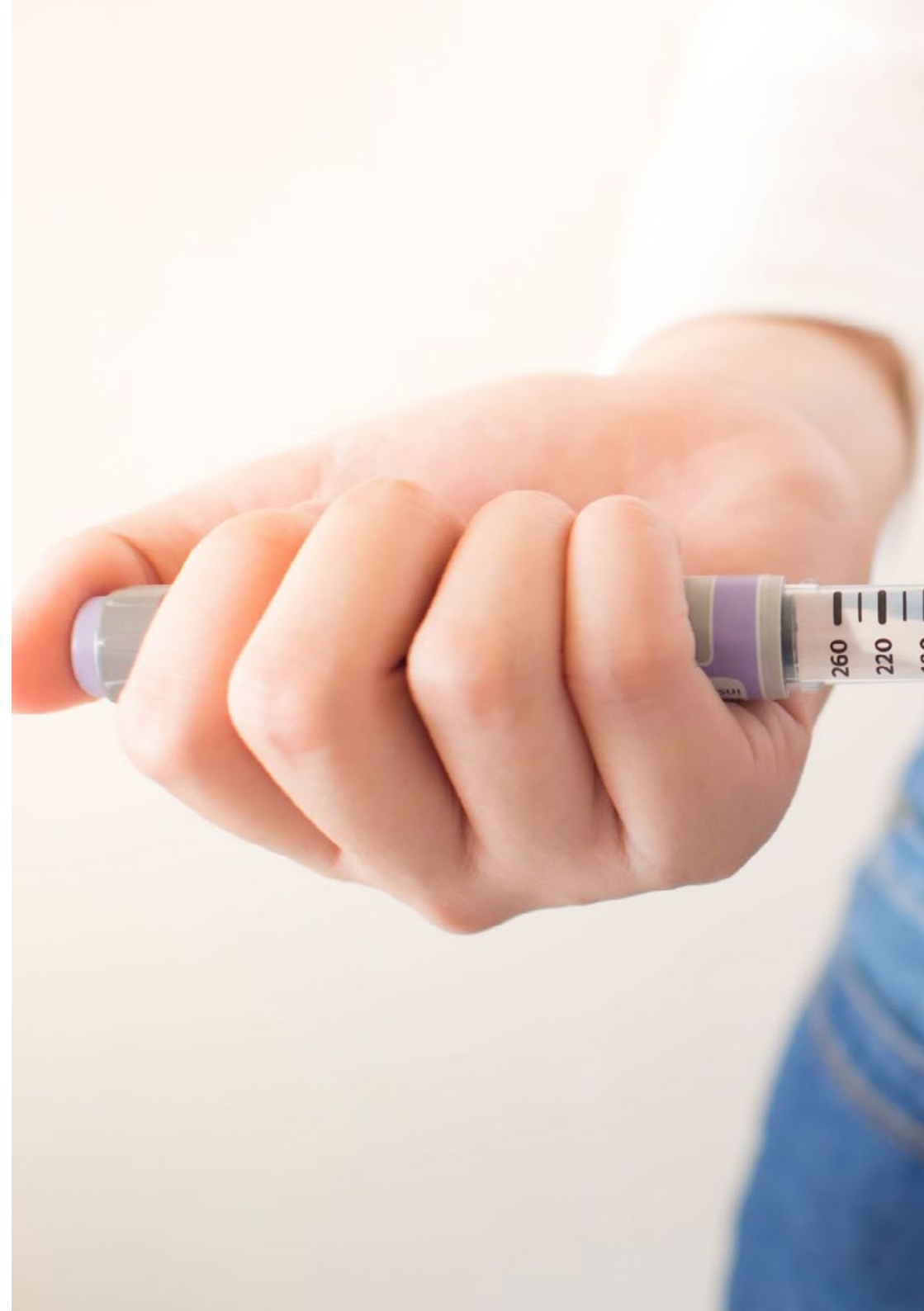
“

Pour vous permettre d'atteindre vos objectifs professionnels, ce trajet académique vous fournira des matériels les plus récents, des lectures complémentaires et une variété de 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
- Concevoir et appliquer des plans thérapeutiques personnalisés pour les patients atteints de TCA
- Utiliser des approches thérapeutiques fondées sur des preuves scientifiques
- Prise en charge efficace des patients gravement malades par les TCA
- Établir une thérapie de groupe et un soutien social pour les patients et leurs familles
- Promouvoir une image corporelle saine et prévenir les TCA dans les environnements éducatifs





Objectifs spécifiques

Module 1. Adolescence, image du corps et estime de soi

- ♦ Identifier 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, identifier les facteurs influents et les relier 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, identifier les caractéristiques des problèmes d'image corporelle et leur lien avec les troubles mentaux
- ♦ Encourager les pratiques alimentaires et physiques saines pour une relation positive avec la nourriture et le corps
- ♦ Renforcer l'expression émotionnelle dans la construction de 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 l'évolution historique qui a influencé sa compréhension
- ♦ Décrire les changements dans la perception sociale des TCA et reconnaître les principaux développements scientifiques liés à ces troubles
- ♦ Définir des statistiques globales sur l'incidence des TCA, en identifiant les groupes de population les plus touchés et en évaluant les facteurs qui influencent leur prévalence
- ♦ Identifier les facteurs qui contribuent à l'apparition des TCA dans l'enfance et explorer les changements au cours de l'adolescence et de la transition vers l'âge adulte
- ♦ Évaluer les différences de prévalence entre les hommes et les femmes, en considérant les aspects liés au genre dans la présentation et le diagnostic des TCA, ainsi que leur influence sur des groupes particuliers

- ♦ Reconnaître les complications médicales et psychologiques à long terme des 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 au développement des TCA, le précipitent et le maintiennent
- ♦ Déterminer les zones cérébrales liées à la régulation de la faim, de la satiété et des émotions et analyser les différences neurochimiques, notamment la fonction de la sérotonine, de la dopamine et d'autres neurotransmetteurs chez les personnes souffrant des TCA
- ♦ Examiner l'interaction entre les facteurs génétiques et environnementaux dans la genèse des TCA, analyser la contribution des études de jumeaux à la compréhension de l'héritabilité des TCA et identifier les gènes y associés
- ♦ Analyser l'influence des facteurs émotionnels tels que le stress, l'anxiété et la dépression sur la prédisposition aux troubles du comportement alimentaire et étudier la connexion entre les traumatismes précoces et la vulnérabilité aux 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 peu réalistes et contribuent au développement des TCA
- ♦ Envisager 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

- ♦ Apprécier l'approche transdiagnostique et son utilité dans le diagnostic et le traitement des TCA, en explorant les avancées récentes 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 mentale, de la boulimie et de l'hyperphagie boulimique, ainsi que d'autres troubles restrictifs tels que l'ARFID et le TERIA
- ♦ Comprendre les concepts de TANS (Troubles Alimentaires Non Spécifié) et les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des troubles de l'alimentation
- ♦ Détecter les erreurs courantes dans l'évaluation et le diagnostic des TCA et comprendre l'importance du diagnostic différentiel dans les TCA et relever les défis posés par les patients présentant des comorbidités
- ♦ Discuter des révisions futures possibles des critères de diagnostic et de leurs implications, et comprendre comment ces nouvelles perspectives pourraient avoir un impact sur la gestion clinique des TCA

Module 5. Complications Médicales et Émotionnelles des Troubles du Comportement Alimentaire-Organes et systèmes affectés par les TCA

- ♦ Comprendre l'impact sur le métabolisme, la fonction hormonale, le risque d'ostéoporose et de 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 de TCA et mettre en œuvre des mesures préventives
- ♦ Analyser l'impact des TCA sur le cerveau, identifier les symptômes neuropsychiatriques et évaluer le risque de lésions cérébrales

- ♦ Reconnaître la perte et la faiblesse musculaires, évaluer les risques d'ostéoporose et de fractures, et élaborer des stratégies de réadaptation 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 aux infections et à l'immunosuppression des patients atteints de TCA et élaborer des stratégies pour renforcer le système immunitaire lors de la guérison

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 du comportement alimentaire (TCA), en identifiant les symptômes en commun et les différences dans le diagnostic de ces deux affections
- ♦ Analyser l'interaction entre l'anxiété et les TCA, en identifiant les types d'anxiété courants 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
- ♦ Établir le lien entre l'abus de substances et les troubles de l'alimentation, en identifiant les facteurs de risque en commun et les différences de comorbidité, et en développant des stratégies d'intervention
- ♦ Comparer la prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients souffrant des TCA, en identifiant les facteurs de risque et de protection en cas de comorbidité
- ♦ Estimer l'importance d'une approche globale de la comorbidité des TCA avec d'autres troubles psychopathologiques

Module 7. Traitement Transdiagnostique Multidisciplinaire Intégral

- ♦ 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 intégral, en encourageant la collaboration interdisciplinaire et en comprenant les rôles spécifiques de chaque spécialiste
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires à l'évaluation nutritionnelle des patients atteints de troubles de l'alimentation, planifier des régimes adaptés et équilibrés, et traiter efficacement les résistances 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 des paramètres médicaux et psychologiques pour l'identification des patients critiques, en utilisant des outils et des échelles d'évaluation et en favorisant la collaboration entre les professionnels pour établir un diagnostic

Module 8. Intervention psychologique et psychopharmacologique fondée sur les preuves: Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient des TCA

- ♦ 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 sécurité de la pharmacothérapie

- ♦ Établir les principes des thérapies humanistes et leur application dans les TCA, en encourageant 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 des TCA, en explorant l'approche de la thérapie de troisième génération et en appliquant des stratégies spécifiques pour impliquer la famille
- ♦ Clarifier les avantages et la dynamique de la thérapie de groupe dans les TCA, en analysant les types de groupes thérapeutiques et les exemples de programmes réussis
- ♦ Explorer les thérapies créatives, la danse mouvement thérapie et le coaching en tant que nouveaux traitements de TCA, en élargissant le spectre des approches thérapeutiques
- ♦ Comprendre les étapes du rétablissement dans les 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 les patients atteints 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 déterminer les tests obligatoires et complémentaires
- ♦ Établir des objectifs nutritionnels adaptés à chaque type de trouble de l'alimentation, comme l'anorexie, la boulimie ou l'hyperphagie boulimique





- ◆ Concevoir des plans de repas individualisés adaptés aux besoins, aux préférences du patient et aux aspects socioculturels de la famille Revoir le concept d'insécurité alimentaire
- ◆ Appliquer les principes de la thérapie nutritionnelle pour traiter les modèles alimentaires dysfonctionnels chez les patients souffrant de troubles de l'alimentation
- ◆ Reconnaître l'importance d'un suivi nutritionnel cohérent tout au long du traitement des TCA

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

- ◆ Lutter contre la pression sociale et les 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 personnes qui s'occupent des enfants dans la promotion d'une relation saine avec la nourriture

“

Participez à ce diplôme et vous serez au courant des Troubles Électrolytiques et Métaboliques résultant des TCA”

03

Compétences

Grâce à ce Mastère Spécialisé, les étudiants atteindront un très haut niveau de formation théorique et pratique qui, à son tour, se traduira par des compétences adaptées aux besoins les plus pressants dans le domaine de l'Intervention Psychologique dans les TCA. Plus précisément, ces diplômés appliqueront dans leur pratique quotidienne des stratégies thérapeutiques d'avant-garde fondées sur des modèles d'évaluation de pointe tels que le Traitement Multidisciplinaire Transdiagnostique Intégral. En même temps, ils reconnaîtront rapidement les comorbidités potentielles et seront informés des avancées majeures en matière de Psychopharmacologie pour le traitement des troubles alimentaires les plus complexes. Toutes ces compétences feront d'eux des professionnels compétitifs et prestigieux.





“

Grâce à ce programme, vous appliquerez des méthodes de diagnostic et des traitements de pointe dans la gestion psychologique de la Boulimie ou de la Bigorexie”



Compétences générales

- Effectuer des évaluations psychométriques pour le diagnostic des TCA
- Développer des entretiens motivationnels: Nutritionnels et psychologiques
- Mise en œuvre de la thérapie d'acceptation et d'engagement (TCA)
- Application de la thérapie cognitivo-comportementale dans le traitement
- Utilisation appropriée des médicaments psychotropes dans le traitement des urgences
- Application du *mindfulness* et de l'autorégulation émotionnelle



Avec TECH, vous atteindrez l'excellence professionnelle en un peu plus de 1 500 heures académiques 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 réseaux 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 faire face à la pression sociale et aux normes de beauté, en promouvant l'acceptation personnelle
- Démystifier les mythes courants qui entourent les TCA, clarifier les idées fausses et souligner l'importance de l'éducation et de la sensibilisation
- Considérer le rétablissement 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 démystifier la croyance selon laquelle les TCA sont incurables
- Identifier les facteurs de risque pour le développement des TCA dans l'enfance, l'adolescence, chez les jeunes adultes et les adultes plus âgés
- Établir l'impact de l'éducation alimentaire sur les habitudes alimentaires dans le développement des TCA
- Utiliser l'entretien nutritionnel et l'entretien motivationnel comme des outils d'évaluation et pour encourager la coopération des patients des TCA
- Appliquer des stratégies pour améliorer la précision du diagnostic et reconnaître l'importance d'une communication empathique et de l'établissement d'une relation thérapeutique lors de l'entretien

- ♦ Appliquer des échelles et des questionnaires psychométriques 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 modifications de la fréquence cardiaque, de la pression artérielle et des risques cardiovasculaires liés aux TCA
- ♦ Reconnaître les lésions de la paroi de l'œsophage et de l'estomac, évaluer le risque de perforation et d'hémorragie dans l'œsophage, et identifier les symptômes et les conséquences de la boulimie sur le système gastro-intestinal
- ♦ Développer des stratégies d'intervention individualisée, en impliquant la famille pour modifier la dynamique familiale et explorer les bénéfices de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- ♦ Identifier et gérer les conditions médicales associées aux 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 gravement malades, comprendre les risques associés et reconnaître l'importance d'une évaluation et d'une prise en charge immédiates
- ♦ Mettre en œuvre des stratégies de prévention personnalisées et reconnaître l'importance de l'autosoins et des soins continus pour préserver 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 souffrant des TCA, en facilitant une approche communicative efficace
- ♦ Recueillir des informations détaillées sur les antécédents médicaux afin de comprendre la relation entre les habitudes alimentaires et les Troubles du Comportement Alimentaire (TCA)
- ♦ Utiliser des méthodes d'évaluation anthropométrique pour évaluer avec précision l'état nutritionnel des patients souffrant de TCA
- ♦ Examiner les données d'évaluation anthropométrique pertinentes et non pertinentes ou contre-indiquées dans le traitement des TCA
- ♦ Encourager 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 programme possède une vaste expérience dans son domaine de travail respectif et a accumulé des résultats exceptionnels dans la prise en charge des patients atteints de différents TCA ou de leurs complications médicales correspondantes. Également, cette 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 à la grande 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”

Direction



Mme Espinosa Sánchez, Verónica

- ♦ Coordinatrice du Service de Psychologie de l'Hôpital de Los Valles
- ♦ Experte Accréditée par le Conseil judiciaire de l'Éducation
- ♦ Conseillère Psychologique auprès des patients lors d'interventions Médico-Chirurgicales dans le cadre de l'APP Verónica Espinosa
- ♦ Spécialiste en Psychothérapie Cognitive de l'Institut Albert Ellis à New York
- ♦ Master en Direction et Gestion de Talent Humain de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Neuropsychologue de l' Université Ouverte de Catalogne
- ♦ Psychologue Clinique de l' Université Pontificale Catholique de l' Équateur

Professeurs

Mme Cucalón, Gabriela

- ♦ Nutritionniste au Centre de Nutrition Gabriela Cucalón
- ♦ Certificat d'achèvement de la formation aux compétences professionnelles en Alimentation Intuitive
- ♦ Certification en Troubles du Comportement Alimentaire par l'Université de Jalisco
- ♦ Master en Sciences de la Nutrition Humaine à l'Université de Drexel
- ♦ Diplôme en Nutrition Humaine de l'Université San Francisco de Quito
- ♦ Auteure du livre *Alimentación saludable* et *Conteo de carbohidratos para personas con Diabetes Tipo I*

Mme Beltrán, Yaneth

- ♦ Fondatrice de Feed your Purpose, LLC
- ♦ Co-fondatrice du groupe de Physiothérapie Home for Balance, LLC
- ♦ Instructrice du cours en ligne Food and Mood
- ♦ Spécialiste du traitement des TCA
- ♦ Nutrition et Diététique de l'Université Pontificale Javeriana de Bogota
- ♦ Certificat en Nutrition Fonctionnelle
- ♦ MSC en Troubles du Comportement Alimentaire et l'Obésité à l'Université Européenne de Madrid

Mme Ruales, Camila

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

Mme Moreno, Melissa

- ◆ Spécialiste en Nutrition
- ◆ Technicienne de laboratoire ou de la faculté des Sciences de la Vie (ESPOL)
- ◆ Licence en Nutrition et Diététique à l'École Supérieure Polytechnique du Littoral
- ◆ Auteure du Livre Alimentation saine et calcul des carbohydrates pour les personnes atteintes de diabète de type I

Dr Paulisis, Juana

- ◆ Résident en Psychiatrie à l'Hôpital Torcuato de Alvear
- ◆ Spécialiste des Troubles du Comportement Alimentaire de l'Hôpital Wesley
- ◆ Coordinatrice du Centre Thérapeutique La Casita
- ◆ Master en psychoneuropharmacologie à l'Université Favaloro
- ◆ Médecin Psychiatre à l'Université de Buenos Aires, Argentine
- ◆ Auteure du livre *Los Nuevos Trastornos Alimentarios*

Mme Zuniga, Antonella

- ◆ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ◆ Analyste du comportement à la Société de l'Austisme de Caroline du Nord
- ◆ Master en Troubles du Comportement Alimentaire par l'Université Européenne de Madrid
- ◆ Psychologue Clinique de l' Université Pontificale Catholique de l' Équateur
- ◆ Membre de l'Association Équatorienne des Psychologues

M. Andrade, Rommel

- ◆ Thérapeute des Troubles de la Personnalité et des Troubles de l'Alimentation à l'Institution de Thérapie Dialectique
- ◆ Médecin spécialiste en psychiatrie à l'Université d'Antioquia
- ◆ Epidémiologiste à l'Université CES
- ◆ Spécialiste en thérapie comportementale dialectique de la Fondation FORO et de Behavioral Tech
- ◆ Spécialiste en charge de Troubles du Comportement Alimentaire par la Fondation FORO et l'Université d'Oxford
- ◆ Spécialiste en psychothérapie fondée sur la Transférance de TFP Chili

Mme Ortiz Maria Emilia

- ◆ Thérapeute des troubles de la personnalité et des troubles de l'alimentation à l'Institution de Thérapie Dialectique
- ◆ Nutritionniste et diététicienne
- ◆ Spécialiste du TCA et de l'alimentation consciente
- ◆ Diplômée de l'Université de Navarre
- ◆ Diplôme en Maladies Rénales

Mme Matovelle, Isabella

- ◆ Spécialiste en Psychologie Clinique
- ◆ Psychologue pour Enfants à l'Hôpital de los Valle
- ◆ Spécialiste du recrutement chez Deloitte
- ◆ Coaching intégral dans le Réseau Mondial pour le 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 Esneca
- ◆ Diplôme en Psychologie de l'université San Francisco de Quito

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 du Comportement Alimentaire. 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, et analyseront 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 novatrice 100 % en ligne et de ressources multimédias différentes.





“

*Un programme complet où vous apprendrez
quels sont les suppléments nutritionnels les
plus efficaces pour les patients souffrant
d'anorexie mentale”*

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. Développement Social et Émotionnel
 - 1.1.2. Exploration de la formation de l'identité
 - 1.1.2.1. Le rôle des amitiés et des relations Familiaux
 - 1.1.2.2. Réaction aux émotions typiques de l'adolescence: la rébellion et la recherche de l'indépendance
 - 1.1.2.3. Risques et défis Psychologiques
 - 1.1.2.4. Facteurs de risque: brimades et toxicomanie
 - 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 et les changements corporelles 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 d'influence sur 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 et de l'image de soi en relation avec le corps
 - 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 critères de beauté
 - 1.4.2.3. Pression sociale et comparaisons avec les autres
- 1.5. Développement d'une image corporelle saine
 - 1.5.1. Mouvement: BoPo et la neutralité corporelle
 - 1.5.2. Le rôle de l'apitoiement sur soi
 - 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 la relation avec l'alimentation
 - 1.6.1. Problèmes liés à l'alimentation
 - 1.6.2. Manger en Conscience Pleine
 - 1.6.2.1. Pratiques alimentaires conscientes
 - 1.6.3. Manger de manière 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. Développement émotionnel de l'adolescent
 - 1.7.2. Les émotions typiques de l'adolescent
 - 1.7.3. Risques et défis psychologiques
 - 1.7.3.1. Événements de la vie
 - 1.7.3.2. Rôle de la technologie et des réseaux sociaux
 - 1.7.4. Stratégies d'intervention en Problèmes émotionnelles
 - 1.7.4.1. Promotion de la Résilience
 - 1.7.4.2. Types de thérapies fondées sur des preuves chez les adolescents
 - 1.7.5. Références bibliographiques

- 1.8. Prévention et traitement des troubles émotionnels chez les adolescents
 - 1.8.1. Identification précoce des facteurs de risque
 - 1.8.2. 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'un TCA
 - 1.9.1. Facteurs de risque pour la prévention des troubles émotionnels, y compris les TCA
 - 1.9.2. Méthode Maudsley
 - 1.9.3. Comment approcher les conversations sur les troubles de l'alimentation avec votre enfant ?
 - 1.9.4. Références bibliographiques
 - 1.10. Expression personnelle 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 personnelle des adolescents
 - 1.10.2.1. Art-thérapie
 - 1.10.2.2. Le rôle de la technologie dans l' expression personnelle
 - 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 de l'alimentation dans l'environnement clinique actuel
 - 2.1.3. Évolution de la compréhension des TCA dans le temps
 - 2.2. Les troubles de l'alimentation au fil du temps
 - 2.2.1. Étapes historiques dans l'identification et la compréhension des TCA
 - 2.2.2. Changements dans la perception sociale des TCA dans le 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. Les 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 au développement des troubles de l'alimentation chez l'enfant
 - 2.5. Impact social et psychologique des TCA
 - 2.5.1. Effets sur les relations interpersonnelles et familiales
 - 2.5.2. Implications pour la qualité de vie et le bien-être émotionnel
 - 2.5.3. Stigmatisation et discrimination associées aux urgences
 - 2.6. Différences entre les sexes 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 urgences
 - 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 athlètes
 - 2.6.4.2. Normalisation des comportements à risque
 - 2.6.4.3. Bigorexie
 - 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. dans la communauté LGBTI
 - 2.6.4.9. Gestion du patient chronique
 - 2.7. Conséquences de l'absence de traitement des TCA
 - 2.7.1. Complications médicales et psychologiques à long terme
 - 2.7.2. Implications pour la qualité de vie et le fonctionnement quotidien
 - 2.7.3. Risques de mortalité associés aux TCA non traités
 - 2.8. Barrières pour le diagnostic et le traitement des TCA
 - 2.8.1. Obstacles dans l'identification précoce des TCA
 - 2.8.2. Accès limité aux services 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 les TCA
 - 2.9.1. Exploration des mythes courants concernant les TCA
 - 2.9.2. Clarification des interprétations erronées
 - 2.9.3. L'importance de l'éducation et de la sensibilisation pour démystifier les TCA
- 2.10. Récupération dans les TCA
 - 2.10.1. Comprendre la nature et la complexité des troubles du comportement alimentaire en tant que maladies mentales
 - 2.10.2. Le rétablissement comme un processus, un 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 guérison

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 cérébrales 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 troubles de l'alimentation: 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 aux TCA et 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. Les 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 culturelles dans 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 que facteur déclenchant des troubles du comportement alimentaire
 - 3.5.2. Le 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 EDC peuvent se manifester différemment selon les diverses cultures
 - 3.5.4. Autres facteurs importants La chirurgie bariatrique: une solution ou un facteur de risque dans les TCA
- 3.6. Influence familiale dans l'étiologie des TCA
 - 3.6.1. Types de dynamiques familiales
 - 3.6.2. Exploration des dynamiques familiales dysfonctionnelles et de leur relation avec le développement des troubles du comportement alimentaire
 - 3.6.3. Le rôle de l'influence parentale dans la formation des attitudes à l'égard de l'alimentation et du corps
- 3.7. Insécurité alimentaire
 - 3.7.1. La faim et la sécurité alimentaire
 - 3.7.2. Causes de l'insécurité alimentaire
 - 3.7.3. Composants 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 les troubles de l'alimentation
- 3.8. Facteurs de stress et de traumatisme dans l'étiologie des urgences
 - 3.8.1. Analyse 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. Impact de l'éducation sur les habitudes alimentaires dans le développement des TCA

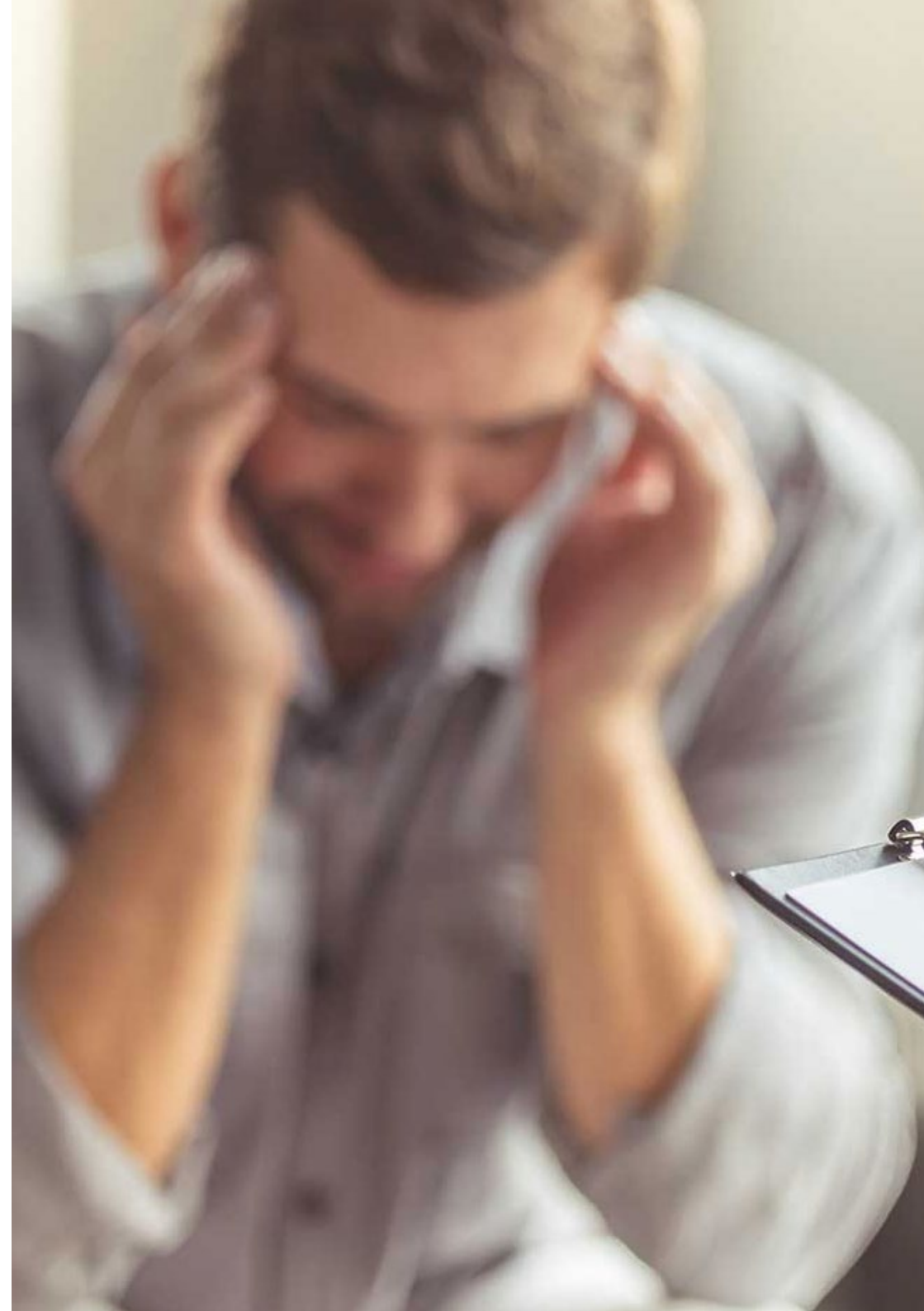
- 3.9.2. Exploration de la manière dont la culture alimentaire d'une communauté peut influencer les attitudes à l'égard de la nourriture et du corps
- 3.9.3. Relation entre la perception déformée de l'image corporelle et le développement des TCA
- 3.9.4. Rôle de l'insatisfaction corporelle et de la recherche de la «perfection» dans l'apparition des TCA
- 3.10. Étiologie des TCA dans différents groupes d'âge
 - 3.10.1. Facteurs de risque pour le développement du TCA dans l'enfance et l'adolescence
 - 3.10.2. Étiologie des TCA chez les jeunes adultes et transition vers l'âge adulte
 - 3.10.3. Considérations particulières sur l'étiologie des TCA chez les personnes âgées

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 de diagnostic du DSM-5
 - 4.2.1. Physiopathologie de la restriction alimentaire et sa pertinence diagnostique
 - 4.2.2. Anorexie mentale et autres troubles restrictifs: ARFID et TERIA (troubles alimentaires évitants ou restrictifs)
 - 4.2.3. Boulimie nerveuse: critères diagnostiques et caractéristiques cliniques
- 4.3. Élargissement de la classification des TCA
 - 4.3.1. L'hyperphagie boulimique: critères de diagnostic et différenciation par rapport à d'autres TCA
 - 4.3.2. Anorexie atypique: caractéristiques et considérations diagnostiques
 - 4.3.3. Autres TCA: TCANE (trouble du comportement alimentaire non spécifié) et TERIA (trouble de l'évitement alimentaire)
- 4.4. Erreurs courantes dans les critères de diagnostic
 - 4.4.1. Identification de 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 troubles de l'alimentation
 - 4.5.1. Présentation clinique des TCA dans différents groupes d'âge
 - 4.5.2. Exploration de la variabilité dans la Gravité et les symptômes des TCA
 - 4.5.3. Impact de la comorbidité avec d'autres troubles mentaux sur le diagnostic et le traitement des troubles du comportement alimentaire
- 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 de la TCA
 - 4.6.3. Incorporation de l'évaluation psychométrique en tant que partie intégrante de l'évaluation diagnostique
- 4.7. Prise en charge de l'anorexie mentale atypique et d'autres sous-types
 - 4.7.1. Identifier les caractéristiques atypiques de l'anorexie mentale
 - 4.7.2. Différences entre les sous-types d'anorexie mentale et leur prise en charge clinique
 - 4.7.3. Outils pour le diagnostic et le traitement des TCA
- 4.8. Difficultés dans le diagnostic et le traitement des troubles comorbides
 - 4.8.1. Identification des troubles du comportement alimentaire comorbides avec d'autres troubles psychologiques
 - 4.8.2. Défis en matière de diagnostic et de traitement des patients souffrant des TCA et de comorbidités
 - 4.8.3. Approches thérapeutiques spécifiques pour le traitement des cas des TCA comorbides
- 4.9. Nouvelles perspectives dans le diagnostic et classification des TCA
 - 4.9.1. Progrès récents 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. L'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 résistance
 - 4.10.6. Prendre soin de l'aidant

Module 5. Complications Médicales et Émotionnelles des Troubles du Comportement Alimentaire—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 malnutrition sur la santé cardiovasculaire
- 5.2. Complications gastro-intestinales
 - 5.2.1. Lésions de la paroi 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 système gastro-intestinal
- 5.3. Troubles électrolytiques et métaboliques
 - 5.3.1. Déséquilibres des taux de potassium et de sodium
 - 5.3.2. Impact sur le métabolisme et la fonction hormonale
 - 5.3.3. Risque d'ostéoporose et de faiblesse osseuse dans le TCA
- 5.4. Affections dermatologiques et dentaires
 - 5.4.1. Changements de la peau et des cheveux dus à la malnutrition
 - 5.4.2. Effets sur la santé dentaire, tels que l'érosion de l'émail et les caries
 - 5.4.3. Prévention et gestion des problèmes dermatologiques et dentaires chez les TCA
- 5.5. Complications endocriniennes et hormonales
 - 5.5.1. Dysfonctionnement de l'axe hypothalamo-hypophyséogonadique
 - 5.5.2. L'aménorrhée et ses conséquences chez les femmes atteints des TCA
 - 5.5.3. Risque de stérilité et de troubles de la reproduction
- 5.6. Troubles du système nerveux central
 - 5.6.1. Impact sur le cerveau et la fonction cognitive
 - 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. Affection du système musculaire et osseux
 - 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 sévères
 - 5.8.3. Surveillance et traitement des troubles 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 pour renforcer le système immunitaire pendant la convalescence
- 5.10. Complications psychologiques dans les TCA
 - 5.10.1. Troubles émotionnelles 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 de troubles de l'alimentation comme 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 couramment 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 du trouble obsessionnel-compulsif
 - 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 troubles obsessionnels compulsifs
- 6.4. Troubles de la personnalité et TCA
 - 6.4.1. Comorbidité des troubles de la personnalité borderline et des TCA
 - 6.4.2. Autres personnalités et leurs relations avec les EDC
 - 6.4.3. Thérapies spécifiques pour traiter les comorbidités liées à la personnalité et aux TCA



- 6.5. Troubles de l'alimentation et toxicomanie
 - 6.5.1. Relation entre l'abus de substances et les TCA
 - 6.5.2. Facteurs de risque communs et différences dans la Comorbidité
 - 6.5.3. Approches thérapeutiques pour les patients souffrant d'une comorbidité de TCA et de la toxicomanie
- 6.6. Troubles du contrôle des impulsions et TCA
 - 6.6.1. Comorbidité de troubles tels que la kleptomanie et les troubles de l'humeur
 - 6.6.2. L'impulsivité et son rôle dans la compulsion alimentaire chez les TCA
 - 6.6.3. Thérapies cognitives et comportementales pour traiter l'impulsivité et la comorbidité des troubles du comportement alimentaire
- 6.7. Troubles du sommeil et TCA
 - 6.7.1. Insomnie et difficultés d'endormissement chez les patients atteints de TCA
 - 6.7.2. Le rôle des TCA dans les troubles du sommeil
 - 6.7.3. Stratégies de traitement pour améliorer le sommeil chez les patients souffrant de TCA
- 6.8. Automutilation et suicide en comorbidité avec les TCA
 - 6.8.1. Prévalence de l'automutilation et du suicide chez les patients souffrant de troubles de l'humeur
 - 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 des TCA
- 6.9. Troubles obsessionnels compulsifs et TCA
 - 6.9.1. Comorbidité des troubles Obsessionnels Compulsifs et des TCA
 - 6.9.2. Symptômes du patient atteint des TCA
 - 6.9.3. Stratégies de traitement de la comorbidité des troubles obsessionnels compulsifs et des troubles de l'alimentation
- 6.10. Comorbidité avec le syndrome de stress post-traumatique (SSPT)
 - 6.10.1. Relation entre les TCA et le SSPT
 - 6.10.2. Les expériences traumatiques et leur impact sur l'alimentation et l'image corporelle
 - 6.10.3. Approches thérapeutiques de la comorbidité du SSPT et des TCA

Module 7. Traitement Transdiagnostique Multidisciplinaire Intégral

- 7.1. Approche transdiagnostique de la prise en charge thérapeutique des patients
 - 7.1.1. Principes de l'approche transdiagnostique dans le traitement des TCA
 - 7.1.2. Avantages d'une approche qui transcende les catégories de diagnostic
 - 7.1.3. Intégration des techniques thérapeutiques transdiagnostiques dans la pratique clinique
- 7.2. Le 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 (infirmiers et dentistes)
 - 7.2.3. Importance de la coordination et communication entre spécialistes
- 7.3. Traitement transdiagnostique: Psychologie
 - 7.3.1. Stratégies d'intervention individualisées
 - 7.3.2. Implication de la famille pour des changements dans la dynamique familiale
 - 7.3.3. Bénéfices et stratégies de la thérapie de groupe dans le contexte transdiagnostique
- 7.4. Traitement transdiagnostique: Nutrition
 - 7.4.1. Évaluation nutritionnel chez patients atteints de TCA
 - 7.4.2. Planification d'un régime alimentaire équilibré et adapté à chaque cas
 - 7.4.3. Stratégies de lutte contre la résistance alimentaire
- 7.5. Traitement des complications médicales
 - 7.5.1. Identification et gestion des conditions médicales associées aux TCA
 - 7.5.2. Évaluation complète de la santé physique des patients atteints d'EDD
 - 7.5.3. Stratégies de gestion des comorbidités médicales pendant le traitement des TCA
- 7.6. Niveaux de traitement et évaluation de gravité
 - 7.6.1. Niveaux de soins ambulatoires, hospitaliers (hôpital de jour), hospitaliers à domicile et TAIF (traitement ambulatoire intensif familial)
 - 7.6.2. Critères de choix du niveau de traitement approprié
 - 7.6.3. Évaluation continue de la gravité

- 7.7. Patient en état critique des TCA
 - 7.7.1. Identification des signes et des symptômes du patient gravement malade des TCA
 - 7.7.2. Risques associés à l'état critique dans le TCA
 - 7.7.3. Importance de l'évaluation et des soins immédiats des patients gravement malades
 - 7.8. Formulation thérapeutique
 - 7.8.1. Questions à prendre en compte lors de la formulation d'un patient des TCA
 - 7.8.2. Sélection d'un traitement psychothérapeutique approprié sur une base individuelle dans l'urgence
 - 7.8.3. Recommandations pour la formulation étape par étape des cas des patients atteints des TCA
 - 7.9. Prescription d'exercices dans les TCA
 - 7.9.1. Reconnaissance de l'exercice compensatoire chez les patients atteints des 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 des mécanismes de prévention du développement des 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. Développer des stratégies personnalisées de prévention des rechutes
 - 7.10.3. importance de l'autosoin et des soins continus pour préserver la santé mentale et émotionnelle après le traitement
- Module 8. Intervention psychologique et psychopharmacologique fondée sur les preuves: Du diagnostic au rétablissement et au maintien du patient des TCA**
- 8.1. L'entretien motivationnel et les compétences thérapeutiques dans la gestion des TCA: Un dialogue stratégique
 - 8.1.1. Principes de l'entretien motivationnel dans le contexte des TCA
 - 8.1.2. Compétences thérapeutiques pour favoriser la motivation et le changement
 - 8.1.3. Stratégies de dialogue dans l'intervention auprès des patients souffrant des TCA
 - 8.2. Utilisation de produits psychopharmaceutiques chez les patients souffrant des TCA
 - 8.2.1. Types de médicaments psychotropes utilisés dans le traitement des troubles du comportement alimentaire et leurs mécanismes d'action
 - 8.2.2. Indications et considérations relatives à la prescription de médicaments psychotropes
 - 8.2.3. Évaluation de l'efficacité et de la sécurité de la pharmacothérapie dans les TCA
 - 8.3. Thérapie cognitive comportementale dans le traitement des TCA
 - 8.3.1. Principes 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'un plan d'intervention et de changement spécifique
 - 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 atteints de TCA
 - 8.4. Stratégies spécifiques: gestion de la distorsion de l'image corporelle et analyse en chaîne
 - 8.4.1. Outils d'évaluation la distorsion de l'image corporelle
 - 8.4.2. Stratégies pour traiter la distorsion de l'image corporelle
 - 8.4.3. Stratégies d'analyse en chaîne visant à intervenir sur les comportements problématiques au cours d'un TCA
 - 8.5. Famille et TCA
 - 8.5.1. Thérapie familiale: 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 familiaux
 - 8.6. Thérapie comportementale dialectique, mindulness et alimentation intuitive dans les troubles du comportement alimentaire
 - 8.6.1. Explication des principales caractéristiques de la thérapie comportementale dialectique
 - 8.6.2. Approche de l'alimentation consciente pour la gestion 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. Bénéfices et dynamique de la thérapie 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. Danse mouvement thérapie
 - 8.8.3. Coaching

- 8.9. Stades de guérison dans les TCA
 - 8.9.1. Phase d'intervention et de traitement
 - 8.9.2. Facteurs influençant le succès de la récupération
 - 8.9.3. Processus d'adaptation, changements de comportement et stratégies de prévention des rechutes
 - 8.9.4. Maintien de la Récupération à Long Terme
- 8.10. Motivation et engagement des patients
 - 8.10.1. Qualité et continuité du traitement
 - 8.10.2. Soutien social et réseaux de soins: Rôle de la famille, des amis et des groupes de soutien dans le rétablissement
 - 8.10.3. Traitement des facteurs sous-jacents (traumatismes, troubles coexistants)

Module 9. Traitement nutritionnel chez les patients atteints de TCA

- 9.1. Évaluation nutritionnelle
 - 9.1.1. Histoire clinique
 - 9.1.2. Estimation anthropométrique - Méthodes d'évaluation de l'état nutritionnel chez les patients atteints de TCA
 - 9.1.3. Identifier les déséquilibres et les carences nutritionnelles
 - 9.1.4. Importance de l'évaluation Individualisée dans le traitement
- 9.2. Traitement nutritionnel: Planification alimentaire dans les TCA
 - 9.2.1. Objectifs nutritionnels dans l'AN, la BN, l'HB et les TCANS
 - 9.2.1.1. Élaboration 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 des TCA
 - 9.3.2. Éducation alimentaire pour promouvoir la compréhension d'habitudes saines (thérapie de groupe)
 - 9.3.3. Stratégies pour remédier aux relations dysfonctionnelles avec la nourriture
 - 9.3.4. Stratégies de gestion des repas pour les 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 communs 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 souffrant des TCA
 - 9.5.2. Gérer la résistance à la prise de poids
 - 9.5.3. Prévention et gestion du syndrome de renutrition inappropriée
- 9.6. Adaptation nutritionnelle aux comorbidités médicales
 - 9.6.1. Prise en charge nutritionnelle des 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. La nutrition dans les cas d'hyperphagie boulimique (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 dans le BED
 - 9.7.3. Prévention de la prise de poids dans la récupération du BED
- 9.8. Approche nutritionnelle de l'anorexie mentale
 - 9.8.1. Rétablissement du poids et normalisation de l'alimentation dans l'anorexie mentale
 - 9.8.2. Compléments alimentaires et réalimentation dans les cas graves
 - 9.8.3. Thérapie nutritionnelle ciblée pour les symptômes de l'anorexie mentale
- 9.9. Stratégies nutritionnelles dans la boulimie mentale
 - 9.9.1. Prise en charge des épisodes d'hyperphagie et de purge
 - 9.9.2. Aborder la question de la suralimentation et des comportements compensatoires
 - 9.9.3. Nutrition dans la récupération de la boulimie mentale
- 9.10. Intervention nutritionnelle dans les troubles de l'alimentation chez l'enfant et l'adolescent
 - 9.10.1. Approche nutritionnel chez patients jeunes atteints de TCA
 - 9.10.2. Stratégies de gestion du passage à l'âge adulte
 - 9.10.3. Prévention et éducation alimentaire chez les adolescents

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

- 10.1. Éducation à la promotion d'une image corporelle saine
 - 10.1.1. Encouragement d'une perception positive du corps et de l'image corporelle
 - 10.1.2. Stratégies pour lutter contre la pression sociale et les normes de beauté
 - 10.1.3. Création de un environnement qui favorise l'acceptation de soi
- 10.2. Programme «Health at Every Size» (HAES) et l'alimentation équilibrée
 - 10.2.1. Principes de l'approche Health at Every Size (HAES)
 - 10.2.2. Promotion de une relation saine avec la nourriture et l'exercice
 - 10.2.3. Enseignement de l'importance du respect des différentes formes et tailles de corps
- 10.3. Éducation et prévention dans l'utilisation de: ozempic et 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 l' prévention
 - 10.4.1. Rôle des parents et des personnes qui s'occupent des enfants dans la promotion d'une relation saine avec la nourriture
 - 10.4.2. Communication efficace entre parents et enfants sur la santé mentale et la nutrition
 - 10.4.3. Ressources et soutien aux familles pour la prévention des TCA
- 10.5. Stratégies sur les médias et les médias sociaux
 - 10.5.1. Utilisation responsable des images corporelles dans les médias
 - 10.5.2. Campagnes de conscience et sensibilisation dans les réseaux sociaux
 - 10.5.3. Collaboration avec des influenceurs et des personnalités publiques pour la promotion de la prévention
- 10.6. The family dinner project
 - 10.6.1. L'importance de manger en famille
 - 10.6.2. Conversations d'impact
 - 10.6.3. Compétences de vie
- 10.7. Collaboration interdisciplinaire en matière de prévention
 - 10.7.1. Travail conjoint des professionnels de la santé, des éducateurs et de la communauté
 - 10.7.2. Exemples d'initiatives de collaboration interdisciplinaire réussies
 - 10.7.3. Promouvoir un réseau de soutien communautaire pour la prévention des TCA
- 10.8. Promouvoir des habitudes alimentaires et physiques saines
 - 10.8.1. Promouvoir un régime alimentaire équilibré et adéquat 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 des TCA
 - 10.9.2. Évaluation des besoins et des ressources de 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 des TCA pour les médecins, les dentistes et les instructeurs
 - 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 dentistes
 - 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 instructeurs
 - 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 Alimentaires 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***.



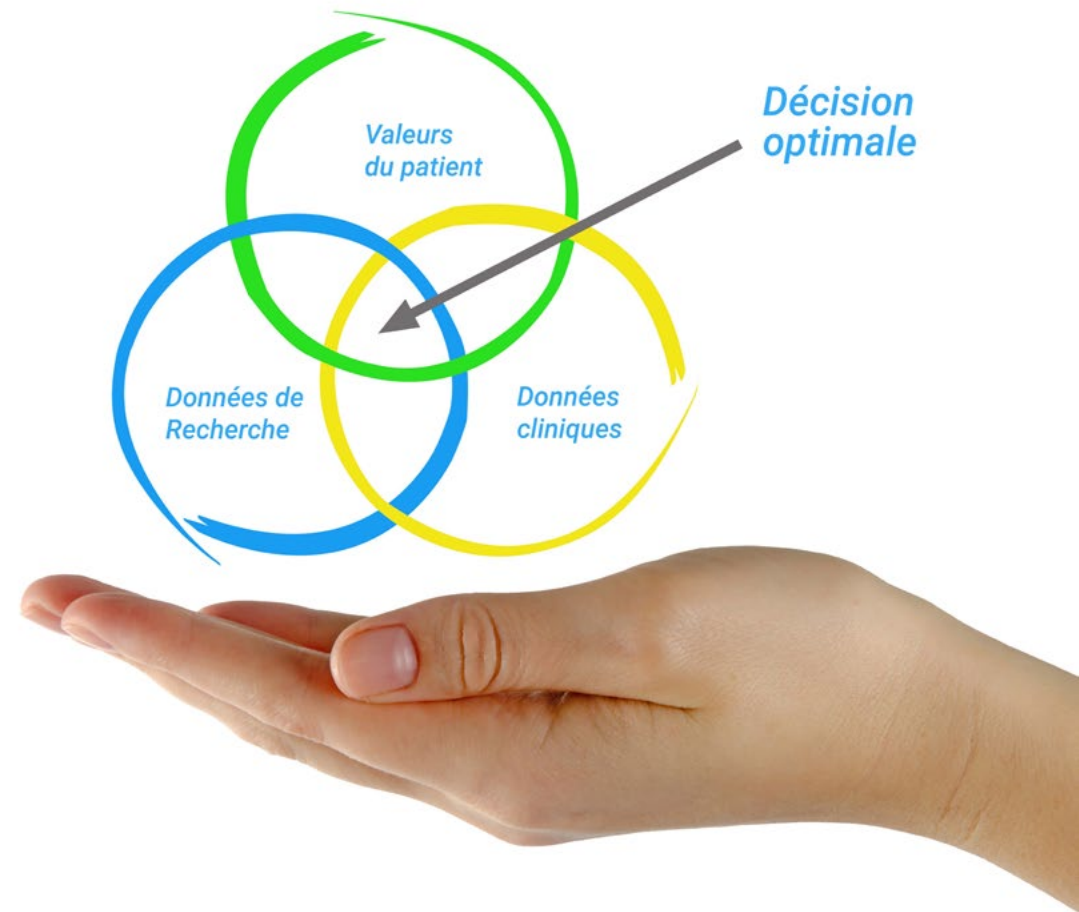
“

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.

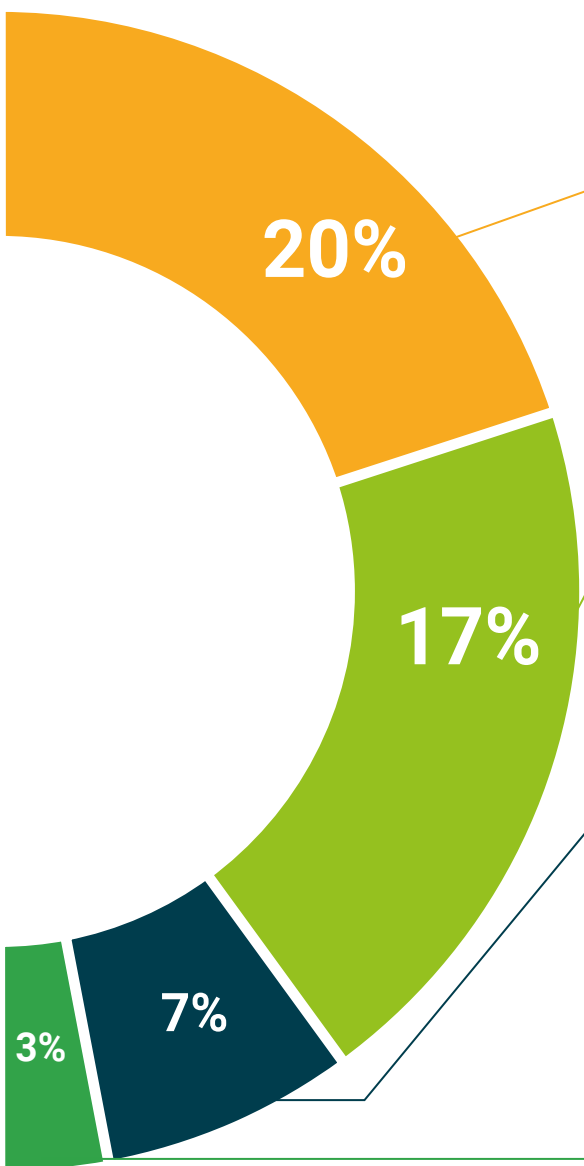
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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 obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à remplir des formalités administratives”

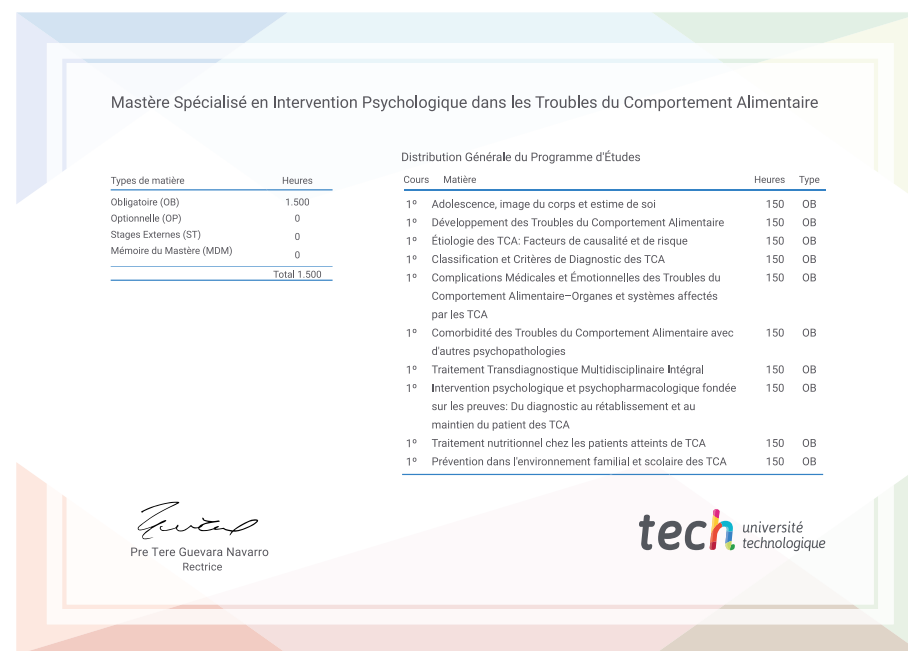
Ce **Mastère Spécialisé en Intervention Psychologique dans les Troubles du Comportement Alimentaire** contient le programme le plus complet et le plus actualisé du marché.

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**

Heures Officielles **1.500 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent 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

