

Mastère Avancé

Psychologie Clinique
et Psychopathologie
de l'Enfant et de l'Adolescent





Mastère Avancé Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web : www.techtute.com/fr/psychologie/mastere-avance/mastere-avance-psychologie-clinique-psychopathologie-enfant-adolescent

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 26

05

Structure et contenu

page 32

06

Méthodologie

page 46

07

Diplôme

page 54

01

Présentation

La détection, le diagnostic et le traitement des pathologies psychologiques de l'enfance et de l'adolescence ont connu, ces derniers temps, des avancées notables en matière de techniques, de protocoles et de méthodologies innovantes qui ont permis une amélioration notable de l'intervention dans ce domaine. Les progrès scientifiques ont également permis l'utilisation de nouveaux médicaments qui ouvrent une nouvelle porte au traitement des patients qui en souffrent.

Il s'agit d'un territoire très complexe, dans lequel convergent des éléments qui rendent le travail du professionnel considérablement plus difficile, comme l'âge des patients, la nécessité de considérer l'environnement familial comme une priorité thérapeutique, et l'évolution mentale que la croissance implique pour eux et qui change le paradigme tout au long de l'intervention. Un territoire très complexe, dans lequel convergent des éléments qui rendent le travail du professionnel particulièrement difficile, comme l'âge des patients, la nécessité de considérer l'environnement familial comme une priorité thérapeutique, et l'évolution mentale que la croissance entraîne chez eux et qui change le paradigme tout au long de l'intervention.





“

Le Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent de TECH vous permettra d'acquérir la formation la plus actualisée dans tous les domaines de ce travail ; une éducation spéciale, de plus grande intensité, durée et impact formatif, créée pour fournir une réponse hautement qualifiée aux professionnels les plus exigeants"

Dans ce Mastère Avancé en Psychologie Clinique de l'Enfant et de l'Adolescent, le psychologue sera capable d'incorporer toutes les connaissances dans les diagnostics suggérés dans le C.I.E.-10 ou le D.S.M. 5 et les s'inscrire dans le cadre du modèle de psychothérapie limitée dans le temps.

En tant qu'institution de formation, il est essentiel pour nous d'enseigner au psychologue qui suit ce Mastère Avancé les composantes différentielles du traitement psychologique des enfants et des adolescents, de connaître la logique et le fonctionnement du cerveau des enfants et des adolescents, ainsi que leurs stratégies particulières de comportement et d'interaction dans les relations psychosociales, car toutes ces connaissances sont cruciales pour mener à bien une intervention psychologique auprès des enfants et des adolescents.

De par notre expérience, nous savons que les compétences personnelles du thérapeute sont cruciales, de sorte que dans ce programme vous découvrirez de multiples procédures et compétences pour atteindre un lien adéquat tant dans l'évaluation et le diagnostic que dans l'intervention avec ce type de patients.

La psychologie clinique, à ce moment historique, doit fournir à l'étudiant non seulement un cadre théorique-scientifique, mais aussi la capacité d'influencer efficacement la maladie mentale et, à partir de là, d'être efficace non seulement en tant qu'évaluateur, mais aussi en tant que précurseur de changement chez le patient, tant dans sa composante comportementale que dans ses souvenirs traumatiques qui conduisent à une inertie de souffrance et de kidnapping émotionnel.

La psychopathologie des enfants et des adolescents ne peut être pleinement comprise que d'un point de vue holistique et développemental. La personnalité de l'enfant est déterminée par les expériences psychologiques et psychopathologiques. L'adaptation ne peut être comprise sans les clés du dynamisme émotionnel et cognitif de l'enfant. De nombreux cas cliniques réels, déclinés en toutes les actions de diagnostic, d'intervention et d'encadrement des familles, en font un enseignement unique.

Nous savons que la psychopathologie en général, et la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent en particulier, n'est pas statique, car elle dépend de l'évolution permanente de notre société, ce qui fait qu'au cours des dernières décennies, des changements sont intervenus dans les relations entre les enfants et les adolescents, tant sur le plan de la santé que de la maladie.

Ce **Mastère Avancé en en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent** contient le programme le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes :

- ◆ Développement de cas cliniques présentés par des experts des différentes spécialités
- ◆ Un contenu graphique, schématique et éminemment pratique
- ◆ Nouveautés, avancées et nouvelles méthodes de travail
- ◆ Présentation d'ateliers pratiques sur l'application des techniques et méthodologies présentées
- ◆ Des images réelles en haute résolution dans les démonstrations
- ◆ Des exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer le processus d'apprentissage
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour développer les compétences de prise de décision sur les situations présentées
- ◆ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion et travail de réflexion individuel
- ◆ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Un Mastère Avancé créé spécialement pour les professionnels qui recherchent la plus haute qualification, avec le meilleur matériel pédagogique, en travaillant sur des cas cliniques réels et en apprenant des meilleurs professionnels du secteur”

“

Ce Mastère Avancé peut être le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons : en plus de mettre à jour vos connaissances en psychologie clinique et en psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent, vous obtiendrez un Mastère Avancé de TECH, la plus grande et la plus prestigieuse institution d'enseignement numérique au monde en espagnol"

Saisissez l'occasion de vous informer sur les dernières avancées en matière de Psychologie Clinique et de Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent et améliorez vos compétences en maîtrisant les dernières techniques : le moyen le plus sûr de vous positionner parmi les meilleurs.

Son corps enseignant comprend des professionnels appartenant à ce domaine, qui apportent l'expérience de leur travail à cette spécialisation, ainsi que des spécialistes reconnus du domaine provenant de différents domaines connexes.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du Mastère Avancé. Cela se fera à l'aide d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine de la Psychologie Clinique et de la Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent et des Réseaux, ayant une grande expérience de l'enseignement.



02

Objectifs

Ce Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent est orienté pour offrir une vision complète, détaillée et actualisée du travail dans les nouvelles techniques et processus de développement dans les différents champs d'action. Une nouvelle façon d'agir et d'intervenir qui est devenue un élément clé des paradigmes de la nouvelle éducation. Notre objectif est de vous fournir la meilleure qualité de formation sur le marché, assurant ainsi votre évolution professionnelle vers l'excellence.



“

Ce Mastère Avancé a été conçu pour que vous puissiez acquérir ou mettre à jour vos connaissances en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent, avec l'utilisation des dernières technologies éducatives, en atteignant de manière fluide, efficace et sûre la capacité de créer, superviser et travailler avec les techniques les plus avant-gardistes"



Objectifs généraux

Cadre de Psychologie psychologie clinique de l'enfant et de l'adolescent

- ◆ Décrire le lien thérapeutique entre le psychothérapeute et l'enfant ou l'adolescent
- ◆ Analyser les changements de conduite pendant le cycle vital
- ◆ Identifier les aspects sains et malades de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Différencier l'adaptation évolutive et l'adaptabilité de la personne
- ◆ Décrire l'encadrement du système familial dans une psychothérapie à thérapeute unique et à patient
- ◆ Décrire l'encadrement du système familial dans une psychothérapie à thérapeute unique et à patient unique
- ◆ Maîtriser l'entretien avec les enfants et les adolescents
- ◆ Maîtriser l'évaluation de la personnalité à notre époque
- ◆ Identifier le rôle de la famille dans le diagnostic de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Décrivez l'intervention en psychologie clinique dans ce groupe d'âge
- ◆ Développer des compétences de gestion suffisantes dans la clinique pour enfants et adolescents

Domaine de la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent

- ◆ Maîtriser les connaissances actuelles sur les troubles de l'enfance et de l'adolescence dans le domaine de la santé mentale et sociale
- ◆ S'entraîner à réaliser le lien thérapeute-patient dans ces groupes d'âge
- ◆ Identifier les agents qui coexistent avec l'enfant et l'adolescent, et découvrir leur incidence sur la psychopathologie du sujet
- ◆ Développer la maîtrise du modèle de psychothérapie à temps limité dans le cadre des psychothérapies de troisième génération
- ◆ Décrire dans des protocoles les programmes d'intervention avec ce type de patients (enfants et adolescents), en tenant compte des caractéristiques et des aspects de ces âges
- ◆ Identifier l'évolution des différents troubles catalogués dans le DSM-5 ou la CIM-10

- ◆ Maîtriser les champs d'interaction médico-psychologique dans le traitement des enfants et des adolescents
- ◆ Fournir au professionnel toutes les références actualisées sur le diagnostic, l'intervention et le processus thérapeutique chez les enfants et les adolescents
- ◆ Décrire avec des protocoles de décision l'étude individualisée de l'enfant et de l'adolescent afin de réaliser une étude psychopathologique rigoureuse
- ◆ Utiliser des arbres de décision pour réaliser un diagnostic différentiel
- ◆ Encadrer toutes les informations dans un modèle de cadre multidisciplinaire dans l'étude du cadre biopsychosocial de l'enfant et de l'adolescent

Domaine de l'intervention psychologique dans les troubles de la personnalité

- ◆ Décrire les principes fondamentaux du psychodiagnostic des troubles psychotiques et des troubles de la personnalité
- ◆ Diagnostic différentiel entre les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques
- ◆ Décrire les différentes sous-spécialités dans le domaine des tests de psychose et de personnalité
- ◆ Maîtriser les connaissances actuelles sur les médicaments utilisés en psychiatrie et en neurologie
- ◆ Pour permettre la réalisation du lien thérapeute-patient-médicament
- ◆ Identifier les propriétés d'absorption des médicaments
- ◆ Développer la maîtrise des symptômes positifs et négatifs des troubles psychotiques
- ◆ Décrire les programmes d'intervention dans les protocoles, en tenant compte des caractéristiques et des aspects spécifiques de ces troubles
- ◆ Identifier l'évolution des différents troubles catalogués dans le DSM-5 ou la CIM-10
- ◆ Maîtriser l'interaction médecin-psychologue dans l'intervention familiale
- ◆ Fournir au professionnel toutes les références actualisées sur le diagnostic, l'intervention et le processus thérapeutique afin d'interagir avec les médicaments
- ◆ Encadrer toutes les informations dans un modèle de cadre multidisciplinaire dans l'étude du cadre biopsychosocial de la relation psychothérapie-pharmacologie dans les troubles psychotiques et les troubles de la personnalité



Objectifs spécifiques

Cadre de Psychologie psychologie clinique de l'enfant et de l'adolescent

- ◆ Développer des stratégies pour traiter les patients mineurs et définir les répercussions juridiques du non-respect du code d'éthique et du statut du patient.
- ◆ Différencier les troubles psychologiques et les changements naturels du développement
- ◆ Établir un diagnostic différentiel en tenant compte de l'étape de développement du patient
- ◆ Identifier, différencier et diagnostiquer les nouvelles et différentes formes de maladies psychologiques de l'enfance et de l'adolescence d'aujourd'hui
- ◆ Gérer le diagnostic et l'encadrement de manière propice dans ces groupes d'âge
- ◆ Développer des techniques pour obtenir la motivation et la participation active du patient enfant et adolescent dans le processus de diagnostic et d'intervention
- ◆ Mettre en place une intervention certaine auprès du patient sans négliger l'implication de la famille, de l'école ou du groupe de pairs
- ◆ Développer la connaissance des différents troubles mentaux ou des anomalies comportementales ou émotionnelles
- ◆ Établir un pronostic réaliste de la situation de l'enfant ou de l'adolescent dans le cadre du diagnostic différentiel
- ◆ Gérer la clinique actuelle dans ses variantes biopsychosociales
- ◆ Développer des protocoles et des outils qui permettent d'intervenir avec garanties
- ◆ Gérer les différents masques et formes atypiques de présentation de la maladie chez les enfants et les adolescents

- ◆ Décrire l'utilisation des arbres de décision basés sur le DSM 5 CIE-10
- ◆ Développer des outils adéquats pour que le patient puisse identifier le thérapeute comme une référence
- ◆ Réaliser des protocoles d'intervention adaptés au patient
- ◆ Maîtriser l'intervention en l'adaptant au profil du patient
- ◆ Définir les parcours spécifiques à chaque trouble avec leurs inconnues et leurs difficultés
- ◆ Concevoir une intervention basée sur la créativité et l'expérience en tant que clinicien, en s'adaptant à ce qui se passe à chaque instant

Domaine de la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent

- ◆ Traiter de la pratique clinique de l'enfance et de l'adolescence, ainsi que fournir les compétences nécessaires pour travailler avec ces âges
- ◆ Identifier et prendre des décisions concernant les patients en tenant compte de la situation sociale et affective dans laquelle ils se trouvent
- ◆ Maîtriser l'inter-cours dans le cadre d'une psychothérapie à durée limitée
- ◆ Réaliser et adapter des protocoles d'intervention dans un cadre interdisciplinaire
- ◆ Aborder l'environnement familial, scolaire et social
- ◆ Gérer la dynamique du temps thérapeutique
- ◆ Utiliser le silence dans l'intervention auprès des enfants et des adolescents
- ◆ Gérer les crises émotionnelles au cours d'une séance avec des enfants ou des adolescents et des adultes
- ◆ Maîtriser les outils d'évaluation et d'intervention en utilisant tous les sens
- ◆ Identifier et utiliser les informations des agents éducatifs et familiaux autour de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Développer l'intervention en fonction de la logique mentale à ces âges
- ◆ Décrire les schémas émotionnels du patient
- ◆ Maîtriser la relation afin de devenir le référent du patient sans entrer en concurrence avec ses parents ou ses référents actuels

- ◆ Gérer et stabiliser les carences émotionnelles et affectives du patient dans le cadre de l'intervention
- ◆ Maîtriser et gérer les caractéristiques différentielles des pathologies psychologiques dans cette tranche d'âge
- ◆ Identifier et maîtriser la pratique clinique et le pronostic des différents troubles de l'enfance et de l'adolescence
- ◆ Utiliser l'intervention pour déterminer quand il est nécessaire que d'autres professionnels se joignent au processus d'analyse
- ◆ Développer et comprendre les mutations et les nouvelles formes de maladies
- ◆ Développer les connaissances qui discriminent un problème important de l'évolution naturelle de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Gérer et maîtriser la psychopathologie actuelle
- ◆ Développer des modèles de suivi qui expriment les changements de pathologies dans l'enfance et l'adolescence

Domaine de l'intervention psychologique dans les troubles de la personnalité

- ◆ Prendre en charge la clinique du patient en, et acquérir des compétences nécessaires pour travailler de manière multidisciplinaire
- ◆ Identifier et prendre des décisions concernant les patients en tenant compte de la situation sociale et affective dans laquelle ils se trouvent
- ◆ Maîtriser le cours dans un cadre d'intervention sur les troubles psychotiques et les troubles de la personnalité
- ◆ Réaliser et adapter des protocoles d'intervention dans un cadre interdisciplinaire
- ◆ Traiter de l'utilisation clinique des médicaments
- ◆ Gérer la dynamique du temps thérapeutique
- ◆ Employer des connaissances sur les effets secondaires des médicaments afin qu'ils n'entraient pas l'intervention de la psychothérapie dans le cas de troubles psychotiques

- ♦ Gérer les crises émotionnelles avec des médicaments psychotropes dans ces maladies
- ♦ Maîtriser les outils d'évaluation et d'intervention en utilisant tous les indicateurs d'intervention
- ♦ Identifier et utiliser les informations des agents sociaux et familiaux
- ♦ Développer l'intervention en médicaments fonction de la logique mentale des différents âges
- ♦ Décrire les effets sur le tissu social du patient psychotique
- ♦ Maîtriser les effets néfastes et permanents de ces maladies
- ♦ Gérer et stabiliser les carences émotionnelles et affectives du patient dans le cadre de l'intervention
- ♦ Maîtriser et gérer les caractéristiques différentielles avec lesquelles se présentent les pathologies psychotiques
- ♦ Identifier et maîtriser les caractéristiques cliniques et pronostiques des différents troubles de l'enfance et de l'adolescence avec une intervention pharmacologique due à ces troubles
- ♦ Utiliser l'intervention pour déterminer à quel moment d'autres professionnels doivent être impliqués dans le processus
- ♦ Développer et comprendre les mutations et les nouvelles formes de maladie dans les troubles de la personnalité
- ♦ Développer les connaissances qui permettent de distinguer un problème important de l'évolution naturelle dans le processus de la vie familiale
- ♦ Gérer et maîtriser la psychopathologie systémique à l'origine de ces troubles
- ♦ Développer des modèles de surveillance qui expriment les changements dans les pathologies liées au stress et les états mentaux pathologiques chroniques



Notre objectif est de vous aider à réaliser le vôtre, grâce à un programme de spécialisation très exclusif qui deviendra une expérience de croissance professionnelle incomparable"

03

Compétences

Après avoir réussi les évaluations du Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent, vous aurez acquis les compétences professionnelles nécessaires pour réaliser votre travail avec la plus grande qualité, avec les connaissances les plus actuelles dans ce domaine, et avec la certitude d'offrir un enseignement basé sur le plus grand recueil de connaissances et d'expériences disponible sur le marché actuel de l'enseignement. Un saut vers une praxis de haut niveau.





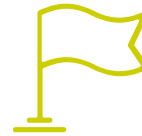
“

Ce Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent vous propulsera aux plus hauts niveaux de travail dans ce domaine, avec les qualifications et les compétences des experts les plus actuels”



Compétences générales

- ◆ Décrit les compétences du psychodiagnostic, de l'évaluation psychologique et de l'expertise pour un travail efficace dans l'intervention sur les troubles psychotiques et les troubles de la personnalité
- ◆ Manipuler la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent afin de créer un cadre de confiance diagnostique et de pronostic ultérieur
- ◆ Maîtriser la relation pour réaliser un lien approprié et d'obtenir les informations nécessaires à la réalisation du diagnostic
- ◆ Établir un lien avec l'enfant et l'adolescent afin de repérer les agents les plus pertinents dans son histoire et, à partir de là, prendre son histoire clinique
- ◆ Apprécie tous les éléments de la communication afin de connaître non seulement ce que le patient manifeste, mais aussi ce qu'il ressent et perçoit
- ◆ Décrit les différents modèles qui expliquent l'état du sujet afin de pouvoir prendre des décisions concernant la situation psychopathologique du sujet
- ◆ Identifie les différents critères qui établissent actuellement l'expression de la maladie psychologique afin d'établir une intervention adéquate sur le sujet
- ◆ Décrire et proposer des expressions cliniques qui, bien que non répertoriées dans les manuels de diagnostic, sont courantes dans la pratique clinique quotidienne, afin de disposer d'une étude psychopathologique adéquate
- ◆ Maîtriser la relation pluridisciplinaire pour aider et assister avec les connaissances des autres professionnels et réaliser une analyse psychopathologique en accord avec la réalité du sujet
- ◆ Comprend l'importance de l'intervention psychosociale dans les troubles psychotiques et les troubles de la personnalité
- ◆ Comprend les réactions d'une personne souffrant de ces troubles
- ◆ Capacité à offrir un soutien psychologique initial au début d'un épisode psychotique
- ◆ Capacité à offrir une aide psychologique initiale de soutien au début d'un trouble psychotique
- ◆ Maîtriser les compétences spécifiques nécessaires à une intervention efficace en cas de crise
- ◆ Créer et appliquer des protocoles d'action adaptés aux situations spécifiques qui provoquent une situation d'urgence
- ◆ Offrir des stratégies pour la prévention et la gestion du stress causé par une situation de crise dans l'environnement familial
- ◆ Développer des interventions de groupe pour la réintégration psychosociale
- ◆ Comprendre les bases des modèles et des techniques les plus efficaces utilisés dans la thérapie des psychoses et des troubles de la personnalité
- ◆ Former à la gestion d'une équipe psychosociale
- ◆ Maîtriser des stratégies pour la relation avec l'équipe multidisciplinaire
- ◆ Évaluer et intervenir dans les pathologies médicales mineures qui surviennent en conséquence de la situation du patient présentant une pathologie psychotique
- ◆ Former à la gestion de l'intervention auprès des enfants et des adolescents
- ◆ Maîtriser la pratique clinique actuelle des troubles psychiatriques chez l'enfant et l'adolescent
- ◆ Gérer la relation multidisciplinaire afin d'effectuer le travail d'un clinicien dans ces groupes d'âge
- ◆ Établir un lien thérapeutique approprié avec le patient
- ◆ Gérer les différents types de patients et leurs profils, afin d'obtenir un attachement, un confinement et une fixation des limites adéquats dans l'intervention
- ◆ Établir une relation en tant que référent sans entrer en concurrence avec les référents de base du patient
- ◆ Traitement et connaissance du psychodiagnostic et de l'intervention clinique pour ces âges
- ◆ Maîtriser la casuistique clinique actuelle, avec ses équivalents masqués et psychosomatiques



Compétences spécifiques

- ◆ Développer des théories expliquant la pathologie psychotique à partir de critères cliniques
- ◆ Utiliser et maîtriser les techniques projectives pour l'évaluation du patient psychotique
- ◆ Gérer et découvrir les éléments intrapersonnels du sujet grâce au test de Rorschach
- ◆ Identifier et maîtriser les tests de dessin et le test désidératif
- ◆ Développer des conclusions avec le test de couleur Max Lüscher
- ◆ Interpréter et reconnaître l'état psychique dans l'étude TAT
- ◆ Expliquer et décrire les résultats des tests neurologiques spécifiques au diagnostic différentiel
- ◆ Utiliser et maîtriser les échelles de crédibilité CBCA et SVA dans le compte
- ◆ Explique le caractère approprié du processus d'intervention
- ◆ Décrire les mécanismes du prépositionnement
- ◆ Sensibiliser à l'importance du soutien psychologique dans les situations d'urgence des troubles psychotiques et bipolaires
- ◆ Différencie les caractéristiques particulières des différents profils dans les troubles de la personnalité
- ◆ Identifier les différents niveaux de gravité
- ◆ Déterminer pourquoi le soutien psychosocial est important dans ces processus pathologiques
- ◆ Discriminer les différents moments de l'intervention psychosociale
- ◆ Comprendre la place du psychologue dans ces troubles et sa relation avec le reste des

acteurs impliqués

- ◆ Comprendre les objectifs de l'intervention et sa finalité
- ◆ Maîtriser les principes de base de l'intervention en cas de crise
- ◆ Identifier et éviter les pièges courants dans l'intervention auprès des patients psychotiques et des troubles de la personnalité
- ◆ Comprendre le stress et ses caractéristiques générales dans les états psychotiques
- ◆ Comprendre le fonctionnement neurologique du cerveau dans les troubles psychotiques et bipolaires et les troubles bipolaires
- ◆ Identifier les mécanismes de défense psychologique qu'une personne déploie lorsqu'elle est confrontée à une situation qui la dépasse
- ◆ Évaluer ce qui est normal et ce qui ne l'est pas parmi les réactions d'une personne dans une situation critique
- ◆ Comprendre le concept de crise psychologique et ses caractéristiques
- ◆ Découvrir les déclencheurs des crises psychotiques
- ◆ Identifier les caractéristiques d'une personne en phase d'impact et les lignes directrices d'intervention pour y faire face
- ◆ Facilite la proactivité dans la réponse du patient
- ◆ Créer un climat de confiance dans la relation avec la personne concernée
- ◆ Capacité d'écoute empathique au sein du discours délirant et désorganisé
- ◆ Développer des compétences en communication appliquées à la transmission et à la réception d'informations
- ◆ Développer des compétences en communication appliquées à la transmission et à la réception d'informations
- ◆ Être formé pour gérer une discussion ou une conversation difficile
- ◆ Utiliser les questions de manière appropriée pour gérer la conversation avec le patient
- ◆ Maîtriser la stratégie de la paraphrase
- ◆ Gérer les techniques d'influence et de persuasion pour surmonter la résistance des patients et faciliter le changement vers des réponses plus adaptatives
- ◆ Susciter une réaction positive chez le patient pour permettre de progresser vers une solution
- ◆ Maîtriser la communication en termes de présent et de futur, en évitant les boucles de réflexion sur le passé
- ◆ Soumettre et exécuter selon des normes déontologiques
- ◆ Différencier et décrire la violence dans un cadre de sécurité pour la victime
- ◆ Maîtriser et manifester des mécanismes de différenciation de la simulation
- ◆ Capable de fournir des informations pertinentes en fonction du moment de l'intervention
- ◆ Capacité à anticiper les changements de situation et à orienter le patient vers des solutions
- ◆ Faciliter la prise de décision pour une résolution efficace des crises
- ◆ Facilite la liaison avec les autres ressources dont le patient a besoin
- ◆ Développer un protocole d'intervention spécifique, avec des objectifs et des directives d'intervention adaptés, pour l'intervention auprès de la personne en situation de stress aigu, d'anxiété et de panique, avec trouble psychotique
- ◆ Élaborer un protocole d'intervention spécifique, avec des objectifs et des directives d'intervention adaptés, pour l'intervention auprès de la personne endeuillée
- ◆ Identifier le traitement spécifique avec le patient agressif
- ◆ Concevoir l'intervention auprès de la personne menaçant de se suicider
- ◆ Développer un protocole d'intervention spécifique, avec des objectifs et des directives d'intervention adaptés, pour intervenir auprès des enfants

- ◆ Concevoir un protocole d'intervention spécifique avec le patient toxicomane à double pathologie
- ◆ Décrire l'intervention auprès du patient en poussée psychotique
- ◆ Concevoir des protocoles d'intervention auprès des personnes présentant une déficience intellectuelle
- ◆ Décrire l'intervention auprès des personnes souffrant de troubles de la parole
- ◆ Décrire les caractéristiques du stress dans les situations d'urgence
- ◆ Reconnaître les signes perceptibles de l'impact psychologique
- ◆ Identifier et transmettre les techniques générales d'habitudes saines
- ◆ Maîtriser différentes techniques de gestion du stress de type cognitif et comportemental de gestion du stress
- ◆ Comprendre les différences entre les techniques de groupe et les techniques individuelles d'intervention auprès du patient psychotique
- ◆ Évaluer quand il est nécessaire d'appliquer une technique d'intervention de groupe
- ◆ Comprendre les différences entre l'intervention de crise et la thérapie de crise
- ◆ Expliquer les bases de la Psychothérapie à durée limitée et ses avantages dans la thérapie de crise
- ◆ Être sensible à l'importance de la délégation des tâches et des responsabilités
- ◆ Formé à appliquer des stratégies et des techniques de résolution, des conflits au sein d'équipes multidisciplinaires travaillant avec des patients psychotiques et des troubles de la personnalité
- ◆ Sensibiliser à l'importance de connaître les premiers secours appliqués à l'intervention de ce type de patients
- ◆ Développer et identifier les signes et symptômes des pathologies les plus fréquentes dans les situations d'urgence psychosociale
- ◆ Identifier quand appeler à l'aide les services de santé Gérer l'intervention avec des benzodiazépines
- ◆ Maîtriser l'interaction entre les antidépresseurs et les autres médicaments
- ◆ Décomposer la différence de performance entre les ISRS et les RIMA
- ◆ Développer une intervention appropriée avec le carbonate de lithium
- ◆ Connaître et manipule l'acide valproïque
L'intervention de la Carbamazépine différencie l'intervention pour l'agitation des inhibiteurs de l'acétylcholinestérase
- ◆ Comprendre le caractère unique des maladies psychologiques des enfants et des adolescents
- ◆ Distinguer le normal du pathologique à ces âges
- ◆ Identifier un symptôme comme une expression de l'état de l'enfant ou de l'adolescent
- ◆ Décrire les différents niveaux de gravité des pathologies
- ◆ Reconnaître et maîtriser les causes des maladies psychologiques chez les enfants et les adolescents
- ◆ Différencier les formes de maladies de l'enfance, de l'adolescence et de l'âge adulte
- ◆ Reconnaître et énumérer l'importance de la communication familiale
- ◆ Décrire le caractère unique du langage familial parmi ses membres
- ◆ Signaler et décrire la prise en charge des enfants du point de vue de la pathologie familiale
- ◆ Souligner l'importance du rejet dans l'enfance
- ◆ Décrire comment la négligence et l'agression laissent des traces à vie
- ◆ Décrire l'importance de la composition de la famille
- ◆ Traiter de la psychologie des jumeaux et du jumelage
- ◆ Décrire l'influence d'avoir un frère ou une sœur malade
- ◆ Explore l'importance de l'endroit où l'on est né dans la famille
- ◆ Présente le rôle des grands-parents dans l'éducation des enfants aujourd'hui
- ◆ Fait le lien entre le type de famille et les troubles possibles dans l'enfance et l'adolescence

- ◆ Identifier et expliquer l'impact du stress sur le fonctionnement de la famille et l'impact du stress sur la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Relier les facteurs de stress familiaux à des modèles de comportements dysfonctionnels
- ◆ Reconnaître et étudier l'impact du deuil parental sur l'enfance et l'adolescence
- ◆ Être capable de décrire tous les éléments nécessaires à la réalisation d'un bilan psychologique approprié
- ◆ Gérer et décrire le cadre des entretiens avec les enfants et les adolescents
- ◆ Développer la gestion des tactiques de conduite des entretiens
- ◆ Établir un lien entre la relation commune entre l'évaluation et l'intervention
- ◆ Présente un processus de diagnostic objectif
- ◆ Reconnaître toutes les perspectives et dimensions de l'évaluation de la personnalité
- ◆ Describe la exploración y la evaluación de la personalidad fóbica
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la personnalité phobique.
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la personnalité explosive-bloquée
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la personnalité histrionique
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la personnalité rigide
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la personnalité soumise
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la personnalité agressive
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de l'intelligence
- ◆ Gérer l'étude de l'intelligence
- ◆ Développer ses connaissances sur les intelligences multiples
- ◆ Identifier l'importance de l'intelligence émotionnelle
- ◆ Évaluer l'activité motrice de l'enfant
- ◆ Identifier si l'enfant a atteint les capacités motrices correspondantes à son âge
- ◆ Décrire et gérer la latéralité et la motricité fine
- ◆ Évaluer et gérer l'espace linguistique de la personne
- ◆ Évaluer la maîtrise du vocabulaire
- ◆ Examiner les capacités du sujet en matière de langue parlée et écrite
- ◆ Comprendre les inconvénients de l'expression et de la communication
- ◆ Décrire l'exploration et l'évaluation de la famille
- ◆ Identifier les systèmes familiaux fermés
- ◆ Identifier les systèmes familiaux ouverts
- ◆ Décrire les règles familiales de chaque famille
- ◆ Décrire les rituels familiaux
- ◆ Découvrir les liens qui permettent l'équilibre familial
- ◆ Décrire l'analyse qui doit être effectuée afin de comprendre comment la famille fait face aux crises
- ◆ Identifier les frontières imaginaires qui séparent la famille du reste de la communauté
- ◆ Déterminer si la force de la relation familiale est centripète ou
- ◆ Identifier et apprendre à connaître l'organisation structurale de la famille
- ◆ Évalue les caractéristiques des relations sociales et de la socialisation du sujet
- ◆ Concevoir comment localiser le véritable réseau de pairs du sujet
- ◆ Évaluer et diagnostiquer les éventuels troubles mentaux du sujet
- ◆ Enseigner la relation neurologique et biochimique avec le comportement du sujet
- ◆ Connaître et gérer les troubles de développement neurologiques
- ◆ Connaître et gérer les troubles psychotiques
- ◆ Connaître et gérer les troubles cyclothymiques
- ◆ Connaître et gérer les troubles bipolaires
- ◆ Connaître et gérer les troubles dépressifs
- ◆ Connaître et gérer les troubles de l'anxiété

- ◆ Connaître et gérer les troubles obsessionnels compulsifs
- ◆ Connaître et gérer les troubles en relation avec des traumatismes ou des facteurs de stress
- ◆ Connaître et gérer les troubles dissociatifs
- ◆ Connaître et gérer les troubles avec symptômes somatiques
- ◆ Connaître et gérer les troubles alimentaires et de la prise
- ◆ Connaître et gérer les troubles de l'excrétion
- ◆ Connaître et gérer les troubles du sommeil et de l'éveil
- ◆ Connaître et gérer les troubles de dysphorie de genre
- ◆ Connaître et gérer les troubles du contrôle des impulsions et les troubles du comportement
- ◆ Connaître et gérer les troubles liés aux substances et aux dépendances
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers paranoïaque
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers schizoïde
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers schizotypique
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers antisocial
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers limite
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers histrionique
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers narcissique
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers d'évitement
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers de la dépendance
- ◆ Connaître et gérer les troubles de la personnalité dans l'univers obsessionnels
- ◆ Détecter et évaluer les problèmes relationnels avec les parents
- ◆ Détecter et évaluer les problèmes relationnels avec les frères et sœurs
- ◆ Décrire les conséquences de l'éducation loin des parents
- ◆ Décrire les conséquences d'une relation parentale conflictuelle
- ◆ Décrire les conséquences d'une rupture familiale pour séparation ou divorce
- ◆ Décrire les conséquences des expressions émotionnelles excessives dans la famille
- ◆ Décrire les conséquences du deuil
- ◆ Décrire les conséquences de la maltraitance
- ◆ Décrire les conséquences d'abus
- ◆ Décrire les conséquences de la négligence
- ◆ Décrire les conséquences de problèmes éducatifs
- ◆ Décrire les conséquences de problèmes professionnels
- ◆ Décrire les conséquences de problèmes économiques
- ◆ Décrire les conséquences de problèmes de logement
- ◆ Décrire les conséquences de la solitude
- ◆ Décrire les conséquences de l'exclusion ou du rejet social
- ◆ Décrire les conséquences d'avoir été victime de la délinquance
- ◆ Décrire les conséquences d'avoir été exposé à des catastrophes
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise des techniques de modification du comportement
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise du système d'économie symbolique
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de l'analyse comportementale fonctionnelle
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de la thérapie systémique
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de la création et de l'expression de métaphores et d'histoires
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de prescriptions avec des rituels de guérison
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de la thérapie stratégique
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise d'ordonnances originales
- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de la restructuration

- ◆ Gérer et enseigner la maîtrise de la psychothérapie de temps limité
- ◆ Concevoir et proposer différents protocoles avec des jeux thérapeutiques
- ◆ Concevoir et proposer différents protocoles avec des dessins
- ◆ Concevoir et proposer différents protocoles avec la psychodramatisation
- ◆ Concevoir et proposer différents protocoles avec des moyens informatiques
- ◆ Concevoir et proposer différents protocoles avec de l'imagination, de la relaxation et de l'hypnose clinique
- ◆ Concevoir et proposer de nombreux protocoles avec des techniques de biofeedback
- ◆ Enseigner et décrire la gestion des benzodiazépines
- ◆ Enseigner et décrire la gestion des antidépresseurs
- ◆ Enseigner et décrire la gestion des drogues autistiques
- ◆ Enseigner et décrire la gestion des médicaments antipsychotiques
- ◆ Enseigner et décrire la gestion des neuroleptiques classiques
- ◆ Enseigner et décrire la gestion des neuroleptiques atypiques
- ◆ Créer un lien approprié pour permettre l'étude psychopathologique
- ◆ Préparer et maîtriser la relation dès la première rencontre avec l'enfant ou l'adolescent
- ◆ Développer la relation thérapeutique dès la première séance en tant qu'autorité
- ◆ Identifier le moment où il faut fixer des limites au sujet
- ◆ Découvrir et retrouver les mémoires émotionnels des composants du trouble
- ◆ Maîtriser et gérer la relation jusqu'à devenir une personne référente
- ◆ Décrire et préciser l'héritage du conflit du sujet
- ◆ Découvrir et promouvoir le tissu psychique de l'enfant ou de l'adolescent
- ◆ Identifier le noyau expérientiel du sujet



- ◆ Élaborer les concepts d'accompagnement, de confinement et de reconduite dans la relation
- ◆ Comprendre et gérer les symptômes actuels de la Psychopathologie
- ◆ Développer des protocoles qui différencient les aspects sains et développementaux de l'enfant et de l'adolescent malade
- ◆ Identifier les conflits intrapsychiques du sujet
- ◆ Identifier les schémas émotionnels du sujet
- ◆ Différencier les différentes étiologies des troubles mentaux chez les enfants et les adolescents
- ◆ Décrire les émotions ressenties par le sujet et les acteurs qui l'entourent
- ◆ Découvrir les masques et les expressions de la maladie psychique dans l'enfance et l'adolescence
- ◆ Gérer et maîtriser les techniques de mise en scène, de sauvetage et de résultat du processus d'évaluation
- ◆ Identifier et promouvoir l'expression d'expériences émotionnelles correctives
- ◆ Identifier la dynamique du système familial du sujet
- ◆ Élaborer et développer le type d'enfant possible que le sujet est
- ◆ Préciser et déterminer si le sujet était un enfant rejeté ou abandonné
- ◆ Évaluer et décrire l'histoire de la fratrie du sujet
- ◆ Différencier et trouver les éventuelles relations doubles, ambiguës ou incohérentes que le sujet a eues dans son histoire
- ◆ Évaluer et déterminer la psychopathologie familiale et son impact sur l'état actuel du sujet
- ◆ Apprécier et développer l'histoire de la dépendance des membres de la famille
- ◆ Identifier et décrire les modes d'adaptation pathologique vécus par le sujet
- ◆ Apprécier et développer dans un continuum la relation avec les grands-parents
- ◆ Identifier et décrire les coping pathologiques possibles dans le cadre du syndrome de Poll par procuration
- ◆ Différencier et trouver des éléments pathologiques envers le sujet, tels que la négligence des limites, le blâme ou le fait de ne pas permettre la croissance
- ◆ Décrire les attachements nuisibles tels que la surdépendance, le détachement, l'anxio-colérique ou la dépressive-démoralisation
- ◆ Identifier les problèmes socio-économiques de la famille
- ◆ Différencier l'énergie centripète et centrifuge dans la famille
- ◆ Évaluer et décrire les relations et les différends entre les oncles et tantes et les oncles et autres membres de la famille proche
- ◆ Développer des protocoles pour la détection d'abus et de violence envers le sujet
- ◆ Identifier la privation de soins et d'aide en tant qu'enfant ou adolescent
- ◆ Découvrir le rapport du sujet à l'école
- ◆ Décrire l'histoire de l'école et sa relation avec l'éducation
- ◆ Identifier les accidents et les moments dangereux vécus par le sujet
- ◆ Souligner l'incidence de l'échec scolaire et ses répercussions sur l'histoire du sujet
- ◆ Apprécier le sens de la vie du sujet
- ◆ Identifier et décrire le niveau de self social du sujet
- ◆ Évaluer et maîtriser les troubles du développement de l'enfant
- ◆ Reconnaître et différencier les troubles du spectre autistique
- ◆ Décrire les signes des troubles du langage
- ◆ Différencier et encadrer les troubles psychotiques de l'enfance et de l'adolescence
- ◆ Décrire et maîtriser les caractéristiques cliniques de la schizophrénie chez les enfants et les adolescents

- ◆ Apprécier et gérer les signes de dépression majeure chez les enfants et les adolescents
- ◆ Identifier et différencier les troubles anxieux sous leurs différentes rubriques
- ◆ Différencier et établir la relation entre le trouble obsessionnel-compulsif et la dismorphobie ou le trouble d'accumulation
- ◆ Exprimer et identifier l'importance du stress dans le devenir psychopathologique de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Souligner l'incidence du traumatisme dans la Psychopathologie
- ◆ Élaborer et gérer la clinique dissociative chez l'enfant et l'adolescent
- ◆ Évaluer et énumérer les composantes de l'anorexie et de la boulimie
- ◆ Signaler et identifier l'énurésie et l'encoprésie dans l'histoire clinique du sujet
- ◆ Différencier les troubles du sommeil et de l'éveil
- ◆ Gérer la dynamique du somnambulisme
- ◆ Différencier les terreurs nocturnes des cauchemars
- ◆ Identifier la dysphorie de genre chez les enfants et les adolescents
- ◆ Apprécier et conclure sur les éléments clés du trouble du contrôle des impulsions
- ◆ Reconnaître et manifester tout le répertoire propre du trouble oppositionnel avec provocation.
- ◆ Décrire les corrélats comportementaux des troubles liés à la consommation de substances
- ◆ Gérer et maîtriser la casuistique pour détecter le syndrome de la colère explosive et les crises de colère
- ◆ Identifier le syndrome de l'empereur
- ◆ Souligner l'impact de l'égoïsme pathologique dans l'enfance et l'adolescence
- ◆ Identifier le mensonge et la prétention
- ◆ Décrire le besoin pathologique d'être collé au téléphone
- ◆ Développer une méthodologie pour détecter le mensonge compulsif
- ◆ Évaluer et élaborer les caractéristiques de la personnalité NEET
- ◆ Identifier la casuistique des enfants dans la clé
- ◆ Gérer et détecter le profil de la suicidalité chez les enfants et les adolescents
- ◆ Décrire les axes dépressifs dans l'enfance et l'adolescence
- ◆ Développer les diagnostics différentiels de l'autisme et de l'hyperactivité
- ◆ Identifier et évaluer les troubles neurologiques
- ◆ Expliquer les éléments de comorbidité des troubles de la personnalité et de la pathologie de l'enfant et de l'adolescent
- ◆ Décrire les troubles de la personnalité antisociale, borderline et paranoïaque
- ◆ Développer les moyens de détecter les troubles de la personnalité histrionique, dépendante et évitante
- ◆ développer et reconnaître les signes particuliers du trouble de la personnalité passive agressive
- ◆ Faire la différence entre la connaissance de l'ADN et de l'ARN
- ◆ Décrire l'importance de l'épigénétique dans l'étude du comportement des enfants et des adolescents
- ◆ Gérer et maîtriser le rôle de la sympathie et de l'empathie dans l'apprentissage par procuration
- ◆ Différencier la mode des composantes de l'adhésion de celle de la dépendance
- ◆ Évaluer et noter la pression des pairs sur le sujet
- ◆ Évaluer l'impact des troubles anxieux, dépressifs et psychologiques des parents
- ◆ Exprimer l'importance de l'admiration dans l'équilibre global de l'individu
- ◆ Élaborer des plans d'analyse efficaces pour le diagnostic différentiel
- ◆ Identifier et reconnaître l'image du sujet



- ◆ Décrire des syndromes peu connus comme étant auto-blessures
- ◆ Maîtriser et gérer que l'automutilation diminue l'anxiété émotionnelle
- ◆ Identifier et élaborer des plans de lutte contre le négativisme et le vandalisme
- ◆ Souligner l'importance de maintenir des liens affectifs avec le sujet
- ◆ Souligner le nihilisme et l'anhédonie comme des symptômes atroces pour la psyché humaine
- ◆ Décomposer et gérer la classification DSM-5 et CIM-10 des maladies mentales
- ◆ Communiquer et éduquer pour que les diagnostics proposés débouchent sur une relation thérapeutique efficace
- ◆ Préconiser et développer des protocoles qui différencient la santé de la maladie dans la famille
- ◆ Découvrir l'arsenal des signes et signaux permettant d'identifier la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent

“

Mettez-vous sur la voie de l'excellence grâce à une formation dispensée par les experts les plus spécialisés du moment et stimulez votre compétitivité au sommet grâce à un CV imbattable”

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine de la psychologie pour enfants. Ainsi, ils apportent à cette spécialisation, l'expérience de leur travail. Par ailleurs, d'autres experts au prestige reconnu participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire. Un corps enseignant composé de spécialistes choisis pour leur parcours professionnel et leurs compétences pédagogiques qui vous permettront de bénéficier de l'expérience directe des meilleurs du secteur.



“

Apprenez des meilleurs grâce à ce corps enseignant exceptionnel et étendu, composé des meilleurs professionnels du secteur, qui vous permettra de bénéficier de l'expérience directe des spécialistes les plus renommés dans tous les domaines de la Psychologie Clinique et de la Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent”

Directeur invité International

Forte d'une solide carrière dans le domaine de la santé mentale, la Docteure Fairlee C. Fabrett est considérée comme une véritable référence internationale. Elle mène une carrière professionnelle et de recherche de premier plan, axée sur l'amélioration de la qualité des soins psychologiques en général, mais avec un accent particulier sur le traitement des enfants et des jeunes.

Depuis plus d'une décennie, la spécialiste entretient un lien continu avec le prestigieux Hôpital McLean du Mass General Brigham. Elle y a dirigé plusieurs projets cliniques. Elle a notamment participé à la supervision de modèles de traitement innovants. Avec le reste de l'équipe de la Division de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent, elle a également mis en œuvre des stratégies de travail globales et multidisciplinaires pour traiter des troubles tels que l'Anxiété, l'Humeur et le Dysfonctionnement Emotionnel.

Son engagement dans la formation d'autres spécialistes l'a amené à développer un programme de stage pour les étudiants de troisième cycle en Psychologie. Une formation universitaire qui non seulement s'aligne sur les fonctions de l'Hôpital McLean, mais qui offre également une vision holistique des tendances thérapeutiques les plus perturbatrices. En outre, elle est responsable de l'adaptation et de la mise en œuvre de plusieurs manuels de traitement ambulatoire, avec des résultats thérapeutiques significatifs.

Parallèlement, elle gère un Programme de Bourses Cliniques destiné à fournir aux jeunes diplômés une formation spécifique pour devenir des conseillers ou des coordinateurs résidentiels communautaires. La plupart des diplômés de cette initiative ont joué un rôle crucial dans l'intégration et la motivation des enfants et des adolescents souffrant de problèmes de santé mentale, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur de l'Hôpital McLean.

Elle convient également de souligner la préparation minutieuse que la Dr Fabrett a suivie tout au long de son expérience professionnelle. Diplômée de l'Université de l'État de l'Arizona et titulaire d'un Doctorat en Psychologie Clinique, elle a poursuivi des études supérieures à l'Université de Harvard.



Dra. Fabrett, Fairlee C.

- ♦ Directrice de la Division de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent à l'Hôpital McLean, Belmont, États-Unis
- ♦ Académique en Psychiatrie à l'Université de Harvard
- ♦ Psychologue à la Cambridge Health Alliance
- ♦ Doctorat en Psychologie Clinique de l'Université d'État de l'Arizona
- ♦ Licence en Psychologie de l'Université de l'Arizona
- ♦ Stage de Psychologie Clinique à la Faculté de Médecine de l'Université de Harvard
- ♦ Stage Académique Post-doctoral à l'Hôpital McLean

“

*Grâce à TECH, vous
pourrez apprendre avec les
meilleurs personnels du monde”*

Direction



Segovia Garrido, Domingo

- ♦ Licence en Psychologie Université de Murcie. 1994-1999
- ♦ Master en Prévention des Risques Professionnels F.E.C.M.E.S. 2003
- ♦ Master en Gestión Integrée des Systèmes FEDA 2005
- ♦ Master en Psychologie Clinique et de la Santé ISEP 2004-05
- ♦ Psychologue à l'Association LASSUS d'aide contre le Syndrome Dépressif 2003-2012
- ♦ Président de l' Association LASSUS d'aide contre le Syndrome Dépressif 2006-2010
- ♦ Directeur Psychologue du Centre de Psychologie Tinte23 Depuis 2014
- ♦ Psychologue à l'Association des Esprits Ouverts de La Roda (Association travaillant avec les membres de la famille et les personnes atteintes de maladies mentales graves) Depuis 2015



M. Aguado Romo, Roberto

- ♦ Psychologue spécialisé en Psychologie Clinique
- ♦ Psychologue européen spécialisé en psychothérapie
- ♦ Directeur général des centres d'évaluation et de psychothérapie de Madrid, Bilbao et Talavera de la Reina.
- ♦ Auteur de Psychothérapie à Temps Limité Chercheur au CerNet, Emotional Network et Institut européen de psychothérapie de temps limité



Dr. Fernández Sánchez, Ángel

- ♦ Psychologue Spécialiste Européen en Psychothérapie par L'EFPA
- ♦ Psychologue Sanitaire Master en Psychologie Clinique et en Psychologie de la Santé
- ♦ Directeur du Centre d'Évaluation et de Psychothérapie de Madrid
- ♦ Tuteur responsable de l'espace Psychodiagnostic et intervention psychologique du CEP
- ♦ Auteur de la technique T.E.N
- ♦ Responsable des études du Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologie de la Santé
- ♦ Spécialiste en Hypnose Clinique et Relaxation Spécialiste en Intervention auprès des enfants et des jeunes



Dr. Otero, Veronica

- ♦ Psychologue Spécialiste Européen en Psychothérapie au centre de santé CEP de Bilbao
- ♦ Responsable du secteur d'intervention de l'enfance et de la jeunesse avec PTL au CEP de Bilbao
- ♦ Master en Psychothérapie de Temps Limité et Psychologie de la Santé
- ♦ Spécialiste de l'Enfance et de l'Adolescence
- ♦ Expert en intervention avec la Psychothérapie à Durée Limitée dans les troubles psychosomatiques
- ♦ Psychothérapeute certifié par Europsy Spécialiste en Psychologie de l'Enfant et de l'Adolescent
- ♦ Centre d'Évaluation et de Psychothérapie. Sede Bilbao

Professeurs

Dr. Arriero, Esther

- ♦ Psychologue spécialiste européen en Psychothérapie de la EFPA au centre de santé CEP de Talavera de la Reina
- ♦ Psychologue Sanitaire
- ♦ Master en Psychothérapie de Temps Limité et Psychologie de la Santé Spécialiste en Thérapie des adultes
- ♦ Spécialiste de l'intervention auprès du patient chronique.

Dr. Benito de Benito, Luis

- ♦ Médecin spécialiste de l'appareil digestif
- ♦ Médecin à l'Hôpital San Chinarro et spécialiste en Endoscopie
- ♦ Master en Psychothérapie de Temps Limité et Psychologie de la Santé Enseignant de l'Université de Navarra

“

Un apprentissage qui s'appuie sur l'expérience réelle des professionnels en exercice. L'apprentissage est le meilleur moyen d'atteindre la qualité dans votre profession"



Dr. Cuesta, José María

- ◆ Psychologue spécialiste européen en Psychothérapie de la EFPA au centre de santé CEP de Talavera de la Reina
- ◆ Expert de l'intervention psychologique des maladies chroniques
- ◆ Psychologue de l'Association de la maladie d'Alzheimer
- ◆ Master en Psychothérapie de Temps Limité et Psychologie de la Santé

Dr De Dios González, Antonio

- ◆ Directeur de Avatar Psicólogos
- ◆ Directeur du département de Psychologie de l'Hôpital Quirón de Marbella
- ◆ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et Psychologie de la Santé par l'Institut Européen des Psychothérapies à Durée Limitée
- ◆ Thérapeute Transpersonnel par l'École Espagnole de Développement Transpersonnel
- ◆ Spécialiste en E.F.T. par le World Center for EFT
- ◆ Master en Programmation Neuro-Linguistique (N.L.P.) par la Society of Neuro-Linguistic Programming de Richard Bandler
- ◆ Spécialiste de l'Hypnose Clinique et de la Relaxation

Dr. González Agüera, Mónica

- ◆ Psychologue responsable du Département de Psychologie de l'Enfant et de l'Adolescent de l'Hôpital Quirón de Marbella et d'Avatar Psicólogos
- ◆ Master en Psychothérapie à Temps Limité et Psychologie de la Santé par l'Institut Européen des Psychothérapies à Temps Limité (I.E.P.T.L.)

Dr. Gascón Martín, Laura

- ◆ Psychologue spécialiste européen en Psychothérapie de la EFPA au centre de santé CEP de Talavera de la Reina
- ◆ Spécialiste en Psychologie Légale et Forensique Psychologue judiciaire.
- ◆ Master en Psychothérapie de Temps Limité et Psychologie de la Santé
- ◆ Expert en psychothérapie chez l'adulte

Dr. Gandarias, Gorka

- ◆ Psychologue Sanitaire
- ◆ Psychologue spécialiste européen en Psychothérapie par L'EFPA à Vitoria
- ◆ Master en Psychothérapie de Temps Limité et Psychologie de la Santé
- ◆ Expert en intervention dans les désorganisations comportementales et la toxicomanie

Dr. Martínez Lorca, Alberto

- ◆ Spécialiste en médecine nucléaire
- ◆ Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos - Quirón. Madrid Espagne

Dr. Martínez-Lorca, Manuela

- ◆ Docteur en Psychologie par l'Université de Castilla-La Mancha
- ◆ Professeur au Département de psychologiques de la UCLM
- ◆ Master en Psychothérapie à Temps Limité et en Psychologie de la Santé de l'Institut européen des psychothérapies à Temps Limité
- ◆ Spécialiste de l'intervention auprès des enfants et des adolescents

Dr. Roldán, Lucía

- ◆ Psychologue Sanitaire
- ◆ Spécialiste de l'Intervention cognitivo-comportementale
- ◆ Master en Psychothérapie à Durée Limitée et en psychologiques de la Santé.
- ◆ Expert en intervention de thérapie énergétique

Dr. Afonso Suárez, Álvaro


- ◆ Diplômé en Psychopédagogie
- ◆ Enseignant de renforcement éducatif pour les élèves ayant des besoins éducatifs spécifiques
- ◆ Technicien en soins socio-sanitaires pour personnes dépendantes d'institutions sociales
- ◆ Technicien en intégration sociale: Conception, développement et évaluation d'interventions d'intégration sociale destinées aux personnes atteintes de maladies mentales graves

05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs centres et universités. Conscients de la pertinence de la formation actuelle, ils ont créé un parcours didactique dans lequel chaque sujet abordera l'un des aspects pertinents pour le développement d'un professionnel hautement compétent. Tout cela constitue un programme d'une intensité de formation élevée et d'une qualité inégalée, qui inclut une théorie et une pratique virtuelles de pointe, et qui vous propulsera vers le niveau de maîtrise le plus complet dans ce domaine.





“Ce Mastère Avancé est une occasion incomparable d'obtenir, dans une seule spécialisation, toutes les connaissances nécessaires en matière de progrès en Psychologie Clinique et en Psychopathologie de l'Enfant et de l'”

Module 1. Cadre de la psychologie clinique de l'enfant et de l'adolescent

- 1.1. La maladie psychologique de l'enfant et de l'adolescent
- 1.2. Les voies de communication entre le normal et le pathologique
 - 1.2.1. Le symptôme comme expression
 - 1.2.2. Différences entre problèmes psychologiques majeurs et mineurs
- 1.3. Étiologie des troubles mentaux dans la population pédiatrique et juvénile
- 1.4. Caractéristiques des maladies mentales dans l'enfance et l'adolescence

Module 2. Étiologie de la psychopathologie dans l'enfance et l'adolescence

- 2.1. Relations parentales et troubles anxieux
 - 2.1.1. Attachement colérique
 - 2.1.2. Un attachement trop dépendant
 - 2.1.3. Attachement mélancolique
- 2.2. Axes dépressifs de l'enfance et de l'adolescence
 - 2.2.1. Névrosé et psychotique
 - 2.2.2. Réactif et endogène
 - 2.2.3. Unipolaire et bipolaire
 - 2.2.4. Majeure et mineure
- 2.3. Troubles de l'identité sexuelle
 - 2.3.1. Dans l'enfance
 - 2.3.2. A l'adolescence
- 2.4. La kleptomanie dans l'enfance et l'adolescence
 - 2.4.1. Voler pour le plaisir de voler
 - 2.4.2. Je suis grâce à ce que j'ai
- 2.5. Incapacité à dormir seul
 - 2.5.1. Relations entre époux
 - 2.5.2. Sécurité par la présence
- 2.6. Déficit d'amitié
 - 2.6.1. Préambule à l'intimidation
 - 2.6.2. Déficit d'amitié
- 2.7. Nihilisme et anhédonie dans l'enfance et l'adolescence
- 2.8. Relations familiales et drogues
 - 2.8.1. Recevabilité
 - 2.8.2. L'aveuglement des symptômes
 - 2.8.3. Normalisation sociale

- 2.9. L'univers de l'autisme et de ses satellites
- 2.10. Le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité et ses réalités
 - 2.10.1. Maladie ou processus éducatif
 - 2.10.2. Examen de l'hyperactivité et des troubles de l'attention
- 2.11. Les troubles neurologiques dans la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent
 - 2.11.1. Neuroanatomie de l'enfant et de l'adolescent
 - 2.11.2. Erreurs dans la maturation du cerveau
- 2.12. Dysphémie, dyslexie et personnalité

Module 3. L'enfant, l'adolescent et la famille

- 3.1. Communication et famille
 - 3.1.1. Communication et famille
 - 3.1.2. Comment est la langue à la maison
- 3.2. Caractéristiques de la famille pathologique
 - 3.2.1. Gestion pathologique des enfants par la famille
 - 3.2.2. Rejet dans l'enfance
 - 3.2.3. Négligence et agression des enfants
- 3.3. Composition actuelle de la famille
 - 3.3.1. Jumeaux et jumelles
 - 3.3.2. Frères et sœurs du malade
 - 3.3.3. Importance de la place de la fraternité
- 3.4. Grands-parents et oncles et tantes
- 3.5. Types de famille et implication dans la psychologie de l'enfant et de l'adolescent
- 3.6. Liens parentaux
- 3.7. Stress, fonctionnement familial et psychopathologie chez les enfants et les adolescents
 - 3.7.1. Facteurs de stress familial et schémas de comportements dysfonctionnels
- 3.8. Décès parental chez l'enfant et l'adolescent



Module 4. Procédures d'évaluation et diagnostic psychologique chez l'enfant et l'adolescent

- 4.1. Introduction
- 4.2. L'entretien
 - 4.2.1. Définitions et généralités
 - 4.2.2. Cadre de l'évaluation psychologique
 - 4.3.3. Tactiques pour mener des entretiens
- 4.3. L'entretien clinique structuré
 - 4.3.1. Différences et liens entre l'évaluation et l'intervention
 - 4.3.2. Processus de diagnostic
 - 4.3.3. Objectifs du diagnostic
- 4.4. Évaluation de l'intelligence
 - 4.4.1. Niveau intellectuel par des tests d'intelligence
 - 4.4.2. Intelligences multiples
 - 4.4.3. Intelligence émotionnelle
- 4.5. Évaluation de l'activité motrice
 - 4.5.1. Acquisition d'habiletés motrices
 - 4.5.2. Latéralité et motricité fine
- 4.6. Évaluation du langage
 - 4.6.1. Vocabulaire
 - 4.6.2. Langage parlé et écrit
 - 4.6.3. Expression et communication
- 4.7. Évaluation familiale
 - 4.7.1. Systèmes familiaux fermés
 - 4.7.2. Systèmes familiaux ouverts
 - 4.7.3. Règles familiales
 - 4.7.4. Rituels familiaux
 - 4.7.5. Types d'Homéostasie familiale
- 4.8. Nouvelles perspectives pour le diagnostic des troubles mentaux

Module 5. Psychopathologie chez l'enfant et l'adolescent

- 5.1. Le tissu psychique des enfants et des jeunes - Partie 1
- 5.2. Le tissu psychique des enfants et des jeunes - Partie 2
- 5.3. Troubles du développement neurologique
 - 5.3.1. Déficience intellectuelle
 - 5.3.2. Trouble du spectre autistique
 - 5.3.3. Troubles déficitaires de l'attention et/ou hyperactivité
 - 5.3.4. Troubles spécifiques de l'apprentissage
 - 5.3.5. Troubles du langage
 - 5.3.6. Troubles moteurs
 - 5.3.7. Les troubles tiques
- 5.4. Troubles psychotiques
 - 5.4.1. Trouble délirant
 - 5.4.2. Trouble psychotique bref
 - 5.4.3. Schizophrénie
 - 5.4.4. Trouble schizo-affectif
- 5.5. Troubles cyclothymique et bipolaire
- 5.6. Trouble dépressif
 - 5.6.1. Dépression majeure
 - 5.6.2. Dysthymie
 - 5.6.3. Trouble dysphorique prémenstruel
- 5.7. Troubles de l'anxiété
 - 5.7.1. Trouble d'anxiété de séparation
 - 5.7.2. Mutisme affectif
 - 5.7.3. Phobie spécifique
 - 5.7.4. Trouble d'anxiété sociale
 - 5.7.5. Trouble de panique
 - 5.7.6. Agoraphobie
 - 5.7.7. Trouble anxieux généralisé
 - 5.7.8. Trouble de l'anxiété induit par une substance

Module 6. Psychopathologie chez l'enfant et l'adolescent II

- 6.1. Trouble obsessionnel compulsif
- 6.2. Troubles liés aux traumatismes et facteurs de stress
- 6.3. Troubles dissociatifs
- 6.4. Troubles des symptômes somatiques
- 6.5. Troubles alimentaires et de la prise alimentaire
- 6.6. Troubles de l'excrétion
- 6.7. Troubles du sommeil et de l'éveil
- 6.8. Dysphorie de genre
- 6.9. Troubles du contrôle des impulsions et du comportement
- 6.10. Troubles liés aux substances et aux dépendances

Module 7. Troubles de l'ingestion chez l'enfant et l'adolescent

- 7.1. Trouble schizoïde
 - 7.1.1. Épidémiologie
 - 7.1.2. Comorbidité
 - 7.1.3. Casuistique
- 7.2. Trouble schizotypique
 - 7.2.1. Épidémiologie
 - 7.2.2. Comorbidité
 - 7.2.3. Casuistique
- 7.3. Trouble borderline
 - 7.3.1. Épidémiologie
 - 7.3.2. Comorbidité
 - 7.3.3. Casuistique
- 7.4. Trouble narcissique
 - 7.4.1. Épidémiologie
 - 7.4.2. Comorbidité
 - 7.4.3. Casuistique
- 7.5. Trouble antisocial
 - 7.5.1. Épidémiologie
 - 7.5.2. Comorbidité
 - 7.5.3. Casuistique
- 7.6. Trouble paranoïaque
 - 7.6.1. Épidémiologie
 - 7.6.2. Comorbidité
 - 7.6.3. Casuistique

- 7.7. Trouble histrionique
 - 7.7.1. Épidémiologie
 - 7.7.2. Comorbidité
 - 7.7.3. Casuistique
- 7.8. Trouble de l'évitement
 - 7.8.1. Épidémiologie
 - 7.8.2. Comorbidité
 - 7.8.3. Casuistique
- 7.9. Trouble de la dépendance
 - 7.9.1. Épidémiologie
 - 7.9.2. Comorbidité
 - 7.9.3. Casuistique
- 7.10. Trouble obsessionnel compulsif
 - 7.10.1. Épidémiologie
 - 7.10.2. Comorbidité
 - 7.10.3. Casuistique
- 7.11. Trouble passif-agressif
 - 7.11.1. Épidémiologie
 - 7.11.2. Comorbidité
 - 7.11.3. Casuistique
- 7.12. Trouble dépressif
 - 7.12.1. Épidémiologie
 - 7.12.2. Comorbidité
 - 7.12.3. Casuistique

Module 8. La psychopathologie de l'adulte et ses répercussions dans l'enfance et l'adolescence

- 8.1. Héritage de l'épigénétique
 - 8.1.1. ADN
 - 8.1.2. ARN
 - 8.1.3. Gènes et environnement
 - 8.1.4. Empreinte génomique et héritage épigénétique
- 8.2. Apprentissage et neurones miroirs
 - 8.2.1. Implications neuro-psychiatriques
 - 8.2.2. Identification
 - 8.2.3. Apprentissage vicariant
- 8.3. Le rôle de la sympathie et de l'empathie dans l'apprentissage vicariant
 - 8.3.1. Différence entre projection et introjection
 - 8.3.2. Les éléments neurologiques de la sympathie et de l'empathie
- 8.4. Le contrôle social de la personnalité dans l'enfance et l'adolescence
 - 8.4.1. La mode
 - 8.4.2. La pression du groupe
 - 8.4.3. Image sociale de ce qui devrait être
- 8.5. Les lois de l'apprentissage indirect
 - 8.5.1. Principe d'équipotence
 - 8.5.2. Principe de fidélité
 - 8.5.3. Limitation
 - 8.5.4. Contemplation, soumission et ignorance
- 8.6. Impact des troubles de l'adulte sur les enfants et les adolescents
 - 8.6.1. Troubles de l'anxiété
 - 8.6.2. Troubles dépressifs
 - 8.6.3. Troubles psychotiques
 - 8.6.4. Troubles de la toxicomanie
 - 8.6.5. Trouble du contrôle des impulsions
 - 8.6.6. Troubles du comportement alimentaire
 - 8.6.7. Troubles du sommeil
 - 8.6.8. Troubles professionnels
 - 8.6.9. Problèmes juridiques
- 8.7. Troubles neurologiques
- 8.8. Maladie médicale

Module 9. Intervention pharmacologique dans les troubles de l'anxiété et du stress

- 9.1. Anxiété ou trouble de panique
- 9.2. Agoraphobie
- 9.3. Phobie sociale.
- 9.4. Phobies spécifiques
- 9.5. Trouble anxieux généralisé
- 9.6. Trouble obsessionnel compulsif et troubles connexes.
 - 9.6.1. Trouble obsessionnel compulsif
 - 9.6.2. Trouble de la dysmorphie corporelle.
 - 9.6.3. Trouble de thésaurisation
 - 9.6.4. Trichotillomanie
 - 9.6.5. Trouble de l'excoriation
- 9.7. Trouble d'anxiété de séparation
- 9.8. Trouble de l'adaptation
 - 9.8.1. Avec une humeur dépressive
 - 9.8.2. Avec anxiété
 - 9.8.3. Avec troubles du comportement
 - 9.8.4. Avec altération mixte des émotions ou du comportement
- 9.9. Troubles dissociatifs
 - 9.9.1. Trouble dissociatif de l'identité
 - 9.9.2. Amnésie dissociative
 - 8.9.3. Trouble de la dépersonnalisation/réalisation
- 9.10. Troubles des symptômes somatiques
- 9.11. Trouble de l'anxiété liée à la maladie
 - 9.11.2. Trouble de la conversion
 - 9.11.3. Trouble factice
- 9.12. Traumatismes et troubles liés au stress
- 9.13. Trouble aigu du stress
 - 9.13.1. Stress post-traumatique.
- 9.14. Trouble des relations sociales désinhibées

Module 10. Outils d'intervention

- 10.1. Le jeu
- 10.2. Le dessin
- 10.3. Métaphore et histoire
- 10.4. La psychodramatisation
- 10.5. Les ressources informatiques
- 10.6. Fantaisie, relaxation et hypnose
- 10.7. Techniques de biofeedback
- 10.8. Problèmes de relation
 - 10.8.1. Avec les parents
 - 10.8.2. Avec les frères et sœurs
- 10.9. Éducation loin des parents
- 10.10. Enfant affecté par une relation parentale conflictuelle
 - 10.10.1. Relation conflictuelle avec le conjoint ou le partenaire
- 10.11. Rupture familiale pour cause de séparation ou de divorce
 - 10.11.1. Niveau émotionnel élevé exprimé dans la famille
- 10.12. Deuil
- 10.13. Maltraitance
- 10.14. Abus
- 10.15. Problèmes éducatifs
- 10.16. Problèmes professionnels
- 10.17. Problèmes de logement et problèmes économiques
- 10.18. Problèmes pour vivre seul
- 10.19. Exposition aux catastrophes

Module 11. L'entretien clinique avec le patient psychotique et les Troubles de la Personnalité

- 11.1. Entretien actif
 - 11.1.1. Théorie de l'information
 - 11.1.2. Canaux de communication
 - 11.1.3. Système de communication
- 11.2. Axiomes de l'entretien
 - 11.2.1. Il est impossible de ne pas communiquer
 - 11.2.2. contenu et relation
 - 11.2.3. Valence affective
 - 11.2.4. Communication numérique et analogique
 - 11.2.5. Symétrie et asymétrie

- 11.3. Examen de la communication
 - 11.3.1. Communication verbale
 - 11.3.2. Communication non verbale
 - 11.3.3. Double lien
 - 11.3.4. Psychopathologie de la communication
 - 11.3.5. Un geste vaut mille mots
- 11.4. Histoire clinique
 - 11.4.1. Personnelle
 - 11.4.2. Familiale
 - 11.4.3. Générationnelle
- 11.5. Anamnèse
 - 11.5.1. Biographie Psychopathologique
 - 11.5.2. Biographie des maladies médicales
 - 11.5.3. Biographie des problèmes sociaux
- 11.6. Structure générale de l'examen mental
 - 11.6.1. Communication non verbale et émotions
 - 11.6.2. Communication autour d'une table
- 11.7. Sémiologie
 - 11.7.1. Signes
 - 11.7.2. Symptômes
- 11.8. Épistémologie du diagnostic
 - 11.8.1. Diagnostic syndromique descriptif face à la maladie
 - 11.8.2. Nosologie. Diagnostic catégorique face au diagnostic dimensionnel
- 11.9. Diagnostic multiple et comorbidité
- 11.10. Critères cliniques et médico-légaux
- 11.11. Entretien avec un expert Préjugés à éviter

Module 12. Intervention dans les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques à partir des modèles les plus pertinents

- 12.1. Thérapie comportementale dans les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques
- 12.2. Thérapie cognitive dans les troubles de la personnalité et les troubles Psychotiques
- 12.3. Thérapie comportementale rationnels dans les troubles de la personnalité et les troubles Psychotiques
- 12.4. Thérapie Inoculation de stress dans les troubles de la personnalité et les troubles Psychotiques
- 12.5. Thérapie cognitive de Beck dans les troubles de la personnalité et les troubles Psychotiques
- 12.6. Thérapies humanistes dans les troubles de la personnalité et les troubles Psychotiques
- 12.7. Thérapie Gestalt et thérapies psycho-dynamiques dans les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques
- 12.8. Thérapies interpersonnelle dans les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques
- 12.9. Psychothérapie Limitée dans le Temps (psychothérapie éclectique) pour les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques

Module 13. Intervention psychosociale dans les troubles psychotiques

- 13.1. Médiation familiale
 - 13.1.1. Pré-médiation
 - 13.1.2. Négociation
 - 13.1.3. Médiation
 - 13.1.3.1. Conciliation
 - 13.1.3.2. Réparation
- 13.2. Notion de conflit
 - 13.2.1. Changement d'attitude à l'égard de la coopération en équipe
 - 13.2.2. Améliorer l'attitude
 - 13.2.3. Mettre l'accent sur les performances
- 13.3. Types de conflits
 - 13.3.1. Attraction-attraction
 - 13.3.2. Évasion-évasion
 - 13.3.3. Attraction-évasion
- 13.4. Médiation, arbitrage et évaluation neutre
 - 13.4.1. Présence du médiateur n'influence pas

- 13.4.2. Arbitrage prend des décisions en écoutant les parties
- 13.4.3. Évaluation neutre. Tirer les conséquences des données obtenues
- 13.5. Coaching et Psychologie
 - 13.5.1. Égalités
 - 13.5.2. Différences
 - 13.5.3. Contradictions
 - 13.5.4. Intrusion
- 13.6. Apprentissage dans le Coaching
 - 13.6.1. Déclaration de faillite
 - 13.6.2. Faire tomber les masques
 - 13.6.3. Réingénierie de nous-mêmes
 - 13.6.4. Se concentrer sur la tâche
- 13.7. Relever les défis qui peuvent être assumer
 - 13.7.1. Locus de contrôle
 - 13.7.2. Attentes
- 13.8. Se concentrer sur l'activité
 - 13.8.1. Techniques de ciblage
 - 13.8.2. Techniques de contrôle de la pensée
- 13.9. Objectifs clairs
 - 13.9.1. Définir où nous sommes
 - 13.9.2. Définir où voulons arriver
- 13.10. Réalimenter l'activité
 - 13.10.1. Placer l'attitude dans l'action et non dans la pensée anticipative
 - 6.15.2. Verbaliser les petits succès
 - 13.10.3. Être flexible et permettre la frustration
- 13.11. Travailler sur l'auto-illusion
 - 13.11.1. Savoir que nous nous mentions
 - 13.11.2. Savoir que nous modifions la réalité
 - 13.11.3. Savoir que la réalité est liée à nos croyances
- 13.12. Gestion des conflits
 - 13.12.1. Gestion des émotions
 - 13.12.2. Dites ce que je pense, mais d'après les émotions de la C.A.S.A.
- 13.13. Dialogue avec les croyances
 - 13.13.1. Auto-dialogue
 - 13.13.2. La restructuration cognitive

- 13.14. Gestion du stress
 - 13.14.1. Techniques de respiration
 - 13.14.2. Technique de gestion émotionnelle
 - 13.14.3. Techniques de relaxation
- 13.15. Gestion des émotions
 - 13.15.1. Identifier les émotions
 - 13.15.2. Identifier les émotions appropriées
 - 13.15.3. Changer une émotion pour une autre
- 13.16. Biologie de la réponse au stress
- 13.17. Biochimie du stress

Module 14. Conseil psychopédagogique pour les familles en situation de risque psychosocial

- 14.1. La construction du concept de famille
 - 14.1.1. Concepts et théories de la famille. Fonctions, dynamique, règles et rôles
 - 14.1.1.1. La famille comme contexte du développement humain
 - 14.1.1.2. Fonctions de la famille
 - 14.1.1.3. Dynamique et règles familiales
 - 14.1.1.4. Rôles dans le contexte familial
- 14.2. Évolution de l'institution familiale
 - 14.2.1. Changements sociaux et nouvelles formes de coexistence familiale
 - 14.2.1.1. L'influence des changements sociaux sur la famille
 - 14.2.1.2. Nouvelles formes de famille
 - 14.2.2. Styles éducatifs familiaux
 - 14.2.2.1. Style démocratique
 - 14.2.2.2. Style autoritaire
 - 14.2.2.3. Style négligent
 - 14.2.2.4. Style indulgent
- 14.3. Familles en situation de risque psychosocial
 - 14.3.1. Risques psychosociaux, critères d'évaluation des risques psychosociaux et familles à risques psychosociaux
 - 14.3.1.1. Qu'est-ce que le risque psychosocial?
 - 14.3.1.2. Critères d'évaluation des risques psychosociaux
 - 14.3.1.3. Familles en situation de risque psychosocial
 - 14.3.2. Facteurs de risque versus facteurs de protection
 - 14.3.2.1. Facteurs de risque
 - 14.3.2.2. les facteurs de protection

- 14.4. Processus d'orientation et intervention psychopédagogique
 - 14.4.1. Conceptualisation de l'intervention psychopédagogique et modèles d'intervention psychopédagogique
 - 14.4.1.1. Concept d'intervention psychopédagogique dans le contexte familial
 - 14.4.1.2. Modèles d'intervention auprès des psychopédagogues
 - 4.4.2. Destinataires, domaines et contextes de l'intervention psychopédagogique
 - 14.4.2.1. Destinataires de l'intervention psychopédagogique
 - 14.4.2.2. Domaines de l'intervention psychopédagogique
 - 14.4.2.3. Contextes de l'intervention psychopédagogique
- 14.5. L'intervention socio-éducative auprès des familles (I)
 - 14.5.1. Concept, fondements et modèles d'intervention socio-éducative familiale
 - 14.5.1.1. L'intervention socio-éducative auprès des familles (I)
 - 14.5.1.2. Principes de l'intervention psychoéducative auprès des familles
 - 14.5.1.3. Les fondements de l'intervention socio-éducative auprès des familles: éléments, critères à prendre en compte et niveaux d'intervention
 - 14.5.1.4. Modèles d'intervention socio-éducative auprès des familles
- 14.6. L'intervention socio-éducative auprès des familles (II)
 - 14.6.1. Équipes éducatives d'intervention familiale, compétences professionnelles et outils et techniques
 - 14.6.1.1. Équipes éducatives pour l'intervention auprès des familles
 - 14.6.1.2. Compétences professionnelles
 - 14.6.1.3. Outils et techniques
- 14.7. Intervention dans les situations de risque et de maltraitance sur mineurs dans la famille
 - 14.7.1. Conceptualisation et typologie de la maltraitance des enfants
 - 14.7.1.1. Concept de la maltraitance des enfants
 - 14.7.1.2. Types de maltraitance des enfants
 - 14.7.2. Interventions face à la maltraitance des enfants
 - 14.7.2.1. Détection, évaluation et soins
 - 14.7.2.2. Protocoles
- 14.8. Cadres de collaboration entre la famille et l'école
 - 14.8.1. Famille et école comme environnements collaboratifs. Formes d'implication de la famille à l'école
 - 14.8.1.1. Famille et école comme environnements collaboratifs
 - 14.8.1.2. Formes d'implication de la famille à l'école
 - 14.8.1.3. École de parents et éducation parentale

Module 15. L'anxiété et ses troubles

- 15.1. Concepts de base des contextes de développement
 - 15.1.1. Microcontexte
 - 15.1.2. Mésocontexte
 - 15.1.3. Macrocontexte
- 15.2. Pathologie du Microcontexte
- 15.3. Types d'enfants
 - 15.3.1. Charnière
 - 15.3.2. Collègue
 - 15.3.3. Œil de bœuf
- 15.4. Enfant rejeté
 - 15.4.1. Rejet direct
 - 15.4.2. Syndrome d'aliénation parentale
 - 15.4.3. Bulling
- 15.5. Histoire des frères et sœurs
 - 15.5.1. Union parentale
 - 15.5.2. La Résilience
 - 15.5.3. Résolution des conflits
- 15.6. Moi familial
- 15.7. La famille et son utilisation du langage
 - 15.7.1. Double lien
 - 15.7.2. Ambiguïté
 - 15.7.3. Incohérence
- 15.8. La psychopathologie familiale et ses répercussions sur l'avenir de nos patients
 - 15.8.1. Pathologie psychiatrique ou psychologique de l'un des parents
 - 15.8.2. Alcoolisme et dépendances
 - 15.8.3. Troubles graves de la personnalité
 - 15.8.4. Troubles émotionnels chez les parents
- 15.9. Manière pathologique de traiter un enfant
 - 15.9.1. Syndrome de Poll par procuration
 - 15.9.2. Infantilisme parental
 - 15.9.3. Limiter la laxité
 - 15.9.4. Culpabilité
 - 15.9.5. Ne pas permettre la croissance

- 15.10. Relation avec les grands-parents
 - 15.10.1. Situation permanente
 - 15.10.2. Statut de donateur
 - 15.10.3. Situation sporadique
- 15.11. Liens conflictuels
 - 15.11.1. Dépendance excessive
 - 15.11.2. Détacher le lien
 - 15.11.3. Anxieux/tense
 - 15.11.4. Colérique/hostile
 - 15.11.5. Déprimé/démotivé
- 15.12. Pathologie du Mésocontexte
- 15.13. Situation socio-économique de la famille
 - 15.13.1. Chômage
 - 15.13.2. Ruine et expulsion
 - 15.13.3. Déséquilibre économique entre les deux parents
 - 15.13.4. Gestion pathologique de l'économie familiale
- 15.14. Autonomie sur la famille
 - 15.14.1. Familles centripètes
 - 15.14.2. Familles centrifuges
- 14.15. Un environnement extra-familial inadéquat
 - 15.15.1. Conflits entre oncles et tantes
 - 15.15.2. Litiges en matière d'héritage et de famille
 - 15.15.3. Inadéquations et injustices de traitement
- 15.16. Abus
 - 15.16.1. Viol
 - 15.16.2. La déprivation des soins
 - 15.16.3. Violence physique et psychologique
- 15.17. Autonome
- 15.18. École
 - 15.18.1. L'enseignant comme personne de référence
 - 15.18.2. Qualité anormale de l'enseignement
 - 15.18.3. Accidents
- 15.19. Quartier
 - 15.19.1. Agents de référence
 - 15.19.2. Relations extra-familiales anormales
 - 15.19.3. Communication extrafamiliale anormale
 - 15.19.4. Troubles sociaux

- 15.20. Problèmes liés au contexte macroéconomique
 - 15.20.1. L'enlèvement des familles par les modes sociaux
 - 15.20.2. Problèmes liés à l'idéologie
 - 15.20.3. Tendance à l'isolement selon la classe sociale
- 15.21. Capacité d'adaptation
- 15.22. Sens de la vie
- 15.23. Le soi social

Module 16. Les univers pathologiques dans l'enfance et l'adolescence (DSM-5)

- 16.1. Troubles du développement neurologique
 - 16.1.1. Déficience intellectuelle
 - 16.1.2. Trouble du spectre autistique
 - 16.1.3. Troubles déficitaires de l'attention et/ou hyperactivité
 - 16.1.4. Troubles spécifiques de l'apprentissage
 - 16.1.5. Troubles de la communication
 - 16.1.6. Troubles moteurs
 - 16.1.7. Les troubles tiques
- 16.2. Troubles psychotiques
 - 16.2.1. Trouble délirant
 - 16.2.2. Trouble psychotique bref
 - 16.2.4. Trouble schizophréniforme
 - 16.2.5. Trouble schizo-affectif
 - 16.2.6. Catatonie associée à un autre trouble mental
- 16.3. Troubles cyclothymique et bipolaire
- 16.4. Trouble dépressif
 - 16.4.1. Dépression majeure
 - 16.4.2. Dysthymie
 - 16.4.3. Trouble perturbateur de la régulation de l'humeur
 - 16.4.4. Trouble dysphorique prémenstruel
- 16.5. Troubles de l'anxiété
 - 16.5.1. Trouble d'anxiété de séparation
 - 16.5.2. Mutisme sélectif
 - 16.5.3. Phobie spécifique
 - 16.5.4. Trouble d'anxiété sociale

- 16.5.5. Trouble de panique
- 16.5.6. Agoraphobie
- 16.5.7. Trouble anxieux généralisé
- 16.5.8. Trouble de l'anxiété induit par une substance
- 16.6. Trouble obsessionnel compulsif
 - 16.6.1. Trouble de la dysmorphie corporelle
 - 16.6.2. Trouble de thésaurisation
 - 16.6.3. Trichotillomanie
 - 16.6.4. Trouble de l'excoriation
- 16.7. Troubles liés aux traumatismes et facteurs de stress
 - 16.7.1. Le trouble réactionnel de l'attachement
 - 16.7.2. Trouble des relations sociales désinhibées
 - 16.7.3. Trouble de stress post-traumatique
 - 16.7.4. Trouble aigu du stress
 - 16.7.5. Trouble de l'adaptation
- 16.8. Troubles dissociatifs
 - 16.8.1. Trouble dissociatif de l'identité
 - 16.8.2. Amnésie dissociative
 - 16.8.3. Trouble de la dépersonnalisation/déréalisation
- 16.9. Troubles des symptômes somatiques
 - 16.9.1. Troubles des symptômes somatiques
 - 16.9.2. Trouble de l'anxiété liée à la maladie
 - 16.9.3. Trouble de la conversion
 - 16.9.4. Facteurs psychologiques influençant d'autres conditions médicales
 - 16.9.5. Trouble factice
- 16.10. Troubles alimentaires et de la prise alimentaire
 - 16.10.1. Pica
 - 16.10.2. Trouble du ruminement
 - 16.10.3. Trouble de l'évitement / restriction alimentaire
 - 16.10.4. Anorexie nerveuse
 - 16.10.5. Boulimie nerveuse
 - 16.10.6. Hyperphagie boulimique
- 16.11. Troubles de l'excrétion
 - 16.11.1. Énurésie
 - 16.11.2. Encoprésie
- 16.12. Troubles du sommeil et de l'éveil
 - 16.12.1. Insomnie
 - 16.12.2. Hypersomnie
 - 16.12.3. Narcolepsie
 - 16.12.4. Trouble du sommeil lié à la respiration
 - 16.12.5. Troubles de l'éveil du sommeil non-REM
 - 16.12.6. Trouble du cauchemar
 - 16.12.7. Trouble du comportement en sommeil paradoxal
 - 16.12.8. Le syndrome des jambes sans repos
- 16.13. Dysphorie de genre
 - 16.13.1. Les enfants
 - 16.13.2. Chez les adolescents et les adultes
- 16.14. Troubles du contrôle des impulsions et du comportement
 - 16.14.1. Trouble oppositionnel avec provocation
 - 16.14.2. Trouble explosif intermittent
 - 16.14.3. Trouble du comportement
 - 16.14.4. Pyromanie.
 - 16.14.5. Cleptomanie.
- 16.15. Troubles liés aux substances et aux dépendances
 - 16.15.1. Troubles liés à l'alcool
 - 16.15.2. Troubles liés à la caféine
 - 16.15.3. Troubles liés au cannabis
 - 16.15.4. Troubles liés aux hallucinogènes
 - 16.15.5. Troubles liés à l'inhalation
 - 16.15.6. Troubles liés aux opiacés
 - 16.15.7. Troubles sédatifs, hypnotiques et anxiolytiques
 - 16.15.8. Troubles liés aux stimulants
 - 16.15.9. Troubles liés au tabac
 - 16.15.10. Troubles du jeu
- 16.16. Autres considérations sur le DSM-5

Module 17. Troubles non répertoriés dans le DSM-5 qui sont apparus ces dernières années dans le cabinet de consultation du psychologue.

- 17.1. Crise de colère explosive et syndrome de la crise de colère
 - 17.1.1. Enlèvement émotionnel de l'enfant
 - 17.1.2. Non-acceptation de la frustration
 - 17.1.3. Bénéfice secondaire
- 17.2. Le syndrome de l'empereur
 - 17.2.1. Les enfants qui maltraitent leurs parents
 - 17.2.2. Insensibilité émotionnelle
 - 17.2.3. Aucun lien moral
 - 17.2.4. Ne pas apprendre de ses erreurs
- 17.3. L'égoïsme pathologique
 - 17.3.1. Absence d'attachement
 - 17.3.2. Centré sur des objectifs égocentriques
 - 17.3.3. Mensonges
 - 17.3.4. Des actes cruels
- 17.4. Trouble oppositionnel avec provocation
 - 17.4.1. Se met en colère et fait des crises de colère
 - 17.4.2. Se dispute avec les adultes
 - 17.4.3. Défie activement les adultes
 - 17.4.4. Refuse de suivre les règles
 - 17.4.5. Agacer délibérément les autres
 - 17.4.6. Blâme les autres pour ses erreurs
 - 17.4.7. Il est rancunier et vindicatif
 - 17.4.8. Est sensible ou facilement perturbé par les autres
- 17.5. Non-respect des règles et des limites
 - 17.5.1. Déficit d'attention
 - 17.5.2. La punition ne les mobilise pas
 - 17.5.3. Faible estime de soi
- 17.6. L'addiction au téléphone
 - 17.6.1. Sentiment de panique si le téléphone n'est pas là
 - 17.6.2. Il y trouve l'univers entier
 - 17.6.3. Divertissement, soulagement, attente, espoir, liaison
- 17.7. Mensonge compulsif
 - 17.7.1. Pseudologie fantastique
 - 17.7.2. Déformer la réalité pour le profit
 - 17.7.3. L'addiction au mensonge
- 17.8. Utilisation de l'internet à des fins criminelles
 - 17.8.1. Ils ont leurs mots de passe
 - 17.8.2. Ils connaissent mieux le surf que les adultes
 - 17.8.3. Ne pas avoir de limites, sentiment de contrôle
- 17.9. Cyberintimidation
 - 17.9.1. Le violent
 - 17.9.2. La victime
 - 17.9.3. Tierces parties passives
- 17.10. Personnalité NEET (Not in employment, education or training)
 - 17.10.1. (Ni aux études, ni dans l'emploi, l'éducation ou la formation)
- 17.11. Le syndrome de dépendance émotionnelle
 - 17.11.1. Il faut que la personne soit localisée
 - 17.11.2. Obsession de la personne
 - 17.11.3. Besoin permanent de gestes d'approbation
 - 17.11.4. Seulement heureux avec cette personne
 - 17.11.5. Se sentir malheureux de rester avec cette personne
- 17.12. Les enfants de la clé
 - 17.12.1. Équilibre entre vie professionnelle et vie privée
 - 17.12.2. Profil des parents
 - 17.12.3. Distanciation affective
- 17.13. Le suicide dans l'enfance et l'adolescence
 - 17.13.1. Suicide altruiste, égoïste et anonyme (Durkheim)
 - 17.13.2. Origine et forme
 - 17.13.3. Indicateurs
- 17.14. Auto-mutilation par un artefact dermatologique
 - 17.14.1. Soulagement de la douleur émotionnelle
 - 17.14.2. Préambule à un acte suicidaire ?
- 17.15. Le syndrome d'évitement
 - 17.15.1. La sécurité se trouve dans l'évitement de la vie
 - 17.15.2. Renforcement de l'évitement et Nucleus Accumbens

- 17.16. Négativisme
- 17.17. Vandalisme
- 17.18. Trouble dissociatif
 - 17.18.1. Agressivité envers le personnel ou les animaux
 - 17.18.2. Destruction de biens
 - 17.18.3. Fraude ou vol
 - 17.18.4. Violation grave des règles
- 17.19. Les nouveaux visages des troubles alimentaires
 - 17.19.1. Anorexie sélective
 - 17.19.2. Anorexie lors des rapports sexuels
 - 17.19.3. La suralimentation compulsive
- 17.20. Nouvelles composantes de la toxicomanie



Une formation complète qui vous permettra d'acquérir les connaissances nécessaires pour rivaliser avec les meilleurs"

06

Méthodologie

Ce programme propose une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique : ***le Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle”

À TECH, nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation concrète : 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, les psychologues expérimentent 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 ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions 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. Elle a été établie comme méthode d'enseignement standard à Harvard en 1924”

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre éléments clés :

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 d'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 fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

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

Notre université est la première au monde à combiner l'étude des cas Clinique avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, et qui représente une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le psychologue apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.



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.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 150 000 enseignants avec un succès sans précédent et dans toutes les spécialités Clinique. 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.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques conçus spécialement pour vous:



Supports 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 ce qui créera notre façon de travailler 100% en ligne. Les cours et les formats de cours sont conçus en utilisant les dernières techniques afin de mettre à votre disposition des supports académiques d'une qualité optimale.



Les dernières techniques et procédures disponibles 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 visionner autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

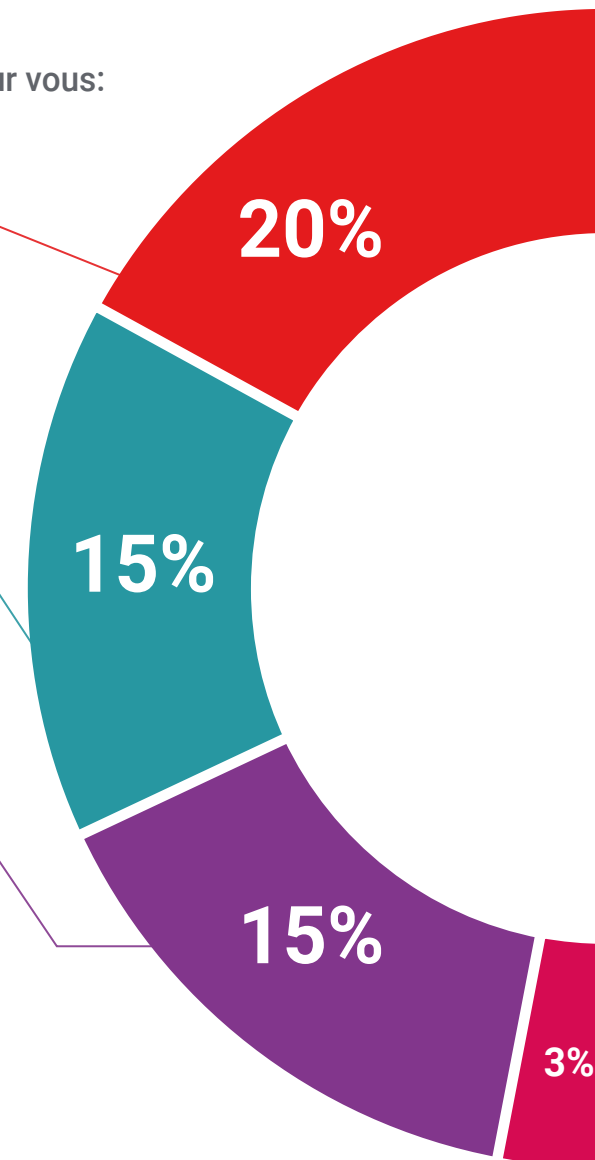
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

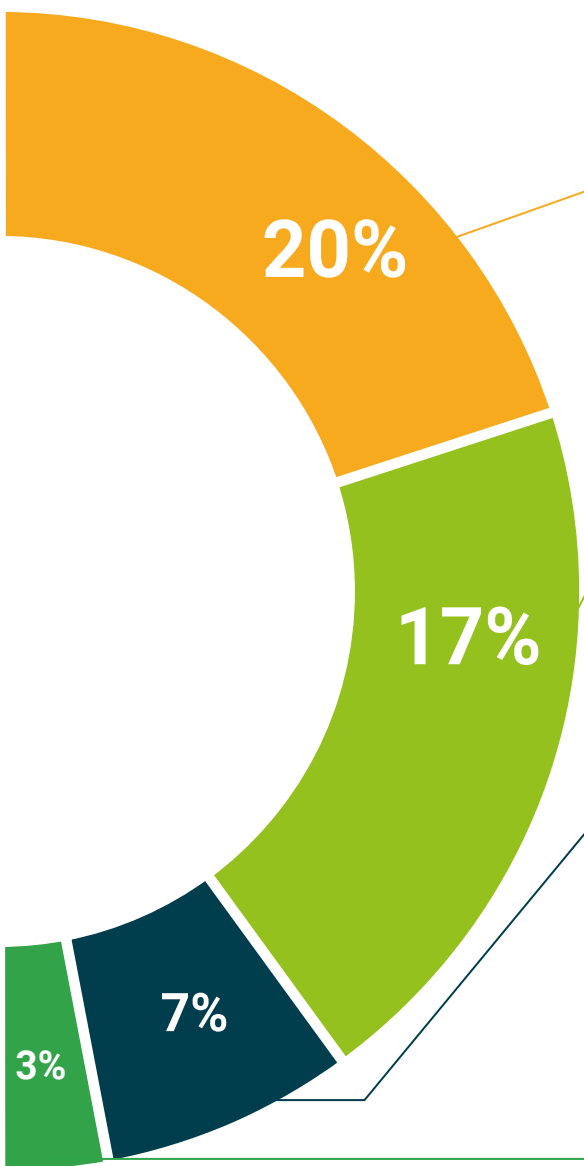
Ce système unique de formation à la présentation de contenus multimédias a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus, guides internationaux. Dans notre bibliothèque virtuelle TECH, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre 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

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert.
La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire, puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de 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 Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent garantit, en plus de la spécialisation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Ce Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent est le plus grand condensé de connaissances du secteur : Une qualification qui sera une valeur ajoutée de haute qualification pour tout professionnel dans ce domaine"

Ce **Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de Mastère Avancé par **TECH Université technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Avancé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme : **Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent**

ECTS : **120**

N° d'Heures Officielles : **3.000 h.**



Mastère Avancé en Psychologie Clinique et Psychopathologie de l'Enfant et de l'Adolescent

Distribution Générale du Programme d'Études

Cours	Matière	ECTS	Type	Cours	Matière	ECTS	Type
1	Cadre de la psychologie clinique de l'enfant et de l'adolescent	8	OB	2	Outils d'intervention	6	OB
1	Étiologie de la psychopathologie dans l'enfance et l'adolescence	8	OB	2	L'entretien clinique avec le patient psychotique et les Troubles de la Personnalité	6	OB
1	L'enfant, l'adolescent et la famille	8	OB	2	Intervention dans les troubles de la personnalité et les troubles psychotiques à partir des modèles les plus pertinents	6	OB
1	Procédures d'évaluation et diagnostic psychologique chez l'enfant et l'adolescent	8	OB	2	Intervention psychosociale dans les troubles psychotiques	6	OB
1	Psychopathologie chez l'enfant et l'adolescent I	8	OB	2	Conseil psychopédagogique pour les familles en situation de risque psychosocial	6	OB
1	Troubles de l'ingestion chez l'enfant et l'adolescent	8	OB	2	L'anxiété et ses troubles	6	OB
1	La psychopathologie de l'adulte et ses répercussions dans l'enfance et l'adolescence	8	OB	2	Les univers pathologiques dans l'enfance et l'adolescence (DSM-5)	6	OB
1	Intervention pharmacologique dans les troubles de l'anxiété et du stress	8	OB	2	Troubles non répertoriés dans le DSM-5 qui sont apparus ces dernières années dans le cabinet de consultation du psychologue	6	OB

Signature of Pre Tere Guevara Navarro, Rectrice, and the TECH Université technologique logo are at the bottom.

* L'Apostille de la Haye 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.



Mastère Avancé
Psychologie Clinique
et Psychopathologie
de l'Enfant et de l'Adolescent

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Avancé

Psychologie Clinique
et Psychopathologie
de l'Enfant et de l'Adolescent

OLAR

DEPRESSION

ANXIETY

SC