

Organisateurs

- Université Lille II et son département de FMC
- Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille
- Caisse de Retraite et de Santé au Travail Nord-Picardie (Carsat)

Partenaires

- Institut Catholique de Lille
- Centre Hospitalier de Lens
- Centre Hospitalier de Tourcoing
- Agence Régionale de Santé du Nord – Pas de Calais (ARS)

Un enjeu pour la qualité du soin en gérontologie	3
Buts et objectifs de la formation	4
Organisateurs de la formation	5
Instances du DUSG	5
Publics visés et conditions d'accès à la formation	5-6
Principes pédagogiques	6
Contenu et calendrier de la formation	7-8
Obtention du DUSG	9
Frais d'inscription	9
Informations générales	10
Contenu des modules	11-15
Liste des enseignants	16

➤ Pourquoi un Diplôme Universitaire de Soins en Gérontologie ?

Une vague démographique gériatrique est annoncée, en raison notamment de l'augmentation continue de l'espérance de vie. Les besoins sanitaires associés au vieillissement de la population seront importants car la demande de soins augmente avec l'âge.

Plusieurs textes et recommandations précisent les besoins organisationnels :

- rapport Jeandel, Pfitzenmeyer, Vigouroux « Un programme pour la gériatrie », commandé par le Ministre de la Santé et des Solidarités et remis en avril 2006
- Circulaire de la Direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation des Soins (DHOS) du 18 mars 2002 relative à l'amélioration de la filière de soins gériatriques
- Circulaire de la Direction Générale de la Santé (DGS) du 30 mars 2005 relative à l'application du plan Alzheimer et maladies apparentées
- Plan Solidarité Grand-Age 2007-2011
- Circulaire DHOS du 28 mars 2007 relative à la filière de soins gériatriques
- Circulaire DHOS du 15 mai 2007 relative au référentiel d'organisation national des réseaux de santé en gérontologie
- Plan Alzheimer 2008-2010

L'accroissement de la réponse sanitaire, telle qu'elle est envisagée par les pouvoirs publics, se fera dans plusieurs directions : développement des soins à domicile, développement de filières gériatriques hospitalières pour rendre le parcours hospitalier plus fluide, accroissement de places en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, augmentation importante de l'offre de soins à domicile. L'objectif de développer et de valoriser les métiers soignants de la gériatrie a été identifié dans le rapport Jeandel : recommandation n°17 « Valoriser les métiers de la gériatrie ».

Depuis quelques années, les expériences de soins coordonnés auprès des personnes âgées ont fait apparaître de nouveaux profils soignants coordinateurs : infirmier coordinateur de réseau à domicile, infirmier d'unité mobile de gériatrie, coordination infirmière accrue au sein des EHPAD, coordination d'unités Alzheimer... Or, il n'existe pas de formation actuellement orientée vers ces nouveaux métiers de la gériatrie, qui allient des compétences cliniques et de coordination.

Conçu en partenariat avec le Centre Hospitalier Régional Universitaire (CHRU) de Lille, l'ex. Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales (DRASS), l'Institut Catholique de Lille, le Centre Hospitalier (CH) de Lens et le Centre de Ressources et de Formation à l'Education du Patient (CERFEP) de la Caisse de Retraite et Santé au Travail (CARSAT) Nord-Picardie, le dispositif de formation DUSG, validé par le Conseil d'Administration de l'Université de Lille II, après examen par le Conseil des Etudes et de la Vie Universitaire (CEVU), se situe au niveau III. Il comporte 168 heures de formation réparties sur 18 mois.

Buts et objectifs de la formation

Buts :

- Permettre à des professionnels de santé de devenir des acteurs-clés pour le développement d'une politique gériatrique de territoire (dans un établissement de santé, un EHPAD, dans un réseau ou à domicile)
- Valoriser le savoir-faire gériatrique et la spécificité du soin en gériatrie et préparer à une future spécialisation en gériatrie/gérontologie

Objectifs :

L'objectif général est de rendre les participants capables de mettre en œuvre une compétence gériatrique globale

Objectifs spécifiques :

- Concevoir, décider et conduire un processus de soin avec la personne âgée et son entourage dans les situations cliniques rencontrées en gériatrie
- Mettre en œuvre des attitudes et des comportements :
 - qui permettent l'expression des désirs et la prise en compte des choix de vie
 - qui prennent en compte les stratégies d'adaptation de la personne âgée dans son contexte de vie, en lien avec son entourage
 - qui intègrent la spécificité des pathologies neurologiques et psychiatriques
 - qui intègrent les questions d'ordre éthique dans les choix et les pratiques quotidiens
- Concevoir, développer le partenariat et mobiliser les acteurs concernés pour contribuer à la cohérence et à la continuité du projet de soin des personnes âgées
- Contribuer à améliorer les compétences du patient et de la famille, d'une part, de l'équipe, d'autre part
- Concevoir, conduire, mettre en œuvre et évaluer un projet dans tous les domaines du soin en gérontologie (éducation, prévention, soins, accompagnement, projet de vie...) en intégrant la recherche action.

Organisation de la formation

Le DUSG est co-organisé par :

- l'Université de LILLE II et son Département de Formation Médicale Continue
- la Carsat Nord-Picardie et son CEntre de Ressources et de Formation à l'Education du Patient (CERFEP)
- Le Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille

La coordination pédagogique est assurée par un enseignant de l'Université de Lille II. Le comité pédagogique est composé de l'ensemble des coordonnateurs de modules et de personnalités qualifiées. Il se réunit au moins trois fois par an et a pour mission de suivre et d'évaluer le dispositif pédagogique, d'orienter sa mise en œuvre, de donner son avis sur toutes les questions relatives au fonctionnement de la formation (planification, organisation...). Une fois par an au moins, il associe, à une réunion de l'équipe pédagogique, deux professionnels en formation, élus par leurs pairs. Le bureau du comité est composé de 4 personnes : le responsable universitaire de Lille 2, les deux co-directeurs et un cadre de santé issu du comité.

L'équipe enseignante du DUSG est composée d'un enseignant-chercheur de l'Université de Lille II, de professionnels de santé ou de l'éducation, particulièrement qualifiés et/ou experts dans le champ de la gérontologie ou de la gestion de projet.

L'Université de Lille II est responsable de l'inscription des professionnels en formation, de la gestion des procédures de Validation des Acquis Professionnels (VAP), de la présidence du jury et la délivrance du diplôme.

La Carsat Nord-Picardie est responsable de l'organisation des sessions de formation, de la gestion administrative et financière et du suivi de la formation. De plus, elle met en œuvre un Centre de ressources documentaires gérontodoc s'appuyant sur le BED et le CERFEP*.

Publics visés et conditions d'accès à la formation

➤ Les publics visés

Il s'agit d'une formation professionnelle qui s'adresse aux professionnels de santé : infirmiers, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, orthophonistes, psychomotriciens...

*BED : Bureau d'Etudes et de Documentation

CERFEP : Centre de Ressources et de Formation à l'Education du Patient

➤ Les conditions générales d'accès à la formation

Sont admis à s'inscrire dans la limite de 25 candidats :

- Les titulaires d'un diplôme d'Etat du secteur paramédical ayant une expérience professionnelle de 3 ans minimum
- Les personnes présentant une expérience professionnelle dans le champ de la gérontologie, si autorisées par la commission universitaire de Validation des Acquis Professionnels (VAP).

Le nombre d'inscriptions étant limité, la commission d'admission à la formation, représentée par l'équipe enseignante du DUSG décidera, après examen du dossier d'inscription et entretien préalable, des candidatures retenues.

Principes pédagogiques

La formation repose sur :

- Un principe de « démarche compétences », mobilisables dans l'action : favoriser l'articulation des connaissances, habiletés et attitudes en gérontologie en vue de développer des compétences spécifiques concourant à la définition de nouveaux métiers.
- Un principe d'approche réflexive s'appuyant sur des contenus théoriques, une réflexion éthique, l'analyse distanciée de la pratique et une attention accordée à la démarche de recherche-action.
- Un principe d'alternance entre formation et exercice professionnel concrétisé par la réalisation d'un projet professionnel en lien avec une recherche-action.
- Un principe de participation et d'autonomie : les apprenants étant des professionnels de santé expérimentés, une place importante est accordée à la valorisation de leur expérience au sein du dispositif.

Contenu et calendrier de la formation

➤ La structure pédagogique

Le cycle d'études, d'une durée de 168 heures, comporte 5 modules et un stage.
La formation est finalisée par la rédaction d'un écrit professionnel.

<ul style="list-style-type: none"> Module A 42 h Compétence clinique <ul style="list-style-type: none"> Concevoir, décider et conduire un processus de soin avec la personne âgée et son entourage dans les situations cliniques rencontrées en gériatrie 	S	<ul style="list-style-type: none"> Module C 28 h Compétence en coordination et management du soin <ul style="list-style-type: none"> Concevoir, développer le partenariat et mobiliser les acteurs concernés pour contribuer à la cohérence et à la continuité du projet de soin des personnes âgées
<ul style="list-style-type: none"> Module B 42 h Compétence psycho-relationnelle et éthique <ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre des attitudes et des comportements : <ul style="list-style-type: none"> qui permettent l'expression des désirs et la prise en compte des choix de vie qui prennent en compte les stratégies d'adaptation de la personne âgée dans son contexte de vie, en lien avec son entourage qui intègrent la spécificité des pathologies neurologiques et psychiatriques qui intègrent les questions d'ordre éthique dans les choix et les pratiques quotidiens 		T
	A	<ul style="list-style-type: none"> Module E 28 h Compétence en démarche projet <ul style="list-style-type: none"> Concevoir, conduire, mettre en œuvre et évaluer un projet dans tous les domaines du soin en gériatrie (éducation, prévention, soins, accompagnement, projet de vie...) en intégrant la recherche action
	G	
	E	
	28 h	
TOTAL 196 h		

Voir pages 11 à 15 le contenu de chaque module

La formation est introduite par une demi journée de pré-rentrée. Elle se termine par deux journées de présentation des écrits professionnels.

Au cours de chacune des sessions de la formation, une soirée thématique est organisée sur des problématiques en lien avec l'accompagnement des personnes âgées.

➤ Le calendrier de la formation : 4ème promotion 2011 – 2012

Rentrée Universitaire
12 sept. 2011, Matin



Septembre 2011		Novembre 2011	
Module A	14 h		
Lundi 12/09 après-midi - Mardi 13/09 - Mercredi 14/09 matin			
Module E	14 h		
Mercredi 14/09 après-midi - Jeudi 15/09 - Vendredi 16/09 matin			
		Module D	14 h
		Lundi 14/11 – Mardi 15/11	
		Module C	14 h
		Mercredi 16 et jeudi 17/11	



Janvier 2012	Mars 2012	Juin 2012	Septembre 2012	Décembre 2012
Module B 14 h				
Lundi 16/01 – Mardi 17/01				
Module A 14 h				
Mercredi 18 et jeudi 19/01				
	Module A 14 h			
	Lundi 12 et mardi 13/03			
	Module B 14 h			
	Mercredi 14 et jeudi 15/03			
		Module E 14 h		
		Lundi 4 et mardi 5/06		
		Module C 10 h 30		
		Mercredi 6 et jeudi 7/06 matin		
		Module D 3 h 30		
		Jeudi 7/06 après-midi		
			Module B 14 h	
			Lundi 24 et mardi 25/09	
			Module D 10 h 30	
			mercredi 26 et jeudi 27/09 matin	
			Module C 3 h 30	
			Jeudi 27/09 après-midi	
				Présentation des écrits professionnels
				Jeudi 6/12 7 h
				vendredi 7/12 7 h

Journées de formation : 8 h 30 à 17 h

Soirées thématiques en clôture de chacune des sessions : le jeudi de 17 h 30 à 19 h 30

Obtention du DUSG

L'Université de Lille II délivre le Diplôme Universitaire de Soins en Gériatrie (DUSG), diplôme professionnel de niveau 3.

Le diplôme est délivré aux candidats ayant :

- Suivi avec assiduité les enseignements
- Obtenu la validation de chacun des cinq modules (coefficient 1)
- Présenté un écrit professionnel devant un jury (coefficient 2)

La validation de chaque module est réalisée sur la base d'écrits et d'oraux.

Aucune compensation entre les modules n'est envisagée (la moyenne requise de 10 sur 20 est exigée pour chaque module).

La capitalisation des modules est possible (parcours de formation).

Frais d'inscription

Les professionnels peuvent s'inscrire dans la formation :

- Soit, au titre du Plan de Formation de leur établissement
- Soit, au titre du Congé Individuel de Formation (CIF)
2 150 €uros, pour les deux années de la promotion 2011-2012 (12,80 €uros/heure)
- Soit à titre individuel
1 092 €uros, pour les deux années de la promotion 2011-2012 (6,5 €uros/heure)

Les droits d'inscription universitaire (de l'ordre de 200 €uros environ) sont réglés, par ailleurs, à l'Université de Lille II.

Informations générales

➤ Centre de ressources

Les étudiants du DUSG ont accès aux Centres de ressources documentaires de :

- l'Université de Lille II
- la Carsat Nord-Picardie : CERFEP et BED

➤ Contacts

Co-direction : Daniel Dreuil – Cécile Onillon

Coordination pédagogique : François Puisieux

Organisation :

Marie-Lise Dupuits - ☎ 03.20.05.62.08

marie-lise.dupuits@carsat-nordpicardie.fr

Secrétariat : Ursula Schultz - ☎ 03.20.05.79.73 – Fax : 03.20.05.79.80

Ressources documentaires :

Champs :

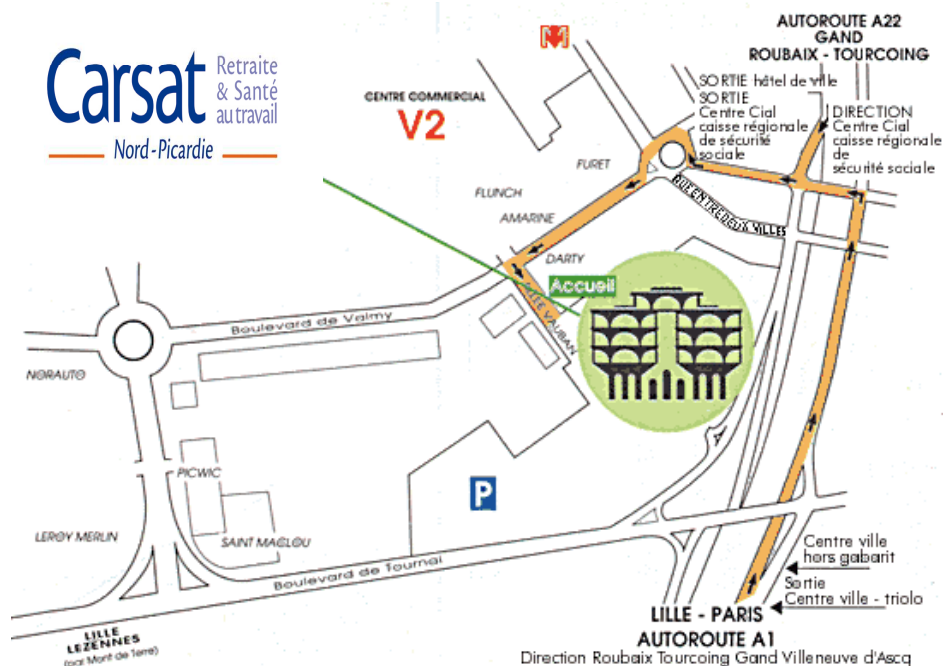
social : Isabelle Duprez - ☎ 03.20.05.63.19
isabelle.duprez@carsat-nordpicardie.fr

sanitaire : Pascaline Dablement : ☎ 03.20.05.76.03
pascaline.dablement@carsat-nordpicardie.fr

Adresse postale :

Carsat Nord-Picardie
CERFEP
11 allée Vauban - 59662 Villeneuve d'Ascq Cedex
www.carsat-nordpicardie.fr

➤ Plan d'accès à la Carsat Nord-Picardie



DUSG Promotion 2011-2012 – Module A

Intitulé du module : Compétence clinique

Coordination : François Puisieux – Régine Lefever

Dates et durée : Lundi 12 septembre 2011 après-midi (3 h 30), mardi 13 septembre 2011 (7 h), mercredi 14 septembre 2011 matin (3 h 30), mercredi 18 et jeudi 19 janvier 2012 (14 h), lundi 12 et mardi 13 mars 2012 (14 h) soit un total de 42 h

Situations-problèmes : Prise en charge spécifique de certaines pathologies ; mise en place d'un plan de soin ; mise en place du projet de vie ; utilisation des grilles et outils d'évaluation clinique ; conduites thérapeutiques

Objectif général : Concevoir, décider et conduire un processus de soin avec la personne âgée et son entourage dans les situations cliniques rencontrées en gériatrie

Objectifs pédagogiques : Etre capable de :

- Effectuer une évaluation multidimensionnelle
- Mettre en place une démarche diagnostique et thérapeutique (raisonnement clinique) au regard des pathologies ou situations rencontrées en gériatrie
- Evaluer et réajuster le plan de soin
- Utiliser les grilles et outils d'évaluation adaptés à chaque situation ou pathologie
- Proposer des adaptations, des alternatives thérapeutiques

Contenus

- Les grands concepts en gériatrie : vieillissement physiologique, décompensation fonctionnelle, maladie, autonomie, dépendance, fragilité, incapacité, déficience, handicap : définitions et différenciation
- Différenciation des niveaux de compétences paramédicales, intégration du raisonnement clinique dans la mise en œuvre des projets de soin et/ou de vie
- Les syndromes gériatriques : chutes, troubles de l'équilibre et de la marche, déshydratation, immobilisation, troubles du transit et incontinence, troubles du comportement et confusion, troubles du sommeil ; définition de ces syndromes et évaluation de leurs conséquences, analyse des causes, des facteurs prédisposants et précipitants, description des principes de prise en charge thérapeutique et préventive, mise en œuvre des actions préventives, éducatives et curatives avec l'équipe pluridisciplinaire, évaluation de l'efficacité de ces actions
- Les principes de l'évaluation gériatrique et sa place dans la démarche clinique en gériatrie : utilisation et interprétation des principaux outils d'évaluation gériatrique
- Les grandes pathologies : insuffisance cardiaque, démence, maladies infectieuses (respiratoires, urinaires et infections BMR), dépression, diabète ; définition des pathologies, énumération des principaux signes cliniques, description des complications, description des principes de prise en charge thérapeutique, énumération des complications liées au traitement, mise en œuvre des actions préventives et éducatives liées à ces pathologies
- L'urgence gériatrique : identification d'une urgence gériatrique et réalisation des premiers gestes, prise en compte des considérations éthiques de ces gestes et de leurs conséquences
- La douleur : identification, évaluation et prise en compte de la douleur des personnes âgées, distinction des douleurs par excès de nociception des douleurs neuropathiques, liste des classes d'antalgiques, indications et effets secondaires, mise en œuvre des actions adaptées à la douleur et évaluation
- Soins palliatifs et soins terminaux en gériatrie : énonciation des principes de l'alimentation et de l'hydratation en fin de vie, dépistage des éléments générateurs d'inconfort (anorexie, nausée, dyspnée), énumération des éléments de l'environnement matériel propres à contribuer au confort en fin de vie (niveau sonore...), énonciation des principes de l'accompagnement des personnes en fin de vie, prise en compte de la souffrance des soignants face à la fin de vie au long mourir en long séjour
- Prise médicamenteuse et iatrogénie : énumération et explication des conséquences de la polymédication, liste des situations cliniques devant faire évoquer les pathologies iatrogènes et les principales classes qui en sont responsables, énonciation des facteurs concourant à augmenter les risques iatrogènes chez le sujet âgé, énonciation des moyens mis en œuvre pour faciliter la prise médicamenteuse chez le sujet âgé, prise en compte du refus de soin dans sa dimension éthique

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques
- Analyse de cas cliniques
- Partage d'expériences
- Découverte de nouveaux matériels (gérontexpo...)

Evaluation

Sous forme de cas clinique à analyser (dans le cadre de sous-groupes multidisciplinaires)

DUSG Promotion 2011-2012 – Module B

Intitulé du module : Compétence psycho-relationnelle et éthique

Coordination : Daniel Dreuil – Richard Cufay

Dates et durée : Lundi 16 et mardi 17 janvier 2012 (14 h), mercredi 14 et jeudi 15 mars 2012 (14 h), lundi 24 et mardi 25 septembre 2012 (14 h) soit un total de 42 h

Situations-problèmes : Les équipes sont souvent perplexes face aux troubles du comportement (colère, refus de s'alimenter, refus de soin...): comment les comprendre et quels comportements adopter? Les professionnels sont sensibles à la iatrogénie mais en difficulté pour mobiliser des réponses non médicamenteuses face aux personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées. Ils évoquent souvent des questions d'ordre éthique, relatives au non consentement, au manque de considération de la personne voire à des situations de maltraitance. Ils soulignent souvent le manque de communication avec le patient/résident et ses proches

Objectif général : Mettre en œuvre des attitudes et comportements :

- Qui permettent l'expression des désirs et la prise en compte des choix de vie
- Qui prennent en compte les stratégies d'adaptation de la personne âgée dans son contexte de vie, en lien avec son entourage
- Qui intègrent la spécificité des pathologies neurologiques et psychiatriques
- Qui intègrent les questions d'ordre éthique dans les choix et les pratiques quotidiens

Objectifs pédagogiques : Etre capable de :

- Instaurer favorablement une communication et une relation de soin avec la personne âgée et son entourage
- Comprendre la singularité de chaque sujet, en faisant le lien entre son histoire de vie, son contexte environnemental et de soin, son système familial et son éventuelle pathologie
- Analyser un trouble du comportement et choisir une réponse adaptée
- Connaître différentes approches thérapeutiques non médicamenteuses (psychologiques, cognitives, comportementales et corporelles...)
- Identifier les grands enjeux éthiques et les questionnements associés

Contenus

- Le vécu subjectif du grand-âge et de la fragilité, de l'institutionnalisation...
- La communication dans le soin, dans ses dimensions psychologiques, verbales et non verbales
- La communication auprès des proches et des aidants
- Les manifestations comportementales en lien avec la pathologie neurologique ou psychiatrique et en tant que conduites d'adaptation
- Les différentes formes d'activités thérapeutiques non médicamenteuses et socio-thérapeutiques
- L'éthique pratique face aux décisions difficiles posées par la fragilité et la perte d'autonomie
- Les implications d'une éthique de la personne âgée considérée en tant que sujet et acteur

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques
- Analyse de cas cliniques
- Jeux de rôles et mises en situation
- Ateliers de réflexion à partir de textes ou autres types de documents

Evaluation

Production d'un écrit (analyse d'une situation ou réflexion s'intégrant dans le projet professionnel de l'apprenant)

DUSG Promotion 2011-2012 – Module C

Intitulé du module : Compétence en coordination et management du soin

Coordination : Patrick Fournier en collaboration avec Sylvie Denis, Marie-Noël Mahé et Dominique Grave

Dates et durée : Mercredi 16 et jeudi 17 novembre 2011 (14 h), mercredi 6 juin 2012 (7 h), jeudi 7 juin 2012 matin (3 h 30) et jeudi 27 septembre 2012 après-midi (3 h 30) soit un total de 28 h

Situations-problèmes : Besoin de connaître les ressources locales extra et intra hospitalières. Manque de communication entre les intervenants, l'hôpital et le domicile. Compétence à développer dans la législation et l'évolution des programmes gouvernementaux pour les personnes âgées. Comment éviter les routines et les habitudes qui empêchent d'adapter les pratiques ? problème des informations mal partagées au sein de l'équipe. Problème des irrégularités et des discontinuités dans les soins. Difficulté pour l'infirmière de coordonner son travail avec l'aide soignante. Difficulté à organiser des activités de façon continue (animation). Comment rechercher l'adhésion des familles ? manque de communication, des informations et transmissions trop limitées. Difficulté à travailler dans le même sens quelles que soient les catégories professionnelles. Manque de motivation et d'implication de certains agents et des infirmières ne se sentant pas une mission d'encadrement. Effet de dispersion et d'éclatement du travail, manque de vision globale. De très nombreux outils en gériatrie souvent mal connus. Manque de continuité dans les soins. Difficultés de travailler ensemble. Difficultés de trouver les bons interlocuteurs. Comment faire évoluer les pratiques en équipe (protocoles) ? burn out de l'équipe

Objectif général : Concevoir, développer le partenariat et mobiliser les acteurs concernés pour contribuer à la cohérence et à la continuité du projet de soin des personnes âgées

Objectifs pédagogiques : Etre capable de :

- Comprendre l'évolution de la politique gérontologique
- Identifier les différents acteurs de la gérontologie tant institutionnels que sur le terrain
- Concevoir, et élaborer un projet de soin et un projet de vie
- Mettre en oeuvre, en équipe, ces projets
- Assurer la continuité des objectifs et des actions
- Evaluer son activité, adapter les outils, gérer les dysfonctionnements

Contenus

- Les grandes étapes de la politique gérontologique
- La coordination gérontologique, acteurs en présence aujourd'hui
- Le rôle et les missions des acteurs institutionnels (plans, schémas, programmes et leurs interactions)
- Le rôle et les missions des principaux acteurs de terrain en ville, à l'hôpital
- Le recueil de données avec les principaux partenaires
- La présentation d'une synthèse claire et définition des objectifs de prise en charge
- Les outils et méthodes permettant la répartition des rôles et le suivi des actions (planning, pictogramme, diagramme de soins, dossier commun partagé...)
- La communication en équipe (les transmissions, la réunion de synthèse), implication du patient et de sa famille, réévaluation d'une situation, ajustement des objectifs, communication hôpital/ville
- L'évaluation des pratiques professionnelles d'équipe, conception d'une procédure, d'un protocole, mise en place d'un groupe de travail, l'entretien individuel

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences
- Analyse de cas

Evaluation

Analyse de situation avec démarche de soin

DUSG Promotion 2011-2012 – Module D

Intitulé du module : Compétence en pédagogie

Coordination : Thérèse Psiuk – Richard Cufay

Dates et durée : Lundi 14 et mardi 15 novembre 2011 (14 h), jeudi 7 juin 2012 après-midi (3 h 30), mercredi 26 septembre 2012 (7 h) et jeudi 27 septembre 2012 matin (3 h 30) soit un total de 28 h

Situations-problèmes : Comment parvenir à faire évoluer les pratiques dans une équipe ? Difficulté de faire passer un message et de former les équipes. Besoin d'une formation spécifique sur la communication (méthodologie, termes à aborder, gestion des contacts difficiles familles/patients). Nécessité de maîtriser les missions d'éducation du patient et de sa famille. Comment communiquer face au manque de mots, aux confabulations ? Comment associer les personnes âgées dans des activités qui les intéressent ? Manque de connaissance de l'équipe aide-soignante. Difficultés à accompagner les familles.

Objectif général : Contribuer à améliorer les compétences du patient et de la famille, d'une part, de l'équipe, d'autre part

Objectifs pédagogiques : Etre capable de :

- Repérer et/ou créer les conditions qui favorisent l'apprentissage et le partage des savoirs entre tous les acteurs concernés
- Adopter une démarche pédagogique adaptée à des adultes
- Favoriser une dynamique d'évaluation et d'évolution des pratiques professionnelles

Contenus

- Les stratégies de communication adaptée, théories de la motivation
- Le concept d'andragogie, méthodes pédagogiques : théorie du conflit socio-cognitif, méthode des abstractions réfléchissantes
- Les techniques d'animation (gestion de groupe, animation de réunion...)
- La démarche en éducation pour la santé (empowerment)
- Les pratiques réflexives : l'évaluation centrée sur les compétences, les outils de l'évaluation

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques
- Travaux de groupe
- Partage d'expériences

Evaluation

Présentation d'une action de formation réalisée : description et analyse (stratégies employées, difficultés rencontrées, évaluation des résultats et réajustements)

DUSG Promotion 2011-2012 – Module E

Intitulé du module : Compétence en démarche projet

Coordination : Christian Sepieter - Jean-Paul Sergent

Dates et durée : Mercredi 14 septembre 2011 après midi (3 h 30), jeudi 15 septembre 2011 (7 h), vendredi 16 septembre 2011 matin (3 h 30), lundi 4 et mardi 5 juin 2012 (14 h) soit un total de 28 h

Situations-problèmes : Les équipes ne sont pas suffisamment formées à la méthodologie de projet, éprouvent des difficultés à se poser pour être à l'origine d'actions approfondies et continues, de projets. Les équipes ne prennent pas le temps nécessaire à la réflexion et à l'analyse des difficultés et des besoins, à la mise en place d'actions continues, au repérage des personnes ressources, dans la résolution des problématiques de soin. Il en résulte un épuisement des actions mises en oeuvre, avec un sentiment d'échec.

Objectif général : Concevoir, conduire, mettre en oeuvre et évaluer un projet dans tous les domaines du soin en gérontologie (éducation, prévention, soins, accompagnement, projet de vie...) en intégrant la recherche action

Objectifs pédagogiques : Etre capable de :

- Appliquer les étapes successives d'une démarche projet
- Construire et maîtriser une démarche d'évaluation spécifique au projet
- Présenter et argumenter un projet
- Accompagner le projet dans la durée

Contenus

- Les différentes étapes du projet, la méthodologie
- Le projet singulier de chaque professionnel en formation ou de l'établissement
- L'élaboration du projet individualisé, formalisation, présentation orale (sur la base d'une trame prédéfinie)
- Les données probantes, processus d'évaluation, outils d'évaluation, marqueurs d'efficacité
- La mise en forme de la présentation finale
- La présentation du sommaire détaillé

Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques
- Travaux de sous-groupes
- Partage d'expériences
- Mises en situation

Evaluation

Rédaction et présentation orale, en fin de formation, du projet (quel que soit son état d'avancée) relatif au soin en gérontologie et adapté aux spécificités du contexte professionnel

Liste des enseignants

Claude BAILLARGEAT, Psychomotricienne, CHRU Les Bateliers, Lille

Edgar BAKHACHE, Urgentiste, CHRU, Lille

Odile CAMBRONNE, Psychothérapeute

Madeleine CASIER, Psychothérapeute

Richard CUFAY, Cadre de santé, Centre Hospitalier, Tourcoing

Catherine CORTEEL, Ergothérapeute, CHRU Les Bateliers, Lille

Marguerite-Marie DEFEBVRE, Médecin chargée de mission stratégique, ARS, Lille

Bénédicte DENGREMONT, Cadre de santé, Kinésithérapeute, CHRU Les Bateliers, Lille

Sylvie DENIS, Cadre supérieur en gériatrie, Centre Hospitalier, Lens

Daniel DREUIL, Délégué aux transversalités, Médecin, CHRU Les Bateliers, Lille

Patrick FOURNIER, Médecin Chef, Coordinateur du réseau gérontologique, Centre Hospitalier, Lens

Cédric GAXATTE, Praticien Hospitalier, CHRU Les Bateliers, Lille

Catherine GIRES, Praticien Hospitalier, CHRU Les Bateliers, Lille

Dominique GRAVE, Médecin coordinateur, Ehpad « La vie active », Vimy

Dominique HUVENT, Praticien Hospitalier, CHRU Les Bateliers, Lille

Jean-Louis JOLY, Infirmier Unité Alzheimer, CHRU Les Bateliers, Lille

Régine LEFEVER, Infirmière, Cadre de santé, CHRU Les Bateliers, Lille

Marie-Noëlle MAHE, Cadre, Réseau Eollis, Phalempin

Christophe NIEWIADOMSKI, Directeur de l'U.F.R. des Sciences de l'Education, Lille III

Aline QUEVERUE, Inspecteur Principal, ARS, Lille

Vinciane PARDESSUS, Médecin rééducateur, CHRU Les Bateliers, Lille

Thérèse PSIUUK, Infirmière cadre, Directrice pédagogique, CESIFORM, Lille

François PUISIEUX, PUPH, Coordonnateur de la Clinique de gérontologie, CHRU Les Bateliers, Lille

Jean ROCHE, Praticien Hospitalier, CHRU Les Bateliers, Lille

Mélanie SEILLIER, Psychologue, formatrice en éducation thérapeutique, Cerfep, Carsat Nord-Picardie

Christian SEPIETER, Kinésithérapeute, Consultant formateur

Jean-Paul SERGENT, Consultant, chef de projet en santé

François VERRIER, Directeur Adjoint, Ifsi, Lille

Alain VILLEZ, Directeur Adjoint, URIOPSS, Lille

NB : A l'heure où ce document est imprimé, la liste d'enseignants est susceptible d'évoluer