

## UEM 1 (S1) - Sciences de l'occupation

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants		
Semestre : S1		JEAN MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel		
Nombre d'heures au Total : 48				CHASSAN MENON Clémence		
Nombre d'ECTS : 3				DULLIN Alban		
Nombre d'heures de CM : 21				LETELIER Alfredo		
Nombre d'heures d'ED : 27				MARONIER Maud		
Nombre d'heures de TPG* : 29				TESSARI Déborah		
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE						
Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED/TPG)	Durée (heures)	Intervenants
C1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapeutique 1. Identifier les besoins et les attentes liés à la situation ou au risque de handicap d'une personne et de son entourage ou d'un groupe de personnes, dans un environnement médical, professionnel, éducatif ou social 2. Intégrer et appliquer les connaissances pertinentes émergeant des sciences biomédicales, des sciences humaines, des sciences de l'activité humaine et des technologies, en relation avec les théories de l'activité et de la participation 3. Conduire un entretien visant au recueil d'informations 4. Choisir et maîtriser les instruments de mesure, les méthodes, les moments et les lieux appropriés pour mener les évaluations en ergothérapie en fonction des modèles d'intervention 5. Evaluer les intégrités, les lésions, les limitations d'activité et les restrictions de participation des personnes ou des groupes de personnes, en prenant en compte les âges, les pathologies, les environnements humains et matériels et les habitudes de vie 6. Identifier les éléments facilitant ou faisant obstacle à l'indépendance et à l'autonomie, liés à la personne et à son environnement humain et matériel 7. Repérer et analyser les comportements et situations à risque pour la santé 8. Elaborer et formuler un diagnostic ergothérapeutique prenant en compte la complexité de la situation de handicap 9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient	Analyser les caractéristiques de l'occupation (soins personnels, loisirs, productivités), Reconnaître les influences positives et négatives de l'environnement sur le choix et l'engagement dans les occupations.	Dimensions de l'activité pour l'être humain Relation personne-activité-environnement Concept d'Activité signifiante et significative Concepts de qualité de vie et de bien-être en lien avec l'activité Concepts d'indépendance et d'autonomie Liens entre activité et santé	"Découvrir l'occupation" : <u>module 1</u> - L'histoire d'une vie semée d'occupations, <u>module 2</u> - L'étude des soins personnels, loisirs et productivités dans le quotidien, <u>module 3</u> - la structuration des activités dans le temps, <u>module 4</u> - l'influence de l'environnement dans les activités du quotidien, <u>module 5</u> - A quel point suis-je indépendant et autonome ?	CM	4	J-M CAIRE, A.LETELIER, A. DULLIN, D. TESSARI
C2. Concevoir et conduire un projet d'intervention en ergothérapie et d'aménagement de l'environnement 1. Analyser les éléments de la prescription médicale, le cas échéant, et du diagnostic ergothérapeutique en sélectionnant les éléments utiles à l'intervention ergothérapeutique 2. Choisir un modèle d'intervention ergothérapeutique et sélectionner des techniques pertinentes afin de satisfaire les besoins d'activité et de santé des individus et des populations 3. Formuler des objectifs et identifier des activités significatives, adaptés au projet de vie de la personne et au contexte, en collaboration étroite avec la personne ou le groupe de personnes selon les principes d'une pratique centrée sur la personne 4. Identifier les composantes physiques, sensorielles, psychiques, cognitives, psycho-sociales et environnementales de l'activité 5. Elaborer un programme personnalisé d'intervention ergothérapeutique en exploitant le potentiel thérapeutique de l'activité signifiante et significative au travers de l'analyse et de la synthèse de l'activité 6. Concevoir des mises en situation écologiques permettant d'anticiper le retour de la personne dans son milieu de vie 7. Adapter le plan d'intervention avec la personne, son entourage, et l'équipe de professionnels en respectant les différences individuelles, les croyances culturelles, les coutumes et leur influence sur l'activité et l'implication sociale 8. Prévoir les ressources matérielles nécessaires à la réalisation des activités et identifier les modalités d'adaptation de l'environnement 9. Evaluer les besoins en aides humaines et animales, et argumenter les attributions de moyens correspondants 10. Elaborer un cahier des charges répondant au projet d'intervention en ergothérapie et le faire évoluer	Découvrir l'histoire de l'ergothérapie, les fondements théoriques et scientifiques,	Histoire et Philosophie de l'ergothérapie, définition et champ d'exercice de la profession Valeurs professionnelles de l'ergothérapeute	<u>Module 1</u> : Comprendre l'histoire de l'ergothérapie pour mieux appréhender l'ergothérapie d'aujourd'hui. <u>Module 2</u> : Les relations entre l'évolution de l'ergothérapie en France et à l'étranger. <u>Module 3</u> : L'étude des différentes influences et la position de la France dans les domaines de la recherche et développement de l'ergothérapie.	CM	3	J-M CAIRE, A. DULLIN, D. TESARI
		Les activités en lien avec une nouvelle situation vécue, les interactions avec les proches, le processus d'adaptation	Témoignage de personnes ayant vécus des situations de handicap : influence du handicap sur le quotidien	CM	3	J-M CAIRE, A. DULLIN, D. TESARI ; Ssandrine LARAN
	Recueillir l'histoire occupationnelle d'une personne et/ou d'un couple/Analyser une activité significative et signifiante située dans un environnement habituel et connu.	Introduction à l'analyse de l'activité selon les modèles conceptuels utilisés : Définition de l'analyse d'activité et son utilisation en ergothérapie Observation d'une personne en situation d'activité Expérimentation et analyse d'une mise en situation d'activité	programme : European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE). Travail en groupe sur plusieurs semaines. Repérer les éléments clés de l'observation d'une occupation et en faire son analyse. Mettre en évidence l'interaction personne-activité-environnement et identifier les points clefs de l'observation et des notions d'obstacle/facilitateur de l'environnement.	CM	3	J-M CAIRE, A.LETELIER ; D. TESSARI, A. DULLIN

<p>11. Préconiser des adaptations et des aménagements de l'environnement pour un retour à l'activité, un maintien ou un retour au travail, à domicile, aux loisirs et dans la chaîne du déplacement, pour promouvoir le droit à l'implication sociale</p> <p>12. Identifier les risques liés aux interventions et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p> <p>13. Formaliser un suivi à distance du projet et des interventions en ergothérapie</p>	<p>Analyser une activité significative et signifiante située dans un environnement habituel et connu.</p>	<p>Introduction à l'analyse de l'activité selon les modèles conceptuels utilisés :</p> <p>Définition de l'analyse d'activité et son utilisation en ergothérapie</p> <p>Observation d'une personne en situation d'activité</p> <p>Expérimentation et analyse d'une mise en situation d'activité</p>	<p>programme : European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE). Travail en groupe sur plusieurs semaines. Repérer les éléments clés de l'observation d'une occupation et en faire son analyse.</p> <p>Mettre en évidence l'interaction personne-activité-environnement et identifier les points clés de l'observation et des notions d'obstacle/facilitateur de l'environnement.</p>	<p>CM</p>	<p>3</p>	<p>J-M CAIRE, A.LETELIER ; D. TESSARI, A. DULLIN</p>
<p>Déterminer le potentiel thérapeutique des activités,</p>	<p>Potentiel thérapeutique de l'activité (Pierce, 2015): l'ergothérapeute procède à l'analyse de leurs composantes, soit les composantes physiques, cognitives, affectives et sociales. Pour ce faire, il s'appuie sur ses connaissances anatomiques, neurologiques, physiologiques et psychologiques, et sur ses connaissances du développement normal.</p>	<p>Potentiel thérapeutique de l'activité à travers une pratique en santé mentale, en neurologie, en gérontologie et pédiatrie</p> <p>identification de développement du potentiel thérapeutique en individuel et en groupe</p>	<p>ED</p>	<p>6</p>	<p>EMILIE ANDRE DORIS PIRCE</p>	
<p>s'approprier une grille de lecture des événements et apprendre à partir de l'expérience vécue directement</p>	<p>La notion d'étonnement (Thievenaz, 2017) : l'étonnement est ce processus à travers lequel le sujet prend soudainement conscience que ce qu'il tenait habituellement pour vrai ou acquis ne fonctionne plus et qu'il doit reconsidérer la situation sous un jour nouveau. C'est un "ouvreur de pensée" qui met l'intelligence en mouvement et qui se situe aux sources de l'apprentissage.</p>	<p>potentiel thérapeutique de l'activité à travers une pratique en santé mentale, en neurologie, en gérontologie et pédiatrie</p> <p>identification de développement du potentiel thérapeutique en individuel et en groupe</p>	<p>CM</p>	<p>3</p>	<p>J-M CAIRE</p>	
<p>Mettre en pratique l'influence de l'activité sur ses facteurs personnels, ses activités de soins personnels, de loisirs, de productivités, et sur différents environnements du quotidien.</p>	<p>Les composantes affectives et sociales : Toute activité comprend aussi des caractéristiques psychologiques qui réfèrent aux émotions et aux sentiments de la personne. Réaliser un produit fini, comme une peinture, un travail de menuiserie ou une recette de cuisine, contribue à rehausser l'estime de soi de la personne qui avait perdu confiance en ses habiletés. Une activité peut favoriser l'autonomie de la personne. L'activité peut l'inciter à dévoiler ses sentiments, comme par exemple dans une production artistique. L'activité peut exiger un bon contrôle de soi et une gestion de la frustration et de découragement. Enfin, les considérations sociales sont aussi analysées. l'activité peut nécessiter un partenariat, de l'entraide dans le groupe social et une production en commun mettant en évidence non seulement les compétences individuelles mais aussi de collaboration en groupe. L'importance de l'intérêt comme source de motivation est essentiel.</p>	<p>Mise en pratique d'activités de création : domaine artisanal et artistique (marionnettes)</p>	<p>CM</p>	<p>2</p>	<p>JM CAIRE; C. CHASSAN ; A. DULLIN; D. TESSARI</p>	

	<p>Mettre en pratique l'influence de l'activité sur ses facteurs personnels, ses activités de soins personnels, de loisirs, de productivités, et sur différents environnements du quotidien.</p>	<p>(OEQ, 2008) Les composantes physiques : toutes les activités (menuiserie, cuisine, jeux, etc.) sollicitent des muscles particuliers et exigent le maintien de l'équilibre en position debout, assise ou accroupie. Selon les gestes requis, une activité peut solliciter la dextérité, la coordination oeil-main, l'endurance (soit la capacité à répéter les mêmes gestes pendant un certain temps), tandis qu'une autre peut nécessiter l'utilisation des deux mains à la fois ou diverses façons de tenir les objets (entre le pouce et l'index, avec trois doigts, avec la paume de la main, etc.).</p> <p>Les composantes cognitives de l'activité réfèrent aux grandes fonctions qui permettent à l'individu d'interagir avec son environnement. Qui dit cognition, dit connaissance. Telle activité comporte des séquences à respecter (ex. : préparer une recette de cuisine), sollicite des habiletés de stratégie (ex. : un jeu de société), demande de l'attention et de la concentration (ex. : découper ou peindre dans un espace donné), requiert de la mémoire, du jugement (ex. : se rappeler une procédure, estimer la quantité de produit nécessaire).</p> <p>Les composantes affectives et sociales : Toute activité comprend aussi des caractéristiques psychologiques qui réfèrent aux émotions et aux sentiments de la personne. Réaliser un produit fini, comme une peinture, un travail de menuiserie ou une recette de cuisine, contribue à rehausser l'estime de soi de la personne qui avait perdu confiance en ses habiletés. Une activité peut favoriser l'autonomie de la personne. L'activité peut l'inciter à dévoiler ses sentiments, comme par exemple dans une production artistique. L'activité peut exiger un bon contrôle de soi et une gestion de la frustration et de découragement. Enfin, les considérations sociales sont aussi analysées. l'activité peut nécessiter un partenariat, de l'entraide dans le groupe social et une production en commun mettant en évidence non seulement les compétences individuelles mais aussi de collaboration en groupe. L'importance de l'intérêt comme source de motivation est essentiel.</p>	<p>ation : domaine artisanal et artistique (peinture)</p>	<p>ED</p>	<p>21</p>	<p>MARIE CUBAYNES (couture), VERONIQUE VAUX ( Terre) ; RAPHAEL CAIRE</p>
				<p>TPG</p>	<p>9</p>	<p>JM CAORE, D.TESSARI, A.LETELIER, C.CHASSAN-MENON, M.MARONIER, A.DULLIN</p>

## UEM 2 (S1) - Sciences humaines et sociales

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants		
Semestre :	S1	JEAN-MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel		
Nombre d'heures au Total :	29			CHASSAN MENON Clémence		
Nombre d'ECTS :	2			DULLIN Alban		
Nombre d'heures de CM :	21			LETELIER Alfredo		
Nombre d'heures d'ED :	8			MARONIER Maud		
Nombre d'heures de TPG* :	30			TESSARI Déborah		
Pré-requis éventuel :	préciser éventuellement une UE					
Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants
<p>C6. conduire une relation dans un contexte d'intervention en ergothérapie</p> <p>1. Accueillir et écouter la personne ou un groupe de personnes en prenant en compte la demande, les histoires de vie et le contexte de la situation</p> <p>2. Identifier les indicateurs de communication, les niveaux de réceptivité, de compréhension et d'adhésion de la personne ou du groupe de personnes</p> <p>3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication et de leur profil psychologique</p> <p>4. Créer des temps d'échanges et d'analyse des situations d'intervention avec la personne ou les groupes de personnes en favorisant l'expression de chacun</p> <p>5. Rechercher et développer un climat de confiance avec la personne, l'entourage ou le groupe de personnes, négocier le contenu du programme personnalisé d'intervention, en vue d'une alliance thérapeutique</p>	Comprendre le lien entre les grands courants psychologiques et la pratique en ergothérapie	Les grands courants de la psychologie et les concepts de base : Psychologie cognitive, sociale Psychopathologie, Psycho dynamique, Psychométrie	La recherche d'information sur les grands courants psychologiques (utilisation de la pédagogie inversée) Construire son raisonnement pour créer le lien entre psychologie et ergothérapie	CM	13	FAUCHER CAIRE Cécile
		Psychosomatique et lien corporalité et psychique	L'approche psychosomatique L'approche comportementale et TCC. L'image du corps et la symbolique de la main	CM	6	M. MARONIER ; D. TESSARI
	Considérer l'espace public comme un espace occupationnel pour tous	Les concepts en contexte situé et inclusion pour tous - Techniques d'analyse ergothérapique de la vie dans le cadre des établissements recevant du public.	Modèle du Design for all - Diagnostic architecture base - Techniques d'analyse ergothérapique de la vie professionnelle ou scolaire, du domicile, des équipements collectifs (école, entreprise, loisirs), de la chaîne de déplacement (véhicule, etc...)	ED	8	JM CAIRE, D. TESSARI
	Aborder les phénomènes de société et l'influence dans la conception les relations sociales en lien avec le domaine de la réadaptation (travail interprofessionnel)	Les concepts en sociologie Représentations sociales, culture, rôle et statuts  Représentations sociales, culture, rôle et statuts, groupe et socialisation, dynamique familiale. Inégalité sociale de santé.	Le travail prescrit, le travail réel, le travail invisible	CM	2	A. LETELIER, A. DULLIN

## UEM 3 (S1) - Sciences médicales, anatomie et biomécanique appliquée

Spécifications de l'UE	Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE	Intervenants
Semestre : S1	JEAN-MICHEL CAIRE	CAIRE Jean-Michel
Nombre d'heures au Total : 48		CHASSAN MENON Clémence
Nombre d'ECTS : 3		DULLIN Alban
Nombre d'heures de CM : 28		LETELIER Alfredo
Nombre d'heures d'ED : 20		MARONIER Maud
Nombre d'heures de TPG* : 30		TESSARI Déborah
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE		

Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants	
<p>C1 Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapeutique</p> <p>1. Identifier les besoins et les attentes liés à la situation ou au risque de handicap d'une personne et de son entourage ou d'un groupe de personnes, dans un environnement médical, professionnel, éducatif ou social</p> <p>2. Intégrer et appliquer les connaissances pertinentes émergeant des sciences biomédicales, des sciences humaines, des sciences de l'activité humaine et des technologies, en relation avec les théories de l'activité et de la participation</p> <p>3. Conduire un entretien visant au recueil d'informations</p> <p>4. Choisir et maîtriser les instruments de mesure, les méthodes, les moments et les lieux appropriés pour mener les évaluations en ergothérapie en fonction des modèles d'intervention</p> <p>5. Evaluer les intégrités, les lésions, les limitations d'activité et les restrictions de participation des personnes ou des groupes de personnes, en prenant en compte les âges, les pathologies, les environnements humains et matériels et les habitudes de vie</p> <p>6. Identifier les éléments facilitant ou faisant obstacle à l'indépendance et à l'autonomie, liés à la personne et à son environnement humain et matériel</p> <p>7. Repérer et analyser les comportements et situations à risque pour la santé</p> <p>8. Elaborer et formuler un diagnostic ergothérapeutique prenant en compte la complexité de la situation de handicap</p> <p>9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient</p>	L'appareil locomoteur : Comprendre et analyser le fonctionnement en anatomie,	Anatomie descriptive des complexes musculo-squelettiques Anatomie fonctionnelle et morphologie	Repérage palpatoire saillies osseuses et muscles	CM	10	INTERVENANTS IFMK	
		positionnement dans l'espace et vie quotidienne (livre de l'anatomie) / utilisation des grille d'observation de l'activité.	CM	5	A.LETELIER / D. TESSARI		
		positionnement dans l'espace et vie quotidienne (livre de l'anatomie)	ED	4	L2 en ergothérapie, A. LETELIER		
		Biomécanique avec étude d'une position ou d'un geste Simulateur de vieillissement	CM	3	M. VACONSIN		
			ED	2	M. VACONSIN		
			CM	5	A. SCHABAILLE VISIO		
					ED	3	M.MARONIER/ A.DULLIN/ D.TESSARI
		Repérage du développement psycho-moteur de l'enfant : étude des schémas moteurs et sensoriels	CM	3	A. DULLIN		

			Utilisation des biens orthopédiques	ED	8	A. DULLIN / D. TESSARI
				CM	2	A. DULLIN / D. TESSARI
			Biomécanique appliquée	ED	3	LAGARDE

## UEM 4 (S1) - Méthodes et techniques d'évaluation, diagnostic en ergothérapie et qualité des soins

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants			
Semestre : S1		JEAN - MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel			
Nombre d'heures au Total : 45				CHASSAN MENON Clémence			
Nombre d'ECTS : 3				DULLIN Alban			
Nombre d'heures de CM : 27				LETELIER Alfredo			
Nombre d'heures d'ED : 18				MARONIER Maud			
Nombre d'heures de TPG* : 30				TESSARI Déborah			
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE							
Elements de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants	
<p>C1 Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapeutique</p> <p>1. Identifier les besoins et les attentes liés à la situation ou au risque de handicap d'une personne et de son entourage ou d'un groupe de personnes, dans un environnement médical, professionnel, éducatif ou social</p> <p>2. Intégrer et appliquer les connaissances pertinentes émergeant des sciences biomédicales, des sciences humaines, des sciences de l'activité humaine et des technologies, en relation avec les théories de l'activité et de la participation</p> <p>3. Conduire un entretien visant au recueil d'informations</p> <p>4. Choisir et maîtriser les instruments de mesure, les méthodes, les moments et les lieux appropriés pour mener les évaluations en ergothérapie en fonction des modèles d'intervention</p> <p>5. Evaluer les intégrités, les lésions, les limitations d'activité et les restrictions de participation des personnes ou des groupes de personnes, en prenant en compte les âges, les pathologies, les environnements humains et matériels et les habitudes de vie</p> <p>6. Identifier les éléments facilitant ou faisant obstacle à l'indépendance et à l'autonomie, liés à la personne et à son environnement humain et matériel</p> <p>7. Repérer et analyser les comportements et situations à risque pour la santé</p> <p>8. Elaborer et formuler un diagnostic ergothérapeutique prenant en compte la complexité de la situation de handicap</p> <p>9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient</p>	<p>Comprendre et analyser le raisonnement clinique, comprendre le modèle qui soutient le raisonnement, analyser l'impact d'une ou plusieurs problématiques sur la performance et la satisfaction occupationnelle, savoir poser des hypothèses concernant les causes sous-jacentes aux problèmes identifiés.</p>	<p>Méthode d'analyse et de processus de raisonnement en ergothérapie : Le raisonnement diagnostique est une composante du raisonnement professionnel qui aboutit à la formulation d'un énoncé diagnostique (Piuk, 2019). On peut noter ici: La double nature du diagnostic ergothérapeutique : raisonnement professionnel qui se déroule au long de la démarche d'évaluation (processus) et résultat de ce raisonnement prenant la forme d'un énoncé (produit). Le processus transforme des données d'entrée en données de sortie</p>	<p>Le dépistage et le profilage du raisonnement clinique, Définir les orientations stratégiques d'intervention de l'ergothérapeute, Elaboration et co-construction avec les personnes concernées</p>	CM	3	A LETELIER, C CHASSAN, A. DULLIN, D. TESSARI	
		<p>Apprendre les principes de la terminologie en santé. Comprendre les principes de la qualité, gestion des risques. Appréhender la classification des maladies et du handicap</p>	<p>Introduction à la sémiologie Terminologie : pronostic, diagnostic, étiologie, morbidité, mortalité, épidémiologie, prévalence, handicap, handicap visible et invisible, complication, prophylaxie, typologie de prévention,...</p>	<p>Connaissance de la qualité en soins et dossier du patient. Démarche étymologique en santé Analyse d'un environnement hospitalier (chambre) et gestion des risques).</p>	CM	1	JM CAIRE
			<p>Classification des maladies et principaux tableaux cliniques, signes, symptômes, syndromes Vocabulaire professionnel Principaux examens d'investigation</p>	<p>écoute active et premier entretien</p>	CM	3	JM CAIRE/ A LETELIER
		<p>Apprendre à aller chercher des informations dans la littérature et à les organiser</p>	<p>Recueil des informations dans la littérature scientifique en utilisant diverses sources et bases de données.</p>	<p>diagnostic en ergothérapie</p>	CM	2	JM CAIRE
		<p>Etablir une relation thérapeutique et travailler en collaboration avec le client : personne demandeur de service en ergothérapie, entourage personnel et/ou professionnel, groupe social, organisation.</p>	<p>La relation thérapeutique, la relation soignant - soigné : thérapie centrée sur la personne, coopération, accompagnement, alliance thérapeutique, attitudes et contre-attitudes, mécanismes de défense, travail de deuil, processus de changement, distance thérapeutique... Les fonctions du cadre thérapeutique La création d'une relation de confiance</p>	<p>La relation thérapeutique : approche centrée sur l'occupation. Les différentes formes de communication verbale, para-verbale, non verbale. Les attitudes dans la relation La relation soignant - soigné : alliance thérapeutique, confiance dans la relation L'écoute active et compréhensive comme modalité de communication Les strokes positifs et Drivers La reformulation, <b>importance du premier entretien</b></p>	ED	2	J-M CAIRE, S. KUBLER
			<p>L'entretien en ergothérapie : Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel (MCRO). La MCRO est basée sur le modèle du MCREO, c'est-à-dire sur une approche centrée sur le client dans le but de : déterminer les secteurs occupationnels problématiques, évaluer le rendement occupationnel et la satisfaction associés aux difficultés, de servir d'assise pour établir les objectifs d'accompagnement ergothérapeutique, mesurer le changement survenu au cours de l'accompagnement : d'évaluer les changements dans le rendement occupationnel perçu et la satisfaction du rendement occupationnel au fil du temps</p>	<p>L'outil de la Mesure Canadienne du Rendement et de l'Occupationnel : MCRO (Law et al., 1991, 2005; Townsend, 2015) Le Modèle Canadien du Rendement et de l'engagement Occupationnel : MCREO (Law et al., 1991, 2005; Townsend, 2015) Etude filmique MCRO</p>	CM	3	J-M CAIRE, D. TESSARI

	identifier les points forts et les problèmes liés à la participation, la performance et de la satisfaction occupationnelle signalés et priorisés par le client		Utiliser la MCRO dans le processus d'intervention en ergothérapie Coter et analyser les résultats de la MCRO patient expert	CM	3	J-M CAIRE
			Utiliser la MCRO dans le processus d'intervention en ergothérapie Coter et analyser les résultats de la MCRO patient expert	ED	2	J-M CAIRE
		L'entretien en ergothérapie : The Occupational Circumstance Assessment Interview and Rating Scale (OCAIRS) (Kielhofner G. 2001), entretien semi-structuré pour explorer l'histoire de vie occupationnelle du patient. Cinq thèmes sont abordés : les rôles ; les habitudes de vie; l'adaptation occupationnelle ; l'environnement ; l'activité/les choix occupationnels ; les événements marquants de sa vie. Une histoire de vie narrative, décrivant les données (qualitatives) de l'entretien depuis le passé jusqu'au présent sous forme de récit.	Récit de vie OPHI II, Un entretien semi-structuré pour explorer l'histoire de vie occupationnelle du patient.	CM	3	J-M CAIRE, A.LETELIER, S. Kubler
			Observer l'utilisation de l'OPHI II dans le processus d'intervention en ergothérapie Coter et analyser les résultats de l'OPHI II Assister à un OPHI II auprès d'une personne ressource et analyser.	ED	2	J-M CAIRE, A.LETELIER, P. GIORGI, S. KUBLER, A. KAMGOUE
	Identifier les ressources et les limites de l'environnement et le contexte de performance du client	observation du contexte situé	Les bases architecturales pour le domicile du client L'accessibilité : domicile, accès, quartier, citoyenneté Projet architectural sur le terrain. Logiciel architectural	CM	3	J-M CAIRE; D. TESSARI
				ED	10	A.CARRIERE; C.CRUCIANI
	Préparer l'observation d'une activité humaine dans un contexte hospitalier	Utilisation pratique de l'OPHI II	Proposition de témoignage de S. KUBLER. Réaliser le TD avant venue de patient expert.	TD	2	JM CAIRE
	Identifier les éléments permettant d'avoir un équilibre de vie occupationnel		Equilibre de vie et équilibre occupationnel	CM	3	JM CAIRE, A. LETELIER
		Utilisation de la GAS	GAS	CM	3	JM CAIRE / A. DULLIN



## UEM 7 (S1) - Stage et inclusion des connaissances en ergothérapie

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants		
Semestre :	S1	JEAN MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel		
Nombre d'heures au Total :	70			CHASSAN MENON Clémence		
Nombre d'ECTS :	2			DULLIN Alban		
Nombre d'heures de CM :	3			LETELIER Alfredo		
Nombre d'heures d'ED :	67			MARONIER Maud		
Nombre d'heures de TPG* :	0			TESSARI Déborah		
Pré-requis éventuel :	<i>préciser éventuellement une UE</i>					
Elements de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants
	Préparer un séjour d'immersion collective dans la promotion	comprendre l'importance de sciences de l'occupation par l'expérience vécue et analysée à travers le sport adapté - Ecriture d'un journal de bord sur la découverte dans le cadre du "défi dans le sport"	Méthode de la conduite de projet : de la réflexion de l'action à l'évaluation, de l'influence de l'expérience sur soi et les autres, de processus d'amélioration en continue.	ED	10	JM CAIRE, C. CHASSAN, A. DULLIN, A. LETELIER, M. MARONIER, D. TESSARI
	identifier les points forts et les problèmes liés à la participation, la performance et de la satisfaction occupationnelle signalés et priorisés par le client Identifier les ressources et les limites de l'environnement et le contexte de performance du client	STAGE 2 SEMAINES / DEFI SPORT ADAPTE		ED	60	JM CAIRE, C. CHASSAN, A. DULLIN, A. LETELIER, M. MARONIER, D. TESSARI

## UEM 1 (S2) - Sciences de l'occupation

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants		
Semestre : S2		JEAN MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel		
Nombre d'heures au Total : 39				CHASSAN MENON Clémence		
Nombre d'ECTS : 2				DULLIN Alban		
Nombre d'heures de CM : 18				LETELIER Alfredo		
Nombre d'heures d'ED : 21				MARONIER Maud		
Nombre d'heures de TPG* : 15				TESSARI Déborah		
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE						
Elements de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants
<b>C2. Concevoir et conduire un projet d'intervention en ergothérapie et d'aménagement de l'environnement</b> 1. Analyser les éléments de la prescription médicale, le cas échéant, et du diagnostic ergothérapeutique en sélectionnant les éléments utiles à l'intervention ergothérapeutique 2. Choisir un modèle d'intervention ergothérapeutique et sélectionner des techniques pertinentes afin de satisfaire les besoins d'activité et de santé des individus et des populations 3. Formuler des objectifs et identifier des activités significatives, adaptés au projet de vie de la personne et au contexte, en collaboration étroite avec la personne ou le groupe de personnes selon les principes d'une pratique centrée sur la personne 4. Identifier les composantes physiques, sensorielles, psychiques, cognitives, psycho-sociales et environnementales de l'activité 5. Elaborer un programme personnalisé d'intervention ergothérapeutique en exploitant le potentiel thérapeutique de l'activité signifiante et significative au travers de l'analyse et de la synthèse de l'activité 6. Concevoir des mises en situation écologiques permettant d'anticiper le retour de la personne dans son milieu de vie 7. Adapter le plan d'intervention avec la personne, son entourage, et l'équipe de professionnels en respectant les différences individuelles, les croyances culturelles, les coutumes et leur influence sur l'activité et l'implication sociale 8. Prévoir les ressources matérielles nécessaires à la réalisation des activités et identifier les modalités d'adaptation de l'environnement 9. Evaluer les besoins en aides humaines et animales, et argumenter les attributions de moyens correspondants 10. Elaborer un cahier des charges répondant au projet d'intervention en ergothérapie et le faire évoluer 11. Préconiser des adaptations et des aménagements de l'environnement pour un retour à l'activité, un maintien ou un retour au travail, à domicile, aux loisirs et dans la chaîne du déplacement, pour promouvoir le droit à l'implication sociale 12. Identifier les risques liés aux interventions et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées 13. Formaliser un suivi à distance du projet et des interventions en ergothérapie	Etudier les modèles de pratique de l'occupation, identifier l'apport des modèles dans le processus d'évaluation et d'intervention de l'ergothérapeute	Modèle Canadien du rendement et de l'engagement occupationnel (MCREO). Etude de la notion d'Habilitation.	Modèle Canadien du rendement et de l'engagement occupationnel (MCREO) La notion d'Engagement La notion d'Habilitation Témoignages d'engagement de personnes ressources Repérages d'Habilitation dans l'inter-relation avec le client (personne, proche, groupe, institution)	CM	3	J-M CAIRE, A.LETELIER, C. CHASSAN, personnes ressources
		Modèle de l'Occupation Humaine (MOH). Les notions de volition, habitude, capacité de performance, habilités motrices, procédurales, relationnelles, performance et participation sociale, d'environnement influençant, de compétences et d'identités occupationnelles	Modèle de l'Occupation Humaine (MOH) comme repère de l'Etre, Agir, Devenir / Témoignages d'engagement de personnes ressources sur l'influence du handicap sur l'Etre, l'Agir et le Devenir	CM	3	J-M CAIRE, A.LETELIER + intervenants extérieurs
		Modèle Personne / Environnement / Occupation / Performance	Modèle PEOP	CM	3	J-M CAIRE, A.LETELIER, D. TESSARI, A. DULLIN + intervenants extérieurs
		Modèle du kawa avec la notion de la rivière	utilisation de la rivière comme révélateur de cheminement de vie	CM	3	J-M CAIRE, D. TESSARI
		Modèle d'apprentissage appliqué au processus d'intervention en ergothérapie	La découverte guidée	CM	3	JM. CAIRE ; D. TESSARI , A. DULLIN
		Le raisonnement en ergothérapie : le diagnostic en ergothérapie	Lien entre les sciences de l'occupation et le diagnostic en ergothérapie	CM	3	A.LETELIER, JM CAIRE
		Mettre en pratique l'influence de l'activité sur ses facteurs personnels, ses activités de soins personnels, de loisirs, de productivités, et sur différents environnements du quotidien.	Mise en pratique d'activités de création : domaine artisanal et artistique (peinture, terre, théâtre, expression corporelle, menuiserie ...)	ED	21	MARIE CUBENNE (couture), VERONIQUE VAUX ( Terre), CLEMENT SALGUEN (menuiserie), R.CAIRE

## UEM 2 (S2) - Sciences Humaines et sociales

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants		
Semestre : S2		JEAN-MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel		
Nombre d'heures au Total : 23				CHASSAN MENON Clémence		
Nombre d'ECTS : 1				DULLIN Alban		
Nombre d'heures de CM : 14				LETELIER Alfredo		
Nombre d'heures d'ED : 9				MARONIER Maud		
Nombre d'heures de TPG* : 30				TESSARI Déborah		
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE						
Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants
		Mise en œuvre d'une relation à visée thérapeutique : Techniques de projection et d'expression Formation à l'écoute active Instauration d'une relation de confiance	L'objet comme révélateur dans la relation et la médiation - activités pratiques au service du client + intelligence émotionnelle	ED	6	A.LETELIER, JM CAIRE + Intervention professionnels + association de patients + MELODIE HECEK + CARINE THIBAUT
		La relation dans le groupe, la dynamique de groupe, le repérage des attitudes, comportements dans le groupe, méthode COLES en ergothérapie.	La dynamique de groupe, <b>conte et récit</b> De la construction à la fin du groupe	ED	3	JM CAIRE, C. CHASSAN, A. DULLIN, A. LETELIER, M. MARONIER, D. TESSARI
C6. conduire une relation dans un contexte d'intervention en ergothérapie 1. Accueillir et écouter la personne ou un groupe de personnes en prenant en compte la demande, les histoires de vie et le contexte de la situation 2. Identifier les indicateurs de communication, les niveaux de réceptivité, de compréhension et d'adhésion de la personne ou du groupe de personnes 3. Instauration et maintien d'une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication et de leur profil psychologique 4. Créer des temps d'échanges et d'analyse des situations d'intervention avec la personne ou les groupes de personnes en favorisant l'expression de chacun 5. Rechercher et développer un climat de confiance avec la personne, l'entourage ou le groupe de personnes, négocier le contenu du programme personnalisé d'intervention, en vue d'une alliance thérapeutique	Comprendre le lien entre Les cycles de la vie et la pratique en ergothérapie	Les cycles de la vie Psychologie et développement psychomoteur de l'enfant Les passages et les crises Le processus de changement, le processus de deuil L'évolutivité et la chronicité de la maladie	La recherche d'information sur le développement de l'enfant et utilisé en ergothérapie (utilisation de la pédagogie inversée) Construire son raisonnement pour créer le lien entre psychologie et ergothérapie	CM	14	FAUCHER CAIRE

## UEM 3 (S2) - Sciences médicales, anatomie et biomécanique appliquée

Spécifications de l'UE	Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE	Intervenants
Semestre : S2	JEAN-MICHEL CAIRE	CAIRE Jean-Michel
Nombre d'heures au Total : 18		CHASSAN MENON Clémence
Nombre d'ECTS : 1		DULLIN Alban
Nombre d'heures de CM : 12		LETELIER Alfredo
Nombre d'heures d'ED : 6		MARONIER Maud
Nombre d'heures de TPG* : 30		TESSARI Déborah
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE		

Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants
<p>C1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapeutique</p> <p>1. Identifier les besoins et les attentes liés à la situation ou au risque de handicap d'une personne et de son entourage ou d'un groupe de personnes, dans un environnement médical, professionnel, éducatif ou social</p> <p>2. Intégrer et appliquer les connaissances pertinentes émergeant des sciences biomédicales, des sciences humaines, des sciences de l'activité humaine et des technologies, en relation avec les théories de l'activité et de la participation</p> <p>3. Conduire un entretien visant au recueil d'informations</p> <p>4. Choisir et maîtriser les instruments de mesure, les méthodes, les moments et les lieux appropriés pour mener les évaluations en ergothérapie en fonction des modèles d'intervention</p> <p>5. Evaluer les intégrités, les lésions, les limitations d'activité et les restrictions de participation des personnes ou des groupes de personnes, en prenant en compte les âges, les pathologies, les environnements humains et matériels et les habitudes de vie</p> <p>6. Identifier les éléments facilitant ou faisant obstacle à l'indépendance et à l'autonomie, liés à la personne et à son environnement humain et matériel</p> <p>7. Repérer et analyser les comportements et situations à risque pour la santé</p> <p>8. Elaborer et formuler un diagnostic ergothérapeutique prenant en compte la complexité de la situation de handicap</p> <p>9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient</p>	Permettre aux étudiants d'avoir des bases en neurologie avant le STAGE 2	Principe de base pathologie neurologique à partir d'étude de cas et évocation de l'intervention en ergothérapie	Principes cliniques en neurologie centrale et approche MPR	ED	6	CASTEL LACANAL Evelyne
	L'appareil locomoteur : Comprendre et analyser le fonctionnement en anatomie,	Science du mouvement et du geste : cinésiologie et biomécanique Physiologie du muscle	positionnement dans l'espace Pédiatrie	CM	3	A. DULLIN; D.TESSARI
			Neurologie périphérique et gestes du quotidien	CM	9	A. SCHABAILLE/ Pr. MARQUES/ E;CASTEL-LACANAL

## UEM 4 (S2) - Méthodes et techniques d'évaluation, diagnostic en ergothérapie et qualité des soins

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants			
Semestre : S2		JEAN-MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel			
Nombre d'heures au Total : 30				CHASSAN MENON Clémence			
Nombre d'ECTS : 2				DULLIN Alban			
Nombre d'heures de CM : 27				LETELIER Alfredo			
Nombre d'heures d'ED : 3				MARONIER Maud			
Nombre d'heures de TPG* : 30				TESSARI Déborah			
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE							
Elements de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants	
<p>C1 Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapique</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifier les besoins et les attentes liés à la situation ou au risque de handicap d'une personne et de son entourage ou d'un groupe de personnes, dans un environnement médical, professionnel, éducatif ou social</li> <li>2. Intégrer et appliquer les connaissances pertinentes émergeant des sciences biomédicales, des sciences humaines, des sciences de l'activité humaine et des technologies, en relation avec les théories de l'activité et de la participation</li> <li>3. Conduire un entretien visant au recueil d'informations</li> <li>4. Choisir et maîtriser les instruments de mesure, les méthodes, les moments et les lieux appropriés pour mener les évaluations en ergothérapie en fonction des modèles d'intervention</li> <li>5. Evaluer les intégrités, les lésions, les limitations d'activité et les restrictions de participation des personnes ou des groupes de personnes, en prenant en compte les âges, les pathologies, les environnements humains et matériels et les habitudes de vie</li> <li>6. Identifier les éléments facilitant ou faisant obstacle à l'indépendance et à l'autonomie, liés à la personne et à son environnement humain et matériel</li> <li>7. Repérer et analyser les comportements et situations à risque pour la santé</li> <li>8. Elaborer et formuler un diagnostic ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap</li> <li>9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient</li> </ol>	<p>identifier les points forts et les problèmes liés à la participation, la performance et de la satisfaction occupationnelle signalés et priorisés par le client</p>	<p>L'évaluation de la douleur et de la qualité de vie influençant les compétences et les identités occupationnelles</p>	<p>Evaluation de la douleur / Evaluation de la qualité de vie</p>	<p>CM</p>	<p>6</p>	<p>A.LETELIER, A. DULLIN</p>	
	<p>1. Identifier les besoins et les attentes liés à la situation ou au risque de handicap d'une personne et de son entourage ou d'un groupe de personnes, dans un environnement médical, professionnel, éducatif ou social</p> <p>2. Intégrer et appliquer les connaissances pertinentes émergeant des sciences biomédicales, des sciences humaines, des sciences de l'activité humaine et des technologies, en relation avec les théories de l'activité et de la participation</p> <p>3. Conduire un entretien visant au recueil d'informations</p> <p>4. Choisir et maîtriser les instruments de mesure, les méthodes, les moments et les lieux appropriés pour mener les évaluations en ergothérapie en fonction des modèles d'intervention</p> <p>5. Evaluer les intégrités, les lésions, les limitations d'activité et les restrictions de participation des personnes ou des groupes de personnes, en prenant en compte les âges, les pathologies, les environnements humains et matériels et les habitudes de vie</p> <p>6. Identifier les éléments facilitant ou faisant obstacle à l'indépendance et à l'autonomie, liés à la personne et à son environnement humain et matériel</p> <p>7. Repérer et analyser les comportements et situations à risque pour la santé</p> <p>8. Elaborer et formuler un diagnostic ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap</p> <p>9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient</p>	<p>Identifier les ressources et les limites de l'environnement et le contexte de performance du client</p>	<p>Explorer l'environnement physique, humaine du client. Analyser les facilitateurs et barrières environnementales</p>	<p>Evaluation environnement domiciliaire : congruence habitant / habitat (ANFE)</p>	<p>CM</p>	<p>3</p>	<p>A. LETELIER, JM. CAIRE , D. TESSARI + professionnels de terrain</p>
			<p>Etudier l'impact du travail sur le quotidien occupationnel : Outil d'entretien en milieu professionnel</p>	<p>SOAP : raisonnement clinique - reprise de la MCRO en exemple</p>	<p>CM</p>	<p>2</p>	<p>A LETELIER</p>
		<p>Clarifier et interpréter les causes et les raisons des problèmes de performances et/ou de satisfaction de la personne</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Outils génériques et spécifiques d'évaluation fonctionnelle.</li> <li>• Outils génériques et spécifiques d'évaluation des limitations d'activité.</li> <li>• Outils génériques et spécifiques d'évaluation du bien-être et de la qualité de vie</li> </ul>	<p>Mesure d'Indépendance fonctionnelle (MIF)+ barthel + AMPS + ACIS + VQ + OSA</p>	<p>CM</p>	<p>7</p>	<p>EQUIPE RANGUEIL + M. MORIN + A. DULLIN</p>
		<p>identifier les points forts et les problèmes liés à la participation, la performance et de la satisfaction occupationnelle signalés et priorisés par le client</p>	<p>Adapter les entretiens en ergothérapie</p>	<p>utilisation de MCRO adapté avec conjoint, OT Hope, ELADEB, AERES</p>	<p>ED</p>	<p>3</p>	<p>R. BORNAND + M.MARONIER</p>
		<p>santé au travail, évaluation du poste et de l'environnement au travail ergonomie</p>	<p>observer une situation de travail et élaborer des propositions d'adaptation</p>	<p>méthode santé au travail appliquée à une situation réelle (projet DRH "self détente prenons soin de nous")</p>	<p>CM</p>	<p>9</p>	<p>D.TESSARI</p>

## UEM 5 (S2) - Processus d'intervention en ergothérapie

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants					
Semestre : S2		JEAN-MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel					
Nombre d'heures au Total : 43				CHASSAN MENON Clémence					
Nombre d'ECTS : 2				DULLIN Alban					
Nombre d'heures de CM : 30				LETELIER Alfredo					
Nombre d'heures d'ED : 13				MARONIER Maud					
Nombre d'heures de TPG* : 30				TESSARI Déborah					
Pré-requis éventuel : préciser éventuellement une UE									
Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants			
<p>C2. Concevoir et conduire un projet d'intervention en ergothérapie et d'aménagement de l'environnement</p> <p>1. Analyser les éléments de la prescription médicale, le cas échéant, et du diagnostic ergothérapeutique en sélectionnant les éléments utiles à l'intervention ergothérapeutique</p> <p>2. Choisir un modèle d'intervention ergothérapeutique et sélectionner des techniques pertinentes afin de satisfaire les besoins d'activité et de santé des individus et des populations</p> <p>3. Formuler des objectifs et identifier des activités significatives, adaptés au projet de vie de la personne et au contexte, en collaboration étroite avec la personne ou le groupe de personnes selon les principes d'une pratique centrée sur la personne</p> <p>4. Identifier les composantes physiques, sensorielles, psychiques, cognitives, psycho-sociales et environnementales de l'activité</p> <p>5. Elaborer un programme personnalisé d'intervention ergothérapeutique en exploitant le potentiel thérapeutique de l'activité signifiante et significative au travers de l'analyse et de la synthèse de l'activité</p> <p>6. Concevoir des mises en situation écologiques permettant d'anticiper le retour de la personne dans son milieu de vie</p> <p>7. Adapter le plan d'intervention avec la personne, son entourage, et l'équipe de professionnels en respectant les différences individuelles, les croyances culturelles, les coutumes et leur influence sur l'activité et l'implication sociale</p> <p>8. Prévoir les ressources matérielles nécessaires à la réalisation des activités et identifier les modalités d'adaptation de l'environnement</p> <p>9. Evaluer les besoins en aides humaines et animalières, et argumenter les attributions de moyens correspondants</p> <p>10. Elaborer un cahier des charges répondant au projet d'intervention en ergothérapie et le faire évoluer</p> <p>11. Préconiser des adaptations et des aménagements de l'environnement pour un retour à l'activité, un maintien ou un retour au travail, à domicile, aux loisirs et dans la chaîne du déplacement, pour promouvoir le droit à l'implication sociale</p> <p>12. Identifier les risques liés aux interventions et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p> <p>13. Formaliser un suivi à distance du projet et des interventions en ergothérapie</p>	<p>Connaître les classifications d'aides techniques</p>		<p>Classification des aides techniques et utilisation</p> <p>connaissance des aides techniques</p> <p>Les aides humaines</p>	<p>CM</p>	<p>3</p>	<p>C VIGOUROUX</p>			
							<p>Acquérir les gestes de manutention en santé</p>	<p>Techniques d'apprentissage et réalisation d'essai en situation écologique (notion d'éducation thérapeutique, prévention et conseils)</p> <p>Circuits de fabrication, de distribution, et d'attribution des aides techniques et des assistances technologiques</p> <p>Méthodologie de préconisation des aides humaines, techniques et animalières et des assistances technologiques : évaluations, analyse des besoins</p>	<p>Pratique avec les aides techniques de transfert</p>
<p>connaissance fauteuil roulant et positionnement</p>	ED	3	<p>EQUIPE POSITIONNEMENT RANGUEIL</p>						
	CM	6							
<p>Identifier les ressources et les limites de l'environnement et le contexte de performance du client</p>	<p>Considérer l'espace public comme un espace occupationnel pour tous</p>	<p>Techniques apprentissage par problème à partir d'une situation concrète d'aménagement d'espace public</p>	<p>Etude d'un Etablissement recevant du public</p>	ED	5	<p>L. LACANAL</p>			
				CM	1				
				CM	12	<p>JM CAIRE + ERGOS TERRAIN</p>			

## UEM 7 (S2) - Stage et inclusion des connaissances en ergothérapie

Spécifications de l'UE		Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE		Intervenants		
Semestre :	S1	JEAN-MICHEL CAIRE		CAIRE Jean-Michel		
Nombre d'heures au Total :	183			CHASSAN MENON Clémence		
Nombre d'ECTS :	5			DULLIN Alban		
Nombre d'heures de CM :	8			LETELIER Alfredo		
Nombre d'heures d'ED :	175			MARONIER Maud		
Nombre d'heures de TPG* :	0			TESSARI Déborah		
Pré-requis éventuel :	<i>préciser éventuellement une UE</i>			Tuteurs extérieurs		
Eléments de la Compétence	Objectifs	Eléments de Contenu	Titres des séquences pédagogiques	Méthodes (CM / ED)	Durée (heures)	Intervenants
C1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapeutique C2. Concevoir et conduire un projet d'intervention en ergothérapie et d'aménagement de l'environnement	Préparer le stage dans son processus pédagogique individualisé	Préparation du stage avec l'équipe pédagogique et les lieux de stage	Le portfolio Posture et devoirs / droits de l'étudiant en stage Présentation des stages et organisation ds choix de stage (lien SIFEF)	CM	2	Equipe IFE + Services Hospitaliers
	Effectuer le stage en milieu professionnel	choix du stage selon les domaines : Institution de réadaptation, Santé mentale, Milieu de vie		Stage	175	Tuteurs de stage + Equipe IFE (possibilité de visites de stage non systématique et de contact téléphonique)
	Analyser l'expérience de stage	Analyse réflexive de Pratique Professionnelle selon deux modalités : l'approche ergothérapeutique l'approche psycho-éthique	ARPP psycho-éthique ARPP cœur de métier	CM	6	Equipe IFE + psychologue clinicien