

UEM 2 S3 Sciences Humaines et sociales

| Spécifications de l'UE | | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | Intervenants | | | |
|---|--|---|---|--|----------------|---|---|
| Semestre : | S3 | JEAN MICHEL CAIRE | | C.CHASSAN | | | |
| Nombre d'heures au Total : | 37 | | | A.LETELIER | | | |
| Nombre d'ECTS : | 2 | | | JM CAIRE | | | |
| Nombre d'heures de CM : | 16 | | | TESSARI Déborah | | | |
| Nombre d'heures d'ED : | 21 | | | DULLIN Alban | | | |
| Nombre d'heures de TPG* : | 30 | | | MARONIER Maud | | | |
| 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>C3. Mettre en œuvre des activités de soins, de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation psycho-sociale en ergothérapie</p> <p>1. Adapter l'activité en fonction des capacités et des réactions de la personne, du contexte et des exigences requises pour l'accomplissement de l'activité</p> <p>2. Mettre en place et adapter le cadre thérapeutique en fonction de la situation et des réactions de la personne ou du groupe de personnes</p> <p>3. Installer la personne de façon appropriée et ergonomique</p> <p>4. Concevoir, préconiser et réaliser des équipements et des matériels de confort, de prévention et de facilitation de l'activité et en vérifier la conformité</p> <p>5. Evaluer les effets des activités en tenant compte des conditions de sécurité, d'hygiène et des recommandations techniques des produits et des matériels et en assurer la traçabilité</p> <p>6. Mettre en œuvre les techniques en ergothérapie en vue de maintenir et améliorer les gestes fonctionnels :</p> <ul style="list-style-type: none"> - techniques d'entraînement articulaire, musculaire, sensitif et sensoriel, - techniques de réafférentation proprioceptive, d'intégration motrice, cognitivo-sensorielle et relationnelle, de facilitation neuro-motrice, techniques cognitivo-comportementales et de stimulation cognitive, - techniques de guidance et d'accompagnement, - techniques de compensation et de remédiation <p>7. Identifier les facteurs et mettre en œuvre les stratégies favorisant l'engagement des personnes dans l'activité et l'amélioration de leur autonomie</p> <p>8. Utiliser les techniques d'entraînement en vue de développer la tolérance à l'effort et l'endurance</p> <p>9. Accompagner la personne dans le transfert de ses acquis fonctionnels et cognitifs dans son contexte de vie par des mises en situation écologique</p> <p>10. Conduire une relation d'aide thérapeutique comme base du processus d'intervention en ergothérapie</p> <p>11. Animer et conduire des groupes selon différentes techniques, analyser la dynamique relationnelle dans le groupe ou dans le système familial, professionnel, éducatif et social</p> <p>12. Faciliter et recueillir l'expression de la personne sur ses conflits internes lors de mises en situation d'activité</p> | <p>Connaitre l'approche de la complexité dans les relations humaines</p> | <p>La relation médiatisée Les fonctions du cadre thérapeutique</p> <p>La création d'une relation de confiance</p> <p>Les pathologies de la relation</p> | <p>gestion des émotions en situation pratique et intelligence relationnelle, mécanismes de défense et agressivité, communication non violente et anthropologie de la dlr</p> | CM | 6 | Laurent Kretchman, CAIRE Faucher, destrualt/constance | |
| | | <p>Se connaître dans les relations humaines et comprendre les mécanismes de défense.</p> | <p>Confrontation à ses propres réactions, attitudes et comportements dans des situations d'aide, d'accompagnement, de dépendance...</p> <p>Instauration d'une relation de confiance</p> | <p>Etude de situation David</p> | ED | 6 | A.LETELIER, JM CAIRE + comédien santé |
| | | | <p>La relation dans le groupe, la dynamique de groupe, le repérage des attitudes, comportements dans le groupe, éthique du soin en ergothérapie.</p> | <p>Ethique en ergothérapie</p> | CM | 3 | Equipe Pédagogique IFE |
| | | | <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...</p> | <p>Reformulation et autres formes de communication entretien motivationnel dans les cas complexe : couple, situation de résistance au soins, ...</p> | CM | 3 | A.LETELIER, JM CAIRE, S KUBLER |
| | | | <p>Les réseaux et filières spécialisés dans le domaine sanitaire, médico-social et social</p> | <p>Les réseaux et filières spécialisés dans le domaine sanitaire, médico-social et social : MDPH</p> | CM | 4 | Ergo MDPH (Alexia Ruffel), |
| | | | <p>Les dispositifs liés aux aides techniques et à l'appareillage</p> <p>Le réseau de concepteurs, fabricants et distributeurs d'aides techniques et matériels d'appareillage</p> <p>Le marché français et européen des aides techniques</p> | <p>Les dispositifs liés aux aides techniques et à l'appareillage : organisation de la prescription + organisation du maintien à domicile (Alogia, Merci Julie)</p> | ED | 6 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs + Soubirous (handicap service) |
| | | <p>Analyser les relations dans un groupe professionnel</p> | <p>Rencontre interprofessionnelle</p> | <p>Associations partenaires : parkinson, sla</p> | ED | 9 | association parkinson |

UEM 3 S2 : Sciences médicales, anatomie et biomécanique appliquée

| 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 | | | C.CHASSAN | | |
| Nombre d'heures au Total : 31 | | | | | A.LETELIER | | |
| Nombre d'ECTS : 2 | | | | | JM CAIRE | | |
| Nombre d'heures de CM : 15 | | | | | DULLIN Alban | | |
| Nombre d'heures d'ED : 16 | | | | | TESSARI Déborah | | |
| Nombre d'heures de TPG* : 20 | | | | | MARONIER Maud | | |
| 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 |
| 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 | | Comprendre les fonctions et mécanismes cognitifs | <ul style="list-style-type: none"> • Fonctions somatognosiques et gnosiques • Fonctions visuospatiales • Fonctions mnésiques • Fonctions attentionnelles • Fonctions expressives et symboliques • Fonctions exécutives • Fonctions associatives • Fonctions praxiques | Repérage des fonctions cognitives | CM | 3 | Pr De Boissezon |
| | | Comprendre la Sémiologie des troubles cognitifs | <ul style="list-style-type: none"> • Fonctions somatognosiques et gnosiques • Fonctions visuospatiales • Fonctions mnésiques • Fonctions attentionnelles • Fonctions expressives et symboliques • Fonctions exécutives • Fonctions associatives • Fonctions praxiques | Repérage des troubles cognitifs de de l'influence sur le quotidien | CM | 4 | Pr De Boissezon + équipe IFE |
| 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 | | Connaître, comprendre et savoir administrer les différents outils d'évaluations | évaluations spécifiques et communes des patients avec handicap neurologique / situations cliniques neuro centrale MPR (périnée et sphère intime) | évaluations spécifiques et communes des patients avec handicap neurologique / situations cliniques neuro centrale MPR (périnée et sphère intime) | CM | 4 | Evelyne CASTEL LACANAL |
| | | Etude du mouvement déficient (neurologie) | Présentation des prothèses MS et MI | Présentation des prothèses MS et MI | CM | 4 | Mme COURTADE |
| | | | évaluation du mouvement en activité quotidienne : logiciel de captation de mouvement | Nouvelles technologies d'évaluation du mouvement dans le quotidien | ED | 2 | Mohamed TARRI |
| | | | Inhibition de la spasticité, facilitation du mouvement spastique : Bobath, perffetti, mouvement analytique en neurologie | Technique de manipulation des patients | ED | 6 | Marie Claire SINTES / JM CAIRE / C CHASSAN |
| | | | | | Total | 31 | |

UEM 4 S3 : 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 : S3 | | JEAN MICHEL CAIRE | | C.CHASSAN | | |
| Nombre d'heures au Total : 26 | | | | A.LETELIER | | |
| Nombre d'ECTS : 2 | | | | JM CAIRE | | |
| Nombre d'heures de CM : 16 | | | | DULLIN Alban | | |
| Nombre d'heures d'ED : 10 | | | | TESSARI Déborah | | |
| Nombre d'heures de TPG* : 30 | | | | MARONIER Maud | | |
| 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"> 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 émergentes 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 ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap 9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient | <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/ Observer la performance du client dans les tâches priorisées et l'analyser dans un contexte donné (setting).</p> | <p>Evaluation des habiletés motrices et opératoires par le AMPS (Assessment of Motor and Process Skills) est une évaluation standardisée et validée (à partir de l'âge de 2 ans) pour réaliser des observations de façon fiable en ergothérapie. Elle concerne toute personne dont une déficience impacte la réalisation des tâches de la Vie Quotidienne.</p> | L'Observation en ergothérapie : Assessment of Motor and Process Skills (AMPS) : une sensibilisation à l'outil, | CM | 3 | JM CAIRE, équipe IFE |
| | | <p>PEOP appliqué à l'observation dans le quotidien</p> | PRPP : l'observation de la tâche dans un environnement situé | CM | 2 | à voir avec ANFE |
| <p>C1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapique</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 émergentes 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 ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap 9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient | <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> | | CM | 3 | JM CAIRE, A LETELIER + professionnels de terrain |
| | | <p>Diagnostic en ergothérapie</p> | ED | 3 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|-----------|----------|---|
| <p>C1 Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapique</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap 9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient | <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"> • Outils génériques et spécifiques d'évaluation fonctionnelle. • Outils génériques et spécifiques d'évaluation des limitations d'activité. • Outils génériques et spécifiques d'évaluation du bien-être et de la qualité de vie | <p>Analyse du mouvement MS., évaluations membre sup : Bilan musculaire, ARA, CAHA, Bilan de la spasticité 2h en demi groupe Bilan Articulaire + moteur+ spastique au MPR Purdue, Minnesota, évaluation sensibilité centrale rééducation, ELDES, Ashworth, LOTCA, MOCA, (CATELLA) WMFT, EMSA, Evaluation instrumentale du MS, (Margot MORIN)</p> | <p>CM</p> | <p>8</p> | <p>Margot MORIN, CATELLA, CHASSAN, LETELIER</p> |
| <p>C1 Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapique</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap 9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient | <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>Modèle PPH et entretiens habitudes de vie</p> | <p>ELADEB AERES</p> | <p>ED</p> | <p>4</p> | <p>DUJARDIN Olivier</p> |
| <p>C1 Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapique</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 ergothérapique prenant en compte la complexité de la situation de handicap 9. Assurer la traçabilité des éléments recueillis, dans le dossier du patient | <p>Identifier les stades de développement normaux de l'enfant et la relation avec les habitudes de vie et l'environnement et reconnaître les signes d'une participation limitée</p> | <p>Stades piliers du développement, évaluations associés, capacité d'observation</p> | <p>Développement sensorio moteur du jeune enfant et ses occupations</p> | <p>ED</p> | <p>3</p> | <p>IFE LETELIER + MARONIER</p> |
| | | | | | | |

UEM 5 S3 Processus d'intervention en ergothérapie

| Spécifications de l'UE | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | Intervenants | | | | |
|--|---|--|--|---|----------------|--|--|
| Semestre : S3 | JEAN MICHEL CAIRE | | C.CHASSAN | | | | |
| Nombre d'heures au Total : 45 | | | A.LETELIER | | | | |
| Nombre d'ECTS : 2 | | | JM CAIRE | | | | |
| Nombre d'heures de CM : 22 | | | DULLIN Alban | | | | |
| Nombre d'heures d'ED : 23 | | | TESSARI Déborah | | | | |
| Nombre d'heures de TPG* : 30 | | | MARONIER Maud | | | | |
| 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 | |
| <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 ergothérapique en sélectionnant les éléments utiles à l'intervention ergothérapique</p> <p>2. Choisir un modèle d'intervention ergothérapique 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 ergothérapique 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> | Comprendre l'utilisation des interphases numériques | Domotique et interface informatique de communication | Connaissance du matériel domotique et interphase de communication | CM | 3 | LETELIER + ROBIN VAN PEVENAEGE CENOMY, AVA REMY Antoine | |
| | | | | Mise en pratique domotique : projet en lien avec IFSI | ED | 3 | ergothérapeute spécialisé + LETELIER |
| | | Conseiller et adapter le contexte de vie et les déplacements | Posture et positionnement dans le lit et le fauteuil roulant | Connaissances des fauteuils roulants, étude des postures en position coucher et assise. | CM | 1 | Consultation du positionnement CHU Toulouse |
| | | | | Connaissances des fauteuils roulants, étude des postures en position couchée et assise. | ED | 2 | Consultation du positionnement CHU Toulouse |
| | | | Introduction à la démarche PRAP et aux notions de dommages-danger-risques Formation à l'analyse d'une situation professionnelle nécessitant une activité physique Utiliser une démarche d'observation et d'analyse de l'activité dans un objectif d'évaluation et d'intervention en ergothérapie Les techniques de positionnement, de posture. Les matériels et matériaux utilisés dans les outils d'aide au positionnement. | CM | 6 | Nicolas kiné+ Bénédicte ARTHUIS | |

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|----|---|---------------------------------|
| <p>C3. Mettre en œuvre des activités de soins, de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation psycho-sociale en ergothérapie</p> <p>1. Adapter l'activité en fonction des capacités et des réactions de la personne, du contexte et des exigences requises pour l'accomplissement de l'activité</p> <p>2. Mettre en place et adapter le cadre thérapeutique en fonction de la situation et des réactions de la personne ou du groupe de personnes</p> <p>3. Installer la personne de façon appropriée et ergonomique</p> <p>4. Concevoir, préciser et réaliser des équipements et des matériels de confort, de prévention et de facilitation de l'activité et en vérifier la conformité</p> <p>5. Evaluer les effets des activités en tenant compte des conditions de sécurité, d'hygiène et des recommandations techniques des produits et des matériels et en assurer la traçabilité</p> <p>6. Mettre en œuvre les techniques en ergothérapie en vue de maintenir et améliorer les gestes fonctionnels :</p> <ul style="list-style-type: none"> - techniques d'entraînement articulaire, musculaire, sensitif et sensoriel, - techniques de réafférentation proprioceptive, d'intégration motrice, cognitivo-sensorielle et relationnelle, de facilitation neuro-motrice, techniques cognitivo-comportementales et de stimulation cognitive, - techniques de guidance et d'accompagnement, - techniques de compensation et de remédiation <p>7. Identifier les facteurs et mettre en œuvre les stratégies favorisant l'engagement des personnes dans l'activité et l'amélioration de leur autonomie</p> <p>8. Utiliser les techniques d'entraînement en vue de développer la tolérance à l'effort et l'endurance</p> <p>9. Accompagner la personne dans le transfert de ses acquis fonctionnels et cognitifs dans son contexte de vie par des mises en situation écologique</p> <p>10. Conduire une relation d'aide thérapeutique comme base du processus d'intervention en ergothérapie</p> <p>11. Animer et conduire des groupes selon différentes techniques, analyser la dynamique relationnelle dans le groupe ou dans le système familial, professionnel, éducatif et social</p> <p>12. Faciliter et recueillir l'expression de la personne sur ses conflits internes lors de mises en situation d'activité</p> | | <p>Intervention en santé mentale</p> | <p>intervention en psychiatrie (psychose et névrose), approche psycho-sociale, ICC : OSA</p> | ED | 2 | Marine LETELIER |
| | | | <p>intervention en psychiatrie (psychose et névrose), approche psycho-sociale, TCC simulation comédien santé</p> | ED | 3 | Marine LETELIER + Raphael CAIRE |
| | | | <p>Principes de traitement en ergothérapie dans les dysfonctionnements musculo-squelettique, réinsertion professionnel</p> | CM | 6 | julie LACOMBE+Alfredo LETELIER |
| | | | | CM | 2 | julie LACOMBE |
| | | | <p>Processus d'intervention en ergothérapie en orthopédie et amputé</p> | ED | 2 | julie LACOMBE |
| | | | <p>Processus d'intervention en ergothérapie en neurologie périphérique</p> | CM | 2 | julie LACOMBE |
| | | | <p>Processus d'intervention en ergothérapie et douloureux chroniques</p> | ED | 1 | Equipe Pédagogique IFE |
| | | | <p>Principes de traitement et interventions en ergothérapie dans le cadre des dysfonctionnements des appareils musculo-squelettique et tégumentaire, du système nerveux périphérique et du système sensoriel</p> | | | |
| | | | <p>comédiens santé David : AVC + troubles associés</p> | ED | 6 | |
| | | | Total | | | |

UEI 7 S3 : Stage et inclusion des connaissances en ergothérapie

| Spécifications de l'UE | | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | | Intervenants | |
|---|---|--|---|--------------------|----------------|---|
| Semestre : | S3 | JEAN MICHEL CAIRE | | | C.CHASSAN | |
| Nombre d'heures au Total : | 275 | | | | A.LETELIER | |
| Nombre d'ECTS : | 7 | | | | DULLIN Alban | |
| Nombre d'heures de CM : | 30 | | | | MARONIER Maud | |
| Nombre d'heures d'ED : | 245 | | | | JM CAIRE | |
| Nombre d'heures de TPG* : | 0 | TESSARI Déborah | | TUTEURS de STAGE | | |
| 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 |
| C1. Evaluer une situation et élaborer un diagnostic ergothérapique C2. Concevoir et conduire un projet d'intervention en ergothérapie et d'aménagement de l'environnement C3. Mettre en œuvre des activités de soins, de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation psycho-sociale en ergothérapie | 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 des choix de stage (lien SIFEF) | CM | 4 | 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 | 245 | 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 ergothérapique l'approche psycho-éthique | ARPP psycho-éthique ARPP cœur de métier | CM | 6 | Equipe IFE + psychologue clinicien |
| | Concevoir une méthode de conduite de projet dans le domaine médico-social en lien avec le développement en ergothérapie | Mener une intervention pratique mettant en jeu le partenariat professionnel. | Conduite de projet et développement de l'ergothérapie en région Occitanie | CM | 20 | Equipe IFE + psychologue clinicien |
| Total | | | | | | 275 |

UEM 1 S4 : Sciences de l'occupation

| UEM 1 S4 : Sciences de l'occupation | | | | | | |
|---|--|---|--|--------------------|-----------------------|---|
| Spécifications de l'UE | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | | Intervenants | | |
| Semestre : S4 | JEAN MICHEL CAIRE | | | C.CHASSAN | | |
| Nombre d'heures au Total : 37 | | | | A.LETELIER | | |
| Nombre d'ECTS : 2 | | | | DULLIN Alban | | |
| Nombre d'heures de CM : 24 | | | | MARONIER Maud | | |
| Nombre d'heures d'ED : 13 | | | | JM CAIRE | | |
| 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>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 animales, 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>s'approprier une grille de lecture des événements et apprendre à partir de l'expérience vécue directement</p> | <p>utiliser les techniques de productivité, de loisirs, de soins personnels pour engager un aménagement d'une occupation humaine</p> | <p>Intégration des savoirs créatifs pour développer des actions d'aménagement des occupations humaines (lien avec les associations et les besoins et attentes des clients) : Mise en pratique d'activités créatives : découverte de la terre avec adaptation, utilisation de la couture avec adaptation, utilisation de l'expression théâtrale avec adaptation. utilisation des outils du MOH et MCREO : OSA, VQ, OPHI II, OCAIRS, MCRO ... utilisation du MCPP et OTIPM</p> | CM | 16 | <p>J-M CAIRE, A.LETELIER, personnes ressources, patients experts, comédien santé.</p> |
| | <p>s'approprier une grille de lecture des événements et apprendre à partir de l'expérience vécue directement</p> | <p>utiliser les techniques de productivité, de loisirs, de soins personnels pour engager un aménagement d'une occupation humaine</p> | <p>1 ED tiers de groupe et CM sur le potentiel thérapeutique de l'activité en psychiatrie</p> | ED | 6 | <p>VAUX Véronique</p> |
| | <p>s'approprier une grille de lecture basé sur l'habilitation : apprendre à partir de l'expérience vécue directement</p> | <p>Le principal domaine de préoccupation de l'ergothérapeute est bien l'occupation humaine et s'affirme dans la présentation du concept d'habilitation. Ce concept regroupe dix compétences qui doivent être favorisées auprès du client par l'ergothérapeute dans son processus d'intervention : 1) adapter; 2) favoriser; 3) encadrer; 4) collaborer; 5) consulter; 6) coordonner; 7) concevoir / réaliser; 8) former; 9) participer; 10) expertiser (Townsend et al., 2013).</p> | <p>Mise en pratique avec les personnes ressources (patients) inclus les proches aidants.</p> | CM | 8 | <p>J-M CAIRE, A.LETELIER, personnes ressources, patients experts, comédien santé.</p> |
| <p>s'approprier une grille de lecture basé sur l'habilitation : apprendre à partir de l'expérience vécue directement</p> | <p>utiliser les techniques de productivité, de loisirs, de soins personnels pour engager un aménagement d'une occupation humaine</p> | <p>Potentiel thérapeutique de la couture et l'adaptation des vêtements pour faciliter le quotidien</p> | ED | 7 | <p>LARAN Sandrine</p> | |
| | | | | Total | 37 | |

UEM 2 S4 Sciences Humaines et sociales

| UEM 2 S4 Sciences Humaines et sociales | | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------|---------------------------|--|
| Spécifications de l'UE | | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | | Intervenants | |
| | Semestre : S4 | JEAN MICHEL CAIRE | | | C.CHASSAN | |
| | Nombre d'heures au Total : 19 | | | | A.LETELIER | |
| | Nombre d'ECTS : 1 | | | | DULLIN Alban | |
| | Nombre d'heures de CM : 13 | | | | MARONIER Maud | |
| | Nombre d'heures d'ED : 6 | | | | JM CAIRE | |
| | Nombre d'heures de TPG* : 30 | | | | 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 |
| <p>C3. Mettre en œuvre des activités de soins, de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation psycho-sociale en ergothérapie</p> <p>1. Adapter l'activité en fonction des capacités et des réactions de la personne, du contexte et des exigences requises pour l'accomplissement de l'activité</p> <p>2. Mettre en place et adapter le cadre thérapeutique en fonction de la situation et des réactions de la personne ou du groupe de personnes</p> <p>3. Installer la personne de façon appropriée et ergonomique</p> <p>4. Concevoir, préconiser et réaliser des équipements et des matériels de confort, de prévention et de facilitation de l'activité et en vérifier la conformité</p> <p>5. Evaluer les effets des activités en tenant compte des conditions de sécurité, d'hygiène et des recommandations techniques des produits et des matériels et en assurer la traçabilité</p> <p>6. Mettre en œuvre les techniques en ergothérapie en vue de maintenir et améliorer les gestes fonctionnels :</p> <ul style="list-style-type: none"> - techniques d'entraînement articulaire, musculaire, sensitif et sensoriel, - techniques de réafférentation proprioceptive, d'intégration motrice, cognitivo-sensorielle et relationnelle, de facilitation neuro-motrice, techniques cognitivo-comportementales et de stimulation cognitive, - techniques de guidance et d'accompagnement, - techniques de compensation et de remédiation <p>7. Identifier les facteurs et mettre en œuvre les stratégies favorisant l'engagement des personnes dans l'activité et l'amélioration de leur autonomie</p> <p>8. Utiliser les techniques d'entraînement en vue de développer la tolérance à l'effort et l'endurance</p> <p>9. Accompagner la personne dans le transfert de ses acquis fonctionnels et cognitifs dans son contexte de vie par des mises en situation écologique</p> <p>10. Conduire une relation d'aide thérapeutique comme base du processus d'intervention en ergothérapie</p> <p>11. Animer et conduire des groupes selon différentes techniques, analyser la dynamique relationnelle dans le groupe ou dans le système familial, professionnel, éducatif et social</p> <p>12. Faciliter et recueillir l'expression de la personne sur ses conflits internes lors de mises en situation d'activité</p> | Identifier les relations dans un groupe | 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 De la construction à la fin du groupe Etude du groupe dans le secteur de la santé mentale (psychiatrie, addictologie, problématique d'obésité ...), des troubles associés cognitifs. | CM | 3 | JM CAIRE + Intervention professionnels |
| | | Analyse des émotions et maaldie d'alzheimer : expression théatrale | ED | 6 | JM CAIRE + comédien santé | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------|---|-----------------|
| <p>C5. Elaborer et conduire une démarche d'éducation et de conseil en ergothérapie et en santé publique</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifier les besoins, notamment d'apprentissage, y compris les attentes non verbalisées, et repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe de personnes en vue de la mise en œuvre d'activités éducatives 2. Adapter son comportement et sa pratique professionnelle à la fois à la personne ou au groupe de personnes et à l'entourage. 3. Déterminer pour des populations cibles, des actions de prévention, de conseil et d'éducation favorisant l'engagement dans l'activité pour promouvoir la santé 4. Communiquer et développer des relations afin de soutenir la personne ou le groupe de personnes dans l'expression des besoins de santé 5. Acquérir et développer une posture éducative notamment pour négocier des objectifs éducatifs partagés avec la personne ou le groupe de personnes 6. Concevoir et formaliser des démarches et des actions de conseil, d'éducation thérapeutique, de prévention et d'expertise répondant aux besoins d'activité et de participation de la population ciblée et gérer l'information et les documents nécessaires au suivi de l'état de santé 7. Conduire une démarche de promotion de la santé et de prévention à travers des actions pédagogiques individuelles et collectives, en utilisant des techniques et des outils pédagogiques pertinents qui facilitent l'acquisition des compétences et en suscitant l'investissement des personnes et de leur entourage dans des activités significatives et significatives 8. Accompagner une personne ou un groupe dans un processus d'apprentissage par une information et des conseils sur les troubles fonctionnels, l'éducation gestuelle, les gestes et postures non traumatisants, la prise de conscience d'un équilibre entre les différentes activités humaines 9. Evaluer la démarche éducative et ses effets et apporter en conséquence des ajustements 10. Adapter la démarche éducative aux situations interférant dans la gestion normale de l'état pathologique de la personne 11. Conseiller les aidants et les partenaires en fonction de leurs connaissances et de leurs savoir-faire afin de faciliter l'activité et la participation sociale 12. Collaborer avec différents groupes sociaux à la promotion de la santé et du bien-être de leurs membres par le | <p>S'approprier le processus d'intervention en Education Thérapeutique du Patient et de la Famille (ETP)</p> | <p>Apprendre est tout autant déconstruire les représentations que construire de nouvelles formes d'engagement (Lagger, 2008). La maladie peut devenir une occasion d'apprentissage pour peu que la personne soit accompagnée dans cette redécouverte de soi. Nouvelle approche en ETP qui privilégie une entrée par l'activité plutôt que par uniquement le comportement (Tourette-Turgis, 2015). Basé sur l'observation dans le quotidien, les entretiens centrés sur les habitudes de vie, l'approche patient-expert</p> | <p>C'est quoi l'éducation thérapeutique ? Le Processus d'intervention en ETP : le diagnostic, la mise en place des objectifs, le choix des actions individuelles et collectives, l'évaluation du processus. L'approche interprofessionnelle en ETP</p> | <p>CM</p> | <p>10</p> | <p>JM CAIRE</p> |
| <p>C5. Elaborer et conduire une démarche d'éducation et de conseil en ergothérapie et en santé publique</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifier les besoins, notamment d'apprentissage, y compris les attentes non verbalisées, et repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe de personnes en vue de la mise en œuvre d'activités éducatives 2. Adapter son comportement et sa pratique professionnelle à la fois à la personne ou au groupe de personnes et à l'entourage. 3. Déterminer pour des populations cibles, des actions de prévention, de conseil et d'éducation favorisant l'engagement dans l'activité pour promouvoir la santé 4. Communiquer et développer des relations afin de soutenir la personne ou le groupe de personnes dans l'expression des besoins de santé 5. Acquérir et développer une posture éducative notamment pour négocier des objectifs éducatifs partagés avec la personne ou le groupe de personnes 6. Concevoir et formaliser des démarches et des actions de conseil, d'éducation thérapeutique, de prévention et d'expertise répondant aux besoins d'activité et de participation de la population ciblée et gérer l'information et les documents nécessaires au suivi de l'état de santé 7. Conduire une démarche de promotion de la santé et de prévention à travers des actions pédagogiques individuelles et collectives, en utilisant des techniques et des outils pédagogiques pertinents qui facilitent l'acquisition des compétences et en suscitant l'investissement des personnes et de leur entourage dans des activités significatives et significatives 8. Accompagner une personne ou un groupe dans un processus d'apprentissage par une information et des conseils sur les troubles fonctionnels, l'éducation gestuelle, les gestes et postures non traumatisants, la prise de conscience d'un équilibre entre les différentes activités humaines 9. Evaluer la démarche éducative et ses effets et apporter en conséquence des ajustements 10. Adapter la démarche éducative aux situations interférant dans la gestion normale de l'état pathologique de la personne 11. Conseiller les aidants et les partenaires en fonction de leurs connaissances et de leurs savoir-faire afin de faciliter l'activité et la participation sociale 12. Collaborer avec différents groupes sociaux à la promotion de la santé et du bien-être de leurs membres par le biais de leur engagement dans des activités significatives et significatives | <p>Les dispositifs liés au cadre de vie/urbanisme et l'architecture : le cadre bâti privé et public, la chaîne de déplacement, le transport, l'environnement Les communications Les dispositifs liés aux loisirs et au sport; Les partenaires associatifs et des collectivités territoriales</p> | <p>Les réseaux et filières spécialisés dans le domaine sanitaire, médico-social et social</p> | <p>TPG</p> | <p>10</p> | <p>Equipe Pédagogique IFE</p> | |
| | | <p>Les dispositifs liés aux aides techniques et à l'appareillage</p> | <p>TPG</p> | <p>10</p> | <p>Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs</p> | |
| | | <p>Associations partenaires</p> | <p>TPG</p> | <p>3</p> | <p>Intervenants extérieurs</p> | |

UEM 4 S4 : 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 : | S4 | JEAN MICHEL CAIRE | | | C.CHASSAN | |
| Nombre d'heures au Total : | 14 | | | | A.LETELIER | |
| Nombre d'ECTS : | 1 | | | | DULLIN Alban | |
| Nombre d'heures de CM : | 6 | | | | MARONIER Maud | |
| Nombre d'heures d'ED : | 8 | | | | JM CAIRE | |
| 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> <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> | Identifier les points forts et les problèmes liés à la participation, la performance et de la satisfaction occupationnelle signalés et priorisés par le client | Les évaluations de l'équilibre occupationnel | Profils d'Activité de la Vie Quotidienne : PA des loisirs, PA parentalité (révision), équilibre de vie et occupationnel | CM | 3 | J-M CAIRE, S MAUREL |
| | Observer la performance du client dans les tâches priorisées et l'analyser dans un contexte donné (setting). | Les évaluations de la déprivation occupationnel | l'exploration de la justice occupationnelle et exploration des problèmes occupationnels sociaux | CM | 3 | B. JOANNOT, S MAUREL, JM CAIRE |
| | | PEOP appliqué à l'observation dans le quotidien | Rappel PRPP | ED | 2 | J-M CAIRE, S MAUREL |
| | Identifier les ressources et les limites de l'environnement et le contexte de performance du client | Explorer l'environnement physique, humaine du client. Analyser les facilitateurs et barrières environnementales | Evaluation environnement domiciliaire : congruence habitant / habitat (ANFE) / MQE (révision) | ED | 2 | JM CAIRE, + professionnels de terrain |
| | | Etudier l'impact du travail sur le quotidien occupationnel : Outil d'entretien en milieu professionnel | WEIS « The Work Environment Scale » | ED | 2 | JM CAIRE |
| | Identifier les points forts et les problèmes liés à la participation, la performance et de la satisfaction occupationnelle signalés et priorisés par le client | Adapter les entretiens en ergothérapie | utilisation de ESOPE BD, OT Hope | ED | 2 | JM CAIRE, + Professionnels de terrain, Romain BORNOND |

UEM 5 S4 Processus d'intervention en ergothérapie

| Spécifications de l'UE | | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | Intervenants | | |
|--|--|--|---|--------------------|----------------|---|
| Semestre : S4 | | JEAN MICHEL CAIRE | | C.CHASSAN | | |
| Nombre d'heures au Total : 62 | | | | A.LETELIER | | |
| Nombre d'ECTS : 4 | | | | JM CAIRE | | |
| Nombre d'heures de CM : 18 | | | | DULLIN Alban | | |
| Nombre d'heures d'ED : 37 | | | | 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>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>Former d'autres professionnels à la compréhension des interfaces numériques</p> | <p>Domotique et interface informatique de communication</p> | <p>préparation d'une intervention pour des étudiants Licence Réadaptation et soins sur le thème domotique et interfaces numériques, situation/vignettes clinique</p> | ED | 3 | Equipe Pédagogique IFE, Clémence, Alban Alfredo |
| | | | <p>Mise en œuvre de l'intervention</p> | ED | 2 | Equipe Pédagogique IFE |
| | <p>Etre formé acteur PRAP N2</p> <p>Acquérir des connaissances leur permettant de participer efficacement à l'amélioration de leurs conditions de travail.</p> | <p>La formation PRAP : Les techniques de positionnement, de posture. Les matériels et matériaux utilisés dans les outils d'aide au positionnement.</p> <p>Expliciter les règles et outils d'aménagement de l'environnement.</p> <p>Méthode GAPA , pour les personnes âgées</p> | <p>Démarche PRAP et aux notions de dommages-danger-risques</p> <p>Formation à l'analyse d'une situation professionnelle nécessitant une activité physique</p> <p>Utiliser une démarche d'observation et d'analyse de l'activité dans un objectif d'évaluation et d'intervention en ergothérapie</p> <p>Les techniques de positionnement, de posture.</p> <p>Les matériels et matériaux utilisés dans les outils d'aide au positionnement.</p> | CM | 4 | ergothérapeute spécialisé |

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|----|----------------------------------|---|
| <p>C3. Mettre en œuvre des activités de soins, de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation psycho-sociale en ergothérapie</p> <p>1. Adapter l'activité en fonction des capacités et des réactions de la personne, du contexte et des exigences requises pour l'accomplissement de l'activité</p> <p>2. Mettre en place et adapter le cadre thérapeutique en fonction de la situation et des réactions de la personne ou du groupe de personnes</p> <p>3. Installer la personne de façon appropriée et ergonomique</p> <p>4. Concevoir, préciser et réaliser des équipements et des matériels de confort, de prévention et de facilitation de l'activité et en vérifier la conformité</p> <p>5. Evaluer les effets des activités en tenant compte des conditions de sécurité, d'hygiène et des recommandations techniques des produits et des matériels et en assurer la traçabilité</p> <p>6. Mettre en œuvre les techniques en ergothérapie en vue de maintenir et améliorer les gestes fonctionnels :</p> <ul style="list-style-type: none"> - techniques d'entraînement articulaire, musculaire, sensitif et sensoriel, - techniques de réafférentation proprioceptive, d'intégration motrice, cognitivo-sensorielle et relationnelle, de facilitation neuro-motrice, techniques cognitivo-comportementales et de stimulation cognitive, - techniques de guidance et d'accompagnement, - techniques de compensation et de remédiation <p>7. Identifier les facteurs et mettre en œuvre les stratégies favorisant l'engagement des personnes dans l'activité et l'amélioration de leur autonomie</p> <p>8. Utiliser les techniques d'entraînement en vue de développer la tolérance à l'effort et l'endurance</p> <p>9. Accompagner la personne dans le transfert de ses acquis fonctionnels et cognitifs dans son contexte de vie par des mises en situation écologique</p> <p>10. Conduire une relation d'aide thérapeutique comme base du processus d'intervention en ergothérapie</p> <p>11. Animer et conduire des groupes selon différentes techniques, analyser la dynamique relationnelle dans le groupe ou dans le système familial, professionnel, éducatif et social</p> <p>12. Faciliter et recueillir l'expression de la personne sur ses conflits internes lors de mises en situation d'activité</p> | <p>Mettre en œuvre les activités en ergothérapie relatif au domaine cardio vasculaire, respiratoire et des voies aériennes.</p> | <p>Etude des cas particulier d'intervention dans le domaine de la cardio; des fonctions respiratoires, fatiguabilité et activité physique; et dans la déglutition.</p> | <p>présentation des pathologies : cardio vasculaire, fonctions respiratoires, voies aériennes et phénomènes de déglutition.</p> | CM | 2 | Intervenants extérieurs médicaux | |
| | | | | L'activité physique en ergothérapie | CM | 2 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | | Journée de déglutition interprofessionnelle | ED | 4 | |
| | | | | Intervention en ergothérapie dans les domaines cardio vasculaire, respiratoire et déglutition | ED | 3 | |
| | | <p>Mettre en œuvre les activités de réadaptation dans le cadre de l'intervention en ergothérapie</p> | <p>Repérage des éléments constitutifs du diagnostic en ergothérapie</p> | <p>Mise en pratique diagnostic en ergothérapie sur étude de situations complexes (santé mentale, troubles cognitifs associés ...)</p> | ED | 3 | Equipe Pédagogique IFE |
| | | | | | CM | 4 | Equipe Pédagogique IFE + TAO ,Quilichini/SOUBIRAN, dessintay, TECHENE |
| | | | | <p>Processus d'intervention en ergothérapie dans les dysfonctionnements neurologique centrale (AVC, TC, Lock-in Syndrome, SMA ...) : intervention précoce en ergothérapie, l'expertise du milieu de vie, COOP, intervention PRPP, développement de la cognition en vie quotidienne, thérapie miroir, virtuelle, thérapie assistée, thérapies troubles associés et quotidienneté, inclusion des proches aidants. Approche interprofessionnelle.</p> | ED | 3 | |
| | | | | <p>Processus d'intervention en ergothérapie dans les dysfonctionnements pédiatriques : intégration sensorielle, COOP, suivi en libéral, problématique TSA, DYS ... inclusion des proches aidants. Approche interprofessionnelle.</p> | CM | 1 | |
| | | | | <p>Processus d'intervention en ergothérapie dans les dysfonctionnements pédiatriques : intégration sensorielle, COOP, suivi en libéral, problématique TSA, DYS ... inclusion des proches aidants. Approche interprofessionnelle.</p> | ED | 3 | |
| | | <p>Selectionner les différents modèles d'intervention en fonction de la situation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) modèle de compensation 2) modèle d'éducation et d'enseignement 3) modèle d'acquisition 4) modèle de récupération | <p>Les quatre niveaux d'intervention en ergothérapie : 1) Planifier et mettre en œuvre une occupation adaptative pour compenser l'altération des habiletés occupationnelles 2) Planifier et mettre en œuvre des programmes éducatifs ciblant la performance et le bien être occupationnelles dans le quotidien 3) Planifier et mettre en œuvre une occupation pour regagner ou développer des habiletés, des performances et de la participation occupationnelle. 4) Planifier et mettre en œuvre une occupation pour récupérer ou développer les facteurs personnels et/ou les fonctions corporelles et affectives.</p> | <p>Processus d'intervention en santé mentale: Réhabilitation Psychosociale et outils de remédiations cognitives, intervention psychosociale occupationnelle, la visite du milieu de vie en santé mentale, la problématique cognitive en santé mentale, approche TSA et états limites, addictologie ... Accompagnement des proches aidants. Approche interprofessionnelle.</p> | CM | 4 | Equipe Pédagogique IFE + Emilie ANDRE, ACERO, |
| | | | | | ED | 4 | |
| | | | | <p>Processus d'intervention personne âgée en prévention : Life style redesign, expertise du milieu de vie (visite à domicile), éducation à la santé et gestion des risques. Processus d'intervention personnes MND : méthode COTID, réengagement cognitif et vie quotidienne, intervention en EHPAD, méthode humanitude, Naomi feil, montessori ... accompagnement des proches aidants. Approche interprofessionnelle.</p> | CM | 3 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | | ED | 6 | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|----|---|--|
| | | | Appareillage et Techniques de réalisation des différents éléments de l'orthèse et aides techniques | ED | 6 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | Planifier et mettre en œuvre une occupation pour récupérer ou développer les facteurs personnels et/ou les fonctions corporelles et affectives. | Introduction à la sphérologie et sa place dans le processus d'intervention | CM | 2 | SINTES Marie Claire |

UEM6 S4 Méthode d'initiation à la recherche

| Spécifications de l'UE | | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | Intervenants | | |
|--|---|---|---|--------------------|----------------|--|
| Semestre : | S4 | JEAN MICHEL CAIRE | | C.CHASSAN | | |
| Nombre d'heures au Total : | 29 | | | A.LETELIER | | |
| Nombre d'ECTS : | 2 | | | DULLIN Alban | | |
| Nombre d'heures de CM : | 23 | | | MARONIER Maud | | |
| Nombre d'heures d'ED : | 6 | | | JM CAIRE | | |
| Nombre d'heures de TPG* : | 30 | | | TESSARI Déborah | | |
| Pré-requis éventuel : | <i>préciser éventuellement une UE</i> | | | | | |
| Eléments de la Compétence | Objectifs | Eléments de Contenu | Titres des séquences pédagogiques | Méthodes (CM / ED) | Durée (heures) | Intervenants |
| <p>C8. Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques</p> <p>1. Conduire une recherche documentaire et bibliographique en exploitant les bases de données et les réseaux locaux, nationaux et internationaux</p> <p>2. Sélectionner, analyser, critiquer et synthétiser les documents professionnels et scientifiques et organiser sa propre documentation professionnelle</p> <p>3. Repérer les résultats de la recherche permettant d'argumenter une pratique fondée sur les preuves, garantissant une pratique actualisée et pertinente pour le client</p> <p>4. Formaliser et rédiger les procédures, protocoles et préconisations en ergothérapie à partir de la recherche documentaire</p> <p>5. Identifier les besoins de recherche relatifs à l'activité, l'ergothérapie et / ou la science de l'activité humaine et formuler des questions de recherche pertinentes</p> <p>6. Concevoir et conduire des études et travaux de recherche en équipe dans les domaines de l'ergothérapie et de la santé, en tenant compte des aspects éthiques dans un objectif d'amélioration de la qualité des prestations</p> <p>7. Elaborer des documents professionnels en vue de communication orale et écrite</p> | <p>S'initier à la démarche de recherche appliquée aux sciences de l'occupation et ergothérapie</p> | <p>Les méthodes de recherche quantitatives et qualitatives. - Recherche bibliographique scientifique, recherche documentaire, utilisation de réseaux professionnels et de ressources (rappel), Bases de lecture critique et étude d'articles scientifiques en ergothérapie, y compris en langue anglaise,</p> | La démarche de recherche en sciences de l'occupation. Processus de la pratique basée sur des données probantes. Démarche de recherche étape par étape. | CM | 1 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | Guide méthodologique Réalisation du mémoire d'initiation à la recherche IFE Toulouse | CM | 1 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | La recherche d'articles en anglais de données probantes, l'organisation de la bibliographie sur Zotero ou Word (rappel) | ED | 1 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | La revue de littérature en recherche (scoping review) ciblée sur les sciences de l'occupation et ergothérapie (rappel) | ED | 1 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | Les approches par entretien : l'entretien en recherche, l'entretien explicatif, compréhensif, le récit de vie | CM | 2 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | Le verbatim, l'analyse des entretiens à partir d'une matrice, d'un logiciel textuel (tropes) | CM | 2 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | Les approches groupales et groupes de consensus : focus groupe, groupe nominal | CM | 2 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | La recherche rétrospective : étude de données, étude de l'histoire d'une pratique | CM | 2 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | Atelier coopératif de recherche | CM | 3 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | | | Anglais en recherche et en ergothérapie : étude de l'anglais professionnel | ED | 4 | Equipe Pédagogique IFE + intervenants extérieurs |
| | Concevoir une méthode de conduite de projet dans le domaine médico-social en lien avec le développement en ergothérapie | Mener une intervention pratique mettant en jeu le partenariat professionnel. | Conduite de projet et développement de l'ergothérapie en région Occitanie | CM | 10 | Equipe IFE + psychologue clinicien |
| Total | | | | | 29 | |

UEI 7 S4 : Stage et inclusion des connaissances en ergothérapie

| Spécifications de l'UE | | Responsable Universitaire et Professionnel de l'UE | | | Intervenants | |
|---|--|--|---|--------------------|-----------------|---|
| Semestre : | S4 | JEAN MICHEL CAIRE | | | C.CHASSAN | |
| Nombre d'heures au Total : | 275 | | | | A.LETELIER | |
| Nombre d'ECTS : | 7 | | | | DULLIN Alban | |
| Nombre d'heures de CM : | 30 | | | | MARONIER Maud | |
| Nombre d'heures d'ED : | 245 | | | | JM CAIRE | |
| Nombre d'heures de TPG* : | 0 | | | | TESSARI Déborah | |
| Pré-requis éventuel : | <i>préciser éventuellement une UE</i> | | | TUTEURS de STAGE | | |
| Elements 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 ergothérapique C2. Concevoir et conduire un projet d'intervention en ergothérapie et d'aménagement de l'environnement C3. Mettre en œuvre des activités de soins, de rééducation, de réadaptation, de réinsertion et de réhabilitation psycho-sociale en ergothérapie | 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 des choix de stage (lien SIFEF) | CM | 4 | 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 | 245 | 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 ergothérapique l'approche psycho-éthique | ARPP psycho-éthique ARPP cœur de métier | CM | 6 | Equipe IFE + psychologue clinicien |