

Bachelier en ergothérapie

HELHa Campus Montignies 136 Rue Trieu Kaisin 6061 MONTIGNIES-SUR-SAMBRE			
Tél : +32 (0) 71 15 98 00	Fax :	Mail : sante-montignies-ergo@helha.be	

1. Identification de l'Unité d'Enseignement

SCIENCES DE L'ERGOTHERAPIE 4 - ERGOTHERAPIE GERIATRIQUE			
Ancien Code	PAEG2B93ERG	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	CAER2930		
Bloc	2B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	34 h
Coordonnées des responsables et des intervenants dans l'UE	Cindy CZAJKA (czajkac@helha.be) Yves RAUCHS (rauchsy@helha.be)		
Coefficient de pondération	30		
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification	bachelier / niveau 6 du CFC		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

2. Présentation

Introduction

Cette unité d'enseignement vise d'une part, le développement de la connaissance globale de la personne âgée et d'autre part, la découverte des interactions complexes des pathologies avec les diminutions des performances (C.I.F) dues à l'âge, pouvant affecter la réalisation des habitudes de vie ainsi que les routines occupationnelles en milieu écologique. Les étudiants réaliseront la conception et la mise en œuvre d'approches ergothérapiques adaptées en fonction d'observations et d'évaluations ciblées.

Contribution au profil d'enseignement (cf. référentiel de compétences)

Cette Unité d'Enseignement contribue au développement des compétences et capacités suivantes :

- Compétence 1 **S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle**
 - 1.1 Participer activement à l'actualisation de ses connaissances et de ses acquis professionnels
 - 1.2 Évaluer sa pratique professionnelle et ses apprentissages
 - 1.3 Développer ses aptitudes d'analyse, de curiosité intellectuelle et de responsabilité
 - 1.6 Exercer son raisonnement scientifique
- Compétence 4 **Concevoir des projets techniques ou professionnels complexes**
 - 4.1 Identifier les situations liées à l'Occupation Humaine
 - 4.2 Choisir un modèle d'intervention ergothérapique et formuler les objectifs s'y rapportant
 - 4.3 Établir la liste des interventions en rapport avec les besoins identifiés
 - 4.4 Utiliser des concepts, des méthodes, des protocoles dans des situations écologiques
- Compétence 5 **Assurer une communication professionnelle**
 - 5.1 Transmettre oralement et/ou par écrit les données pertinentes
- Compétence 6 **Pratiquer les activités spécifiques à son domaine professionnel**
 - 6.1 Collecter les données holistiques de la Personne en interaction avec l'Environnement et les Habitudes de vie
 - 6.2 Évaluer les capacités et incapacités fonctionnelles de la personne ainsi que sa participation sociale et identifier les facilitateurs et obstacles de l'environnement

Acquis d'apprentissage visés

Au terme de l'UE, l'étudiant sera capable:

- (1) d'identifier les facteurs intrinsèques et extrinsèques qui sous-tendent la participation sociale;
- (2) d'identifier la pathologie gériatrique et d'en expliquer les facteurs/symptômes qui sous-tendent la restriction de participation;

- (3) d'établir le processus ergothérapique en gériatrie sur base de vignettes cliniques;
- (4) de concevoir des interventions thérapeutiques spécifiques en gériatrie:
 - élaborées en termes de compétences, objectifs généraux et spécifiques,
 - se référant à des approches en gériatrie et des méthodes de rééducation incluant un processus d'évaluation en gériatrie

Liens avec d'autres UE

Prérequis pour cette UE : aucun

Corequis pour cette UE : aucun

3. Description des activités d'apprentissage

Cette unité d'enseignement comprend l(es) activité(s) d'apprentissage suivante(s) :

PAEG2B93ERGA Ergothérapie gériatrique : théorie et TP

24 h / 2 C

PAEG2B93ERGB Méthodologie 3 - PTA en gériatrie

10 h / 1 C

Contenu

Ergothérapie gériatrique:

Partie théorique:

- Exploration de l'animation de groupe et construction de son identité professionnelle : différenciation entre l'approche « métier » en groupe ouvert vs fermé
- Planification d'une activité et comment gérer un groupe : roue de Deming – diagramme d'Ischikawa
- Le profil gériatrique
- les visites à domicile (liens et outils de concertation)
- Les fausses déglutitions (mécanisme – prévention – limite de l'intervention ergothérapique)
- Prévention des chutes chez les personnes âgées : dépistage - Exemple d'atelier (exemple : programme P.I.E.D.)

Travaux pratiques:

- Travail pratique sur base de quatre vignettes cliniques représentatives.
- Elaboration d'un dossier « pratique » concernant la préparation d'une activité en fonction des situations de handicap.
- Réalisation en sous-groupe (deux ergothérapeutes maximum) de l'activité. Les étudiants réalisent une mise en situation la plus proche possible de la réalité de terrain.

Méthodologie, didactique et analyse des modèles:

Partie théorique:

- Les différentes approches, techniques et méthodes de travail en ergothérapie gériatrique
- Divers concepts relatifs à l'ergothérapie en gériatrie: humanitude, reminiscence, validation,...
- Accompagnement des personnes âgées atteintes de démence

Travaux pratiques:

- Analyse et vision multimodale (étudiants en sous-groupe) sur base d'une vignette clinique et établissement d'un diagnostic ergothérapique en gériatrie.

Démarches d'apprentissage

Les objectifs du cours de gériatrie sont atteints de diverses manières :

- des cours magistraux (projection de PPTX et dia sur connectED) essentiellement relatifs à la théorie;
- utilisation de vidéos : analyse réflexive autour des pathologies gériatriques avec un support théorique

- des sessions de mise en pratique en lien avec le terrain. Les étudiants seront amenés, en groupe, à mettre en place un protocole ergothérapique au sein d'un local de simulation (appartement thérapeutique). Ce protocole sera alors débriefé en classe au regard de la théorie donnée.
- Présentation de vignettes cliniques sur lesquels les étudiants amèneront leurs réflexions en sous-groupes
- Suivis lors de la mise en place des plans d'interventions en favorisant les échanges entre les étudiants.

Dispositifs d'aide à la réussite

Disponibilités et explications supplémentaires à chaque cours.

Sources et références

- BETHOUX F. - CALMELS P (2003) Guide des outils de mesure et d'évaluation en médecine physique et de réadaptation, Ed. Frison-Roche, Paris, 403 p.
- D'IVERNON J. F. - GAGNAYRE R (2004) Apprendre à éduquer le patient; approche pédagogique, Ed. Maloine, Paris, 155 p.
- TROUVE E. et al (2009), Ergothérapie en gériatrie : approche cliniques, Solal, Marseille, 385 p.
- LAMBROZO J. Prendre en charge et traiter une personne âgée, Ed. Medsi, Paris, 528 p.
- MEIRE P. - NEIRYNCK I. (1997) Le paradoxe de la vieillesse, Coll. Savoir et Santé, Ed. De Boeck Universités, Bruxelles, 2 p.
- TRIVALLE C. (2002) Abrégé de gérontologie préventive, Ed. Masson, Paris, 473 p.
- HAGEDORN R. (2001), Foundations for practice in occupation therapy, Third Edition, Churchill Livingstone, 2001
- REED K. (1984), Models of practice in Occupational Therapy, Ed. Williams and Wilkins, Baltimore, USA, 1984
- MOREL BRACQ M.-C. (2004), Approche des modèles conceptuels en ergothérapie, Association nationale française des ergothérapeutes, Arceuil
- TOWNSEND E., Polatajko H (2013), Habilitier à l'Occupation: Faire avancer la perspective ergothérapique de la santé, du bien-être et de la justice par l'occupation, Ottawa, Ontario : CAOT publications.

Supports en ligne

Les supports en ligne et indispensables pour acquérir les compétences requises sont :

PPTx,
Support internet,
PDF,
Séquences Filmées

4. Modalités d'évaluation

Principe

L'évaluation au Q1 comprend:

L'évaluation continue est évaluée sur les présences et l'implication de l'étudiant lors des AA. Elle compte pour 20 % des points.

L'évaluation au Q2 comprend 2 parties :

- (1) Ergothérapie gériatrique : Travail de groupe en ergothérapie gériatrie qui consiste en une présentation/mise en situation lors des TP, l'étudiant simule une intervention en ergothérapie gériatrique avec un groupe d'étudiants et est évalué selon une grille critériée (30%)
- (2) Méthodologie didactique, analyse des modèles : Remise d'un travail écrit sur une vignette clinique reprenant le processus en ergothérapie en gériatrie (50%)

Seul les 50% du travail écrit sont récupérables au Q3.

Les 30% concernant le travail de groupe est non remédiable au Q3, en cas d'échec. Si absence sans motif légitime, l'étudiant se verra attribué la note de zéro.

Si l'étudiant présente un motif légitime le jour de la passation du travail en groupe, ce dernier pourra récupérer la note au Q3, en accord avec l'enseignant de référence. Ce dernier déterminera les modalités avec l'étudiant concerné.

La présence aux cours pratiques (TP) est obligatoire. Les enseignants se réservent le droit de ne pas donner l'accès à l'évaluation à un étudiant qui serait absent à 20% des cours, sans motif légitime.

Si vous êtes dans l'incapacité de suivre le cours ou une partie du cours pour des raisons liées à un stage prévu à l'étranger, il est indispensable de vous présenter auprès de l'enseignant titulaire dès le 1er cours pour convenir avec lui d'éventuelles adaptations des modalités d'évaluation si nécessaire. Celles-ci seront alors validées par l'enseignant et l'étudiant via sa signature.

Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière	Evc	20	Prj	30	Prj	30
Période d'évaluation			Exe	50	Exe	50

Evc = Évaluation continue, Prj = Projet(s), Exe = Examen écrit

Dispositions complémentaires

Il est à noter que la note de l'UE (Unité d'Enseignement) est cotée sur 20 et est arrondie à la ½ unité près.

Les principes d'évaluation ci-dessus ont pour motif pédagogique de permettre aux étudiants d'avoir rapidement conscience de l'état d'acquisition des compétences attendues.

5. Cohérence pédagogique

Néant

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur adjoint de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2025-2026).