

Formation au tutorat en Santé

Objectifs de la formation :

L'encadrement des étudiants sur les terrains de stage nécessite de mobiliser des compétences spécifiques pour favoriser son intégration au sein de l'équipe ainsi que son apprentissage. Dans cette optique, il est nécessaire de s'appropriier les grands axes des dispositifs de formation spécifiques ainsi que les modèles de l'apprentissage, du management et de la posture appliqués.

Concepteur : Arnaud Cerioli

Intervenant : Arnaud Cérioli ou Xavier Dufour

Public visé : Kinésithérapeute, infirmière, médecin, AS, podologue, sage-femme, préparateur physique APA, pharmacien, cadre de santé

Prérequis : diplôme ou équivalence français de kinésithérapeute, infirmière, médecin, AS, podologue, sage-femme, préparateur physique APA, pharmacien, cadre de santé.

Compétences professionnelles visées :

- Acquérir des connaissances théoriques en lien avec les théories de l'apprentissage, les modèles du management et de la posture
- Optimiser l'organisation de l'encadrement des étudiants dans des situations d'apprentissage emblématiques
- Être en capacité de favoriser le développement des compétences et l'autonomisation de l'apprenant

Programme et durée : 2 jours (2x7h).

Jour 1 : Parcours en « e-learning » via le logiciel kinego

- Accueil du stagiaire & objectifs de stage
- Situation emblématique de formation
- Connaissance de la réforme
- Situation avec erreur & accompagnement du stagiaire
- Formaliser un dossier patient & interagir avec les autres professionnels de santé
- Situations d'évaluation

Jour 2 : Parcours « en présentiel »

- Apport de contenus complémentaires en fonction des scores obtenus au parcours kinego
- Optimisation de la connaissance du dispositif législatif, déontologique et administratif
- Appropriation des modèles et concepts des Sciences de l'éducation en lien avec un meilleur encadrement des stagiaires-étudiants et in fine de la prise en charge des patients

Moyens pédagogiques et techniques : Tables, chaises, vidéoprojecteurs, tables de pratique médicale, salle de cours, formateur diplômé dans la spécialité (Sciences de l'Éducation)

Supports pédagogiques : Documents informatiques illustrés détaillant les différentes techniques et reprenant les connaissances acquises est transmis à chaque participant. L'apprentissage s'effectuant par des travaux pratiques et des études de cas, le matériel de pratique est prêté aux stagiaires sur le lieu de stage.

Moyens de suivi de la formation et appréciation de ses résultats : Feuille d'émargement biquotidienne, tests qcm pré et post formation et entretien individuel.

Les + de la formation :

- formation développée pour et par les soignants
- directement utilisable quel que soit le métier

Lieu : en centre de formation/ sur site

Coût total : 250 €

Possibilité de financement : Fif-pl / DPC / autre

Principales orientations DPC :

Orientation n° 22 : Maîtrise de stage et tutorat.

Mots-clés : Apprentissage, Management, Posture, Tutorat, Exercice en équipe

Références

- Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de l'AVC. [Patrice Lindsay](#), BScN PhD, [Mark Bayley](#), MD, [Chelsea Hellings](#), BA, [Michael Hill](#), MSc MD, [Elizabeth Woodbury](#), BCom MHA, [Stephen Phillips](#), MBBS, et (Groupe de rédaction Pratiques optimales et normes au nom de la Stratégie canadienne de l'AVC une initiative conjointe du Réseau canadien contre les accidents cérébrovasculaires et de la Fondation des maladies du cœur du Canada*)
- HAS. Accident vasculaire cérébral : méthodes de rééducation de la fonction motrice chez l'adulte. Recommandations Juin 2012
- De Morand A., Le patient hémiparétique ; In : De Morand A., Pratique de la rééducation neurologique, Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson SAS, 2014 : p.1-100
- Rode G., Rossetti Y., Badan M. et al., Rôle de l'action dans la rééducation du syndrome d'héminégligence, Revue de Neurologie, 2001, 157 ; 497-505
- Daviet JC., Dudognon PJ., Salle JY., Munoz M., Lissandre JP., Rebeyrotte I. et Borie MJ., Rééducation des accidentés vasculaires cérébraux. Bilan et prise en charge. Encycl Méd Chir, Kinésithérapie-Médecine-physique-Réadaptation, 26-455-A-10, 2002, 24 p.
- Peskine A., Urbanski M., Pradat-Diehl P., Bartolomeo P., Azouvi P., Négligence spatiale unilatérale. EMC, Neurologie, 17-035-B-30, 2010
- Barat M., Azouvi P. et Wiart L., Négligence spatiale unilatérale. Encycl Méd Chir, Neurologie, 17-037-A-10, 1999, 12 p.
- Bleton JP., Les nouvelles voies de rééducation des hémiparétiques vasculaires, Kinésithérapie Scientifique 2008, 492, 25-30
- Bleton JP., Les conditions de retour au domicile des malades victimes d'un accident vasculaire cérébral, Kinésithérapie Scientifique 2013, 548, 43-44
- Daviet JC., Morizio P., Salle JY., Parpeix F., Talon I., Sombardier T., Lamant S., Rebeyrotte I., Munoz M. et Dudognon P. Techniques de rééducation neuromusculaire appliquées à l'accidenté vasculaire cérébral adulte, Encycl Méd Chir, Kinésithérapie- Médecine-physique-Réadaptation, 26-455-B-10, 2002, 7 p.
- Rifaii Sarraj A., Evaluation et approches rééducatives de la spasticité chez les hémiparétiques adultes, Kinésithérapie La Revue 2007, 65, 35-9
- Vincent S., Pradat-Diehl P., Bilan et rééducation en kinésithérapie de patients hémiparétiques gauches avec une négligence spatiale unilatérale associée, Kinésithérapie Scientifique 2009, 501, 5-18
- Gautier A., Nguyen A., Le « pushing syndrome » réactualisé, Kinésithérapie Scientifique 2008, 493, 29-37
- Pérennou D., Evaluation, interprétation et rééducation du comportement « pusher » ; In : Azouvi P., Bussel B., Rééducation de l'hémiparésie vasculaire ; Paris, Frison Roche, 2003 : 95-106
- Pérennou D., Vers une meilleure compréhension et une évaluation quantifiée du « pushing », un comportement postural dû à certains AVC, Annales de réadaptation et de médecine physique 48 (2005), 198-206
- Chokron S., Bartolomeo P., Siéoff E., La négligence spatiale unilatérale : trente ans de recherches, de découvertes, d'espoirs et (surtout) de questions, Revue Neurologique 164 (2008), S134-S142

- Barat M., Qu'est-ce que la négligence spatiale ? ; In : Pérennou D., Brun V., Pélissier J., Les syndromes de négligence spatiale ; Paris, Masson, 2001 ; 1-6
- Jourdan S., Tourres C., Agostinho F. et al., Effets de la rééducation sur l'héminégligence : revue non systématique de littérature, Kinésithérapie la Revue 2010, 107, 28-33
- Luauté J., Boisson D., Rééducation de l'héminégligence : revue de la littérature ; In : Azouvi P., Martin Y., Rode G., De la négligence aux négligences ; Marseille, Solal Editions, 2011 : 195-221
- Beis J.-M., Sauvée M., Mignard D. et al., Plasticité cérébrale post-lésionnelle, manipulations sensorielles et rééducation des troubles sensori-moteurs et visuo-spatiaux chez l'AVC ; In : Azouvi P., Martin Y., Rode G., De la négligence aux négligences ; Marseille, Solal Editions, 2011 : 243-258
- Jacquin-Courtois S., Luauté J., Pisella L. et al., Réhabilitation de la négligence spatiale unilatérale par adaptation prismatique ; In : Azouvi P., Martin Y., Rode G., De la négligence aux négligences ; Marseille, Solal Editions, 2011 : 259-284
- Boillat S., Brunon A., Codine P. et al., Héminégligence: de l'installation à l'aménagement de l'environnement ; In : Pérennou D., Brun V., Pélissier J., Les syndromes de négligence spatiale ; Paris, Masson, 2001 ; 229-235