



Evolution de l’ergothérapie, évolution du système de santé français : adaptons notre pratique !

OBJECTIFS

- Evaluer les pratiques actuelles
- Déterminer des axes d’amélioration, en restant dans le cadre institutionnel
- Maitriser la passation d’évaluations standardisées
- Mettre en place le diagnostic en ergothérapie
- Améliorer la démarche ergothérapeutique

PUBLIC

Ergothérapeute, Cadre de santé

PRÉREQUIS

Dynamique de changement de pratiques en accord avec le projet de la structure

MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Echanges d’expériences
- Apports pédagogiques
- Analyse de pratiques
- Analyse vidéo
- Exercices de mise en situation
- Questions réponses
- Débriefing
- Approche participative

MODALITÉS D’ÉVALUATION ET DE SUIVI

Évaluation des connaissances acquises : QCM avant-après
Évaluation de satisfaction

INTERVENANT : Isabelle MARCHALOT

Cadre de santé, DU de Neuropsychologie, DU Education Thérapeutique, Master II ingénieur formation, IMPR du Bois de Lébisey, Hérouville Saint-Clair

DURÉE : 2 jours, soit 15 heures

NB. DE PARTICIPANTS : 12 participants maximum

DATES : à définir

LIEU : à définir

TARIFS : nous consulter

Centre de Développement des Compétences Pierre Noal- CDC PN S.A.S. au capital de 5000€ - Immatriculée au RCS d’Alençon sous le SIF 11, rue de la Forge Putanges Pont Ecrepin – 61210 PUTANGES LE LAC
Tel. 06 31 87 25 22 - contact@cdc-pierrenoal.com – n° DA 2861010200

CONTENU

Echange en lien avec la pratique actuelle, les demandes en termes d’amélioration. Identification des attentes du groupe. Mutualisation des connaissances.

Développement de la modernisation du système de santé français, retour sur les directives actuelles, retour sur les recommandations de la HAS en matière de rééducation, développement du changement du statut du patient, développement de la nécessité d’une approche partenariale patient thérapeute, passage T2A, orientation des SSR, Développement des approches non médicamenteuses, etc.

Mise en avant des approches inhérentes à l’ergothérapie (approche restauratrice, compensatoire, occupationnelle, éducative), lien entre activité et occupation, importance de l’engagement dans les occupations, discussion sur l’activité comme moyen ou comme objectif, Théorie sur le diagnostic en ergothérapie, son importance et son cadre, Tour d’horizon sur nos voisins européen, francophone et sur l’ergothérapie internationale.

Retour sur le ou les projets d’établissement des personnes présentes à la formation. Si formation sur le lieu de pratique des stagiaires, importance qu’un administratif décline ce projet.

Réalisation en sous-groupe (4) d’un travail de recherche des axes d’amélioration à apporter à sa pratique.

Travail en binôme avec rotation de binôme pour s’enrichir sur les axes d’amélioration que chacun pense important à prioriser. Fin de journée permettant de ressortir et de retenir les axes qui seront travaillés.

Choix et expérimentation des évaluations en fonction des lieux de pratique.

Mutualisation pour initier une connaissance collective des évaluations. Détermination de mots clés pour chaque évaluation

Temps d’expérimentation en pratique innovante, débriefing de ce qui a été vécu par le groupe et identification des freins et leviers au changement de pratique.

INSCRIPTION

RETOUR SOMMAIRE