



HE Bruxelles-Brabant



HELB-Ilya Prigogine



HE Francisco Ferrer

Année de Spécialisation Interdisciplinaire en Gériatrie et Psychogériatrie

Interventions Spécifiques à la personne âgée

CODE : UE1.1.

Catégorie : Paramédicale	
Section / Spécialisation : Interdisciplinaire Gériatrie et Psychogériatrie	Sous-section / Finalité / option :
Implantation : Campus Erasme Téléphone secrétariat :02/560.29.93	
Cycle : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Bloc d'études : Situation dans la formation : <input checked="" type="checkbox"/> 1 ^{er} quadrimestre <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} quadrimestre Niveau du cadre européen des certifications : <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input checked="" type="checkbox"/> Niveau 7	Unité(s) d'enseignement pré-requise(s) : / Unité(s) d'enseignement co-requise(s) : / Volume horaire : 95h Nombre de crédits ECTS : 5 Obligatoire ou optionnelle : Obligatoire Langue d'enseignement : Français Langue d'évaluation : Français
Responsable(s) de l'UE : <i>Mme Lejeune</i>	Titulaire(s) des Activités d'Apprentissage : <i>Mme Lepke</i> <i>Mmes Vèche, Alvarez Villamando, Wantier, Colpaert, Vandenhove, Vandermarren</i> <i>Mme Lejeune</i> <i>Mme Gakwaya</i> <i>Mme Roeland</i>
CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
Compétences :	
Compétence 4 : Concevoir des projets d'interventions interdisciplinaires adaptés à la complexité des situations	
Compétence 5 : Communiquer de manière professionnelle	
Compétence 6 : Réaliser les interventions spécifiques à son domaine professionnel	
Capacités :	
4.1. Recueillir les données spécifiques relatives à la situation	
4.2. Etablir un bilan à partir de l'analyse des données	
4.3. Planifier en collaboration un programme d'interventions tenant compte des priorités d'action	

4.4. Evaluation le processus et les résultats de l'intervention

5.1. Développer des modes de communication différenciés et adaptés dans une perspective thérapeutique et d'accompagnement

5.2. Renforcer le pouvoir agir des personnes âgées, de leur entourage et de la communauté

5.3. Partager de manière constructive en interdisciplinarité et de l'institution

5.4. Animer une réunion

5.5. Rédiger un rapport

6.1. Opérationnaliser un projet d'intervention individuel et /ou collectif

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPECIFIQUES

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

- de proposer un plan d'intervention personnalisé à la personne âgée dans les domaines préventifs, curatifs palliatifs en tenant compte de l'environnement de la personne.

L'étudiant sera capable, pour l'activité d'apprentissage :

UE1-1-1 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins à domicile

- d'analyser une situation de vie de personne âgée

- de proposer des interventions adaptées en tenant compte de la situation de vie de la personne

UE1-1-2 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins adaptés

- d'analyser une situation de vie de personne âgée et de proposer des interventions adaptées en partenariat avec elle et ses proches

UE1-1-3 Soins d'accompagnement de fin de vie et soins palliatifs

- de situer les soins curatifs, les soins palliatifs, les soins terminaux et les soins supportifs dans le concept des soins continus

- de démontrer une compréhension de la législation belge relative à la fin de vie

- de proposer des interventions de soins adaptées qui visent ou/et l'anticipation des symptômes, le soulagement de ceux-ci et l'accompagnement de la PA et de ses proches

UE1-1-4 Prévention et promotion de la santé : Education pour la santé

- de concevoir un projet de prévention, promotion et d'éducation pour la santé liée à la personne âgée et ses répondants

UE1-1-5 Prévention et promotion de la santé : Rééducation

- d'analyser une situation problématique de manière globale

- de concevoir un projet de rééducation fonctionnelle en interdisciplinarité

CONTENU SYNTHETIQUE

UE1-1-1 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins à domicile : Mme Lepke (15h)

- La notion de « domicile » - invitation à la réflexion sur le concept et la philosophie du « prendre soin à domicile ».
- Le maintien, le soutien à domicile : l'offre existante.
- La toilette chez la personne âgée. Réflexion autour de ce défi pour la dignité : un soin intime mais aussi un corps qui est sujet et objet de soin.
- L'aidant proche/naturel: le risque d'épuisement/complémentarité avec les professionnels de la santé.
- Visite de la salle d'essais et d'apprentissages : Site du Centre hospitalier Valida

- Deux Invitées, acteurs du terrain spécifique de la question des soins et du maintien à domicile : à confirmer (ex. Infor Homes Bruxelles, Dyonisos asbl)
- Projection du film "Amour" (réalisé par Michael Haneke, octobre 2012).

UE 1-1-2 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins adaptés : Mmes Vèche, Lejeune, Alvarez Villamando, Colpaert, Vandenhoven, Vandenmarren, Wantier(30h)

- Soins adaptés à la personne atteinte de démence
- Soins aux personnes atteintes de troubles de la déglutition
- Soins buccodentaires
- Actualité professionnelle
- Le Snoezelen
- Soins à la personne âgée douloureuse
- La contention
- La bienveillance
- Législation professionnelle
- Soins de plaies spécifiques à la personne âgée
- Soins aux personnes âgées diabétiques

UE1-1-3 Soins d'accompagnement de fin de vie et soins palliatifs : Mme Lejeune (20h)

- La mort, le deuil
- SP : définitions, grands principes, historique
- SP et personnes âgées
 - o Les spécificités de la personne âgée en rapport avec la fin de vie ou la mort
 - o Identification des PA en situation palliative : le PICT ?
 - o Niveau de soin ? ACP ? Déclarations anticipées correctes ?
 - o Euthanasie et sédation ?
- La souffrance totale, les symptômes d'inconfort, les soins au corps
- Les soins relationnels, les soins de l'âme
- L'accompagnement des familles

UE1-1-4 Prévention et promotion de la santé : Education pour la santé : Mme Gakwaya (15h)

- Prévention, promotion et éducation pour la santé
- Les étapes de la programmation en éducation pour la santé
- Les modèles et outils d'analyse de besoins

UE1-1-5 Prévention et promotion de la santé : Rééducation : Mme Roeland (15h)

- Définition et objectifs de la rééducation
- Spécificité de la revalidation gériatrique
- L'importance du travail en équipe et les différents intervenants
- Évaluation fonctionnelle des capacités, les différents tests
- Potentiel de récupération du patient âgé
- Troubles de la marche, de l'équilibre, risque de chutes chez le sujet âgé
- Le syndrome de désadaptation psychomotrice
- Le risque de grabatisation
- Exemples de techniques de rééducation
- Exercices pratique: simulateur de vieillissement

METHODES D'APPRENTISSAGE		
Exposés Echange d'expériences Intervention d'experts Visites Analyses de situations cliniques Apprentissage par projet (Enquête)		
SUPPORTS DE COURS		
Support	Obligatoire	En ligne
Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : soins à domicile, soins adaptés	Oui	Oui
Soins d'accompagnement de fin de vie et soins palliatifs	Oui	Oui
Prévention et promotion de la santé : Rééducation	Oui	Oui
Prévention et promotion de la santé : Education pour la santé	Oui	Oui
MODALITES D'EVALUATION		
Evaluation spécifique de l'unité d'enseignement : Un jury propre à l'UE décide de la réussite de l'unité d'enseignement sur base des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> - Pour une UE comportant n activités d'apprentissage dont les notes sont toutes supérieures ou égales à 10/20 : $N_{UE} = \frac{\sum_{i=1}^n C_i N_i}{\sum_{i=1}^n C_i}$ <p style="text-align: center;"> N_i = note de l'activité d'apprentissage i ; C_i = coefficient de pondération de l'activité d'apprentissage i </p> <ul style="list-style-type: none"> - Si la note d'une activité d'apprentissage est inférieure à 10/20, alors la note de l'UE sera celle de l'activité d'apprentissage la plus basse. - Toute activité d'apprentissage non présentée par l'étudiant entraînera l'annulation de l'octroi des crédits de l'unité d'enseignement concernée 		
Evaluation des activités d'apprentissage avec pondération : <ul style="list-style-type: none"> - Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : soins à domicile : Examen écrit (situation clinique) - Coefficient 1 - Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : soins adaptés : Examen écrit (situation clinique) - Coefficient 2 - Soins d'accompagnement de fin de vie et soins palliatifs : Travail écrit (1^{ère} session) - Examen écrit (2^{ème} session) - Coefficient 2 - Prévention et promotion de la santé : Education pour la santé : Travail écrit avec défense orale - Coefficient 1 - Prévention et promotion de la santé : Rééducation : Examen écrit - Coefficient 1 		
SOURCES DOCUMENTAIRES		
<u>Utilisées par l'enseignant :</u> UE1-1-1 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins à domicile Anthierens, S.; Willemse, E.; Remmen, R. & Al. (2014) Mesures de soutien aux aidants proches - une analyse exploratoire. Bruxelles : Health Services Research disponible en ligne : https://kce.fgov.be/fr/publication/report/mesures-de-soutien-aux-aidantsproches-%E2%80%93-une-analyse-exploratoire#.VRBm0pOG-tc		

Bantuelle, M. ; Mouyart, P. & Prévost, M. (2013) Action communautaire en santé, un outil pour la pratique. Bruxelles : Isabelle Heymans. Blondeel, D. ; Frérotte, M (2010) Vivre chez soi autrement. 5ième édition, brochure des mutualités socialistes – espace seniors disponible en ligne : <http://www.solidaris.be/Lists/PubDocs/Brochure-chezsoiautrement.pdf>

De Ridder J. (2013) Soutenir nos Aînés – guide de l'aïdant proche. 3ième édition, brochure des mutualités socialistes disponible en ligne : <http://www.solidaris.be/Lists/PubDocs/Brochure-SoutenirAines.pdf>

Djaoui E., Large P.-F. (2000), Entre espace intime et espace public : le travail social. Revue Internationale de Psychosociologie, vol. VI, n° 15. Paris : Editions ESKA.

Djaoui, E. (2011) Approches de la « culture du domicile ». Gérontologie et société, n°136, pp. 77-90.

Djaoui E. (2004) Intervenir au domicile. Rennes : Editions de l'Ecole Nationale de Santé Publique.

Documents-CLEIRPPA (2006) Dossier Culture du domicile. Cahier n°21, pp3-19 en ligne : <http://www.cleirppa.fr/UserFiles/File/documents-cleirppa-n-21.pdf>

Ennuyer, B. (2003) Les aides à domicile : une profession qui bouge. Gérontologie et société, n° 104, p. 135-148.

Ennuyer, B. (2014) Repenser le maintien à domicile – Enjeux, acteurs, organisations. (Col. Santé Sociale). Paris : Dunod.

INAMI (2010) « infobox INAMI – la réglementation décryptée pour l'infirmier en soins à domicile », brochure d'information disponible sur <http://www.inami.fgov.be/fr/publications/Pages/infobox-infirmier.aspx#.VRBb2JOG-tc>

Infor-homes Bruxelles (2013) Situation de l'offre d'hébergement pour personnes âgées en maison de repos bruxelloise. Rapport disponible en ligne : <http://www.inforhomesasbl.be/fr/nos-publications>

Observatoire de la Santé et du social (2007) « Vivre chez soi après 65 ans » disponible en ligne : <http://www.observatbru.be/documents/graphics/dossiers/dossier-2007-atlasvivrechezsoi-apres-65ans-partie3.pdf>

Martin, P. (2009-2010) « cours de gérontologie sociale », cours dispensé dans le cadre de la spécialisation en Santé Communautaire, HELB –IP.

Reguer Daniel, « Interroger les évidences », VST - Vie sociale et traitements 3/2008 (n° 99), p. 18-23

UE 1-1-2 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins adaptés

Bleeckx, D., Dysphagie : Evaluation et rééducation des troubles de la déglutition, De Boeck Université, Bruxelles, 2002

Feil N., Validation Mode d'emploi, Techniques élémentaires de communication avec les personnes atteintes de démence sénile de type Alzheimer, Edition Pradel, Paris, 1997

Khosravi M., La communication lors de la maladie d'Alzheimer et des démences séniles, Doins Editeurs, Rueil-Malmaison, 2003.

Phaneuf M., La maladie d'Alzheimer et la prise en charge infirmière, Masson, Issy-Les-Moulineaux, 2007

Hervy M-P et coll., Soins infirmiers aux personnes âgées et gérontopsychiatrie, 3ème édition, Masson, Paris, 2002.

Gineste Y., Pellisier J., Humanitude, Comprendre la vieillesse prendre soin des Hommes vieux, Armand Colin, Paris, 2007

Gineste Y., Marescotti R., « L'aide à la toilette : un soin central », La méthodologie de soins Gineste-Marescotti®, IGM Benelux, 2008

Giard M-C., « la méthode de Validation de Naomi Feil », CREA-HELB I. Prigogine, Formation continue, Bruxelles, 15/10/2009 et 13/11/2009

Jeandel C., Comment gérer la déambulation et les cris du patient atteint de démence ? Soins, n°685, mai 2004, p44-45

Lehnart G., Evaluation des effets de la stimulation sensorielle par la méthode snoezelen auprès des personnes âgées atteintes de Démence. Thèse pour obtenir le grade de Docteur en médecine. Université H. Poincaré, Nancy, 29 juin 2001

Pancrazi M-P, Métails P., Communiquer avec les patients Alzheimer, Soins gérontologie, n°56, mars/avril 2006, p39-41

Reners M. et coll. : 'Soins de bouche, guide pratique', Ed. Albe De Coker, Belgique, 2009-330p

www.snoezelen-reseau.org (en Ligne) consulté à plusieurs reprises en décembre 2011 et janvier 2012

VOYER Ph. et coll, Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie, 2ème édition, Editions du renouveau pédagogique INC, Québec, 2013

UE1-1-3 Soins d'accompagnement de fin de vie et soins palliatifs

Monographies

Bataille P., (2012). A la vie, A la mort. Euthanasie : le grand malentendu. Paris, Editions Autrement.

Foucault C., (2004). L'art de soigner en soins palliatifs. Montréal, Les Presses de l'Université de Montréal.

Koné T. (2010). Cancer, cultures et soins. Une approche humaniste de la prise en charge des patients. Paris, L'Harmattan.

Lemaire G. (2010). L'essor des soins palliatifs. Les cahiers du troisième âge. Waterloo, Wolters Kluwer Belgium SA.

Ouvrages collectifs

Aubry R., Daydé MC. (2010). Soins palliatifs, éthique et fin de vie. Wolters Kluwer France.

Bolly C., Vanhalewyn M. (2002). Manuel de soins palliatifs à domicile. Aux sources de l'instant. L'Harmattan.

Chauffour-Ader C. et Daydé MC. (2012). Comprendre et soulager la douleur. Editions Lamarre.

Ouvrage coordonné par le Dct Lucie Hacpille (2012). Soins palliatifs, les soignants et le soutien aux familles. Paris, Editions Lamarre.

Pitard L., Peruzza E. (2010). Cahiers des sciences infirmières : Soins de confort et de bien-être, relationnels, palliatifs et de fin de vie. Issy-les-Moulineaux, Elsevier Masson.

Ouvrage collectif (2014). Soin et fin de vie. Pour une éthique de l'accompagnement. Paris, Edition SeliArslan.

Articles de périodiques

Rogez E. et Cudennec T. Vivre la mort et en parler. Dossier : Décès : annonce et prise en charge ; IN Soins Gérontologie ; n°62 novembre – décembre 2006

Kairos, Bulletin de liaison trimestriel de l'Association Pluraliste de Soins Palliatifs de la Région de Bruxelles-Capitale ASBL, n°55, octobre-novembre-décembre 2014, Regards croisés sur les soins palliatifs et la fin de vie.

UE1-1-4 Prévention et promotion de la santé : Education pour la santé

AMYOT J.-J., MOLLIER A., « Mettre en œuvre le projet de vie dans les établissements pour personnes âgées. », Association Réseau de consultants en gérontologie, 2ème édition, éditions DUNOD, Paris 2013, 239 pages.

BURY J.-A., DECCACHE A., « Education pour la Santé ; concepts, enjeux, planifications. », Edit. De Boeck-Université, Collect. Savoirs et Santé, Bruxelles 2000, 235 p.

DECCACHE A. et Al., « Information et Education : des fondements aux méthodes. », Edit. De Boeck-Université, Bruxelles 2000

GOLAY A., LAGGER G., GIORDAN A., « Comment motiver le patient à changer ? », Collect. Education du patient dirigé par DUVERNOIS J.-F., éditions MALOINE, 4ème édition, Paris 2014, 247 p.

HOUIOUX G., STORME S., VANLIERDE A., « La participation n'a pas d'âge. Accompagnement d'un diagnostic de la qualité de vie et de la santé des aînés par un Conseil consultatif des aînés. », Education Santé, n°299, Edit. Jean Hermesse, Bruxelles, avril 2014, pp. 7-11.

HUBERMAN/ MILES, « Méthodologie de recueil et analyse de données qualitatives. »,

Collect. Méthodes en Sciences humaines, édit. De Boeck, Bruxelles,
LACROIX A., ASSAL, J.-P., « L'éducation thérapeutique des patients. Accompagner les patients avec une maladie chronique : nouvelles approches. », 3^{ème} édition, collection éducation du patient, éditions MALOINE, Paris, 2011, 220 p.
PÓRTNER M., traduit par Odile Zeller « Accompagnement des personnes âgées avec l'approche centrée sur la personne. », collection Comprendre les personnes, l'essentiel., éditions de la Chronique sociale, Paris 2012, 112 pages.
TESSIER S., « Les éducations en santé. Education pour la santé. éducation thérapeutique. éducation à porter aux soins et secours. », collect. Education du patient, éditions MALOINE, Paris 2012, 216p.
TOURETTE-TURGIS C., « L'éducation thérapeutique du patient. La maladie comme occasion d'apprentissage. », Collect. Education thérapeutique, soin et formation, édit. de boeck supérieur s.a., Louvain-La-Neuve, 2015, 166 p.
TRIQUARD L., D'HAERYERE J. et AL., « Essai d'implantation du programme de prévention des chutes « Vivre Actif » en maison de repos et soins. *Attempt of implementation of the fall prevention program « Vivre Actif »* », Education du patient. Enjeux de santé, Volume 28-n°3-2010, édit. Centre d'Education du patient asbl, B-5530 Godinne, Belgique, pp 146-151.

UE1-1-5 Prévention et promotion de la santé : Rééducation

MOREAU A, MAKOUNDOU A, MELANGE S, « Rééducation en Gériatrie », tome 8 - Mars 2014, Editions MF
TAVERNIER B, VIDAL F.M, « Réadaptation et perte d'autonomie physique chez le sujet âgé, La régression psychomotrice », 2^{ème} édition édition Frison-Roche
SWINNE Ch, CORNETTE P, « Cours de médecine gériatrique », Société belge de gériatrie et gérontologie
CEULEMANS S, PETERMANS J, « Cours de médecine gériatrique », Société belge de gériatrie et gérontologie
Tinetti ME. Performance-oriented assessment of mobility problems in elderly patients. *J Am Geriatr Soc* 1986;34:119-26
Harada ND, Chiu V, Stewart AL. Mobility-related function in older adults : assessment with a 6-minute walk test. *Arch Phys Med Rehabil* 1999 ; 80 : 837-41
Réseau international sur le processus de production du handicap (RIPPH)
GINESTE Y, MARESOTI, « Lève-toi et marche ». Pour le grand âge, une médecine debout.

Proposées à l'appui du travail personnel de l'étudiant :

UE1-1-1 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins à domicile

« Santé conjuguee » de la Fédération des Maisons Médicales consultables en ligne : <http://www.maisonmedicale.org/-Sante-conjuguee-.html> -

« Le Chainon » de la Ligue des Usagers des Services de Soins de santé consultables en ligne : http://www.luss.be/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=25&Itemid=44

UE 1-1-2 Soins à domicile en MR et MRS et milieu hospitalier : Soins adaptés

Feil N., Validation Mode d'emploi, Techniques élémentaires de communication avec les personnes atteintes de démence sénile de type Alzheimer, Edition Pradel, Paris, 1997

VOYER Ph. et coll, Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie, 2^{ème} édition, Editions du nouveau pédagogique INC, Québec, 2013

UE1-1-3 Soins d'accompagnement de fin de vie et soins palliatifs

Joyce V. Zerwekh, (2010). Etre infirmier en soins palliatifs. Accompagner le patient en fin de vie et sa famille, Bruxelles, De Boeck