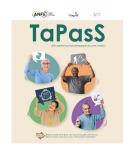


NOS

OUTILS





Programme de prévention TaPasS : une approche ergothérapique du bienvieillir : Le programme TaPasS, inspiré du Lifestyle Redesign® américain, a été développé pour s'adapter aux défis complexes de la prévention en santé pour les personnes vieillissantes en France.





« Moi et les autres » est un outil pédiatrique d'autodétermination des objectifs en lien avec les habiletés sociales. L'objectif est de favoriser la détermination des objectifs en collaboration avec l'enfant pour promouvoir son engagement dans l'accompagnement.







SensOT-dir – Sensorialité est un outil thérapeutique pour l'auto-détermination d'objectifs, l'identification des besoins et la réflexion en ergothérapie.





OT'hope A est un outil d'autodétermination des objectifs en ergothérapie dans le cadre d'une pratique adulte, centrée sur la personne et ciblée sur l'occupation.







OT'hope est un outil d'autodétermination des objectifs en ergothérapie dans le cadre d'une pratique pédiatrique, centrée sur la personne et ciblée sur l'occupation.







OT'hope 0-5 ans est un outil destiné aux parents d'enfants de moins de 5 ans. Il a pour objectif d'explorer les compétences de leur enfant dans les différentes activités de vie quotidienne propres à cette tranche d'âge.







SensOT-dir – Sensorialité : Outil Thérapeutique pour l'auto-Détermination d'objectifs, Identification des besoins et la Réflexion en ergothérapie à destination des adultes.







DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

SOMMAIRE

L'association Nationale Française 4 des Ergothérapeutes (ANFE)

- L'organisme de formation continue de l'ANFE : Le 5 SFC (service formation continue)
- Le droit et l'obligation de formation continue des 6 Ergothérapeutes
- Conditions générales de vente des formations 7,8 sur site et inter-établissements
- 9 Comment s'inscrire en formation individuelle
- Comment demander un devis de formation 10 collective sur site
- Sommaire des formations continues 2026 par 11,12

EDITO

Chèr·e·s ergothérapeutes,

Cette année, nous avons le plaisir de vous proposer de nouvelles formations adaptées aux divers domaines de pratique, de l'enfance à l'adulte, en passant par les approches interprofessionnelles:

- Construire un partenariat École-Ergothérapeute : clés et outils pour une collaboration réussie, P 20.
- De l'identification des problématiques à la détermination des objectifs : une approche partenariale combinée de la MCRO et de la méthodologie GAS, P 27.
- Le programme RéActive (Recovery through activity®) : une intervention pour favoriser la participation occupationnelle, P 32.
- L'ergothérapeute et la déficience visuelle chez l'adulte, P
- Évaluation de la participation occupationnelle selon le Modèle de l'Occupation Humaine (outils MOHOST et SCOPE), P 52.

Une offre variée pour une pratique enrichie!

Ces nouvelles formations s'inscrivent dans la continuité de notre engagement à accompagner les ergothérapeutes dans le développement de leurs compétences.

Nous vous invitons à découvrir ces nouvelles formations et à vous inscrire dès maintenant pour mieux répondre aux défis d'aujourd'hui et de demain!

Nous restons à l'écoute de vos besoins et de vos retours afin de vous offrir des formations toujours plus pertinentes et adaptées à votre pratique de terrain.

Hélène CORLAY

Ergothérapeute,

Hélène CORLAY

Ergothérapeute

Chargée d'ingénierie de formation, ANFE

Chargée d'ingénierie de formation

IMPRESSION

733 rue Saint Léonard 53100 MAYENNE

COUVERTURE/MAQUETTE

Qualiopi) processus certifié 🗷 🍱 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :





DupliPrint



L'ASSOCIATION NATIONALE FRANÇAISE DES ERGOTHÉRAPEUTES (ANFE)

L'ANFE est une Association Professionnelle « Loi 1901 » créée en 1961. Elle constitue le plus grand réseau d'Ergothérapeutes Français et le plus important organe représentatif de l'Ergothérapie en France avec plus de 2400 adhérents.

Nous avons pour vocation de :

- Promouvoir et défendre la profession auprès des différentes instances
- Valoriser les fondements scientifiques de l'ergothérapie
- Structurer le développement de la profession en France
- Promouvoir la responsabilité des professionnels et la qualité des bonnes pratiques
- Participer aux actions d'information, d'éducation et de prévention auprès de la population
- Fédérer et favoriser la participation des Ergothérapeutes aux actions de développement
- Représenter l'ergothérapie française au niveau international
- Valoriser l'expertise des Ergothérapeutes auprès des entreprises, employeurs et fournisseurs de soin

L'ANFE représente les Ergothérapeutes français auprès des organisations suivantes :

- COTEC (Council of Occupational Therapists for the Europeen Countries), Conseil Européen des Ergothérapeutes.
- WFOT (World Federation of Occupational Therapy), Fédération Mondiale des Ergothérapeutes.
- HCPP, Haut Conseil des Professions
 Paramédicales où elle y occupe un siège de
 titulaire permanent.
- L'Observatoire du marché et des prix des Aides Techniques
- L'Observatoire Interministériel de l'Accessibilité et de la Conception Universelle
- La Commission Nationale des Sportifs de Haut Niveau
- L'ANFE est membre fondateur de l'UIPARM, (Union Interprofessionnelle des Associations de Rééducateurs et Médico-technique).

Plus généralement, l'association représente la profession auprès des instances ministérielles, territoriales, politiques et associatives.

Elle participe et contribue aux réflexions, études et réformes concernant la santé et le développement des services à la personne.

Adhérer à l'ANFE : pourquoi?

- Participer au développement et à la promotion de l'ergothérapie
- Contribuer à l'élaboration de propositions en direction des pouvoirs publics, des responsables politiques, syndicaux, économiques et associatifs, avec l'ambition de les faire aboutir
- Créer et soutenir un réseau territorial pour témoigner de la densité et de la richesse des dynamiques locales
- Participer aux travaux, enquêtes, auditions d'agences d'Etat ou d'institutions
- Devenir bénévole pour développer des compétences de manager et chef de projet
- En devenant membre individuel de l'ANFE, vous contribuez au financement de votre représentation professionnelle, vous lui témoignez votre soutien pour son travail au service du développement de l'ergothérapie et du bien être des personnes.

Les avantages dont bénéficient les adhérents :

- Accéder aux recommandations professionnelles, guides, plaquettes et prise de position sur l'ergohérapie
- Accès illimité à la base de données OTDBASE
- Tarif réduit sur les formations, les livres, les outils et les congrès
- Être membre de droit de la WFOT et accéder à son espace adhérent
- Participer aux webinaires
- Consulter notre service juridique
- Recevoir la newsletter pour être informé sans délai
- Recevoir chaque trimestre Le Monde de l'Ergothérapie (LME)



Pour en savoir plus sur l'ANFE, scannez le QR-Code





L'ORGANISME DE FORMATION CONTINUE DE L'ANFE : LE SFC (SERVICE FORMATION CONTINUE)

Présentation

- Créé en 1978, l'organisme de formation continue de l'ANFE (appelé aussi Service Formation Continue de l'ANFE ou SFC) est spécialisé dans la formation professionnelle continue des Ergothérapeutes.
- Il organise aussi des formations ouvertes à d'autres professionnels de santé (masseurs-kinésithérapeutes, médecins, infirmiers, etc.) et à des professionnels travaillant auprès de personnes en situation de handicap (travailleurs sociaux, prestataires de services et distributeurs de matériel.) ou dans l'habitat.
- Grâce à une veille professionnelle permanente s'appuyant sur le travail du Collège Formation au sein du conseil scientifique de l'ANFE, le SFC offre des formations toujours plus innovantes et adaptées aux enjeux des professionnels de santé et des professionnels du système sanitaire et médico-social.

Nos qualifications

- Le Service Formation Continue de l'ANFE a a renouvelé le 7 décembre 2024 pour 4 ans la certification Qualiopi sous le N° 2020/89402.3. Précédemment, entre février 2017 et décembre 2020 il était certifié par le label qualité NF SERVICE FORMATION (ou NF214).
- Les actions dites DPC ou programmes de formation DPC sont évalués tout au long de l'année par les Commissions Scientifiques Indépendantes (CSI) de l'Agence Nationale du DPC. Elles sont ensuite consultables sur le site www. mondpc.fr. La mention « Non DPC » est ajoutée sur les programmes ne répondant pas aux critères du DPC et cette information est mise à jour sur notre site internet après évaluation par l'ANDPC.

Nos formateurs

- Nous nous appuyons sur un réseau de plus de 100 formateurs occasionnels pour répondre à vos objectifs de développement des compétences. Ils sont sélectionnés en fonction de leur expertise dans le domaine de la formation qui leur est confiée, la qualité de leur démarche scientifique et leur niveau d'expérience ou de formation en andragogie.
- Une présentation succincte de la qualification des formateurs est visible sur chaque programme de formation, les curriculum vitae de chaque intervenant sont consultables sur demande auprès du SFC. Chaque année, le SFC forme de nouveaux formateurs, suppléants ou remplaçants.

Nos moyens materiels

• Le SFC organise ses formations essentiellement dans ses locaux de Paris, vastes, spécialement équipés et accessibles aux personnes à mobilité réduite. Certaines formations sont délocalisées en Région. Nous disposons de bilans et de matériels pour les mises en situation.

• Nous mobilisons les expertises, outils et réseaux nécessaires pour accueillir, accompagner/former ou orienter les publics en situation de handicap

Nos références

Plus de 4000 établissements de toutes tailles et de tous secteurs nous font déjà confiance sur un très large éventail de problématiques de formation. Cette confiance repose sur les multiples expériences, missions et formations sur mesure conduites dans le secteur de l'entreprise et des secteurs sanitaire, social et médico-social. Taux de satisfaction client de 95%.

Vos interlocuteurs du SFC

- Secrétaire pour l'accueil et les inscriptions individuelles (inter): <u>sfc.secretariat@anfe.fr</u>
- Assistante des formations inter-établissements et sur site (intra et mutualisées): <u>sfc.assistante@anfe.fr</u>
- Chargée d'ingénierie de formation pour les demandes de formations sur site et l'ingénierie de formation, référente handicap: sfc.ingenierie@anfe.fr

Nos coordonnées

• Téléphone : 01.45.84.33.21

• 64 rue Nationale CS 41362 75214 Paris 13



LE DROIT ET L'OBLIGATION DE FORMATION CONTINUE DES ERGOTHÉRAPEUTES D'APRÈS LA LÉGISLATION FRANÇAISE

- Le droit du travail et de la formation professionnelle place la formation au cœur du processus de développement des compétences, facteur de développement personnel et professionnel :
- Le code d'éthique des ergothérapeutes (1996
 COTEC) précise l'obligation de remise à jour de ses compétences.
- La loi du 4 mars 2004 sur la formation tout au long de la vie fait de la formation professionnelle continue «une obligation nationale», dont les objectifs sont de garantir aux travailleurs «tout au long de leur vie» le développement de leurs compétences et leur maintien dans l'emploi.
- Le Développement Professionnel Continu DPC, HPST n°2009-879 du 21 juillet 2009, instaure l'obligation de formation continue pour les professionnels de santé et réunit en un seul dispositif la Formation Continue (FC) et l'analyse des pratiques professionnelles.
- Pour remplir l'obligation DPC, chaque professionnel de santé doit suivre un parcours de DPC tous les 3 ans. Ce parcours DPC doit comporter des actions ou programmes de DPC annuels ou pluriannuels conformes aux orientations prioritaires définies par chaque profession sur proposition des Conseils Nationaux Professionnels (CNP) et collèges de bonnes pratiques, ou par le Ministère de la Santé (plans de santé), conformément à l'Arrêté du 31 juillet 2019 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2020 à 2022.
- Ces orientations ont été proposées au ministère de la santé par le Conseil National Professionnel de l'Ergothérapie (CNPE). Cette obligation est individuelle, mais peut s'inscrire dans une démarche collective. Le DPC est une démarche permanente, qui débute dès la formation initiale achevée.
- Le site internet <u>www.mondpc.fr</u> est dédié aux pro-fessionnels de santé, pour qu'ils s'informent sur l'évolution du DPC et consultent les actions et programmes de DPC disponibles.

- Chaque professionnel conservera dans un dossier personnel unique, le portfolio, l'ensemble des éléments attestant son engagement dans une démarche de développement professionnel continu dans le cadre de son obligation triennale. Ce sera l'outil de traçabilité de la démarche. Pour les Ergothérapeutes, le contrôle du respect de l'obligation sera assuré par les employeurs, pour les salariés, ou l'agence régionale de santé, pour les libéraux.
- Plus de renseignements sur https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/N177 pour les salariés du secteur privé ou https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/N186 pour les agents de la fonction publique.



CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE DES FORMATIONS SUR SITE ET INTER-ÉTABLISSEMENTS

Désignation

L'ANFE désigne un organisme de formation professionnelle, dont le siège social est situé 64 rue Nationale 75013 Paris, enregistré sous les numéros :

- SIRET: 309 065 050 00077
- Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro : 117 548 740 75 auprès du préfet de la région lle-de-France (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat)
- QUALIOPI sous le N° 2020/89402.3

L'ANFE met en place et dispense des formations intra et inter- entreprises, sur l'ensemble du territoire national et dans les DOM-TOM, seule ou en partenariat avec un autre organisme de formation.

Objet et champ d'application

Les présentes Conditions Générales de Vente déterminent les conditions applicables aux prestations de formation effectuées par l'ANFE pour le compte d'un client. Toute commande de formation auprès de l'ANFE implique l'acception sans réserve du client des présentes Conditions Générales de Vente.

Devis

Pour les sessions de formations intra-établissement, veuillez compléter le formulaire « Demande de devis» sur https://formation.anfe.fr/

Pour les sessions de formations inter-entreprises publiées sur le site https://formation.anfe.fr/, le bulletin de pré-inscription équivaut à un devis. La pré-inscription a lieu sur le site.

Le devis indique par défaut le tarif le plus élevé (tarif non adhérent incluant le cas échéant le matériel). Aucun devis spécifique ne sera émis par l'ANFE (adhérent ou sans matériel).

La réservation d'une place n'est effective qu'après réception du bulletin de pré-inscription complété, signé, tamponné et accompagné de l'engagement de financement tel qu'indiqué au paragraphe ci-dessous.

Si une session est complète, il est possible de s'inscrire sur liste d'attente afin d'être recontacté en cas de désistement.

Prix et modalités de paiement et de réservation

Le prix des formations est indiqué en euros et net de taxe.

Sauf mention contraire, les repas, l'hébergement et les transports des participants ne sont pas compris dans le tarif.

Les tarifs spécifiques (adhérent/sans matériel) figurent sur la convention éditée par l'ANFE au moment de la confirmation de la session, environ 2 mois avant. Le tarif adhérent est appliqué si le participant est à jour de sa cotisation pour l'année de réalisation de la formation au moment où l'ANFE édite la convention.

Pour les financeurs privés, un acompte par chèque ou virement (FR76 1027 8060 4300 0334 5654 178 / BIC: CMCIFR2A), mentionnant les nom et prénom du participant et le N° de la session (exemple: 230001) doit accompagner le bulletin de pré-inscription signé.

L'acompte est de 30% du tarif tout public matériel compris, sauf pour les formations en ligne qui doivent être réglées en totalité dès la confirmation d'inscription.

L'acompte est encaissé dès réception, sauf en cas de liste d'attente.

L'acompte est remboursé en cas d'annulation selon les modalités fixées plus bas, ou à défaut de place disponible. Aucune facture d'acompte n'est émise.

Pour les financeurs publics, une attestation d'engagement à financer la formation et précisant le nom du participant, le titre de la formation et le N° de la session doit accompagner le bulletin de pré-inscription sioné.

Pour les formations intra-établissement, la signature du devis et/ou de la convention par le client l'engage à régler le prix mentionné.

Facturation

La facture est éditée à l'issue de chaque partie de formation, elle est exigible immédiatement et fait apparaître les acomptes versés.

Les factures sont transmises par e-mail à l'adresse communiquée lors de l'inscription.

Le cas échéant, les informations nécessaires au dépôt des factures sur la plateforme chorus doivent être communiquées au moment de l'inscription et au plus tard à la signature de la convention.

Prise en charge OPCO

Si le client bénéficie d'un financement par un OPCO, il doit faire une demande de prise en charge avant le début de la prestation. Le client est tenu de fournir l'accord de financement lors de l'inscription. Dans le cas où l'ANFE ne reçoit pas la prise en charge de l'OPCO à la signature de la convention, l'intégralité du coût de la formation sera facturée au client.

Pour les demandes de prise en charge FIF-PL, les clients doivent demander par e-mail à <u>sfc.secretariat@anfe.fr</u> les factures acquittées et l'attestation après avoir signalé leur dernier règlement.



CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE DES FORMATIONS SUR SITE ET INTER-ÉTABLISSEMENTS

Conditions de report et d'annulation d'une formation La signature de la convention engage les 2 parties.

Un délai de rétraction de 10 jours est accordé après la confirmation de financement.

Conformément à l'article L. 6354-1 du Code du Travail, en cas de modification unilatérale par l'ANFE de l'un des éléments fixés à l'article 1 de la convention, le client peut mettre fin à la convention ; le délai d'annulation étant toutefois limité à 30 jours francs avant la date prévue de commencement de la formation. Il sera, dans ce cas, procédé à une résorption anticipée de la convention. Toute formation entamée est due, y compris celles en deux parties.

En cas d'empêchement imprévisible du formateur entraînant l'annulation, le report ou l'interruption de la formation, l'ANFE proposera d'autres dates de formation ou facturera la formation au prorata du nombre de jours réalisés.

Les modalités de remboursement en cas de désistement sont les suivantes :

- Jusqu'à un mois avant le début de la formation l'ANFE facturera 30% du coût total ;
- À moins d'un mois du début de la formation, la totalité sera facturée, hormis le matériel propre au stagiaire et qui n'aurait pas été commandé à la date du désistement.
- Ces règles sont applicables sauf cas de force majeur dûment justifié (maladie, maternité, décès, fin du contrat de travail), où les acomptes seront remboursés par l'ANFE au client.
- Tout désistement doit parvenir par écrit à l'ANFE avec un justificatif.

Propriété intellectuelle et droit d'auteur

Les supports de formation, quelle qu'en soit la forme (papier, numérique, électronique...), sont protégés par la propriété intellectuelle et le droit d'auteur. Leur reproduction, partielle ou totale, ne peut être effectuée sans l'accord exprès du formateur. Le client s'engage à ne pas utiliser, transmettre ou reproduire tout ou partie de ces documents en vue de l'organisation ou de l'animation de formations ou de communications publiques. Toute rediffusion à des tiers est interdite.

Le règlement général sur la protection des données (RGPD)

Les informations à caractère personnel communiquées par le client à l'ANFE sont utiles pour le traitement de l'inscription ainsi que pour la constitution d'un fichier clientèle pour des prospections commerciales et des communications sur l'ergothérapie.

Le traitement des données, la durée de conservation et des modalités d'accès et de rectification sont indiqués dans les mentions légales sur le site www.anfe.fr

Loi applicable et attribution de compétence

Les présentes Conditions Générales de Vente sont encadrées par la loi française. En cas de litige survenant entre l'ANFE et le client, la recherche d'une solution à l'amiable sera privilégiée. À défaut, l'affaire sera portée devant les tribunaux de Paris.



• **SIRET**: 309 065 050 00077

• **DÉCLARATION D'ACTIVITÉ**: 117 548 740

QUALIOPI: 2020/89402.3

• IBAN: FR76 1027 8060 4300 0334 5654 178

Pour plus d'informations, rendez vous sur : https://formation.anfe.fr/



COMMENT S'INSCRIRE EN FORMATION INDIVIDUELLE

SESSIONS DE FORMATIONS INTER-ETABLISSEMENTS PUBLIÉES SUR LE SITE INTERNET

AVANT DE S'INSCRIRE EN FORMATION

Consulter le site internet https://www.formation.anfe.fr qui comprend :

- La présentation du SFC, le plan d'accès et le règlement intérieur
- Des informations : procédure d'inscription, foire aux questions et modes de financement
- Le catalogue pour rechercher en ligne une formation par code produit ou par mot-clé



PROCÉDURE D'INSCRIPTION EN FORMATION ANFE



Pour obtenir un devis

Une fois la formation sélectionnée, sur la droite de l'écran, une session en cliquant sur JE M'INSCRIS (attention, lors de cette étape, c'est une démarche de pré-inscription uniquement qui ne permet pas de réserver une place).

- Sélectionner « Entreprise » y compris pour les libéraux
- Renseigner le N° de SIRET puis les coordonnées client
- Renseigner les coordonnées du participant en prenant le soin de renseigner son adresse e-mail personnelle nécessaire pour accéder aux questionnaires et supports numériques

Le devis ne tient pas compte des réductions adhérent ou matériel, ceux-ci apparaîtront sur la convention lors de la confirmation de la session par l'ANFE, transmise environ 2 mois avant le début de la formation.



Pour confirmer la participation

Une fois le bulletin de pré-inscription reçu par e-mail, il est nécessaire de le renvoyer signé et tamponné à l'adresse sfc.secretariat@anfe.fr

Attention, l'e-mail <u>anfe@app.gescof.com</u> est un robot informatique qui ne prend pas en charge la réception de mails. *Lors de cette étape, préciser le cas échéant si vous souhaitez déduire le matériel inclus au tarif si le participant ou son employeur le possède déjà*.



Pour confirmer le financement

- Pour les financeurs publics : joindre une attestation d'engagement de financement sur papier en tête précisant, intitulé, dates et montant de la formation ainsi que nom et prénom du participant (et le cas échéant un bon de commande précisant les modalités de facturation sur Chorus)
- Pour les financeurs privés: un acompte de 30% (ou 100% pour les formations en ligne) doit être adressé par chèque ou effectué par virement (FR76 1027 8060 4300 0334 5654 178 / BIC: CMCIFR2A) en précisant les nom prénom du participant et le numéro de la session ou à défaut le code produit (attention, ne pas utiliser le numéro d'offre en ligne apparaissant sur le bulletin de pré-inscription).



Validation de l'inscription

L'ANFE signalera tout de suite si la personne est sur liste d'attente. L'ANFE confirmera l'inscription en adressant par e-mail au financeur la convention et la convocation 2 mois avant le début de la formation. Le reste du règlement de la formation est exigé à réception de la facture envoyée à la fin de chaque partie de formation.



COMMENT DEMANDER UN DEVIS DE FORMATION COLLECTIVE SUR SITE

Vous avez trouvé une formation dans le catalogue de formations ANFE en ligne mais les dates ou le lieu ne vous conviennent pas ?

Vous aimeriez organiser la formation avec d'autres personnes de la même région que vous ?

Formation mutualisée

Vous souhaiteriez organiser une formation pour une équipe de votre établissement ?

Formation intra

Vous souhaiteriez adapter un programme de formation à vos problématiques internes ?

COMMENT FAIRE?

- Recherchez votre formation dans le catalogue en ligne <u>https://formation.anfe.fr/</u>
- Cliquez sur le bouton « Demande de devis »
- Une fois la demande en ligne terminée, vous recevrez un formulaire à renseigner et à renvoyer à <u>sfc.ingenierie@anfe.fr</u> accompagné de votre cahier des charges pour les formations à adapter sur mesure

Ce formulaire est essentiel pour comprendre votre besoin : quel est le métier des participants ? combien sont-ils ? quelle tranche d'âge ont les patients suivis ? etc. Réponse garantie sous 15 jours ouvrés (hors congés scolaires).

TARIF EN INTRA (un financeur unique)

Le tarif est FIXE selon un maximum de participants requis. Il peut parfois être proratisé selon le nombre de participants, le nombre de matériel et/ou de supports demandés

Le devis INTRA comprend les frais de déplacement et d'hébergement des formateurs et les droits d'auteur le cas échéant.

Valable 1 mois, il pourra être réajusté au moment de la confirmation de financement par le client (changement de formateurs, évolution du programme, évolution des modalités matérielles, etc.).

L'ANFE ne pourra organiser la formation que sous réserve des disponibilités des formateurs.

Dès confirmation du financement de la formation, veuillez communiquer le devis signé à **sfc.assistante@anfe.fr** accompagné des informations logistiques et administratives nécessaires à l'organisation de la formation.

TARIF EN FORMATION MUTUALISEE

(plusieurs financeurs)

Le tarif est identique à celui du tarif individuel au CATALOGUE de la même année.

Pour plus de renseignements sur l'organisation d'une session de formation intra ou mutualisée, contacter le service formation continue de l'ANFE à <u>sfc.assistante@anfe.fr.</u>



SOMMAIRE DES FORMATIONS CONTINUES 2025 PAR THÈMES

N°	RÉF.	INTITULÉ DE LA FORMATION	LIEU
		ENFANTS	
1	E01	Approche d'intégration sensorielle selon A.J. AYRES, Ergothérapeute - Module 1/3 : Fondements	Paris 13
2	E15	Approche d'intégration sensorielle selon A.J. AYRES, Ergothérapeute - Module 2 / 3 : Evaluation	Paris 13
3	E22	Approche d'intégration sensorielle selon A.J. AYRES, Ergothérapeute - Module 3 / 3 : Intervention	Paris 13
4	E29	Troubles alimentaires en pédiatrie : intervention en ergothérapie	Paris 13
5	E03	Evaluation et rééducation des enfants présentant des troubles d'apprentissage	Paris 13
6	₩ E04	E.T.I.gem : Éducation Thérapeutique Instrumentale appliquée au graphisme et à l'écriture manuelle	Paris 13
7	₩ E05	Evaluation et traitement de l'écriture et ABC Boum+ pour ergothérapeutes	Paris 13
8	₩ E05C	Evaluation et traitement de l'écriture et ABC Boum+ pour ergothérapeutes à distance	A distance
9	₩ E06	Evaluation des besoins et préconisation d'aides techniques informatiques pour la scolarisation	Paris 13
10	E31	Démarche d'intervention précoce en ergothérapie pour les enfants de 0 à 7 ans avec Trouble du Neuro-Développement	Paris 13
11	E12	Approche neuro-orthopédique du membre supérieur de l'enfant cérébrolésé	Paris 13
12	E14	Rééducation et prise en charge sensorimotrice globale de l'enfant (4 ans et plus) ayant des dysfonctionnements liés à une lésion cérébrale	Paris 13
13	₩ E20	Mathématiques et vie quotidienne	Paris 13
14	E23	Facteurs influençant l'écriture manuelle et moyens de rééducation de la dysgraphie chez l'enfant	Paris 13
15	E32	Evaluer le profil occupationnel de l'enfant / adolescent : l'utilisation des outils SCOPE, ACIS, PVQ/VQ et COSA	Paris 13
16	E33	Initiation aux principes de thérapies intensives en pédiatrie : une pratique basée sur les objectifs centrés sur l'activité	Sur site
17	E34	Occupationnal performance coaching	Paris 13
8	★ E35	L'approche COG - FUN auprès d'enfants de 5 à 10 ans présentant un TDAH	Paris 13
9	★ E36	Le partenariat parental	Paris 13
0	★ E37	Construire un partenariat école - ergothérapeute : clés et outils pour une collaboration réussie	Paris 13
		ENFANTS ET ADULTES	
1	EA06	Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA) - Module 1/2 : Pratiques et évaluation	Paris 13
2	EA06C	Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA) - Module 2 / 2 : Projet thérapeutique	Paris 13
3	EA07	Sophrologie en ergothérapie	Paris 13
4	EA18	Approche CO-OP (Cognitive Orientation to daily Occupational Performance): orientation cognitive au rendement occupationnel quotidien	Paris 13
25	EA20	Entretien en ergothérapie par l'utilisation de la MCRO	Paris 13
26	EA20A	Analyse de l'utilisation de la mesure du rendement occupationnel (MCRO) dans sa pratique	Paris 13
2/	★ EA20 - EV19	De l'identification des problématiques à la détermination des objectifs	Sur site
	E404 B0145	SANTE MENTALE	D : 40
8.	EA21 - PSY15	Méthodes créatives dans le processus d'évaluation et d'intervention en ergothérapie	Paris 13
9	PSY11	Utilisation de 3 échelles d'évaluation en santé mentale : ELADEB-R, AERES, TEM	Paris 13
30	EA23 - PSY21	Ateliers d'écriture en ergothérapie : une pratique occupationnelle émancipatrice	Paris 13
31	* PSY22	Démarche de l'ergothérapeute en réhabilitation psychosociale	Paris 13
2	★ PSY23	Le programme réactive (recovery through activity ® : une intervention pour favoriser la participation occupationnelle	Paris 13
		NEUROLOGIE ET TRAUMATOLOGIE	
3	NT06A	Concept NER21 et Approche Bobath actuel - Niveau 1/3	Lyon
34	NT06B	Concept NER21 et Approche Bobath actuel - Niveau 2/3	Lyon
35	NT06C	Concept NER21 et Approche Bobath actuel - Niveau 3/3 : Rééducation et réadaptation de la personne ataxique, hémiparétique, parkinsonienne	Lyon
6	NT07	Intervention de l'Ergothérapeute auprès des personnes atteintes d'un AVC et de leur famille : de l'UNV au domicile	Paris 13
37	NT15	Evaluation et rééducation en ergothérapie de la personne adulte atteinte d'une lésion vasculaire cérébrale : Module 1/2	Paris 13
8	NT15Bis	Evaluation et rééducation en ergothérapie de la personne adulte atteinte d'une lésion vasculaire cérébrale : Module 2 / 2	Paris 13
39	NT17	Evaluation et traitement en ergothérapie des troubles cognitifs des adultes cérébro-lésés	Paris 13
0	NT18	Rééducation du membre supérieur plégique par la thérapie induite par la contrainte (TIC)	Paris 13
11	NT20B	Evaluation des fonctions exécutives en ergothérapie (EF2E) par une activité cuisine	Sur site
12	NT23	Intervention en ergothérapie auprès de personnes atteintes de Sclérose En Plaques (SEP)	Paris 13
13	NT25	Réadaptation d'une personne atteinte de la maladie de Parkinson	Paris, Nîmes Nantes
		TRAITEMENT ORTHETIQUE	
		Bases du traitement orthétique du membre supérieur	Paris 13
14	TO02		
44 45	TO02 TO03B	Evaluation, traitement orthétique du membre supérieur en neurologie périphérique, traumatologie, et rhumatologie	Paris 13
		Evaluation, traitement orthétique du membre supérieur en neurologie périphérique, traumatologie, et rhumatologie EVALUATION INTERDISCIPLINAIRE	Paris 13
			Paris 13 Sur site



SOMMAIRE DES FORMATIONS CONTINUES 2025 PAR THÈMES

N°	RÉF.	INTITULÉ DE LA FORMATION	LIEU
48	EV08	Evaluation et réeducation de la main et du membre syupérieur des adultes / adolescents par le bilan 400 points	Sur site
49	EV11	Evaluation de la participation occupationnelle des adultes et ainés selon le modèle de l'occupation humaine (outil MOHOST)	Paris 13
50	₩ EV12	Evaluation de la participation occupationnelle des adultes et ainés selon le modèle de l'occupation humaine (outils OSA, VQ et ACIS)	Paris 13
51	EV20	Le système d'analyse de tâches PRPP (perceive, recall, plan and perform) : l'évaluation	Paris 13
52	★ EV21	Evaluation de la participation occupationnelle des adultes et ainés selon le modèle de l'occupation humaine (outils MOHOST et SCOPE)	Sur site
53	G19	Réadaptation des personnes âgées chuteuses	Paris, Toulouse,
			Rennes
54	G27	Rééducation et entretien de l'équilibre des personnes âgées	Toulouse
55	G08	Intervention en ergothérapie auprès des personnes ayant des troubles neurocognitifs liés à une maladie d'Alzheimer ou apparentée	Paris 13
56	G11	Réadaptation des personnes présentant un syndrome de désadaptation posturale et motrice	Paris, Nantes, Bordeaux, Lyon
57	G14	Escarres et positionnement en gériatrie	Paris, Lyon, Nîmes, Rennes
58	G16	Programme COTID : ergothérapie à domicile auprès des personnes âgées souffrant de démence et leurs aidants	Paris 13
59	G17	Réadaptation des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées	Paris 13
		INFORMATIQUE ET TECHNIQUES	
60	ITO2	Aides techniques de nouvelles technologies	Site Approche
61	IT03	Domotique et contrôle de l'environnement pour personnes en situation de handicap	Paris 13
62	IT11	Mise en place d'une aide technique de communication auprès de personnes atteintes d'un syndrôme neurologique ou neurodégénératif	Paris 13
63	IT19	Personnalisation d'aides techniques avec l'imprimante 3D pour personnes en situation de handicap	Paris 13
64	IT22	Choix d'outils de communication améliorée et alternative selon l'évaluation du handicap	Paris 13
65	IT23	Compensation des déficiences du membre supérieur : de l'évaluation à l'attribution d'aides techniques	Paris 13
66	★ IT24	Préconiser des outils numériques aux personnes déficientes visuelles	Paris 15
67	IT06	Positionnement et installation au fauteuil roulant : de l'évaluation à la préconisation de solutions techniques	St Alban Leysse
68	IT13	Positionnement au fauteuil, de l'enfant à l'adulte : aspects cliniques et techniques	Nimes
		ADAPTATION DU CADRE BATI et DU LIEU DE VIE	
69	AL01	Adaptation du cadre bâti pour améliorer ses connaissances en matière de bâtiment	E-learning
70	AL06	Adaptation des lieux de vie : outils d'évaluation et méthodologie d'intervention	Paris 13 / Rennes
71	AL06B	Adaptation des lieux de vie : realiser un schema d'adaptation d'un lieu de vie	Paris 13
		PREVENTION ET EDUCATION DU PATIENT	
72	PE10	La lombalgie : accompagner vers un maintien ou une reprise des activités sociales et professionnelles	Paris 13
73	PE12	Promouvoir l'Activité physique	Sur site
74	PE14	Programme de prévention TaPasS ® - une approche ergothérapique du bien-vieillir	Paris 13
		CONCEPTS ET MODELES DE PRATIQUE	
75	CM03	Modèle de l'Occupation Humaine (MOH) : outils validés d'entretien, d'évaluation, d'analyse	Sur site
76	CM05	Développement du Pouvoir d'Agir (empouvoirement) des personnes et des collectivités (DPA PC) : co-produire le changement et l'engagement des personnes et des collectifs	Paris 13
		COMMUNICATION INTERDISCIPLINAIRE	
77	CAR06	Initiation à l'Evaluation des Aptitudes Professionnelles - Méthode ESAP	Sur site
78	CAR08	Accompagnement du projet de conduite automobile d'une personne en situation de handicap	Paris 13
79	CAR11	Évaluation de l'aptitude à la conduite automobile et adaptation du véhicule	Vélizy (78)
80	CAR14	Programme de Renforcement de l'Autonomie et des Capacités Sociales (PRACS)	Paris 13
		DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL	
		Devenir mentor : accompagner des ergothérapeutes dans leur développement professionnel	Paris 13
81	★ DP03		
	★ DP03 ★ DP05	Etre formateur occasionnel : de l'élaboration à l'animation d'une action de formation présentielle et à distance	Paris 13
81 82 83		Etre formateur occasionnel : de l'élaboration à l'animation d'une action de formation présentielle et à distance Ecriture des dossiers en ergothérapie	Paris 13 Paris 13
82 83	₩ DP05		
82	♣ DP05 DP27	Ecriture des dossiers en ergothérapie	Paris 13
82 83 84 85	♣ DP05 DP27 DP13	Ecriture des dossiers en ergothérapie Ecriture d'un article pour diffuser et améliorer les pratiques professionnelles	Paris 13 Paris 13
82 83 84 85	♣ DP05 DP27 DP13 DP19	Ecriture des dossiers en ergothérapie Ecriture d'un article pour diffuser et améliorer les pratiques professionnelles Formation de Formateur PRAP 2S - Secteur Sanitaire et Médico-Social	Paris 13 Paris 13 Créteil / Nancy
82 83 84 85 86	♣ DP05DP27DP13DP19DP22	Ecriture des dossiers en ergothérapie Ecriture d'un article pour diffuser et améliorer les pratiques professionnelles Formation de Formateur PRAP 2S - Secteur Sanitaire et Médico-Social Démarche de diagnostic et d'intervention en ergothérapie	Paris 13 Paris 13 Créteil / Nancy Paris 13
82 83 84 85 86 87	DP05 DP27 DP13 DP19 DP22 DP26	Ecriture des dossiers en ergothérapie Ecriture d'un article pour diffuser et améliorer les pratiques professionnelles Formation de Formateur PRAP 2S - Secteur Sanitaire et Médico-Social Démarche de diagnostic et d'intervention en ergothérapie Maintenir et actualiser ses compétences (MAC) de formateur PRAPS 2S - Secteur Sanitaire et Médico-Social	Paris 13 Paris 13 Créteil / Nancy Paris 13 Paris 13



APPROCHE D'INTEGRATION SENSORIELLE® SELON A.J. AYRES (A.S.I), MODULE 1/3: FONDEMENTS

RÉF. E01

Ce premier module pose les fondements de l'approche d'intégration sensorielle (ASI) du point de vue des sciences et de la théorie en l'associant au raisonnement clinique en ergothérapie.

Dans le paradigme actuel de l'ergothérapie qui place les besoins occupationnels de l'enfant au centre de l'intervention, l'intégration sensorielle reste une approche essentielle pour soutenir une interaction de qualité entre l'enfant, son environnement et ses activités et faciliter l'émergence des habiletés nécessaires à la performance occupationnelle. Cette approche est enseignée en plusieurs modules, l'intervention clinique n'étant possible qu'à l'issue du module 3.



PRÉ-REQUIS

Étre diplômé(e) en ergothérapie et intervenir auprès d'enfants présentant des Troubles du neurodéveloppement (TND), un retard de développement, des troubles sensoriels ou moteurs à minima. Des connaissances sur le développement de l'enfant, sur les troubles du développement et bases en neurosciences sont souhaitées.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Faire la distinction entre l'intégration sensorielle selon A.J. Ayres (ASI®) et les autres approches sensorielle
- · Mener une observation clinique avec l'approche IS
- Choisir les équipements nécessaires
- Repérer l'impact des troubles de l'IS sur le quotidien

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Apport théorique, PowerPoint, Vidéo
- Mise en situation,
- Matériel d'Intégration Sensorielle
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation, et par des tableaux en cours de formation.
- Mise en situation
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Bases scientifiques et développementales
- Théorie de l'Intégration Sensorielle
- Démarche clinique de l'Intégration Sensorielle
- Pratique d'expériences sensorielles par les participants :
 - Observation
 - Évaluation et auto-évaluation
 - Analyse de l'activité
- Impact sur les activités quotidiennes
- Conception d'une salle d'intégration sensorielle
 - Équipement et activités
 - Mises en situation

FORMATRICES

Cécile DUFOUR, Ergothérapeute libérale certifiée en Intégration Sensorielle. Enseignante vacataire en IFE.

Olga JIMENEZ-NODET, Ergothérapeute libérale, certifiée en Intégration Sensorielle. Enseignante vacataire en IFE.



Délai d'accès, accessibilité :

2

Informations pratiques: Il est conseillé de compléter cette formation en suivant les Modules 2 et 3 (cf. Programmes E15 et E22), le module 2 étant indispensable pour commencer la pratique clinique. Les Modules 1 et 2 peuvent être suivis la même année mais le Module 3 nécessite plusieurs mois de pratique.



APPROCHE D'INTÉGRATION SENSORIELLE® SELON A.J. AYRES (ASI), MODULE 2 / 3 : ÉVALUATION

RÉF. E15

Ce second module se centre sur les évaluations propres de l'approche de l'Intégration Sensorielle (IS). Il permet de progresser dans le raisonnement clinique en identifiant les désordres présentés par l'enfant grâce à l'interprétation des résultats selon la théorie IS.

Remarque : elle ne peut être que partiellement appliquée et nécessite une adaptation si l'enfant est polyhandicapé ou présente une déficience sensorielle sévère.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et avoir suivi le module 1 de la formation (programme E01) ou module 1, 2, 3 de CLASI

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Mener une évaluation clinique selon l'IS
- Interpréter les résultats au regard de l'IS
- Expliciter l'impact des troubles de l'Intégration Sensorielle sur l'engagement dans l'activité et la participation sociale
- · Poser des objectifs d'intervention

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apport théorique, Powerpoint, Vidéo
- Évaluations d'Intégration Sensorielle
- Échanges, Pratiques
- Supervision d'un formateur
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : présentation d'un cas clinique.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Présentation des observations cliniques selon A.J. AYRES.
- Présentation des évaluations basée sur la Théorie de l'IS: SIPT...,
- Autres évaluations standardisées utiles à l'interprétation (M.ABC, NEPSY...),
- Raisonnement clinique (avec modèle D.D.D.M).

2ème partie

- Présentation d'une situation clinique à l'ensemble du groupe,
- Interprétation des évaluations,
- Explicitation du raisonnement clinique en IS allant du recueil de données aux hypothèses diagnostic incluant les objectifs de l'intervention.

FORMATRICES

Cécile DUFOUR, Ergothérapeute libérale certifiée en Intégration Sensorielle.

Olga JIMENEZ-NODET, Ergothérapeute libérale, certifiée en Intégration Sensorielle. Enseignante vacataire en IFE.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Un accès à des équipements sensoriels, s'il est souhaitable, n'est pas indispensable pour réaliser les études de cas cliniques en intersession. Prévoir 10 heures de travail personnel.

Il est conseillé de compléter cette formation en suivant le Module 3 / 3 (cf. programme E22) après un certain temps de pratique. Les Modules 1 et 2 peuvent être suivis la même année mais le Module 3 nécessite plusieurs mois de pratique.



APPROCHE D'INTEGRATION SENSORIELLE® SELON A.J. AYRES (ASI), MODULE 3 / 3 : INTERVENTION

RÉF. E22

Ce troisième module permet de déployer sa démarche d'intervention en ergothérapie selon la thérapie en Intégration Sensorielle (ASI) ainsi que d'évaluer son efficacité sur l'engagement et la participation sociale de l'enfant. Ce module nécessitera que le participant soit équipé d'un environnement clinique propre à l'I.S.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et avoir suivi les modules 1 et 2 (programmes E01 et E15) ou module 1, 2, 3, 4 de CLASI

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Mettre en place une intervention ASI
- Évaluer l'efficacité de l'intervention
- Faire évoluer le programme de traitement proposé

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Powerpoint, Vidéo
- Supervision de pratiques en situation réelle
- Auto-confrontation du groupe sur les cas cliniques et la pratique professionnelle
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail préalable : rédaction d'un rapport et présentation orale.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Présentation de l'intervention selon les différents tableaux cliniques évalués
- Présentation de la mesure de la fidélité de l'approche IS
- Utilisation du GAS appliqué à l'IS

2ème partie

- Présentation par le participant d'une situation clinique à l'ensemble du groupe
- Explicitation de la démarche globale d'intervention en I.S allant du recueil de données à l'évaluation de l'intervention
- Réflexion sur les perspectives de changement et d'évolution:
 - En traitement
 - Dans la vie quotidienne

FORMATRICES

Cécile DUFOUR, Ergothérapeute libérale certifiée en Intégration Sensorielle.

Olga JIMENEZ-NODET, Ergothérapeute libérale, certifiée en Intégration Sensorielle.



Délai d'accès,



Informations pratiques: Ce module nécessitera que le participant soit équipé d'un environnement clinique propre à l'IS. Les Modules 1 et 2 (cf. Pages 1 et 2 références EO1 et E15) peuvent être suivis la même année mais le Module 3 nécessite plusieurs mois de pratique.



TROUBLES ALIMENTAIRES EN PÉDIATRIE : INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE

RÉF. E29

On parle de troubles alimentaires pédiatriques lorsqu'un enfant rencontre des difficultés pour s'alimenter par la bouche. Ce trouble peut être d'origine organique, sensorielle, fonctionnelle, psychocomportementale. Il peut être consécutif à une hospitalisation, une nutrition artificielle, un handicap, une prématurité, un trouble du développement ou sans origine connue. Cette formation permet d'élaborer un programme d'intervention personnalisé en ergothérapie pour des enfants présentant des troubles alimentaires. Les connaissances transmises se basent sur les données probantes et les expériences cliniques.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie, travailler auprès d'enfants.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Aborder l'alimentation en ergothérapie comme une occupation de la vie quotidienne essentielle
- Identifier les signes d'appel des troubles
- Découvrir les approches sensorielles dans les troubles de l'alimentation et les concepts habituations et de sensibilisation
- Définir les différentes étapes de l'évaluation
- Élaborer un plan de traitement alimentaire en partenariat avec la famille
- Identifier les méthodes top down en alimentation
- Savoir mener une intervention sur la personne et son environnement.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique, Powerpoint, Vidéos, Photos
- Travaux dirigés
- Études de cas cliniques et outils de guidance
- Références bibliographiques
- Références bibliographiques, carnet d'exercices et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- · Cas cliniques étudiés en formation.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie en présentiel en groupe

- Apports théoriques sur le développement sensori moteur et oro moteur en lien avec l'alimentation
- Évaluation selon un modèle conceptuel
- Pratique des techniques sensori motrices et sensori comportementales
- Élaboration d'un diagnostic ergothérapique en lien avec alimentation Objectifs SMART
- Plan et moyens de traitement
- · Suivi, évaluation
- Le travail multidisciplinaire, partenariat

2ème partie en visioconférence en groupe environ 4 mois après

- Présentation d'études de cas par les participants
- Analyse de pratique en termes d'adressage, d'évaluation et de traitement

FORMATRICE

Marie RUFFIER-BOURDET, Ergothérapeute libérale.







ÉVALUATION ET RÉÉDUCATION DES ENFANTS PRÉSENTANT DES TROUBLES D'APPRENTISSAGE

RÉF. E03

L'ergothérapie s'intéresse naturellement à la façon dont la dyspraxie et la dyscalculie font obstacle à certaines acquisitions de la vie quotidienne et scolaire. Cette formation permet d'évaluer l'enfant avec des tests standardisés, de construire un plan de traitement et de proposer des activités thérapeutiques pour l'enfant présentant des troubles d'apprentissage.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie, travailler auprès d'enfants.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser des outils d'évaluation standardisés
- Analyser les résultats obtenus lors de l'évaluation
- Rédiger une synthèse d'évaluation
- Élaborer un plan de traitement
- Proposer des activités en adéquation avec les objectifs thérapeutiques

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Entraînements à la passation des bilans
- Études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Études de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- · Rappel des théories actuelles sur le mouvement,
- Présentation des études récentes et des différents fondements théoriques sur la dyspraxie ou trouble du développement de la coordination,
- Notions à l'utilisation des tests standardisés,
- Bilans utilisables par des Ergothérapeutes,
- Interprétation des résultats, rédaction d'un compte-rendu.

2ème partie

- Développement des compétences mathématiques, présentation de différentes évaluations mathématiques, prise en charge des difficultés d'apprentissage mathématique,
- Revue des thérapies de prise en charge des troubles du développement de la coordination,
- Traitement en rééducation des troubles neuropsychologiques.

FORMATRICE

Valérie BARRAY, Ergothérapeute spécialisée dans les troubles d'apprentissage.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Il ne sera pas évoqué au cours de la formation, le traitement des enfants polyhandicapés ou présentant une déficience intellectuelle globale.



| NOUVEAU FORMAT

E.T.I.GEM : ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE INSTRUMENTALE APPLIQUÉE AU GRAPHISME ET A L'ÉCRITURE MANUELLE

RÉF. E04

La formation permet d'accompagner des enfants et des adolescents qui présentent des difficultés de graphisme et d'écriture liées à des déficiences motrices, cognitives, des troubles du neuro-développement, de la maternelle au lycée et plus. La formation propose des techniques spécifiques pour analyser la dysgraphie de l'enfant et de l'adolescent dans ses composantes motrices et cognitives. Les outils ETIgem facilitent un apprentissage personnalisé du graphisme et de l'écriture.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et travailler avec des enfants et des adolescents qui présentent des difficultés d'écritures liées à des déficiences motrices, troubles du neuro-développement de la maternelle au lycée.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre et analyser les problèmes graphiques de l'enfant et de l'adolescent
- Pratiquer E.T.I.gem
 - Installer l'enfant
 - Déterminer la forme d'écrit accessible
 - Construire une progression adaptée qui permette à l'enfant d'être sensible à ses propres progrès
 - Éduquer le geste
 - Préconiser le matériel et les aides techniques efficaces pour l'écriture manuelle : orthèses, scripteurs, supports (feuilles, cahiers...)
 - Construire sa boîte à outils
 - Choisir la suppléance numérique
- Collaborer dans le cadre d'un projet individualisé avec la famille, l'enseignant, l'AESH et d'autres thérapeutes
- Agir sur l'environnement physique et humain

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apports théoriques
- Expérimentation de l'E.T.I.gem
- Constructions d'outils
- Illustrations et analyses des pratiques
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

E-learning

- Présentation globale de l'E.T.I.gem
- Développement graphique de l'enfant et de l'adolescent

Présentiel partie 1

- Descriptif des techniques d'évaluation dans ses composantes graphiques, cognitives, affectives et environnementales
- Pratique de l'E.T.I. gem en binôme, en groupe, jeux de rôles
- Construire la boite à outil de l'enfant et de l'ergothérapeute :
 - Installation personnalisée et adaptée
 - Supports (lignes de couleur)
 - Traçage des lettres et des liaisons
- Accompagnement du mouvement, guidage gestuel
- Suppléer l'écriture et le graphisme par des moyens Low tech (bracelet, guide-doigt...) et Hight tech (outils numériques)

Présentiel partie 2

- Rappel des notions fondamentales
- Analyse des pratiques à partir du travail intersession
- Résolution des problématiques rencontrées
- Approfondissement de la pratique de l'E.T.I. gem en binôme, en groupe, jeux de rôles
- Synthèse

FORMATRICES

Cécilia GALBIATI, Ergothérapeute exerçant en neuropédiatrie. Chargée d'enseignement en IFE, Master Santé didactique professionnelle.

Bénédicte RIZET PONCHON, Ergothérapeute exerçant en libéral en pédiatrie. Chargée d'enseignement en IFE.





(ANFE)

I NOUVEAU FORMAT

ÉVALUATION ET TRAITEMENT DE L'ÉCRITURE ET ABC BOUM+ POUR ERGOTHÉRAPEUTES



RÉF. E05

Cette formation permet d'acquérir des connaissances théoriques et pratiques pour évaluer et traiter les gestes de l'écriture manuelle chez l'enfant. Elle permet également d'apprendre à utiliser l'approche de rééducation de la graphomotricité ABC boum + et d'obtenir le matériel d'accompagnement.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les facteurs d'influence du développement des habiletés graphomotrices.
- Mener une évaluation de l'écriture manuelle.
- Évaluer l'incidence des composantes motrices et cognitives, et des facteurs environnementaux sur l'efficacité de l'écriture manuelle.
- Planifier une démarche d'enseignement en s'appuyant sur l'approche ABC Boum +.
- Sélectionner les outils d'intervention en fonction des besoins de l'apprenant.
- Utiliser si nécessaire et de manière complémentaire des approches visant à l'amélioration des capacités motrices et perceptivo-cognitives.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Apports théoriques, projection de vidéo
- Ateliers d'expérimentation
- Support pédagogique et références bibliographiques
- Documents et vidéos en ligne

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Études de cas en formation.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Modèles conceptuels de l'écriture.
- Bases théoriques d'ABC boum +.
- Facteurs d'influence du développement des performances graphomotrices.
- Évaluation de l'écriture
- Meilleures pratiques pour l'enseignement de la graphomotricité.
- Approches top-down pour la rééducation.
- Parcours d'enseignement d'ABC Boum +.
- Présentation et utilisation du matériel d'accompagnement d'ABC Boum + (procédure d'évaluation, outils pour les chiffres, les lettres majuscules et les cursives, armoire de jeu complète)
- Sélection de stratégies pour la rééducation.
- Modulation de l'intervention auprès d'enfants qui présentent des défis particuliers.
- Facteurs environnementaux.
- · Adaptation et compensation.
- Approches bottom-up complémentaires: activités pour développer, stimuler, renforcer et/ou exercer la stabilité et les ajustements posturaux ainsi que la fonction du membre supérieur

FORMATRICE

Charlotte RAMAJO, Ergothérapeute exerçant en SESSAD en Troubles du langage et des apprentissages. Co-auteure et formatrice d'ABC Boum + formatrice en IFE.







| NOUVEAU FORMAT

EVALUATION ET TRAITEMENT DE L'ECRITURE ET ABC BOUM+ POUR ERGOTHERAPEUTES A DISTANCE





Cette formation permet d'acquérir des connaissances théoriques et pratiques pour évaluer et traiter les gestes de l'écriture manuelle chez l'enfant. Elle permet également d'apprendre à utiliser l'approche de rééducation de la graphomotricité ABC boum + et d'obtenir le matériel d'accompagnement.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les facteurs d'influence du développement des habiletés graphomotrices.
- Mener une évaluation de l'écriture manuelle.
- Evaluer l'incidence des composantes motrices et cognitives, et des facteurs environnementaux sur l'efficacité de l'écriture manuelle.
- Planifier une démarche d'enseignement en s'appuyant sur l'approche ABC Boum +.
- Sélectionner les outils d'intervention en fonction des besoins de l'apprenant.
- Utiliser si nécessaire et de manière complémentaire des approches visant à l'amélioration des capacités motrices et perceptivo-cognitives.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Démonstration synchrone/ capsule vidéo
- Situations cliniques/études de cas / quiz
- Atelier et travaux de groupe
- Exercice d'analyse de lisibilité
- Références bibliographiques

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

- Modèles conceptuels de l'écriture.
- Bases théoriques d'ABC boum +.
- Facteurs d'influence du développement des performances graphomotrices.
- Evaluation de l'écriture
- Meilleures pratiques pour l'enseignement de la graphomotricité.
- Approches top-down pour la rééducation.
- Parcours d'enseignement d'ABC Boum +.
- Présentation et utilisation du matériel d'accompagnement d'ABC Boum + (procédure d'évaluation, outils pour les chiffres, les lettres majuscules et les cursives, armoire de jeu complète)
- Sélection de stratégies pour la rééducation.
- Modulation de l'intervention auprès d'enfants qui présentent des défis particuliers.
- Facteurs environnementaux.
- Adaptation et compensation.
- Approches bottom-up complémentaires: activités pour développer, stimuler, renforcer et/ou exercer la stabilité et les ajustements posturaux ainsi que la fonction du membre supérieur

FORMATRICE

Judith BEAULIEU, ergothérapeute, clinicienne au Centre de Réadaptation de Rivière-du-Loup, consultante pour le milieu scolaire. Co-auteur d'ABC Boum + Formatrice d'ABC Boum

Charlotte RAMAJO, ergothérapeute exerçant en SESSAD en Troubles du langage et des apprentissages. Co-auteure et formatrice d'ABC Boum + formatrice en IFE

Natasha ROULEAU, ergothérapeute et professeure adjointe de clinique au programme d'ergothérapie de l'Université de Montréal. Co-auteure et formatrice d'ABC boum

Florian BRETAUDEAU, ergothérapeute et formateur Perrine PECKRE, ergothérapeute et formatrice

Information importante: *Droit d'utilisation et de reproduction du matériel octroyé uniquement à la personne ayant suivi la formation. Accès à la plateforme 30 jours avant le début de la session en direct pour effectuer la première partie en e-learning et accès 10 jours avant le début de la session aux documents (support de cours et portfolio à imprimer) pour la session en direct.

9



ÉVALUATION DES BESOINS ET PRÉCONISATION D'AIDES TECHNIQUES INFORMATIQUES POUR LA SCOLARISATION

RÉF. E06

MODULE 1: EVALUATION ET/OU MODULE 2: PRATIQUE

Cette formation propose d'étudier les différentes « fonctions d'aide », leurs indications et leurs fonctionnalités, et de faire le lien avec les usages scolaires ciblés. Les solutions gratuites (lorsqu'elles existent) seront d'abord étudiées, puis les principaux logiciels disponibles sur le marché, afin de repérer leurs apports particuliers, selon les situations identifiées. Le module 1 comprend l'évaluation et les pré-requis, ainsi qu'une présentation de l'ensemble des familles de fonctions d'aides, pour introduire les indications et les usages. Le module 2 s'intéressera à la pratique et à la mise en œuvre des fonctions d'aide.



PRÉ-REQUIS

- être diplômé(e) en ergothérapie et participer à la mise en place d'outils dans la scolarisation ; connaissance basique de l'informatique.
- avoir des connaissances informatiques de base*

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Analyser les besoins selon les incapacités fonctionnelles et les projets de scolarisation
- Connaître les outils de compensation existants
- Proposer un accompagnement et définir des solutions de compensation pertinentes

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Échanges d'expériences
- Études de cas
- Présentation et manipulation de logiciels.
- Mise en application sur un poste informatique
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Cas cliniques étudiés en formation.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Module 1 : Évaluation des besoins, et présentation des fonctions d'aides

- Étude des situations de handicap dans la scolarité.
- Étude des stratégies possibles de compensation.

Module 2 : Pratique (sur poste informatique fourni sur place) et mise en œuvre des différentes fonctions d'aides

- Présentation des logiciels de compensation et des usages ciblés dans la scolarité.
- Formats de fichiers et adaptations des supports pédagogiques.
- Méthodologie pour accompagner la mise en place de compensations.

FORMATEURS

Martine RONAT, Ergothérapeute en libéral et formatrice en IFE.

Sylvain PICOT, Ergothérapeute libérale et Coordinateur de l'Association l'Operata.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques:

- Précisions sur les attendus en termes informatique : Savoir à minima télécharger et installer un programme, et affecter des paramétrages par défaut ou à la demande.
- Possibilité de suivre le module 1 et le module 2 la même année, 5 jours consécutifs ou en 2 jours (module 1)+ 3 jours (module2).



DÉMARCHE D'INTERVENTION PRÉCOCE EN ERGOTHÉRAPIE POUR LES ENFANTS DE 0 A 7 ANS AVEC TROUBLE DU NEURODÉVELOPPEMENT

RÉF. E31

La stratégie nationale pour l'autisme au sein des Troubles Neuro-Développementaux (TND) 2018-2022 propose d'intervenir précocement auprès des enfants présentant des différences de développement afin de limiter le sur-handicap. Dans ce cadre, cette formation vise à développer les pratiques en intervention précoce auprès des jeunes enfants (de 0 à 7 ans) à risque et repérés avec des troubles du neurodéveloppement afin de répondre à leurs besoins et à ceux de leur entourage.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et travailler avec des enfants.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les TND.
- Identifier la place de l'ergothérapeute dans le parcours de soin des enfants avec risque de TND.
- Concevoir une démarche d'intervention en ergothérapie auprès des jeunes enfants : de l'évaluation à l'accompagnement.
- Identifier les leviers pour accompagner l'enfant et ses parents dans leurs occupations prioritaires.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- Powerpoint, Vidéos
- Études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Vignettes cliniques
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

1ère partie : travail personnel en ligne

- Neurodéveloppement et trajectoire développementale
- Différents types des TND : classifications et descriptions selon les signes précoces
- Facteurs de risques et Parcours de soins des enfants avec signes de TND
- Repères sur le développement de l'enfant

2ème partie : formation collective en présentiel

- Développement occupationnel des enfants
- Principes de l'évaluation précoce centrée sur l'occupation et la co-occupation
- Processus d'évaluation et d'intervention ergothérapique auprès des enfants entre 0 et 3 ans
- Processus d'évaluation et d'intervention ergothérapique auprès des enfants entre 3 et 7

3ème partie : formation en groupe en visioconférence

 Présentation d'une vignette clinique préparé par chaque participant sera analysée en groupe avec l'aide des formatrices, et des axes d'amélioration seront identifiés.

FORMATRICE

Virginie VAGNY, Ergothérapeute, experte auprès de la HAS (repérage suivi enfants vulnérables), Master Santé recherche et ergothérapie.



APPROCHE NEURO-ORTHOPEDIQUE DU MEMBRE SUPÉRIEUR DE L'ENFANT CÉRÉBRO-LÉSÉ

RÉF. E12

Afin de faciliter l'activité de l'enfant cérébrolésé, l'Ergothérapeute développera, grâce à cette approche neuro-orthopédique, l'expertise nécessaire pour évaluer le membre supérieur, orienter et mettre en œuvre la prise en charge d'enfants cérébro-lésés présentant une atteinte du membre supérieur.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et travailler avec des enfants présentant une lésion cérébrale ; réviser les notions de base d'anatomie du membre supérieur.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Approfondir les bases théoriques du fonctionnement neuromoteur du membre supérieur
- Identifier les différents schémas pathologiques et les implications musculaires dans les altérations de la fonction manuelle
- Connaître et utiliser les outils d'évaluation de la fonction manuelle de l'enfant cérébro-lésé
- Analyser les résultats des évaluations
- Connaître les grandes approches thérapeutiques présentées dans la littérature
- Proposer une orientation thérapeutique en adéquation avec l'analyse de l'évaluation

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique. Vidéos.
- Études de cas cliniques. Bilans.
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail personnel à distance.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

1ère partie : Formation collective en présentiel

- · Rappels théoriques
- Rappels anatomiques et biomécaniques
- Bilan clinique
- Présentations des schémas moteurs pathologiques et des différentes implications musculaires
- Présentation des outils d'évaluation validés pour l'évaluation de la fonction manuelle de l'enfant cérébro-lésé, et
- Utilisation pratique
- Rôle de l'ergothérapeute
- Présentation des méthodes de rééducation
- Principes et moyens de l'appareillage du membre supérieur de l'enfant cérébro-lésé : principes et mouens
- Apport de la toxine botulinique dans le traitement du membre supérieur de l'enfant cérébro-lésé
- Préparation des projets d'intervention chirurgicale pour le membre supérieur, et prise en charge associée.

2ème partie : Travail personnel à distance

Chaque participant devra dans un délai de 3 mois transmettre une étude de cas présentant les résultats d'évaluations et l'orientation thérapeutique en adéquation avec l'analyse de l'évaluation.

FORMATRICE

Rachel BARD-PONDARRE, Ergothérapeute spécialisée en neuro-orthopédie pédiatrique au Centre des Massues – Croix rouge française, , MSc Recherche et Réhabilitation du Handicap Moteur. Anime ou coanime différentes formations concernant des outils d'évaluation de la fonction manuelle (AHA, BoHA, ...), ainsi que la méthodologie de Goal Attainment Scaling. Participe à différents travaux de recherche clinique et de développement d'outils.

Informations pratiques : Prévoir un travail personnel à distance sur une plateforme en ligne après la formation en présentiel.



RÉÉDUCATION ET PRISE EN CHARGE SENSORI-MOTRICE GLOBALE DE L'ENFANT (4 ANS ET PLUS) AYANT DES DYSFONCTIONNEMENTS LIES A UNE LÉSION CÉRÉBRALE

RÉF. E14

Cette formation permet de développer une prise en charge sensori-motrice globale de l'enfant de 4 ans et plus, ayant des dysfonctionnements liés à une « lésion cérébrale », en s'appuyant sur des modèles de pratiques reconnus (Moulis, Bobath, Bullinger, etc.) ayant fait l'objet d'écrits scientifiques.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître le développement sensori-moteur, les séquences de développement, les premières conduites instrumentales.
- Identifier, comprendre et analyser les conséquences de paralysies cérébrales.
- Établir un plan de traitement.
- Prévenir les conséquences liées au « développement » de la pathologie.
- S'appuyer sur des techniques spécifiques d'inhibition de la position « pathologique », de facilitation, de stimulation sensorielle de la posture et du mouvement, nécessaires à l'enfant, pour faciliter les apprentissages et les interactions avec l'environnement.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique et vidéos
- Références bibliographiques et support pédagogique
- · Mise en application entre participants

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Pratique entre participants et études de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

Cours théoriques:

- Références
- Définition et étiologie
- Fonctions et prérequis sensorimoteurs
- Bilan axé sur le potentiel de l'enfant et les risques liés à la lésion
- Principes de la prise en charge, traitement

Cours pratiques:

- Analyse pratique de la position, de la posture, du mouvement normal et pathologique
- Observation d'enfants atteints d'une paralysie cérébrale
- Bilans basés sur le potentiel de l'enfant
- Traitement
- · Relais humains et matériels

FORMATEURS

Laurent VUILLEUMIER, Ergothérapeute spécialisé dans la prise en charge globale et précoce des bébés et enfants ayant des dysfonctionnements.

Céline PERROT, Masseur-Kinésithérapeute en libéral.



Délai d'accès,



Informations pratiques: Prévoir de réaliser préalablement une vidéo (maximum 7 minutes) présentant une partie du bilan d'un enfant (4 ans et plus) ayant des dysfonctionnements liés à une « lésion cérébrale » ou au moins une partie d'une séance de traitement. Tarif incluant le livre « Le développement sensori-moteur de l'enfant, de la naissance à 3 ans », Laurent Vuilleumier, Blandine Moulis-Wyndels, Annick Vuilleumier-Frutig, Myriam Bickle-Graz, 1ère édition Juillet 2020, De Boeck Supérieur.

| NOUVEAU FORMAT

MATHEMATIQUES ET VIE QUOTIDIENNE

RÉF. E20

Compter est une fonction essentielle de la vie scolaire et de la vie sociale. Cette compétence intervient dans de nombreuses occupations : mesurer pour cuisiner, estimer le temps pour être à l'heure à un rendez-vous, compter son argent pour acheter à manger... L'ergothérapeute est amené à accompagner des enfants et des adolescents, rencontrant des difficultés et/ou un trouble d'apprentissage en mathématique (TAM). Les déficits sous-jacents cognitifs et moteurs s'intriquent très fréquemment avec des troubles spécifiques du calcul. Cette formation permet d'évaluer la cognition mathématique avec des tests étalonnés et normés, pour proposer un accompagnement spécifique répondant aux problématiques occupationnelles.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et travailler avec des enfants et adolescents présentant des difficultés dans les activités mathématiques.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Maitriser les bases de la connaissance des nombres.
- Utiliser des outils spécifiques de dépistage des troubles de la cognition arithmétique
- Identifier l'impact des troubles de la cognition arithmétique sur la vie quotidienne
- Élaborer des objectifs d'accompagnement en fonction des besoins occupationnels
- Proposer une intervention

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- Ateliers pratiques
- Mises en situations (passation de tests)
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession sur des études de cas.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.





Informations pratiques : Tarif n'incluant pas les tests d'évaluation (TEDI MATH et ZAREKI) mais leur acquisition est recommandée pour la pratique.

CONTENU

1ère partie

 Utilisation des mathématiques dans la vie quotidienne (les fonctions du nombre)

2ème partie

- Histoire des mathématiques (Piaget, opérations logiques)
- Cognition mathématique
- Modèle du triple code
- Cognition arithmétique et mathématique
- TAM (trouble d'apprentissage mathématique)
- Situations occupationnelles mathématiques problématiques

3ème partie

- Rappels autour du triple code
- Evaluations, bilans, passation
- BENG
- · Tedi-maths, Tedi-maths Grands
- Zareki
- Définition des axes d'intervention
- Entraînements spécifiques
- Mise en place du matériel et des techniques efficaces pour suppléer les difficultés

4ème partie

- Présentation d'études de cas préparées par les participants en intersession pour une analyse des pratiques
- Reprise des techniques d'intervention
- Résolution des problématiques rencontrées
- Réflexion collective et Synthèse.

FORMATRICES

Anne-Laurence MOREL, Ergothérapeute exerçant en neuropédiatrie. Chargée d'enseignement en IFE.

Capucine HAMDI-BOURGOIS, Ergothérapeute libérale, formatrice, formée OPC (Occupational Performance Coaching), rééducateur GEPALM (groupe d'étude sur la psychologie des activités logico-mathématiques). Autrice de « Mon enfant sera fort en Maths ».



FACTEURS INFLUENÇANT L'ECRITURE MANUELLE ET MOYENS DE REEDUCATION DE LA DYSGRAPHIE CHEZ L'ENFANT

RÉF. E23

L'écriture manuelle occupe une place centrale dans la scolarité de l'enfant et constitue, parallèlement à l'apprentissage de la lecture, un outil essentiel pour accéder aux connaissances, les organiser et les restituer. Les troubles qui apparaissent au cours de l'apprentissage ont des répercussions multiples sur l'adaptation des enfants à l'école. Ces troubles, aux origines multiples, nécessitent une analyse approfondie des facteurs endogènes et exogènes impliqués. Une fois élucidée l'origine de ces troubles, les enfants peuvent bénéficier de rééducations spécifiques et individualisées. Cette formation permet d'étudier les mécanismes de l'écriture manuelle, des méthodes d'évaluation et de rééducation pour des enfants présentant des troubles de l'écriture.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et avoir une pratique d'au moins une année avec les enfants.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Différencier les stades du développement graphomoteur
- Hiérarchiser les étapes d'apprentissage
- Identifier les moyens d'enseignement
- Evaluer la qualité et la vitesse d'écriture
- Déterminer les difficultés d'acquisition
- · Administrer les bilans
- Interpréter les bilans
- Différencier les facteurs endogènes et exogènes influençant l'écriture manuelle
- Définir des moyens de rééducation
- Construire un plan de traitement

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique (livre, PowerPoint)
- Vidéos, Ateliers pratiques, Etudes de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Etudes de cas et ateliers pratiques.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie 10H30 : travail personnel et en groupe, en ligne sur la base de vidéos et d'une étude de cas de son lieu de pratique : Lien connexion plateforme transmis 5 semaines avant le présentiel. Les formatrices recommandent de travailler environ 2h30 heures par semaine

2ème partie 14H00 : formation collective en présentiel sous la forme de présentation d'éléments théoriques et pratiques avec ateliers

- Facteurs endogènes et exogènes influençant l'écriture
- Difficultés d'écritures : caractéristiques, évaluation
- Moyens de rééducation
- Importance d'une pratique basée sur les preuves scientifiques ou pratique probante

FORMATRICES

Valentine PERRELET, Ergothérapeute libérale en pédiatrie.

Caroline ANDRE-CARRASCO, Ergothérapeute libérale en pédiatrie.

Ces formatrices ont été formées par Marie-Laure KAISER, ergothérapeute et conceptrice du programme.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Lire le livre (au moins les chapitres 2, 4, 8) adressé par l'ANFE avant la formation: « Troubles de l'écriture chez l'enfant – Des modèles à l'intervention ».



EVALUER LE PROFIL OCCUPATIONNEL DE L'ENFANT / ADOLESCENT : L'UTILISATION DES OUTILS SCOPE, ACIS, VQ/PVQ ET COSA

RÉF. E32

Cette formation propose des outils concrets pour évaluer la participation occupationnelle de l'enfant et de l'adolescent quels que soient ses troubles et incapacités.

Durant la formation, vous découvrirez différents outils développés selon les concepts du Modèle de l'Occupation Humaine (MOH): le SCOPE (outil d'évaluation globale de la participation occupationnelle), le COSA (outil d'autodétermination et d'entrevue destinée à recueillir la perception de l'enfant), le VQ et le PVQ (outils d'observation de la motivation à agir) et l'ACIS (outil d'évaluation des habiletés de communication et d'interaction). Vous apprendrez également comment exploiter et intégrer les résultats obtenus, via ces outils, dans la production d'écrits professionnels.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et exercer auprès d'une population pédiatrique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser le MOH pour comprendre et analyser le fonctionnement de l'enfant de l'adolescent
- Utiliser et coter plusieurs outils (version pédiatrique et/ou adolescent-adulte) issus du modèle: SCOPE, PVQ-VQ: (Pediatric) Volitional Questionnaire, COSA: Child Occupational Self-Assessment et ACIS: Assesment of Communication and Interaction Skills
- Utiliser le MOH pour structurer et rédiger des écrits professionnels en lien avec sa pratique clinique

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Lectures préalables
- Apports théoriques et bibliographie
- Supports multimédias dont vidéos de clients/ patients
- Travaux de groupe (entraînement à la cotation)
- Manuels et grilles de cotation des outils SCOPE, PVQ, VQ, ACIS et COSA

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation, et par des tableaux synthèse en cours de formation.
- Travail intersession individuel, suivi d'un entretien en groupe en visioconférence avec une formatrice.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

1ère partie en présentiel :

- Présentation théorique du Modèle de l'Occupation Humaine.
- Présentation brève des différents outils et applications pratiques du modèle.
- Présentation plus détaillée de certains outils (SCOPE, PVQ/VQ, ACIS et COSA), des grilles de cotation et des manuels d'interprétation des résultats correspondant.
- Présentation d'écrits professionnels rédigés dans le langage du Modèle de l'Occupation Humaine et pratique de rédaction d'analyses (diagnostic en ergothérapie).

2ème partie en visioconférence :

Entretien de retour sur la pratique en visioconférence, 5 mois maximum après la première partie de la formation.

FORMATRICES

Céline DEGANO, ergothérapeute **Marine-Elodie LARGE**, ergothérapeute



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Tarif incluant les manuels numériques en anglais et les grilles de cotation en français des outils SCOPE, PVQ, VQ, ACIS et COSA. Ouvrage conseillé en anglais: Taylor, R., Bowyer, P. & Fisher, G. (2024). Kielhofner's Model of Human Occupation (Sixth edition). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

* Possibilité d'organiser une formation mixte public adulte et pédiatrique CM03+E32 sur demande



INITIATION AUX PRINCIPES DE THÉRAPIES INTENSIVES EN PÉDIATRIE : UNE PRATIQUE BASÉE SUR LES OBJECTIFS CENTRES SUR L'ACTIVITÉ

RÉF. E33

Cette formation a pour objectif d'initier les thérapeutes aux principes essentiels des thérapies intensives basées sur l'apprentissage moteur et de transmettre les connaissances nécessaires au développement d'un programme d'intervention en pédiatrie centré sur des objectifs orientés vers l'activité.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé d'État en rééducation/réadaptation. Travailler dans une équipe pluridisciplinaire. Intervenir auprès d'une clientèle avec paralysie Cérébrale.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître le contexte de la Paralysie Cérébrale et les preuves scientifiques actuelles.
- Déterminer des objectifs centrés sur l'enfant et orientés vers l'occupation.
- Comprendre les concepts d'apprentissage moteur structuré.
- Intégrer les principes d'analyse d'activité utilisés pour identifier les cibles de la thérapie.
- Comprendre et mettre en place des activités structurées, hands-off, à caractère répétitif.
- Comprendre le développement d'une progression motrice dans les activités en thérapie.
- Distinguer les paramètres de dosage d'une thérapie pour lui donner un caractère intensif.
- Mettre en œuvre un accompagnement basé sur l'apprentissage moteur intensif, centré sur des objectifs orientés sur l'activité.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Présentation magistrale sur la théorie
- Synthèse de littérature scientifique
- Présentation d'exemples cliniques
- Travaux pratiques en groupe
- Approche réflexive de situations cliniques
- Travail à distance : présentation d'un cas clinique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Module 1 (première partie) - Regroupement en présentiel

- Théorie sur la paralysie cérébrale
- Présentation des techniques intensives basées sur l'apprentissage moteur : revue de littérature
- Les ingrédients essentiels d'une thérapie intensive intégrant les principes de l'apprentissage moteur structuré
- Approche par objectif orienté sur l'activité
- Outils d'analyse d'activité pour identifier les cibles de la thérapie centrée sur l'objectif
- Travaux Pratiques d'élaboration d'activités de thérapie basée sur l'apprentissage moteur structuré
- Théorie et exemple clinique de mise en place d'une progression motrice basée sur les principes d'apprentissage moteur structuré
- Transfert de la théorie des thérapie intensives basées sur l'apprentissage moteur au milieu de pratique professionnel

Module 1bis (2ème partie) – Regroupement en visioconférence

- Suivi pédagogique à distance pour réaliser un feedback sur des cas cliniques issus de la pratique des participants en thérapie orientée par l'objectif et basée sur l'apprentissage moteur structuré.
- Échanges réflexifs autour de la mise en place de ces thérapies dans leur milieu professionnel.

FORMATEURS

Denis JACQUEMOT, Ergothérapeute Rachel BARD-PONDARRE, Ergothérapeute Julie PARADIS, Ergothérapeute Mélanie VIDAL, Ergothérapeute Anaïs COQUARD, Ergothérapeute





OCCUPATIONNAL PERFORMANCE COACHING

RÉF. E34

Occupational Performance Coaching (OPC) est une intervention orientée vers la personne, la famille et l'occupation, qui se base sur l'habilitation et la recherche. Cette approche implique de travailler auprès des bénéficiaires afin qu'ils puissent atteindre des objectifs pour eux-mêmes, leurs enfants ou leurs familles. L'approche OPC se révèle extrêmement bénéfique dans le contexte de téléthérapie, nous permettant de conseiller les familles dans leur propre environnement et de les accompagner dans leur vie quotidienne. Ce cours interactif permettra aux participants de pratiquer et de développer leurs compétences en coaching.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Apprendre les bases de OPC en se référant à d'autres interventions qui soutiennent l'utilisation du coachino
- Appliquer les trois axes de OPC (la connexion, la structure et le partage), le format de séance ainsi que les techniques thérapeutiques utilisées en OPC
- Déterminer comment utiliser efficacement le coaching dans différents contextes de prestation de services.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Références bibliographiques et support pédagogique
- La formation comprendra également des séances pratiques (c.-à-d. des vidéos/clips et des jeux de rôle) pour aider les participants à intégrer leurs connaissances et leurs compétences.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

Jour 1:

Matin : Introduction à l'OPC, points clés

Pourquoi utiliser OPC?

Théorie sous-jacente de l'OPC Le comment de OPC : CONNEXION

Connexion-l'écoute

Après-midi : Connexion- empathie, partenariat

STRUCTURE : objectifs, analyse collaborative de

performance

Jour 2:

Matin: Structure-agir, évaluer, généraliser

Après-midi: PARTAGER

La curiosité

L'enseignement de principes

Des sessions de pratique en groupe de 2-3 participants

pour chaque point clés de OPC.

FORMATEURS

Caroline Hui est une ergothérapeute pédiatrique canadienne impliquée dans la recherche, le mentorat, le traitement clinique et la formation en matière d'autorégulation et de Occupational Performance Coaching (OPC).



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: tarif comprend l'ouvrage « Occupational Performance Coaching » en version traduit en français.



I NOUVEAUTÉ

L'APPROCHE COG-FUN AUPRES D'ENFANTS DE 5 A 10 ANS PRESENTANT UN TDAH

RÉF. E35

L'approche Cog-Fun est une approche EBP développée en ergothérapie pour les enfants de 5 à 10 ans présentant un TDAH. La formation est réalisée en partenariat avec le laboratoire de réadaptation neurocognitive de l'université de Jérusalem.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité TDAH, et son retentissement dans les occupations de l'enfant et de sa famille
- Identifier le rôle des fonctions exécutives et leur rôle dans la performance occupationnelle de la personne
- Connaître les données probantes de l'approche Cog-Fun
- Instaurer une relation thérapeute adaptée avec l'enfant et la famille
- Connaître les principes de l'approche Cog-Fun
- Être capable de mettre en place l'intervention Cog-Fun auprès d'enfants de 5 à 10 ans présentant un TDAH

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Etude de cas concrets
- Quiz et questionnaires
- Ressources mises à disposition à la suite de la formation

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Quiz, mise en situation
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie : e-learning :

- Le TDAH selon une approche biopsychosociale
- · Traitements et recommandations

Présentiel:

- Contexte historique et définition de l'approche Cog-Fun
- Les mécanismes de changement dans Cog-Fun
- La mise en place de l'intervention
- Premières séquences d'intervention de l'approche : théorie et pratique
- · Les séquences d'interventions de l'approche

Dernière partie : classe virtuelle :

- Etudes de cas clinique en groupe
- Retour sur la pratique

FORMATRICES

Pauline DANTIN, Ergothérapeute Cyriaque MALLET, Ergothérapeute





19

INOUVEAUTÉ

LE PARTENARIAT PARENTAL

RÉF. E36

Cette formation permet d'approfondir la notion de partenariat parental et de développer des outils afin d'inclure les parents dans la prise en soin en ergothérapie.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Lister les différents niveaux de partenariat
- Analyser l'évolution historique du partenariat dans le soin
- Appliquer des outils de partenariat dans le processus ergothérapeutique
- Mettre le parent en situation d'apprenant
- Pratiquer un entretien motivationnel

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- · Ateliers pratiques
- Mises en situations (passation de tests)
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Création d'une grille d'auto-évaluation pour l'évaluation des acquis
- Objectif SMART professionnel à valider quelques semaines après la formation
- Questionnaire de satisfaction
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1 ère partie :

- Position soignant-soignés
- Historique du partenariat
- Le partenariat en ergothérapie
- Quelles données probantes dans le partenariat ?
- Les niveaux de partenariat

2 ème partie:

- Processus partenarial dynamique
- Caractéristiques parentales dans le cadre du handicap
- Styles d'apprentissages
- L'entretien motivationnel et le coaching
- Grille d'autoévaluation

FORMATRICE

Capucine HAMDI-BOURGOIS, ergothérapeute libérale, formatrice, formée OPC (Occupational Performance Coaching), autrice de « Mon enfant sera fort en Maths »







| NOUVEAUTÉ

CONSTRUIRE UN PARTENARIAT ECOLE-ERGOTHERAPEUTE : CLES ET OUTILS POUR UNE COLLABORATION REUSSIE

RÉF. E37

Le partenariat : tout le monde en parle, mais rares sont ceux qui le pratiquent réellement. Coté éducation nationale, 10 à 20 % des élèves rencontrent des difficultés, plaçant les enseignants dans une situation délicate face à ces troubles invisibles qu'ils méconnaissent. Il est aussi parfois difficile pour eux de s'y retrouver tant l'hétérogénéité des profils et solutions à apporter est grande. La collaboration ergothérapeute-enseignant est donc essentiel pour offrir à chaque enfant l'accompagnement dont il a besoin, tout en soutenant les enseignants dans leur rôle.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les défis et opportunités d'une collaboration efficace
- Utiliser les outils et méthodes pour favoriser la collaboration
- Analyser les obstacles à une coopération réussie et les stratégies pour les surmonter.
- Formaliser le travail collaboratif
- Expérimenter une posture d'écoute, d'ouverture et de non-imposition dans la relation.
- Construire une boîte à outils

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- Jeux de rôle
- Capsules vidéo
- · Co-construction d'outils
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Questionnaire de satisfaction
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Jour 1

- Présentation des modèles partenariaux dans le soin et dans l'éducation
- Rappel des éléments législatifs liés à la collaboration
- Exploration des enjeux de l'école inclusive et distinction entre motivation et engagement
- Visionnage de vidéos pour comprendre le point de vue de l'enfant, de sa famille, de l'enseignant, de l'ergothérapeute et de l'enseignant référent
- Révision des principes clés d'une approche collaborative et exploration des bénéfices d'une relation plus horizontale dans l'accompagnement

Jour 2

- Expérimenter la posture d'écoute active et d'ouverture
- Partage de fiches outils à destination des enseignants
- Atelier de création de trames collaboratives ergoenseignant

Demi-journée à distance

 Retour d'expériences sur l'expérimentation des trames et partage des outils

FORMATRICE

Marie POUPLIN, Ergothérapeute libérale au sein d'un cabinet pluridisciplinaire. Salariée au sein d'un IEM pour enfants TSA avec DI. Supervision technique en institution.







TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA) MODULE 1 / 2 : PRATIQUES ET ÉVALUATION

RÉF. EA06

Cette formation permet d'accompagner des personnes présentant des Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA) en respectant les recommandations de Bonnes Pratiques de la Haute Autorité de Santé.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Se situer dans le contexte français
- Appuyer sa pratique sur les recherches et recommandations actuelles
- Identifier les particularités de fonctionnement
- Expliquer le fonctionnement de l'intégration sensorielle
- Adapter son attitude au fonctionnement perceptif et cognitif
- Adapter l'environnement par la mise en place d'un espace-temps individualisé
- Expliquer aux parents/aidants les particularités sensorielles de l'enfant
- Identifier les outils d'évaluations spécifiques
- Choisir les outils d'évaluation adaptés au profil cognitif
- Interpréter les résultats du Profil sensoriel
- Collecter des informations sur le fonctionnement sensoriel

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation Apport théorique, PowerPoint
- Ateliers pratiques, Témoignage, Vidéo
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Ateliers pratiques sur des cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Élever un enfant autiste en France
- Historique, dépistage et diagnostic, programme d'intervention selon les recommandations de Bonnes Pratiques de la HAS. Etat de la recherche pour une meilleure adaptation des pratiques de terrain
- Les particularités du fonctionnement interne (sensoriel et cognitif) et des interactions sociales
- Envisager l'ergothérapie auprès des personnes avec autisme au travers de leurs besoins spécifiques
- Prise en compte des particularités sensorielles dans l'intervention en ergothérapie
- Présentation des bilans sensoriels existants
- Passation et interprétation du Profil sensoriel de Winnie Dunn
- Repérage des éléments moteurs et comportementaux présents chez l'enfant présentant un trouble sensoriel
- Principaux bilans en fonction des âges et des domaines de compétences évaluées

FORMATRICES

Delphine DECHAMBRE, ergothérapeute **Marjorie CARREAU**, ergothérapeute

Intervention de Sophie MARCATAND, ergothérapeute et parent d'un adulte TSA

Témoignage de Jean-Philippe PIAT, adulte TSA



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Tarif incluant le Profil sensoriel 2 (manuel papier, questionnaire 3 -14 ans) (déductible sur demande écrite). Pour mettre en application un projet thérapeutique, un module 2 est proposé (programme EA06C).



TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA) MODULE 2 / 2 : PROJET THÉRAPEUTIQUE

RÉF. EA06C

Cette formation permet d'accompagner des personnes présentant des Troubles du Spectre de l'Autisme en respectant les recommandations de Bonnes Pratiques de la Haute Autorité de Santé.



PRÉ-REQUIS

Pour participer à ce module 2, il est nécessaire d'avoir participé au module de niveau 1 (programme au choix EA06 ou EA06A).

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Élaborer un projet thérapeutique individualisé conforme aux recommandations de la HAS
- Concevoir une activité adaptée au fonctionnement sensoriel et cognitif d'une personne présentant un TSA
- Trouver des ressources supplémentaires pour modifier et ajuster sa pratique aux besoins

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique, Powerpoint
- Ateliers pratiques, Témoignage, Vidéo
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Ateliers pratiques sur des cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Élaboration du projet thérapeutique en s'appuyant sur l'ensemble des évaluations et connaissances du fonctionnement de la personne présentant un TSA
- Utilisation des protocoles et outils spécifiques aux TSA
- Réflexion autour du travail en interdisciplinarité
- Analyse des pratiques en s'appuyant sur des exemples cliniques

FORMATRICES

Delphine DECHAMBRE, Ergothérapeute spécialisées dans la prise en charge des personnes TSA (enfants et adultes), DU autisme et troubles apparentés. Praticienne certifiée par le programme TEACCH®.

Marjorie CARREAU, Ergothérapeute formée à l'intégration sensorielle et ayant exercé au Québec en structure d'accueil pour enfants TSA, exerce en libéral depuis 2008, principalement auprès de cette population enfants et adultes.



Délai d'accès, accessibilité:



Informations pratiques: Formation modulaire proposée en 2 niveaux complémentaires pouvant être suivis la même année ou non, le module 1 (programme au choix EA06 ou EA06A) est un pré-requis pour suivre ce module 2 organisé non consécutivement.





SOPHROLOGIE EN ERGOTHÉRAPIE

RÉF. EA07

La sophrologie nous ouvre une approche complémentaire et offre des outils simples ayant fait leur preuve dans le domaine de la découverte de soi et la conscience du corps. Elle s'inscrit pleinement dans le travail d'autonomisation de la personne. Cette formation permet de mettre en place des outils pratiques de sophrologie en complémentarité à l'approche ergothérapique, ce n'est pas une formation certifiante.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Appliquer les principes de la sophrologie, notamment au niveau du schéma corporel comme « réalité vécue», approche «vivantielle»
- Utiliser des exercices simples en mobilisant les capacités résiduelles du patient pour lui permettre de redécouvrir et réinvestir son corps au-delà du handicap, de la maladie et de la perte
- Utiliser l'approche sophrologique pour découvrir son propre schéma corporel
- · Gérer ses propres tensions et difficultés dans la relation d'aide aux patients

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- Mise en situation et échanges
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Mise en pratique en intersession.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Notion du schéma corporel
- Bases et fondements théoriques de la sophrologie
- · Initiation aux pratiques de sophrologie et cohérence cardiaque
- Articulation de l'ergothérapie et de l'approche sophrologique au niveau de la pratique rééducative

2ème partie

Apports de la sophrologie dans la pratique en ergothérapie : dynamisation psycho corporelle des capacités résiduelles, conscience du corps, relation à la réalité extérieure, gestion du stress, préparation aux gestes et transferts, intégration de la « partie blessée », blocages articulaires, préparation aux nouvelles interventions, dépassement de la peur de chuter (situation anxiogène, peur de chuter ...).

FORMATRICE

MUSSON, Ergothérapeute, Master Sophrologie Caycédienne. Exercice libéral en sophrologie et ergothérapie. Expérience en psychiatrie, en SSR auprès d'adultes, en évaluation technique auprès de tout public, en rééducation d'enfants dyspraxiques et auprès d'adulte). Accompagnement en soins palliatifs. Formatrice auprès d'intervenants à domicile et de personnel d'encadrement. Intervenante en Education Thérapeutique du Patient.









RÉF. EA18

L'approche CO-OP (Cognitive Orientation to daily Occupational Performance) est une approche orientée sur l'occupation. Dans cette intervention, le thérapeute guide les personnes à travers un processus de résolution de problèmes les menant à découvrir et appliquer leurs stratégies cognitives pour effectuer les tâches de la vie quotidienne. Les données probantes confirment l'efficacité de CO-OP pour l'acquisition d'habiletés ainsi que la généralisation et le transfert des acquis en vie quotidienne.



PRÉ-REQUIS

La connaissance et la compréhension des concepts tels que l'occupation, la Classification Internationale du Fonctionnement (CIF) ou encore de la Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel sont nécessaires pour garantir une bonne compréhension de l'approche COOP*

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser une approche d'intervention pour des personnes atteintes par des pertes de performance occupationnelle
- Développer un raisonnement clinique « descendant
- Mener une analyse dynamique de la performance (ADP) d'une tâche
- Guider une personne dans la découverte de stratégies lui permettant d'atteindre ses objectifs.
- Mettre en œuvre les techniques permettant d'établir, appliquer et généraliser les stratégies cognitives et habiletés acquises

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Enseignements magistraux
- Exercices pratiques, échanges
- Références bibliographiques, support pédagogique, carnet de travail

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Etude de cas cliniques en intersession.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Apprentissage de la logique relative à l'utilisation d'une approche « descendante » (top down) lors des interventions
- Bases théoriques et pratiques permettant d'utiliser cette approche cognitive
- Familiarisation avec la logique justifiant l'utilisation de l'approche CO-OP
- Application sur des exemples tirés de l'exercice clinique
- Analyse dynamique de la performance (ADP) d'une tâche

2ème partie

Analyse des pratiques avec recommandations

FORMATEURS

Cécilia GALBIATI, ergothérapeute, Master Santé Hélène LEBRAULT, ergothérapeute, PhD en neurosciences

Aurélie PAHISA, ergothérapeute

Alexandra PERRAULT, ergothérapeute

Lucas ROUAULT, ergothérapeute

Sabrina TECHENE-MAUREL, ergothérapeute, Master Neuropsychologie et Neurosciences clinique, Cadre de santé.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Possibilité de commander le livre sur www.anfe.fr: Polatajko HJ, & Mandich A (2017) Habiliter les enfants à l'occupation: L'approche CO-OP - Guider l'enfant dans la découverte de stratégies cognitives pour améliorer son rendement occupationnel au quotidien. Son coût peut être inclus sur demande.

*Si nécessaire, d'autres formations complémentaires abordent ces connaissances préliminaires afin d'apprendre à permettre l'autodétermination des objectifs

Selon le cadre d'intervention, l'OT'HOPE (<u>www.anfe.fr</u>) et le PACS (<u>www.caot.ca</u>) sont des outils recommandés pour pratiquer.



ENTRETIEN EN ERGOTHERAPIE PAR L'UTILISATION DE LA MESURE DU RENDEMENT OCCUPATIONNEL (MCRO)

RÉF. EA20

Cette formation permet d'intégrer dans sa pratique ergothérapique une approche centrée sur le projet de vie de la personne en situation de handicap, et de son entourage, par l'utilisation de la MCRO (Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel) issue des modèles canadiens. Ces modèles formalisent une démarche en ergothérapie centrée sur le client et ciblant ses occupations.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Prendre en compte les liens dynamiques qui se tissent entre la personne, son environnement et ses occupations
- Renforcer le pouvoir et la capacité d'être et d'agir du client
- S'approprier les techniques d'entretien dans une démarche d'écoute active de la personne
- Administrer la MCRO pour formaliser le recueil des problèmes occupationnels de la personne et/ou de son entourage
- Adapter l'utilisation de la MCRO aux contextes de pratique professionnelle
- Évaluer le processus d'intervention en ergothérapie
- Rendre compte des résultats de la MCRO et de la démarche d'intervention centrée sur le client ciblant les occupations

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apport théorique
- Approche pratique et réflexive
- Fiches d'exercices et études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Etude de cas cliniques en intersession.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire.

Informations pratiques: Le kit MCRO (un manuel et un lot de fiches de cotation) doit être commandé en ligne au format numérique et en version française sur http://www.thecopm.ca/buy/translations/ avant la formation (non fourni par l'ANFE). Prévoir d'apporter un cas clinique en formation.

CONTENU

1ère partie:

- Echange sur l'utilisation des entretiens er ergothérapie
- Découverte de l'occupation humaine et des domaines d'activité
- Présentation des modèles canadiens et de leur évolution
- Apports et fondamentaux du Modèle Canadien du Rendement et de l'Engagement Occupationnel (MCREO) et du Modèle Canadien de la Participation Occupationnelle (MCPO)
- Méthodologie pour habiliter à l'occupation (Modèle Canadien d'Habilitation Centrée sur le Client : MCHCC) et avoir une pratique axée sur les relations collaboratives
- Approche systémique canadienne et processus d'intervention: Modèle Canadien de Processus de Pratique (MCPP) et cadre CanPPERC
- Expérimentation et appropriation de l'outil d'évaluation MCRO
- Elaboration du diagnostic en ergothérapie et du plan d'intervention selon les modèles canadiens

2ème partie:

- Mise en commun et analyse des applications pratiques réalisées par les participants sur leur lieu de travail
- Analyse de la pratique selon les modèles canadiens

FORMATEURS

Dr Jean-Michel CAIRE, ergothérapeute Clémence CHASSAN, ergothérapeute Arnaud SCHABAILLE, ergothérapeute Lucas ROUAULT, ergothérapeute Marine JAMAIN, ergothérapeute Hélène FAURE, ergothérapeute







ANALYSE DE L'UTILISATION DE LA MESURE DU RENDEMENT OCCUPATIONNEL (MCRO) DANS SA PRATIQUE



Cette journée est destinée aux ergothérapeutes formé.e.s à l'utilisation de la MCRO et qui intègrent la démarche d'intervention définie par les modèles canadiens.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et avoir suivi une formation portant sur la MCRO et les modèles canadiens.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Pratiquer une analyse réflexive de l'utilisation de la MCRO et de sa mise en place dans sa pratique clinique.
- Renforcer sa capacité à administrer et à adapter la MCRO
- Rendre compte des résultats de la MCRO auprès de l'entourage du client, y compris auprès de l'équipe pluridisciplinaire
- S'approprier la démarche en ergothérapie centrée sur le client et sur ses occupations

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apport théorique
- Support pédagogique
- Approche pratique et réflexive
- Références bibliographiques

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Analyse des applications pratiques (cas cliniques) de la MCRO selon le contexte de travail
- Analyse du processus d'intervention er ergothérapie proposé à la suite de la MCRO
- Etude de l'apport de l'utilisation de la MCRO, notamment dans le cadre d'un travail en équipe pluridisciplinaire
- Réflexion et accompagnement vers une pratique centré sur le client et sur ses occupations
- Présentation de diagnostics en ergothérapie et de comptes-rendus

FORMATEURS

Dr Jean-Michel CAIRE, ergothérapeute Clémence CHASSAN, ergothérapeute Arnaud SCHABAILLE, ergothérapeute Lucas ROUAULT, ergothérapeute Marine JAMAIN, ergothérapeute Hélène FAURE, ergothérapeute







I NOUVEAUTÉ

DE L'IDENTIFICATION DES PROBLEMATIQUES A LA DETERMINATION DES OBJECTIFS : UNE APPROCHE PARTENARIALE COMBINEE DE LA MCRO ET DE LA METHODOLOGIE GAS

RÉF. EA20_ EV19_A

Cette formation s'adresse à une équipe pluridisciplinaire qui souhaite implémenter une dynamique commune d'accompagnement orientée par des objectifs personnalisés. La formation propose un cadre de pratique, comprenant l'utilisation de deux outils complémentaires: la Mesure Canadienne du Rendement Occupationnel, réalisée par l'ergothérapeute et une méthode pour mesurer l'évolution par des échelles d'atteinte de l'objectif (Goal Attainment Scales), qui peuvent être élaborées par tous les professionnels qui se sentent concernés par l'objectif en question.



PRÉ-REQUIS

Aucun

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier le process partenarial de thérapie ou accompagnement orienté par les objectifs, centré sur l'activité, et ses différentes étapes
- Comprendre les concepts fondateurs de cette approche
- Utiliser les outils permettant l'identification des problématiques occupationnelles
- Identifier les principes de base de la méthodologie de Goal Attainment Scaling (GAS) et ses variantes
- Rédiger une échelle GAS à partir des problématiques rencontrées par les personnes
- Critiquer une échelle GAS pour la modifier et la rendre plus pertinente
- Intégrer ces outils dans un raisonnement clinique interdisciplinaire et le fonctionnement d'équipe

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- Mises en situations (jeu de rôle)
- Atelier pratique
- Echanges en groupe pour vérification, comparaison et correction des échelles GAS écrites par les participants.
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation
- Evaluation à partir des travaux des stagiaires
- Questionnaire de satisfaction*
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.





CONTENU

Introduction

(Equipe entière, e-learning) Présentation à tous des objectifs de la formation et de sa structure

1ère partie, Présentiel

(uniquement aux ergothérapeutes) : Présentation du concept de l'occupation, du modèle conceptuel de MCREO et des techniques et de l'outil d'entretien. Pratique de l'entretien en jeu de rôle.

2ème partie, Présentiel

(ouverte à toute l'équipe) Présentation du process partenarial de thérapie ou accompagnement orienté par les objectifs, centré sur l'activité, et ses différentes étapes. Présentation des fondements du contrat d'objectifs. de l'intérêt de la MCRO et de son fonctionnement en vue de rendre les résultats intelligibles et utiles à tous. Présentation de la méthodologie GAS et de ses variantes. Exemples d'application de la méthodologie GAS dans différents domaines de soin ou d'accompagnement (neuro-orthopédie enfant et adulte, rééducation de l'aphasie, rééducation pédiatrique, rééducation cognitive...etc.) Entraînement pratique à l'écriture d'échelles GAS. Réflexions sur l'implémentation de la méthodologie GAS dans les équipes pluridisciplinaires.

3ème partie à distance

(ouverte à toute l'équipe, à distance de la formation initiale ; 6 mois) Discussion et feedback des participants sur l'implémentation des outils dans leur pratique (MCRO et GAS)Auto-vérification, en groupe, des exemples de GAS qui auront été élaborées par les participants depuis la formation, sous la régulation des formateurs.

FORMATEURS

Denis JACQUEMOT, Ergothérapeute Lucas ROUAULT, Ergothérapeute Rachel BARD-PONDARRE, Ergothérapeute

Informations pratiques: Le kit MCRO (un manuel et un lot de fiches de cotation) doit être commandé en ligne au format numérique et en version française sur https://www.thecopm.ca/buy/translations/ avant la formation (non fourni par l'ANFE). *A l'issue de la formation, chaque participant devra présenter une vignette clinique issue de sa pratique et créer une échelle GAS à partir des résultats de la MCRO pour l'un de ses bénéficiaires, en stipulant la prise en charge envisagée: les formateurs vérifieront la pertinence de cette échelle GAS, en concordance avec les critères de qualité présentés lors de la formation.



MÉTHODES CRÉATIVES DANS LE PROCESSUS D'ÉVALUATION ET D'INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE

RÉF. EA21-PSY15

Il existe plusieurs méthodes créatives, la formation abordera principalement le collage ainsi que la Batterie Azima et d'autres méthodes (dessins, médiums malléables). Les participants seront invités à les expérimenter. Les principes de base devant guider l'entrevue seront aussi utilisés et démontrés. Cette formation permettra aux ergothérapeutes d'intégrer dans leur pratique différentes méthodes créatives pour évaluer et intervenir auprès de leur clientèle.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et exercer auprès d'adolescents, d'adultes ou de personnes âgées dans divers contextes cliniques (santé mentale, douleur chronique)

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser les méthodes créatives pour les intégrer à la démarche d'évaluation et d'intervention en ergothérapie
- Rapporter les données collectées via les productions, les verbalisations et les comportements de la personne
- Produire des synthèses issues de l'analyse des données
- Se familiariser avec les modèles centrés sur l'occupation

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- Travaux pratiques et études de cas
- Echanges
- Références bibliographiques et supports pédagogiques

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Possibilité d'apporter en formation une production anonymisée réalisée par un client dans le cadre de son contexte de pratique clinique (exemples: dessin, collage, peinture...). Ces productions pourront servir de support à l'exploration du profil occupationnel de la personne. Prévoir un tablier ou une blouse pour la manipulation de la peinture et de l'argile.

CONTENU

Formation collective en présentiel

- Présentation des méthodes créatives, bref historique de leur utilisation en ergothérapie, évidences scientifiques, principe de triangulation des données, brève revue des concepts psycho dynamiques et psychopathologiques, du processus de symbolisation et des principes d'entrevue
- Présentation du collage, de la Batterie Azima et autres méthodes: explication et illustration de leur administration à partir de cas cliniques
- Expérimentation des différentes méthodes et des techniques d'entretien
- Exercices d'analyse à partir des productions
- Brève introduction aux modèles centrés sur l'occupation (concepts généraux : personneoccupation-environnement)
- Liens entre les concepts de ces modèles et l'utilisation des méthodes créatives en particulier dans la démarche d'évaluation
- Entrainement à la rédaction de synthèses d'évaluation

FORMATRICE

Aline DOUSSIN, Ergothérapeute exerçant au Québec auprès d'adultes présentant des troubles de santé mentale.







UTILISATION DE 3 ÉCHELLES D'ÉVALUATION EN SANTE MENTALE : ELADEB-R, AERES, TEM

RÉF. PSY11

Cette formation permet d'utiliser trois échelles d'évaluation : ELADEB-R (échelle lausannoise d'auto-évaluation des difficultés et des besoins), AERES (échelle d'auto-évaluation des ressources) et TEM (Test des Errances Multiples).



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler en santé mentale.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre la logique de construction des outils d'évaluation et leurs méthodes d'utilisation
- Expérimenter et utiliser les outils
- Réfléchir sur la mise en place des outils sur le lieu de pratique

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Lectures préalables
- Apport théorique et vidéo
- Travaux pratiques et études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Études de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Jour 1 : Test des Errances Multiples appliqué en santé mentale

- Présentation de l'outil, mode de correction et interprétation des résultats
- Travaux pratiques à partir d'une vidéo présentée par une formatrice et de cas cliniques présentées par les participants

Jour 2: ELADEB-R et AERES

- Introduction au modèle de l'évaluation des besoins et des ressources
- Présentation des outils, mode de correction et interprétation des résultats
- Mise en situation et exercices d'utilisation

FORMATRICES

Béatrice KOCH, Ergothérapeute, , spécialisée en santé mentale adulte en milieu hospitalier.

Gwenaëlle DELOURME, Ergothérapeute en santé mentale adulte, ayant participé à la validation et normalisation du TEM en psychiatrie en 2019.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Tarifincluant un exemplaire de chacun des trois kits d'évaluation. Prévoir des lectures préalables et la préparation d'un cas clinique.



ATELIERS D'ÉCRITURE EN ERGOTHÉRAPIE : UNE PRATIQUE OCCUPATIONNELLE EMANCIPATRICE

RÉF. EA23-PSY21

L'atelier d'écriture est un outil puissant d'expression et de transformation individuelle et collective. Il peut être un support de soin et de développement du pouvoir d'agir utilisé en ergothérapie en santé mentale. La méthodologie proposée s'appuie sur l'approche centrée sur la personne de Carl Rogers et sur le courant de l'éducation populaire de Paulo Freire. Les participant es sont amenés à identifier des postures facilitant la participation et la coopération, et à concevoir un atelier d'écriture au fil de la formation.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie. Aucune pratique de l'écriture n'est nécessaire.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier différentes formes d'atelier d'écriture thérapeutique
- Identifier les postures d'animation en groupe qui favorisent le développement du pouvoir d'agir (empouvoirement)
- Repérer les habiletés mises en œuvre
- Identifier les étapes de mise en œuvre
- Connaître des outils d'évaluation

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Ateliers pratiques
- Expérimentations
- Apports théoriques
- · Partage et études de situations concrètes
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Atelier pratique.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.





CONTENU

Les fonctions de l'écriture :

- L'écriture comme pratique socioculturelle
- Différents types d'atelier d'écriture
- L'atelier d'écriture, l'émancipation et le pouvoir d'agir

L'écriture comme occupation et outil en ergothérapie

- Occupation et approche biopsychosociale en ergothérapie
- Réhabilitation psychosociale et rétablissement

La posture d'accompagnement centrée sur la participation :

- L'approche centrée sur la personne et l'écoute active
- Education populaire et démocratie
- Les styles de leadership au sein d'un groupe
- Comment faciliter une dynamique de groupe participative?
- · La particpation au sein de la société

Conception d'un atelier d'écriture en ergothérapie

- Formes narratives et formes institutionnelles
- Processus thérapeutiques
- Etapes
- Habiletés mises en œuvre
- Evaluation
- Mettre en œuvre un atelier d'écriture au sein de son établissement

FORMATRICE

Hélène CLAVREUL, Ergothérapeute. Maitre de formation pratique en ergothérapie (Bruxelles). Formatrice agrée PSSM. Formée aux techniques de facilitation (éducation populaire, intelligence collective et deep democraty...)



| NOUVEAU FORMAT

DÉMARCHE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE EN RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

RÉF. PSY22

Cette formation situe la spécificité de l'ergothérapie dans les pratiques de la réhabilitation psychosociale orientées vers le rétablissement. La démarche proposée est centrée sur l'occupation et la participation. Cette formation suggère essentiellement un travail autour de notre posture professionnelle. Nous nous appuierons pour cela sur une analyse réflexive personnelle et collective de la relation soignant-soigné, l'exploration de quelques outils et le partage d'expériences concrètes.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler en santé mentale.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Questionner son rôle et sa posture d'ergothérapeute en santé mentale
- Définir et situer historiquement et éthiquement les principes de la réhabilitation psychosociale orientée rétablissement
- Identifier les liens entre l'approche bio-psychosociale et l'ergothérapie centrée sur l'occupation / la participation
- Identifier et expérimenter des outils d'évaluation et d'accompagnement qui soutiennent la posture de l'ergothérapeute en réhabilitation psychosociale

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apports théoriques. Témoignages
- Techniques participatives issues de l'éducation populaire
- Expérimentation de différents outils d'évaluation et d'accompagnement
- Etudes de cas et vidéos

MODALITÉS D'ÉVALUATION t pédagogique

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé
- Travail intersession: Mise en œuvre concrète d'une action de réhabilitation psychosociale orientée rétablissement et analyse réflexive de sa posture



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

1 ère partie (3 jours en présentiel)

L'ergothérapie et la réhabilitation psychosociale

- L'évolution des pratiques de soin et de l'ergothérapie en santé mentale
- Le mouvement du rétablissement et les pratiques de réhabilitation psychosociale
- Principes et domaines d'interventions de l'ergothérapeute en réhabilitation psychosociale orientée rétablissement
- Diagnostic occupationnel en ergothérapie en santé mentale

L'accompagnement en ergothérapie en réhabilitation psychosociale

- Posture de l'ergothérapeute et relation de coopération
- Exemples d'outils d'évaluation et d'accompagnement en réhabilitation psychosociale
- Les actions auprès de la personne et de l'environnement social/sociétal
- Rétablissement individuel et résilience collective (expérimentation de la Thérapie Communautaire Intégrative Systémique)
- Les partenariats et le travail en réseau (pair es aidant es, familles, associations...)
- Repérage d'actions transférables dans les milieux professionnels des participants

2 ème partie (journée à distance)

 Analyse des pratiques à partir des actions mises en œuvre en intersession

FORMATRICES

Hélène CLAVREUL, Ergothérapeute ayant exercé en santé mentale. Enseignante en IFE, Formatrice agrée aux Premiers Secours en Santé Mentale. Formée aux techniques de facilitation issues de l'éducation populaire.

Gwenaëlle DELOURME, Ergothérapeute en santé mentale adulte. exerce dans un Centre de Réhabilitation Cognitive et Sociale, Créteil 94. Formatrice en IFE.



| NOUVEAUTÉ

LE PROGRAMME REACTIVE LE RETABLISSEMENT PAR L'ACTIVITE (REACTIVE) : UNE INTERVENTION POUR FAVORISER LA PARTICIPATION OCCUPATIONNELLE

RÉF. PSY23

Issu de la traduction de Recovery throught activity, increasing participation in everyday life de Sue Parkinson, Le rétablissement par l'activité (RéActive) est un outil d'intervention flexible qui s'appuie sur des données probantes. Initialement pensé pour des personnes adultes en service de santé mentale, il a été expérimenté, avec succès, dans des lieux variés (milieu carcéral et communautaire) et avec des populations diverses : adolescents et personnes âgées. Il s'appuie sur le Modèle de l'Occupation Humaine et permet de composer, à partir de l'évaluation individuelle, un programme de groupe adapté aux participants. Ce programme permet d'aborder et de mettre en pratique des choix de routine de vie qui correspondent mieux aux besoins occupationnels et de santé des participants.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

Avoir suivi une formation au Modèle de l'Occupation Humaine à l'ANFE (programmes CM03, EV12, EV11 ou E32) ou démontrer des connaissances suffisantes sur le modèle et ses outils, plus particulièrement l'Occupational Self Assessment (OSA).

Avoir en sa possession pendant la formation le manuel de l'OSA.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Faire le lien entre les concepts théoriques du MOH
- Comprendre la construction du programme à partir des évaluations des participants
- Construire une séquence de séance

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apports théoriques
- Consultation et utilisation du livre Le rétablissement par l'activité
- Jeux de rôle
- Travaux pratiques sur des cas cliniques
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant
- Vidéo témoignage

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- · Quiz et mise en situation
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

1ère partie : Formation collective en présentiel

- Présentation des concepts du MOH et outils d'évaluation
- Présentation d'ensemble du rétablissement par l'activité
- Réflexion sur la constitution d'un programme à partir des besoins exprimés lors du temps d'évaluation par les participants
- Expérimentation de différents supports proposés au cours des séances
- Réflexion et construction de supports individuels

2ème partie : Formation collective en visioconférence

Partage des expérimentations de chacun et apports théoriques et pratiques complémentaires, 6 mois après la première partie.

FORMATEURS

Cécile PERRINE, ergothérapeute et case manager Exerce auprès d'une clientèle adulte présentant des troubles de santé mentale dans une unité de réhabilitation.

Sandrine MARRIERE, ergothérapeute, certifiée en DPA-PC.

Exerce auprès d'une clientèle adulte présentant des troubles de santé mentale dans une unité de réhabilitation. Enseignante en IFE sur le MOH. Formatrice ANFE sur le MOH.



Délai d'accès, accessibilité :

Informations pratiques: Tarif incluant le livre Le rétablissement par l'activité aux Editions De Boeck.



CONCEPT NER21 ET APPROCHE BOBATH ACTUELNIVEAU 1 / 3

RÉF. NT06A

Cette formation permet d'appliquer le concept NER21 (Neuro-Environmental Rehabilitation 21st century), et d'améliorer votre raisonnement clinique lors de l'intervention en rééducation et réadaptation auprès de personnes ayant une atteinte du Système Nerveux Central avec une symptomatologie hémiparétique/plégique.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie ou en kinésithérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre et appliquer le concept NER21 pour améliorer le raisonnement clinique de pointe.
- Prévenir la douleur de l'épaule H. et la main cedématiée et stimuler la récupération fonctionnelle du membre supérieur parétique/plégique
- Faciliter les déplacements sécuritaires et efficaces par une récupération sensori-motrice visant la qualité du mouvement et son efficacité
- Comprendre la problématique du tronc et intégrer des stratégies thérapeutiques pour optimiser le contrôle postural
- Intégrer ces connaissances théoriques et pratiques pour favoriser le retour d'activités signifiantes pour la personne traitée

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Démonstrations avec patients
- · Pratique entre participants et avec patients
- Exposés théoriques
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation et traitement de patient/es par les participants en binôme
- QCM en ligne quotidien pour mesure la progression des apprenants
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

- Intégration des bases du concept NER21 pour comprendre l'importance d'une approche neuroenvironnementale et biopsychosociale
- Développer un raisonnement clinique permettant d'évaluer la personne traitée afin de prioriser les déficiences à traiter pour résoudre des situations fonctionnelles problématiques lors d'activités thérapeutiques ciblées.
- Observer les symptômes spécifiques, les schèmes et alignements atypiques. Analyser les lignes gravitaires et la ligne médiane influençant la récupération future
- Compréhension des déficits perceptifs
- Apprendre à réguler le tonus postural et à optimiser le contrôle postural.
- Positionner la personne optimalement que ce soit dans son lit ou dans son fauteuil roulant.
- Evaluation et stratégies thérapeutiques pour les transferts et la marche.
- Comprendre la biomécanique spécifique de l'épaule hémiparétique pour prévenir et diminuer les douleurs.
- Comprendre la problématique de la main œdématiée et de la main hypo ou hypertonique.
- Présentation et utilisation des échelles motivationnelles NER21.

FORMATRICE

Virginie DUPLAY, Basic Course Instructor NER21 level 1 et 2, masseur-kinésithérapeute



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Formation proposée en trois niveaux complémentaires, de 5 jours consécutifs par niveau, pouvant être suivis la même année ou sur différentes années. Livre recommandé avant et durant la formation: « Approche thérapeutique neuro-environnementale après une lésion cérébrale / Concept NER21 » Michèle H. Gerber et al, 2014, Edit. DeBoeck Supérieur Formation peu adaptée aux personnes en situations de handicap visuel (contacter l'ANFE le cas échéant).



CONCEPT NER21 ET APPROCHE BOBATH ACTUEL NIVEAU 2 / 3

RÉF. NT06B

Cette formation permet d'appliquer le concept NER21 (Neuro-Environmental Rehabilitation 21st century), et d'améliorer votre raisonnement clinique lors de l'intervention en rééducation et réadaptation auprès de personnes ayant une atteinte du Système Nerveux Central avec une symptomatologie hémiparétique/plégique (tous les stades).



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie ou en kinésithérapie et avoir obtenu le niveau 1.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Consolider et approfondir les connaissances du concept NER21.
- Exercer de nouvelles stratégies thérapeutiques pour la récupération fonctionnelle du membre supérieur et de la main.
- Améliorer l'efficacité de la marche y compris dans les escaliers.
- Intégrer des activités nécessitant une préhension uni/bilatérale tout en se déplaçant dans divers environnements.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Démonstrations avec patients
- Pratique entre participants et avec patients
- Exposés théoriques
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation et traitement de patient/es par les participants en binôme
- QCM en ligne quotidien pour mesure la progression des apprenants
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Développement d'une vision inter-systémique dans le raisonnement clinique permettant un choix thérapeutique ciblé.
- Intensifier le contrôle postural du tronc, notamment par le renforcement des abdominaux.
- Lier le contrôle du tronc avec les extrémités : nuque, membre inférieur et supérieur.
- Faciliter et mobiliser le membre supérieur hémiparétique/plégique dans des activités fonctionnelles.
- Approfondir la problématique de la main hypo ou hypertonique.
- Comprendre la problématique du pied hypo ou hypertonique et les choix thérapeutiques.
- Continuer à pratiquer des activités pour la phase d'appui et d'oscillation.
- Exercer la marche par des facilitations plus complexes.
- Entrainer la montée et descente des escaliers et les relevés du sol.
- Analyse du syndrome de lateropulsion « Pusher Syndrom » et son traitement.
- Mettre en pratique la thérapie en groupe.
- Introduire brièvement les ajustements posturaux anticipatoires (APA) et compensatoires (APC)

FORMATRICE

Virginie DUPLAY, Basic Course Instructor NER21, level 1 et 2, masseur-kinésithérapeute



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Formation proposée en trois niveaux complémentaires, de 5 jours consécutifs par niveau, pouvant être suivis la même année ou sur différentes années. Livre recommandé avant et durant la formation: « Approche thérapeutique neuro-environnementale après une lésion cérébrale / Concept NER21 » Michèle H. Gerber et al, 2014, Edit. DeBoeck Supérieur. Formation peu adaptée aux personnes en situations de handicap visuel (contacter l'ANFE le cas échéant).





CONCEPT NER21 ET APPROCHE BOBATH ACTUEL NIVEAU 3 / 3 REEDUCATION ET READAPTATION DE LA PERSONNE ATAXIQUE, HEMIPARETIQUE, PARKINSONIENNE

RÉF. NT06C

Cette formation permet d'appliquer le concept NER21 (Neuro-Environmental Rehabilitation 21st century) et d'améliorer votre raisonnement clinique lors de l'intervention en rééducation et réadaptation auprès de personnes ayant une atteinte du Système Nerveux Central avec une symptomatologie ataxique, hémiparétique, parkinsonienne ou autre (atteinte médullaire incomplète, sclérose en plaques).



PRÉ-REQUIS

- Être diplômé en ergothérapie ou en kinésithérapie
- Avoir suivi le niveau 1 et le niveau 2

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Exercer des stratégies innovantes et prédire les « outcome »
- Choisir des traitements en tirant des conséquences efficaces des « outcome ».
- Inclure un programme individualisé incluant autant la personne atteinte que son entourage
- · Utiliser des stratégies thérapeutiques avancées pour la récupération fonctionnelle du membre supérieur et de la main H
- Améliorer l'efficacité de la marche dans des situations complexes.
- Intégrer des activités nécessitant une préhension uni/bilatérale tout en se déplaçant dans divers environnements.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Démonstrations avec patients
- Pratique entre participants et avec patients
- Exposés théoriques
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation et traitement de patient/es par les participant/es en binôme
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé
- Test écrit de fin de formation. Attribution d'un certificat NER21 en cas de réussite

CONTENU

- Approche clinique et thérapeutique du « Trias-S » (3 Symptomatologies: ataxique - hémiparétique parkinsonienne).
- Présentation possible d'un cas clinique (max. 20 min) par les participant/es, discussion et conseils.
- Présentation de personne avec symptomatologie ataxique, hémiparétique et ou parkinsonienne : cas complexe de plusieurs symptomatologies.
- Thérapie d'entraînement médicale d'endurance «TEM-E » » avec machines, en piscine ou autres
- Influence des structures neuro-méningées, des APA et APC sur le contrôle postural
- Approfondissement des thèmes suivants :
- Intégration des dernières connaissances du contrôle et apprentissage moteur dans une approche fonctionnelle complexe.
- Régularisation du tonus postural quel que soit la symptomatologie en améliorant les aspects sensori-moteurs et perceptifs
- Amélioration de la préhension globale et fine de la main parétique, hypo- ou hypertonique associée à des déplacements
- Utilisation de la thérapie par « Induction» du corps entier au lieu de «Contrainte» développée par M. Gerber
- Travail en groupes
- Augmentation de l'endurance globale et sélective nécessaire à un retour au travail et/ou une indépendance fonctionnelle efficace

FORMATRICE

Michèle H. GERBER, Senior instructor NER21, Experteclinicienne du concept NER21, Senior instructor IBITA.

Délai d'accès,



accessibilité :

Informations pratiques: Formation proposée en trois niveaux complémentaires, de 5 jours consécutifs par niveau, pouvant être suivis la même année ou sur différentes années. Livre recommandé avant et durant la formation : « Approche thérapeutique neuro-environnementale après une lésion cérébrale / Concept NER21 » Michèle H. Gerber et al, 2014, Edit. DeBoeck/Solal





RÉF. NT07

L'objet de la formation est d'offrir un panorama des pratiques dans le contexte de l'ouverture des Unités Neurologiques Vasculaires (UNV) et l'accompagnement jusqu'au suivi à domicile.

Cette formation généraliste et transversale permet de développer des compétences pour intervenir dans la filière de soins AVC (accident vasculaire cérébral), auprès des patients et de leurs proches, elle pourra être approfondie par la suite avec des formations qui développent une approche spécifique. Création initiale de la formation par Jean-Michel Caire et Amandine Constant-Cook; ergothérapeutes.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler ou avoir un projet d'intervenir auprès de personnes atteintes d'un AVC. Débutants bienvenus !

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Compréhension globale de la filière AVC
- Évaluer une personne en phase précoce et SSR
- Mener un entretien selon une approche « client centré »
- Proposer une démarche de soins en ergothérapie en filière AVC
- Développer des méthodes d'organisation interprofessionnelle de transmission et de suivi
- Analyser l'activité du patient

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique
- · Ateliers pratiques
- Études de cas cliniques
- Échanges
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Point sur la filière de soin en neurologie.
- Initiation à l'approche « client centré ».
- Initiation à la pratique évaluative en neurologie.
- Méthodologie de positionnement au fauteuil, debout et au lit d'un patient.
- Techniques de rééducation et réadaptation.
- Prise en charge de la spasticité du membre supérieur.
- AVC : pratique clinique ergothérapique.

2ème partie

- Présentation des travaux réalisés en intersession.
- Analyse et proposition de grilles d'évaluation.
- Techniques de rééducation et réadaptation.
- Mises en situation et évaluation de la cognition en vie quotidienne.
- Evaluation et prise en charge de la déglutition, de l'apraxie, et de la négligence.
- Aphasie et modes de communication.
- Initiation aux nouvelles approches en éducation thérapeutique du patient et de la famille.
- Préparation du retour à domicile : process et bilans.
- Initiation à la recherche.
- AVC et conduite automobile.
- AVC et réinsertion socio-professionnelle.

FORMATRICES

Amandine COOK, Ergothérapeute Anaïs BOURGUET, Ergothérapeute Aurore PAPET, Ergothérapeute







ÉVALUATION ET RÉÉDUCATION EN ERGOTHÉRAPIE DE LA PERSONNE ADULTE ATTEINTE D'UNE LÉSION VASCULAIRE CÉRÉBRALE : MODULE 1/2

RÉF. NT15

Cette formation permet d'utiliser les protocoles d'évaluation et de traitement de trois dysfonctionnements neuropsychologiques (somatognosies, neuro-visuels et praxiques) et les principes thérapeutiques s'y rapportant, dans le cadre de la rééducation globale d'une personne atteinte d'une lésion vasculaire cérébrale.



PRÉ-REQUIS

Etre diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les éléments historiques et théoriques nécessaires à la compréhension des syndromes d'hémi-négligence et d'apraxie gestuelle.
- Utiliser les outils et protocoles nécessaires à l'évaluation afin de pouvoir poser un diagnostic ergothérapique.
- Analyser les composantes neuropsychologiques d'une activité afin qu'elle puisse être envisagée comme moyen thérapeutique
- Élaborer des protocoles de rééducation.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Travail de groupe et échanges
- Fiches techniques, étude de cas cliniques
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Analyse d'activités en groupe.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Approche rééducative :

- Des incapacités et situations de handicap aux déficiences organiques.
- Gnosie corporelle, fonction de neuro-vision et savoir-faire gestuel d'une part, attention, mémoire et fonctions exécutives d'autre part.

Analyse, évaluation et rééducation de deux syndromes :

- Syndrome d'héminégligence
- Syndrome d'apraxie gestuelle

Protocole méthodologique

Remarque: Les éléments théoriques et les principes de rééducation concernent toutes les professions de rééducation. Les moyens de rééducation développés relèvent de leur adaptation en ergothérapie.

FORMATRICE

Nicole SEVE-FERRIEU, Ergothérapeute, Expert clinicienne NER 21. Ex-Directrice de l'IFE ADERE de Paris.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Tarif incluant une mallette d'évaluation (coût déductible sur demande si le participant la possède déjà). Chaque participant doit apporter un cas clinique le plus documenté possible.

La lecture préalable de l'ouvrage "Neuropsychologie corporelle, visuelle et gestuelle : du trouble à la rééducation", par Mme N. SEVE-FER-RIEU, Elsevier-Masson, 4ème Edition, 2014 est un support riche recommandé mais non indispensable (excepté en formation sur site pour les masseur-kinésithérapeutes).





RÉF. NT15 BIS

Cette formation permet d'utiliser les protocoles d'évaluation et de traitement de trois dysfonctionnements neuropsychologiques (somatognosiques, neuro-visuels et praxiques) et les principes thérapeutiques s'y rapportant, dans le cadre de la rééducation globale d'une personne atteinte d'une lésion vasculaire cérébrale.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et avoir suivi le module 1 (cf. Programme NT15).

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Évaluer les déficiences de la personne adulte atteinte d'une lésion vasculaire cérébrale
- Mettre en place les protocoles de rééducation des syndromes d'héminégligence et d'apraxie gestuelle

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Discussion et analyse des effets obtenus par la mise en place de la thérapie proposée sur les patients présentés lors du module 1.
- Discussions et supervisions de traitements sur la base de l'expérimentation des connaissances acquises au module 1 et des dossiers de patients traités en ergothérapie entre les deux modules.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas cliniques en groupe.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Le contenu du module 2 repose sur l'expérimentation du contenu du module 1 et l'apport des dossiers de patients suivis en ergothérapie entre les deux modules :

- Supervision de traitements
- Complément de formation sur demande avant la formation.

FORMATRICE

Nicole SEVE-FERRIEU, Ergothérapeute, Expert clinicienne NER 21. Ex-Directrice de l'IFE ADERE de Paris.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Chaque participant doit apporter un dossier ergothérapique d'un patient suivi. La lecture préalable de l'ouvrage "Neuropsychologie corporelle, visuelle et gestuelle: du trouble à la rééducation", par Mme N. SEVE-FER-RIEU, Elsevier-Masson, 4ème Edition, 2014 est un support riche recommandé mais non indispensable (excepté en formation sur site pour les masseur-kinésithérapeutes).



ÉVALUATION ET TRAITEMENT EN ERGOTHÉRAPIE DES TROUBLES COGNITIFS DES ADULTES CÉRÉBRO-LÉSÉS

RÉF. NT17

Cette formation permet de mettre en place un plan d'intervention en ergothérapie pour des patients adultes cérébro-lésés à partir de l'évaluation de l'impact des troubles cognitifs dans la réalisation d'activités significatives.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Positionner l'abord centré sur l'occupation en ergothérapie des patients cérébro-lésés, dans une approche pluridisciplinaire
- Définir le processus d'évaluation en ergothérapie : évaluation de l'impact es troubles cognitifs dans une approche centrée sur le client et l'occupation
- Préciser le contenu de l'intervention en ergothérapie selon quatre axes visant l'amélioration de la performance en vie quotidienne: la conscience situationnelle, l'apprentissage dans le contexte des lésions cérébrales, le transfert et la généralisation des acquis, l'ajustement environnemental humain, matériel et physique.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques.
- Expérimentations d'outils d'évaluation, analyse vidéos, jeux de rôles
- Échanges et analyse de situations cliniques
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Tarif incluant un manuel MHAVIE adolescents, adultes, ainés. Le kit MCRO (manuel et fiches de cotation) est recommandé et peut être commandé en ligne au format numérique en version française sur www.thecopm.ca. Prévoir des lectures préalables.

CONTENU

1ère partie

- Positionnement de l'approche en ergothérapie centrée sur l'occupation.
- Fonctionnement cognitif en vie quotidienne
- · Outils d'évaluation

2ème partie

- Présentation des preuves d'efficacité et des stratégies thérapeutiques en ergothérapie
- Apprentissage et transfert en vie quotidienne
- Programmes d'intervention ciblant la performance occupationnelle.
- Application des principes d'intervention à des cas pratiques. Retour sur les situations cliniques apportées par les participants, analyse des pratiques.

Remarque : en fonction des besoins et des attentes, le contenu pourra être ajusté sur certains outils d'évaluation ou stratégies d'intervention.

FORMATEURS

Dr Eric SORITA, Ergothérapeute, Docteur en sciences cognitives, Formateur en IFE, Chercheur en sciences de la réadaptation

Julie CRIQUILLON-RUIZ, Ergothérapeute. Cadre de santé, Licence Sciences Cognitives, Master Ingénierie et conseil en formation, Formatrice en IFE.

Virginie PROVOST, Ergothérapeute. Cadre Coordonnateur Plateau Technique de Rééducation/ Réadaptation, Master 2 Management des Structures et Activités innovantes en Santé. DU Sciences Neuropsychologiques,.







RÉÉDUCATION DU MEMBRE SUPÉRIEUR PLEGIQUE PAR LA THÉRAPIE INDUITE PAR LA CONTRAINTE (TIC)

RÉF. NT18

Cette formation permet de mettre en place la rééducation du membre supérieur plégique par thérapie induite par la contrainte (TIC) qui favorise le transfert des acquis moteurs sur les activités quotidiennes du patient par des techniques comportementales et interprofessionnelles. La formation permet de créer un protocole adapté aux conditions d'accueil de chaque structure.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les limites et les contraintes de la mise en place d'une session de TIC
- Identifier les mécanismes fondamentaux de la TIC
- Appliquer la mise sous contrainte
- Analyser les conditions de mise en œuvre d'un programme de TIC au sein de son établissement
- Synthétiser les données systémiques pour construire un canevas adapté à son établissement (protocole de TIC)
- Évaluer sa pratique au regard des cadres référentiels définis et des organisations.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques. Vidéos.
- · Témoignages. Questionnaires.
- Ateliers de groupe.
- Aides techniques.
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Aspects neurophysiologiques
- Littérature scientifique
- Présentation de la mise sous contrainte
- Ateliers de mise en place des contentions du membre supérieur
- Mise en situation sous contrainte
- Outils d'évaluations
- Critères d'inclusion
- Présentation du surentraînement et de la méthode du « shaping* »
- Réflexion en groupe sur la mise en place d'un protocole

2ème partie

- Restitution de l'expérimentation et présentation des études de cas
- Outils d'aide au transfert des acquis
- Limites et modalités d'application de la TIC et notion de pénibilité du protocole
- Domaines d'application de la TIC

*shaphing : augmentation graduelle du niveau de performance, renforcement positif (Traduction : « façonnage » dans Polatajko & Mandich, 2044, P29).

FORMATRICES

Sylvie HIDALGO, Ergothérapeute. Magali MARTIN, Ergothérapeute.







ÉVALUATION DES FONCTIONS EXÉCUTIVES EN ERGOTHÉRAPIE (EF2E) PAR UNE ACTIVITÉ CUISINE

RÉF. NT20B

Cette formation permet de mettre en place l'EF2E pour évaluer les troubles des fonctions exécutives et l'impact du syndrome dysexécutif sur une activité cuisine réalisée par des personnes avec lésions cérébrales acquises. La formation inclut la sémiologie du syndrome dysexécutif et ses répercussions en vie quotidienne.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier la symptomatologie du syndrome dysexécutif et ses conséquences sur les activités élémentaires et instrumentales de la vie quotidienne.
- Appréhender les principes sous-jacents à l'outil: les modèles théoriques, les fonctions exécutives, l'approche, le mode d'évaluation, les variables évaluées et le mode de cotation.
- Analyser les comportements observés lors d'une activité cuisine standardisée
- Interpréter les résultats de l'activité en rapport avec le syndrome dysexécutif et la classification internationale du fonctionnement.
- Comprendre les qualités métrologiques de l'EF2E.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques. Etudes de situations.
- Analyse d'évaluations à partir de supports vidéo
- Travaux pratiques, échanges
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail personnel à distance : évaluation d'une personne en situation et rédaction d'un rapport d'ergothérapie
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Tarif incluant les frais de suivi à distance au prorata du nombre de participants. L'établissement d'accueil devra prévoir une salle de formation théorique et une cuisine équipée selon une liste de matériel précise fournie par l'ANFE.

CONTENU

1ère partie: Formation collective en présentiel

- Définition du syndrome dysexécutif et description de ses conséquences au quotidien chez les personnes cérébro-lésées
- Présentation de l'EF2E
- Développement de l'EF2E (historique, objectif, cadres conceptuels, variables, modalité d'évaluation...)
- Étude métrologique : validité et fidélité de l'évaluation
- Concepts sous-jacents à l'analyse des données de l'activité (observation et analyse neuropsychologique)
- Procédure d'administration de l'EF2E
- Réalisation du rapport de l'évaluation en ergothérapie
- Programme d'intervention ergothérapique spécifique : rééducation et réadaptation

2ème partie : Travail personnel à distance

Dans les 3 mois suivants, chaque participant réalise un EF2E et rédige un rapport d'ergothérapie.

3ème partie:

Les formatrices feront un retour en groupe et en visioconférence rédigé sur la cotation, l'analyse de la situation et le rapport d'ergothérapie

FORMATRICES

Chantal TAILLEFER, Ergothérapeute. Co-auteure de l'FE2F.

Frédérique PONCET, Ergothérapeute. Co-auteure de l'EF2E.









RÉF. NT23

Cette formation permet de comprendre le vécu quotidien d'une personne atteinte de sclérose en plaques et de participer à l'amélioration de ses conditions de vie en adaptant ses pratiques professionnelles aux spécificités et signes visibles et invisibles de la SEP.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- · Connaître la maladie.
- Comprendre les conséquences de la SEP sur l'état physique.
- Comprendre les conséquences de la SEP sur le comportement et ses conséquences dans sa relation avec l'autre.
- Évaluer les situations de handicap afin d'établir un plan d'intervention en ergothérapie.
- Identifier les moyens à mettre en œuvre en matière d'éducation, de rééducation et de réadaptation du patient et de son entourage dans les activités de la vie quotidienne.
- Développer une culture d'éducation thérapeutique.
- Connaître les démarches juridiques et identifier les aides sociales et autres financements.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Exposés théoriques,
- · Témoignages,
- Mises en situation, études de cas,
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas en formation.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- · Approche médicale et suivi.
- Approche psychologique.
- Approche globale dans la vie quotidienne et modalités pratiques d'accompagnement.
- Intervention d'un témoin concerné par la maladie, pour une meilleure sensibilisation au vécu quotidien d'une personne atteinte de SEP.
- Approche sociale, juridique et institutionnelle.
- Modalités pratiques d'accompagnement de la personne, études de cas.

FORMATEURS

Fabien ROCHET, Ergothérapeute ayant suivi la formation de formateur occasionnel ANFE, travaillant en libéral et pour le Réseau Neuro-Centre, spécialisé en Sclérose Latérale Amyotrophique et Sclérose en Plagues

Yann LE COZ, Médecin consultant UNISEP, patientexpert SEP, Sophrologue, Hypnothérapeute, DU Psychosomatique intégrative GHU Pitié Salpétrière

Stéphanie CAHIER, Assistante Sociale travaillant pour le réseau Sclérose en Plaques







RÉADAPTATION D'UNE PERSONNE ATTEINTE DE LA MALADIE DE PARKINSON







Cette formation permet d'intégrer dans sa pratique ergothérapique une méthode rigoureuse et des techniques spécifiques de réadaptation d'une personne atteinte de la maladie de Parkinson Cette formation s'appuie sur de nombreux cas cliniques filmés, notamment le suivi d'une famille à domicile permettant de comprendre le vécu des patients et de leur famille.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître la physiopathologiques de la maladie de Parkinson et maladies apparentées
- Mettre en place une prise en charge des patients atteints de la maladie de Parkinson
- Intégrer les aidants dans le programme de prise en charge

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Plateforme en ligne
- Exposés théoriques
- Supports vidéo
- Mises en situation, études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

FORMATEURS DE SOFT'AGES

http://www.softages-formations.fr/

Fabrice NOUVEL, Ergothérapeute Kevin KLEIN, ergothérapeute Dr Emilie GALANO, médecin

CONTENU

1ère partie en ligne : Physiopathologie

- Etiopathogénie, neuropathologie, différentes formes cliniques.
- Reconnaissance des signes cliniques et répercussions sur les activités de la vie journalière.
- Thérapeutiques médicales.

2ème partie en présentiel : Réadaptation

- Échelles et questionnaires
- Analyse des signes cliniques en situation écologique, influence de l'environnement.
- Prise en charge de la maladie de Parkinson en Ergothérapie.
- Cibles d'intervention :
 - Compensation des troubles moteurs (blocage de l'initiation et enrayage du mouvement).
 Procédure de sélection et d'entraînement des stratégies d'initiation et de maintien du mouvement.
 - Rééducation des schémas moteurs de verticalisation et de mobilité au lit.
 - Intervention auprès des aidants.
 - Gestion de la fatigabilité et des fluctuations.
 - Réadaptation cognitive.
 - Risques de chute.
 - Trouble posturaux.
 - Troubles de l'écriture.
 - Gestion des stades terminaux.
 - Travaux pratiques.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Un lien internet sera transmis par email 7 jours avant le présentiel pour le travail en ligne. Pour toute demande de formation sur site, contacter SOFTAGES par e-mail à softages.formations@gmail.com



BASES DU TRAITEMENT ORTHÉTIQUE DU MEMBRE SUPÉRIEUR

RÉF. TO02

Cette formation propose une démarche précise quant à la conception et la fabrication d'orthèse nécessaire décidé lors de l'examen clinique. Cette formation permet d'acquérir ou de revoir des bases de l'appareillage sur le plan de l'anatomie, de la pathologie et des différents matériaux afin de concevoir et fabriquer des orthèses pour le membre supérieur.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Appréhender la conception générale d'une orthèse.
- Connaître les principes généraux du traitement orthétique: bases anatomo-physiologiques, matériaux, cahier des charges d'une bonne orthèse.
- Concevoir un poste de fabrication : espace d'appareillage, matériel et outillage.
- Réaliser des orthèses en traumatologie, rhumatologie et neurologie périphérique.
- Assurer la surveillance et la maintenance de ces orthèses.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques, vidéo
- Ateliers pratiques
- CD Rom remis aux participants
- Présentation et réalisation d'orthèses
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Mise en situation pratique.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Conception générale d'une orthèse

- Objectifs thérapeutiques
- Définition des actions mécaniques
- · Orientations cliniques du choix
- Utilisation d'un arbre de décision pour le choix

Principes généraux de l'appareillage

- Bases anatomiques et physiologiques
- Choix des matériaux pour le module de base
- Choix du moteur pour une orthèse dynamique
- · Cahier des charges d'une bonne orthèse
- Règles à respecter pour préserver l'utilisation de la main

Poste de fabrication

• Espace d'appareillage, matériel et outillage

Réalisation pratique d'une orthèse

- Techniques de réalisation du module de base avec patron
- Surveillance et maintenance

Travaux pratiques

- Modules de base (module palmaire, module radial, module circulaire, module dorsal)
- Utilisation des différents moteurs
- Applications en traumatologie, rhumatologie et neurologie périphérique.

FORMATRICE

Aurélie BIGEX, Ergothérapeute et Orthopédiste-Orthésiste, DIU de prise en charge du traitement de la brûlure.







ÉVALUATION, TRAITEMENT ORTHÉTIQUE DU MEMBRE SUPÉRIEUR EN NEUROLOGIE PÉRIPHÉRIQUE, TRAUMATOLOGIE ET RHUMATOLOGIE

RÉF. T003B

Cette formation permet d'utiliser des techniques de traitement orthétique pour le membre supérieur en neurologie périphérique, et des techniques de prévention à toutes les phases de la prise en charge. Ce module comprend également l'évaluation de la sensibilité et le traitement orthétique du membre supérieur en traumatologie et en rhumatologie.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et avoir suivi la formation « Traitement orthétique du membre supérieur » TO02 ou avoir développé des compétences équivalentes grâce à sa pratique en traitement orthétique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Réaliser un bilan de sensibilité de la main
- · Réaliser une orthèse en neurologie périphérique
- Réaliser une orthèse en traumatologie
- Réaliser une orthèse en rhumatologie
- Choisir le plastique thermoformable ayant les caractéristiques requises pour la réalisation d'une orthèse.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Rappels théoriques, vidéos
- Exercices pratiques
- Présentation et réalisation d'orthèses
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Mise en situation pratique.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- · Rappels sur les différentes pathologies abordées.
- Évaluation de la main, en particulier le bilan sensitif.
- Atelier pratique de traitement orthétique avec divers matériaux (plastique thermoformable, néoprène, tissus compressifs): traitement orthétique du plexus brachial, orthèses en neurologie périphérique (paralysie radiale, ulnaire et du médian), orthèses en traumatologie (après suture des tendons fléchisseurs et extenseurs, fractures et entorses), orthèses de gain d'amplitude (dynamiques et statiques progressives), orthèses en néoprène (avec une indication de choix pour la rhumatologie), gant de contention.

FORMATRICE

Valérie LAGOUY, ergothérapeute et Orthopédiste-Orthésiste, travaillant dans un Institut Chirurgical de la main et du membre supérieur, Enseignante en I.F.E. Formatrice à l'école d'orthopédie de Lyon.







PROFIL DES AVQ (ACTIVITÉS VIE QUOTIDIENNE)

RÉF. EV18-NT02

Le profil des AVQ a été conçu par des ergothérapeutes-chercheurs pour fournir une mesure de l'indépendance des personnes dans les activités de tous les jours : soins personnels, activités domestiques et communautaires. Il analyse l'activité en considérant tout particulièrement les processus exécutifs nécessaires à la réalisation de ces activités. L'outil possède de bonnes qualités métrologiques (standardisé, valide, fidèle). La formation prépare à l'utilisation de l'outil Profil des AVQ dans sa pratique ergothérapique.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler auprès de personnes présentant des troubles cognitifs.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les principes sous-jacents à l'outil: modèles théoriques, fonctions exécutives, analyse de l'activité, approche non directive, notation, assistance verbale.
- Analyser des comportements observés dans les activités de la vie quotidienne (AVQ)
- Identifier des éléments du diagnostic ergothérapique et des pistes d'intervention selon les résultats du Profil des AVQ
- Rédiger un compte-rendu d'évaluation du Profil des AVQ

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Lectures préalables (Profil des AVQ, articles)
- Exposés magistraux, analyse de cas sur vidéos
- Jeux de rôles, travaux pratiques, échanges
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail à distance personnel : étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par une rétroaction sur l'étude de cas.

CONTENU

1ère partie : formation collective en présentiel

- Architecture du Profil des AVQ : une approche centrée sur l'activité
- Procédure de passation : l'entrevue avec le sujet et l'aidant
 - Mise en situation et entrevue
 - Analyse d'activité : la tâche et ses composantes, les concepts sous-jacents
 - L'assistance verbale
- Application de l'outil à partir d'analyse de vidéos (consignes, éléments clés de la tâche, comportements observables, notation)
- Analyse des résultats
- Communication des résultats de l'évaluation
- Réflexions sur les pistes d'intervention
- Qualités métrologiques de l'outil

2ème partie : travail personnel à distance

• Étude de cas

FORMATRICE

Carolina BOTTARI, Ergothérapeute, Professeure titulaire.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Tarif incluant un Profil des AVQ fourni (les 3 tomes de l'outil: description de l'outil, mise en situation et entrevue, et les 5 formulaires de notation), et le suivi à distance individuel. Prévoir des lectures préalables et un travail avant la formation à l'aide du Profil des AVQ reçu avant le présentiel.



GOAL ATTAINMENT SCALING (GAS) - DÉFINIR DES ÉCHELLES PERSONNALISÉES POUR MESURER L'ATTEINTE DES OBJECTIFS DU PATIENT

RÉF. EV19/EV19B

Cette formation propose une approche fondée sur la collaboration patient-soigné pour fixer avec le patient des objectifs personnalisés, adaptés à son contexte, et évaluer l'efficacité de l'intervention au regard de ces objectifs. Elle permet de valoriser l'expérience du patient et d'orienter sa pratique en équipe sur des objectifs qui ont du sens pour le patient. Cette formation propose une méthodologie scientifique avec un outil permettant de mesurer l'impact des traitements sur l'atteinte de ces objectifs grâce à la définition d'échelles d'évaluation.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Fonder sa pratique sur la relation patient-soigné
- Identifier les principes de base de la méthodologie de GAS.
- Écrire une échelle GAS pour un patient.
- Critiquer une échelle GAS pour la modifier et la rendre plus pertinente.
- Planifier une rééducation basée sur des objectifs personnalisés.
- GAS en recherche clinique: comprendre les résultats des études cliniques ayant utilisé des GAS comme critère de jugement.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Ateliers pratiques : études de cas cliniques
- Echanges
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas cliniques en formation.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

GAS en pratique clinique (Programme EV19 et EV19B)

- Présentation du concept de l'accompagnement des thérapies basés sur un contrat d'objectifs.
- Méthodologie de recueil et d'analyse de l'expérience patient.
- Présentation de la méthodologie GAS et de ses variantes.
- Exemples d'application de la méthodologie GAS dans différents domaines de soin et d'accompagnement.
- Entraînement pratique à l'écriture d'échelles GAS.
- Réflexions sur l'implémentation de la méthodologie GAS dans les équipes pluridisciplinaires.
- Spécificités selon les domaines de pratique.
- Programmation d'une rééducation basée sur les objectifs personnalisés.

GAS en recherche clinique (programme EV19B)

- Limites et exigences de l'utilisation des GAS dans les projets de recherches cliniques.
- Critiques constructives d'études cliniques utilisant la GAS comme critère de jugement (évaluation de la qualité méthodologique à partir d'une grille de qualité).

FORMATRICES

Rachel BARD-PONDARRE, Ergothérapeute, Master Recherche et Réhabilitation du Handicap moteur Hélène LEBRAULT, Ergothérapeute, PhD en neurosciences

Denis JACQUEMOT, Ergothérapeute, Master Recherche et Réhabilitation du Handicap moteur.

Informations pratiques: Programme sur site au choix selon les usages, soit EV19 sur 11h (GAS en pratique clinique uniquement), soit EV19B sur 14h (GAS en pratique clinique + utilisation dans un projet de recherche).





RÉF. EV08

Cette formation permet de réaliser une évaluation fonctionnelle de la préhension de l'adulte et de l'adolescent à partir de 16 ans pour apprécier les capacités et mesurer l'évolution, dans un but d'orientation thérapeutique et de suivi évolutif, à partir de l'interprétation des résultats obtenus. Attention, le bilan 400 points n'est pas adapté aux enfants et aux personnes présentant des pathologies dans le domaine de la neurologie centrale, troubles des apprentissages, troubles cognitifs, ou troubles des fonctions exécutives.



PRÉ-REQUIS

Professionnels de la rééducation de la main et du membre supérieur (orthopédie, traumatologie, chirurgie de la main), travaillant auprès d'adultes ou d'adolescents.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Organiser le matériel du bilan 400 points
- Mettre en pratique les 4 épreuves du bilan
- Utiliser une cotation reproductible selon les critères du manuel
- Expliquer le concept du test et ses propriétés psychométriques
- Interpréter les résultats du bilan 400 points
- Communiquer les résultats du bilan

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Ressources à imprimer ou télécharger en amont
- de la formation
- · Présentation théorique
- Bilan 400 points : matériel, manuel de passation, grille de cotation
- Travaux pratiques
- Échange individuel en visioconférence
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Première étape en présentiel :

- Présentation du test
- Procédure de passation du test
- Montage du matériel de bilan
- Entraînement à la cotation à partir de cas de patients

Seconde étape à distance pendant 6 mois :

- · Foire aux questions
- Réponses individualisées

FORMATEURS

Mélanie CHENAU, Ergothérapeute au Centre médical Rocheplane de St Martin d'Hères, co-référente de la validation internationale du bilan 400 points dans cette structure.

Οu

Arnaud GLOANEC, Ergothérapeute au Centre médical Rocheplane de St Martin d'Hères, ayant participé à la validation internationale du bilan 400 points dans cette structure.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Devis sur demande incluant le bilan 400 points: manuel de passation, grille de cotation, matériel (étagères aux mesures protocolées et 3 boites de matériel d'évaluation). Un dynamomètre de main Jamar et une jauge de pincement (pinch-mètre) sont indispensables mais non inclus dans le kit.



ÉVALUATION DE LA PARTICIPATION OCCUPATIONNELLE DES ADULTES ET AINÉS SELON LE MODELE DE L'OCCUPATION HUMAINE (OUTIL MOHOST)

RÉF. EV11

Le MOHOST (Model of Human Occupation Screening Tool) est un instrument d'évaluation ergothérapique qui offre une vision synthétique de la participation occupationnelle de la personne selon les concepts du Modèle de l'Occupation Humaine de Gary Kielhofner. Cet outil aide à formaliser et à analyser les informations que l'ergothérapeute recueille sur la motivation, les habitudes et les rôles, les habiletés (motrices, opératoires et de communication) et sur l'environnement de la personne.



PRÉ-REQUIS

Etre diplômé en ergothérapie et travailler auprès d'une population adulte ou âgée, en santé mentale, neurologie, gériatrie, à domicile ou en institution.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Evaluer des situations à l'aide du MOHOST
- Réaliser des diagnostics ergothérapiques, appuyés sur l'analyse des forces et des limites à la participation de la personne du MOHOST
- Produire un compte-rendu d'évaluation organisé selon le Modèle de l'Occupation Humaine (MOH)

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont
- de la formation
- Evaluer des situations à l'aide du MOHOST
- Réaliser des diagnostics ergothérapiques, appuyés sur l'analyse des forces et des limites à la participation de la personne du MOHOST
- Produire un compte-rendu d'évaluation organiséelon le Modèle de l'Occupation Humaine (MOH)

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie : Formation collective en présentiel

- Présentation des concepts du MOH, illustrés par des exemples cliniques
- Explication de l'administration du MOHOST
- Utilisation du MOHOST, par les participants, à partir d'une vignette clinique, puis de situations issues de leur propre expérience.
- Rédaction de diagnostics ergothérapiques.

Travail individuel en intersession:

Cotation d'un MOHOST, rédaction d'un compte-rendu d'évaluation et diagnostic ergothérapique.

2ème partie: Formation individuelle en visioconférence

Entretien individuel d'analyse de la pratique pour chaque participant en visioconférence, 3 mois maximum après la première partie de la formation.

FORMATRICES

Gladys MIGNET, Ergothérapeute, Coordonnatrice d'une équipe mobile de réadaptation

Sandrine MARRIERE, Ergothérapeute, Enseignante en IFE sur le MOH.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Le MOHOST est validé en anglais. Tarif incluant la grille de cotation et le manuel en français du MOHOST. Lectures préalables et informations anonymisées d'un patient à fournir.

Informations complémentaires sur **https://crmoh**. Ouvrage conseillé en anglais : Taylor, R., Bowyer, P. & Fisher, G. (2024). Kielhofner's Model of Human Occupation (Sixth edition). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.



| NOUVEAU FORMAT

ÉVALUATION DE LA PARTICIPATION OCCUPATIONNELLE DES ADULTES ET AINÉS SELON LE MODELE DE L'OCCUPATION HUMAINE (OUTILS OSA, VQ ET ACIS)

RÉF. EV12

Cette formation permet, selon le Modèle de l'Occupation Humaine (MOH) développé par Gary Kielhofner de dresser un portrait de la participation de la personne et d'identifier ses principales forces et difficultés. Par l'auto-évaluation, l'OSA (Occupational Self Assessment) permet d'évaluer à la fois la compétence occupationnelle, le niveau d'importance accordé aux différents items et d'identifier les cibles de changement prioritaires. Par observation directe de la personne, le VQ (Volitional Questionnaire) renseigne la sphère volitionnelle et l'ACIS (Assessment of Communication and Interaction Skills) documente les habiletés de communication et d'interaction. Ces 3 outils proposent une cotation permettant les comparaisons lors de réévaluations futures. Informations complémentaires sur https://crmoh.ulaval.ca/.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler auprès de personnes adultes ou âgées présentant diverses problématiques en santé mentale, neurologie, gériatrie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Distinguer les différentes composantes du MOH
- Utiliser les outils OSA, VQ et ACIS en les intégrant à la démarche d'évaluation, en tenant compte des spécificités de chaque outil et des contextes professionnels
- Produire des synthèses d'évaluation issues de l'analyse des forces et des difficultés de la personne
- Structurer un compte rendu en utilisant le MOH

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Lectures préalables d'articles
- Apport théorique
- Grille et manuel des outils d'évaluation OSA, VQ, ACIS
- Travaux pratiques sur des cas cliniques
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie : Formation collective en présentiel

- Présentation des concepts du MOH
- Présentation des outils OSA, VQ et ACIS
- Liens entre les concepts du modèle et l'application pratique des outils
- Entrainement à la cotation des outils
- Exploration d'éléments en rapport avec la tenue de dossier (exemples issus de la pratique clinique de la formatrice essentiellement) puis liens avec le diagnostic ergothérapique
- Rédaction par les participants de synthèses mettant en valeur les forces et les difficultés de la personne

2ème partie : Formation individuelle en visioconférence

Entretien individuel d'analyse de la pratique pour chaque participant en visioconférence, 4 à 5 mois maximum après la première partie.

FORMATRICE

Sandrine MARRIERE, ergothérapeute.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Tarif incluant les manuels numériques OSA, VQ, ACIS en anglais (traduction partielle en français) et les grilles de cotation en français. Prévoir des lectures préalables. Ouvrage conseillé en anglais: Taylor, R., Bowyer, P. & Fisher, G. (2024). Kielhofner's Model of Human Occupation (Sixth edition). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins



LE SYSTEME D'ANALYSE DE TACHES PRPP (PERCEIVE, RECALL, PLAN AND PERFORM) : L'EVALUATION

RÉF. EV20

Le système d'analyse de tâches PRPP (Perceive, Recall, Plan and Perform ou, en français, Percevoir, Se Rappeler, Planifier et Exécuter) est une évaluation de la performance occupationnelle conçue par et pour des ergothérapeutes uniquement.



PRÉ-REQUIS

Être titulaire d'un diplôme en ergothérapie Occupational therapists

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Décrire les fondements de l'évaluation PRPP et ses propriétés psychométriques;
- Évaluer et coter la maîtrise de la tâche (Stade 1 du PRPP);
- Évaluer et coter les comportements qui démontrent l'utilisation de stratégies cognitives rattachées aux dimensions Percevoir, Se rappeler, Planifier et Exécuter (Stade 2 du PRPP);
- Comprendre l'impact des résultats d'évaluation sur les interventions en ergothérapie ;
- Déterminer des objectifs spécifiques mesurables traduisant les comportements et les stratégies attendus;
- Adopter, dans leur pratique clinique, l'évaluation PRPP comme une mesure de la performance occupationnelle centrée sur la personne

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- · Ateliers pratiques : études de cas cliniques
- Echanges
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Quiz de connaissances durant la formation
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

1ère partie : Formation collective en présentiel

- Présentation des fondements théoriques du système d'analyse de tâches PRPP
- Présentation du Stade 1 de l'évaluation PRPP: complétion et cotation (degré de maitrise de la tâche)
- Présentation du Stade 2 de l'évaluation PRPP: complétion et cotation qualitative et quantitative (utilisation des stratégies cognitives)
- Présentation du quadrant Percevoir (évaluation des stratégies du quadrant Percevoir)
- Présentation du quadrant Se Rappeler (évaluation des stratégies du quadrant Se Rappeler)
- Présentation du quadrant Planifier (évaluation des stratégies du quadrant Planifier)
- Présentation du quadrant Exécuter (évaluation des stratégies du quadrant Exécuter)
- Introduction à l'intervention PRPP

2ème partie : Formation collective en distanciel en visioconférence

Une ou plusieurs sessions de 2h d'analyse de la pratique seront proposées en fonction du nombre de participants (1 session pour 15-20 participants max) environ 2-3 mois après la partie en présentiel.

FORMATRICES

Ginette AUBIN, ergothérapeute, Ph.D Aline DOUSSIN, ergothérapeute, M. Erg, formatrice Sophie MARLIAC SCHWEITZER, ergothérapeute, MSc Pascale SIMARD, ergothérapeute, BSc Claire VILLEPINTE, ergothérapeute, BSc, OT, MRes, PhD









I NOUVEAUTÉ

EVALUATION DE LA PARTICIPATION OCCUPATIONNELLE DE LA PERSONNE SELON LE MODELE DE L'OCCUPATION HUMAINE (OUTILS MOHOST ET SCOPE)

RÉF. EV21

Ces outils aident à formaliser et à analyser les informations que l'ergothérapeute recueille sur la motivation, les habitudes et les rôles, les habiletés (motrices, opératoires et de communication) et sur l'environnement de la personne, quel que soit son âge et sa pathologie.



PRÉ-REQUIS

Etre diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser le MOH pour comprendre et analyser le fonctionnement de la personne
- Evaluer des situations à l'aide du MOHOST et du SCOPE
- Réaliser des diagnostics ergothérapiques, appuyés sur l'analyse des forces et des limites à la participation de la personne du MOHOST et du SCOPE
- Utiliser le MOH pour structurer et rédiger des écrits professionnels en lien avec sa pratique clinique.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Lectures préalables
- · Apports théoriques et bibliographie
- Supports multimédias dont vidéos de patients
- Travaux de groupe (entraînement à la cotation et à la rédaction)
- Manuels et grilles de cotation du MOHOST et du SCOPE

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation, et par des quizz et ateliers pratiques en cours de formation.
- Travail intersession individuel, suivi d'un entretien en groupe en visioconférence avec une formatrice
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

1ère partie en présentiel

- Présentation des concepts du MOH, illustrés par des exemples cliniques
- Explication de l'administration du MOHOST et du SCOPE
- Utilisation du MOHOST et du SCOPE, par les participants, à partir de vignettes cliniques, puis de situations issues de leur propre expérience.
- Présentation d'écrits professionnels rédigés dans le langage du Modèle de l'Occupation Humaine et pratique de rédaction d'analyses (diagnostic en ergothérapie).

Travail individuel en intersession:

Cotation d'un MOHOST ou d'un SCOPE à partir d'une situation clinique choisie par le participant, rédaction d'un compte-rendu d'évaluation et diagnostic ergothérapique.Outils d'évaluations

2ème partie en visioconférence :

Entretien de retour sur la pratique en visioconférence, 4 mois maximum après la première partie de la formation.

FORMATRICES

Céline DEGANO, ergothérapeute

Marine - Elodie LARGE, ergothérapeute exerçant auprès d'une population pédiatrique avec troubles du neurodéveloppement, et auprès d'une population d'adulte en dispositif de réhabilitation psychosociale.

Informations pratiques: Tarif incluant la grille de cotation et le manuel en français du MOHOST, ainsi que le manuel numérique en anglais et les grilles de cotation en français du SCOPE. Ouvrage conseillé en anglais: Taylor, R., Bowyer, P. & Fisher, G. (2024). Kielhofner's Model of Human Occupation (Sixth edition). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.





RÉADAPTATION DES PERSONNES ÂGÉES CHUTEUSES





Cette formation permet de développer une expertise pour une intervention auprès des personnes âgées chuteuses à domicile et en institution, basée sur une démarche clinique validée.



PRÉ-REQUIS

Travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les différents facteurs de risque et leur mécanisme d'action sur le risque de chute
- Utiliser les évaluations spécifiques par facteur de risque
- Définir un plan individualisé de prévention des risques de chute en synthétisant une évaluation plurifactorielle
- Déterminer un plan de travail individualisé en fonction des troubles de l'équilibre évalués
- Réaliser un diagnostic de l'environnement
- Préconiser des aménagements et aides techniques pour la prévention des chutes
- Argumenter auprès des équipes de soins la mise en place d'un programme d'alternatives aux contentions

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Plateforme en ligne
- · Exposés théoriques
- Supports vidéo
- Mises en situation, études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.



Délai d'accès, accessibilité :



CONTENU

1ère partie en ligne : Physiopathologie

- Epidémiologie et conséquences des chutes
- Système d'équilibration
- Chutes, tâches multiples et cognition
- Fragilité et risques de chute

2ème partie en présentiel

- > Procédures de prévention
- Procédures et actions de prévention
- Outils d'évaluations
- Recueil d'informations suite à une chute
- Évaluations individualisées et spécifiques
- Diagnostic et aménagement de l'environnement
- Synthèse et programme de prévention
- Technologies
- Chaussage
- Éducation thérapeutique

> Rééducation

- Entraînement fonctionnel de l'adaptation posturale anticipée
- Rééducation de l'équilibre et presbyvestibulie
- Fonctions exécutives, doubles tâches et rééducation de l'équilibre
- Désadaptation du schéma moteur de verticalisation et risque de chute
- Relever du sol
- Activité physique et équilibre
- > Mesures alternatives aux contentions
- > Cas clinique

FORMATEURS DE SOFT'AGES

http://www.softages-formations.fr/

Fabrice NOUVEL (concepteur), ergothérapeute Cyril VIGOUROUX (formateur en présentiel), ergothérapeute

Pr Hubert BLAIN (formateur en ligne), médecin

Informations pratiques: Un lien internet sera transmis par email 7 jours avant le présentiel pour le travail en ligne. Pour toute demande de formation sur site, contacter SOFTAGES par email à softages.formations@gmail.com



RÉÉDUCATION ET ENTRETIEN DE L'ÉQUILIBRE DES PERSONNES ÂGÉES





Cette formation vise à utiliser des programmes validés de rééducation et d'entretien de l'équilibre en groupe ou en individuel, en institution ou à domicile.



PRÉ-REQUIS

Travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître et évaluer les troubles de l'équilibre
- Mettre en place des programmes d'exercices collectifs ou individuels de rééducation et d'entretien de l'équilibre
- Connaître des programmes validés de rééducation et d'entretien de l'équilibre

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Cours en E-learning commentés, connexion à son rythme.
- Cours en présentiel: documents pédagogiques remis aux participants sous la forme d'un livret imprimé de cours (diapositives des cours, bilans, annexes, fiches d'exercices).
- Travaux pratiques (mise en situation d'exercices d'équilibres issus des différents programmes présentés).
- Cas cliniques permettant de développer les compétences d'analyse, d'identifier les programmes adaptés aux cas présentés.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Un lien internet sera transmis par e-mail 7 jours avant le présentiel pour le travail en ligne. Pour toute demande de formation sur site, contacter SOFTAGES par e-mail à softages.formations@gmail.com

CONTENU

Première partie en e-learning asynchrone

- Fonctionnement du système d'équilibration
- Vieillissement du système postural et d'équilibration
- Pathologies du système postural et d'équilibration

Seconde partie en présentiel

Programmes validés de rééducation et d'entretien de l'équilibre :

- OTAGO
- LIFE
- VIVIFRAIL
- ACTIV DOS
- Réalisation de bilans initiaux.
- Sélection du programme adapté au profil des patients.
- Création et animation d'un programme pour un groupe.
- Création et adaptation d'un programme individuel.
- Proposition d'auto-entrainements.
- Travaux pratiques : mises en situations d'exercices d'équilibre issus des différents programmes présentés.

FORMATEUR DE SOFT'AGES

Cyril VIGOUROUX (concepteur et formateur), Ergothérapeute. <u>http://www.softages-formations.fr/</u>







INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE AUPRÈS DES PERSONNES AYANT DES TROUBLES NEUROCOGNITIFS LIES A UNE MALADIE D'ALZHEIMER OU APPARENTÉE

RÉF. G08

Cette formation permet d'actualiser et perfectionner ses connaissances et compétences pour identifier les troubles neurocognitifs, comprendre leur impact sur les occupations de la personne présentant des troubles neurocognitifs et psycho-comportementaux, et de son entourage. Elle vise à permettre de mettre en place une démarche d'évaluation et d'intervention en ergothérapie centrée sur la personne et l'occupation dans son environnement de vie.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaitre les évaluations ergothérapiques
- Evaluer l'impact des troubles cognitifs sur les activités et occupations de la personne
- Evaluer les troubles du comportement et leur impact sur les activités
- Connaitre les spécificités de la démarche d'intervention en ergothérapie
- Intervenir en ergothérapie pour permettre à la personne de préserver ses occupations
- Elaborer un projet d'intervention en ergothérapie
- Ajuster l'intervention en fonction de l'évolution de la maladie
- Intégrer et conseiller les aidants dans l'accompagnement de leur proche.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Lecture préalable
- Exposés théoriques
- Mises en situation, groupes de travail
- Échanges sur études de cas
- Références bibliographiques et supports pédagogiques
- Visioconférence

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession
- Analyse réflexive
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie : Évaluation des troubles et mesure de leurs impacts sur les activités de la personne

- Rappels théoriques cliniques et sur le contexte
- Démarche d'intervention en ergothérapie
- Élaboration du diagnostic en ergothérapie auprès des personnes atteintes de maladies d'Alzheimer ou apparentées
- Évaluations utilisées en ergothérapie en cas de troubles neurocognitifs
- Illustration par des vignettes cliniques
- Évaluations utilisées en ergothérapie en cas de troubles du comportement
- Élaboration des projets d'intersession

2ème partie : Intervention en ergothérapie dans une démarche centrée sur la personne et ses occupations

- Présentation des projets d'intersesssion des participants
- Techniques d'intervention en cas de troubles du comportement
- Techniques d'intervention en cas de troubles neurocognitifs
- Intervention auprès des aidants
- Notions d'aménagement de l'environnement en structure et à domicile

3ème partie : Analyse de projets

Présentation des projets des participants et analyse réflexive en groupe

FORMATRICE

Sandrine MENNESSON, Ergothérapeute.



Délai d'accès

accessibilité









Cette formation permet de mettre en place un programme multifactoriel de rééducation et de réadaptation du syndrome de désadaptation posturale et motrice basées sur l'analyse des schémas moteurs.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les signes du syndrôme de désadaptation posturale et motrice
- Pratiquer les techniques d'activation motrice (ergomotricité)
- Préconiser les aides techniques et aménagements de l'environnement
- Connaitre les techniques de rééducation spécifiques de la stasobasophobie

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques
- Supports vidéo
- Mises en situation, études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Syndrome de régression psychomotrice, désadaptation posturale et motrice (sémiologie, physiopathologie, études de cas cliniques)
- Notion de fragilité posturale et motrice
- Schémas moteurs spontanés (analyse biomécanique de la motricité)
- · Vieillissement du système postural et moteur
- Désadaptation des schémas moteurs (influence des manutentions, des aides techniques, et des aménagements sur les schémas moteurs)
- Bilans des troubles posturaux et moteurs
- Dépistage précoce de la désadaptation posturale et motrice
- Rééducation du sujet rétropulsif
- Méthode d'entraînement des schémas moteurs (activation motrice)
- Aides techniques à la mobilité et aux transferts
- · Aménagements de l'environnement

FORMATEURS DE SOFT'AGES

Fabrice NOUVEL (concepteur), ergothérapeute Cyril VIGOUROUX (formateur), ergothérapeute Sébastien GRIOT (formateur), ergothérapeute

http://www.softages-formations.fr/







ESCARRES ET POSITIONNEMENT EN GÉRIATRIE



RÉF. G14

Cette formation permet de mettre en place un programme multifactoriel de rééducation et de réadaptation du syndrome de désadaptation posturale et motrice basées sur l'analyse des schémas moteurs.



PRÉ-REQUIS

Travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- · Connaître la physiopathogénie des escarres
- Connaître les indications des supports d'aide à la prévention des escarres
- Evaluer, diagnostiquer les déficits posturaux et risques d'escarres
- Connaître, préconiser, adapter, réaliser des aides techniques à la posture au fauteuil et au lit

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Plateforme en ligne
- Exposés théoriques
- Études de cas sur dossiers
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

FORMATEUR DE SOFT'AGES

Fabrice NOUVEL (concepteur), ergothérapeute

http://www.softages-formations.fr/

Informations pratiques: Un lien internet sera transmis par e-mail 7 jours avant le présentiel pour le travail en ligne. Pour toute demande de formation sur site, contacter SOFTAGES par e-mail à softages.formations@gmail.com

CONTENU

1ère partie en ligne : Les escarres

- Incidence et prévalence / Physiopathologie / Spécificités de la personne âgée
- Spécificités des escarres sacro-coccygiennes en gériatrie
- Spécificités des escarres du pied en gériatrie
- Les échelles de risques
- Procédure de prévention
- Supports d'aide à la prévention
- Efficacité selon les zones du corps, spécificité du talon.
- · Supports à air motorisés
- Prise en charge des supports par l'assurance maladie

2ème partie en présentiel :

Le positionnement allongé en gériatrie

- Prise en charge de l'hypertonie déformante acquise
- Atelier pratique : réaliser un positionnement non contraint des membres inférieurs en décubitus.
- Traitements associés

Le positionnement assis en gériatrie

- Déficits posturaux spécifiques en gériatrie
- Biomécanique de la position assise, modifications avec l'âge
- Travaux pratiques
- Origines des troubles posturaux
- Influence de l'inconfort, des douleurs et de la fatigue sur les troubles posturaux
- Cahier des charges et indications des matériels modulaires de positionnement
- Cahier des charges du positionnement en orthoprothésie
- Techniques de manutention et positionnement







PROGRAMME COTID : ERGOTHÉRAPIE A DOMICILE AUPRÈS DES PERSONNES ÂGÉES SOUFFRANT DE DÉMENCE ET LEURS AIDANTS

RÉF. G16

Le programme COTID (Communauty Occupationnal Therapy In Dementia) est un programme d'intervention en ergothérapie à domicile développé par Maud Graff Graff & all (2010 Pays Bas, 2012 France). Il est destiné aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées ainsi qu'à leurs aidants. Basé sur la valorisation des compétences des personnes, ce programme de 10 heures d'ergothérapie permet de faciliter le maintien à domicile de ces personnes.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie et travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les répercussions des troubles de la maladie d'Alzheimer dans les activités quotidiennes de la personne atteinte.
- Identifier les compétences de la personne malade et de son entourage.
- Interpréter les résultats d'évaluations ergothérapiques spécifiques pour poser un diagnostic.
- Dégager les priorités d'intervention en ergothérapie en fonction du projet partagé.
- Formuler des objectifs pour la personne atteinte de démence et son aidant.
- Proposer une prise en charge basée sur l'accompagnement de la personne et de son entourage dans son lieu de vie.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposé théorique
- Études de cas, jeux de rôles, vidéos
- Références bibliographiques et support pédagogique.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

Connaissances théoriques :

- Origines du programme COTID
- Théories et contenu du programme et de ses lignes directrices, données probantes
- Démence, caractéristiques du patient ayant une démence modérée et de son aidant
- Modèle de l'occupation humaine (propre à l'ergothérapie)
- · Outils d'observation, d'évaluation
- Modèles d'entretien
- Modèles sur les handicaps et la participation (PPH)
- Modèles comportementaux

Compétences pratiques : diagnostics, objectifs, prise en charge

Connaissances pratiques: favoriser les indications médicales, expliquer aux patients et aidants le contenu de l'intervention, sa structure et ses outils pour favoriser leur adhésion

2ème partie

Présentation par chaque participant de la mise en œuvre du programme au travers de cas cliniques observés sur le terrain.

Analyse critique par les formateurs et propositions de préconisations.

FORMATEURS

Dr Jean-Michel CAIRE, Ergothérapeute **Arnaud SCHABAILLE**, Ergothérapeute **Hélène NEVEU**, Ergothérapeute





RÉADAPTATION DES PERSONNES ATTEINTES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER OU MALADIES APPARENTÉES





Cette formation permet d'utiliser un ensemble d'outils cohérents pour mettre en place un programme de réadaptation ergothérapique visant à accompagner le malade atteint de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées, à domicile et en institution, aux différents stades de la maladie.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie travailler en gériatrie ou auprès d'un public vieillissant.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître la physiopathogénique de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées
- Connaître et évaluer l'impact des troubles cognitifs sur les activités de la vie journalière
- Connaître et appliquer les techniques de réadaptation cognitive
- Connaître et appliquer des techniques de gestion des troubles du comportement
- Aménager l'environnement, prévenir les risques

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Plateforme en ligne
- Exposés théoriques
- Supports vidéo
- Etudes de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Prévoir des lectures préalables relatives à la physiopathologie des démences et les fonctions cognitives (envoi par e-mail 15 jours avant). Un lien internet sera transmis par e-mail 7 jours avant le présentiel pour le travail en ligne. Pour toute demande de formation sur site, contacter SOFTAGES par email à softages.formations@gmail.com

CONTENU

1ère partie en ligne : Physiopathologie

La maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées, physiopathogénie : symptômes, évolution des capacités de la personne, troubles du comportement, prévalence, modalités évolutives, outils d'évaluation.

2ème partie en présentiel : Réadaptation des activités de la vie journalières

- Place de l'ergothérapie dans les prises en charge non médicamenteuses
- Évaluations en réadaptation cognitive
- Définition des objectifs de prise en charge
- Quels bilans utiliser en réadaptation ?
- Prise en charge des troubles de la mémoire et de l'orientation
- Prise en charge des troubles des fonctions exécutives
- Prise en charge des troubles praxiques
- Aides techniques en réadaptation cognitive
- Prévention des troubles du comportement, soutien et formation des aidants
- Techniques d'accompagnement et de communication
- Prévention des risques de chute
- Prévention des risques domestiques à domicile
- Désadaptation des schémas moteurs, dépistage et prise en charge (initiation à l'ergomotricité)

Étude de cas concrets, travaux pratiques

FORMATRICE DE SOFT'AGES

Valérie NOUVEL (concepteur), ergothérapeute http://www.softages-formations.fr/







AIDES TECHNIQUES DE NOUVELLES TECHNOLOGIES

APPROCHE

RÉF. IT02

Cette formation permet de proposer des aides techniques de nouvelles technologies répondant aux besoins d'enfants ou adultes présentant des troubles moteurs ou cognitifs.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les aides techniques informatiques, domotiques, robotiques et de communication adaptées au handicap moteur et cognitif (adultes et enfants)
- Identifier leurs coûts et leurs fournisseurs
- Identifier les critères et modes de prescription et d'attribution
- Établir un cahier des charges pour un projet d'équipement en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire, les techniciens, le patient et la famille.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apport théorique, vidéos
- Travaux pratiques et études de cas
- Démonstrations et essais de matériels
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Abord de la personne soignée, depuis l'indication d'une compensation jusqu'à sa prescription en intégrant la dimension psychosociale de l'acceptabilité des aides techniques de nouvelles technologies
- L'aide technique : définition, évolution, apport des techniques électroniques et informatiques
- Aperçu des outils disponibles
- Contenu selon lieu de formation
- Dispositifs de financement des aides techniques
- Méthodologie d'élaboration d'un cahier des charges
- Travaux de recherche et perspectives d'avenir

FORMATEURS

RÉSEAU APPROCHE ET INTERVENANTS EXTÉRIEURS (http://www.approche-asso.com):

Équipe pluridisciplinaire de Médecine Physique de Réadaptation et utilisateurs.

APPROCHE: Association pour la promotion de nouvelles technologies en faveur des personnes en perte d'autonomie.







DOMOTIQUE ET CONTRÔLE DE L'ENVIRONNEMENT POUR PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

RÉF. IT03

Cette formation s'appuie sur une veille technologique permanente et apporte aux professionnels de terrain des repères actualisés selon l'évolution du marché en domotique afin qu'ils puissent proposer des solutions domotiques adaptées aux besoins des personnes en situation de handicap.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser des connaissances actualisées en domotique dans le cadre de l'adaptation du lieu de vie
- Programmer les principales téléthèses du marché
- Élaborer un cahier des charges « domotique » pour le lieu de vie.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique, vidéos, échanges
- Travaux pratiques et études de cas
- Démonstrations et essais de matériels
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Introduction à la domotique
- · Présentation des systèmes domotiques
- Présentation des téléthèses les plus répandues sur le marché français
- Présentation des téléphones infrarouges les plus répandus sur le marché français
- Présentation des autres matériels de domotique
- Exercices de programmation des téléthèses en deux groupes supervisés par les formateurs
- Démarche d'évaluation, de conseil en domotique et de financement
- Temps d'échanges et de questions
- Étude de cas

FORMATEURS

Jonathan DELAUNAY, Conseiller en Aides Techniques Samuel POUPLIN, Ergothérapeute sur la Plateforme Nouvelles Technologies de l'hôpital Raymond Poincaré et Chercheur.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Chaque participant doit déposer une étude de cas sous format numérique sur la plateforme de formation ANFE avant le début de la formation: étude des besoins de compensation d'une personne en situation de handicap avec, dans la mesure du possible, photos et croquis.



MISE EN PLACE D'UNE AIDE TECHNIQUE DE COMMUNICATION AUPRÈS DE PERSONNES ATTEINTES D'UN SYNDROME NEUROLOGIQUE OU NEURODÉGÉNÉRATIF

RÉF. IT11

Cette formation abordera toutes les phases du processus de mise en place d'une aide technique de communication auprès d'une personne atteinte d'un syndrome neurologique ou neurodégénératif.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les différents acteurs économiques et associatifs du marché
- Effectuer une évaluation des besoins
- Élaborer le cahier des charges détaillé de l'aide technique la plus adaptée
- Préconiser un produit précis parmi un type d'aides techniques
- Identifier la démarche de paramétrage d'outils de compensations dédiés
- Argumenter sa préconisation et en connaître les modalités de financement
- Accompagner la personne dans l'apprentissage de l'utilisation de son aide technique

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apport théorique, vidéos, photos
- Mises en situations simulées
- Manipulations de matériels et de logiciels
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- · Rappels sur les différentes pathologies
- Éducation Thérapeutique du patient et mise en place d'un outil de communication
- Évaluation des besoins et préconisation d'aide technique à la communication
- · Aides techniques technologiques dédiées
- Aides techniques technologiques non dédiées
- Évaluation spécifique
- · Aides techniques non technologiques
- Méthodologie pour la rédaction d'un cahier des charges et d'un argumentaire
- Études de situations, rédaction du cahier des charges, argumentaire
- Modalités de financements
- Méthodologie d'apprentissage de l'utilisation d'une aide technique

Au-delà de la méthodologie, une large place est laissée à l'étude et à la manipulation des différentes solutions techniques.

FORMATEURS

Fabien ROCHET, Ergothérapeute

Samuel POUPLIN, Ergothérapeute sur la Plateforme Nouvelles Technologies de l'hôpital Raymond Poincaré et Chercheur.

Joël PANSARD, Ergothérapeute



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Prévoir d'apporter un ordinateur avec Windows 7, 8, 10 ou 11, droits administrateur, connexion internet, et en ayant téléchargé le logiciel GRID3 environ 8 jours avant la formation (une version d'essai valable 60 jours).



PERSONNALISATION D'AIDES TECHNIQUES AVEC L'IMPRIMANTE 3D POUR PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

RÉF. IT19

L'imprimante 3D, qui offre à tous la possibilité de produire des objets en plastique fonctionnels, solides et élégants, constitue, pour l'ergothérapeute, un outil adapté à la création et la production d'aides techniques. Cette formation s'adresse à tous pour évaluer et répondre aux besoins des personnes en situation de handicap.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Évaluer le besoin de personnalisation d'une aide technique à la situation spécifique d'une personne
- Pratiquer le processus de l'impression d'objets
- Installer et exploiter une imprimante 3D
- Créer un objet à partir d'une situation réelle
- Élaborer, avec des outils de CAO, des objets à imprimer
- Modifier, mixer des formes et des objets
- Numériser et transformer des objets avec un scanner 3D
- Découvrir les stylos 3D
- Optimiser le processus d'impression
- · Travailler la finition des objets
- Partager et diffuser les aides techniques développées
- Définir les solutions matérielles et logicielles permettant d'équiper un service d'ergothérapie

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apport théorique, vidéos, photos
- Ateliers pratiques et études de cas
- Manipulations de matériels de CAO
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Processus d'analyse du besoin et de recherche avant conception et impression
- Matières d'impression
- Manipulation des matières plastiques
- Situation réelle, demande et personnalisation de l'objet d'assistance technique
- Processus d'impression en 3D
- Dessin d'un objet adapté sur ordinateur avec un logiciel de CAO, import de fichiers d'objets, exploitation des périphériques spécifiques en CAO
- Impression d'un objet adapté avec une imprimante 3D, finalisation, modification et essai de l'objet
- Recherche de modèles d'objets déjà conçus, modification et adaptation
- Manipulation d'objets imprimés en plastique
- Scan d'un objet réel en 3D, transformation et préparation pour l'impression
- Productions avec le stylo 3D
- Réalisation des choix d'équipements

FORMATEUR

Guy EHRETSMANN, Ergothérapeute

Moyens: Une imprimante 3D par stagiaire, un ordinateur pré équipé des logiciels exploités par stagiaire, 3 scanners 3D, souris 3D et petit matériel de réalisation à disposition.







CHOIX D'OUTILS DE COMMUNICATION AMÉLIORÉE ET ALTERNATIVE SELON L'ÉVALUATION DU HANDICAP

RÉF. IT22

Cette formation permet d'accompagner dans le choix, l'acquisition et l'utilisation d'outils de communication améliorée et alternative, en collaboration avec les différents acteurs économiques et associatifs du marché. Un cadre de préconisation et de mise en place auprès du patient et de la famille sera proposé.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser les bases de la communication alternative
- Identifier les principaux critères des outils tant logiciels que non technologiques qui pourraient concerner des patients non verbaux
- Évaluer les capacités du patient en communication verbale et non verbale
- Identifier les fonctions ergonomiques des outils de communication alternative
- Identifier les différentes modalités d'installation d'un outil de communication alternative
- Repérer les différents acteurs économiques et associatifs du marché et leur champ de compétence

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique, vidéos, photos
- Mises en situations simulées
- Manipulations de matériels
- Tableaux comparatifs
- Liste de distributeurs et de ressources
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Communication améliorée et alternative :
 - Définitions
 - Acquisition du langage, freins chez l'enfant en difficulté
 - Méthodes d'évaluation en ergothérapie
 - Bonnes pratiques
- Journée illustrée par de nombreux exemples avec vidéos et échanges d'expériences
- Description et utilisation des outils non technologiques
- Description et utilisation des outils logiciels avec mise en situation
- Description et utilisation d'outils technologiques avec mise en situation
- Études de situations, argumentaire
- Outil de comparaison ergonomique pour le patient et le thérapeute
- L'avenir
- Connaissance des acteurs de ce marché

Au-delà de la méthodologie, une large place est laissée à l'étude et à la manipulation des différentes solutions techniques.

FORMATEUR

Joël PANSARD, Ergothérapeute.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Prévoir d'apporter son ordinateur (avec droits d'administrateur et internet, en ayant téléchargé le logiciel de communication Grid 3 environ 8 jours avant la formation: version d'évaluation gratuite mais à durée limitée.



COMPENSATION DES DÉFICIENCES DU MEMBRE SUPÉRIEUR : DE L'ÉVALUATION A L'ATTRIBUTION D'AIDES TECHNIQUES

RÉF. IT23

Cette formation s'intéresse aux dispositifs de technologies avancées (support de bras antigravitaire mécaniques ou électriques, robotique, ...) permettant la compensation de la motricité du membre supérieur, de la démarche d'évaluation à la préconisation.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les outils d'évaluation de la situation de handicap liée à la perte de la fonction du membre supérieur
- Identifier les dispositifs de compensation des déficiences du membre supérieur disponibles sur le marché
- Cibler les essais de dispositifs de compensation des déficiences du membre supérieur pour prévenir ou solutionner une situation de handicap
- Préconiser un dispositif de compensation des déficiences du membre supérieur pour prévenir ou solutionner une situation de handicap

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Cours magistral
- Groupes de travail
- Démonstration de matériels et atelier
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Mises en situation simulées.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Introduction sur la fonction motrice du membre supérieur et l'impact de sa perte ou diminution dans la vie quotidienne
- Présentation des différents instruments de mesure (outils et matériel d'évaluation)
- Démonstration et essais des principaux dispositifs de technologies avancées de la motricité
- Principes de préconisation, prescription et remboursements

FORMATEURS

Samuel POUPLIN, Ergothérapeute, PhD Plateforme Nouvelles Technologies de l'hôpital Raymond Poincaré et Chercheur

Interventions de distributeurs de dispositifs de compensation.







PRECONISER DES OUTILS NUMERIQUES AUX PERSONNES DEFICIENTES VISUELLES





Cette formation permet de comprendre les spécificités de l'usage numérique par les personnes déficientes visuelles et d'orienter vers les produits adaptés à la situation visuelle et au contexte social et/ou professionnel, préalable indispensable à l'acquisition de l'autonomie d'une personne déficiente visuelle.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les besoins en solutions numériques, d'une personne avec déficience visuelle adulte
- Préconiser des outils adaptés à la situation de la personne déficiente visuelle
- Rechercher les ressources nécessaires à la réalisation du projet de la personne

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Cours magistral
- Mise en situation d'usage de lecteur d'écran, logiciel d'agrandissement, présentation de matériel
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Exercices pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Les participants sont invités à visionner avant la formation le webinaire gratuit sur https://access-num.aveuglesdefrance.org/#/

CONTENU

De l'usage du numérique par les personnes déficientes visuelles

- Personnes malvoyantes: difficultés, moyens et outils de compensation, contraste, gros caractères
- Personnes aveugles : difficultés, moyens et outils de compensation, accessibilité numérique

Les outils existants

- Informatique
- Lecteurs d'écran
- Logiciels d'agrandissement
- Dispositifs braille informatique
- · Téléphonies, smartphone

Préconisation

- Évaluation de la situation visuelle et des besoins
- Orientation et aide au choix des outils adaptés
- Relais et lieux de conseil adaptés

Intervenants: informaticien, ergothérapeute, autres

FORMATEURS

FORMATEURS DE LA FÉDÉRATION DES AVEUGLES DE FRANCE (www.aveuglesdefrance.org)

Formateur en informatique adapté Expert en accessibilité numérique Ergothérapeutes









POSITIONNEMENT ET INSTALLATION AU FAUTEUIL ROULANT : DE L'ÉVALUATION A LA PRÉCONISATION DE SOLUTIONS TECHNIQUES AUX PROBLÉMATIQUES CLINIQUES

RÉF. IT06

La formation a pour but de poser des interrogations autour de la personne en position assise au fauteuil roulant, dans son environnement. Aussi, en développant une démarche d'observation et d'analyse de la problématique clinique, il s'agit de dégager des solutions susceptibles de favoriser une bonne installation au fauteuil permettant une meilleure interaction avec le milieu de vie.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les enjeux du positionnement dans une approche globale
- Intégrer les mécanismes de la position assise
- Élaborer une structure d'assise à partir de bilans et de la mise en place d'un cahier des charges
- Développer une approche et une analyse critique concernant le matériel préconisé
- Intégrer le positionnement au fauteuil roulant dans le cadre d'une démarche pluridisciplinaire
- Adapter des solutions techniques aux problématiques cliniques

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Mises en situation, manipulations, réglages des fauteuils et des aides techniques au positionnement, prises de mesures
- Études de cas cliniques, photos, vidéos
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Mises en situations pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Prévoir d'apporter une étude de cas avec photos de patients de face et de profil.

CONTENU

- Historique, et approche conceptuelle du positionnement.
- Rappels anatomiques et biomécaniques de la position assise
- Étude de bilans, élaboration d'un cahier des charges, et travail sur les prises de mesures
- Intégration des bilans orthopédiques liés à la posture assise
- Intégration des mécanismes biomécaniques propres à la propulsion
- Travail sur les principes de fonctionnement des différents supports et matériaux, pour en comprendre les effets sur l'utilisateur
- Description des différentes Aides techniques au positionnement (ATP)
- Démarche de choix, réglages des fauteuils roulants et des aides techniques au positionnement (ATP)
- Mises en pratique sur les fauteuils manuels et électriques, réglages d'assise et d'ATP
- Approche des différents modes de financements
- Pertinence des caractéristiques de l'interface et de la base mobile du fauteuil roulant participant au confort d'installation au fauteuil roulant
- Applications cliniques

FORMATEURS

Hugues BILLAUD, Ergothérapeute spécialisé dans l'aide au choix et l'installation au fauteuil roulant.

Clémence PAQUIN, Masseur-Kinésithérapeute, Doctorante en biomécanique







POSITIONNEMENT AU FAUTEUIL DE L'ENFANT A L'ADULTE : ASPECTS CLINIQUES ET TECHNIQUES





Le processus de positionnement implique la maîtrise de l'évaluation clinique des troubles posturaux, de leur interprétation et des indications des aides techniques à la posture. Cette formation permet d'intervenir de l'évaluation à la prescription des dispositifs d'aide à la posture modulaire et orthoprothétique.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître la biomécanique de la position assise
- Savoir examiner les déficits posturaux
- Connaissance des origines des troubles posturaux
- Connaître et préconiser des solutions techniques de positionnements modulaires et orthoprothétiques

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Exposés théoriques
- Études de cas concrets sur dossiers
- Aides techniques à la posture
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travaux pratiques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

FORMATEURS DE SOFT'AGES

Fabrice NOUVEL, ergothérapeute Dr Mélanie PORTE, médecin Dr Anthony GELIS, médecin http://www.softages-formations.fr/

CONTENU

> L'examen clinique

- Biomécanique de la position assise, spécificités par pathologie
- Travaux pratiques
- Origines des troubles posturaux
- · Transferts, mobilité et positionnement
- Évaluation des douleurs et du confort
- Imageries et examens complémentaires

> Physiopathogénie

- Processus de formation des déficits posturaux
- Dystrophie musculaire, paralysie cérébrale de l'enfant à l'adulte, blessé médullaire, traumatisme crânien

> Thérapeutiques associées

- Place de la chirurgie neuro-orthopédique, de la rééducation, de la toxine, dans le processus de positionnement
- Éducation thérapeutique des aidants
- Positionnement et manutention

> Préconisations du positionnement

- Principes et moyens de positionnement par tableaux cliniques et régions corporelles
- Indications des dispositifs modulaires
- · Indications des corsets sièges
- Cahier des charges du positionnement en orthoprothésie
- Techniques de manutention et positionnement
- > Répartition des pressions en position assise
- > Études de cas concrets, travaux pratiques







ADAPTATION DU CADRE BÂTI POUR AMÉLIORER SES CONNAISSANCES EN MATIÈRE DE BÂTIMENT

RÉF. AL01

Cette formation destinée aux ergothérapeutes permet de proposer des conseils d'adaptation réalisables techniquement et économiquement pour un public à mobilité réduite en utilisant des connaissances techniques du bâti et permet de s'affirmer dans la relation avec le monde du bâtiment et de se doter d'un regard pertinent et réaliste.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser un vocabulaire technique permettant un dialogue enrichi avec les professionnels du bâtiment
- Identifier le matériel technique existant
- Rédiger des conseils d'adaptation précis et personnalisé en tenant compte des contraintes techniques, économiques, réglementaires
- Pour tous, proposer un plan anti-chute concret
- · Organiser un croquis explicatif

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- 89 vidéos réparties en 6 modules
- Échange avec la formatrice en visioconférence
- Références bibliographiques
- Supports numériques

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Quiz à la fin de chaque module.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

FORMATEURS

Valérie DARDE, spécialisée en conseils d'adaptation des lieux de vie. Métreur concepteur indépendante. Dessinatrice en bâtiment

François LUCAS, Professionnel du bâtiment ayant réalisé des travaux d'adaptation de domiciles de personnes à mobilité réduite.

CONTENU

1ère partie: Formation individuelle en ligne

- Module 1 : Loi du 11 février 2005 ; Personnes à mobilité réduite ; Données anthropométriques.
- Module 2 : Sanitaires ; Lavabo et accessoires ; Barres d'appuis.
- Module 3 : Douche ; Équipements ; Notion de « salle de bains et de produits facilement adaptables-évolutifs » ; Lève-personne fixé au rail au plafond ; Modes de fixations.
- Module 4: Cheminement extérieur: pentes; ressaut; Circulation verticale; Escalier.
- Module 5 : Seuils de porte ; Systèmes d'ouverture de porte ; Circulation intérieure ; Chambre (dimensionnel, électricité, domotique) ; Cuisine : principes de base, plans de travail réglables
- Module 6 : Lecture de devis ; Rédaction de compte rendu d'ergothérapie ; Financements / Ma Prim'Adapt

2ème partie : Entretien individuel en visioconférence avec la formatrice

Travaux pratiques à partir de comptes-rendus de visite à domicile fourni par le stagiaire.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: A réception de la confirmation d'inscription, le participant sera contacté par la formatrice, Valérie Darde, pour planifier la date de démarrage de la formation en ligne et la date de l'entretien en visioconférence (prévoir un créneau d'une heure).



ADAPTATION DES LIEUX DE VIE : OUTILS D'ÉVALUATION ET MÉTHODOLOGIE D'INTERVENTION

RÉF. AL06

Cette formation apporte les outils et compétences nécessaires pour réaliser l'adaptation d'un lieu de vie, de l'évaluation de la personne et du bâti, jusqu'à la rédaction d'un rapport avec schéma. Les aspects financiers et législatifs sont abordés ainsi que les principes de construction et d'adaptation du cadre bâti. La formation permet d'utiliser différents outils d'évaluation ainsi qu'une méthodologie d'intervention afin de préconiser des adaptations du lieu de vie. L'apprentissage d'un logiciel est abordé pour la réalisation de schéma.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les normes d'accessibilité applicables aux bâtiments privés (principalement) et publics.
- Analyser la demande
- Mettre en pratique une méthodologie de diagnostic adaptée à tout type d'habitat, de déficiences et d'âge.
- Proposer des solutions techniques (aides techniques et/ou aménagement, aides humaines) en s'appuyant sur des notions d'architecture.
- Réaliser un cahier des charges, un rapport de préconisations, un schéma à partir d'un logiciel.
- Recenser les aides financières : : Ma Prim'Adapt, crédit d'impôts, PCH ..

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Théorie, table ronde, études de cas
- · Powerpoint, cartes mentales, grilles d'analyse
- Un ordinateur pour deux participants, avec installation du logiciel de dessin
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie

- Cadre conceptuel et réglementaire
- Éléments de base du cadre bâti
- · Lecture de plan
- Identification des étapes et des obligations réglementaires et techniques auxquelles sont soumis les projets de construction
- Normes d'accessibilité
- Évaluation de la personne, de ses activités et de son projet de vie
- Présentation et utilisation d'un formulaire d'évaluation sous forme de grilles d'analyse
- Étude de solutions techniques Diagnostic technique de l'habitat
- Élaboration d'un cahier des charges et suivi
- Présentation d'un logiciel de dessin
- Travaux pratiques
- Financement

2ème partie

Restitution des travaux sous forme d'un rapport de préconisations avec schémas réalisés par le participant, pendant la période intermédiaire, à présenter au groupe.

FORMATRICES

Caroline GIRAUX, ergothérapeute, spécialisée en adaptation du bâti et maintien à domicile.

Dominique RABIN, Architecte.







ADAPTATION DES LIEUX DE VIE : REALISER UN SCHEMA D'ADAPTATION D'UN LIEU DE VIE

RÉF. AL06B

Cette formation permet d'aborder une utilisation approfondie d'un logiciel de dessin d'architecture en tenant compte des spécificités des personnes, des normes d'accessibilité et de l'usage.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les normes d'accessibilité applicables aux bâtiments privés et les différencier de l'usage
- Connaître les techniques de pose d'un receveur de douche
- Réaliser un schéma à partir d'un logiciel.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- · Diaporama,
- Mise en pratique
- Références bibliographiques
- Apporter son ordinateur portable personnel

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Eléments de base du cadre bâti terminologie
- Eléments spécifiques liés aux différentes déficiences
- Normes d'accessibilité
- Etude de solutions techniques
- Présentation et utilisation d'un logiciel de dessin ROOM ARRANGER – Réalisation de schémas et création d'objets
- Travaux pratiques

FORMATRICES

Caroline GIRAUX, ergothérapeute exerçant en libéral à Rennes, spécialisée en adaptation du bâti et maintien à domicile. Intervient avec les particuliers, les bailleurs sociaux, les services d'aide à domicile, les caisses de retraite...

Co-créatrice du OT'hope enfant et adulte.

Intervenante en adaptation de domicile dans 2 IFE (Rennes-Tours).

Animatrice d'ateliers à la maison des ainés et des aidants de Rennes.

A suivi la formation de formateur occasionnel ANFE.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: apporter son ordinateur portable personnel ainsi que des cas pratiques avec des prises de mesures de pièces.



LA LOMBALGIE : ACCOMPAGNER VERS UN MAINTIEN OU UNE REPRISE DES ACTIVITÉS SOCIALES ET PROFESSIONNELLES

RÉF. PE10

Cette formation apporte une vision créative de l'intervention auprès de la personne lombalgique ainsi qu'une expertise fondée sur une pratique interdisciplinaire. Cette formation permet d'utiliser une démarche de prévention et d'éducation tournée vers le maintien ou la reprise d'activité pour des personnes lombalgiques.



PRÉ-REQUIS

Intervenir auprès de personnes lombalgiques chroniques, avoir un intérêt pour la rééducation intensive active et pour l'éducation thérapeutique du patient.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Actualiser les principes de prise en charge en lien avec les différentes douleurs rachidiennes
- Approfondir les principes des différents modèles d'intervention
- S'approprier le protocole d'évaluation dans une démarche d'équipe pluridisciplinaire
- Faire le lien entre les techniques de rééducation et la réalisation des activités de la personne lombalgique
- Utiliser les différents moyens de réadaptation adaptés à la personne lombalgique
- Mettre en œuvre une démarche éducative
- Identifier les étapes clés permettant de guider le patient dans son parcours professionnel ou vers une démarche précoce d'insertion sociale et professionnelle.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Apports théoriques, vidéos
- Ateliers pratiques
- Études de cas
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Possibilité de formation sur site sur mesure pour une équipe pluridisciplinaire incluant au moins un ergothérapeute. Formation co-animée (Ergothérapeute et Educateur APA): devis sur demande.

CONTENU

1ère partie

- Représentations sur la prise en charge de la personne lombalgique chronique
- Actualités sur les pathologies du rachis
- De la lombalgie aiguë à la lombalgie chronique : un processus de déconditionnement
- Principes et protocole de rééducation intensive active
- Protocole d'évaluation physique, sociale, psychologique, professionnel, éducatif
- Maintien dans l'emploi : dynamique et processus du maintien dans l'emploi
- Synthèse des évaluations et la définition des objectifs de prise en charge
- Pratique gestuelle : ateliers de coordination gestuelle, de flexibilité, de renforcement et port de charae
- Démarche éducative

2ème partie

- A partir des questionnements des participants et des présentations de leurs prises en charges, analyse des pratiques professionnelles
- Place de la synthèse pluridisciplinaire
- · Liens avec les intervenants libéraux

FORMATEURS

Magali AUBERT, Ergothérapeute. Membre d'un réseau de prévention des lombalgies, référente handicap OETH.

Arnaud DESARMENIEN, Formateur pour adultes et ergonome consultant (inter).

Constant CHAUMONT, Educateur en Activité Physique adaptée.







PROMOUVOIR L'ACTIVITÉ PHYSIQUE

FORMATION RÉALISÉE EN PARTENARIAT AVEC LE CDC PIERRE NOAL



RÉF. PE12

L'activité physique concerne tous les mouvements corporels, elle comprend l'activité physique lors des activités à l'école, dans le cadre domestique, au travail et lors des activités loisirs (incluant le sport). Cette formation permet d'intégrer la notion d'activité physique dans l'accompagnement des personnes atteintes d'affection de longue durée.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les fondements de l'activité physique
- Identifier le rôle de chaque acteur
- Développer les compétences des acteurs
- Utiliser les outils permettant l'évaluation de la personne en activité
- Superviser les acteurs dans la mise en œuvre d'une stratégie de promotion de l'activité physique
- Construire un plan d'intervention intégrant l'activité physique

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Présentations théoriques
- Mise en situation pratique
- Vidéos d'analyse d'activité (proposées par les participants)
- Expérimentation d'évaluation
- · Possibilité d'intégrer des patients ressources/ experts
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Mises en situation pratique.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

FORMATRICE

Isabelle MARCHALOT, Ingénieur formation projet en SSR, Cadre de santé, D.U Neuropsychologie. D.U Education thérapeutique.

CONTENU

1ère partie en groupe en présentiel :

Cheminement vers l'élaboration d'un programme d'activité physique

- Mécanismes physiologiques en lien avec la notion d'activité physique
- Lien entre activité physique, dépense énergétique, intensité physique, habitude de vie, effort, ressources, performance et motivation
- Caractéristiques intrinsèques du déconditionnement et ses répercussions sur les habitudes de vie de la personne
- Influence de l'environnement et des habitudes de vie dans la production ou non d'un effort
- Mise en avant des compétences de chaque professionnel
- · Passation des outils d'évaluation
- Préparation de la 2e session

2ème partie en groupe en visioconférence : Mise en place d'un plan d'intervention

- Compétences recherchées pour et par le patient (peut varier si plusieurs lieux de pratique)
- Identification de la complémentarité des acteurs présents en lien avec le livret d'instruction du décret n° 2016-1990 du 30 décembre 2016 relatif à la prescription de l'activité physique.
- Présentation de divers plans d'intervention intégrant la promotion de l'activité physique
- Élaboration coachée d'un plan d'intervention intégrant l'activité physique







PROGRAMME DE PREVENTION – UNE APPROCHE ERGOTHERAPIQUE DU BIEN-VIEILLIR

RÉF. PE14

Le programme TaPasS: Temps d'accompagnement Prévention activités signifiantes et Santé est un programme de prévention en santé conçu pour les personnes vieillissantes vivant à domicile. Inspiré au départ par le Lifestule Redesign ® de Florence Clark (Clark, 2015) et du Modèle Vivez Bien Votre Vie (Moll et al., 2015). Ce programme est fondé sur la science de l'occupation et adapté au contexte français. A travers cette formation, vous serez en mesure de mettre en place ce programme et d'animer celui-ci.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Mettre en place un programme TaPasS centré sur les occupations (démarche Top-down)
- Avoir la capacité de programmer et coordonner un programme de prévention autour du bien vieillir
- Animer des modules thématiques dans une approche inclusive
- Adapter le contenu des ateliers aux spécificités du public et du territoire dans une démarche coélaborative
- Maitriser les outils d'évaluation des impacts du programme sur les bénéficiaires

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Travail préalable, lectures intersession
- · Capsules vidéo e-learning
- Apports théoriques
- llustrations et mises en pratique
- Références bibliographiques et support

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Quiz et validation des acquis de chaque module.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Présentation du programme, de ses concepts et des principes-clés
- Construction de la dynamique d'animation du programme et de ses modules ;
- Conception de modules clés;
- · Coordination du programme : recommandation et outils d'aide à la coordination;
- Communication, recrutement des bénéficiaires et valorisation du programme
- Evaluation des bénéficiaires et du programme ;
- Accompagnement à l'élaboration d'un document projet avec demande de financement

FORMATEURS

Julie DECROCK, ergothérapeute, Référente pédagogique en IFE

Camille GONCALVES, ergothérapeute



Délai d'accès, accessibilité:



Informations pratiques: Tarif comprenant l'ouvrage: « Programme de prévention TaPasS: une approche du bien vieillir ».(2024), Morel-Bracq M-C., Soum-Pouyalet F., Decrock J., Saragoni A., Sorita E., Le Charpentier G. et Biard N., Tarif déductible sur demande.



MODÈLE DE L'OCCUPATION HUMAINE (MOH) ET SES OUTILS VALIDES D'ENTRETIEN, D'ÉVALUATION, D'ANALYSE

RÉF. CM03

Cette formation permet d'utiliser le Modèle de l'Occupation Humaine (MOH) pour comprendre et analyser le fonctionnement de la personne, par le recours à plusieurs outils d'évaluation (version adulte) issus du modèle : le Volitional Questionnaire (VQ ; évaluation par observation directe du client), l'Assessment of Communication and Interaction Skill (ACIS ; évaluation par observation directe du client), l'Occupational Self-Assessment (OSA ; auto-évaluation) et le Model of Human Occupation Screening Tool (MOHOST ; évaluation combinée).



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie et travailler auprès d'une population adulte ou âgée présentant diverses problématiques en santé mentale, neurologie, gériatrie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Utiliser le MOH pour comprendre et analyser le fonctionnement de la personne.
- Utiliser et coter plusieurs outils : VQ, ACIS, OSA et MOHOST.
- Rédiger une courte analyse / diagnostic ergothérapique mettant en valeur les forces et les difficultés de la personne.
- Utiliser le MOH pour structurer et rédiger des écrits professionnels en lien avec sa pratique clinique.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Travail préalable : lectures, capsules vidéo
- · Apports théoriques, vidéos cas cliniques
- Travaux de groupe, jeux de rôles
- Manuels et grilles de cotation des outils VQ, ACIS, OSA, MOHOST
- Références bibliographiques et supports pédagogiques

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : étude de cas cliniques.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie : Regroupement en présentiel

- Présentation théorique du Modèle de l'Occupation Humaine.
- Présentation des différents outils et applications pratiques du modèle.
- Présentation plus détaillée de certains outils (VQ, ACIS, OSA et MOHOST), des grilles de cotation et des manuels d'interprétation des résultats correspondant.
- Présentation d'écrits professionnels rédigés dans le langage du MOH et pratique de rédaction d'analyses (diagnostic en ergothérapie).

2ème partie : Regroupement en visioconférence

Groupe d'analyse de la pratique en visioconférence, 5 à 6 mois maximum après la première partie de la formation.

FORMATRICES

Sandrine MARRIERE, ergothérapeute Charlène PICHON, ergothérapeute



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Prévoir des lectures préalables. Possibilité de formation sur mesure (sur une partie des outils présentés ou d'autres outils du MOH). Tarif incluant le suivi individuel à distance et le coût des manuels et de l'ouvrage Kielhofner's Model of Human Occupation (Sixth edition). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. Possibilité d'une journée supplémentaire incluant un outil au choix à discuter avec la formatrice. *Possibilité organiser une formation mixte public adulte et pédiatrique CM03+E32 sur demande).



DEVELOPPEMENT DU POUVOIR D'AGIR (EMPOWERMENT) : CO-PRODUIRE LE CHANGEMENT ET L'ENGAGEMENT DES PERSONNES ET DES COLLECTIFS

RÉF. CM05

Cette formation permet d'accompagner des personnes vulnérables en santé et leur entourage dans la résolution de leur problème ainsi que dans une mise en mouvement.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Définir le concept d'empowerment, autodétermination, participation et les fondements de l'approche DPA-PC et son auteur
- Identifier les outils opérationnels de l'approche centrée sur le DPA-PC pour favoriser la participation
- Mobiliser de nouvelles stratégies
- Se départir de la posture d'expert unique pour se situer comme personne ressource
- Co-construire avec les personnes l'accompagnement à la résolution de problème et au changement en mobilisant de nouvelles stratégies avec elles
- Co-évaluer les effets du changement initié et en tirer des enseignements sur d'autres changements possibles.
- Questionner les pratiques pour les rendre plus efficientes.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apports théoriques, vidéos, présentation d'expériences
- Travaux de groupe, échanges, travaux d'intersession
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation
- Temps réflexifs de régulation
- Travail intersession : lecture et étude de cas
- Evaluation des expérimentations conduites sur le terrain
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé

CONTENU

1ère partie

- Introduction à l'empowerment, du modèle théorique de l'approche sur le DPA-PC.
- Ateliers d'expérimentation de l'approche à travers des problèmes rencontrés dans les pratiques et analyse stratégique à partir des modalités de l'approche DPA-PC.
- Apports théoriques en rapport avec les référentiels en ergothérapie, de l'éducation thérapeutique et des recommandations HAS.
- Tour de table en fin de formation, temps d'autoévaluation et proposition de consigne de travail pour la seconde partie

2ème partie

- Retour sur expériences sur le terrain, Echanges et travail de groupe avec analyse de situations problèmes cliniques rapportées par les participants.
- · Suite des apports théoriques sur l'approche.
- Revue de la littérature sur l'efficacité perçue dans des interventions DPA-PC dans le domaine social et médico-social.

FORMATRICES

Catherine PETIT, Ergothérapeute, Msc humaines, Personne ressource et formatrice approche centrée DPA-PC. Attestation en co-développement et certification (RNCP) coach facilitateur.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Prévoir de réfléchir à une situation concrète de blocage dans son contexte professionnel par rapport à l'accompagnement individuel ou collectif des personnes.



INITIATION À L'ÉVALUATION DES APTITUDES PROFESSIONNELLES - MÉTHODE ESAP





Cette formation permet d'appliquer les bases de la méthode ESAP (Evaluation Systémique des Aptitudes Professionnelles, version 2018), afin d'accompagner une personne en situation de handicap dans la (re)construction de son projet professionnel.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Évaluer les exigences d'une activité professionnelle
- Évaluer les aptitudes d'une personne à reprendre son activité professionnelle ou à s'intégrer dans un nouveau projet professionnel
- Évaluer la perception de la personne par rapport à ses potentialités ou limites professionnelles
- Analyser les exigences d'une activité professionnelle, les aptitudes et la perception qu'a la personne en situation de handicap de ses possibilités professionnelles
- Appliquer la méthode ESAP informatisée
- Utiliser les informations issues du traitement informatique pour adopter les décisions pertinentes pour les personnes

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apport théorique et références bibliographiques
- Exercices pratiques
- Manuel ESAP. Logiciel ESAP en démonstration

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Exercices sur des étude de cas cliniques.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

Dès le début de la formation, les participants choisissent une situation réelle de leur pratique afin d'utiliser cette situation pour les applications

- 1er exercice: analyse des EXIGENCES d'une activité professionnelle sur la base d'un film vidéo. Sur le logiciel ESAP:
- 2º exercice : répétition de cet exercice d'analyse sur une situation professionnelle choisie
- 3º exercice: création d'un masque d'encodage des APTITUDES: sélection des aptitudes à évaluer en fonction des tableaux cliniques présents dans la pratique des participants
- 4º exercice: évaluation par les professionnels des aptitudes de la personne choisie. Evaluation de la perception de la personne de ses capacités.
- 5° exercice : analyse des résultats du traitement informatique
- 6° exercice: identification des DECISIONS prises à la lumière des informations fournies par le logiciel ESAP

FORMATEURS DE L'ASSOCIATION GRAVIR

ASBL (Association de consultance pour l'amélioration de la participation sociale des personnes en situation de handicap, Bruxelles):

Pierre CASTELEIN, ou autre formateur



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Devis incluant le manuel ESAP, les droits d'auteur, et l'accès au logiciel ESAP pendant 30 jours (application web ne nécessitant pas d'installation et accessible sur PC, Mac, et Tablette). Chaque établissement pourra l'acquérir après la formation sous la forme d'un abonnement annuel proportionnel au nombre d'utilisateurs (exemple: 720€/an au maximum pour 11 à 15 utilisateurs). Prévoir une imprimante et un ordinateur pour 2 participants, internet en Wifi, Word, un navigateur de type Firefox, Chrome, Safari, ou Edge.



ACCOMPAGNEMENT DU PROJET DE CONDUITE AUTOMOBILE D'UNE PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

RÉF. CAR08

Cette formation permet d'évaluer l'impact des déficiences, visibles ou invisibles, sur la conduite automobile et d'accompagner le bénéficiaire dans son projet de conduite automobile, en collaboration avec les différents professionnels concernés par ce parcours.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître la législation encadrant la reprise de la conduite par une personne handicapée
- · Identifier les adaptations existantes
- Utiliser des outils d'analyse lors d'évaluation en situation sur route ou sur simulateur de conduite
- Identifier les processus d'adaptation et de gestion de l'échec
- Connaître les pratiques professionnelles des autres intervenants (Médecins agréés, Médecins Spécialistes, Médecins Rééducateurs, Neuropsychologue, Moniteur d'auto-école, Assistante Sociale) et orienter la personne vers les ressources existantes

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Présentation de cas cliniques et discussions
- Supports diapos et vidéos
- Construction et réflexion d'un outil commun (plaquettes et grilles d'évaluation)
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Aptitudes nécessaires à la conduite et le handicap
- Législation (codes, arrêtés), différents types de permis, démarches
- Recommandations de la Haute Autorité de Santé
- Cadre de l'évaluation (sanitaire, médico-social, expertise), commission médicale et médecins agréés par les préfectures.
- Evaluation ergothérapique et équipe pluridisciplinaire
- Différentes déficiences, visibles et invisibles, et leurs problématiques spécifiques
- Accompagnement du patient lors d'un échec à la reprise de la conduite (gestion du déni)
- Analyse des pratiques à partir des documents apportés par les participants
- Aménagements, adaptations, adaptateurs, démarches et financeurs, stationnement et carte de priorité
- Collaboration avec les auto-écoles
- Processus psychologique d'adaptation du handicap et gestion de l'échec

FORMATRICES

Cécile BERNIER, ergothérapeute. **Véronique CAILLETON**, conseillère technique.







CONDUITE AUTOMOBILE ET SITUATION DE HANDICAP: EVALUATION DE L'APTITUDE A LA CONDUITE, AMENAGEMENTS DU VEHICULE ET ADAPTATION DE LA CONDUITE





Cette formation propose une approche complète des démarches réglementaires liées à la conduite et au handicap, des aménagements du véhicule, de l'évaluation de l'aptitude à la conduite, de l'accompagnement aux adaptations du véhicule, des aides financières, des questions d'assurance et d'homologation. Elle s'adresse à tous types de handicaps — moteurs, sensoriels, cognitifs, psychiques, DYS, TSA, déficience intellectuelle, pathologies neurodégénératives et vieillissement —, dans le cadre d'un premier permis ou d'une régularisation. Alternant apports théoriques, études de cas, démonstrations et essais pratiques (simulateur et véhicules aménagés), elle offre des outils concrets et directement mobilisables.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les démarches pour le permis de conduire adapté et pour la régularisation du permis
- Sélectionner la législation concernant la conduite automobile en cas d'affection médicale
- Connaître des moyens de financement pour pallier le surcoût lié au handicap
- Orienter la PSH vers des ressources adaptées : auto-écoles, équipementiers, solution de mobilité
- Appréhender l'homologation et les assurances des véhicules adaptés
- Accompagner, évaluer et prévenir les transitions de mobilités chez les conducteurs âgés
- Évaluer l'aptitude de la conduite d'une PSH, pour tous les types de handicap. »

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Méthodes magistrales, actives et interrogatives : exposé théorique (diaporamas et vidéos)
- Mise en situation et essai sur simulateur
- Mise en situation, essai et conduite au sein de plusieurs véhiculés aménagés
- Références bibliographiques, recommandations de bonnes pratiques, études cliniques....

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Étude de cas.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Permis de conduire : démarches administratives, cadre législatif
- Aménagements du poste de conduite existants en fonction des capacités
- Essai de différents aménagements de véhicules
- Situations de handicap et aménagements de véhicules : l'accès au véhicule, les aides au transfert, le choix du véhicule, le choix du fauteuil roulant
- Présentation des différents équipementiers fiables
- Évaluation et formation à la conduite adaptée selon les différents types de handicap
- Outils d'évaluation, méthodes et outils pédagogiques
- Présentation du banc de simulation de la conduite
- Présentation des différents types de financement
- Présentation des différentes possibilités d'homologation du véhicule
- Les démarches auprès des assureurs automobiles
- Contexte et données sur le vieillissement en France
- Prévention et accompagnement à une transition de mobilité
- Évaluation de la conduite du sujet âgé
- Panorama européen sur la réglementation de la conduite du sujet vieillissant

FORMATEURS DU CEREMH

(Centre de Ressources et d'innovation pour la Mobilité et le Handicap) - http://ceremh.org/

Antoine VERNIER, Enseignant à la conduite **Justine GUERIN**, ergothérapeute D.E.









RÉF. CAR14

Cette formation permet d'aider les usagers à trouver des solutions concrètes aux problèmes de la vie quotidienne en utilisant le programme PRACS, outil de réhabilitation psychosociale pour des pratiques orientées vers le rétablissement.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre le programme PRACS
- Définir un ou plusieurs objectifs en rapport avec le module travaillé
- Animer les modules du programme PRACS
- Mettre en place le programme PRACS dans les milieux professionnels

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- · Exposé théorique
- Exercices pratiques, mises en situation
- Jeux de rôles
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- · Ateliers pratiques d'animation en groupe.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Présentation de la réhabilitation psychosociale et du rétablissement.
- Présentation des 5 modules du PRACS, programme psychoéducatif:
- Module 1 : Gestion de l'argent
- Module 2: Gestion du temps
- Module 3 : Développement des capacités de communication et des loisirs
- Module 4 : Présentation de soi et éducation à la santé
- Module 5 : Comprendre les émotions
 - Étude de validité du PRACS
 - Techniques d'animation et d'apprentissage
 - Essais pratiques de chaque module : préparation, animation, débriefing

FORMATRICES

Florence VAILLANT, psychologue. Collaboratrice à la création du PRACS. Formatrice PRACS

Chloé HERVIEUX, docteur en Psychologie, Créatrice du PRACS. Co-intervenante pour les jeux de rôle PRACS







I NOUVEAUTÉ

DEVENIR MENTOR: ACCOMPAGNER DES ERGOTHERAPEUTES DANS LEUR DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

RÉF. DP03

Face à des défis tels que le démarrage de leur pratique, le changement de milieu de travail, le retour après une période d'arrêt, ou l'initiation à la pratique en libéral, les ergothérapeutes ont besoin de mentors expérimentés pour les guider. À travers le développement d'une approche réflexive et l'approfondissement de la compréhension des divers défis rencontrés par les ergothérapeutes, cette formation sur le mentorat en ergothérapie s'inscrit dans cette perspective essentielle.



PRÉ-REQUIS

- 5 ans minimum d'expérience en tant qu'ergothérapeute
- Avoir au moins une expérience significative en pédagogie, en supervision de stage ou en accompagnement de collègues moins expérimentés

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les forces et les défis d'un mentoré
- Accompagner un mentoré dans le renforcement de son raisonnement clinique
- Accompagner un mentoré dans le renforcement de son identité professionnelle
- Accompagner un mentoré à analyser son contexte de pratique et développer ses actions stratégiques
- Accompagner un mentoré à trouver ses propres stratégies pour améliorer sa pratique et son bienêtre au travail

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Powerpoint commenté
- Travail réflexif d'intégration
- Echanges
- Mises en situation
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation de la satisfaction
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie : Formation en modules asynchrones avec périodes d'échanges synchrone à distance

Bloc 1: Identité professionnelle

- Valeurs professionnelles
- Identité professionnelle

Bloc 2: Raisonnement clinique

- Types de raisonnement clinique
- Démarche réflexive d'évaluation et d'intervention en ergothérapie

Bloc 3: Analyse du contexte externe de pratique

- Histoire de l'ergothérapie : évolution des paradigmes et de la professionnalisation
- Gestion du système de santé : impact sur les pratiques professionnelles
- Interprofessionnalité : se positionner au sein des équipes

2ème partie : Formation collective en présentiel

- Programme de mentorat
- Rôle du mentor et aspects pédagogiques
- Processus du mentor
- Échanges et retours sur le contenu asynchrone

FORMATRICE

Yasmine FRIKHA, ergothérapeute, candidate au doctorat



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: à l'issue de cette formation un programme de suivi des mentors avec un engagement de 2 ans sera proposé. Criquillon-Ruiz, J., Soum-Pouyalet, F., Tétreault, S. (2023), L'évaluation en ergothérapie. DeBoeck supérieur. Ouvrage compris dans le coût de la formation, déductible sur demande.

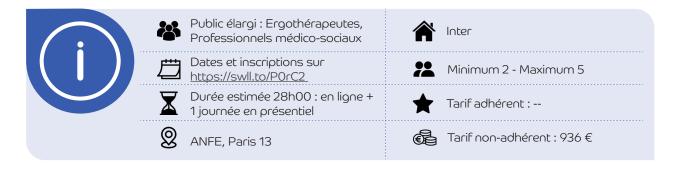


I NOUVEAU FORMAT

ÊTRE FORMATEUR OCCASIONNEL : DE L'ELABORATION A L'ANIMATION D'UNE ACTION DE FORMATION PRESENTIELLE ET A DISTANCE

RÉF. DP05

De nombreux professionnels du secteur social ou médico-social donnent des formations, ou sont encouragés à le faire, dans le cadre de leur exercice auprès des professionnels, d'étudiants ou d'autres publics adultes. Pour autant, être formateur ne s'improvise pas! Avoir des connaissances, une expertise dans un domaine spécifique, ne signifie pas « savoir transmettre » efficacement ce savoir. Cette formation vous permettra de concevoir des actions de formation centrées sur l'apprenant adulte.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Définir des objectifs pédagogiques
- Élaborer un scénario pédagogique / une action de formation
- Planifier une évaluation en lien avec une séquence de formation
- Animer une séquence de formation

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Apports théoriques
- Quiz
- Exercices pratiques
- Expérimentation de différentes techniques et méthodes d'animation
- Fiches pratiques
- Références bibliographiques

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Quiz à la fin de chaque module
- Travail intersession: élaboration d'un synopsis de séquence et animation devant ses pairs.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

1ère partie: Regroupement en présentiel

- Création des conditions favorables à l'apprentissage chez l'adulte : connaissance du public, des processus et des méthodes d'apprentissages, , accueil des participants.
- Construction d'une action de formation : définition des objectifs, élaboration de séquences de formation, identification des besoins, élaboration du cahier des charges, évaluation des acquis ...
- Gestion de groupe et action du formateur : gestion de groupes restreints, fonctions du formateurs, gestion du stress

2ème partie en présentiel

- Création des conditions favorables à l'apprentissage chez l'adulte
- Entrainement à l'animation d'une séquence

FORMATRICES

Aline DOUSSIN, ergothérapeute Cécilia GALBIATI, ergothérapeute



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Assistance pédagogique et technique réalisée par mail durant la partie en ligne.



REDIGER DES ECRITS EFFICACES EN ERGOTHERAPIE

RÉF. DP27

Cette formation permet de réaliser, avec efficience, des écrits : comptes-rendus d'évaluation ou de visite à domicile, transmissions, argumentaires techniques, afin de valoriser le raisonnement professionnel en ergothérapie (démarche d'évaluation, diagnostic ergothérapique, plan d'intervention...).



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître la réglementation des écrits chez les professionnels de santé
- Formaliser un raisonnement clinique en utilisant un vocabulaire professionnel issu des modèles conceptuels ergothérapiques
- Ecrire des comptes-rendus d'évaluation ou de visite à domicile, des transmissions, des argumentaires techniques et y intégrer un diagnostic ergothérapique
- Transmettre des informations écrites adaptées au lecteur

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Illustrations pratiques, études de cas
- Expérimentation, échanges
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Travail intersession : rédaction d'un écrit professionnel
- Questionnaire de satisfaction
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Le tarif inclut la fourniture de l'ouvrage « Guide pratique des écrits professionnels en ergothérapie » (2024), Mignet G., Gauthier A., De Boeck Supérieur, dont chaque participant aura besoin pour sa pratique future. Ce coût peut être déduit sur demande écrite si le stagiaire le possède déjà.

CONTENU

1ère partie: Formation collective en présentiel

- Critères de qualité d'un écrit professionnel : autoévaluation avec la méthode CCLEOPP
- Raisonnement et écriture professionnelle : repères pour décrire et analyser
- Enrichissement de son lexique professionnel, construction des écrits à partir des modèles conceptuels en ergothérapie
- Aspects législatifs et normes RGPD : confidentialité, responsabilité
- Comptes-rendus, argumentaires, diagnostics ergothérapiques, notes de suivi, transmissions, plan d'intervention et objectifs d'accompagnement : enjeux et techniques des différents types d'écrits
- Exploration des potentialités de l'IA dans le soutien rédactionnel au quotidien

2ème partie : Formation individuelle en distanciel avec visioconférence

Entretien individuel d'une heure en visioconférence, 2 mois maximum après la première partie de la formation avec des rétroactions individualisées à partir d'un écrit du participant

FORMATRICES

Gladys MIGNET, Ergothérapeute. **Marine TOSSER**, Ergothérapeute.



Délai d'accès,





ECRITURE D'UN ARTICLE POUR DIFFUSER ET AMÉLIORER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

RÉF. DP13

Cette formation permet de développer des stratégies et des compétences à l'écriture d'articles en lien avec les données de la littérature, afin de transmettre des messages et des informations pertinentes et améliorer les pratiques professionnelles.



PRÉ-REQUIS

Aucun.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Construire un projet d'écriture
- Développer une méthode d'écriture
- Produire un article en lien avec sa pratique ou avec ses recherches

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Approche active qui repose sur l'investissement des participants et de l'animateur (alternance de phases d'écriture, d'échange et de lecture)
- Approche pratique qui prend en compte les besoins et les questions des participants
- Approche participative qui aborde les processus et techniques d'écriture
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Projet d'écriture : travail préalable et en intersession.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

FORMATEURS

Samuel POUPLIN, Ergothérapeute, PhD Chantal CHAVOIX, Ergothérapeute, PhD Sarah BEGUIN, Ergothérapeute, Secrétaire de rédaction de la revue ergOThérapies.

CONTENU

1ère partie : Construire le projet d'écriture et développer une méthode d'écriture

Jour 1 : Construire le projet d'écriture

- Identifier l'objectif du projet d'écriture
- Déterminer le public visé et la revue à privilégier
- Enrichir sa réflexion par la recherche bibliographique; rassembler les données de la littérature déjà connues dans le domaine; Préciser la problématique
- Spécifier les questions qui se posent, l'objectif de l'article et le message à faire passer
- Déterminer le type d'organisation à adopter pour l'article; Savoir choisir le bon titre
- Présentation du processus éditorial de la publication d'un article dans une revue telle que ergOThérapies

Jour 2 : Développer une méthode d'écriture

- Se familiariser avec les règles rédactionnelles
- Construire un plan détaillé
- Ecrire les différentes parties d'un article

2ème partie (Jour 3) : Produire un article en lien avec sa pratique

Analyse de production des articles des participants en intersession et améliorations préconisées visant à sa publication.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: Prévoir d'apporter son projet d'écriture de publication d'un article.



FORMATION DE FORMATEUR PRAP2S (PRÉVENTION DES RISQUES LIES A L'ACTIVITÉ PHYSIQUE - SECTEUR SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL)

RÉF. DP19

Cette formation permet de participer à l'amélioration de la qualité de vie au travail des professionnels de santé et répondre à la demande face à des besoins accrus en formation dans le domaine de la prévention des risques professionnels, en particulier le risque TMS, en accompagnant l'établissement dans une démarche de Prévention des Risques liés à l'Activité Physique (PRAP) et de réaliser une formation-action auprès des salariés d'établissements sanitaires et médico-sociaux (2S).



PRÉ-REQUIS

Module de formation à distance (obligatoire et gratuit) accessible sur le site de l'INRS : http://www.eformation-inrs.fr. Capacités relationnelles, d'animation et d'expression.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Élaborer un projet de formation-action PRAP intégré à la démarche de prévention de l'établissement.
- Observer et analyse les risques liés à l'activité physique dans le cadre d'une situation de travail.
- Proposer et suivre la mise en place des pistes d'amélioration.
- Organiser, animer et évaluer une formation-action PRAP.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Approche pédagogique active, pratique et participative qui repose sur l'alternance formation/ travaux d'application en établissement
- Références bibliographiques et support pédagogique
- · Accès à un portail documentaire en ligne.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis pré et post test et évaluation au travers des travaux réalisés par les stagiaires et conformément au référentiel de l'INRS
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

Informations pratiques: Communiquer dès l'inscription l'e-mail et les nom, date et lieu de naissance du participant. Programme de mise à jour à réaliser tous les 3 ans (programme DP26). Prévoir environ 21h de travail intersession, dont 14h entre les deux premières parties et 7h entre les deux dernières parties.

CONTENU

1ère partie : Élaboration d'un projet de formationaction PRAP intégré à la démarche de prévention de l'établissement.

- Réalisation d'un diagnostic en santé et sécurité au travail de l'établissement
- Élaboration d'un projet de formation-action PRAP
- Mobilisation des acteurs autour de ce projet
- Argumentation de l'ALM
- Maîtrise des techniques d'aide à la mobilité

2ème partie : Animation de la démarche de prévention des risques

- Participation à l'évaluation des risques
- Proposition et hiérarchisation des pistes de solution
- Conduite d'un plan d'action
- Maîtrise de l'utilisation et de l'enseignement des techniques d'aide à la mobilité

3ème partie : Préparer la formation des acteurs PRAP2S

- Développement de compétences de l'adulte
- Construction d'un déroulé pédagogique adapté à la formation des acteurs PRAP2S
- Utilisation des méthodes pédagogiques actives
- Construction des outils de formation
- Utilisation des différentes méthodes d'évaluation.

FORMATEURS

Laurent DAZIN, Ergothérapeute, Formateur de formateurs PRAP 2S certifié par l'INRS. Ou Formateurs d'Institut de Formation en Ergothérapie, Formateurs de formateurs PRAP 2S certifiés par l'INRS.







DÉMARCHE DE DIAGNOSTIC ET D'INTERVENTION EN ERGOTHÉRAPIE

RÉF. DP22

Cette formation permet d'analyser sa pratique au regard des dernières données probantes en matière d'intervention et de raisonnement clinique en ergothérapie, en intégrant les concepts les plus récents en ergothérapie.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Détecter et lister les problèmes vécus par les personnes relevant de l'ergothérapie
- Établir un diagnostic en ergothérapie, centré sur le client et l'occupation
- Concevoir une démarche d'intervention pertinente au regard des concepts et des données probantes en ergothérapie
- Exposer son positionnement professionnel réflexif

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Travail préalable, lectures intersession
- · Exposés théoriques
- Diaporamas et vidéos
- Analyse de pratiques en groupe
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- · Quiz sur des lectures.
- Évaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.
- Questionnaire de satisfaction

CONTENU

1ère partie : travail personnel en ligne

Les changements paradigmatiques en France et dans le monde.

La science de l'occupation pour l'ergothérapie.

2ème partie : regroupement en présentiel ou en visioconférence

- Caractéristiques de l'occupation et facteurs impactant et soutenant l'occupation
- Taxonomie des troubles de l'occupation
- Approches Bottom up et Top down en ergothérapie
- Diagnostic en ergothérapie
- Raisonnement clinique, démarche d'intervention centrée sur le client et l'occupation

3ème partie : regroupement en présentiel ou en visioconférence

Implications dans la pratique clinique et organisation en conséquence des services offerts aux bénéficiaires.

FORMATRICE

Géraldine PORIEL, Ergothérapeute, MSC santé publique spécialité situation de handicap et participation sociale. Formatrice permanente à l'IFE de Laval.



Délai d'accès, accessibilité :

(ل

Informations pratiques: Tarif incluant un livre de Doris Pierce « La science de l'occupation pour l'ergothérapie » (2016) ed. De Boeck, traduit par Marie-Chantal Morel-Bracq et un ouvrage « Guide du diagnostic en ergothérapie » (2017), Dubois B., Thiébaut-Samson S., Trouvé E., Tosser M., Poriel G., Tortora L., Riguet K., & Guesné J., De Boeck Supérieur.



MAINTENIR ET ACTUALISER SES COMPÉTENCES (MAC) DE FORMATEUR PRAP2S (SECTEUR **SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL)**

RÉF. DP26

Cette formation permet de participer à l'amélioration de la qualité de vie au travail des professionnels de santé et répondre à la demande face à des besoins accrus en formation dans le domaine de la prévention des risques professionnels, en particulier le risque TMS, en accompagnant un établissement dans une démarche de Prévention des Risques liés à l'Activité Physique (PRAP) et de réaliser une formation-action auprès des salariés d'établissements sanitaires et médico-sociaux.



PRÉ-REQUIS

Etre formateur PRAP 2S.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Actualiser le projet de formation-action PRAP intégré à la démarche de prévention de l'entreprise
- · Observer et analyser les risques liés à l'activité physique dans le cadre d'une situation de travail.
- Suivre la mise en place des pistes d'amélioration
- Organiser, animer et évaluer une formation-action des salariés à la prévention des risques liés à l'activité physique
- · Animer et évaluer une séquence d'accompagnement de la mobilité de la personne

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Exposés théoriques
- Travaux d'application et mises en situation
- Références bibliographiques et support pédagogique
- · Accès à un portail documentaire en ligne

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis pré et post formation
- Evaluation des compétences au travers des travaux réalisés par les stagiaires et conformément au référentiel de l'INRS
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Actualités du dispositif PRAP et mises à jour des outils pédagogiques
- Accompagnement de l'établissement dans l'élaboration d'une démarche de prévention des risques liés à l'activité physique
- Evaluation des Risques
- Formation des acteurs PRAP
- Accompagnement de la mobilité

FORMATEURS

Laurent DAZIN, Ergothérapeute, Formateur de formateurs PRAP 2S certifié par l'INRS.

Formateurs d'Institut de Formation en Ergothérapie, Formateurs de formateurs PRAP 2S certifiés par l'INRS.



Délai d'accès. accessibilité :



Informations pratiques : Communiquer dès l'inscription l'email et les nom, date et lieu de naissance du participant et joindre le certificat de FORMATEUR PRAP 2S en cours de validité. Certificat valable 36 mois, délivré selon les critères de certification de l'INRS.



FORMATION PRÉPARANT A LA FONCTION DE PRESTATAIRE DE SERVICES ET DISTRIBUTEUR DE MATÉRIEL (PSDM)





Cette formation permet l'acquisition des compétences visant à exercer la fonction de prestataire de services et distributeur de matériels (PSDM), en tant que garant ou intervenant, et ainsi d'intervenir auprès de la personne malade ou présentant une incapacité ou un handicap.



PRÉ-REQUIS

Savoir lire et écrire.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître le contexte réglementaire dans lequel les intervenants et les garants employés par les prestataires de services et distributeurs de matériels exercent leurs missions
- Connaître leur environnement professionnel
- Répondre aux exigences d'hygiène et de sécurité liées à ces activités
- Respecter les règles de bonnes pratiques pour intervenir auprès de la personne malade ou présentant une incapacité ou un handicap.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Plateforme en ligne
- Diaporama
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation des acquis par des questionnaires à la fin de chaque module du e-learning.
- Questionnaire de 10 questions à la fin de la journée en présentiel.

Informations pratiques: Aucune inscription n'est enregistrée par l'ANFE. Consultation des dates, lieux et inscriptions exclusivement sur https://mobile.cerahtec.fr/fr/formations/psdm ou auprès du service formation du CERAH: 03 87 51 38 13 ou cerah-formations@invalides.fr

CONTENU

1ère partie : Formation individuelle en ligne

- Contexte réglementaire du prestataire de services et distributeur de matériels (PSDM)
- Hygiène et sécurité
- Environnement professionnel
- Intervention auprès de la personne malade ou présentant une incapacité ou un handicap
- Quiz sur la plateforme de e-formation à l'issue de chaque module.

2ème partie: Regroupement en présentiel

- Environnement professionnel
- Intervention auprès de la personne malade ou présentant une incapacité ou un handicap
- Questionnaire de fin de formation

FORMATRICES

Responsable de formation : Fabiola LAURENT Formateurs en présentiel : Adeline WELLER, Olivier MAROUSE, Samuel POUPLIN, Léa DENIS-QUILLERE, ergothérapeutes







UN OUTIL STRATEGIQUE D'EVALUATION DE LA QUALITE POUR LES ERGOTHERAPEUTES – L'OSEQ DANS SA PRATIQUE

RÉF. DP28

L'OSEQ, créé par la Fédération Mondiale des Ergothérapeutes, fournit aux ergothérapeutes une démarche systématique pour valoriser leurs services par des preuves et contribuer au processus continu d'amélioration de la qualité des services. Dans un contexte d'évolution de la profession, être responsable de l'évaluation de la qualité de sa pratique (qu'elle soit clinique, d'encadrement, de recherche,...) parait un enjeu majeur et disposer d'un outil une ressource essentielle.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en ergothérapie.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- · Comprendre l'outil d'évaluation de la qualité OSEQ
- Réaliser une grille en lien avec leur pratique
- Analyser leur grille pour faire évoluer la qualité de leur pratique

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Travail préalable, lectures intersession
- Diaporamas
- · Apports théoriques
- Illustrations et mises en pratique, avant
- Application par les participants de l'outil
- Références bibliographiques et support pédagogique

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis par des questionnaires informatisés avant et après la formation.
- Evaluation de l'impact de la formation après 4 mois d'activité par un questionnaire informatisé.

CONTENU

- Une séquence en visioconférence pour présenter l'outil via des apports théoriques, des exemples, des études de cas pour mise en application en groupes, des échanges et analyses en groupe
- Un temps d'intersession pour élaborer individuellement une grille liée au contexte de pratique du participant
- Une séquence en visioconférence de restitution des travaux en sous-groupes (3 à 4 participants maximum)

FORMATRICE

Sandrine MENNESSON, Ergothérapeute DE, MSc Santé, Parcours Recherche, Gestion de Projet et Pratique Professionnelle en Ergothérapie.



Délai d'accès, accessibilité :



Informations pratiques: L'adhésion ANFE comprend l'adhésion à la WFOT, la formation en ligne de la WFOT est en anglais et gratuite.



I NOUVEAUTÉ

PRESCRIRE DES AIDES TECHNIQUES





Prescrire des dispositifs médicaux fait désormais partie du champ de compétence des ergothérapeutes. Cette nouvelle responsabilité implique de connaître les aspects légaux et administratifs de la prescription dispositifs médicaux. La formation permettra d'apporter une réponse structurée en apportant une évaluation et un accompagnement adapté ou spécifique permettant de prévenir ou de compenser une ou des limitation(s) d'activités dans la vie quotidienne des personnes en situation de handicap.



PRÉ-REQUIS

Être diplômé en ergothérapie

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Développer votre connaissance des aides techniques prescriptibles par les ergothérapeutes
- Comprendre les différents contextes de remboursement des aides techniques
- Elaborer un cahier des charges destiné à la prescription du dispositif médical
- Savoir remplir une prescription, connaitre les informations obligatoires et les informations individualisée

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Ressources à imprimer ou télécharger en amont de la formation
- Contenu théorique sous forme de capsule commentée
- Quiz à la fin de chaque module
- Etudes de cas interactif
- Vidéos témoignages
- Ressources téléchargeables

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Evaluation des acquis pré et post formation
- Questionnaire de satisfaction
- Evaluation de l'impact de la formation 4 mois après la fin de la session

CONTENU

- Les dispositifs médicaux
- Le parcours de prescription des dispositifs médicaux
- Prescrire des dispositifs médicaux
- Prescrire en institution (EHPAD, SMR...) et à domicile (Libéral, équipe mobile, hospitalisation de jour...
- Elaborer un cahier des charges

Zoom sur:

- Les véhicules pour personnes handicapées (VPH)
- Supports d'aide à la prévention des escarres
- Aides techniques aux transferts
- · Aides techniques à la mobilité
- Accompagnement et suivi

FORMATEUR DE SOFT'AGES FORMATION

Cyril VIGOUROUX, (concepteur), ergothérapeute







NOS REVUES



Le **Monde de l'Ergothérapie** est le journal de l'ANFE envoyé aux adhérents, il est principalement composé d'articles écrits par les bénévoles de l'association et aborde plusieurs sujets ; sa parution est trimestrielle (4 numéros par an : Février, Mai, Septembre, Décembre).



J'ADHÈRE À L'ANFE



La revue **ergOThérapies** est une revue professionnelle, disponible sur abonnement, en version papier ou numérique. L'abonnement n'est pas compris dans l'adhésion à l'ANFE. Différentes formules d'abonnements sont proposées dans la Boutique.



JE M'ABONNE







Le **French Journal of Occupational Therapy** (FJOT) est un journal scientifique avec comité de lecture. Il publie des articles en français ou en anglais pour faire avancer la recherche, la pratique et la formation en ergothérapie. Il est publié par l'ANFE.



JE CONSULTE



UN MONTE-ESCALIER SUR MESURE, SÉCURISÉ ET CONFORTABLE, **AU MEILLEUR PRIX!**

Pour tous types d'escaliers, les experts Accédons trouvent la solution.



6 BONNES RAISONS DE CHOISIR ACCÉDONS :

- ✓ Installation partout en France
- ✓ Devis gratuit sans engagement
- √ Éligible à MaPrimeAdapt'*
- √ Installation sur mesure
- √ Rail et moteur garantis à vie
- ✓ Plusieurs gammes disponibles (Acorn et Platinium leaders sur le marché)

* voir conditions sur site internet











BESOIN D'INFORMATION? CONTACTEZ-NOUS



N° vert 0 806 110 254

ou par mail: contact@accedons.fr





