

DESCRIPTION DES UNITES D'ENSEIGNEMENT

CODE : UE 3-5

EVALUATION ET INTERVENTION EN ERGOTHERAPIE ORTHOPEDIQUE

Catégorie : Paramédicale	
Collège d'Ergothérapie de Bruxelles Téléphone secrétariat :	Sous-section / Spécialité : Finalité :
Implantation	
Cycle : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Bloc d'études : 2 Situation dans la formation : <input checked="" type="checkbox"/> 1er quadri <input type="checkbox"/> 2 ^e quadri Niveau du cadre européen de certification : <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input type="checkbox"/> Niveau 7	Unité d'enseignement pré-requise : <i>Néant</i> Unité(s) d'enseignement co-requise(s) à cette UE : <i>Néant</i> Volume horaire/an : 40h Nombre de crédits ECTS : 5 ECTS Obligatoire ou optionnel : obligatoire Langue d'enseignement : français Langue d'évaluation : français
Responsable(s) de l'UE : Mme B Bellen	Titulaires des Activités d'Apprentissage : Mme Bellen, Mr Leruth, titulaire de l'AA pathologie orthopédique
<u>CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :</u>	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
<u>Compétences*</u> :	
<ol style="list-style-type: none"> 1. S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle. 2. Prendre en compte les dimensions déontologiques, éthiques, légales et réglementaires 3. Gérer (ou participer à la gestion) les ressources humaines, matérielles ou administratives. 4. Concevoir des projets techniques ou professionnels complexes. 5. Assurer une communication professionnelle 6. Pratiquer les activités spécifiques à son domaine professionnel. 	
<u>Capacités :</u>	
1.1 Participer activement à l'actualisation de ses connaissances et de ses acquis professionnels.	

- 1.2. Evaluer sa pratique professionnelle et ses apprentissages.
- 1.3 Développer ses aptitudes d'analyse, de curiosité intellectuelle et de responsabilité.
- 1.4 Construire son projet professionnel.
- 1.5 Adopter un comportement responsable et citoyen.
- 1.6 Exercer son raisonnement scientifique

- 2.1 Respecter la déontologie propre à la profession
- 2.2 Respecter la législation et les réglementations
- 2.4 Pratiquer à l'intérieur du cadre d'éthique

- 3.1 Programmer avec ses partenaires, un plan d'actions afin d'atteindre les objectifs définis
- 3.2 Collaborer avec les différents intervenants de l'équipe pluridisciplinaire
- 3.3 Participer à la démarche qualité

- 4.1. Identifier les situations liées à l'occupation humaine.
- 4.2 Choisir un modèle d'intervention ergothérapeutique et formuler les objectifs s'y rapportant
- 4.3 Établir la liste des interventions adaptées aux besoins.
- 4.4 Utiliser des concepts, des méthodes, des protocoles dans des situations écologiques.
- 4.5. Prévoir l'évaluation du processus d'intervention ergothérapeutique

- 5.1 Transmettre oralement et/ou par écrit les données pertinentes
- 5.4 Informer, conseiller et/ou éduquer la personne bénéficiaire et/ou son entourage social pour améliorer son activité et sa participation

- 6.1 Collecter les données holistiques de la Personne en interaction avec l'Environnement et les Habitudes de vie.
- 6.2 Evaluer les capacités et incapacités fonctionnelles de la personne ainsi que sa participation sociale et identifier les facilitateurs et obstacles de l'environnement
- 6.3 Mettre la personne bénéficiaire en situation écologique pour améliorer son activité et sa participation
- 6.4 Pratiquer l'entraînement des capacités fonctionnelles et/ou maintenir les capacités résiduelles de la personne bénéficiaire
- 6.5 Adapter l'environnement en organisant les ressources matérielles humaines

ACQUIS D'APPRENTISSAGE* SPECIFIQUES

Par Activité d'Apprentissage :

A.A. pathologie orthopédique

Restituer les conséquences des principaux tableaux orthopédiques vus en classe.

A.A. ergothérapie orthopédique

- Évaluer les atteintes orthopédiques ainsi que leurs conséquences directes ou indirectes sur la situation du patient.
- Élaborer un schéma d'intervention approprié au patient et à ses spécificités.
- Connaitre les différents outils d'observation ou d'intervention mis à sa disposition dans le secteur de l'orthopédie.

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement

Evaluer les positions tant debout, qu'assises ou couchées
Détecter les signes et symptômes d'un mauvais positionnement
Veiller à assurer un bon positionnement selon les activités ou les pathologies abordées

CONTENU SYNTHETIQUE

Par Activité d'Apprentissage :

A.A. pathologie orthopédique

- Introduction
- Pathologie traumatique (membre inférieur, supérieur, et rachis)
- Pathologie rhumatologique (membre inférieur, supérieur, et rachis)
- Pathologie orthopédique pédiatrique
- Tumeurs et infections

A.A. ergothérapie orthopédique

- Introduction
- Evaluation et traitement des déficits
- Principes de base
- Prise en charge – membre supérieur (épaule, coude, main & poignet)
- Prise en charge – membre inférieur (hanche, genoux)
- Prise en charge – dos
- Prise en charge – amputations (membre supérieur – membre inférieur)
- Prise en charge rhumato (polyarthrite rhumatoïde)

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé - positionnement

- Introduction
- présentation de cas pratiques

METHODES D'APPRENTISSAGE

Par Activité d'Apprentissage :

A.A. pathologie orthopédique

Cours magistraux

A.A. ergothérapie orthopédique

Cours magistraux

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement

Introduction

- Le positionnement de la personne saine : couchée, assise, debout
- Le positionnement des patients : couchés, assis, en fauteuil roulant
- Le positionnement des patients suivant leurs pathologies
- Le positionnement des thérapeutes
- présentation de cas pratiques

TRAVAIL PERSONNEL DE L'ETUDIANT PAR ACTIVITE D'APPRENTISSAGE

Par Activité d'Apprentissage :

A.A. pathologie orthopédique

10h

A.A. ergothérapie orthopédique

10h

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement

10h

SUPPORTS DE COURS**

A.A. et type de support	Obligatoire	en ligne**
<i>A.A. pathologie orthopédique</i>	NON	OUI
<i>A.A. ergothérapie orthopédique</i>	NON	OUI
<i>A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé - positionnement</i>	NON	OUI

MODALITES D'EVALUATION

Le(s) titulaire(s) de l'A.A expliciteront précisément les modalités de construction de la note d'A.A lors de la première séance de l'activité. Cette explicitation sera placée dès après sur le portail en ligne, dans le répertoire de l'activité concernée

Par Activité d'Apprentissage :

A.A. pathologie orthopédique

Examen écrit, questions relatives à la restitution et l'utilisation de la matière enseignée.

A.A. ergothérapie orthopédique

Examen écrit – questions relatives à la restitution et l'utilisation de la matière enseignée.

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement

Examen écrit – questions relatives à la restitution et l'utilisation de la matière enseignée

Evaluation spécifique de l'UE :

Moyenne arithmétique pondérée des notes des différentes activités d'apprentissages de l'UE.

Si la note d'une activité d'apprentissage est inférieure à 10/20, alors la note de l'UE sera celle de la note la plus basse.

Pondérations au sein de l'UE :

Par Activité d'Apprentissage :

A.A. pathologie orthopédique (PO) : 2

A.A. ergothérapie orthopédique (EO) : 2

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement (SIPSP) : 1

Formule de la moyenne arithmétique pondérée

$$N_{UE} = (2*N_{PO} + 2*N_{EO} + 1*N_{SIPSP}) / 5$$

N_{UE} = note de l'unité d'enseignement (/20)

SOURCES DOCUMENTAIRES

Utilisées par l'enseignant :

A.A. pathologie orthopédique

1. AAOS Comprehensive Orthopedic Review, American Academy of Orthopaedic Surgeons (2009)
2. Orthopaedic Basic Science: Foundations of Clinical Practice, Fourth Edition, American Academy of Orthopaedic Surgeons (2012)

A.A. ergothérapie orthopédique

Ouvrages :

1. ASSOCIATION NATIONALE FRANCAISE DES ERGOTHÉRAPEUTES, (2013). *Vivre son dos au quotidien*. Édition De Boeck – Solal
2. Bronner, C. (2001) *Fonctionnement d'une école du dos pour enfants et adolescents*, in *Expérience en Ergothérapie*, 14^e série, Sauramps Edition.
3. COLAIANNI, D. & PROVIDENT, I. (2016) *L'utilisation de l'occupation en thérapie de la main* in « La science de l'occupation pour l'ergothérapie » – Pierce, D. Ed. De Boeck
4. CORBRION CARLI, S. (2003), *Approche cognitivo-comportementale : vers une nouvelle prise en charge de la douleur chronique dans le domaine de la rééducation fonctionnelle*. In *Acta Ergotherapeutica Belgica*, 4-2003
5. EARLY M-B., (2006) *Physical dysfunction practice skills for the occupational therapy assistant* – 2^d édition – Ed. Mosby Elsevier
6. Esnault, M. (2008) *L'ergothérapie en marche, la marche en ergothérapie.*, in *Expérience en Ergothérapie*, 21^e série, Sauramps Edition.
7. GIRARD, J-V.; PERRENOUD, B. & KAISER, M-L. (2017) *Implantation de pratiques probantes en ergothérapie pour patients lombalgiques chroniques* in «Expériences en ergothérapie 30^e série » – IZARD, M-H. Sauramps Edition.
8. GROUPE D'ÉTUDE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPÉRIEUR EN ORTHÈSE ET RÉÉDUCATION, (2013) *Rééducation de la main et du poignet – Anatomie fonctionnelle et technique*. Ed. Elsevier Masson
9. HOELLINGER, P. (2012) *L'ergothérapeute au sien de l'équipe multidisciplinaire : mise en place d'une semaine de Réadaptation pour les patients présentant la Polyarthrite Rhumatoïde (PR), la Sclérodémie Systémique (SSc) ou le Lupus (LED)* in *Recueil Annuel Belge Francophone d'Ergothérapie (RAE) n°5*.
10. HOELLINGER, P., FOSSIER, J. (2013) *L'utilisation de la gestuelle de la Langue des Signes comme outil d'optimalisation de la rééducation fonctionnelle chez les personnes présentant une atteinte de la main*. In *Recueil Annuel Belge Francophone d'Ergothérapie (RAE) n°6*.
11. LÉBOUCQ, D. (2015) *Comment se construit l'accompagnement dans la prise en charge d'un patient lombalgique chronique* in « Actualités en ergothérapie – L'activité humaine : un potentiel pour la santé » Ed. De Boeck

12. Lina, A. & Vibrac, M.. (2007) *Un exemple de prise en charge des patients lombalgiques chroniques*, in Expérience en Ergothérapie, 20^e série, Sauramps Edition.
13. Mc HUGH PENDLETON H., SCHULTZ KROHN W. (2005) *Pedretti 's occupational therapy – Practice skills for physical dysfunction – 6th Ed.* Ed. Mosby Elsevier
14. MEYFROID, I., SIGNORINO, P. (2017) *Reprise précoce de la conduite automobile après intervention orthopédique : quels sont les moyens de prise en charge en ergothérapie ?* In Recueil Annuel d'Ergothérapie.
15. Montcharmont, J., (2007)*Dans le programme thérapeutique des lombalgiques : l'approche « work hardening »*, in Expérience en Ergothérapie, 20^e série.
16. MOREL-BRACQ M-C., (2009) *Modèles conceptuels en ergothérapie : introduction aux concepts fondamentaux.* Ed. Solal.
17. RADOMSKI M., TROMBLY LATHAM C. (2014) *Occupational Therapy for Physical Dysfunction – 7th Ed.* Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins Ed.
18. Signorino, P., DEMELIS, P., EURAN, F., HEMELRYCK, W. (2012) *Prise en charge multidisciplinaire auprès de patients lombalgiques. Résultats de deux expérimentations au sein d'une école du dos.* in Recueil Annuel Belge Francophone d'Ergothérapie (RAE) n°5.
19. Valentin, C.(1990) *Vivre avec une prothèse totale de hanche*, brochure, Association des Ergothérapeutes.

Internet :

20. Association des Ergothérapeutes – P.V. des réunions du groupe « Ortho » http://www.ergo-ae.be/groupe_fiche.php consulté le 26/08/14
21. Échelle d'incapacité fonctionnelle pour l'évaluation des lombalgies - <http://physiotherapytest.com/echelle-d-incapacite-fonctionnelle-pour-l-evaluation-des-lombalgies-eifel/> consulté le 13/01/15
22. EPINETTE, J.E. (2014) *Prothèse de genou : où en sommes-nous ?* Webzine de la HAS - http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1773337/fr/hanche-et-genou consulté le 15/02/15
23. GAGNON, S. (2008) *Evaluation et approche multicentrique de la prise en charge pluridisciplinaire du patient lombalgique chronique, à travers l'expérience du Réseau Nord-Pas de Calais du Dos (RENODOS)* - Thèse de doctorat Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives Activités Physiques Adaptées - Université de Lille 2. <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-00353134/document> consulté le 13/01/15
24. Groupe d'études des lombalgies - Auto-questionnaire de Dallas - <http://physiotherapytest.com/wp-content/uploads/2011/03/Dallas-back-pain.pdf> consulté le 13/01/15
25. HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ (2008) *Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en soins de suite ou de réadaptation Après chirurgie des ruptures de coiffe et arthroplasties d'épaule* - http://www.s-f-t-s.org/images/stories/documentations/EPAULE_reeducation_recommandations_HAS_.pdf Consulté le 22/02/15
26. MERLOZ, P. (2014) *Orthogériatrie* – Webzine de la HAS - http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1773304/fr/orthogeriatrie consulté le 15/02/15
27. RIPAMONTI, M. (2010) *Détermination des relations moment-vitesse et puissance-vitesse des muscles du tronc. Application à l'évaluation isocinétique de patients lombalgiques chroniques.* Thèse de doctorat Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives – Université du Maine. <http://cyberdoc.univ-lemans.fr/theses/2010/2010LEMA1006.pdf> consulté le 13/01/15
28. Score fonctionnel de l'épaule de Constant - <http://physiotherapytest.com/wp-content/uploads/2011/03/Score-fonctionnel-de-l-eпаule-de-Constant.pdf> consulté le 9/02/15
29. Saive, D. (2011) *Expert, rééducateur, patient Une main, Trois points de vue Expertise d'une main complexe.* Diplôme inter-universitaire de rééducation et d'appareillage en

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement

Ouvrages :

1. AQUINO J-P., LAVALLART B., MOLLARD J. (2011) Assistant de soins en gérontologie (manuel officiel de la formation), Ed. Elsevier Masson
2. PAULY O. (2017) Postures et musculation (Initiation, rééducation, prévention, performance), Ed. De Boeck
3. Dr PETERS M., Dr TANNER J., NIEZGODA E., Prévenir et soigner le mal de dos (les exercices, les postures, les solutions anti-douleur), Ed. Larousse
4. ROCHET JM, CHIRON C., WASSERMANN D., DELAROA C, CAR SIN H, LEGALL M, DESMOULIERE A, LEGALL F, ABOIRON H, SCHARINGER E, BIRRAUX D, SCHMUTZ S, (1998), Rééducation et réadaptation de l'adulte brûlé, ENCYCLOPEDIE MEDICO_CHIRURGICALE Ed. Elsevier Paris 26-280-c-10

Brochures :

5. DIRECTION GENERALE HUMANISATION DU TRAVAIL (2010), Prévention des troubles musculo-squelettiques dans le secteur hospitalier.
6. A PUBLICATION OF THE COMPUTER/ELECTRONIC ACCOMMODATION PROGRAM (2016) Workplace ergonomics reference guide 2nd edition
7. WORK SAFE BC (2009) How to make your computer workstation fit you
8. REBOURS G., HENNEQUIN E., (2011) L'appareillage et le positionnement point de vue de l'ergothérapeute et de l'infirmière, Hôpital Georges-Clémenceau-Champcueil
9. ASSOCIATION PARKINSON ASBL, Importance de l'activité physique dans le traitement de la maladie de Parkinson, Ed. Karott S.A.
10. EUROPEAN PARKINSON DISEASE ASSOCIATION (2011), Vivre avec la maladie de parkinson.
11. ASSOCIATION PARKINSON ASBL (2009), Brochure de la maladie de Parkinson, Ed. Vivio

Internet :

12. ASSOCIATION FRANCAISE CONTRE LES MYOPATHIES (2007) , Positionnement actif en fauteuil roulant
13. BOUCHE S., DUPITIER E. (2014-2015), Le positionnement ou l'installation posturale au fauteuil roulant.
14. BOUCHE S., DUPITIER E. (2014), Positionnement au fauteuil roulant, 2^{ème} partie
15. TAUPIN M., (2015) La communication entre l'ergothérapeute et l'équipe de soins pour le positionnement de personnes adultes polyhandicapées, UDA (Université d'Auvergne)
16. DELABRE C., Prévention des escarres : mobilisation et positionnement, CH Millau
17. DEHAU O, HARGOT F. (2016), Les positions délétères, Clinique Universitaire Saint-Luc.
18. ROSANVALLON V., (2013), Posture assise et ergothérapie, Hôpital Purpan centre de référence AMS

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

A.A. pathologie orthopédique

A.A. ergothérapie orthopédique

A.A. Séminaire d'Intégration Professionnelle Spécialisé – positionnement

* Définitions:

Article 15. - § 1^{er} du Décret "paysage" du 7 novembre 2013:

Acquis d'apprentissage : énoncé de ce que l'étudiant doit savoir, comprendre et être capable de réaliser au terme d'un processus d'apprentissage, d'un cursus ou d'une unité d'enseignement validée; les acquis d'apprentissage sont définis en termes de savoirs, d'aptitudes et de compétences;

Compétence : faculté évaluable pour un individu de mobiliser, combiner, transposer et mettre en oeuvre des ressources individuelles ou collectives dans un contexte particulier et à un moment donné; par ressources, il faut entendre notamment les connaissances, savoir-faire, expériences, aptitudes, savoir-être et attitudes;

Capacité : « activité intellectuelle stabilisée et reproductible dans des champs divers de la connaissance. »

Meirieu Ph., Apprendre, oui, mais comment ?, ESF éditeur, 1988, p. 153-154. Cette proposition suggère que la compétence serait une combinaison appropriée de plusieurs capacités dans une situation déterminée.

http://commonweb.unifr.ch/artsdean/pub/gestens/f/as/files/3650/34116_091116.pdf , la compétence étant un « savoir identifié mettant en jeu une ou des capacités, dans un champ notionnel ou disciplinaire déterminé. »

Meirieu Ph., Apprendre, oui, mais comment ?, ESF éditeur, 1988, p. 153-154

**Un support obligatoire doit être mis en ligne, excepté s'il s'agit d'un livre protégé par le droit d'auteur (les articles par contre doivent être mis en ligne).

