

**RÉF. NT20B
220040**



PUBLIC

Minimum 6 -
Maximum
12 participants.
Ergothérapeutes.

PRÉ-REQUIS

Être diplômé(e) en
ergothérapie.

**COMPÉTENCES
VISÉES, RELATIVES
AU DIPLÔME D'ÉTAT
D'ERGOTHÉRAPEUTE
(CF. ARRÊTÉ DU
5 JUILLET 2010) :**
1, 2.

CATALOGUE
2022

La finalité de cette formation est de former des Ergothérapeutes à l'utilisation de 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 non évolutives. Cette formation inclut la sémiologie du syndrome dysexécutif et ses répercussions en vie quotidienne.

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 de l'activité cuisine consistant à faire réaliser une omelette et un gâteau au chocolat par une personne cérébrolésée.
- Interpréter les résultats de l'activité en rapport avec le syndrome dysexécutif et la classification internationale du fonctionnement.
- Identifier les qualités métrologiques de l'EF2E

Contenu

> 1ère partie : Formation collective en présentiel

- Définition du syndrome dysexécutif et description de ses conséquences au quotidien chez les personnes cérébrolésées
- Présentation de l'évaluation des fonctions exécutives en ergothérapie (EF2E) par une activité cuisine : réalisation d'une omelette et d'un gâteau au chocolat
- Développement de l'EF2E (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
 - Présentation
 - Apprentissage de la méthodologie de l'évaluation et de la procédure de passation
 - Analyse de vidéos (matériel, consignes, comportements observables, cotation...)
 - Analyse des données (résultats) de l'EF2E
- Réalisation du rapport de l'évaluation en ergothérapie
- Programme d'intervention ergothérapique spécifique : rééducation et réadaptation

> 2ème partie : Travail individuel post-formation obligatoire conditionnant la délivrance de l'attestation de fin de formation et de l'attestation de DPC (travail personnel estimé à 7 heures)

- Par échange de courriels sur une évaluation réalisée par chaque participant après la formation, les formatrices feront un retour sur la cotation d'une évaluation ainsi que sur le rapport rédigé au regard de cette évaluation. Une date limite d'envoi sera proposée en début de formation.

Modalités pédagogiques

- Exposés théoriques
- Analyse de cas à partir de films
- Travaux pratiques, échanges avec le groupe
- Etudes de cas proposées par les formatrices et par les stagiaires
- Réalisation d'un compte-rendu de l'évaluation effectuée
- Références bibliographiques et support pédagogique remis à chaque participant.

Modalités d'évaluation

Il sera demandé à chaque participant de réaliser une évaluation du syndrome dysexécutif et son compte-rendu à transmettre aux formatrices par email au plus tard 3 mois après la formation en présentiel. Les formatrices analyseront ces pratiques et détermineront avec chaque participant des pistes d'amélioration par échanges de courriels. L'impact de la formation sera évalué à partir des productions et d'un questionnaire informatisé envoyé aux participants par email 4 mois après la formation.

Formatrices

Chantal TAILLEFER, Cadre de santé, Ergothérapeute. Elle est co-Auteur de l'EF2E, elle continue la validation et la normalisation de l'outil. Elle travaille pour l'Association Réseau Traumatisme Crânien de l'Île de France. Elle réalise des formations et des évaluations situationnelles dans le cadre du droit à compensation et à réparation des personnes cérébrolésées. De 2011 à 2017, elle a intégré l'équipe pédagogique de l'IFE de Créteil après avoir exercé 15 ans en tant qu'Ergothérapeute puis 11 ans en tant que Cadre de Santé en Médecine Physique et Réadaptation à L'hôpital de La Pitié-Salpêtrière. Elle a collaboré à plusieurs travaux de recherche concernant la création d'outils d'évaluation en ergothérapie et est co-auteur du PAAC (Profil d'Autonomie pour Adultes Cérébrolésés).

Frédérique PONCET, Chercheuse au Centre de réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal et chercheuse associée à Sorbonne Université, GRC n°24, Handicap Moteur et Cognitif & Réadaptation (HaMCR) APHP, Hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière-Charles Foix. Docteur en neurosciences (Université Pierre et Marie Curie, Paris 6) et en sciences biomédicale (Université de Montréal), elle a travaillé 18 ans en tant qu'Ergothérapeute en Médecine Physique et Réadaptation. Elle est aussi membre de l'Association Réseau Traumatisme Crânien de l'Île de France, de l'ANFE, de la SOFMER... Co-auteur de l'EF2E, elle continue la validation et la normalisation de l'outil. Ses intérêts de recherche portent sur les évaluations situationnelles, le développement d'interventions en réadaptation pour les personnes avec lésion cérébrale acquises dans les milieux cliniques et communautaires ainsi que sur l'implantation de ces interventions novatrices et l'évaluation de leurs effets.



DATES ET MODALITÉS Formation sur site à la carte, pour les ergothérapeutes, de 3 jours consécutifs en présentiel, suivie d'un travail individuel post-formation obligatoire évalué à 7 heures de travail personnel.

21 HEURES EN PRÉSENTIEL + TRAVAIL POST-FORMATION - LIEU : sur site

Devis sur demande sur <https://www.anfemigal.fr/> : 4800€ par groupe + frais des formatrices + 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.