

UVIC

UNIVERSITAT DE VIC
UNIVERSITAT CENTRAL
DE CATALUNYA

GUIDE DE L'ÉTUDIANT 2017-2018

FACULTÉ DES SCIENCES DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE
LICENCE EN ERGOTHÉRAPIE



INDEX

PRÉSENTATION	1
FACULTÉ DES SCIENCES DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE	2
CALENDRIER SCOLAIRE	4
Calendrier du centre	4
ORGANISATION DE L'ENSEIGNEMENT	5
Objectifs généraux	5
Méthodologie	5
L'évaluation	6
DÉROULEMENT DES ÉTUDES	8
Programme	8
COURS DE PREMIÈRE ANNÉE	12
Anglais des Sciences de la santé	12
Étude du corps humain I	15
Ressources thérapeutiques	18
Étude du corps humain II	21
Bases de la profession I	24
Biostatistique et Systèmes d'information en Santé	27
Bioéthique	30
Communication et Éducation à la Santé	34
Culture, Société et Santé	37
Psychologie évolutive et de la santé	40
COURS DE DEUXIÈME ANNÉE	43
Kinésiologie et Système nerveux	43
Création de Projets I	46
Physiopathologie	50
Bases de la profession II	54
Neuropsychologie	58
Nouvelles technologies et environnements accessibles	61
Activitats de la Vida Diària	64
Bases de la profession III	65
Pathologie médico-chirurgicale I	69
Psychologie sociale	73
Santé publique	76
Techniques orthétiques et adaptations fonctionnelles	80
COURS DE TROISIÈME ANNÉE	83
Éducation inclusive et Processus pédagogiques	83
Practicum I	86
Santé mentale	89
Ergothérapie orientée vers l'autonomie personnelle des personnes âgées	93
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte I	97
Création de Projets II	100
Intégration socioprofessionnelle	104
Pathologie médico-chirurgicale II	107
Practicum II	110
Santé mentale des enfants et des adolescents	113
Ergothérapie communautaire	116
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte II	119
QUATRIÈME ANNÉE	123
Practicum III	123
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle des enfants et des adolescents	127
Practicum IV	132
Soins intégrés	135
Gestion et administration des Services de santé	139
Travail de fin d'études	143

OPTIONS	145
Activité sportive et Handicap	145
L'activité artistique en tant que thérapie	148
Soins innovants en Situations de chronicité	151
Stratégies d'intervention en Situations de douleur chronique	154
Health Politics in Europe. Critical Readings in English	156
Psychomotricité	159
Psychosociologie du handicap	162
ANNEXE	165
Correspondance entre les noms des matières en espagnol et en français	165

PRÉSENTATION

Il y a 40 ans la Faculté de Sciences de la santé et du bien-être de l'Université de Vic - Université Centrale de Catalogne naissait sous le nom d'École d'infirmierie d'Osona et commençait son voyage vers le développement d'un rôle de premier plan et l'excellence académique. En 1980 les études d'infirmierie acquieraient le titre de diplôme universitaire et le centre était rattaché à l'UAB (Université Autonome de Barcelone). En 1987, l'École d'infirmierie d'Osona rejoignait les Études universitaires de Vic.

En mai 1997, suite à la loi de Reconnaissance de l'Université de Vic émise par le parlement de la Catalogne, elle prit le nom d'École universitaire des Sciences de la santé et élargissait l'enseignement à ceux de kinésithérapie (1997), d'ergothérapie (1997), de nutrition humaine et diététique (1998) et de travail social (2010). En 2011 l'École universitaire des Sciences de la santé passa à s'appeler Faculté des sciences de la santé et du bien-être. Au cours de ces années l'identité de notre faculté se consolide sous la direction de Mme. Anna Bonafont à deux reprises, du Dr. Montse Valls et durant trois ans du Dr. Marga Pla.

En 2017-18 désireuse de consolider la place de leader et l'excellence académique, la faculté compose des plans d'études innovateurs qui garantissent le développement des compétences des professionnels. L'objectif est de préparer la prochaine génération de leaders en infirmierie et dans les autres disciplines intégrées à la Faculté des sciences de la santé et du bien-être, que ce soit au niveau des licences, des masters ou des études de doctorat. Nous voulons que ces décideurs et nos étudiants soient les professionnels du futur, compétents pour diriger et transformer l'attention en santé et en soins, capables en même temps de répondre à la rapide et complexe évolution de l'environnement sanitaire à travers l'excellence académique, la pratique clinique, l'innovation, la recherche mais aussi par le moyen des liens établis avec la communauté et les initiatives internationales.

Que ce soit dans les salles de classe, les ateliers, les laboratoires et jusqu'au chevet du patient ou devant la communauté, nous voulons nous distinguer et être reconnus comme une faculté de référence, avec un modèle de formation particulier et de qualité, tourné vers la recherche et l'innovation à niveau international, dans le but d'améliorer la santé de la population et sa qualité de vie ainsi qu'éliminer les inégalités dans le domaine de la santé.

La convention signée entre l'UVic et le Consortium Hospitalier de Vic (CHV) représente le cadre idéal pour qu'enseignants/chercheurs organisent et veillent à l'excellence dans la salle de classe, au laboratoire, dans la simulation et pratique clinique et qu'ainsi se créent des synergies qui favorisent la recherche clinique et les résultats en santé, ainsi que l'innovation, à une époque de changement radical dans l'attention de la santé.

Doyenne de la Faculté des sciences de la santé et du bien-être
Université de Vic - Université Centrale de Catalogne

FACULTÉ DES SCIENCES DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE

Structure

La Faculté des Sciences de la santé et du bien-être de l'Université de Vic est une structure d'ordonnancement, d'organisation, de gestion et de coordination des enseignements qui mènent à l'obtention de titres officiels en Sciences de la santé et en Sciences sociales et juridiques.

Actuellement sont proposés les titres homologués suivants :

- Licence en infirmerie
- Licence en kinésithérapie
- Licence en ergothérapie
- Licence en nourriture et diététique

- Master universitaire en accueil et soins palliatifs
- Doctorat en soins et services de santé

Les organes de direction unipersonnels de la FCSB sont: la doyenne, la vice-doyenne, la directrice des études, les coordinateurs/trices d'une formation, les directeurs/trice de département et les responsables de domaines fonctionnels.

Les organes de gouvernement, de gestion, de coordination et de participation de la FCSB sont: le Conseil de gouvernement, le Conseil de direction et le "clastre" (ou conseil de professeurs).

Départements

L'unité de base de l'enseignement et de la recherche de la Faculté est le département, qui regroupe les enseignants en fonction des domaines de connaissance, d'étude et de recherche similaires ou associés.

A la tête du département, un enseignant exerce les fonctions de directeur du département.

Les départements de la Faculté des Sciences de la santé et du bien-être sont :

- Département des Sciences de la santé :
 - Directrice : Dr. Eva Cirera
- Département des Sciences sociales et du bien-être :
 - Directrice : Dr. Ester Busquets
- Département des Sciences de base et méthodologiques :
 - Directrice : Dr. Núria Obradors
- Adjoint à la direction des départements : M. Àngel Torres

Organes de direction

Le conseil de direction est l'organe collégial qui gouverne la Faculté. Il est constitué des membres suivants :

- Doyenne de la Faculté : Dr. Paola Galbany
- Vice-doyen : Dr. Raimon Milà
- Directrice des études : Dr. Tamara Gastelaars
- Directrice du département des Sciences de la santé : Dr. Eva Cirera
- Directrice du département des Sciences sociales et du bien-être : Dr. Ester Busquets
- Directrice du département des Sciences de base et méthodologiques : Dra. Núria Obradors
- Directrice adjointe des départements : M. Àngel Torres

- Coordinatrice des études d'infirmierie : Dr. Núria Gorchs
- Coordinateur des études de kinésithérapie : M. Carles Parés
- Coordinatrice des études d'ergothérapie : Mme Laura Vidaña
- Coordinatrice des études de nourriture et diététique : Dr. Míriam Torres
- Délégué à la recherche : Dr. Raimon Milà
- Délégué pour le programme de doctorat : Dr. Joan Carles Casas
- Coordinateur de la formation continue : M. Jordi Naudó
- Coordinatrices des stages : Mme Olga Isern et Mme Anna Escribà
- Coordinatrice des relations internationales et de la mobilité : Mme Montse Romero

CALENDRIER SCOLAIRE

Calendrier du centre

Enseignement

L'année scolaire s'étendra du 12 septembre au 6 juillet.

- 1er semestre : du 12 septembre 2017 au 26 janvier 2018.
- 2ème semestre : du 29 janvier 2018 au 15 juin 2018.

Ces périodes pourront se prolonger pour les enseignements du master et de la formation continue.

Vacances de Noël

- Du 25 décembre 2017 au 7 janvier 2018 inclus.

Vacances de Pâques

- Du 26 mars au 2 avril 2018, inclus.

Jours fériés

- 11 septembre - Fête nationale de Catalogne
- 12 octobre - Fête du Pilar
- 13 octobre - Pont du Pilar
- 1 novembre - Toussaint
- 6 décembre - Jour de la Constitution
- 7 décembre - Pont de l'Immaculée Conception
- 8 décembre - L'Immaculée Conception
- 23 avril - Saint Jordi, fête de IUVic
- 30 avril - Pont
- 1 mai - Fête du travail
- 21 mai 2016 - Pentecôte
- 5 Juillet - Festa Major (fête patronale)
- 10 septembre - Pont
- 11 septembre - Fête nationale de Catalogne

Note: Ce calendrier doit, de plus, tenir compte de la publication des fêtes locales, autonomes et d'état.

ORGANISATION DE L'ENSEIGNEMENT

Objectifs généraux

Le diplôme en ergothérapie vise à former des ergothérapeutes capables de promouvoir, de maintenir ou de rétablir la santé, d'améliorer la qualité de la vie et de réhabiliter ou de réadapter les capacités de la personne afin d'atteindre le plus haut niveau d'autonomie personnelle au moyen de modèles, de méthodologies et d'actions utilisant l'occupation et l'environnement dans un but thérapeutique d'inclusion sociale. Il vise également à développer des compétences d'amélioration suivie de la qualité, le travail en équipe, la gestion et l'administration de programmes et de services sociaux et de santé, l'éducation et la défense des droits des citoyens, l'enseignement et la recherche.

L'ergothérapie vise à créer une société inclusive qui permette la participation de ses membres en tant que citoyens à part entière, qui apportent leur potentiel en dépit des difficultés.

Méthodologie

Crédits ECTS

Le crédit ECTS (ou crédit européen) est l'unité de mesure du travail de l'étudiant dans une matière. Chaque crédit européen équivaut à 25 heures qui incluent toutes les activités de l'étudiant dans une matière particulière : assistance aux cours, consultation en bibliothèque, stages, travail de recherche, activités, étude et préparation aux examens etc. Si une matière a 6 crédits, cela signifie qu'il est prévu que le travail de l'étudiant sera équivalent à 150 heures d'étude de la matière (6 x 25).

Les compétences

Quand nous parlons de compétence nous nous référons à un ensemble de connaissances, de savoir-faire, de capacités et d'attitudes appliqués au développement d'une profession. Ainsi, l'introduction de compétences dans le CV universitaire doit permettre à l'étudiant d'acquérir un ensemble de qualités personnelles, d'attitudes sociales, de travail en équipe, de motivation, de relations personnelles, de connaissances, etc. qui lui permettront de développer des fonctions sociales dans son propre contexte social et professionnel.

Certaines de ces compétences sont communes à toutes les professions d'un certain niveau de qualification. Par exemple, le fait d'avoir la capacité de résoudre des problèmes de façon créative ou celle de travailler en équipe sont des compétences générales et transversales que l'on retrouve dans presque toutes les professions. On peut supposer qu'un étudiant universitaire les acquerra, les développera et les consolidera tout au long de ses études tout d'abord, puis ensuite dans sa vie professionnelle.

Par contre, d'autres compétences sont **spécifiques** à chaque profession. Un ergothérapeute doit, par exemple, dominer des compétences professionnelles bien différentes de celles d'un travailleur social.

L'organisation du travail scolaire

Les compétences professionnelles exigent de l'enseignement universitaire qu'il aille au-delà de la consolidation des contenus de base nécessaires à la profession. Par conséquent, il demande des modes de travail venant compléter la transmission des contenus c'est pourquoi nous parlons de trois types de travaux dans les cours ou dans les espaces de l'Université de Vic et c'est au cours de l'ensemble de ces trois types de travaux qu'a lieu le contact étudiants-enseignants :

- Les **cours** sont les heures de classe que le professeur donne à tout le groupe. Ces séances comprennent les explications des enseignants, les interrogations écrites ou examens, les conférences, les projections, etc. Ces cours sont centrés sur un ou plusieurs contenus du programme.
- Les **séances de travail dirigé** comprises comme heures d'activité des étudiants en présence des enseignants (travail dans le laboratoire d'informatique, corrigé des exercices, travaux de groupe en

classe, colloques et débats, travaux pratiques en laboratoire, séminaires en petits groupes, etc. Ces séances pourront s'adresser à l'ensemble du groupe, à un sous-groupe ou à une équipe de travail.

- Les **tutorats** sont les moments où l'enseignant s'occupe d'un étudiant ou d'un groupe réduit d'étudiants, pour connaître les progrès accomplis dans le cadre de travaux personnels, pour orienter ou diriger les travaux individuels ou de groupe ou pour commenter les résultats des évaluations des différentes activités. L'initiative de cette aide peut partir du professeur ou des étudiants ; elle permet de commenter les doutes concernant les travaux effectués en la matière, de demander des orientations sur une bibliographie ou sur des sources à consulter, de connaître l'opinion des enseignants sur les rendements scolaires ou de dissiper des doutes sur le contenu du cours. Le tutorat est un élément clé du processus d'apprentissage de l'étudiant.

Le programme d'une matière prévoit aussi des séances de **travail personnel des étudiants** ; il s'agit là des heures consacrées à l'étude, à la réalisation d'exercices, à la recherche d'informations, à la consultation en bibliothèque, à la lecture, à la rédaction et à la réalisation de travaux individuels ou de groupe, à la préparation des examens, etc.

Le plan de travail

Cette nouvelle façon de travailler exige que les étudiants disposent d'outils de planification, de sorte à pouvoir s'organiser et prévoir le travail à effectuer dans les diverses matières. C'est pourquoi le plan de travail devient un élément important car il permet de planifier le travail que l'étudiant doit faire dans un laps de temps limité.

Le plan de travail est un document qui doit refléter la réalisation des objectifs, des contenus, de la méthodologie et l'évaluation de la matière sur un espace-temps de semestre ou d'année académique. Ce document planifie dans le temps les activités concrètes de la matière, de façon cohérente par rapport aux éléments ci-dessus mentionnés.

Le plan de travail sert de guide dans la planification des contenus et des activités des cours, des séances de travaux dirigés, du tutorat et de la consultation. Le plan de travail précisera et planifiera les travaux individuels et de groupe et les activités de consultation personnelle, de recherche et d'étude à effectuer dans le cadre de la matière.

Le plan de travail doit se concentrer essentiellement sur le travail de l'étudiant et le guider dans la planification de ses études, de sorte à lui permettre d'atteindre les objectifs fixés dans sa matière et d'acquérir les compétences établies.

L'organisation du plan de travail peut obéir à des critères de répartition temporelle (bimensuelle, mensuelle, semestrielle, etc.) ou peut suivre les blocs thématiques du programme (c'est-à-dire l'établissement d'un plan de travail par sujet ou par bloc de sujets du programme).

L'évaluation

Selon le règlement de l'Université de Vic, les enseignements officiels de licence sont évalués en continu et il y aura une seule session officielle par inscription. L'obtention des crédits d'une matière ou d'un cours demande que soient réussies les épreuves d'évaluation établies dans le programme.

L'évaluation des compétences que l'étudiant doit acquérir en chaque matière exige que le processus d'évaluation ne se réduise pas à un examen final unique. Par conséquent, divers outils seront utilisés pour assurer une évaluation continue et plus globale, qui tienne compte du travail réalisé pour atteindre les différents types de compétences. C'est pourquoi nous parlons de deux types d'évaluation qui ont toutes deux la même importance :

- **L'évaluation du processus** : Suivi du travail individualisé pour évaluer le processus d'apprentissage effectué pendant le cours. Ce suivi peut être fait avec un tutorat individuel ou de groupe, la remise de travaux sur chaque sujet et sa correction ultérieure, avec le processus d'organisation et d'acquis que suivent les membres d'une équipe individuellement et collectivement dans la réalisation de travaux de groupe, etc. L'évaluation du processus se fera à partir d'activités dirigées ou qui s'adresseront à la

classe et sera en lien avec la partie du programme que l'on sera en train de travailler. On pourrait citer, par exemple des commentaires d'articles, de textes et autres documents écrits ou audiovisuels (films, documentaires, etc.) : la participation à des groupes de discussion, des visites, l'assistance à des conférences, etc. Ces activités seront évaluées en continu tout au long du semestre.

- **L'évaluation de résultats** : Correction des résultats de l'apprentissage des étudiants Ces résultats peuvent provenir de divers types de travaux de groupe oraux ou écrits, d'exercices faits en classe individuellement ou en petits groupes, de réflexions et d'analyses individuelles dans lesquelles les liens sont faits entre diverses sources d'information au-delà des contenus expliqués par l'enseignant pendant les cours, de la rédaction de travaux individuels, d'exposés oraux, d'examens partiels ou terminaux etc.

Les dernières semaines du semestre seront consacrées aux épreuves et à l'évaluation.

La convocation officielle prévoit deux "sessions" d'évaluation différenciées. Tout d'abord la "session" ordinaire, qui se déroule suivant le processus de formation et dans la période d'enseignement. Ensuite, une seconde période "session" d'évaluation complémentaire au cours de laquelle l'étudiant pourra être à nouveau évalué sur ces tâches, activités ou épreuves qui n'auront pas été satisfaisantes dans le cadre de la première "session". L'évaluation de cette seconde période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale et, en tout cas, elle se déroulera en conformité avec le processus d'évaluation continue établi dans chaque matière et donc en respectant les activités qui, sur le plan enseignant, ont été définies comme non récupérables.

En aucun cas cette période d'évaluation complémentaire / de récupération de la session extraordinaire ne pourra être utilisée dans les Travaux de fin de Licence ni dans les Stages extérieurs.

Dans l'attente des résultats de la seconde période d'évaluation complémentaire, les étudiants qui pourront choisir la deuxième période de récupération seront notés "en attente d'évaluation". Les étudiants "non-reçus" ou "absents" ne pourront pas profiter de la seconde période d'évaluation supplémentaire.

Les étudiants qui échoueront à l'évaluation devront se réinscrire et redoubler la matière concernée au prochain cours.

DÉROULEMENT DES ÉTUDES

Matière	Crédits
Formation de base	60
Obligatoire	117
Option	15
Travail de fin d'études	8
Stages extérieurs	40
Total	240

Programme

PREMIÈRE ANNÉE

	Crédits	Type
Anglais des Sciences de la santé	6.0	Formation de base
Étude du corps humain I	6.0	Formation de base
Ressources thérapeutiques	6.0	Obligatoire
Étude du corps humain II	6.0	Formation de base
Bases de la Profession I	6.0	Obligatoire
Biostatistique et Systèmes d'information en Santé	6.0	Formation de base
Bioéthique	6.0	Formation de base
Communication et Éducation à la Santé	6.0	Formation de base
Culture, Société et Santé	6.0	Formation de base
Psychologie évolutive et de la santé	6.0	Formation de base

DEUXIÈME ANNÉE

	Crédits	Type
Kinésiologie et système nerveux	6.0	Formation de base
Création de projets I	3.0	Obligatoire
Physiopathologie	6.0	Formation de base
Bases de la Profession II	6.0	Obligatoire
Neuropsychologie	3.0	Obligatoire
Nouvelles technologies et environnements accessibles	6.0	Obligatoire
Activités de la vie quotidienne	3.0	Obligatoire
Bases de la Profession III	6.0	Obligatoire
Pathologie médico-chirurgicale I	6.0	Obligatoire
Psychologie sociale	3.0	Obligatoire
Santé publique	6.0	Obligatoire
Techniques orthétiques et adaptations fonctionnelles	6.0	Obligatoire

TROISIÈME ANNÉE

	Crédits	Type
Éducation inclusive et processus Pédagogiques	3.0	Obligatoire
Practicum I	3.0	Stages extérieurs
Santé mentale	6.0	Obligatoire
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle des personnes âgées	6.0	Obligatoire
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte I	6.0	Obligatoire
Élaboration de projets II	3.0	Obligatoire
Insertion socioprofessionnelle	3.0	Obligatoire
Pathologie médico-chirurgicale II	3.0	Obligatoire
Practicum II	9.0	Stages extérieurs
Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent	3.0	Obligatoire
Ergothérapie basée sur la communauté	3.0	Obligatoire
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte II	6.0	Obligatoire

QUATRIÈME ANNÉE

	Crédits	Type
Practicum III	10.0	Stages extérieurs
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'enfant et de l'adolescent	6.0	Obligatoire
Practicum IV	12.0	Stages extérieurs
Soins intégrés	3.0	Obligatoire
Gestion et administration des services de santé	3.0	Obligatoire
Travail de fin d'études I	8.0	Travail de fin d'études
Options	18,0	En option

OPTIONS

	Crédits
Soins novateurs dans les affections chroniques	3.0
Sexualité et chronicité	3.0
Psychosociologie du handicap	3.0
Stratégies d'intervention en situations de douleur chronique	3.0
Psychomotricité	3.0
Techniques d'intervention groupale	3.0
Health Politics in Europe. Critical Readings of Documents in English	6,0
Activité sportive et handicap	3.0
Thérapie aquatique et rééducation par l'équitation	3.0
Artistic Activity as Therapy	3.0

COURS DE PREMIÈRE ANNÉE

Anglais des Sciences de la santé

Anglais des Sciences de la santé

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : anglais

ENSEIGNANTS :

- Josefina Guix Soldevila

OBJECTIFS :

L'*Anglais des Sciences de la santé* est un cours instrumental qui permet aux étudiants d'acquérir les compétences de production et de compréhension de textes oraux et écrits anglais dans le contexte de l'ergothérapie.

Les objectifs spécifiques sont :

- Rendre l'étudiant autonome dans la lecture, l'écriture et la compréhension de textes spécialisés concernant les sciences de la santé et l'ergothérapie.
- Développer des stratégies de compréhension de textes écrits.
- Développer des stratégies d'expression écrite de textes.
- Comprendre et développer des présentations orales académiques.
- Connaître et utiliser les structures grammaticales, le vocabulaire et les expressions du champ sémantique des sciences de la santé et de l'ergothérapie.

Ces objectifs passent par la révision de structures grammaticales, le savoir-faire en communication écrite et orale et l'acquisition du vocabulaire spécifique aux sciences de la santé.

ACQUIS :

1. Connaissance du lexique spécifique de l'anglais des sciences de la santé.
2. Connaissance des structures grammaticales de langue anglaise.
3. Compréhension globale et sélective de messages oraux en anglais.
4. Compréhension globale et sélective d'un texte écrit en anglais et de documents concernant l'ergothérapie et les sciences de la santé.
5. Rédaction de textes écrits en anglais sur des sujets concernant les sciences de la santé.
6. Expression orale en anglais en utilisant des expressions et du vocabulaire spécifique aux sujets abordés pendant le cours.
7. Les résultats de cet apprentissage correspondent à un niveau intermédiaire.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité d'apprendre.
- Comprendre et interpréter, dans une seconde langue, les sources d'information, écrites et orale spécialisées dans les Sciences de la santé.
- Connaissance de base générale.
- Connaissance d'une seconde langue.
- Connaissance de la terminologie scientifique d'une autre langue.
- Aptitude à travailler dans un contexte international.

SOMMAIRE :

Topics:

1. What is Occupational Therapy?
2. The Human Body
3. Activities of Daily Living
4. Special Equipment
5. Occupational Therapy conditions.

Language in Use:

1. Questions
2. Tenses
3. Conditionals
4. Reported Speech
5. Relative pronouns

ÉVALUATION :

Évaluation continue des activités effectuées par l'étudiant à travers :

- In-Course Exam1 et In-Cours Exam2 (50 points de la note finale du cours).
- Épreuves de compréhension écrite et d'analyse d'articles de sciences de la santé (10 points de la note finale).
- Épreuves de compréhension orale (8 points de la note finale).
- Production écrite (10). Les travaux présentés doivent être inédits et rédigés par les étudiants eux-mêmes.
- Oral : présentation et exercices (20 points).
- Présence et participation en cours (2 points de la note finale).

La note finale est la somme des notes obtenues en évaluation pendant la période ordinaire. La moyenne des deux examens In-Course Exam 1 et In-Course Exam 2 doit être de 5 pour faire la moyenne avec les autres notes des autres activités d'évaluation.

Les étudiants qui n'obtiennent pas une moyenne de 5 (In-Course 1 + In-Course 2) devront récupérer ces contenus à la session complémentaire (septembre).

BIBLIOGRAPHIE :

Obligatoire

- Dossier de cours.

Recommandée

- Allum, V.; McGarr, P. (2008). *Cambridge English for Nursing*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Milner, M. (2006). *English for Health Sciences*. Boston: Heinle Cengage Learning.
- Bailey, S. (2006). *Academic writing. A handbook for international students*. Londres: Routledge.
- McCarthy, M.; O'Dell, F. (2008). *Academic vocabulary in use*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Philpot, S.; Curnick, L. (2007). *New Headway. Academic skills. Level 3*. Oxford: Oxford University Press.
- Powell, M. (2010). *Presenting in English*. Londres: Heinle / ELT.
- Terry M.; Wilson, J. (2004). *Focus on academic skills*. London: Pearson Longman.

Grammaire

- Foley, M.; Hall, D. (2012). *My GrammarLab: Intermediate B1 / B2*. Harlow: Pearson Education Limited.
- Mann, M.; Taylore-Knowles S. (2005). *Destination B2: Grammar & Vocabulary*. Oxford: MacMillan.
- Murphy, R. (2004). *English grammar in use. Intermediate*. Cambridge: Cambridge University Press.

Dictionnaires

- *Cambridge Word Selector Anglès-Català* (Broché) (1995). Cambridge: Cambridge University Press.
- Dictionnaires monolingues.

Étude du corps humain I

Étude du corps humain I

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Elisabet Dachs Cabanas
- Ester Goutan Roura
- Nora Pérez García

OBJECTIFS :

Ce cours, avec l'*Étude du corps humain II*, représente la matière *Anatomie* et procure les connaissances sur les structures de l'organisme et leur fonctionnalité. Ce cours n'exige pas de connaissances spécifiques préalables.

L'*Étude du corps humain* permet aux étudiants de :

- Connaître et comprendre la structure et la fonction du corps humain.
- Acquérir des bases précises et basiques sur l'histologie et l'embryologie.
- Acquérir des bases sur l'immunologie et la génétique.
- Connaître les diverses parties de l'anatomie humaine.

ACQUIS :

1. Identifier les structures anatomiques qui composent les divers appareils et systèmes du corps humain et sa fonction
2. Décrire les fonctions des différents appareils et systèmes du corps humain
3. Décrire les bases moléculaires et physiologiques des cellules et des tissus.
4. Utiliser à bon escient la terminologie des structures microscopiques et macroscopiques qui composent le corps humain.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Asseoir les bases des connaissances fondamentales de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans leur propre langue maternelle.
- Capacité d'apprendre.
- Connaissance de base générale.

Spécifiques

- Identifier les structures anatomiques comme base de connaissances pour établir des relations dynamiques avec l'organisation fonctionnelle.

SOMMAIRE :

1. Embryologie :
 1. Concept et définition de l'embryologie.
 2. Fécondation et phases ultérieures.
 3. Organes, appareils et systèmes embryologiques.
 4. Systèmes embryologiques : circulatoire, excréteur, ostéomusculaire et nerveux.
 5. Somites.
 6. Altérations du développement embryonnaire. Étiologie.
2. Sang :
 1. Anatomie générale du sang.
 2. Fonctions du sang.
 3. Le métabolisme du fer.
 4. Hémostase.
 5. Les groupes sanguins.
 6. Hématopoïèse.
3. Histologie :
 1. Caractéristiques générales de la cellule. Membrane. Cytoplasme. Noyau
 2. Les tissus. Types et fonctions. Caractéristiques anatomiques.
4. Les sens :
 1. Ouïe. Anatomie et fonctions.
 2. Oeil. Anatomie et fonctions.
 3. Peau et annexes. Anatomie et fonctions.
 4. Goût et odorat. Anatomie et fonctions
5. Immunologie :
 1. Étude de base du concept immunitaire.
6. Génétique :
 1. Gènes. Chromosomes. ADN.
 2. Héritage. Les lois de Mendel.
 3. Les principes de base de la génétique
7. Cardiovasculaire :
 1. Anatomie générale.
 2. La pompe. Aspects mécaniques et électriques.
 3. Régulation de la circulation. Pression et pouls.
8. Respiratoire :
 1. Anatomie générale.
 2. La mécanique respiratoire.
 3. Les échanges gazeux.
 4. Transport des gaz dans le sang.
 5. Régulation de la respiration.

ÉVALUATION :

Cette matière sera évaluée par évaluation continue.

Il s'agira de réaliser obligatoirement les activités suivantes :

- Épreuves écrites. Il y aura deux épreuves écrites, chacune d'une valeur de 45%. La première aura lieu dans les 15 semaines de la période d'évaluation habituelle. La seconde coïncidera avec l'ouverture officielle de la période ordinaire d'évaluation. Si l'étudiant échoue à ces deux épreuves écrites, il pourra se rattraper en période d'évaluation complémentaire, dans la mesure où il aura réussi 50% de la matière.
- Activités / exercices qui doivent être rendus dans les délais fixés par le plan de travail. Ces activités correspondent à 10% de la note finale et ne sont pas rattrapables.

Commentaires

Pour pouvoir calculer la moyenne des résultats obtenus dans les différentes épreuves écrites, chacune d'elles doit avoir reçu une note égale ou supérieure à 5.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Amat Muñoz, P.; Smith-Agreda, JM (2007-2008). *Anatomía humana y funcional y aplicada de Escolar*. 5e éd. Barcelone: Espax.
- Drake, R. (2013). *Anatomía básica* Barcelone: Elsevier
- Sobotta (2001). *Atlas de anatomía humana de sobotta*, 21e éd. Médica Panamericana
- Thibodeau-Patton (2008). *Estructura y función del cuerpo humano*, 13e éd. Barcelone: Elsevier.
- Tortora, GJ; Derrickson, B. (2013). *Principios de anatomía y fisiología*, 13e éd. Mexique: Médica Panamericana.

Ressources thérapeutiques

Ressources thérapeutiques

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- Judit Rusiñol Rodríguez
- Laura Vidaña Moya

OBJECTIFS :

Ce cours marque le départ de la matière "Ergothérapie" de la Licence en Ergothérapie. L'étudiant y expérimentera des activités diverses et des réflexions sur son propre vécu de sorte à commencer à comprendre le potentiel thérapeutique de cette étude.

Pendant le cours, diverses activités de nature différente seront réalisées: activités artisanales, activités de communication audiovisuelle et activités théâtrales.

Objectifs

- Vivre diverses activités artisanales: recyclage du papier, scrapbooking, origami, kirigami et différentes techniques de tricot.
- Prendre part à la réalisation d'une pièce de théâtre.
- Expérimenter diverses dynamiques de présentation et de communication.

ACQUIS :

- Participe à la dynamique et collecter les informations les plus pertinentes.
- Participer activement à différents ateliers: artisanat et théâtre.
- Réfléchit à sa propre occupation dans la matière.
- Transmet au moyen d'une vidéo son expérience lors de l'exécution d'une activité choisie.
- Analyse une activité suivant un script pré-établi d'analyse basique.
- Participe de manière respectueuse et pertinente au travail en groupe et en classe.

COMPÉTENCES :

Générales

- Interagir avec d'autres personnes avec empathie et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Comprendre les différentes théories du fonctionnement, de l'autonomie personnelle, de l'adaptation fonctionnelle de l'environnement et à l'environnement, et les modèles d'intervention en ergothérapie pour les transférer à la pratique professionnelle quotidienne.
- Connaître et comprendre les antécédents historiques, les bases théoriques et les principes méthodologiques: aspects philosophiques, cadres de référence théoriques, modèles, techniques, évaluations et diagnostics de l'ergothérapie nécessaires pour reconnaître et interpréter les processus de dysfonctionnement occupationnels.
- Connaître et comprendre les connaissances en ergothérapie pour intégrer le sujet dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle dans les activités de la vie quotidienne avec et sans adaptation et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Préparer, conserver et examiner la documentation sur les processus d'ergothérapie.
- Utiliser le potentiel thérapeutique de l'occupation à travers l'analyse et la synthèse de l'occupation et de l'activité.

Fondamentales

- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.

Transversales

- Utiliser différentes formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.

SOMMAIRE :

Module I. Dynamiques de groupe

1. La créativité en tant que ressource.
2. Dynamiques de connaissance.
3. Dynamiques de cohésion du groupe.
4. Dynamiques de résolution des conflits.

Module II. Apprentissage de la technique et analyse de l'activité

1. Sports adaptés.
2. Techniques théâtrales. Planifier et réaliser un projet théâtral.
3. Atelier papier
4. Atelier tricot.
5. Exploration d'une nouvelle activité

ÉVALUATION :

L'évaluation des résultats de ce cours sera basée sur les éléments suivants:

1. Analyse de l'activité papier et analyse de l'activité théâtre: 30% (activité récupérable)
2. Expérimentation, exposition et analyse d'une activité explorée: 25% (activité récupérable)
3. Participation en classe: Réalisation des récits volontaires, planification et accessoires de la pièce, participation au Padlet et au wiki de l'activité d'AMPANS: 20%. Activité NON récupérable.
4. Participation aux ateliers (dynamiques, papier, tricot et théâtre): 20% (activité NON récupérable)

5. Réalisation d'un carnet de route: 5% (activité NON récupérable)

Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. Tout d'abord la "session" ordinaire, qui se déroule dans le cadre du processus de formation et dans la période d'enseignement. En outre, une deuxième période d' **évaluation complémentaire**, dans laquelle l'étudiant peut être à nouveau évalué sur les tâches, activités ou tests qu'il n'aura pas réussis au cours de la première session et qui sont considérés comme **activités récupérables**. L'évaluation de cette seconde période ne peut pas **porter sur plus de 50% du cours**.

Observation

Cas des étudiants qui suivent le mode semi-présentiel: pour que la moyenne entre les différents éléments d'évaluation puisse se faire, ils devront avoir réussi l'évaluation réalisée en présentiel aux dates officielles publiées sur le Campus virtuel. Il faut aussi rappeler que le *Règlement des droits et devoirs des étudiants de l'Université de Vic* (approuvé par le conseil d'administration de l'Université de Vic du 23 juin 2009), considère comme une faute "très grave": (art.9): 9: L'usurpation d'identité dans des actes relevant du domaine universitaire, ainsi que les sanctions respectives (article 15).

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Barrera, L., Medem, J., Peñafiel, I. (2007). *Que tu as sous le chapeau* [DVD] Espagne: Alice Produce.
- Schell, B. A. B. [et al.] (2016). *Ergothérapie [de] Willard & Spackman* (12 éd.). Buenos Aires: éditorial médical panaméricain.
- Martín Beristain, C., Cascón Soriano, P. (1996). *L'alternative du jeu I: Jeux et dynamiques d'éducation pour la paix* (14 éd.). Madrid: Les livres de la cataracte.
- Drake, M. (1992). *Utilisation thérapeutique de l'artisanat en ergothérapie* (1 éd.). États-Unis d'Amérique: SLACK Incorporated.

Complémentaire

La faculté fournira les références de la bibliographie complémentaire et de lecture obligatoire tout au long du déroulement du cours et par le biais du campus virtuel.

Étude du corps humain II

Étude du corps humain II

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Arnau Ulsamer Riera
- Elisabet Dachs Cabanas
- Helena Grau Clopes
- Nora Pérez García

OBJECTIFS :

Ce cours, avec *l'Étude du corps humain I*, représente la matière *Anatomie* et procure les connaissances sur les structures de l'organisme et leur fonctionnalité.

Cette connaissance sera nécessaire pour atteindre les objectifs d'apprentissage des matières des prochaines années, comme la *Pathologie médico-chirurgicale I*.

Ce cours n'exige pas de connaissances spécifiques préalables mais les connaissances de biologie générale seront utiles.

ACQUIS :

1. Identifier les structures anatomiques qui composent les différents appareils et systèmes du corps humain, la fonction du corps humain.
2. Décrire les fonctions des différents appareils et systèmes du corps humain.
3. Décrire les bases moléculaires et physiologiques des cellules et des tissus.
4. Utiliser à bon escient la terminologie des structures microscopiques et macroscopiques qui composent le corps humain.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Aptitude à poser les bases des connaissances de base de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans leur propre langue maternelle.
- Capacité d'apprendre.
- Connaissance de base générale.

Spécifiques

- Identifier les structures anatomiques comme base de connaissances pour établir des relations dynamiques avec l'organisation fonctionnelle.

SOMMAIRE :

1. Locomoteur :

1. Le tissu osseux. Généralités. Classification.
2. Les articulations. Généralités. Classification.
3. Le muscle. Généralités. Classification.
4. La ceinture scapulaire. Structure osseuse et articulaire. Muscles de la ceinture scapulaire.
5. L'extrémité supérieure. Structure osseuse et articulaire. Musculature de l'extrémité supérieure.
6. La ceinture pelvienne. Structure osseuse et articulaire. Muscles pelviens.
7. L'extrémité inférieure. Structure osseuse et articulaire. Musculature de l'extrémité inférieure.
8. Le tronc. Structure osseuse et articulaire du rachis. La cage thoracique. Musculature du tronc et musculature abdominale.
9. La tête. Structure osseuse et articulaire. Muscles.

2. Rénal :

1. Anatomie générale.
2. Fonctions rénales.
3. Les mécanismes de filtration, de réabsorption et de sécrétion de la formation de l'urine.
4. Activité osmotique du rein.
5. Fonctions rénales dans la régulation de l'équilibre acido-basique.
6. Miction.

3. Génital :

1. Anatomie générale des organes génitaux masculins.
2. Fonctions de l'appareil génital masculin.
3. Anatomie générale de l'appareil génital féminin.
4. Fonctions de l'appareil génital féminin.
5. Glandes mammaires.

4. Digestif :

1. Anatomie générale.
2. La coordination physiologique des activités de l'appareil digestif.
3. La mastication. Déglutition. Motilité de la bouche et de l'œsophage.
4. La digestion salivaire. Fonctions de la salive et régulation de la sécrétion.
5. Les caractéristiques fonctionnelles de la digestion gastrique.
6. Les caractéristiques fonctionnelles de la digestion intestinale.
7. Structure fonctionnelle du foie et de la vésicule biliaire.
8. Le pancréas dans la digestion.
9. Transit et absorption intestinales. Défécation.

5. Hormones :

1. Les principes fondamentaux de l'endocrinologie. Hormones.
2. Hypophyse. Adénohypophyse. Neurohypophyse.
3. Thyroïde. Anatomie et fonctions.
4. Glandes surrénales. Anatomie et hormones.
5. Pancréas. Anatomie et hormones.
6. Gonades mâles. Anatomie et hormones.
7. Gonades mâles. Anatomie et hormones.
8. Gonades femelles. Anatomie et hormones.

6. Homéostasie :

1. Environnement interne. Liquides et compartiments de l'organisme. Homéostasie.

2. Électrolytes.
3. L'eau et l'osmolarité de fluides corporels.
4. Régulation de l'équilibre acido-basique.

ÉVALUATION :

Cette matière sera évaluée par évaluation continue.

Il s'agira de réaliser obligatoirement les activités suivantes :

- Épreuves écrites. Il y aura deux épreuves écrites, chacune d'une valeur de 45%. La première aura lieu dans les 15 semaines de la période ordinaire d'évaluation. La seconde coïncidera avec la session officielle de la période ordinaire d'évaluation. Si l'étudiant échoue à ces deux épreuves écrites, il pourra se rattraper en période d'évaluation complémentaire, dans la mesure où il aura réussi 50% de la matière.
- Activités / exercices qui doivent être rendus dans les délais fixés par le plan de travail. Ces activités correspondent à 10% de la note finale et ne sont pas récupérables.

Remarques

Pour pouvoir calculer la moyenne des résultats obtenus dans les différentes épreuves écrites, chacune d'elles doit avoir reçu une note égale ou supérieure à 5.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Amat Muñoz, P.; Smith-Agreda, JM (2007-2008). *Anatomía humana y funcional y aplicada de Escolar*, 5e éd. Barcelone: Espax.
- Drake, R. (2013). *Anatomía básica*. Barcelone: Elsevier.
- Sobotta (2001). *Atlas de anatomía humana de Sobotta* (recurs electrònic). Éd 21. Madrid: Médica Panamericana.
- Thibodeau-Patton (2008). *Estructura y función del cuerpo humano* 13e éd. Barcelone: Elsevier.
- Tortora, G.J.; Derrickson, B. (2013). *Principios de anatomía y fisiología*. 13e éd. Mexique: Médica Panamericana.

Complémentaire

- Agur, AMR (1994). *Atlas de anatomía de Grant*. Médica Panamericana
- Lippert, Herbert. (2005). *Estructura y morfología del cuerpo humano*. Madrid: Marbán.
- Moore, Keith L. (2009). *Fundamentos de anatomía: com orientación clínica*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Nguyen, SH (2007). *Manual de anatomía y fisiología humana*. Madrid: DAE.
- Perlemuter, Léon (1999). *Anatomo-fisiología*. Barcelone: Masson.
- Thibodeau-Patton (2007). *Anatomía y fisiología*, 6e éd. Madrid: Elsevier.
- Tixa, Serge. (2006). *Atlas d'anatomía palpatoria: investigación manual de superficie*. Amsterdam, Barcelone: Elsevier Masson.
- Vigué, Jordi; Martín, Emilio (2006). *Atlas del cuerpo humano: anatomía, histología, patologías*. Madrid: Difusión. Avances de enfermería

Bases de la profession I

Bases de la profession I

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- Laura Vidaña Moya
- Mireia Roca Deulofeu
- Salvador Simó Algado

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière spécifique de lergothérapie. Les *Bases de la profession I* ouvrent la formation de base spécifique en ergothérapie. Elles ont pour but de permettre à l'étudiant de connaître et comprendre les bases conceptuelles de lergothérapie.

Ce cours n'exige pas de connaissances spécifiques préalables.

ACQUIS :

- Identifie les concepts théoriques de l'ergothérapie. (RA2, RA3)
- Localise les sources d'information pour obtenir des documents concernant la terminologie actuelle et propre à la profession. (RA2)
- Reconnaît l'influence de l'évolution historique sur le développement de l'ergothérapie. (RA2)
- Identifie les organisations nationales et internationales d'ergothérapie. (RA1)
- Identifie les domaines d'activité de l'ergothérapeute. (RA1)
- Identifie les fonctions des ergothérapeutes. (RA1)
- Définit les principaux instruments de la pratique de l'ergothérapie. (RA6)
- Décrit les éléments qui composent le processus d'intervention. (RA7, RA8)
- Compile et interprète des données et des informations sur le lien entre développement occupationnel, santé et bien-être. (RA4)
- Structure les informations pertinentes et les transmet par écrit sous une forme cohérente.. (RA10, RA11)
- Effectue des interventions respectueuses et pertinentes dans le travail en groupe et en classe. (RA9)

COMPÉTENCES :

Générales

- Interagir avec empathie avec les autres et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Comprendre les différentes théories du fonctionnement, de l'autonomie personnelle, de l'adaptation fonctionnelle de l'environnement et à l'environnement, et les modèles d'intervention en ergothérapie pour les transférer à la pratique professionnelle quotidienne.
- Connaître et comprendre les antécédents historiques, les bases théoriques et les principes méthodologiques: aspects philosophiques, cadres de référence théoriques, modèles, techniques, évaluations et diagnostics de l'ergothérapie, nécessaires à la reconnaissance et à l'interprétation des processus fonction-dysfonction occupationnelle.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle aux activités de la vie quotidienne avec et sans adaptation et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Expliquer les concepts théoriques qui sous-tendent l'ergothérapie, en particulier la nature occupationnelle des êtres humains et du déroulement de leurs occupations.
- Expliquer la relation entre développement occupationnel, santé et bien-être.
- Préparer, conserver et examiner la documentation sur les processus d'ergothérapie.
- Utiliser le potentiel thérapeutique de l'occupation à travers l'analyse et la synthèse de l'occupation et de l'activité.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'étude basé sur l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine de cette étude particulière.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter les données pertinentes (généralement dans le domaine de cette matière) pour émettre des jugements qui incluent une réflexion sur des questions importantes à caractère social, scientifique ou éthique.

Transversales

- Utiliser différentes formes de communication, orales, écrites, ou audiovisuelles, dans sa propre langue et dans des langues étrangères, à un degré élevé de correction dans l'utilisation, la forme et le contenu.

SOMMAIRE :

1. Introduction à l'ergothérapie.
2. Fondements philosophiques, conceptuels et évolution des connaissances en ergothérapie. Évolution du paradigme en ergothérapie.
3. Domaines d'activité des ergothérapeutes.
4. Instruments de pratique.
5. Introduction au processus d'intervention.

ÉVALUATION :

- 60% évaluation continue:
 - 40% travail de groupe
 - 20% travail individuel
- 40% examen

Les travaux sont récupérables. L'étudiant a droit à la période supplémentaire s'il a plus de 50% des notes.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Crepeau Cohn, E.; Schell, B (2016). *Willard & Spackman: Terapia ocupacional*. (12e éd.). Madrid: Panamericana.
- Kielhofner, G. (2006). *Fundamentos conceptuales de la terapia ocupacional* (3e éd.). Buenos Aires: Panamericana.
- Mercado, R., Ramírez, A. (2010). *Marco de trabajo para la práctica de terapia ocupacional: Dominio y proceso*. Récupéré de <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf>

Complémentaire

La faculté fournira les références de la bibliographie complémentaire et de lecture obligatoire tout au long du déroulement du cours et par le biais du campus virtuel.

Biostatistique et Systèmes d'information en Santé

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Eva Cirera Viñolas
- Josep Lluís Garcia Domingo

OBJECTIFS :

Dans le contexte des études liées à la santé, le cours de *Biostatistique et Systèmes d'information en Santé* est considéré comme une matière de base permettant de comprendre la littérature scientifique d'une part et, de l'autre, de doter les étudiants d'un nouvel outil d'expression.

C'est une introduction au monde de la science et à la création de connaissances et une passerelle vers la connaissance scientifique, caractéristique de l'enseignement universitaire.

Cette connaissance doit permettre aux étudiants de répondre aux questions qu'ils se poseront au cours de la pratique clinique. C'est pourquoi il faut aussi disposer de compétences sur la recherche d'informations pertinentes concernant le problème à résoudre.

ACQUIS :

1. Identifier les étapes de la méthode scientifique.
2. Identifier la structure et le contenu d'un original dans une publication scientifique.
3. Appliquer les tests statistiques appropriés par rapport à chaque question étudiée.
4. Interpréter les résultats provenant de divers tests statistiques.
5. Préparer et éditer le rapport sur les résultats du problème de santé étudié.
6. Connaître les bases conceptuelles qui permettront de lancer des recherches dans les principales sources documentaires du domaine de la santé.
7. Utiliser efficacement un logiciel statistique, un éditeur de texte, un accès Internet et un diaporama.
8. Résoudre correctement les problèmes statistiques posés.
9. Résoudre correctement les problèmes principaux de recherche d'information concernant les soins de santé.
10. Identifier les tâches à accomplir, les organiser et les répartir consensuellement dans le groupe.
11. Exécuter correctement les tâches assignées dans les termes convenus.
12. Acquérir progressivement les connaissances.
13. Résoudre les problèmes auxquels l'étudiant est confronté dans les épreuves individuelles.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Aptitude à poser les bases des connaissances de base de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans leur propre langue maternelle.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité à travailler en équipe.
- Capacité à apprendre.
- Connaissance de base générale
- Comprendre, sélectionner, appliquer et interpréter des tests statistiques pour les utiliser de façon appropriée dans l'analyse des données.
- Habileté élémentaire en informatique.
- Capacité à travailler de façon autonome.

SOMMAIRE :

Module 1. Systèmes d'information sanitaire

1. Sources d'information, processus de recherche documentaire et de bases de données bibliographiques et documentaires dans le domaine sociosanitaire.

Module 2. La méthode scientifique. Étapes du processus de la recherche et de la contribution de la statistique

Module 3. Statistique descriptive

1. Notions de base : les variables et les échelles de mesure.
2. La collecte d'informations et l'organisation de données pour l'analyse.
3. Tableaux de répartition de fréquences.
4. Mesures de tendance centrale : moyenne, mode, médiane.
5. Mesures de position : percentile.
6. Mesures de dispersion : variance, écarts-types, étendue.
7. Mesures de forme : indice d'asymétrie, indice de pointage.
8. Représentation graphique de l'information.
9. Utilisation du programme SPSS d'analyse statistique.
10. Élaboration de rapports de résultats et édition.

Module 4. Probabilité

1. Définition.
2. Probabilité conditionnelle. Le théorème de Bayes.
3. Répartitions classiques de probabilité.

Module 5. Inférence statistique

1. Population et échantillon.
2. Estimation ponctuelle et par intervalle.
3. Utilisation du programme SPSS pour l'estimation des paramètres.
4. Test d'hypothèses.
5. Types de tests : conformité, uniformité et relation. Contrastes unilatéraux et bilatéraux. Niveau de signification.
6. Comparaison des proportions.

7. Comparaison des moyennes.
8. Corrélation et régression.
9. Utilisation du programme SPSS dans l'application de tests d'hypothèses.

Module 6. L'intégration des concepts : exercice de synthèse

ÉVALUATION :

L'évaluation du cours sera faite aux périodes et selon les critères suivants :

Période ordinaire (1er semestre)

L'évaluation du cours comporte deux parties, l'une qui correspond aux activités réalisées individuellement (80%) et l'autre aux activités de groupe (20%).

La note de réussite de chacune de ces parties devra être égale ou supérieure à 5.

Toutes les activités doivent être présentées et sont récupérables.

La partie individuelle comporte diverses activités ou tests qui pourront être notées différemment. Au cours de cette période, l'étudiant peut être dispensé de ces activités s'il a obtenu une note égale ou supérieure à 4 sur 10, dans la mesure où le total de toutes les notes est égal ou supérieur à 50% de la note maximale à atteindre pour la partie individuelle.

Période complémentaire (juin 2014)

Les activités ou les épreuves individuelles non réussies pendant la période ordinaire pourront être récupérées, dans la mesure où elles ne représenteront pas plus de 50% de la note finale de ce cours.

Le détail des activités et des notes correspondantes est précisé sur le campus virtuel au début de l'année académique.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Sentís, J. [et al.]. *Bioestadística*, 3e éd. Barcelone: Elsevier España SL 2003.
- Milton, J. Susan. *Estadística para biología y ciencias de la salud*, 3e éd. amplifiée. Madrid: McGraw-Hill Interamericana 2007.

Complémentaire

- Bardina, Xavier; Farré, Merced; López-Roldán, Pedro. *Estadística: un curs introductor per a estudiants de ciències socials i humanes. Volum 2: Descriptiva i exploratòria bicariant. Introducció a la inferència*. Bellaterra: Universitat Autònoma de Barcelona. Servei de publicacions, 2005.
- Cobo, Erik; Muñoz, Pilar; González, José Antonio. *Bioestadística para no estadísticos*. Barcelone: Elsevier España SL 2007.
- Farré, Merced. *Estadística: un curs introductor per a estudiants de ciències socials i humanes. Volum 1: Descriptiva i exploratòria univariant*. Bellaterra: Universitat Autònoma de Barcelona. Servei de publicacions, 2005.
- Norman, Geoffrey R.; Streiner, David L. *Bioestadística*. Madrid: Mosby / Doyma, 1996.
- Polit, Denisse F; Hungler, Bernadette P. *Investigación científica en ciencias de la salud*. Mexique: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
- Vincent, William J. *Statistics in kinesiology*, 2e éd. Northridge: Human Kinetics, 1995.

Bioéthique

Bioéthique

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Ester Busquets Alibés

OBJECTIFS :

L'étudiant doit atteindre les objectifs suivants :

- Comprendre le sens et la portée de la réflexion éthique en ergothérapie.
- Connaître et assumer les valeurs et les attitudes qui correspondent à sa profession et les dispositions propres à son code déontologique.
- Identifier et analyser les questions éthiques qui se posent dans sa profession et apprendre à leur donner les réponses fondamentales.
- Aborder la découverte des critères éthiques et des méthodologies utilisées en bioéthique dans la prise de décisions.

ACQUIS :

1. Reconnaître les éléments constitutifs de l'ensemble des connaissances de la bioéthique et être capable de les relier.
2. Comprendre les concepts de base de la bioéthique fondamentale et de la bioéthique clinique.
3. Identifier les problèmes éthiques et juridiques dans le contexte de la profession et être capable de leur apporter une réponse.
4. Acquérir les connaissances de base de la bioéthique et les appliquer à la bioéthique clinique.
5. Prendre conscience de l'importance à adopter des mesures qui respectent l'environnement.
6. Comprendre les implications éthiques et juridiques qu'entraîne l'exercice de sa profession.
7. Analyser et résoudre des problèmes éthiques à partir de la connaissance des codes de déontologie de la profession et des critères éthiques et méthodologiques propres à la bioéthique.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité à utiliser des savoir-faire interpersonnels.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité à travailler en équipe.

- Connaissance de base générale.
- Habilité à travailler de façon autonome.
- Utiliser des stratégies et des savoir-faire qui permettent une communication effective avec les patients, les familles et les groupes sociaux, et leur permet aussi d'exprimer leurs préoccupations et leurs désirs.

Spécifiques

- Comprendre les théories de l'apprentissage à appliquer à l'éducation à la santé et au propre processus d'apprentissage tout au long de la vie.
- Connaître et développer la théorie de la communication et les relations interpersonnelles.
- Identifier les facteurs qui interviennent dans le travail en équipe et dans des situations de leadership.
- Promouvoir des modes de vie sains par l'éducation à la santé.

SOMMAIRE :

1. Anthropologie :
 1. L'homme, être pluridimensionnel et plurirelationnel.
 2. La dimension éthique de la personne humaine.
 3. La dignité humaine.
2. Éthique :
 1. Morale et éthique.
 2. Les deux dimensions de la vie morale.
 3. Théories éthiques.
3. Déontologie :
 1. Déontologie et codes de conduite.
 2. Les obligations professionnelles et l'excellence professionnelle.
 3. Présentation et analyse de certains codes de déontologie dans le domaine de la santé.
4. Bioéthique :
 1. Nature et objectifs de la bioéthique.
 2. Critères et méthodologies de la prise de décisions.
 3. Les comités de bioéthique.
5. Biodroit :
 1. Le concept de biodroit.
 2. Les relations entre l'éthique et le droit.
 3. Responsabilité juridique des professionnels de la santé.
 4. Aspects à considérer dans la politique législative dans le domaine des sciences de la santé.
6. Droits de l'homme :
 1. Concept et fondements des droits de l'homme.
 2. Les trois générations de droits de l'homme.
 3. La protection des droits de l'homme.
7. Droits et devoirs des citoyens en matière de santé et de soins de la santé :
 1. Droits et devoirs du patient.
 2. Chartes des droits et devoirs des citoyens en matière de soins de santé et de santé.
8. Fin de vie :
 1. Mourir de nos jours.
 2. Aspects éthiques des interventions en fin de vie : acharnement thérapeutique, euthanasie, suicide assisté et soins palliatifs.
 3. Les déclarations de dernières volontés.
9. Début de vie :
 1. Statut épistémologique de l'embryon.
 2. Les aspects éthiques et juridiques en début de vie.
10. Droit à l'information et le consentement éclairé :
 1. Droit à l'information et le consentement éclairé : fondements éthiques.

2. Le consentement éclairé : un processus.
 3. Exceptions.
 4. Formulaire de consentement éclairé.
11. Vie privée et confidentialité :
1. Vie privée et confidentialité : concept et bases éthiques.
 2. Réglementation éthique et juridique.
 3. Exceptions.
 4. Difficultés actuelles dans la protection de la vie privée et la confidentialité.
12. La recherche avec des êtres humains :
1. Les questions éthiques entourant la recherche avec des êtres humains.
 2. Critères éthiques applicables à la recherche.
 3. L'expérimentation animale et le débat sur les droits des animaux.
13. Éthique environnementale ou éco-éthique :
1. Les grands problèmes environnementaux.
 2. La diversité des éthiques environnementales.
 3. Quelques propositions normatives.

ÉVALUATION :

Continue

- Lecture d'articles (25%) : Il y aura deux tests de lecture en classe.
- Activités portant sur le programme (25%) : Il y aura trois activités d'évaluation continue. Si au jour où aura lieu cette activité l'étudiant est absent pour quelque raison que ce soit, la note appliquée sera 0 sans possibilité de rattrapage. La note finale des activités sera le résultat de la moyenne des quatre activités, faites ou non.
- Épreuve de synthèse (50%) : elle portera sur les 13 sujets du programme, avec 50 à 60 questions de type test.

Pour réussir cette matière, le nombre de points obtenus à chacune des trois parties (lecture d'articles, activités sur le programme et épreuve de synthèse) doit être au moins de 5.

- Les étudiants qui ne réussiront pas 50% de la matière entre les trois parties auront échoué et n'auront pas de possibilité de rattrapage en septembre.
- Les étudiants qui auront réussi plus de 50% de la matière auront une possibilité de rattraper la partie non réussie en septembre.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Beauchamp, TL; Childress, JF (2013). *Principles of biomedical ethics*. New York: Oxford University Press.
- Camps, V. (2005). *La voluntad de vivir*. Barcelone: Ariel.
- Gracia, D.; Júdez, J. (Eds.) (2004). *Ética en la práctica clínica*. Madrid: Triacastela.
- Jonsen, A.; Siegler, R.; Winslade, M. (2005). *Ética clínica*. Barcelona: Ariel.

Complémentaire

- Couceiro, A. (éd.) (1999). *Bioética para clínicos*. Madrid: Triacastela.
- Cortina, A. (1996). *El quehacer ético*. Madrid: Santillana.
- Droit, RP (2009). *L'éthique expliquée à tout le monde*. Paris: Seuil.
- Feito, L.; Gracia, D.; Sánchez, M. (Ed.) (2011). *Bioética: el estado de la cuestión*. Madrid: Triacastela.

- Garvery, J (2010). *La ética del cambio climático*. Barcelone: Proteus.
- Giner, S. (2012). *El origen de la moral*. Barcelone: Ediciones Península.
- Gracia, D. (2007). *Fundamentos de bioética*. Madrid: Triacastela.
- Gracia, D. (2007). *Procedimientos de decisión en ética clínica*. Madrid: Triacastela.
- Gracia, D. (2004). *Como arqueros al blanco. Estudios de bioética*. Madrid: Triacastela.
- Hottois, G. (2004). *Qu'est-ce que la bioéthique?* Paris: Vrin.
- Rodríguez, J. M. (2008). *Ética y derechos humanos en la era biotecnológica*. Madrid: Dykinson.
- Simón, P. (2000). *El consentimiento informado*. Madrid: Triacastela.
- Savulescu, J. (2012). *¿Decisiones peligrosas? Una bioética desafiante*. Madrid: Tecnos.
- Torralba, F. (1998). *Antropología del cuidar*. Barcelone: Fundación Mapfre Medicina - IBB.

Communication et Éducation à la Santé

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Lourdes Albiac Sunyer
- Teresa Lleopart Coll

OBJECTIFS :

Cette matière fait partie de la matière principale de *Communication* et de la formation de base de l'ergothérapie. Elle a des liens avec d'autres matières du premier cours et deviendra une partie importante des cours suivants.

La communication est essentielle dans toutes les actions professionnelles effectuées avec et pour des êtres humains. Elle devient donc essentielle dans les formations des professions sanitaires telles que l'ergothérapie ; elle permet d'établir une relation empathique avec les patients, les familles et les groupes et fait partie des outils d'Éducation à la santé (EpS). Le rôle de l'EpS et de la communication est significatif dans tous les domaines de prise en charge globale des personnes. C'est-à-dire tout autant dans la promotion de la santé, la prévention de la maladie, le traitement des problèmes de santé, la rééducation physique et/ou mentale que dans la réinsertion sociale.

Objectifs

- Comprendre l'importance de la communication et de la relation thérapeutique dans la profession de santé (E06, U03, G03, G13).
- Comprendre l'importance de l'EpS dans l'enseignement, dans les différents domaines d'activité professionnelle (G03).
- Décrire les modèles, les techniques et les stratégies de communication et d'EpS (E07).
- Utiliser les connaissances de la communication et de l'EpS pour proposer des activités pédagogiques correspondant aux besoins éducatifs des individus, des groupes et des communautés (E09, G12, G26).
- Identifier, selon les besoins, les interventions de communication et d'EpS adaptées à l'individu, à la famille, aux groupes sociaux à la communauté (E27, G09).

ACQUIS :

1. Définit et relie les contenus de base de la communication et de l'Éducation à la santé.
2. Décrit les théories de l'apprentissage qui peuvent être appliquées à l'éducation à la santé et au processus même de l'apprentissage.
3. Sait apporter une réponse adéquate d'éducation à la santé selon la situation qui lui est présentée, sous sa responsabilité individuelle et en tant que faisant partie d'une équipe de travail.
4. Utilise les stratégies de la communication et les savoir-faire interpersonnels pour arriver à une

communication efficace et établir une relation empathique avec le patient, la famille et les groupes sociaux.

5. Identifie les facteurs liés à la santé (personnels et environnementaux), dans un contexte proche tout autant qu'international, de façon à apporter une réponse aux besoins éducatifs des personnes saines ou malades, en tant que membres d'une communauté, et à promouvoir des habitudes saines.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité d'utiliser des savoir-faire interpersonnels.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité à travailler en équipe.
- Connaissance de base générale.
- Capacité à travailler de façon autonome.
- Utiliser des stratégies et des savoir-faire qui permettent une communication effective avec les patients, les familles et les groupes sociaux, ainsi que l'expression de leurs préoccupations et leurs intérêts.

Spécifiques

- Comprendre les théories de l'apprentissage à appliquer à l'éducation à la santé et dans processus d'apprentissage tout au long de la vie.
- Connaître et développer la théorie de la communication et les savoir-faire interpersonnels.
- Identifier les facteurs qui interviennent dans le travail en équipe et dans des situations de leadership.
- Promouvoir des modes de vie sains par l'éducation à la santé.

SOMMAIRE :

1. Communication humaine :
 1. Communication : théories et concepts. Types de communication.
 2. Bases de la communication sociale.
 3. Communication verbale et non-verbale.
 4. Importance de l'observation et de l'écoute.
 5. Les étapes du processus de communication.
 6. Styles de communication et d'affirmation de soi.
 7. Lignes directrices pratiques pour une communication efficace.
2. Aspects relationnels et relation soignant/patient :
 1. Les relations interpersonnelles.
 2. La relation intrapersonnelle : concept et estime de soi.
 3. La communication dans la relation soignant/patient.
 4. Le rôle des émotions chez les professionnels et les usagers.
 5. L'entrevue clinique : contexte et généralités.
 6. La relation d'aide, conseil et assistance.
3. Professionnel de la santé et bases de l'éducation à la santé :
 1. Contexte EPS. Professionnels de la santé et EpS.
 2. Éducation. L'éducation traditionnelle et progressive. Éducation formelle non formelle et informelle.
 3. Concepts, domaines (promotion, prévention, récupération), sujets EpS et agents EpS ; éléments intégrants d'EpS et objectifs.
 4. Processus d'enseignement-apprentissage.
 5. Contexte. Les éléments et les facteurs (environnements spécifiques).

6. Patrons d'éducation à la santé.
4. Planification de l'éducation à la santé :
 1. Plan, programme et/ou projet d'Éducation à la santé : caractéristiques générales et étapes du processus :
 1. Introduction, justification.
 2. Identifier et décrire le groupe cible.
 3. Diagnostic éducatif.
 4. Objectifs pédagogiques, les contenus et activités.
 5. Méthodes et stratégies éducatives.
 6. Évaluation.
 2. Patrons de planification en EpS.
 3. Application pratique.

ÉVALUATION :

- Participation à des activités pratiques, non récupérables : exercices, lectures, travaux présentations orales, l'assiduité, la participation en classe... (25% de la note finale de la matière). Travail de fin de cours (30%). Récupérable
- Écrits partiels, récupérables (45% de la note finale de la matière).

50% de la note correspond à la partie communication et les autres 50% à la partie Éducation à la santé.

Les deux parties doivent être réussies (ponctuation égale ou supérieure à la moitié correspondante) pour obtenir la note finale du cours.

Les critères d'évaluation seront précisés au début du cours.

Le cours a une seule session (juin ou septembre). Les activités qui font partie de l'évaluation et n'ont pas été réussies à la première session (juin) pourront être complétées à la session de septembre dans la mesure où l'ensemble ne dépasse pas 50% de la note finale du cours et en tenant compte des critères du cours et des activités non-récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

- Abad, A. et al. *Salud pública y educación para la salud*. Barcelone: Masson, 2000.
- Clèries, X. *La comunicación. Una competencia esencial para los profesionales de la salud*. Barcelone: Elsevier / Masson, 2006.
- Contento, I. *Nutrition education: linking research, theory and practice*. Jones and Bartlett Publishers, 2007.
- Green, WH; Simmons-Morton, BE *Educación para la salud*. Mexique: Inter 1988.
- Marques, F.; Saez, S.; Guayata, R. *Métodos y medios en promoción y educación para la salud*. Barcelone: UOC 2004.
- Perea, R. (ed.) *Educación para la salud. Reto de nuestro tiempo*. Madrid: Diaz de Santos, 2004.
- Rochon, A. *Educación para la Salud. Guía práctica para realizar un proyecto*. Barcelone: Masson, 1990.
- Salleras, L. *Educación sanitaria. Principios, métodos y aplicaciones*, 2e éd. Madrid: Diaz de Santos, 1993.
- Serrano, M.I. *Educación para la salud del siglo XXI; comunicación y salud*. Madrid: Diaz de Santos, 1998.

Pour chaque sujet, la bibliographie sera complétée par les enseignants.

Culture, Société et Santé

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Serena Brigidi

OBJECTIFS :

Ce cours donne une connaissance de l'être humain dans les domaines de la santé, de la maladie et des soins. L'anthropologie relie le concept de culture aux croyances, aux valeurs, aux symboles et aux modes de vie d'un groupe. Les représentations de maladie et de santé des groupes culturels sont étroitement liées aux pratiques de soins ou de coutumes, qui sont transmises de génération en génération.

Dans l'essence de l'enseignement, un aspect fondamental est de permettre la réflexion sur les systèmes d'organisation sociale, les groupes, les familles, les communautés et les systèmes de soins de différentes réalités socio-culturelles.

Le cours a pour objectif d'amener les étudiants à comprendre, à développer l'acquisition des compétences et des outils qui lui permettront d'apporter une réponse aux divers besoins exprimés dans un contexte social et multiculturel. Et à comprendre les contenus théoriques et/ou méthodologiques que l'anthropologie de la santé a mis au point dans l'étude socioculturelle des processus de santé / maladie / soins.

ACQUIS :

1. Comprendre et apprécier l'interaction des aspects socio-culturels dans le maintien de la santé ou dans l'apparition de la maladie. Ainsi que les facteurs sociaux, de groupe et familiaux d'un environnement culturel dans des sociétés diverses.
2. Comprendre et interpréter les profils polysémiques des processus de santé et de maladie. Les contenus théoriques et les diverses méthodologies d'étude de l'anthropologie de la santé.
3. Comprendre les références culturelles des groupes concernant les représentations et le vécu des processus de santé / maladie / soins, à partir de leur point de vue.
4. Identifier et connaître les principaux problèmes qui affectent les processus de la santé / maladie / soins dans un contexte plus large, administrations, politiques publiques et société civile.
5. Relier et connaître la société multiculturelle actuelle et ses effets aux adaptations et aux modifications intervenues dans les systèmes de santé, ainsi que les perspectives des professionnels de la santé.
6. En savoir plus sur les projets de recherche dans le domaine de la santé.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Appréciation de la diversité et du multiculturalisme.
- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité à travailler en équipe.
- Capacité d'apprendre.
- Compréhension des cultures et des coutumes d'autres pays.
- Connaissance de base générale.
- Capacité à travailler de façon autonome.
- Aptitude à travailler dans un contexte international.

Spécifiques

- Comprendre les concepts fondamentaux de la santé et les fonctions exercées par l'ergothérapeute dans le système de santé.

SOMMAIRE :

1. Présentation. Anthropologie générale. Concepts de groupe de famille, de structure et de statut sociaux :
 1. Concepts de culture, acculturation, ethnocentrisme, perspective émi-étic et altérité.
 2. Anthropologie et champs théoriques de l'étude.
 3. Les concepts théoriques de l'anthropologie et de modèles explicatifs.
2. La construction et la dimension socio-culturelle de la souffrance :
 1. Les facteurs qui peuvent influencer les processus de santé / maladie et soins / marginalisation / exclusion.
 2. Les modèles de la pratique et leur lien avec les changements socio-politiques, économiques et de valeurs : Le concept du corps : handicaps et adaptations, et diverses interprétations selon les groupes socio-culturels.
 3. Les processus de soins.
 4. Les différents dispositifs et les soins.
3. Système biomédical :
 1. Systèmes traditionnels.
 2. Représentations et les aspects culturels de la santé et de la maladie.
 3. Études de systèmes culturels : Représentations de la santé et de la maladie et les différents systèmes de soins.
4. Bases de connaissances méthodologiques :
 1. Connaissance de la recherche en équipes multidisciplinaires : Objectifs de la méthodologie qualitative.
 2. Connaissance d'expériences : les travaux sur le terrain, les techniques d'un projet de recherche.
5. La diversité culturelle, le pluralisme et la citoyenneté :
 1. L'anthropologie médicale et les études de migration.
 2. Santé et pluralisme médical.
 3. Formation dans les études de la santé : les sociétés multiculturelles (atelier).
6. Les réseaux de soutien sociosanitaires dans une perspective globale :
 1. La société civile et les processus de la santé et de la maladie. Parcours ou itinéraires thérapeutiques (études de cas).

ÉVALUATION :

- Évaluation bibliographique, fiches de lecture en travaux pratiques (20% de la note finale de la matière).
- Séminaires participatifs et ateliers : contributions des élèves (25% de la note finale de la matière).
- Épreuve écrite sur les contenus (25%).
- 2e épreuve théorique écrite. Évaluation de l'essai écrit que l'étudiant présente à la fin du cours (30% de la note finale de la matière).

L'évaluation porte sur les compétences acquises tout au long du semestre :

- Capacité d'argumentation théorique sur les documents bibliographiques.
- Capacité de discussion et de synthèse face aux auteurs.
- Acquisition de compétences orientées sur l'attention de la diversité.
- Acquisition de connaissances et de réflexion sur un cas pratique ou une situation.
- Capacité à comprendre l'altérité et à parvenir à un soin s'adressant à une société plurielle.

* Une convocation officielle par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. En premier lieu la période ordinaire, qui entre dans le processus de formation et dans la période des études. En outre, une seconde période d'évaluation complémentaire pendant laquelle l'étudiant pourra être à nouveau évalué dans les tâches, les activités ou les épreuves qu'il n'aura pas réussies dans le cadre de la première période. L'évaluation de cette seconde période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale et, en tout cas, elle se déroulera en conformité avec le processus d'évaluation continue établi dans chaque matière et donc en respectant les activités qui, sur le plan enseignant, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

- Allué, Marta. *La Piel Curtida*, Ed. Bellaterra, 2008.
- * *Discapacitados: La Reinvidicaci3n dela Igualdad en la Diferencia*, Ed. Bellaterra. 2003.
- Fresquet Febrer, J.L. *Salut. Malaltia i Cultura*. València: Universitat de València, 2006.
- Laplantine, François. *Anthropología de la enfermedad*. Buenos Aires: Del Sol 1999.
- Mallart et Lieder. *Sóc Fill dels Evuzok*. Barcelone: La Campana, 1992.
- Martínez Hernaez, Angel. *Antropología Médica - Teorías sobre la cultura, el poder y la enfermedad*. 2008.
- Sontag, Susan (1997). *La malaltia com a metàfora*, 2e éd. Barcelone: Empúries, 1989.

Cette bibliographie peut être modifiée en fonction des séminaires et d'un autre sujet d'actualité.

Psychologie évolutive et de la santé

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Cristina Ruiz Coloma
- Emilia Comas Carbonell

OBJECTIFS :

Ce cours vise à introduire les contenus essentiels de la psychologie évolutive et de la santé ainsi que son application dans la pratique professionnelle. Il est considéré comme d'une importance fondamentale dans la formation de base des professionnels de la santé.

Ses objectifs sont :

- Que les étudiants apprennent les principales et les patrons théoriques de la psychologie.
- Que l'étudiant sache identifier les différents types de développement (psychomoteur, cognitif et psychosocial) et les principales caractéristiques de chacun d'eux à différents stades du cycle de vie.
- Que l'étudiant maîtrise les stratégies psychologiques nécessaires pour aborder les processus inhérents à la psychologie de la santé qui seront utiles dans le déroulement et l'amélioration de sa praxis.

ACQUIS :

1. Reconnaît les facteurs psychosociaux qui interviennent dans et ont une influence sur le comportement humain et le processus santé-maladie (RA1).
2. Distinguer et connaît les différents moments du processus de développement évolutif (RA2).
3. Comprend l'importance de la réponse subjective de crise et de conflit (RA3).
4. Connaît et utilise la terminologie spécifique de la psychologie (RA4).
5. Acquiert des outils de base de l'approche psychologique qui peuvent être utilisés dans sa pratique professionnelle (RA5).

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité de poser les bases de la connaissance basique de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Capacité à résoudre des problèmes.

- Capacité à travailler en équipe.
- Capacité d'apprendre.
- Connaissance de base générale.
- Connaître et comprendre les processus de développement évolutif d'un point de vue psychologique et de cycle de vie.
- Capacité à travailler de façon autonome.

Spécifiques

- Comprendre les aspects psychologiques de la relation patient-thérapeute.
- Identifier les facteurs psychologiques et sociaux qui influencent la santé ou la maladie des individus, des familles et la communauté.

SOMMAIRE :

1. Introduction à la psychologie : modèles théoriques :
 1. Introduction à la psychologie.
 2. Modèle cognitif-comportemental.
 3. Modèle psychanalytique.
 4. Modèle humaniste.
 5. Modèle systémique.
2. Psychologie de la santé :
 1. Introduction à la psychologie de la santé.
 2. Modèle de croyances relatives à la santé.
 3. Face au diagnostic et à sa gestion : douleur et mauvaises nouvelles.
 4. Les facteurs psychosociaux dans les situations de santé spécifiques.
3. Psychologie évolutive :
 1. Introduction à la psychologie évolutive.
 2. La petite enfance : 0-6 ans.
 3. Phase intermédiaire de l'enfance : 6-12 ans.
 4. L'adolescence : 12-18 ans.
 5. La maturité : 18-65 ans.
 6. La vieillesse : à partir de 65 ans.

ÉVALUATION :

L'évaluation du cours suit les critères d'évaluation continue et elle tiendra donc compte des diverses activités de travail individuel et de groupe.

La note finale du cours sera la somme du pourcentage correspondant à chacune des épreuves d'évaluation.

L'assistance au module de Psychologie évolutive est indispensable pour la réussite du travail de groupe.

- Module 1 (35% de la note finale) :
 - 30% examen écrit (obligatoire / rattrapable / RA1, RA4, RA5).
 - 5% activités en option et le travail en classe (en option / non rattrapable / RA1, RA4, RA5).
- Module 2 (35% de la note finale) :
 - 30% examen écrit (obligatoire / rattrapable / RA1, RA3, RA4, RA5).
 - 5% activités en option et travail en classe (en option / non rattrapable / RA1, RA3, RA4, RA5).
- Module 3 (30% de la note finale) :
 - 15% examen écrit (obligatoire / rattrapable / RA2, RA4, RA5).
 - 15% Travail de groupe (obligatoire / non rattrapable / RA2, RA5).

Le cours prévoit deux périodes d'évaluation : la période ordinaire à la fin du cours, et la période complémentaire juin / septembre). Pour avoir accès à la période complémentaire il faut avoir réussi au moins 50% du cours. Les activités non réussies et susceptibles de rattrapage pourront être évaluées.

BIBLIOGRAPHIE :

Module 1. Les modèles théoriques

- Myers, DG (1999). *Psicología*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Boada, H. et Caparros, A. (2008). *Processos psicològics bàsics*. Barcelone: UOC.
- Puente, A. *Psicología contemporánea básica y aplicada*. Madrid: Pirámide.
- Domjan, M. (1998). *Principios de aprendizaje y conducta*. International Thomson Editores.
- Labrador, F., Cruzado, JA, Muñoz, M. (2001). *Manual de técnicas de modificación y terapia de conducta*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Rogers, CR (1982). *El camino del ser*. Barcelone: Kairos.
- Roji, B., et Saul, L. (2013). *Introducción a los tratamientos psicodinámicos, experienciales, constructivistas, sistémicos et integradores*. Madrid: UNED.

Module 2. Psychologie de la santé

- Amigo, I. (2012). *Manual de psicología de la salud*. Madrid: Pirámide.
- Ballesterl, R. (1998). *Introducción a la psicología de la salud: aspectos conceptuales*. Valence: Promolibro.
- Penzo, W. (1999). *Psicología per a les ciències de la salut*. Barcelone: Edicions de la Universitat de Barcelona.
- Taylor, S. E. (1999). *Health Psychology*. New York: McGraw-Hill.
- Worden, WJ (2010). *El tratamiento del duelo: Asesoramiento psicológico y terapia*. Barcelone: Paidós.
- Buckman, Robert (1998). *Com donar males notícies*. Vic: Eumo Editorial.

Module 3. Psychologie évolutive

- Delgado, B. (2009). *Psicología del desarrollo. Volume II: Desde la infancia a la vejez*. Madrid: McGraw-Hill.
- García, J.A.; Delval, J. (2012). *Psicología del desarrollo I*. Madrid: UNED.
- Gimenez-Dasí, M.; Mariscal, S. (2008). *Psicología del desarrollo. Volume I: Desde el nacimiento a la primera infancia*. Madrid: McGraw-Hill.

COURS DE DEUXIÈME ANNÉE

Kinésiologie et Système nerveux

Kinésiologie et Système nerveux

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Nora Pérez García
- Pere Solé Puso

OBJECTIFS :

- **Kinésiologie** : fournir aux étudiants les connaissances théoriques et pratiques sur les mouvements du corps humain, sur la base des principes biomécaniques.
- **Système nerveux** : acquisition des connaissances de l'anatomie, de la physiologie et de la physiopathologie du système nerveux.

ACQUIS :

- **Kinésiologie** : appliquer les principes de la kinésiologie à l'analyse des mouvements du corps, à la posture et à la marche et connaître les relations avec la biomécanique clinique de l'appareil locomoteur.
- **Système nerveux** : intégrer l'information fournie par la connaissance de l'anatomie et de la physiologie du système nerveux pour l'utiliser en tant que base de connaissances fondamentales pour les étudiants en ergothérapie.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Intégration des connaissances de base de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans leur propre langue maternelle.
- Capacité d'apprendre.
- Connaissance de base générale.

Spécifiques

- Identifier les structures anatomiques comme base de connaissances pour établir des relations dynamiques avec l'organisation fonctionnelle.

SOMMAIRE :

Kinésiologie :

1. Généralités sur la Kinésiologie :
 1. Introduction à la biomécanique.
 2. Mouvements articulaires, musculaires et chaînes cinétiques.
2. Comportement biomécanique des tissus du corps :
 1. Biomécanique du tissu osseux.
 2. Biomécanique du tissu articulaire.
 3. Biomécanique du tissu musculaire.
 4. Biomécanique du tissu nerveux périphérique.
3. Kinésiologie des extrémités supérieures :
 1. Épaule - Coude.
 2. Poignet - Main.
4. Kinésiologie des extrémités inférieures :
 1. Hanche.
 2. Genou.
 3. Cheville et pied.
5. Kinésiologie de la colonne vertébrale :
 1. Colonne cervicale - colonne dorsale.
 2. Colonne lombaire.
6. Posture humaine :
 1. Analyse de la posture physiologique.
 2. Postures pathologiques.
7. La marche humaine :
 1. Cycle de marche.
 2. Marches pathologiques.

Système nerveux :

1. Structures de protection du système nerveux central :
 1. Crâne.
 2. Colonne vertébrale.
 3. Méninges.
 4. Liquide céphalo-rachidien.
2. Moelle épinière :
 1. Anatomie microscopique. Structure externe.
 2. Anatomie microscopique. Les principales voies ascendantes et descendantes.
3. Tronc cérébral :
 1. Anatomie macro et microscopique.
 2. Noyaux des couples crâniens et du tronc cérébral.
 3. Voies nerveuses.
4. Cervelet :
 1. Anatomie macro et microscopique.
 2. Cortex.
 3. Noyaux.
 4. Voies cérébelleuses.
5. Cerveau :
 1. Anatomie macro et microscopique.

2. Cortex cérébral.
3. Tractus cérébral.
4. Noyau de base.
5. Diencephale.
6. Système neuroendocrinien.
6. Système vasculaire du système nerveux central.
7. Système nerveux autonome ou végétatif :
 1. Voies sympathiques et parasympathiques.
 2. Fonctions autonomes.
 3. Réflexes neurovégétatifs.
8. Système nerveux périphérique :
 1. Structure et organisation des nerfs rachidiens.
 2. Plexus cervical, brachial et lombo-sacrée.
 3. Dermatome.
 4. Myotome.
9. Voies neuronales de la vision.
10. La transmission nerveuse :
 1. Potentiel de membrane et d'action.
 2. La synapse.
 3. Neurotransmetteurs.
11. La transmission neuromusculaire :
 1. Plaque motrice.
 2. Unité motrice.
 3. Le tonus musculaire.
 4. Arc réflexe.

ÉVALUATION :

La **note finale** sera obtenue en pondérant 50% de la note finale de kinésiologie et 50% de la note finale sur le système nerveux.

Pendant la période scolaire, il y aura quatre partiels (2 CN et SN 2) dispensatoires avec une note minimale de 5 et récupérables. Pour réussir le cours il faudra avoir réussi toutes les parties et les notes finales seront le résultat de la moyenne des notes des 4 parties dispensatoires. Il sera possible de récupérer les parties non dispensatoires à la session complémentaire de juin dans la mesure où ces parties ne seront pas plus de deux.

BIBLIOGRAPHIE :

- Miralles Marrero, Rodrigo C. *Biomecánica clínica de las patologías del aparato locomotor*. Barcelone: Masson, 2007.
- Miralles Marrero, Rodrigo C. *Biomecánica clínica del aparato locomotor*. Barcelone: Masson, 1998.
- Dufour, Michel. *Biomécánica funcional*. Barcelone: Masson, 2006.
- Nordin. *Biomecánica básica del sistema musculoesquelético*. McGraw-Hill, 2004.
- Viladot Voegeli, A. *Lecciones básicas de biomecánica del aparato locomotor*. Ed Springer, 2000.
- *Biomecánica de la marcha normal y patológica*. Institut de biomécanique de Valence 1993.
- Kapandji. *Cuadernos de fisiología articular: esquemas comentados de mecánica articular*. Barcelone: Masson.

Création de Projets I

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Emília Chirveches Pérez

OBJECTIFS :

Ce cours vise à introduire les contenus de base du déroulement de la pratique clinique basée sur l'évidence. C'est une porte ouverte sur la connaissance scientifique à partir du doute et de l'esprit critique, éléments indispensables à l'apprentissage de la prise de décisions. C'est une introduction au monde de la science et à la création de connaissances; il doit vous permettre d'apporter une réponse aux questions qui surgiront dans la pratique clinique, tant en ce qui concerne l'application des connaissances existantes, qu'en ce qui est de la création de nouvelles connaissances à partir de projets.

Objectifs du cours de préparation de projets :

- Connaître les étapes de la méthode scientifique et ses applications en ergothérapie.
- Face à un besoin d'information, utiliser les sources d'information les plus importantes et les principales bases de données du domaine de l'information de santé.
- Identifier la structure et le contenu d'un original dans une publication scientifique et ceux des divers formats de publication.
- Devant une question, interpréter les résultats des publications scientifiques et les utiliser en apportant une réponse fondée sur les évidences scientifiques trouvées.
- Dans les publications, connaître et identifier les principaux modèles d'études quantitatives dans le domaine des soins de santé.
- S'initier à la connaissance et à l'élaboration d'instruments de mesure qui soient valables et fiables : tests, enquêtes et questionnaires effectués dans le domaine de la santé.

ACQUIS :

1. Identifier les étapes de la méthode scientifique dans l'exposition d'une recherche de type quantitatif.
2. Identifier la structure d'un original et d'un examen systématique dans une publication scientifique de type quantitatif.
3. Connaître les bases méthodologiques qui conduisent l'élève à planifier un projet.
4. Dans une recherche d'information, utiliser les principales bases de données du domaine de la santé.
5. Identifier l'information importante donnée par les documents grâce à une lecture critique.
6. Élaborer une réponse argumentée sur un problème concret ou une question posée.
7. Connaître la méthodologie correspondant aux premières étapes de l'organisation et de la planification d'un projet.
8. Connaître les recherches et les projets réalisés dans le domaine de la ergothérapie.

9. Écrire et exprimer correctement les travaux à présenter et les résultats des recherches d'information.
10. Faire, des documents et des publications, une lecture critique.
11. Identifier les aspects à améliorer dans ses travaux de classe.
12. Identifier les tâches à accomplir, les organiser et les assigner dans le consensus et le partage avec le reste du groupe.
13. Exécuter les tâches assignées de façon satisfaisante et dans les délais convenus.
14. Connaître les principes éthiques liés à la conception des études de recherche.
15. Identifier si, dans les publications, les recherches ont été réalisées selon des principes éthiques.
16. Élaborer une réponse argumentée face à un doute sur la pratique clinique.
17. Proposer une nouvelle réponse en lien avec les évidences obtenues à travers la révision bibliographique.
18. Identifier les lacunes de connaissance liées au problème étudié
19. Résoudre les problèmes auxquels il est confronté dans l'exécution de travaux individuels.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Rechercher, obtenir, organiser, évaluer de façon critique et appliquer l'information et l'évidence scientifique pour garantir un soin actualisé et efficace.
- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Intégration des connaissances de base de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Capacité d'agir en conformité avec un engagement éthique.
- Capacité à travailler en équipe.
- Aptitude à appliquer les connaissances dans la pratique.
- Capacité à générer de nouvelles idées.
- Capacité de planifier et d'organiser.
- Comprendre la méthode scientifique à travers des programmes de recherche fondamentale et appliquée, en utilisant une méthodologie à la fois qualitative et quantitative, en respectant l'éthique.
- Savoir utiliser l'information (capacité de comprendre et d'analyser les informations provenant de différentes sources).
- Capacité à travailler de façon autonome.
- Savoir critiquer et s'auto-critiquer.

SOMMAIRE :

Module 0. Généralités sur la recherche dans les sciences de la santé

1. Importance de la recherche dans les sciences de la santé.
2. Évaluation préalable et expériences en recherche des étudiants.
3. Investissement de notre pays dans la recherche.
4. Financement de la recherche.
5. Les conditions à une recherche de qualité.
6. Le travail collaboratif interdisciplinaire.

Module 1. Application de la méthode scientifique

1. L'origine de la connaissance.
2. La méthode scientifique. Application.
3. Schéma général d'élaboration de travaux de recherche.

Module 2. Le problème origine

1. Origine, identification et évaluation des doutes susceptibles de constituer un sujet de recherche.
2. Stratégies de formulation d'un sujet de recherche.

Module 3 Révision bibliographique et documentaire

1. Planification de la recherche documentaire. Le plan. Le langage.
2. Typologie des documents et des sources de documentation.
3. La recherche en bibliothèque.
4. Stratégies de recherche sur Internet.
5. La recherche sur des bases de données (BD) en sciences de la santé.
6. Organisation et sélection des documents.
7. Bases de la lecture critique de la littérature. Synthèse et résumé de l'information.
8. La prise de décisions fondée sur l'évidence scientifique.

Module 4 Objectifs, hypothèses et variables. Le projet de recherche

1. Objectifs. Généraux et spécifiques..
2. Formulation et types d'hypothèses.
3. La définition et la mesure des variables.
4. Le projet de recherche.

Module 5 Méthodes quantitatives de collecte d'information

1. L'observation systématique.
2. Élaboration de questionnaires et d'enquêtes dans le domaine de la santé.
3. Caractéristiques et qualité de la confection et de l'utilisation d'instruments de mesure. Validité (des contenus, de corrélation de critère) et fiabilité (stabilité, homogénéité, équivalence). Précision et exactitude.
4. Échelles de mesure en sciences de la santé.

Module 6 Conception de l'étude

1. Conception générale de la recherche.
2. Types de plans d'étude dans le domaine des soins de santé.

Module 7 L'échantillonnage

1. Les personnes étudiées. Population et échantillon.
2. Théorie de l'échantillonnage.
3. Méthodes d'échantillonnage.
4. Taille de l'échantillon.

ÉVALUATION :

L'évaluation du cours comporte deux parties, l'une qui correspond aux activités réalisées en groupe (40%) et l'autre aux activités individuelles (60%).

- Les activités de groupe (40%) :
 - AC1. Revue critique de l'article (25%). Reçu avec un 4.
 - AC2. Examen d'un projet de conception quantitative (15%). Reçu avec un 4.
- Activités individuelles (60%) :
 - AC3. Recherche bibliographique concernant un problème ou un doute clinique et réponse argumentée basée sur l'évidence (40%). Reçu avec un 5.
 - Épreuve et test de connaissances (20%). Reçu avec un 4.

La note finale correspondra à la moyenne pondérée de toutes les activités réussies. Dans l'évaluation continue, toutes les épreuves doivent être notées = 4 points pour que l'activité soit considérée réussie, à l'exception de l'AC3. Les épreuves ayant un score inférieur doivent être re-présentées, corrigées suivant les indications du professeur en tutorat. Ces tutoriels seront demandés par l'étudiant. Si toutes les activités AC ont été approuvées, la note finale de la matière sera calculée en faisant la moyenne pondérée de toutes les activités AC. Toutes les activités AC non réussies doivent être récupérées. Ne doivent rester à évaluer pas plus de 50% de la formation. Lors de la session extraordinaire, la récupération des activités AC1, AC2 et AC3 consiste à améliorer cette même activité, mais la note n'augmentera que de 50% maximum la différence entre la note antérieure et l'actuelle. Dans cette deuxième phase, la moyenne pondérée sera calculée avec les notes de juin même si elles n'atteignent pas 5 points et si une activité n'est pas présentée, elle sera notée 0.

BIBLIOGRAPHIE :

- Álvarez Cáceres, R. (1996). *El método científico en ciencias de la salud*. Madrid: Diaz de Santos.
- Argimon Pallàs, J.M.; Jiménez Villa, J. (1991). *Métodos de investigación aplicados a la atención primaria*. Barcelone: Doyma.
- Badia, X.; Alonso, J. (2007). *La medida de la salud. Guía de escalas de medición en español*. Barcelone: Tecnología y Ediciones del Conocimiento.
- Bowling, A. (1994). *La medida de la salud*. Barcelone: Masson.
- Burns, N.; Grove, S. (2004). *Investigación en enfermería*, 3e éd. Madrid: Elsevier.
- Cabrero García, J.; Richart Martínez, M. (2000). *Investigar en enfermería. Concepto y estado actual de la investigación en enfermería*. Alicante: Universidad de Alicante.
- Hulley, S.B.; Cummings S.R. (1993). *Concepto de la investigación clínica*. Barcelone: Doyma.
- Leon O.; Montero, I. (1997). *Diseño de investigaciones*, 2e éd. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Pardo de Vélez, G. (1997). *Investigación en salud*. Santa Fe de Bogotá: McGraw-Hill Interamericana.
- Polit, Hungler (1997). *Investigación científica en ciencias de la salud*. Santa Fe de Bogotá: McGraw-Hill Interamericana.
- Rodríguez Gómez, G. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe.
- Sackett, Haynes (1994). *Eidemiología clínica*. Madrid: Panamericana.
- Taylor, S.J.; Bodgan R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelone: Paidós 1992.
- Tejada Fernández, J. (1997). *El proceso de investigación científica*. Barcelone: Fundació "la Caixa".

Chaque module conseillera la bibliographie spécifique.

Physiopathologie

Typologie : Formation de base (FB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Amadeu Godayol Vila
- Elvira Català March
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJECTIFS :

Le cours a pour principal objectif que les élèves acquièrent :

- Les connaissances les plus complètes et appliquées sur la physiologie (fonctionnement normal du corps humain) et la biochimie. Une bonne base de connaissances de la structure et de la fonction du corps humain. est absolument indispensable.
- La compréhension des mécanismes de production des maladies aux divers niveaux (moléculaire, cellulaire, des tissus, des organes et systémiques).
- Des connaissances sur l'impact qu'ont des modifications physiologiques sur le corps.
- Des connaissances sur les principales manifestations cliniques que les changements physiopathologiques provoquent sur le corps.
- Des connaissances en terminologie médicale spécifique.

ACQUIS :

1. Décrire les plus importantes altérations physiopathologiques des différents systèmes et appareils corporels et leurs causes.
2. Identifier et expliquer les signes et les symptômes principaux provoqués par les altérations physiopathologiques.
3. Commencer à utiliser correctement la terminologie médicale.

COMPÉTENCES :

Générique

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Intégration des connaissances de base de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans leur propre langue maternelle.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité d'apprendre.

- Comprendre les mécanismes de production de la maladie à différents niveaux, ainsi que ses principales manifestations.
- Connaissance de base générale.

Spécifiques

- Identifier les structures anatomiques comme base de connaissances pour établir des relations dynamiques avec l'organisation fonctionnelle.

SOMMAIRE :

Module 1 : Physiopathologie générale. Bases de la pathologie générale

1. Concept de la santé et de la maladie. Terminologie. Histoire clinique.
2. Adaptation, blessures et mort cellulaire.
3. Mécanismes génétiques de la maladie.
4. Tumeurs. Biologie du cancer : transformation cellulaire et oncogènes.
5. Les changements de température du corps : hyperthermie, hypothermie et fièvre.
6. Réponse systémique à l'agression (réaction générale au stress) : Le stress et l'adaptation.
7. Réponse de l'organisme aux blessures : inflammation. Réparation cellulaire et cicatrisation.
8. Les maladies infectieuses.
9. Physiopathologie du système immunitaire (I) : hypersensibilité et allergie. L'auto-immunité. Immunodéficience.
10. Physiopathologie du système immunitaire (II) : immunosuppression et transplantation d'organes.
11. Physiopathologie du vieillissement.

Module 2 : L'appareil respiratoire

1. Structure et fonction : Ventilation. Diffusion. Perfusion.
2. Insuffisance respiratoire.
3. Physiopathologie de la ventilation
4. Physiopathologie de la circulation pulmonaire. TEP.
5. Physiopathologie de l'agression pulmonaire

Module 3 : L'appareil cardiovasculaire

1. Physiopathologie de la contractilité. L'insuffisance cardiaque.
2. Physiopathologie du rythme cardiaque et de la conduction. Arythmies.
3. Physiopathologie de la circulation coronaire. Syndromes coronariens.
4. Physiopathologie de l'insuffisance valvulaire : sténose et insuffisance. Répercussions systémiques.
5. Insuffisance circulatoire aiguë. Choc. Syncope.
6. Physiopathologie de la circulation périphérique artérielle et veineuse.

Module 4 : Le sang

1. Physiopathologie générale de l'hématopoïèse.
2. Physiopathologie des hématies. Syndrome anémique. Syndrome polycythémique.
3. Physiopathologie des leucocytes. Leucocytose et leucopénie. Syndrome leucémique.
4. Physiopathologie des lymphocytes et des organes lymphoïdes. Adénomégalies. Splénite.
5. Physiopathologie de l'hémostase. altérations des plaquettes et de la coagulation.

Module 5 : Système endocrinien, Métabolisme et Nutrition

1. Physiologie hormonale. Type et mécanisme d'action. La régulation hormonale. Hypo- et hyperfonctionnement.
2. Physiopathologie de l'axe hypothalamo-hypophysaire. Adénohypophyse et neurohypophyse.
3. Physiopathologie de la thyroïde.
4. Physiopathologie des glandes surrénales
5. Physiopathologie des hormones gonadiques
6. Physiopathologie de la croissance.
7. Physiopathologie des glandes parathyroïdes et du métabolisme du calcium, du phosphore et du magnésium.
8. Physiopathologie de métabolisme des glucides : diabète sucré.
9. Physiopathologie du métabolisme des lipides. Hyperlipoprotéïnémie.
10. Physiopathologie du métabolisme des protéines. Amyloïdose.
11. L'obésité. Syndrome métabolique

Module 6 : Appareil digestif :

1. Physiopathologie motilité : dysphagie. Reflux. La constipation. Ili.
2. Physiopathologie de la sécrétion de l'appareil digestif : hyperacidité. Hipergastrinémie.
3. Physiopathologie de la digestion et l'absorption. syndrome de malabsorption. La diarrhée.
4. La physiologie hépatobiliaire. Cholestase et jaunisse. Insuffisance hépatocellulaire. L'hypertension portale
5. Physiopathologie de la circulation : hémorragies gastro-intestinales. Ischémie mésentérique.

Module 7 : Système urinaire

1. Physiologie rénale
2. Insuffisance rénale aiguë et chronique.
3. Altérations de l'équilibre hydro-électrolytique.
4. Modifications de l'équilibre acide-base.
5. Physiopathologie des voies urinaires et de la miction.

Module 8 : Neurologie

1. Physiopathologie du cortex cérébral (I) : syndromes corticaux fonctionnels : apraxie, agnosie, aphasie, amnésie.
2. Physiopathologie du cortex cérébral (II) : syndromes topographiques : frontal, pariétal, temporal, occipital.
3. Physiopathologie de la motilité volontaire, tonus musculaire et réflexes.
4. Syndrome pyramidal (premier neurone moteur). Syndrome du second motoneurone.
5. Physiopathologie de la sensibilité. Toucher. Douleur. Température.
6. Physiopathologie de la moelle épinière. Syndromes médullaires.
7. Physiopathologie de la coordination motrice, l'équilibre et la marche. Syndrome cérébelleux
8. Physiopathologie de noyaux base. Maladie de Parkinson. Syndromes hyperkinétiques.
9. Physiopathologie de la conscience. Troubles du sommeil. Coma.
10. Physiopathologie de la démence.
11. État confusionnel aigu. Délires
12. Syndrome épileptique.
13. Méningisme. Hydrocéphalie. Syndrome de l'hypertension intracrânienne.

Module 9 : L'appareil locomoteur

1. Physiopathologie osseuse :
 1. Physiologie osseuse. Remodelage.
 2. Physiopathologie du métabolisme phosphocalcique.
 3. Ostéopathies métaboliques. Rachitisme et ostéomalacie. Vit. D. Ostéodystrophie rénale. Maladie de Paget.

4. Ostéoporose. Hyperostose.
 5. Étude générale de l'infection osseuse. Physiopathologie. Ostéite et ostéomyélite.
 6. Ostéonécrose aseptique.
 7. Étude générale des fractures. Concept. Étiologie. Mécanismes de production. Réparation et phases. Clinique générale.
 8. Pseudarthrose.
2. Physiopathologie articulaire :
1. Physiologie articulaire
 2. Arthropathies inflammatoires. Arthrite et polyarthrite
 3. Maladies dégénératives. Arthrose
 4. Altérations de la mobilité. Rigidité et le laxisme. Luxation et subluxation
3. Physiopathologie de muscle strié squelettique :
1. La physiologie du muscle squelettique.
 2. Manifestations de lésion musculaire : myalgie, altérations de la masse musculaire (atrophie-hypertrophie).
 3. Altérations de la contraction musculaire : dystonie, tétanie, myotonie, crampes.
 4. Myopathies inflammatoires.
 5. Rhabdomyolyse.

ÉVALUATION :

- Évaluation continue des activités menées dans les différents modules, qu'elles soient théoriques ou pratiques. Travaux pratiques.
- Les divers modules seront évalués de façon autonome par des épreuves dispensatoires. La réussite du cours dépend de la réussite de tous les modules.
- Les modules non-réussis pourront être récupérés pendant le cours dans la mesure où ils représentent moins de 50% du total de la matière. La récupération aura lieu à la session de septembre.
- Si l'évaluation continue ne dépasse pas au moins 50% du cours, l'option de récupération ne fonctionne pas et la matière sera considérée comme échouée et non récupérable.
- La note finale sera la moyenne des notes des différents modules approuvés soit par évaluation continue ou à la session de septembre.

BIBLIOGRAPHIE :

- Guyton, A.C. (2006). *Tratado de fisiología médica*, 11e éd. Madrid: Elsevier.
- Moore, K.L. (2009). *Fundamentos de anatomía: con orientación clínica*. Madrid: Wolters Kluwer.
- Müller-Sterlin, W. (2008). *Bioquímica. Fundamentos para Medicina y Ciencias de la Vida*. Barcelone: Reverte, 2008.
- Pérez Arellano, J.L. (2013). *Manual de Patología General. Sisinio Castro*, 7e éd. Barcelone: Masson.
- Porth, C.M. (2006). *Fisiopatología*, 7e éd. Madrid: Panamericana.
- Thibodeau, G.A. (2007). *Anatomía y fisiología*, 6e éd. Madrid: Elsevier.
- Tortora, G.J. (2013). *Principios de anatomía y fisiología*, 12e éd. Mexique: Médica Panamericana.
- West, J.B. (2008). *Fisiopatología pulmonar*, 7e éd. Lippincott Williams & Wilkins.

Bases de la profession II

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- José Antonio Merchán Baeza
- Laura Vidaña Moya

OBJECTIFS :

Ce cours porte sur le sujet spécifique de lergothérapie. *Bases de la profession II*, vise à ce que l'étudiant acquière et assimile les connaissances liées aux Sciences de l'occupation et aux modèles propres à lergothérapie nécessaires pour déterminer l'objet de l'étude de l'ergothérapie et interpréter les processus du développement occupationnel à partir des diverses approches théoriques.

Pour le bon développement de cette partie des études, il est recommandé d'avoir étudié *Ressources thérapeutiques et Bases de la profession I*.

Objectifs

- Connaître et comprendre l'importance des bases théoriques dans la pratique de l'ergothérapie.
- Comprendre et reconnaître, à partir des diverses approches théoriques, l'interrelation entre les concepts de bien-être, de santé, d'occupation significative, de développement occupationnel, de dignité et de participation.
- Connaître et comprendre les bases des Sciences de l'occupation en tant que substrat théorique de l'ergothérapie.
- Connaître et comprendre les principaux modèles théoriques qui soutiennent l'ergothérapie.

ACQUIS :

- R1. Détermine l'objet d'étude de l'ergothérapie et les concepts théoriques qui lui sont propres.
- R2. Décrit le développement des Sciences de l'occupation et ses bases historiques et philosophiques.
- R3. Détermine la contribution des Sciences de l'occupation à l'ergothérapie.
- R4. Identifie et décrit les principaux modèles théoriques de l'ergothérapie.
- R5. Identifie l'application des divers modèles d'intervention de l'ergothérapie à la pratique professionnelle.
- R6. Reconnaît et respecte l'importance de l'environnement culturel pour la compréhension des différents modèles propres à l'ergothérapie.
- R7. Interprète les différentes échelles d'évaluation en fonction du contexte théorique d'où elles proviennent.
- R8. Est capable d'établir les différences et les similitudes entre divers modèles propres à l'ergothérapie.
- R9. Est capable de structurer les informations pertinentes et de les transmettre de manière cohérente et

efficace par écrit et lors de présentations orales en classe.

- R10. Fait des interventions respectueuses et pertinentes dans le travail en groupe et en classe.

COMPÉTENCES :

Générales

- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Comprendre les différentes théories du fonctionnement, de l'autonomie personnelle, de l'adaptation fonctionnelle de l'environnement et à l'environnement et les modèles d'intervention en ergothérapie pour les transférer à la pratique professionnelle quotidienne.
- Connaître et comprendre les antécédents historiques, les bases théoriques et les principes méthodologiques: aspects philosophiques, cadres théoriques de référence, modèles, techniques, évaluations et diagnostics de l'ergothérapie nécessaires pour reconnaître et interpréter les processus de fonction-dysfonction occupationnelle.
- Connaître et comprendre les connaissances d'ergothérapie pour intégrer l'individu dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle dans les activités de la vie quotidienne avec et sans adaptations et / ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Expliquer les concepts théoriques qui soutiennent l'ergothérapie, en particulier la nature occupationnelle de l'être humain et le développement de ses occupations.
- Expliquer la relation entre développement occupationnel, santé et bien-être.
- Préparer, conserver et examiner la documentation sur les processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites, ou audiovisuelles, dans sa propre langue et dans des langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Interagir dans des contextes globaux et internationaux pour identifier des besoins et de nouvelles réalités permettant le transfert de connaissances vers des domaines de développement professionnel actuels ou émergents, avec une capacité d'adaptation et d'auto-direction dans les processus professionnels et de recherche.

SOMMAIRE :

1. Introduction aux modèles conceptuels en ergothérapie.
2. Modèles propres à l'ergothérapie:
 1. Contextualisation, caractéristiques et application en ergothérapie.
 2. Échelles d'évaluation des modèles.
 3. Modèle de l'Occupation humaine (MOH).
 4. Modèle canadien du rendement et de l'engagement occupationnel (MCRO-E).
 5. Modèle canadien d'habilitation centrée sur le client (MCHOC).
 6. Modèle canadien du processus de pratique (MCPPE).
 7. Le modèle de Kawa.
 8. Modèle d'invalidité cognitive.
 9. Modèle d'intégration sensorielle.
 10. Cadre de pratique en ergothérapie (AOTA).

ÉVALUATION :

Mode présentiel

L'évaluation suivie de la matière se fera par:

- Travaux de groupe (35%). Non récupérables.
- Travaux individuels (35%). Récupérables
- Examen pendant les semaines d'évaluation (30%). Récupérable.

Mode semi-présentiel

- Travaux de groupe (30%). Non récupérables
- Travaux individuels (30%). Récupérable.
- Participation à des séances présentiels et remise d'exercices (10%). Non récupérable

Cas des étudiants qui suivent le mode semi-présentiel:

Pour que la moyenne entre les différents éléments d'évaluation puisse se faire, ils devront avoir réussi l'activité d'évaluation réalisée présentiellement aux dates officielles publiées sur le campus virtuel.

L'évaluation comporte deux périodes d'évaluation différenciées. Tout d'abord, la période ordinaire, qui se déroule de manière intégrée dans le processus de formation et dans la période scolaire. Tout au long de cette période, les différentes activités et tests d'évaluation qui seront effectués dans le cadre de chacun des sujets seront définis. En outre, une deuxième période d'évaluation complémentaire ou de récupération est établie, au cours de laquelle l'étudiant peut être à nouveau évalué sur les tâches, activités ou tests dont les résultats avaient été insuffisants lors de la première période. Au cours de cette seconde période, l'évaluation ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale du sujet et, dans tous les cas, elle sera effectuée de façon compatible avec le processus d'évaluation suivie établi pour chaque matière et, de ce fait, elle exclura les activités qui, dans le programme et dans le guide de l'étudiant, ont été définies comme activités non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Ávila Álvarez, A., Martínez Piédrola, R., Matilla Mora, R., Máximo Bocanegra, M., Méndez Méndez, B., & Talavera Valverde, M. A. (2008). *Marco de Trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y proceso. 2da Edición [Traducción]. Traducido de: American Occupational Therapy Association*. Recuperat de <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf>
- Ayres, A. J., & Carmona Lobo, T. (1998). *La integración sensorial y el niño* (1 ed.). Méjico: MAD.
- Blesedell, E.; Cohn, E.; Boyt Schell, B.A (2009). *Willard & Spackman's Occupational Therapy* (11 ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Kielhofner, G. (2011). *Modelo de ocupación humana: Teoría y aplicación* (4 ed.). Madrid: Panamericana.
- Kronenberg, F., Simó Algado, S., Pollard, N. (2006). *Terapia ocupacional sin fronteras: aprendiendo del espíritu de supervivientes* (1 ed.). Madrid: Panamericana.

Complémentaire

La faculté fournira les références de la bibliographie complémentaire et de lecture obligatoire tout au long du déroulement de la matière et par le biais du campus virtuel.

Neuropsychologie

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- José Antonio Merchán Baeza

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière Problèmes médicaux, chirurgicaux et psychiatriques.

La neuropsychologie a pour objectif de faire comprendre à l'étudiant le lien entre les structures et les fonctions du système nerveux central et les processus cognitifs et comportementaux des personnes, ainsi que de lui faire acquérir les connaissances de base nécessaires pour comprendre et interpréter les troubles neuropsychologiques.

Pour le développement correct de ce sujet il est recommandé d'avoir déjà étudié le cours de *Psychologie évolutive et de la santé* et d'étudier parallèlement les *Bases de la Profession III* et son implication dans l'occupation.

Objectifs

- Connaître les fondements théoriques de la neuropsychologie.
- Délimiter le modèle fonctionnel des fonctions cognitives, ainsi que leurs bases anatomiques.
- Connaître les principaux processus neuropsychologiques, en identifiant les axes d'investigation les plus importants de chacun d'eux.
- Comprendre les principaux troubles neurologiques pouvant entraîner des modifications du comportement et / ou des fonctions mentales supérieures.
- Identifier les principes de base de l'évaluation neuropsychologique et les outils les plus couramment utilisés dans ce domaine.

ACQUIS :

1. Identifie les principaux processus neuropsychologiques intervenant dans les fonctions perceptuelles, cognitives et comportementales des personnes.
2. Comprend les principaux troubles neurologiques pouvant entraîner des modifications du comportement et / ou des fonctions mentales supérieures.
3. Identifie les principes de base de l'évaluation neuropsychologique et les outils les plus couramment utilisés dans ce domaine.
4. Est capable d'analyser et d'interpréter les résultats d'une évaluation neuropsychologique.
5. Sait comment utiliser correctement les termes et les concepts 'propres à cette matière.
6. Est capable de structurer les informations et de les transmettre de manière cohérente et efficace dans des forums tout en respectant les critères de participation.

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Connaître et comprendre les connaissances en Pédagogie, Psychologie et Psychopathologie applicables à l'être humain à tout moment de son cycle de vie, afin de pouvoir évaluer, synthétiser et appliquer des traitements d'ergothérapie.
- Connaître et comprendre les connaissances médicales, chirurgicales et psychiatriques applicables à l'être humain tout au long du cycle de vie, de l'enfance au troisième âge, qui lui permettront d'évaluer, de synthétiser et d'appliquer des traitements d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.

Transversales

- Utiliser différentes formes de communication, orales et écrites, ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.

SOMMAIRE :

1. Introduction à la neuropsychologie.
2. Organisation et fonctionnement du cerveau.
3. Fonctions cognitives dans les AVQ:
 - La perception
 - La mémoire
 - Praxis et relations spatiales.
 - Attention
 - Langage
 - Fonctions exécutives
4. Évaluation et intervention générale des fonctions cognitives.

ÉVALUATION :

Évaluation de processus

Suivi du processus d'apprentissage de chaque étudiant et de chaque groupe de travail à partir du cahier d'étude élaboré par chaque groupe.

Évaluation des résultats

L'évaluation des résultats de cette matière se basera sur les éléments suivants:

- Elaboration du cahier d'étude
- Questionnaires
- Activités individuelles
- Projet final de la matière

La note finale de la matière sera calculée en fonction des aspects suivants:

- Élaboration du cahier d'étude: **15%** (activité non récupérable)
- Activités d'évaluation individuelles: **25%** (activité récupérable)
- Questionnaires: **5%** (activité non récupérable)
- Projet final de la matière: **25%** (document récupérable et présentation non récupérable)
- Examen: **30%**

La note finale sera donnée par la pondération des notes obtenues dans les deux parties (activités pratiques [70%] et examen [30%]), dans la mesure où celles-ci auront été réussies. Si l'étudiant réussit moins de 50% de la matière, il pourra opter à la session complémentaire de février. S'il échoue sur plus de 50% de la matière, il n'aura pas de possibilité de récupération.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Grieve, J. (2009). *Neuropsychología para terapeutas ocupacionales: cognición en el desempeño ocupación*. Buenos Aires: Panamericana.
- Muñoz Marrón, E.; Blázquez Alisente, J.L. (2009). *Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica*. Barcelona: UOC.
- Junqué, C. y Barroso, J. (2009). *Neuropsychología*. Madrid: Síntesis.
- Peña-Casanova, J.; Gramunt, N.; Gich, J. (2004). *Test neuropsicológicos: fundamentos para una neuropsychología clínica basada en evidencias*. Barcelona: Masson.

Complémentaire

- Grieve, J. (1995). *Neuropsychología: evaluación de la percepción y la cognición*. Buenos Aires: Panamericana.
- Junqué, C. (1998). *Traumatismos craneoencefálicos: un enfoque desde la neuropsychología y la logopedia: guía práctica para profesionales y familiares*. Barcelona: Masson.
- Peña-Casanova, J. (2007). *Neurología de la conducta y neuropsychología*. Madrid: Médica Panamericana.

Nouvelles technologies et environnements accessibles

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- José Antonio Merchán Baeza
- Judit Rusiñol Rodríguez

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière Indépendance fonctionnelle en ergothérapie.

Concrètement, il a pour but de permettre à l'étudiant d'analyser comment l'environnement et les nouvelles technologies peuvent faciliter ou limiter le développement occupationnel d'une personne. Et ensuite comment l'utilisation de produits et/ou de technologies d'appui ou la modification de l'environnement peuvent permettre au sujet de développer les occupations nécessaires à sa pleine participation sociale, promouvant de ce fait la justice occupationnelle.

Objectifs

- Décrire la signification de la terminologie relative aux produits de support, à l'accessibilité et aux nouvelles technologies appliquées à la diversité fonctionnelle, principalement utilisées dans le domaine de l'ergothérapie.
- Appliquer les principes de conception universelle dans les produits d'assistance, les environnements et les contenus numériques.
- Identifier les sources d'informations les plus pertinentes dans le domaine des produits d'assistance, de l'accessibilité et des nouvelles technologies.
- Intégrer les connaissances techniques et l'applicabilité des produits de support au développement de diverses occupations.
- Vérifier les caractéristiques d'accessibilité d'un environnement physique et numérique.
- Décrire l'applicabilité des nouvelles technologies destinées aux personnes présentant une diversité fonctionnelle, tant au niveau de la mobilité que de la communication ou du contrôle de l'environnement.
- Utiliser une application informatique pour concevoir un panneau facilitant la communication, la mobilité et le contrôle de l'environnement.

ACQUIS :

1. Définit la terminologie la plus couramment utilisée dans le domaine des produits d'assistance, de l'accessibilité et de la société numérique.
2. Consulte et relie les sources d'information les plus pertinentes dans le domaine des produits d'assistance, de l'accessibilité et de la société numérique.
3. Est capable d'identifier les principes de conception universelle, tant dans les produits d'assistance que

dans les environnements physiques et numériques.

4. Connaît et justifie les différents types d'obstacles à l'accessibilité et les caractéristiques d'accessibilité et d'adaptabilité d'un environnement physique conformément à la législation en vigueur.
5. Identifie les caractéristiques et l'applicabilité des différents produits d'assistance pour le développement occupationnel des sujets.
6. Conçoit un panneau de communication et de contrôle de l'environnement à l'aide d'une application informatique.

COMPÉTENCES :

Générales

- Travailler pour créer des environnements accessibles et adaptés et promouvoir la justice occupationnelle.

Spécifiques

- Appliquer au cycle de vie l'activité significative, l'étude ergonomique, les nouvelles technologies et la technologie d'assistance en ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine particulier.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

SOMMAIRE :

1. Conception universelle appliquée à l'ergothérapie:
 - Conceptualisation de la conception universelle.
 - Définition des principes de conception universelle.
 - Analyse de l'application de la conception universelle aux produits d'assistance et création de contenu numérique.
2. Accessibilité:
 - Description des types d'environnements et de barrières.
 - Description des paramètres d'accessibilité
 - Modifications pour adapter et adapter l'environnement aux personnes ayant une diversité fonctionnelle.
 - Connaissance des différentes sources d'informations de référence.

3. Produits d'assistance:

- Conceptualisation et mise à jour terminologique.
- Caractéristiques et applicabilité des produits d'assistance selon les normes UNE-EN 9999.
- Connaissance des diverses sources d'informations de référence.

4. Nouvelles technologies:

- Conceptualisation de la terminologie numérique.
- Description des caractéristiques de l'utilisation de la technologie sur les sujets présentant une diversité fonctionnelle.
- Classement des divers produits d'assistance numérique.
- Applications informatiques destinées aux sujets présentant une diversité fonctionnelle: applis et logiciels.

ÉVALUATION :

Le cours a une seule convocation qui coïncide avec la période des évaluations de février. La note finale de la matière est calculée à partir des aspects suivants:

- Travaux individuels et en groupe. Certaines activités auront lieu pendant l'horaire scolaire et ne pourront donc pas être achevées une fois terminée la classe: 80%
- Test final de certains contenus du cours: 20%

Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation.

Tout d'abord la "session" ordinaire, qui s'intègre dans le processus de formation et dans la période scolaire. Cette période prévoit:

- Une période scolaire comprise entre **septembre et janvier**, durant laquelle les activités d'évaluation doivent être rendues, équivalent à 80% du cours.
- Des semaines d'évaluations, situées en **janvier**, où le test final représentera 20% du total du cours.

La note finale sera donnée par la pondération des notes obtenues dans les deux parties (activités pratiques et examen), dans la mesure où elles auront été réussies.

Une deuxième **période d'évaluation complémentaire, en février**, au cours de laquelle l'étudiant pourra à nouveau être évalué sur les tâches, activités ou tests qu'il n'aura pas réussis au cours de la première session et qui figurent sur le programme comme **activités récupérables**. L'évaluation de cette seconde période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale et, en tout cas, elle se déroulera en conformité avec le processus d'évaluation continue établi dans chaque matière et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

- Aguilar Morales, À.; Alcober, J. (2000). *Diseño, implementación y puesta en marcha de ayudas técnicas para facilitar la comunicación a personas con discapacidad*.
- Alide, C. IBV. *Pregúntame Sobre Accesibilidad y Ayudas Técnicas*.
- Asociación de Usuarios de Prótesis y Ayudas Técnicas, & Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (2005). *Ayudas, técnicas y discapacidad*. Madrid: Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad.
- Instituto de Biomecánica de Valencia (2001). *Guía de selección y uso de sillas de ruedas*. (IMSERSO,IBV ed.).
- Zambudio Periago, R.; Andrade Ortega, J. (2009). *Protésis, ortesis y ayudas técnicas*. Barcelona: Elsevier-Masson.
- Comisión europea. (1996). *Concepto europeo de accesibilidad* (Maarten Wijk ed.). Madrid: IMSERSO.

Activitats de la Vida Diària

Bases de la profession III

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- Marco Antonio Raya Ruiz
- Maria Pilar Bové Porta
- Tamara Inés Gastelaars

OBJECTIFS :

Ce cours porte sur le sujet spécifique de l'ergothérapie.

Dans *Bases de la profession III*, l'étudiant doit comprendre le processus d'intervention de l'ergothérapie, ainsi que les connaissances liées aux cadres de référence, nécessaires pour pouvoir interpréter les processus fonction-dysfonction occupationnelle.

Pour le bon développement de cette partie, il est recommandé d'avoir étudié les : (0) Bases de la profession I et les *Bases de la profession II* et d'étudier la matière de *neuropsychologie*.

Dans le cas où l'étudiant n'aurait pas étudié le sujet de *neuropsychologie*, l'enseignant recommandera la bibliographie nécessaire pour pouvoir acquérir les compétences du cours *Bases de la profession III*.

Objectifs

- Comprendre et interpréter les bases fondamentales du processus d'intervention de l'ergothérapie.
- Connaître les principaux cadres de référence utilisés en ergothérapie.
- Différencier les hypothèses, les postulats et les concepts, qui fournissent les cadres de référence, ainsi que les différentes approches et les divers outils pratiques (méthodes / ou instruments d'évaluation et stratégies d'intervention)
- Sélectionner le/s cadre/s de référence pour reconnaître et interpréter les processus fonction - dysfonction occupationnelle tout au long du cycle de vie.
- Analyser les occupations et l'activité dans les différents cadres de référence.

ACQUIS :

1. Identifie les différentes phases des processus d'intervention utilisés en ergothérapie.
2. Utilise le processus d'intervention en tenant compte des besoins de la personne ou de la population à laquelle il est adressé.
3. Identifie et décrit les principaux cadres de référence de l'ergothérapie.
4. Relie les concepts fondamentaux pour l'intégration de l'individu, dans son environnement, tout au long du cycle de vie, à partir des différents cadres de référence.
5. Est capable de sélectionner le/s cadre/s de référence permettant de reconnaître et d'interpréter les

processus de fonction-dysfonction occupationnelle tout au long du cycle de vie.

6. Connaît et justifie les divers outils d'évaluation et de traitement dérivés des cadres de référence en fonction des besoins de la personne.
7. Comprend les occupations et l'activité dans les divers cadres de référence.
8. Est capable d'interpréter le potentiel thérapeutique de l'occupation dans le processus d'intervention.
9. Identifie la documentation la plus pertinente dans le processus d'intervention du traitement.
10. Est capable de structurer les informations pertinentes et de les transmettre de manière cohérente et efficace, par écrit et lors de présentations orales en classe.
11. Fait des interventions respectueuses et pertinentes dans le travail en groupe et en classe.

COMPÉTENCES :

Générales

- Interagir avec d'autres personnes avec empathie et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.
- Reconnaître les situations de risque vital et savoir exécuter des manoeuvres de support vital de base et avancé.

Spécifiques

- Comprendre les différentes théories du fonctionnement, de l'autonomie personnelle, de l'adaptation fonctionnelle de l'environnement et à l'environnement et les modèles d'intervention en ergothérapie pour les transférer à la pratique professionnelle quotidienne.
- Connaître et comprendre les antécédents historiques, les bases théoriques et les principes méthodologiques: aspects philosophiques, cadres de référence théoriques, modèles, techniques, évaluations et diagnostics de lergothérapie nécessaires pour reconnaître et interpréter les processus de fonction-dysfonction occupationnelle.
- Connaître et comprendre les connaissances en ergothérapie pour intégrer l'individu dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle dans les activités de la vie quotidienne avec et sans adaptations et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Expliquer les concepts théoriques qui soutiennent lergothérapie, en particulier la nature occupationnelle de l'être humain et le développement de ses occupations.
- Préparer, conserver et examiner la documentation des processus dergothérapie.
- Utiliser le potentiel thérapeutique de l'occupation à travers l'analyse et la synthèse de l'occupation et de l'activité.

Fondamentales

- Démontrer qu'il possède et comprend des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites, ou audiovisuelles, dans sa propre langue et dans des langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Interagir dans des contextes globaux et internationaux pour identifier des besoins et de nouvelles réalités permettant le transfert de connaissances vers des domaines de développement professionnel actuels ou émergents, avec une capacité d'adaptation et d'auto-direction dans les processus professionnels et de recherche.

SOMMAIRE :

1. Le processus d'intervention de l'ergothérapie.
 1. Processus d'intervention générique et processus d'intervention propre à l'ergothérapie.
 2. La documentation en ergothérapie.
2. Cadres de référence.
 1. Concepts fondamentaux.
 2. Outils d'évaluation.
 3. Principes de traitement.

ÉVALUATION :

Évaluation de processus

- Suivi du processus d'apprentissage de chaque étudiant et de chaque groupe de travail à partir des tutorats.

Évaluation des résultats

L'évaluation des résultats de cette phase sera basée sur les éléments suivants:

- Réalisation de travaux écrits (modalité individuelle et en groupe), expositions et réalisation d'un travail de groupe transversal sur le sujet de la neuropsychologie.
- Réalisation d'un test final portant sur le contenu du programme.

Cette phase n'a qu'une seule convocation. La note finale de la matière est calculée en tenant compte des aspects suivants:

- Travail individuel: 20% (activité récupérable)
- Travail en groupe: 40% (activité récupérable)
- Test: 40% (activité récupérable)
- Total: 100%

Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. En premier lieu la session ordinaire, qui entre dans le processus de formation et dans la période des études. En outre, une seconde session complémentaire dans laquelle l'étudiant sera évalué à nouveau pour ces tâches, activités ou tests qui n'ont pas été suffisamment satisfaisants dans la première session. L'évaluation de cette deuxième période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale du cours et, en tout cas, elle aura lieu en cohérence avec le processus d'évaluation continue établi pour chaque phase et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Banyard, P.; Cassells, A.; Green, P.; Hartland, J.; Hayes, N.; Reddy, P. (1985). *Introducción a los procesos cognitivos* (1e éd.). Barcelona: Ariel.
- Blesedell, E.; Cohn, E.; Boyt Schell, B.A. (2009). *Willard & Spackman's Occupational Therapy* (11e éd.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Kielhofner, G. (2006). *Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional* (3e éd.). Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Polonio, B.; Durante, P.; Noya, B (2001). *Conceptos fundamentales de terapia ocupacional* (1e éd.). Madrid: Médica Panamericana.
- Turner, A.; Foster, M.; Sybil, E. (2003). *Terapia ocupacional y disfunción física principios, técnicas y práctica* (1e éd.). Madrid: Elsevier Science cop.

Complémentaire

La faculté fournira les références de la bibliographie complémentaire et de lecture obligatoire tout au long du déroulement du cours et par le biais du campus virtuel.

Pathologie médico-chirurgicale I

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Eduardo Kanterewicz Binstock
- Jaime José Morales De Cano
- Matilde Barneto Soto
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJECTIFS :

- Connaître les diverses maladies et les troubles et les handicaps qu'elles entraînent.
- Se familiariser avec les méthodes générales de diagnostic.
- Connaître les traitements médicaux et chirurgicaux appliqués et les bases de cette application.
- Connaître les avantages, les troubles fonctionnels et les limites des traitements.

ACQUIS :

1. Connaître et utiliser correctement la terminologie médicale.
2. Identifier les principales maladies qui affectent l'organisme ainsi que les causes qui les provoquent, et les intégrer aux divers appareils et systèmes.
3. Connaître les méthodes de diagnostic les plus utilisées.
4. Connaître les mesures thérapeutiques générales des diverses maladies.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'apprendre.
- Comprendre les bases moléculaires et physiologiques des cellules et des tissus.
- Connaissance de base générale.

Spécifiques

- Comprendre la physiopathologie des maladies, identifier les événements qui apparaissent tout au long du processus, ainsi que les traitements chirurgicaux, principalement dans les aspects de kinésithérapie et d'orthopédie.

SOMMAIRE :

Module 1. Pathologie rhumatologique

1. Classification et épidémiologie de base des principales maladies rhumatologiques.
2. Sémiologie des rhumatismes.
3. Examens complémentaires en rhumatologie.
4. Arthrite rhumatoïde.
5. Spondylarthropathies.
6. Maladies auto-immunes systémiques.
7. Arthropathie par microcristaux. Goutte et chondrocalcinose.
8. Arthrite chez les enfants.
9. Rhumatismes des tissus mous / fibromyalgie.
10. Cas cliniques 1.
11. Cas cliniques 2.

Module 2. Chirurgie orthopédique et traumatologie

1. Histoire et examen physique en orthopédie et en traumatologie. Techniques complémentaires de diagnostic.
2. Les traitements communs : pharmacologie, la thérapie physique. Traitement des fractures : traitement chirurgical et conservateur.
3. Les complications locales et générales des fractures. Fractures spécifiques de la croissance.
4. Tumeurs du squelette : origine, classification, diagnostic et traitement.
5. Les traumatismes de la région scapulaire : fractures et luxations. Les syndromes douloureux de la région scapulo-humérale.
6. Les traumatismes des extrémités supérieures : fractures humérales, coude, avant-bras et poignet.
7. Pathologie de la hanche lors de la maturation squelettique.
8. La douleur de la hanche à l'âge adulte : nécrose, arthrose.
9. Pathologie traumatique du bassin et de la région de la hanche. fractures et luxations.
10. Pathologie traumatique des membres inférieurs.
11. Lésions méniscales et ligamentaires du genou. Approche clinique du genou douloureux.
12. Traumatismes de la cheville et du pied. Fractures et lésions ligamentaires.
13. Syndromes douloureux de la cheville et du pied.
14. Pathologie du rachis : traumatismes et déformations de la colonne vertébrale.
15. Approche de la douleur lombaire. Lombalgies et lombosciatalgies.

Module 3. Pathologie neurologique

1. Maladies démyélinisantes. Sclérose multiple (SEP).
2. Maladies cérébro-vasculaires.
3. Maladies dégénératives. SLA.
4. Maladie de Parkinson.
5. Infections du Système nerveux central.
6. Traumatismes cranéo-encéphaliques.
7. Néoplasmes du Système nerveux central.
8. Myopathies. Myasthénies.
9. Neuropathies périphériques spécifiques.

Module 4. Pathologie de l'appareil respiratoire

1. Rappel anatomo physiologique.
2. Sémiologie respiratoire. Spirométrie. Les procédures de diagnostic.
3. Insuffisance respiratoire. Diagnostic et traitement. Oxygénothérapie. La ventilation mécanique.
4. Maladies pulmonaires diffuses : BPOC. L'asthme bronchique.

5. Infections des voies respiratoires. Pneumonie. Tuberculose.
6. Pneumopathies interstitielles diffuses. Bronchiectasie.
7. Embolie pulmonaire.
8. Cancer du poumon.
9. Pathologie pleurale. Drainage thoracique.

Module 5. Pathologie endocrinienne et métabolisme

1. Sémiologie et tests de diagnostic.
2. Troubles de l'hypothalamus et de l'hypophyse.
3. Pathologie de la thyroïde et de la parathyroïde.
4. Pathologie des glandes surrénales.
5. Diabète sucré.
6. Troubles métaboliques.

Module 6. Pathologie gynécologique

1. Sémiologie gynécologique. Tests de diagnostic gynécologique.
2. Troubles fonctionnels du cycle féminin. Endométriose.
3. Prolapsus génital. L'incontinence urinaire.
4. Pathologie tumorale de l'utérus. Polype endométrial. Myome utérin. Cancer du col. Cancer de l'endomètre.
5. Pathologie des trompes et des ovaires. Grossesse extra-utérine. Tumeurs de l'ovaire.
6. Pathologie de la glande mammaire. Cancer du sein.

Module 7. Oncologie clinique

1. Étude systématique des patients atteints de cancer. Types histologiques. Stades TNM. Marqueurs de tumeurs. Syndromes paranéoplasiques. Facteurs pronostiques.
2. Traitement contre le cancer. Stratégie générale. Traitement local. (Chirurgie. Radiothérapie).
3. Traitement systémique. Chimiothérapie. Hormonothérapie. Immunothérapie. Traitement palliatif.

ÉVALUATION :

- Évaluation continue des activités menées dans les différents modules, soit théoriques soit pratiques.
- Les divers modules seront évalués par des épreuves dispensatoires.. La réussite du cours passe par celle de tous les modules.
- Les modules non-réussis pendant le cours pourront être récupérés dans la mesure où ils ne dépasseront pas 50% du total de la matière. La récupération aura lieu en septembre.
- Si l'évaluation continue ne dépasse pas au moins 50% du cours, l'option de récupération ne fonctionne pas et la matière sera considérée comme échouée et non récupérable.
- La note finale sera la moyenne des notes des différents modules approuvés soit par évaluation continue ou à la session de septembre.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Porth, C.M. (2006). *Fisiopatología*, 7e éd. Madrid: Panamericana.
- Perez Arellano, J.L. (2013). *Manual de patología general. Sisinio de Castro*, 7e éd. Barcelone: Masson.
- Laso, F.J. (2004). *Patología general*. Barcelone: Masson.
- García-Conde, J. (2003). *Patología general. Semiología clínica y fisiopatología*, 2e éd. Madrid: McGraw Hill.

Complémentaire

- Harrison (2007). *Principios de medicina interna*. Madrid. McGraw-Hill.
- Farreras-Rozman. (2006). *Medicina interna*. Madrid: Harcourt Brace

Psychologie sociale

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- Emília Comas Carbonell

OBJECTIFS :

Les objectifs du cours sont les suivants:

- Donner des outils pour comprendre les fondements du comportement humain en tant qu'être social.
- Introduire les concepts qui permettront de comprendre la réalité quotidienne comme un événement complexe constitué de phénomènes psychosociaux, en tenant compte de la diversité et du multiculturalisme.
- Avoir une compréhension globale des relations entre la psychologie sociale et les autres disciplines sociales.
- Connaître les différentes théories dans le champ de la psychologie sociale des groupes et de leur constitution.

ACQUIS :

1. Connaît et comprend le but de l'étude de la psychologie sociale.
2. Connaît les fonctions, les caractéristiques et les limites des divers modèles théoriques de la psychologie sociale.
3. Connaît et comprend les processus et les éléments fondamentaux du sujet social.
4. Connaît et comprend la constitution du lien social et les processus de socialisation.
5. Comprend la dimension de la constitution des identités collectives.
6. Connaît les diverses structures et typologies de groupes et d'organisations.

COMPÉTENCES :

Générales

- Appréciation de la diversité et du multiculturalisme.
- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Savoir utiliser l'information (capacité de comprendre et d'analyser les informations provenant de différentes sources).

Spécifiques

- Connaître, évaluer, analyser, élaborer et participer à des programmes d'éducation et de promotion de la santé dans le domaine de l'ergothérapie afin de prévenir les dysfonctionnements occupationnels en général et ceux qui surviennent à la suite de troubles médicaux, chirurgicaux et psychiatriques et d'une inadaptation sociale.

SOMMAIRE :

1. Introduction à la psychologie sociale:
 1. Introduction à la psychologie sociale: son objet d'étude et son champ d'application
 2. Les différentes lignes directrices théoriques
 3. Psychologie sociale et recherche expérimentale: une question d'éthique
2. L'homme en tant qu'être social:
 1. Comportement collectif
 2. Psychologie de masse
 3. Processus collectifs et changement social
 4. Mouvements sociaux
 5. Le leadership
 6. Agents de socialisation
3. L'individu et le groupe:
 1. Psychologie sociale et travail en groupe
 2. L'intervention auprès de groupes en ergothérapie
4. Problèmes sociaux liés à l'âge

ÉVALUATION :

Le système d'évaluation de ce cours consistera en l'évaluation continue des activités en présentiel, dirigées et autonomes. Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. En premier lieu la session ordinaire, qui est intégrée au processus de formation et dans la période des études. En outre, une deuxième session d'évaluation complémentaire dans laquelle l'étudiant pourra être évalué à nouveau sur les tâches, activités ou tests qu'il n'aura pas réussis au cours de la première session. L'évaluation de cette deuxième session ne pourra pas porter sur plus de 50% de la note finale du cours et, en tout cas, elle aura lieu en cohérence avec le processus d'évaluation continue établi pour chaque matière et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

Les résultats du processus d'enseignement-apprentissage seront évalués au moyen de tests d'évaluation individuels (50%) et de groupes (50%). L'évaluation individuelle se fera par le biais de deux activités individuelles récupérables (15 et 25% de la note, respectivement). La participation en classe sera également évaluée individuellement et ne sera pas récupérable (10%). L'évaluation de groupe se fera par le biais d'un projet qui sera réalisé de manière continue pendant tout le cours et consistera en trois tâches. L'évaluation du projet final constituera 50% de la note du cours (non récupérable). Pour réussir le cours la pondération des notes de toutes les tâches d'évaluation doit être supérieure à 5.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Hogg, M.A., Vaughan, G.H. (2010). *Psicología Social* (5e éd.). Madrid: Panamericana.

Complémentaire

La faculté fournira les références de la bibliographie complémentaire et de lecture obligatoire tout au long du déroulement du cours et par le biais du campus virtuel.

Santé publique

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Carlos Alejandro Boso Gaspar
- Montserrat Vall Mayans

OBJECTIFS :

Cette matière fait partie de la matière principale de *Santé publique, éducation, gestion et administration des services*. Elle est enseignée dans la formation de base de l'ergothérapie et est reliée à d'autres matières de première année et des années suivantes.

Le cours vise à fournir à l'étudiant les compétences nécessaires qui lui permettront de développer ses fonctions professionnelles dans une perspective globale de la santé en tenant compte de la portée sur la population et l'environnement, et en conformité avec les normes et les lois qui encadrent le système de santé et l'ergothérapie.

ACQUIS :

1. Démontrer la connaissance des concepts de base de la santé et de la maladie :
 1. Interpréter les processus de la santé et de la maladie dans les populations dans le cadre du paradigme global et social.
 2. Identifier les formes de présentation et les modèles épidémiologiques d'étude de la maladie.
 3. Relier les facteurs déterminants de la santé aux problèmes de santé et à l'exercice de la profession.
2. Structurer ses actions en coordination avec celles des autres membres de l'équipe :
 1. Définir les tâches qui lui sont assignées dans le déroulement du travail.
 2. Présenter les parties du travail qui lui sont assignées dans les délais établis.
 3. Participer aux réunions et collaborer à l'organisation.
3. Intégrer les diverses ressources et/ou informations à sa disposition afin de comprendre le contenu du cours.
4. Comparer l'information de diverses sources pour appuyer son processus d'apprentissage :
 1. Utiliser diverses sources d'information spécifique et accréditée en Santé Publique et dans les domaines qui l'intègrent.
5. Identifier les facteurs environnementaux liés à la santé et à l'exercice de la profession :
 1. Décrire les facteurs de l'environnement dans une perspective de santé en comparant l'information provenant de sources diverses.
 2. Identifier les aspects de l'environnement liés à la pratique de l'ergothérapie.
 3. Identifier les indicateurs de santé.
 4. Utiliser des mesures de la démographie et de l'épidémiologie pour étudier les facteurs liés à la

santé et à la maladie.

6. Intégrer les connaissances du système de santé espagnol dans les diverses activités professionnelles :
 1. Distinguer les différents types et niveaux de soins de santé.
 2. Décrire la Santé publique et proposer des actions de Santé Publique impliquant la ergothérapie.
 3. Décrire les caractéristiques de base des différents modèles de système de santé.
 4. Décrire le système de santé espagnol et les services de santé des autonomies à partir des lois qui les régissent.
7. Comprendre les fonctions du ergothérapeute dans le cadre de la législation espagnole :
 1. Identifier les concepts de base de la législation concernant la profession.
 2. Décrire les fonctions et activités développées dans sa profession (promotion de la santé, prévention des troubles et éducation à la santé).
8. Mettre en œuvre des mesures de protection de l'environnement dans le domaine de l'éducation et dans le milieu universitaire :
 1. Respecter les lignes directrices d'impression et de présentation des travaux recommandées comme bonnes pratiques.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité à travailler en équipe.
- Capacité d'apprendre.
- Connaissance de base générale.
- Savoir utiliser l'information (capacité de comprendre et d'analyser les informations provenant de différentes sources).
- Sensibilité aux questions environnementales.

Spécifiques

- Comprendre les concepts fondamentaux de la santé et les fonctions exercées par l'ergothérapeute dans le système de santé.
- Comprendre les facteurs liés à la santé et les problèmes liés à l'ergothérapie dans les domaines des soins primaires, des soins spécialisés et de ceux de la médecine du travail.
- Connaître le système de santé espagnol.

SOMMAIRE :

1. Santé et ses déterminants :
 1. La santé et la maladie. Concepts et définitions.
 2. Évolution et approches. processus santé-maladie.
 3. Les facteurs déterminants du processus santé-maladie.
 4. Mode de vie et biologie humaine.
 5. Origine, évolution et transmission de la maladie.
2. Soins de santé :
 1. Les soins de santé. Types de soins de santé.
 2. La santé publique et la santé communautaire : concepts et évolution.
 3. Soins de santé primaires : philosophie et bases.
 4. Promotion de la santé. participation communautaire.
 5. Prévention de la maladie. Niveaux. Vaccination.

3. L'environnement et la santé :
 1. La connaissance des facteurs environnementaux et leur influence sur la santé de la population :
 1. L'air, l'eau, le soleil et leurs polluants.
 2. La pollution par les déchets solides (gestion des déchets sanitaires).
 3. La pollution physique : radiations, bruit.
 2. Microbiologie de base :
 1. Caractéristiques générales : virus, bactéries, protozoaires, champignons et helminthes.
 2. Interactions microbiennes entre humains.
 3. Maladies transmissibles.
4. Étude des populations et de leurs problèmes de santé. Mesures prises par la Santé Publique et sources d'information :
 1. Démographie :
 1. Les concepts démographiques de base.
 2. Structure de la population.
 3. La dynamique des populations.
 4. Les tendances démographiques.
 2. Épidémiologie :
 1. Concepts et utilisations de l'épidémiologie.
 2. Mesures de fréquence de la maladie : prévalence et incidence.
 3. Schéma d'études épidémiologiques.
 4. Dépistage.
 5. La surveillance épidémiologique.
5. Aspects juridiques liés à la profession :
 1. La relation juridique avec l'utilisateur.
 2. Norme juridique : concept, validité et publicité.
 3. Droit civil : la personne humaine.
 4. Droit pénal : concept général. Délits entraînant responsabilité.
 5. Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries (LOPS - Loi d'ordonnancement des professions de santé).
6. Organisation et législation de la santé :
 1. Système de santé et modèles.
 2. Système de santé espagnol et Llei General de Sanitat (Loi générale sur la santé).
 3. Système de santé catalan et LLei D'Ordenació Sanitària (loi d'ordonnancement de la santé). Autres Communautés Autonomes.
 4. OMS et autres organisations internationales.

ÉVALUATION :

- Participation aux activités théoriques (PAT), non récupérable : exercices, lectures, travaux, exposés, assiduité, participation en classe... (30% de la note finale du cours).
- Partiels écrits sur les contenus, récupérables (70% de la note finale du cours).
- Ces deux parties doivent être réussies (note supérieure ou égale à la moitié correspondante) pour obtenir la note finale du cours.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Colomer Revuelta, C.; Alvarez Dardet, C. (2000). *Promoción de la salud y cambio social*. Barcelone: Elsevier.
- De la Rosa, M.; Prieto, J.; Navarro, JM (2011). *Microbiología en Ciencias de la Salud. Conceptos y*

aplicaciones, 3a. éd. Barcelone: Elsevier.

- Frías Osuna, A. (2000). *Salud pública y educación para la salud*. Barcelone: Masson.
- Hernández-Aguado, I.; Gil de Miguel, A. [et al.] (2011). *Manual de Epidemiología y Salud Pública para grados en ciencias de la salud*. Madrid: Médica Panamericana.
- Ley General de Sanidad BOE, nº 102 p. 15215 (29/04/86).
- Martín Zurro, A.; Cano J.F. (2008). *Atención Primaria: conceptos, organización y práctica clínica* (2 vol.). Madrid: Elsevier.
- Prats (2011) *Microbiología clínica*. Madrid: Médica Panamericana
- Regueiro González; Lopez Larrea; González Rodríguez; Martínez Naves (2011). *Immunología*, 4e éd. Madrid: Médica Panamericana
- Romero Cabello (2011). *Microbiología y parasitología humana*, 3e éd. Madrid: Médica Panamericana
- Sociedad española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (2011). *Tratado SEIMC de enfermedades infecciosas y microbiología clínica*. Madrid: Médica Panamericana.

Les enseignants fourniront une bibliographie spécifique complémentaire et d'autres sources de documentation.

Techniques orthétiques et adaptations fonctionnelles

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langues d'étude : catalan, espagnol

ENSEIGNANTS :

- Néstor Aparicio Martín
- Tamara Inés Gastelaars

OBJECTIFS :

Ce cours traite de l'Indépendance fonctionnelle en ergothérapie.

Dans ce cours (*Techniques orthétiques et adaptations fonctionnelles*), l'étudiant doit acquérir les connaissances théoriques et pratiques nécessaires à l'élaboration et à l'évaluation des orthèses et des adaptations fonctionnelles, en appliquant les principes de leur conception, de leur élaboration et de leur évaluation, en tenant compte de la pathologie et des besoins occupationnels des utilisateurs.

Pour le bon développement de ce cours, il est recommandé d'avoir préalablement étudié le cours *Étude du corps humain I et II*.

Objectifs

- Connaître les concepts théoriques fondamentaux pour la prescription et la conception d'adaptations fonctionnelles et d'orthèses des membres supérieurs.
- Synthétiser et appliquer les connaissances pertinentes en techniques orthétiques afin de sélectionner les orthèses appropriées en fonction de la pathologie et des besoins occupationnels des personnes.
- Synthétiser et appliquer les connaissances pertinentes en matière d'adaptations fonctionnelles pour sélectionner les adaptations adaptées aux besoins occupationnels des personnes.
- Acquérir les savoir-faire et les habilités nécessaires pour concevoir et confectionner les attelles et les adaptations fonctionnelles.
- Favoriser une réflexion critique sur la relation entre utilisation d'adaptations fonctionnelles et d'orthèses; le développement occupationnel et les rôles sociaux

ACQUIS :

- Utilise les bases nécessaires pour sélectionner et concevoir des orthèses adaptées à la pathologie et aux besoins occupationnels des personnes.
- Utilise les bases nécessaires pour sélectionner et concevoir les adaptations fonctionnelles appropriées en fonction de la pathologie et des besoins occupationnels des personnes.
- Est capable d'acquérir les savoir-faire et la dextérité nécessaires à la confection d'orthèses et d'adaptations.

COMPÉTENCES :

Générales

- Travailler pour créer des environnements accessibles et adaptés et promouvoir la justice occupationnelle.

Spécifiques

- Appliquer l'activité significative, l'étude ergonomique, les nouvelles technologies et la technologie d'assistance en ergothérapie au cours du cycle de vie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites, ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, grâce au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

SOMMAIRE :

1. Adaptations thérapeutiques:
 - Principes de base
 - Processus d'évaluation
 - Classification des adaptations
 - Conception et réalisation d'adaptations
 - Compétences numériques dans la conception de projets
 - Étude de cas
2. Orthèses pour le tronc et les membres inférieurs
3. Orthèses pour les membres supérieurs (MS)
 - Définition Description historique de l'évolution des orthèses des MS
 - Classification
 - Principes de base pour la réalisation d'une orthèse MS
 - Reconnaissance et expérimentation des matériaux les plus fréquents
 - Description des pathologies les plus courantes nécessitant une intervention orthétique
 - Conception et réalisation de différents types d'orthèses.

ÉVALUATION :

Évaluation de processus

- Suivi du processus d'apprentissage de chaque élève depuis l'assiduité, l'intérêt et la participation aux cours et par le biais des tutoriels.

Évaluation des résultats

L'évaluation des résultats du cours sera basée sur les éléments suivants:

- Conception, réalisation d'une adaptation fonctionnelle. Présentation
- Conception et réalisation de différentes orthèses des MS.
- Réalisation d'une épreuve orale portant sur les sujets II et III du programme.

Ce cours n'a qu'une seule convocation. La note finale du cours est calculée à partir des aspects suivants:

- Réalisation d'une adaptation fonctionnelle: 30% (activité récupérable)
- Orthèses: 20% (activité non récupérable)
- Assistance aux cours pratiques: 10% (activité non récupérable)
- Épreuve orale: 40% (activité récupérable)
- Total: 100%

Pour réussir le cours, l'épreuve orale doit avoir une note égale ou supérieure à 5.

Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. En premier lieu la session ordinaire, qui entre dans le processus de formation et dans la période des études. En outre, une deuxième session d'évaluation complémentaire dans laquelle l'étudiant sera évalué à nouveau pour les tâches, activités ou tests qu'il n'aura pas réussis au cours de la première session. L'évaluation de cette deuxième période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale du cours et, en tout cas, elle aura lieu en cohérence avec le processus d'évaluation continue établi pour chaque cours et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Chapinal Jiménez, Alicia (2002). *Rehabilitación de las manos con artritis y artrosis en terapia ocupacional* (1 ed.). Barcelona: Masson.
- Viladot Pericé, Ramón (2001). *Ortesis y prótesis del aparato locomotor: extremidad superior* (2 ed.). Barcelona: Masson .
- González-Cruz, M^a C. , Aguilar-Zambrano, J., Córdoba, L., Chamorro, C., Hurtado, N., Andrés Valencia, A., y Valencia, M. (2009). *Equipos multidisciplinares en el diseño de productos de apoyo para personas con discapacidad: Multidisciplinary teams designing products for aiding disabled people*. Recuperat de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56092009000300024&lng=en&tlng=en
- Rosende Celeiro, Iván de (2013). *Influencia de la terapia ocupacional en la realización de adaptaciones en el hogar de las personas en situación de dependencia*. Recuperat de <https://dialnet-unirioja-es.biblioremot.uvic.cat/servlet/catart?codigo=4507621>
- Turner, A., Foster, M. y Johnson, S. (2003). *Terapia Ocupacional y disfunción física* (1 ed.).

COURS DE TROISIÈME ANNÉE

Éducation inclusive et Processus pédagogiques

Éducation inclusive et Processus pédagogiques

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Mireia Roca Deulofeu

OBJECTIFS :

Ce cours permet à l'étudiant d'acquérir les connaissances de base sur les processus d'enseignement et d'apprentissage et sur les stratégies de soins apportés à la diversité, processus nécessaires pour mener à bien des programmes d'ergothérapie destinés aux personnes, aux familles et aux soignants, aux organisations et à la population en général. .

Le déroulement de ce cours ne requiert aucune exigence préalable.

Objectifs

- Comprendre les différents paradigmes éducatifs.
- Mettre en pratique des processus d'enseignement et d'apprentissage efficaces.
- Appliquer les paradigmes éducatifs à des scénarios de l'ergothérapie.
- Connaître les différentes stratégies de soins portées à la diversité dans le domaine de l'éducation.
- Considérer les adaptations éducatives des sujets ayant d'autres capacités comme axe de programmation transversal.

ACQUIS :

1. Identifie les facteurs à prendre en compte dans un bon processus d'enseignement et d'apprentissage.
2. Reconnaît l'influence des différences individuelles, religieuses, culturelles ainsi que des coutumes en matière d'occupation et de participation vues sous l'approche de l'éducation inclusive.
3. Réfléchit sur l'ergothérapie dans le cadre de l'éducation inclusive.
4. Sait utiliser correctement les termes et les concepts propres à cette matière.

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Connaître et comprendre les connaissances en Pédagogie, Psychologie et Psychopathologie applicables à l'être humain à tout moment de son cycle de vie, afin de pouvoir évaluer, synthétiser et appliquer des traitements d'ergothérapie.
- Connaître, évaluer, analyser, élaborer et participer aux programmes d'éducation et de promotion de la santé dans le domaine de l'ergothérapie afin de prévenir les dysfonctionnements occupationnels en général et ceux provoqués par des troubles médicaux, chirurgicaux et psychiatriques et par une inadaptation sociale.

Fondamentales

- Être capable de transmettre des informations, des idées, des problèmes et des solutions à un public spécialisé et non spécialisé.

Transversales

- Utiliser différentes formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.

CONTENUS :

Thème I. Concepts fondamentaux

1. Pédagogie et éducation.
2. Éducation et ergothérapie.

Thème II. Processus d'enseignement et d'apprentissage

1. Enseigner et apprendre
2. Paradigme éducatif
3. Éléments à prendre en compte dans le processus d'enseignement et d'apprentissage efficace.
4. Styles d'apprentissage.

Thème III. Éducation inclusive

1. Stratégies d'attention à la diversité.

Thème IV. L'ergothérapeute dans le domaine de l'éducation

1. Étude de cas: différents centres éducatifs.

ÉVALUATION :

Évaluation de processus

- Suivi du processus d'apprentissage de chaque étudiant et de chaque groupe de travail à partir des tutorats.

Évaluation des résultats

La note finale du cours est calculée comme suit:

- Étude de cas: 40% (récupérable)
- Participation à des séminaires: 20% (non récupérable)
- Travail écrit: 40% (récupérable)
- Total: 100%

Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. En premier lieu la session ordinaire, qui est intégrée au processus de formation et dans la période des études. En outre, une deuxième session d'évaluation complémentaire dans laquelle l'étudiant pourra être évalué à nouveau sur les tâches, activités ou tests qu'il n'aura pas réussis au cours de la première session. L'évaluation de cette deuxième période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale du cours et, en tout cas, elle aura lieu en cohérence avec le processus d'évaluation continue établi pour chaque phase et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Escaño, José; Gil de la Serna, María (2006). *Cómo se aprende y cómo se enseña*, 4e éd. Barcelona: Horsori.
- Peggy, Ertmer; Timothy. "Conductismo, cognitivismo y constructivismo: una comparación de los aspectos críticos desde la perspectiva del diseño de instrucción". *Newby Performance Improvement Quarterly*, 1993. 6(4), 50-72.
- Pujolàs, Pere (2003). *Aprendre junts alumnes diferents. Els equips d'aprenentatge cooperatiu a l'aula*. Vic: Eumo Editorial.

Complémentaire

- Aldamiz-Echevarría, M. del Mar [et al.] (2000). *Com ens ho fem? Propostes per educar en la diversitat*. Barcelona: Graó.
- Colegio de Terapia Ocupacional de Navarra (2006). *Aportes de la TO en educación*. Récupéré de: http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Educacion_Terapia_ocupacional_Navarra_06.pdf
- Coll, C. [et al.] (1993). *El constructivismo en el aula*. Barcelona: Graó.
- Neill, A.S. (1986). *Summerhill*. Barcelona: Eumo Editorial.
- Zabala, Antoni (1995). *La pràctica educativa. Com ensenyar*. Barcelona: Graó.
- Sarramona, Jaume (1997). *Teories d'aprenentatge d'enfocament social*. Barcelona: Edicions de la Universitat Oberta de Catalunya.
- Sarramona, Jaume (1997). *Teories d'aprenentatge de base cognitivista*. Barcelona: Edicions de la Universitat Oberta de Catalunya.
- Sarramona, Jaume (1997). *Teories d'aprenentatge de base conductista*. Barcelona: Edicions de la Universitat Oberta de Catalunya.
- Veliz, Verónica; Uribe Echevarría, Lorena (2010). *Aportes de la TO al contexto escolar inclusivo*. Récupéré de: http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Terapia_Ocupacional_Contexto_Educacional_Veliz_Urbe-Echevarria_enero10.pdf

Practicum I

Practicum I

Typologie : stages extérieurs (PE)

Crédits : 9.0

ENSEIGNANTS :

- Laura Vidaña Moya

OBJECTIFS :

Les stages tutorés ou practicum consistent en des stages pré-professionnels, sous forme de rotation indépendante, effectués de préférence dans des centres ou des services de soins secondaires et tertiaires en gériatrie et santé mentale.

Les stages tutorés sont réalisés sous la tutelle de professionnels qualifiés et permettent d'incorporer les valeurs professionnelles et de développer les compétences essentielles de la profession: communication, soins, éducation à la santé, raisonnement clinique, gestion clinique, jugement critique par l'application de processus d'intervention d'ergothérapie, élaboration de programmes de prévention et de soins destinés aux sujets présentant des problèmes de santé et à leur environnement socio-familial le plus proche, ainsi que par le biais de programmes de promotion et de prévention de la santé destinés aux personnes, aux familles, aux groupes et aux communautés.

ACQUIS :

1. Connaître le contexte professionnel, éthique et juridique de l'ergothérapeute.
2. Connaître, comprendre les bases de l'autonomie personnelle dans les activités de la vie quotidienne avec ou sans adaptations et/ni aides techniques dans le cycle de vie.
3. Établir une relation d'empathie et de soutien.
4. Acquérir des compétences interpersonnelles pour la pratique professionnelle.
5. S'adapter à de nouvelles situations.
6. Travailler de manière autonome.

COMPÉTENCES :

Générales

- Démontrer son engagement auprès de la profession et de ses valeurs, en améliorant constamment ses pratiques, et rechercher l'excellence dans les soins prodigués aux personnes, aux familles et à la communauté.
- Établir une relation empathique et de soutien avec les malades et leur famille.
- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Adapter et appliquer le processus d'ergothérapie en étroite collaboration avec les individus et la population.
- Connaître le contexte professionnel, éthique et juridique de l'ergothérapeute, en reconnaissant et en résolvant les dilemmes et les problèmes éthiques dans la pratique quotidienne.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle aux activités de la vie quotidienne avec et sans adaptation et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Connaître, concevoir et appliquer les différentes modalités et procédures générales d'intervention en ergothérapie dans leurs cadres de référence, en évaluant leur efficacité dans un environnement de travail coopératif.
- Exercer sa profession selon l'éthique, dans le respect des personnes, des patients et des utilisateurs, en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Encourager la participation de l'utilisateur et de la famille au processus de récupération.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et les principes fondamentaux, par le biais d'occupations thérapeutiques et en se basant sur des connaissances liées aux Sciences de l'occupation dans les divers domaines de l'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les différents environnements et contextes existants.
- Choisir, modifier et appliquer des théories de manière appropriée, des modèles d'intervention pratiques et des méthodes pour répondre aux besoins occupationnels et de santé des individus et des populations.
- Travailler en collaboration avec les individus et les groupes afin de participer activement à l'occupation par le biais de la promotion de la santé, de la prévention, de la rééducation et du traitement.

Fondamentales

- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Agir avec un esprit et une réflexion critiques devant la connaissance dans toutes ses dimensions. Faire preuve de préoccupations intellectuelle, culturelle et scientifique et d'engagement pour atteindre la rigueur et la qualité dans l'exigence professionnelle.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements multidisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présents ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.

CONTENUS :

Le cours comprend les activités suivantes:

- Stages de pratique clinique dans un service d'ergothérapie. (185 heures / 6 heures par semaine).
- Présentation de trois réflexions personnelles tout au long de la période de stage.
- Tutorat obligatoire en présentiel (au centre de stages, 1 heure / pendant la troisième semaine de la période de stage) et non présentiel pendant toute la période si nécessaire (courrier électronique / téléphone).

ÉVALUATION :

Dans l'évaluation prévue pour les différentes matières qui composent ce cours, 50% correspondront aux activités présentielles effectuées dans le centre de soins, 45% au travail réalisé par l'étudiant conformément aux instructions du Dossier de Stages et au Programme (10% environnement, 15% personne et 20% occupation), et les 5% restants à la participation aux séminaires présentiels obligatoires.

Santé mentale

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- José Manuel Santos López
- Rubén Del Río Sáez

OBJECTIFS :

Ce cours a pour objectifs principaux:

- Fournir des connaissances de base sur la santé mentale.
- Connaître les principales théories et écoles psychiatriques et les différentes approches concernant les causes du malaise psychique.
- Acquérir des connaissances sur les principales classifications psychiatriques actuelles de la population adulte.
- Utiliser des stratégies permettant de détecter d'éventuels problèmes de santé psychologique et mentale.
- Sensibiliser et promouvoir la lutte contre la stigmatisation des troubles mentaux.
- Connaître les principaux modèles de soins du domaine de la santé mentale.
- Disposer de stratégies et de savoir-faire d'intervention dans le domaine de la santé mentale.

ACQUIS :

1. Identifier les différentes écoles psychiatriques et leur contextualisation dans le contexte social et historique.
2. Identifier les différentes psychopathologies et leurs conséquences sur le comportement individuel, social et occupationnel.
3. Connaître la planification des soins dans le domaine de la santé mentale aujourd'hui et les objectifs principaux de chaque service.

COMPÉTENCES :

Générales

- Capacité d'agir en conformité avec un engagement éthique.
- Aptitude à mettre en pratique ses connaissances.
- Capacité à apprendre.
- Connaissance de base générale
- Établir une relation empathique et de soutien avec les malades et leur famille.

Spécifiques

- Connaître et comprendre les connaissances en Pédagogie, Psychologie et Psychopathologie applicables à l'être humain à tout moment de son cycle de vie, afin de pouvoir évaluer, synthétiser et appliquer des traitements d'ergothérapie.
- Connaître et comprendre les connaissances médicales, chirurgicales et psychiatriques applicables à l'être humain à tout moment de son cycle de vie, de l'enfance au troisième âge, qui lui permettront d'évaluer, de synthétiser et d'appliquer des traitements d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que s'appuyant sur des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Être capable de transmettre des informations, des idées, des problèmes et des solutions à un public spécialisé et non spécialisé.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données importantes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Agir avec un esprit et une réflexion critiques devant la connaissance dans toutes ses dimensions. Faire preuve d'intérêt intellectuel, culturel et scientifique et d'engagement d'exigence professionnelle vers la rigueur et la qualité.
- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.

CONTENUS :

1. Bases théoriques et concepts de base:
 - Histoire et évolution de la santé mentale
 - Systèmes de classification des diagnostics
 - Concepts de base et terminologie psychopathologique
2. Le processus de soins:
 - Le modèle catalan de soins face à la santé mentale et aux dépendances
 - Promotion de la santé mentale et de la prévention des maladies. Rééducation et récupération
 - L'environnement thérapeutique La relation thérapeutique
 - Historial et entretien clinique
 - Modalités thérapeutiques: interventions psychosociales, psychothérapie, psychopharmacie et thérapie électroconvulsive
3. Caractéristiques des principaux diagnostics psychiatriques chez l'adulte. Intervention des troubles mentaux:
 - Spectre de la schizophrénie et autres troubles psychotiques.
 - Trouble bipolaire et troubles connexes
 - Troubles dépressifs
 - Troubles anxieux
 - Trouble obsessionnel compulsif et troubles associés
 - Troubles liés à des traumatismes et à des facteurs de stress
 - Troubles dissociatifs
 - Troubles des symptômes somatiques et troubles associés
 - Troubles des conduites alimentaires et de l'ingestion d'aliments
 - Troubles du rythme veille-sommeil

- Troubles de la personnalité
- Troubles liés aux substances ou à la dépendance
- Troubles sexuels et paraphyliques
- Pathologie duale

ÉVALUATION :

L'évaluation de cette matière se fait selon les critères d'évaluation continue, qui se répartissent comme suit:

- Séminaires et travaux (50%), activité non récupérable
- Épreuve écrite (50%), activité récupérable *

L'évaluation envisage deux périodes différenciées. Tout d'abord, la période ordinaire, qui se déroule de manière intégrée dans le processus de formation et dans la période scolaire. Tout au long de cette période, les différentes activités et tests d'évaluation qui seront effectués dans le cadre de chacun des sujets seront définis. En outre, une deuxième période d'évaluation complémentaire ou de récupération est établie, au cours de laquelle l'étudiant peut être à nouveau évalué sur les tâches, activités ou tests dont les résultats avaient été insuffisants lors de la première période. Au cours de cette seconde période, l'évaluation ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale de cette matière et, dans tous les cas, elle se déroulera de façon compatible avec le processus d'évaluation suivi établi pour chaque matière et, de ce fait, elle exclura les activités qui, dans le programme et dans le guide de l'étudiant, ont été définies comme activités non récupérables.

* En cas d'absentéisme, l'activité sera récupérable dans la mesure où l'absence aura été dûment justifiée.

Les critères d'évaluation sont:

- Utilisation correcte des concepts enseignés pendant le cours
- Capacité d'analyse et de synthèse
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Dextérité dans l'utilisation de l'information
- Capacités de critique et d'auto-critique.
- Recherche bibliographique adaptée à la matière traitée

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: DSM-5* (1 ed.). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Ausín, B.; Muñoz, M. (2018). *Guía práctica de detección de problemas de salud mental* (1 ed.). Madrid: Pirámide.
- Belloch, A.; Sandin Ferrero, B.; Ramos, F. (2008). *Manual de psicopatología* (1 ed.). Madrid: McGraw-Hill.
- Vallejo Ruiloba, J.; Bulbena Vilarrasa, A.; Menchón Magriñá, J.M. (2015). *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría* (1 ed.). Barcelona: Elsevier.
- World Health Organization (2018). *ICD-11 for Mortality and Morbidity Statistics: ICD-11 MMS*. Récupéré de: <https://icd.who.int/>

Complémentaire

Les professeurs fourniront les références bibliographiques complémentaires et de lecture obligatoire tout au long du déroulement du cours et par le biais du campus virtuel.

Ergothérapie orientée vers l'autonomie personnelle des personnes âgées

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- José Antonio Merchán Baeza
- Laura Vidaña Moya
- Maria Laura Garcia Gil
- Sergio Guzmán Lozano

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière ergothérapie, cycle de vie et activités occupationnelles appliquées.

Ce cours étudiera plus particulièrement l'intervention de l'ergothérapie chez les personnes âgées en tant qu'étape du cycle de vie. Plus concrètement, il vise à approcher l'étudiant à la réalité de cette étape vitale et à lui permettre d'apporter des réponses aux besoins spécifiques.

Objectifs

- Connaître les caractéristiques biologiques, physiologiques, psychologiques et sociales de la vieillesse.
- Connaître les politiques de prise en charge des personnes âgées en Catalogne.
- Concevoir des interventions en ergothérapie qui répondent aux besoins spécifiques du stade de la vieillesse.
- Analyser l'occupation dans le cadre de la vieillesse et son utilisation thérapeutique à ce stade de la vie.

ACQUIS :

- R01. Applique les principes de base du vieillissement actif dans l'intervention de l'ergothérapeute.
- R02. Argumente de manière critique sur la façon dont les représentations sociales, les préjugés sur le vieillissement et la vieillesse ont une influence sur la pratique des professionnels de la santé.
- R03. Distingue les divers niveaux de soins gériatriques, leurs ressources et le rôle joué par l'ergothérapie.
- R04. Intègre la méthode d'évaluation gériatrique intégrale dans l'intervention auprès des personnes âgées vulnérables ou fragiles.
- R05. Connaît le modèle de soins centrés sur la personne dans l'intervention auprès des personnes âgées.
- R06. Reconnaît les politiques de soins existantes pour les personnes âgées dans notre pays.
- R07. Reconnaît les changements d'occupation des personnes âgées.
- R08. Conçoit un environnement qui encourage la participation des personnes âgées dans les institutions et / ou dans la communauté.
- R09. Reconnaît les produits d'assistance les plus utilisés pour les personnes âgées.

- R10. Conçoit des interventions en ergothérapie sur divers syndromes gériatriques.

COMPÉTENCES :

Générales

- Connaître et identifier les problèmes psychologiques et physiques liés à la violence de genre afin de former l'étudiant à la prévention, la détection précoce, l'assistance et la réhabilitation des victimes de cette forme de violence.
- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Analyser l'occupation en ergothérapie et son utilisation thérapeutique au cours du cycle de vie.
- Connaître et comprendre les connaissances en ergothérapie de sorte à intégrer le sujet dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et les divers principes de base, par le biais d'occupations thérapeutiques et un traitement basé sur des connaissances liées aux Sciences de l'occupation, dans les divers domaines de l'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les différents environnements et contextes existants.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que s'appuyant sur des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements multidisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présentiels ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.

CONTENUS :

1. Vieillesse active:
 1. Stéréotypes associés aux personnes âgées.
 2. Vieillesse active dans le cadre de l'OMS.
 3. Promotion de la santé et prévention du handicap par le biais de l'occupation.
2. Politiques sociales et de santé destinées aux personnes âgées:
 1. Intervention gériatrique: modèles axés sur les services et l'organisation par opposition à des modèles centrés sur la personne.
 2. Principes de base du modèle de soins centrés sur la personne.
 3. Soins formels et informels. Soutien aux familles.
 4. La Loi sur les services sociaux.
 5. Les soins socio-sanitaires en Catalogne.
 6. La Loi de Promotion de l'Autonomie personnelle et les soins dans des situations de dépendance.
3. Vieillesse, fragilité et soins gériatriques:
 1. Fragilité, facteurs de risque et évaluation. De la fragilité à la dépendance.
 2. Une méthodologie de travail interdisciplinaire: l'évaluation gériatrique intégrale.
4. Cycle de vie et occupation:
 1. L'auto-entretien chez les personnes âgées.
 2. Loisirs et temps libre. Programmes ludiques d'ergothérapie.
 3. Participation sociale et éducation.
 4. Les activités productives. Le processus de retraite. Contribution de l'ergothérapie.
5. Adaptation de l'environnement et produits d'assistance en gériatrie et gériatrie:
 1. Caractéristiques de l'environnement pour une personne âgée. Regard sur le modèle DCM-ENV.
 2. Produits d'assistance les plus utilisés en gériatrie et gériatrie.
6. Intervention de l'ergothérapie dans différents troubles et syndromes gériatriques
 1. Ergothérapie dans les chutes.
 2. Ergothérapie dans le syndrome d'immobilité.
 3. Ergothérapie dans les troubles musculo-squelettiques: prothèse totale de hanche et arthrose.
 4. Ergothérapie dans les maladies respiratoires.
 5. Ergothérapie en déficience cognitive.
 6. Ergothérapie dans le trouble psychotique chronique.
 7. Ergothérapie dans les troubles du comportement.
7. Ergothérapie à différents niveaux de soins:
 1. Ergothérapie dans un centre socio-sanitaire.
 2. Ergothérapie dans une unité de convalescence.
 3. Ergothérapie dans un hôpital de jour en gériatrie.
 4. Ergothérapie dans une UFISS gériatrique.
 5. Ergothérapie en soins à domicile.
 6. Ergothérapie dans un centre gériatrique.

ÉVALUATION :

L'évaluation suivie de la matière se fera par:

- Travail de groupe et individuel (50%). Travail individuel récupérable, travail de groupe non récupérable.
- Examen pendant les semaines d'évaluation (50%). Récupérable.

La note finale sera calculée en pondérant les notes obtenues dans les deux parties, dans la mesure où la note pondérée ne sera pas au-dessous de 4. Si l'étudiant échoue moins de 50% de la matière, il pourra opter à la session complémentaire. S'il échoue plus de 50% de la matière, il n'aura pas de possibilité de

recupération.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Antón Jiménez, M., Abellán Van Kan, G., & Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (2007). *Tratado de geriatría para residentes*. Madrid: Sociedad Española de Geriátría y Gerontología.
- Valero Merlos, E., Rico Becerra, J.I. (2015). *Terapia ocupacional - nuevos retos en geriatría y gerontología* (1e éd.). Alcantarilla: Morphos Ediciones.
- Chapinal Jiménez, A. (2005). *Rehabilitación en la hemiplejía, ataxia, traumatismos craneoencefálicos y en las involuciones del anciano: Entrenamiento de la independencia en terapia ocupacional* (2e éd.). Barcelona: Masson.
- González Mas, R., & Barrón Vázquez, M.L. (1995). *Rehabilitación médica de ancianos*. Barcelona: Masson.
- Instituto de Biomecánica de Valencia (1995). *Guía de recomendaciones para el diseño y selección de mobiliario para personas mayores*. Madrid: Ministerio de Asuntos Sociales. IMSERSO.
- Moragas, R. (1991). *Gerontología social: Envejecimiento y calidad de vida*. Barcelona: Herder.

Complémentaire

- Coutier, D., Camus, Y., & Sarkar, A. (1990). *Tercera edad, actividades físicas y recreación*. Madrid: Gymnos.
- De Beauvoir, S. (1983). *La vejez*. Barcelona: Edhasa.
- Escales, C., Fundació Viure i Conviure, & Caixa de Catalunya (2006). *Els drets del meu demà*. Barcelona: Fundació Viure i Conviure.
- Feil, N., de Klerk-Rubin, V., Piñero, L., & Andreu, C. (2002). *Validación: Un método para ayudar a las personas mayores desorientadas*. Barcelona: Herder.
- Kitwood, T. M., & Munt, A. (2003). *Repensant la demència: Pels drets de la persona*. Vic: Eumo.
- Lázaro del Nogal, M. (1997). *Evaluación del anciano con caídas de repetición*. Madrid: Fundación Mapfre Medicina.
- Manrubia, C., & Sociedad Española de Geriátría y Gerontología (2001). *Valoración geriátrica integral*. Barcelona: Glosa Ediciones.
- Miranda, C. (1996). *La ocupación en la vejez. una visión gerontologica desde teràpia ocupacional*. Mar del Plata: Relieve.
- Pàmies, T. (2003). *Conviure amb la mort*. Barcelona: Empúries.
- Salvador Carulla, L., Cano Sánchez, A., Cabo-Soler, J., & Gómez Gómez, R. (2004). *Longevidad: Tratado integral sobre salud en la segunda mitad de la vida*. Madrid: Panamericana.
- Salvarezza, L., & Acrich de Gutmann, L. (1998). *La vejez: Una mirada gerontológica actual*. Buenos Aires: Paidós.
- Salleras i Sanmartí, L., & Generalitat de Catalunya (1999). *Activitats preventives per a la gent gran: Llibre blanc*. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- Sar, & Fundació Avedis Donabedian (2000). *Manual y protocolos asistenciales en residencias para personas mayores*. Barcelona: Herder.
- Scharll, M. (1994). *La actividad física en la tercera edad: Gimnasia en grupos, juegos. cuidados activos con ejercicios*. Barcelona: Paidotribo.
- Shenk, D., & Marín-Dòmine, M. (2002). *Biografía de l'alzheimer*. Barcelona: Empúries.
- Triadó, C., & Villar Posada, F. (2006). *Psicología de la vejez*. Madrid: Alianza.
- Villar Posada, F., Triadó, C., & Universitat de Barcelona (2006). *El estudio del ciclo vital a partir de historias de vida: Una propuesta práctica*. Barcelona: Publicacions i Edicions de la Universitat de Barcelona.

Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte I

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Neus Vila Mumbro
- Rubén Del Río Sáez
- Sergio Guzmán Lozano

OBJECTIFS :

L'Ergothérapie appliquée aux problèmes occupationnels dus à des altérations de la santé mentale et à l'exclusion sociale.

L'étudiant doit:

- Connaître les différents modèles et les connaissances liés à l'ergothérapie, ainsi que leur application.
- Savoir programmer et appliquer l'ergothérapie dans les domaines de la santé mentale et de l'inclusion sociale.
- Savoir organiser un service de thérapie occupationnelle et développer des programmes d'intervention.
- Connaître les différentes ressources et les divers domaines d'intervention de la thérapie occupationnelle, les rôles au titre de professionnel et la méthodologie de cette intervention.

ACQUIS :

1. Applique l'occupation en tant que moyen thérapeutique et d'inclusion sociale des adultes.
2. Applique l'ergothérapie dans le domaine social et de santé mentale.
3. Connaît les modèles et les connaissances liés à la thérapie occupationnelle dans le domaine social et de la santé mentale.
4. Connaît le contexte dans les domaines sociaux et de santé mentale.

COMPÉTENCES :

Générales

- Connaître et identifier les problèmes psychologiques et physiques liés à la violence de genre afin de former l'étudiant à la prévention, la détection précoce, l'assistance et la réhabilitation des victimes de cette forme de violence.
- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Analyser l'occupation en ergothérapie et son utilisation thérapeutique au cours du cycle de vie.
- Connaître et comprendre les connaissances en ergothérapie pour intégrer le sujet dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais d'occupations thérapeutiques et basé sur des connaissances reliées, telles que les Sciences de l'occupation, dans les divers domaines d'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les divers environnements et contextes existants.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer qu'il possède et comprend des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que s'appuyant sur des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine particulier.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements multidisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présents ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

1. Introduction à l'inclusion sociale:
 - Concepts de base
 - Le modèle de soins intégré pour la personne.
2. Bases théoriques et méthodologiques de l'ergothérapie en santé mentale et inclusion sociale:
 - Occupation, santé mentale et inclusion sociale.
 - Stigmatisation sociale, auto-stigmatisation et stigmatisation précoce.
 - Relation thérapeutique
 - Processus d'évaluation et de diagnostic.
 - Processus d'intervention.
 - Préparation et application des programmes.
3. Ergothérapie appliquée à la santé mentale et à l'inclusion sociale:
 - Intervention dans des ressources et des services d'inclusion sociale spécifiques.
 - Intervention dans des groupes spécifiques à risque d'exclusion sociale.
 - Étude de cas

ÉVALUATION :

L'évaluation de ce cours seffectue selon les critères d'évaluation continue,qui se répartissent comme suit:

- Travail individuel: 25% (activité récupérable)
- Séminaires: 35% (activité non récupérable)
- Apprentissage des ressources: 10% (activité non récupérable)
- Travail en groupe: 10% (activité récupérable)
- Épreuve écrite: 20% (activité récupérable)

Chacune des activités dévaluation doit avoir été réalisée pour réussir le cours. L'assistance est donc obligatoire aux jours indiqués sur le programme dans la section séminaires.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Blanco de la Calle, M., Pastor, A., & Navarro, D. (2010). *Manual de rehabilitación dels trastorno mental grave* (1e éd.). Madrid: Síntesis.
- Callejo Escobar, J., & Calvo Ruiz, M. del C. (2015). *Guía de intervención en drogodependencias en terapia ocupacional* (1e éd.). Madrid: Síntesis.
- Guzman Lozano, S. (2016). *Manual práctico de salud mental en terapia ocupacional* (1e éd.). Barcelona: Síntesis.
- Paganizzi, L. (2014). *Terapia ocupacional psicosocial: escenarios clínicos y comunitarios* (1e éd.). Madrid: Docta Ediciones.
- Sánchez Rodríguez, Ó., Polonio López, B., & Pellegrini Spangenberg, M. (2013). *Terapia ocupacional en I m I: teoría y técnicas para la autonomía personal* (1e éd.). Madrid: Médica Panamericana.

Complémentaire

La faculté fournira les références de la bibliographie complémentaire et de lecture obligatoire tout au long du déroulement du cours et par le biais du campus virtuel.

Création de Projets II

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Laura Giménez Gual

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière *Développement professionnel et innovation* et vise à introduire les contenus de base du déroulement de la pratique clinique basée sur l'évidence. C'est une porte ouverte sur la connaissance scientifique à partir du doute et de l'esprit critique, éléments indispensables à l'apprentissage de la prise de décisions. C'est une introduction au monde de la science et à la création de connaissances; il doit vous permettre d'apporter une réponse aux questions qui surgiront dans la pratique clinique, tant en ce qui concerne l'application des connaissances existantes, qu'en ce qui est de la création de nouvelles connaissances à partir de projets.

L'étudiant doit :

- Distinguer, de manière informée, la méthodologie qualitative de la méthodologie quantitative.
- Se familiariser avec la logique de la méthodologie qualitative et en connaître les étapes et les processus les plus habituels.
- Utiliser les sources d'information les plus importantes et les principales bases de données du domaine de l'information de santé.
- Identifier la structure et le contenu d'un original dans une publication scientifique et ceux des divers formats de publication.
- Devant une question, interpréter les résultats des publications scientifiques et les utiliser.
- Aborder la connaissance des principaux processus et des principales techniques de collecte de données dans la recherche qualitative.
- Aborder la connaissance des principaux processus et des principales techniques d'analyse des données dans la recherche qualitative.
- Être capable d'anticiper quel type de résultats peut être obtenu en utilisant des méthodologies qualitatives et pouvoir décider sur information, le cas où leur utilisation est appropriée.
- Réaliser les anticipations nécessaires à la préparation d'un projet.
- Se familiariser avec les processus de diffusion et de présentation des résultats.

ACQUIS :

1. Identifier les étapes typiques d'une recherche qualitative.
2. Identifier la structure d'un original et d'un examen systématique dans une publication scientifique de type qualitatif.
3. Connaître les bases méthodologiques qui conduisent l'élève à planifier un projet.

4. Utiliser les principales sources bases de données du domaine de la santé pour effectuer une recherche d'information.
5. Identifier l'information provenant du document grâce à une lecture critique.
6. Produire une réponse motivée par rapport à un problème concret ou à une question posée concernant la pratique clinique.
7. Prépare une réponse soutenue par rapport à un problème ou une question spécifique qui sera exposée.
8. À propos de la méthodologie correspondant aux premières étapes de l'organisation et de la planification d'un projet.
9. Connaître et projets de recherche entrepris dans le domaine de l'ergothérapie.
10. Écrire et exprimer correctement les travaux à présenter et les résultats des recherches d'information.
11. Faire, des documents et des publications, une lecture critique.
12. Identifier les aspects à améliorer dans ses travaux de classe.
13. Identifier les tâches à accomplir, les organiser et les assigner dans le consensus et le partage avec le reste du groupe.
14. Exécuter correctement les tâches assignées dans les termes convenus.
15. Connaître les principes éthiques liés à la conception des études de recherche.
16. Identifier si, dans les publications, les recherches ont été réalisées selon des principes éthiques.
17. Proposer une nouvelle réponse en lien avec les évidences obtenues à travers la révision bibliographique et l'observation.
18. Identifier les lacunes de connaissance liées au problème étudié.
19. Proposer une intervention thérapeutique innovatrice ou améliorée par rapport à celle qui a existé jusqu'alors.
20. Résoudre les problèmes auxquels il est confronté dans l'exécution de travaux individuels.

COMPÉTENCES :

Générique

- Rechercher, obtenir, organiser, évaluer de façon critique et appliquer l'information et l'évidence scientifique pour garantir un soin actualisé et efficace.
- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Intégration des connaissances de base de la profession.
- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Capacité d'agir en conformité avec un engagement éthique.
- Capacité à travailler en équipe.
- Capacité à générer de nouvelles idées.
- Capacité de planifier et d'organiser.
- Comprendre la méthode scientifique à travers des programmes de recherche fondamentale et appliquée, en utilisant tant une méthodologie qualitative que quantitative qui respecte les aspects éthiques.
- Savoir utiliser l'information (capacité de comprendre et d'analyser les informations provenant de différentes sources).
- Habilité à travailler de façon autonome.
- Savoir critiquer et s'auto-critiquer.

SOMMAIRE :

1. Présentation :
 1. Fondements conceptuels.
 2. Les perspectives méthodologiques.
2. La méthodologie qualitative :

1. La logique de la recherche qualitative.
2. Étapes et processus de la recherche qualitative.
3. La rigueur et la qualité en recherche qualitative.
3. Le projet :
 1. Usages et les fins de projets.
 2. Contenus basiques.
 3. Le projet en tant que document.
4. Diffusion et présentation des résultats :
 1. Canaux, registres et supports de la diffusion de résultats scientifiques.
 2. La présentation orale des résultats.

ÉVALUATION :

Évaluation continue

Module didactique	Type d'activité	Poids sur la note finale
1	Activité individuelle (AC1)	10%
2	Activité de groupe (AC2)	15%
	Activité de groupe (AC3)	35%
3	Activité individuelle (AC4)	20%
4	Activité de groupe (AC5)	20%

Note finale

La note finale de ce cours est calculée à partir de la pondération des notes obtenues dans chacune des activités d'évaluation continue, suivant leur pourcentage.

Pour qu'une activité soit pondérable, il faut que sa note soit égale ou supérieure à 5.

Les élèves qui n'atteindront pas une réussite de 50% des exercices dans une matière l'auront échouée et n'auront pas droit à la session complémentaire du mois de septembre. Les élèves qui atteindront une réussite de 50% d'exercices approuvés pourront récupérer les parties échouées à la session complémentaire de septembre.

Remarque : Les activités proposées peuvent être modifiées en fonction de la dynamique et des circonstances de chaque groupe de classe.

BIBLIOGRAPHIE :

- Cook, T.D.; Reichardt, C.S. (1986). *Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa*. Madrid: Morata.
- Corbetta, P. (2010). *Metodología y técnicas de investigación social*. Madrid: McGraw-Hill.
- Delgado, J. M.; Gutiérrez, J. (1994). *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales*. Madrid: Síntesis.
- Denzin, N.K.; Lincoln, Y.S. (1994). *Handbook of Qualitative Research*. London: Sage.
- Flick, U. (2004). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid: Morata.
- Rodríguez Gómez, G.; Gil Flores, J.; García Jiménez, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Aljibe.
- Taylor S.J.; Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelone:

Paidós.

- Vallés, M.S. (1986). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis.

Outre cette bibliographie générale, des lectures et une bibliographie spécifiques seront proposées à chaque module.

Intégration socioprofessionnelle

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Marco Antonio Raya Ruiz

OBJECTIFS :

Ce cours porte sur l'Ergothérapie dans la communauté.

L'Inclusion socioprofessionnelle veut doter l'étudiant des connaissances de base qui lui permettront de comprendre les aspects liés à la thérapie occupationnelle et à l'intégration socioprofessionnelle. La découverte de l'existence de personnes ou de groupes en situation d'exclusion sociale implique la nécessité d'analyser, de réfléchir et de débattre de la manière dont ce phénomène se produit et de la manière dont l'Ergothérapie nous permet d'intervenir conjointement à d'autres professionnels et à d'autres organisations.

Pour le développement correct de ce sujet, il n'y a aucune exigence préalable.

Objectifs

- Connaître la législation en vigueur, le contexte économique et social actuel et les réseaux de ressources dans le domaine de l'intégration socioprofessionnelle.
- Comprendre le processus d'insertion professionnelle, ainsi que les instruments d'évaluation et d'intervention.
- Réfléchir sur le sens et la contribution de l'ergothérapie dans le domaine de l'insertion socioprofessionnelle.
- Promouvoir l'intérêt et l'engagement envers les soins à apporter à la population handicapée et en risque ou vulnérable au niveau socioprofessionnel.
- Comprendre le contexte socioprofessionnel contemporain.
- Connaître des exemples de bonnes pratiques en entrepreneuriat social.
- Identifier et appliquer le processus d'insertion professionnelle, ainsi que les instruments d'évaluation et d'intervention en fonction des besoins détectés.

COMPÉTENCES :

Générales

- Travailler pour créer des environnements accessibles et adaptés et promouvoir la justice occupationnelle.

Spécifiques

- Connaître, évaluer, analyser, élaborer et participer aux programmes d'éducation et de promotion de la santé dans le domaine de l'ergothérapie afin de prévenir les dysfonctionnements occupationnels en général et ceux provoqués par des troubles médicaux, chirurgicaux et psychiatriques et par une inadaptation sociale.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

Thème 1

1. Le travail, l'environnement professionnel et le bien-être occupationnel du travailleur.
2. Le travail à l'ère de la mondialisation.
3. Le processus de réhabilitation professionnelle.
4. Modèle catalan de formation et d'insertion professionnelle

Thème 2

1. Rôle de la thérapie occupationnelle dans le processus d'insertion professionnelle.
2. Instruments, méthodes d'analyse et programmes de Thérapie Occupationnelle dans le le domaine socioprofessionnel pour le bien-être occupationnel du travailleur.

Thème 3

1. Législation
2. Système de travail ordinaire, travail avec support, ITEP et FO.

Thème 4

1. Inclusion socioprofessionnelle des personnes en situation ou en risque d'exclusion sociale.
2. Exemples de bonnes pratiques dans le monde socioprofessionnel.
3. Thérapie Occupationnelle et entrepreneuriat social.

ÉVALUATION :

Évaluation de processus

- Suivi du processus d'apprentissage de chaque étudiant et de chaque groupe de travail à partir des tutorats.

Évaluation des résultats

L'évaluation des résultats de ce cours sera basée sur les éléments suivants:

- Réalisation de travaux écrits (modalité individuelle et de groupe), expositions.

Ce cours n'a qu'une seule convocation. La note finale du cours est calculée à partir des aspects suivants:

- Travaux écrits: 100%

Les travaux sont récupérables.

Le programme précisera les délais des travaux écrits dans le semestre au cours duquel la matière est enseignée. Si, après les activités de récupération, certaines sections ne sont pas approuvées, ce cours devra être représenté l'année scolaire suivante.

BIBLIOGRAPHIE :

- Barrueco, A. (1993). "La educación, la formación profesional y el empleo como dimensiones básicas de la integración de la población minusválida". *Revista de Educación Especial*, n. 13.
- Beck, U. *Un mundo feliz. La precariedad del trabajo en la era de la globalización*. Madrid: Paidós.
- Colectivo Foé. (2003). *La inserció laboral de les persones amb discapacitats*. Barcelona: Fundació "laCaixa".
- Generalitat de Catalunya (2000). *Manual d'inserció laboral de persones amb disminució psíquica*. Barcelona: Gràfiques Olímpia.
- Kronenberg, F.; Simó, S.; Pollard, N. *Terapia ocupacional sin fronteras: aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Médica Panamericana, 2007.
- Sennett, R. (2000). *La corrosión del carácter*. Madrid: Anagrama.
- Simó Algado, S. *La palabra y la acción*. Tesis doctoral disponible en: <http://tdx.cat/bitstream/handle/10803/9325/PALABRAACCION.pdf?sequence=1>
- Simó Algado, S. *Una universidad donde confluyen la educación, la investigación y la ciudadanía*. Tesina doctoral disponible en: <http://www.recercat.net/handle/2072/5326>

Pathologie médico-chirurgicale II

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Elvira Català March
- Xavier De Castro Gutiérrez

OBJECTIFS :

Les objectifs du cours sont les suivants :

- Connaître les diverses maladies ainsi que les troubles et les handicaps qu'elles entraînent.
- Se familiariser avec les méthodes générales de diagnostic.
- Connaître les traitements médicaux et chirurgicaux appliqués et les bases de cette application.
- Connaître les avantages, les troubles fonctionnels et les limites des traitements.

ACQUIS :

1. Connaît et utilise correctement la terminologie médicale.
2. Identifie les principales maladies qui affectent l'organisme ainsi que les causes qui les provoquent, et les intègre aux différents dispositifs et systèmes.
3. Connaît les méthodes de diagnostic les plus utilisées.
4. Connaît les mesures thérapeutiques générales des diverses maladies.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'apprendre.
- Comprendre les bases moléculaires et physiologiques des cellules et des tissus.
- Connaissance de base générale.

Spécifique

- Connaître la physiopathologie des maladies, identifier les manifestations qui apparaissent tout au long du processus, ainsi que les traitements médicaux et chirurgicaux, principalement dans leurs aspects de kinésithérapie et d'orthopédie.

SOMMAIRE :

1. Pathologie de l'appareil respiratoire :
 1. Rappel anatomo physiologique.
 2. Sémiologie respiratoire. Spirométrie. Les procédures de diagnostic.
 3. Insuffisance respiratoire. Diagnostic et traitement : Oxygénothérapie. La ventilation mécanique.
 4. Maladies pulmonaires diffuses : BPOC. L'asthme bronchique.
 5. Infections des voies respiratoires : Pneumonie. Tuberculose.
 6. Pneumopathies interstitielles diffuses. Bronchectasie.
 7. Embolie pulmonaire.
 8. Cancer du poumon.
 9. Pathologie pleurale. Drainage thoracique.
2. Pathologie cardiovasculaire :
 1. Rappel anatomophysiologique de l'appareil cardiovasculaire.
 2. Sémiologie. Les procédures de diagnostic en cardiologie et angiologie. ECG.
 3. Insuffisance cardiaque : étiologie, diagnostic et traitement.
 4. Arythmies cardiaques. Type. Cardioversion. Pacemaker.
 5. Cardiopathie ischémique. Angine de poitrine Infarctus.
 6. Pathologie du péricarde et du myocarde. Endocardite. Valvulopathies.
 7. Maladie hypertensive. Les facteurs de risque cardio-vasculaire.
 8. Pathologie artérielle : athéromatose et embolie. Anévrismes. Pathologie veineuse : thrombose et thrombus. Insuffisance veineuse.
3. Pathologie du système digestif :
 1. Rappel anatomo physiologique.
 2. Maladies de l'oesophage et de l'estomac.
 3. Maladies du foie, des voies biliaires et du pancréas.
 4. Maladies de l'intestin grêle et du gros intestin.
 5. Maladies ano-rectales.
 6. Hernies de la paroi abdominale.
 7. Abdomen aigu : concept, causes, symptômes et traitement.
4. Pathologie du système urinaire :
 1. Rappel anatomo physiologique de l'appareil urinaire.
 2. L'évaluation des patients atteints de maladie rénale et des voies urinaires. Les procédures de diagnostic.
 3. Maladie rénale primaire : Glomérulonéphrite. Syndrome néphrotique. Nécrose tubulaire.
 4. Les infections de l'appareil urinaire.
 5. Les calculs rénaux et des voies urinaires.
 6. Les tumeurs des voies urinaires : cancer de la prostate.
 7. Traitement de substitution rénale..Hémodialyse. Dialyse péritonéale. Transplantation rénale.
5. Dermatologie :
 1. Rappel anatomo physiologique de la peau.
 2. Alopécies.
 3. Infections cutanées : pyogènes, virales, fongiques et parasitaires.
 4. Dermatite eczémateuse et atopie.
 5. Psoriasis. Urticaires. Toxicodermies.
 6. Tumeurs bénignes de la peau.
 7. Cancer de la peau.
 8. MTS.
6. Pathologie ORL - Ophtalmologie :
 1. Rappel anatomo physiologique de l'oeil.
 2. Altérations de la réfraction.
 3. Les maladies oculaires.

4. Rappel anatomo physiologique de l'oreille.
5. Les maladies de l'oreille.

ÉVALUATION :

- Évaluation continue des activités menées dans les différents modules, qu'elles soient théoriques ou pratiques. Réalisation de travaux.
- Les divers modules seront évalués de façon autonome par des épreuves dispensatoires. La réussite du cours dépend de la réussite de tous les modules.
- Les modules non-réussis pendant le cours pourront être récupérés dans la mesure où ils ne dépasseront pas 50% du total de la matière. La récupération aura lieu en septembre.
- Si l'évaluation continue ne dépasse pas au moins 50% du cours, l'option de récupération ne fonctionne pas et la matière sera considérée comme échouée et non récupérable.
- La note finale sera la moyenne des notes des différents modules approuvés soit par évaluation continue ou à la session de septembre.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Porth, C.M. (2006). *Fisiopatología*, 7e éd. Madrid: Panamericana.
- Pérez Arellano, J.L. (2006). *Manual de patología general. Sisinio de Castro*, 6e éd. Barcelone: Masson.
- Laso, F.J. (2004). *Patología general*. Barcelone: Masson.
- García-Conde, J. (2003). *Patología general. Semiología clínica y fisiopatología*, 2e éd. Madrid: McGraw Hill.

Complémentaire

- Harrison (2007). *Principios de medicina interna*. Madrid. McGraw-Hill,
- Farreras-Rozman (2006). *Medicina interna*. Madrid: Harcourt Brace

Practicum II

Practicum II

Typologie : stages extérieurs (PE)

Crédits : 9.0

ENSEIGNANTS RESPONSABLES

- Judit Rusiñol Rodríguez

OBJECTIFS:

Cette période de stage implique un contact continu et systématique avec les utilisateurs d'un centre hospitalier ou d'un établissement hospitalier.

Les activités que l'étudiant doit développer sont liées aux objectifs de cette période et au programme. Dans tous les cas, il s'agit d'activités qui permettent à l'élève d'acquérir de nouvelles compétences, d'approfondir celles déjà acquises en associant les connaissances théoriques à l'expérience pratique et vice-versa, en générant des réflexions et des savoir-faire qui lui permettront de progresser dans son apprentissage.

Le profil de l'élève lui permet d'accomplir des tâches impliquant sa participation à toutes les activités que le tuteur de son centre considèrera appropriées.

L'étudiant doit:

- Faire preuve de capacités d'observation, d'analyse et de réflexion.
- Établir une communication efficace avec le patient / la famille / l'équipe.
- Réfléchir systématiquement à la pratique propre au centre.
- Comprendre le lien entre l'intervention de l'ergothérapie et le contexte dans lequel elle seffectue.
- Exercer dans l'éthique, dans le respect des patients et en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Concevoir et mettre en uvre le processus d'intervention en tenant compte de la place de l'ergothérapie au sein d'une équipe interdisciplinaire.
- Être capable de transmettre et de comparer son expérience pratique à celle de ses camarades de classe et des tuteurs.

ACQUIS

- Organise et planifie les tâches qu'il doit effectuer.
- Prend des décisions cohérentes basées sur les évidences du contexte.
- Incorpore à son action les explications, recommandations et nouvelles connaissances fournies par les professionnels du centre / service.
- Facilite une communication efficace et adaptée.
- Adopte une attitude d'écoute active.
- Offre au patient la possibilité de décider, dans la mesure où son rôle d'étudiant le lui permet.
- Respecte la confidentialité.
- Identifie les différents dysfonctionnements occupationnels présentés par les patients et sait les relier à la

situation de leur fonctionnement et de leur handicap.

- Reconnaît le moment où se trouve chaque patient, en lien avec les étapes du processus d'intervention.
- Collabore activement aux activités prévues dans le service et est capable de reconnaître les fondements de l'autonomie personnelle.
- Applique les règles d'ergonomie nécessaires à sa propre sécurité et à celle du patient.
- Identifie les fonctions propres à l'ergothérapeute dans le service et celles des autres professionnels qui participent au processus.
- Utilise correctement et sait entretenir en bon état l'équipement et le matériel utilisés dans le service.
- Respecte l'individualité, les opinions et les croyances du patient et de sa famille, sans porter de jugement de valeur.

COMPÉTENCES

Générales

- Répondre aux besoins de santé de la population et aux défis du groupe professionnel par des attitudes novatrices et dynamiques.
- Démontrer son engagement auprès de la profession et de ses valeurs, en améliorant constamment ses pratiques, et rechercher l'excellence dans les soins prodigués aux personnes, aux familles et à la communauté.
- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.
- Reconnaître les situations de risque vital et savoir exécuter des manœuvres de secours vital de base et avancé.

Spécifiques

- Adapter et appliquer le processus d'ergothérapie en étroite collaboration avec les individus et la population.
- Connaître le contexte professionnel, éthique et juridique de l'ergothérapeute, en reconnaissant et en résolvant les dilemmes et les problèmes éthiques dans la pratique quotidienne.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle aux activités de la vie quotidienne avec et sans adaptation et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Exercer sa profession selon l'éthique, dans le respect des personnes, des patients et des utilisateurs, en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais d'occupations thérapeutiques, et basé sur des connaissances reliées, telles que les Sciences de l'occupation, dans les divers domaines d'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les divers environnements et contextes existants.
- Travailler en collaboration avec les individus et les groupes afin de participer activement à l'occupation par le biais de la promotion de la santé, de la prévention, de la rééducation et du traitement.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements pluriidisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présents ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS:

Le cours comprend les activités suivantes:

- Stages de pratique clinique dans un service d'ergothérapie.
- Participation au forum du cours.
- Travail écrit sur un cas clinique.
- Présentation orale du cas clinique.

Les travaux des stages devront être livrés via des campus virtuels dans les termes établis et ils devront respecter le règlement de l'Université de Vic concernant la réalisation des travaux écrits.

ÉVALUATION:

L'évaluation sera une évaluation continue tout au long du cours. Pour réussir le cours, il faudra avoir obtenu une note égale ou supérieure à 5, tant dans l'évaluation du centre que dans le travail du cas clinique. La pondération de chaque partie constituant l'évaluation est détaillée ci-dessous:

- Évaluation de la part du professionnel du centre de stages (40%).
- Participation au forum et au tutorat (10%).
- Travail écrit et présentation orale du cas clinique (50%).

S'il n'est pas reçu à l'évaluation du mémoire, l'étudiant devra effectuer un travail indiqué par le tuteur de stages de l'Université. Dans ce cas, et si ce travail est approuvé, la note maximale ne peut être que de 5. Si ce travail n'est pas approuvé, l'étudiant devra répéter la période de stages.

Et si l'évaluation du centre de pratiques n'est pas positive, l'étudiant devra répéter la période de stages.

Santé mentale des enfants et des adolescents

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Montserrat Arana Bernal

OBJECTIFS :

Ce cours pour objectifs fondamentaux:

- Permettre de connaître les principales caractéristiques de l'enfant et de l'adolescent et les problèmes qui en découlent à différents moments de leur développement.
- Permettre de connaître les divers types de traitements et les ressources dont dispose la Catalogne.

ACQUIS :

1. Identifier les différents moments du développement de l'enfant et de l'adolescent.
2. Identifier les différents problèmes et leurs conséquences sur les comportements individuel, scolaire et social et leur impact sur le groupe familial.
3. Connaître la planification des soins dans le domaine de la santé mentale de l'enfant et de l'adolescent actuellement ainsi que les objectifs principaux de chaque service.

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Connaître et comprendre les connaissances en Pédagogie, Psychologie et Psychopathologie applicables à l'être humain à tout moment de son cycle de vie, afin de pouvoir évaluer, synthétiser et appliquer des traitements d'ergothérapie.
- Connaître et comprendre les connaissances médicales, chirurgicales et psychiatriques applicables à l'être humain tout au long du cycle de vie, de l'enfance au troisième âge, qui lui permettront d'évaluer, de synthétiser et d'appliquer des traitements d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que soutenu par des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.

Transversales

- Utiliser différentes formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un niveau de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.

CONTENUS :

1. La première enfance
 1. Le lien avec l'autre et l'acquisition du langage
 2. Principaux troubles fonctionnels dans la petite enfance
 3. Autisme infantile
2. La deuxième enfance
 1. Période de latence
 2. La prépuberté
 3. Problèmes scolaire et de comportement
3. L'adolescence
 1. Normal et pathologique: une question d'éthique
 2. La crise des adolescents
 3. Pathologies majeures déclenchées dans cette tranche d'âge
 4. L'adolescent et le groupe
4. Le traitement en santé mentale infanto-juvénile
 1. Le réseau de santé mentale infanto-juvénile
 1. Les divers dispositifs de soins
 2. Les services éducatifs spécialisés
 3. Le réseau de protection de l'enfance
 2. Types d'intervention
 1. Psychothérapie
 2. Psychopharmacologie
 3. Prise en charge des familles

ÉVALUATION :

Le système d'évaluation de ce cours consistera à réaliser l'évaluation continue des activités présentiels, dirigées et autonomes et en une épreuve finale

Les résultats du processus d'enseignement-apprentissage seront évalués à l'aide des tests d'évaluation suivants:

- a) épreuve écrite
- b) rapports de lectures
- c) travaux individuels

L'évaluation continue des activités en présentiel, dirigées et autonomes (présence, participation active, exercices pratiques, travaux individuels) comptera pour 50% dans la note finale du cours, et l'évaluation finale, consistant en une épreuve écrite, représentera 50% de la note finale du cours.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Wiener, J.; Dulcan, M. (2006). *Tratado de Psiquiatría de la infancia y la adolescencia*. Masson, 2006.
- American Psychiatric Association (2014). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*, 5e éd. Panamericana.
- Vallejo R., J. (2006). *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría*. Barcelona: Masson.
- Soler Insa. J.A.; Gascon J (2012). *Recomendaciones terapéuticas en los trastornos mentales*. Cyesan.

Ergothérapie communautaire

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANT :

- Salvador Simó Algado

OBJECTIFS :

- Réfléchir sur le concept de communauté.
- Réfléchir sur le sens et la contribution de l'ergothérapie à la santé en milieu communautaire.
- Connaître le domaine de l'écologie occupationnelle.
- Connaître la contribution potentielle de l'entrepreneuriat social à l'ergothérapie basée sur la communauté.

ACQUIS :

- Comprend le concept de santé communautaire. (RA1)
- Identifie les divers acteurs de la communauté: société civile, secteur public et secteur des entreprises. (RA1, RA2, RA10)
- Identifie diverses approches de santé et d'ergothérapie basée sur la communauté. (RA1)
- Comprend la relation entre l'ergothérapie et la rééducation basée sur la communauté. (RA1, RA2, RA3)
- Comprend le concept de communauté inclusive et durable. (RA1, RA2, RA3, RA8)
- Élabore des rapports d'analyse éthique concernant des situations d'injustice professionnelle et propose des interventions sur ce sujet (RA6, RA9).

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Connaître, évaluer, analyser, élaborer et participer aux programmes d'éducation et de promotion de la santé dans le domaine de l'ergothérapie afin de prévenir les dysfonctionnements occupationnels en général et ceux provoqués par des troubles médicaux, chirurgicaux et psychiatriques et par une inadaptation sociale.

Fondamentales

- Démontrer posséder et comprendre des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que s'appuyant sur des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances

tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.

- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données importantes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Devenir l'acteur principal de son propre processus de formation de sorte à atteindre une amélioration personnelle et professionnelle et à acquérir une formation intégrale qui permette d'apprendre et de vivre dans un contexte de diversité linguistique, avec des réalités sociales, culturelles et économiques très diverses.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Interagir dans des contextes globaux et internationaux pour identifier des besoins et de nouvelles réalités permettant le transfert de connaissances vers des domaines de développement professionnel actuels ou émergents, avec une capacité d'adaptation et d'auto-direction dans les processus professionnels et de recherche.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

1. L'ergothérapie basée sur la communauté.
2. Ergothérapie écosociale: la communauté inclusive et durable.
3. Ergothérapie et entrepreneuriat social.

ÉVALUATION :

Évaluation des résultats

L'évaluation des résultats de ce cours sera basée sur les éléments suivants :

La note finale du cours est calculée à partir des aspects suivants :

- Réalisation de 4 travaux.
 - 10% présentation de groupe 1
 - 40% étude collective de cas Santa Caterina
 - 40% étude collective de cas Osonament
 - 10% présentation de groupe 1

Tous les travaux et l'examen sont récupérables, à l'exception de l'étude de cas de Santa Caterina.

L'étudiant a droit à la période supplémentaire si ses notes dépassent les 50%.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- García S, Simó Algado S (2011). "Diseñando políticas comunitarias para la felicidad". *Revista electrónica de Terapia Ocupacional Galicia, TOG*, N.º 13.
- Galheigo S, Simó Algado S (2012). "Maestros de la Terapia Ocupacional. Sandra Galheigo: la poderosa emergencia de la Terapia Ocupacional Social". *TOG (A Coruña)* [revista en internet] [2 de junio 2012]; 9 (15); [41p.]. [En línea] <http://www.revistatog.com/num15/pdfs/maestros.pdf>
- Sanz S, García E (2005). "Una introducción al concepto de Rehabilitación Basada en la Comunidad". *Revista APETO* 36 (abril).
- Simó Algado S, Guajardo A, García S, Galheigo S, Oliver F (2016). *Terapias Ocupacionales desde el Sur*. Santiago de Chile: Universidad de Santiago de Chile.
- Simó Algado S, Cardona E (2006 I). "El retorno del hombre de maíz: un proyecto de intervención con una comunidad maya de retornados guatemaltecos". En: Kronenberg, Simó Algado y Pollard: *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Simo Algado S (2012). "Terapia Ocupacional Ecosocial. Cadernos de Terapia Ocupacional". *UFSCar*, São Carlos, v. 20, n. 1, p. 7-16. [En línea] :a: <http://www.cadernosdeterapiaocupacional.ufscar.br/index.php/cadernos/article/viewFile/543/357>
- Simó Algado S (2015). "Terapia ocupacional, cultura e identidad. Cadernos de Terapia Ocupacional (Brasil)". *UFSCar*, São Carlos, v 24, n. 1, p. 163-171, 2016 . [En línea]: <http://www.cadernosdeterapiaocupacional.ufscar.br/index.php/cadernos/article/view/1309/696>
- Tennyson R (2010). *Manual de Trabajo en Alianza*. [En línea]: <http://www.unpei.org/PDF/awareness-raising/Partnering-ToolbookSpanish.pdf>
- Whiteford G, Townsend E (2006). "El marco participativo de la justicia ocupacional". En: Kronenberg, Simó Algado y Pollard: *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- World Federation of Occupational Therapists (2004). *WFOT Position Paper on Community Based Rehabilitation*. [En línea] http://www.wfot.org/office_files/CBRposition%20Final%20CM2004%282%29.pdf

Complémentaire

- Fransen H (2006). "Los desafíos de la Terapia Ocupacional en la RBC". En: Kronenberg, Simó Algado y Pollard: *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Médica Panamericana.
- Kronenberg F, Simó Algado S, Pollard N (2007). *Terapia Ocupacional sin fronteras: aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Médica Panamericana.
- Garcés M (2013). *Un mundo común*. Barcelona: Edicions Bellaterra.
- Organización Mundial de La Salud (1986). *Ottawa Charter for Health Promotion*. Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de La Salud (1998). *Promoción de la Salud. Glosario*. Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud (2005). *RBC. Estrategia para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades, la reducción de la pobreza y la integración social de las personas con discapacidad. Documento de posición conjunta*. Ginebra: OMS. [En línea] http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9243592386_spa.pdf
- Simó Algado S (2011). *La palabra y la acción*. [En línea] <http://tdx.cat/bitstream/handle/10803/9325/PALABRAACCION.pdf?sequence=1>
- Simó Algado S, Burgman I (2006 II). "Intervención mediante terapia ocupacional con niños supervivientes de conflicto bélico". En: Kronenberg, Simó Algado y Pollard: *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Médica Panamericana.
- Thibeault R (2006). "Conexión entre salud y justicia social". En: Kronenberg, Simó Algado y Pollard: *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Médica Panamericana.
- Townsend E, Polatajko H (2007). *Enabling Occupation II: Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice through Occupation*. Ottawa: CAOT ACE; 2007.

Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte II

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- Jose Antonio Merchan Baeza
- Laura Vidaña Moya
- Maria Pilar Bové Porta

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière Thérapie Occupationnelle, cycle de vie et activités occupationnelles appliquées et il s'agira d'étudier de façon plus approfondie l'intervention de la thérapie occupationnelle sur les adultes souffrant de dysfonctionnements occupationnels ou exposés à un risque de pathologie physique.

Objectifs

- Identifier le dysfonctionnement occupationnel associé à une pathologie physique et cognitive.
- Concevoir des interventions d'ergothérapie dans les domaines physique et cognitif.

ACQUIS :

1. Connaître, sélectionner et appliquer les outils d'évaluation correspondants en fonction de la pathologie, du dysfonctionnement occupationnel diagnostiqué et de l'environnement de la personne.
2. Identifier la dysfonction occupationnelle associée à la personne en fonction du diagnostic médical et du contexte.
3. Organiser et planifier le processus d'intervention au moyen du ou des cadres de référence, des modèles appropriés et du raisonnement éthique correspondants.
4. Concevoir des programmes d'intervention adaptés à la pathologie et à la dysfonction occupationnelle du patient et au contexte d'intervention
5. Concevoir et appliquer l'activité en tant qu'outil thérapeutique en utilisant les savoir-faire personnels nécessaires dans le domaine correspondant.
6. Appliquer les bases de l'ergothérapie à la pratique dans le processus d'intégration communautaire du patient.
7. Adapter un environnement en fonction des capacités motrices, de traitement, communication et interaction du patient en traitement en résolvant les problèmes qui peuvent survenir de manière créative.

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Analyser l'occupation en ergothérapie et son utilisation thérapeutique au cours du cycle de vie.
- Connaître et comprendre les connaissances en ergothérapie de sorte à intégrer le sujet dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Connaître, concevoir et appliquer les différentes modalités et procédures générales d'intervention en ergothérapie dans leurs cadres de référence, en évaluant leur efficacité dans un environnement de travail coopératif.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais de l'emploi thérapeutique et basé sur des connaissances liées à la science de l'emploi, dans les différents domaines de l'exercice professionnel, en analysant les composantes de la performance et les différents environnements et les contextes existants.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer qu'il possède et comprend des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que s'appuyant sur des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.
- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements pluridisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présentiels ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

1. Évaluation fonctionnelle: AMPS, FIM, Barthel, Lawton et autres évaluations fonctionnelles.
2. Modes d'intervention:
 - Approche Bobath
 - Stimulation sensorielle
 - Snoezelen

- Stimulation basale
 - Traitement de restriction du côté sain
 - Thérapie par le miroir
 - Méthode Affolter
 - Méthode Perfetti
3. Résolution de cas cliniques:
- Arthrose et arthrite
 - Fractures
 - Lésion traumatique des nerfs périphériques
 - Brûlés
 - Lésion de la moelle épinière
 - S. Guillain-Barré
 - Sclérose multiple (SEP).
 - Sclérose latérale amyotrophique
 - AVC
 - Traumatisme cranio-encéphalique

ÉVALUATION :

Évaluation de processus

- Suivi du processus d'apprentissage de chaque étudiant et de chaque groupe de travail à partir des tutorats.

Évaluation des résultats

L'évaluation des résultats de ce cours sera basée sur les éléments suivants:

- Réalisation de travaux basés essentiellement sur la résolution de cas cliniques à travers lesquels seront développés les contenus (modalité individuelle et de groupe).
- Réalisation d'une épreuve finale portant sur le contenu du programme.

La note finale du cours est calculée à partir des aspects suivants:

- Travaux de groupe: 40% (activité non récupérable)
- Travaux individuels: 30% (activité récupérable)
- Épreuve: 40% (activité récupérable)
- Total: 100%

Une seule convocation par inscription. Cette convocation prévoit deux périodes d'évaluation. En premier lieu la session ordinaire, qui est intégrée au processus de formation et dans la période des études. En outre, une deuxième session d'évaluation complémentaire dans laquelle l'étudiant pourra être évalué à nouveau sur les tâches, activités ou tests qu'il n'aura pas réussis au cours de la première session.

L'évaluation de cette deuxième période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale du cours et, en tout cas, elle aura lieu en cohérence avec le processus d'évaluation continue établi pour chaque phase et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Arnedo, M, Bembibre J.; Triviño, M (Eds.) (2012). *Neuropsicología. A través de casos clínicos*. Madrid: Panamericana.
- Cano de la Cuerda, R.; Collado, S.(2012). *Neurorrehabilitación*. Madrid: Médica Panamericana.
- Polonio López, B.; Garra Palud, L. (2003). *Terapia ocupacional en discapacitados físicos: Teoría y práctica*. Madrid: Médica Panamericana.
- Polonio López, B. ; Romero Ayuso, DM. (2010). *Terapia Ocupacional aplicada al daño cerebral adquirido*. Madrid: Médica Panamericana.
- Romero Ayuso, D. M.; Moruno Miralles, P. (2003). *Terapia ocupacional: Teoría y técnicas*. Barcelona: Masson.
- Turner, A.; Foster, M.; Johnson, S.E.; Gómez Rodríguez, M.B.; Richards, S.E. (2003). *Terapia ocupacional y disfunción física: Principios, técnicas y práctica* (5a ed.). Madrid; Barcelona: Elsevier Science.
- Willard, H.S.; Spackman, C.S.; Crepeau, E.; Cohn, E.S.; Schell, B.A. (2009). *Willard and Spackmans occupational therapy* (11th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer, Lippincott Williams & Wilkins.
- Fernández Doblado, M. *Interacción sensitiva en la vida diaria*. Disponible en: http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/interaccion_sensitiva_actividades_vida_diaria_terapia_ocupacional.pdf
- *Modulación Pedagógica* (s.f.). Recuperado el 20 de enero de 2015 de www.modulacionpedagogica.com.
- *Estimulación basal* (s.f.). Recuperado el 30 de marzo de 2016 de www.estimulacionbasal.net.
- *International Snoezelen Association*. Recuperado el 30 de marzo de 2016 de www.isna.de/en/snoezelen-engl.html
- Davies, P.M. (2003). *Pasos a seguir. Tratamiento integrado de pacientes con hemiplejía*. Madrid: Médica Panamericana.
- Rodríguez-Bailón, M., Montoro-Membila, N., García-Morán, T., Arnedo-Montoro, M.L., Funes Molina, M.J. (2015). "Cognitive Scale of Basic and Instrumental Activities of Daily Living, for Dementia and Mild Cognitive Impairment". *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology* (aceptado).

Complémentaire

- Bobath, B. (1993). *Hemiplejía del adulto: Evaluación y tratamiento* (3e éd.). Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Chapinal Jiménez, A. (2002). *Rehabilitación de las manos con artritis y artrosis en terapia ocupacional*. Barcelona: Masson.
- Chapinal Jiménez, A. (2005). *Rehabilitación en la hemiplejía, ataxia, traumatismos craneoencefálicos y en las involuciones del anciano: Entrenamiento de la independencia en terapia ocupacional* (2e éd.). Barcelona: Masson.
- Grieve, J., & Gnanasekaran, L. (2009). *Neuropsicología para terapeutas ocupacionales: Cognición en el desempeño ocupacional* (3e éd.). Buenos Aires: Médica Panamericana.
- Kielhofner, G. (2004). *Modelo de ocupación humana: Teoría y aplicación* (3e éd.). Madrid: Médica Panamericana.
- Paeth Rohlfs, B. (2000). *Experiencias con el concepto bobath: Fundamentos, tratamiento, casos*. Madrid: Médica Panamericana.
- Romero Ayuso, D.M.; Moruno Miralles, P.; Ávila Álvares, A. (2006). *Actividades de la vida diaria*. Barcelona: Masson.
- Affolter, F.(1991). *Perception, interaction and language. Interaction of daily living: the root of development*. New York: Springer-Verlag.
- Affolter, F. (2004). "From action to interaction as primary root of development". En: Stockman I.J. *Movement and action learning and development: clinical implications for pervasive development disorders*. London: Elsevier.

QUATRIÈME ANNÉE

Practicum III

Practicum III

Typologie : Stages extérieurs (PE)

Crédits : 10.0

Langues d'étude : catalan, anglais

ENSEIGNANTS :

- Mireia Roca Deulofeu

OBJECTIFS :

Cette période de stage implique un contact continu et systématique avec les enfants, adolescents ou adultes d'un centre ou d'un établissement hospitalier.

Les activités que l'étudiant doit effectuer correspondent aux objectifs de cette période de stages et au programme. Dans tous les cas, il s'agit d'activités qui permettent à l'étudiant d'acquérir de nouvelles compétences, d'amplifier celles déjà acquises en associant les connaissances théoriques à l'expérience pratique et vice-versa, en générant des réflexions et des savoir-faire qui lui permettront de progresser.

Le profil de l'étudiant lui permet d'accomplir des tâches impliquant une participation active, sous la supervision que le tuteur de son centre estimera appropriée.

L'étudiant doit:

- Utiliser ses savoir-faire en planification, organisation et prises de décision lors du stage.
- Établir une communication efficace avec le patient / la famille / l'équipe.
- Réfléchir systématiquement à la pratique propre au centre.
- Comprendre le lien qui existe entre l'intervention de l'ergothérapie et le moment du cycle de vie où elle intervient.
- Exercer dans l'éthique, dans le respect des patients et en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Concevoir et mettre en œuvre le processus d'intervention en tenant compte de la place de l'ergothérapie au sein d'une équipe interdisciplinaire.
- Effectuer des tâches propres à la profession sous la supervision du tuteur.
- Être capable de transmettre et de comparer son expérience pratique à celle de ses camarades de classe et des tuteurs.

ACQUIS :

- Organise, planifie et justifie les tâches qu'il doit effectuer.
- Prend des décisions cohérentes basées sur les évidences du contexte.
- Fait preuve de capacité à négocier de manière assertive avec les patients et les professionnels tout au long de sa participation au processus.
- Met en pratique des procédures et des techniques d'ergothérapie propres au cadre de son intervention.
- Prend des décisions qui répondent et respectent le contexte de l'intervention.
- Utilise des savoir-faire de communication appropriés au domaine d'intervention, facilitant ainsi la participation des patients au processus.
- Collabore activement aux activités prévues dans le service et est capable de reconnaître les fondements de l'autonomie personnelle.
- Fait preuve de sécurité lorsqu'il s'agit d'effectuer des tâches propres à la profession et assignées par son tuteur.
- Agit en connaissant les capacités et les limites de son rôle d'étudiant.
- Favorise les activités individuelles et de groupe en tenant compte du profil du patient, du contexte d'intervention et des objectifs à atteindre.
- Utilise le raisonnement éthique et professionnel au moment d'intervenir.
- Adapte le processus d'ergothérapie en collaborant avec tous les participants.

COMPÉTENCES :

Générales

- Répondre aux besoins de santé de la population et aux défis du groupe professionnel par des attitudes novatrices et dynamiques.
- Démontrer son engagement auprès de la profession et de ses valeurs, en améliorant constamment ses pratiques, et rechercher l'excellence dans les soins prodigués aux personnes, aux familles et à la communauté.
- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Adapter et appliquer le processus d'ergothérapie en étroite collaboration avec les individus et la population.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle aux activités de la vie quotidienne avec et sans adaptation et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Connaître, concevoir et appliquer les différentes modalités et procédures générales d'intervention en ergothérapie dans leurs cadres de référence, en évaluant leur efficacité dans un environnement de travail coopératif.
- Faire preuve de sécurité, de connaissance de soi, d'autocritique et de connaissance de ses propres limites en tant qu'ergothérapeute.
- Exercer sa profession selon l'éthique, dans le respect des personnes, des patients et des utilisateurs, en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Encourager la participation du patient et de la famille dans le processus de récupération.
- Préparer, conserver et examiner la documentation sur les processus d'ergothérapie.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais d'occupations thérapeutiques, et basé sur des connaissances reliées, telles que les Sciences de l'Occupation, dans les différents domaines d'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les différents environnements et contextes existants.
- Choisir, modifier et appliquer des théories de manière appropriée, des modèles d'intervention pratiques

et des méthodes pour répondre aux besoins occupationnels et de santé des individus et des populations.

- Travailler en collaboration avec les individus et les groupes afin de participer activement à l'occupation par le biais de la promotion de la santé, de la prévention, de la rééducation et du traitement.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Développer les savoir-faire d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études postérieures avec une large autonomie.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine particulier.

Transversales

- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements pluridisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présents ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

Le cours comprend les activités suivantes:

- Stages de pratique clinique dans un service d'ergothérapie.
- Rapport de stage : à la fin de la période de stage et dans le délai imparti, l'étudiant devra remettre son rapport de stage à son tuteur de l'université.

Ce rapport doit inclure les sections suivantes:

- Description de l'institution où le stage a eu lieu.
- Processus d'intervention en ergothérapie dans deux cas cliniques.
- Conclusions générales concernant le stage.

L'original et une copie du travail écrit devront être présentés au plus tard 8 jours après la fin du stage. Le travail devra suivre les règles de l'UVic pour la remise des travaux écrits. L'original sera remis au tuteur de l'Université et la copie au tuteur du centre de stage

ÉVALUATION:

L'évaluation sera une évaluation continue tout au long du cours. Pour réussir le cours, il faudra avoir obtenu une note égale ou supérieure à 5 dans chacun des indicateurs suivants:

- Évaluation de la part du professionnel du centre de stages (50%).
- Rapport de stage (50%)

S'il n'est pas reçu au rapport de stage, l'étudiant devra effectuer un travail indiqué par le tuteur de stages de l'Université. Dans ce cas, et si le travail est approuvé, la note maximale ne peut être que de 5. Si ce travail n'est pas approuvé, l'étudiant devra répéter la période de stages.

Et s'il ne réussit pas l'évaluation du centre de stages, l'étudiant devra répéter la période de stages.

Ergothérapie pour l'autonomie personnelle des enfants et des adolescents

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 6.0

Langue d'étude: catalan

ENSEIGNANTS :

- José Antonio Merchán Baeza
- Mireia Roca Deulofeu
- Montserrat Arana Bernal

OBJECTIFS :

Ce cours fait partie de la matière Ergothérapie, Cycle de vie et Activités occupationnelles appliquées.

Ce cours étudiera plus particulièrement l'intervention de l'ergothérapie chez l'enfant et l'adolescent en tant qu'étape du cycle de vie. Concrètement, il a pour but de permettre à l'étudiant d'apporter des réponses aux besoins spécifiques et aux contextes de participation occupationnelle propres à l'enfance et à l'adolescence.

Objectifs

- Réfléchir sur les caractéristiques de l'occupation pendant l'enfance et l'adolescence et sur leurs implications sur l'intervention de l'ergothérapie.
- Connaître les procédures, les modèles et les techniques propres à ce moment du cycle de vie.
- Connaître le processus d'intervention de l'ergothérapie auprès d'enfants et / ou d'adolescents dans les domaines de la santé mentale, de la rééducation neurologique et des soins précoces.
- Différencier et identifier le rôle de l'ergothérapeute dans les divers niveaux de soins.
- Savoir intégrer la famille dans le processus d'ergothérapie.

ACQUIS :

1. Justifier la planification de l'intervention dans le domaine de l'enfance à l'aide des modèles propres et/ou des cadres de référence pertinents.
2. Identifier le dysfonctionnement occupationnel associé à l'enfant ou à l'adolescent en fonction du diagnostic et de l'environnement.
3. Connaître, sélectionner et appliquer les outils d'évaluation correspondants en fonction de la pathologie, du dysfonctionnement occupationnel diagnostiqué et de l'environnement du patient.
4. Utiliser l'observation comme outil d'évaluation à partir des cadres de référence ou des modèles propres pertinents.
5. Planifier l'intervention en tenant compte de l'environnement social (parents, professionnels de l'école, etc.).
6. Concevoir et appliquer l'activité en tant qu'outil thérapeutique en s'adaptant avec souplesse aux circonstances de sa mise en pratique.
7. Adapter un environnement en fonction des capacités et des limitations de l'enfant ou de l'adolescent en

traitement, en résolvant les problèmes qui peuvent survenir de manière créative.

8. Mettre en pratique les capacités d'écoute, d'empathie et de négociation avec les patients lors du processus d'intervention.
9. Mettre en pratique les capacités de critique et d'autocritique lors du travail avec l'équipe pluridisciplinaire.

COMPÉTENCES :

Générales

- Interagir avec empathie avec d'autres personnes et faire preuve d'aptitudes dans les relations interpersonnelles.

Spécifiques

- Analyser l'occupation en ergothérapie et son utilisation thérapeutique au cours du cycle de vie.
- Connaître et comprendre les connaissances en ergothérapie pour intégrer le sujet dans son environnement tout au long de son cycle de vie.
- Connaître, concevoir et appliquer les différentes modalités et procédures générales d'intervention en ergothérapie dans leurs cadres de référence, en évaluant leur efficacité dans un environnement de travail coopératif.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais d'occupations thérapeutiques et basé sur des connaissances liées aux Sciences de l'occupation dans les divers domaines de l'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les divers environnements et contextes existants.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Démontrer qu'il possède et comprend des connaissances portant sur un domaine d'étude qui part de la base de l'enseignement secondaire général, qui se trouve généralement à un niveau qui, bien que s'appuyant sur des manuels avancés, inclut également certains aspects impliquant des connaissances tirées de: l'avant-garde de son propre domaine d'étude.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine particulier.

Transversales

- Utiliser diverses formes de communication, orales, écrites ou audiovisuelles, dans sa propre langue et en langues étrangères, avec un degré de correction élevé dans l'utilisation, la forme et le contenu.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements multidisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présents ou virtuels grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

1. Occupation et cycle de vie :
 1. Occupation et enfance
 2. Occupation et adolescence
 3. Contextes de la participation occupationnelle
2. La situation de l'ergothérapie dans le domaine de l'enfance en Espagne :
 1. La législation
 2. Niveaux des soins
 3. Les autres pays.
3. Les évaluations dans le domaine de l'enfance :
 1. Vue d'ensemble
 2. Évaluations à partir du Modèle de l'Occupation Humaine :
 1. Profil occupationnel initial de l'enfant (SCOPE).
 2. Volitional Questionnaire Pédiatrie (VQ).
 3. Auto-évaluation occupationnelle de l'enfant (COSA).
 4. Profils des intérêts de l'enfant.
 5. Évaluation psychosociale de l'apprentissage en thérapie occupationnelle (OT PAL) .
 6. Interview sur l'environnement scolaire.
4. Ergothérapie dans les soins précoces.
5. Introduction théorique de l'intervention de l'ergothérapie dans le domaine de la santé mentale des enfants et des adolescents :
 1. Principes pour le traitement d'ergothérapie dans le domaine de la santé mentale des enfants et des adolescents.
 2. Éléments à prendre en compte dans le traitement d'ergothérapie des troubles psychologiques de l'enfance et de l'adolescence.
 3. Troubles psychologiques les plus fréquents chez les enfants et les adolescents.
6. L'intervention d'ergothérapie en tant que processus :
 1. Processus d'évaluation de l'exécution occupationnelle individuelle :
 1. Entrevue familiale initiale
 2. Procédures formelles et spécifiques normalisées et non normalisées
 3. Examen des antécédents cliniques et autres rapports et diagnostics occupationnels
 2. Objectifs
 3. Planification et mise en uvre du programme thérapeutique
 4. Réévaluation
7. Intervention de l'ergothérapie dans le domaine de la rééducation neurologique des enfants et des adolescents à partir des zones d'occupation :
 1. Routines
 2. Nourriture
 3. Hygiène et contrôle des sphincters
 4. Vêtements
 5. Jeu
 6. Éducation
8. Modèle de soins centré sur la famille :
 1. Famille: partager et généraliser
 2. Formation
 3. Soins à domicile
9. Intégration sensorielle :
 1. Application à l'école ordinaire
 2. Difficultés de modulation et discrimination au sein de l'école ordinaire
 3. Évaluation
 4. Adaptations environnementales et modifications environnementales

ÉVALUATION :

L'évaluation du cours se fera selon les critères suivants:

1 Évaluation continue (70%)

L'évaluation continue comportera différents types d'activités: activités écrites en classe, activités écrites en dehors des heures de classe, discussions et débats en classe et / ou en ligne et exposés. **Travaux individuels récupérables et travaux de groupe non récupérables.**

2 Épreuve écrite (30%)

Une épreuve écrite pendant les semaines d'évaluation.

La note finale sera le résultat de la pondération des notes obtenues dans les deux parties, dans la mesure où elles ont été réussies. Si l'étudiant échoue sur moins de 50% de la matière, il pourra opter à la session complémentaire de février. S'il échoue sur plus de 50% de la matière, il n'aura pas de possibilité de récupération.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Ayres, J. (2006). *La integración sensorial y el niño*. Sevilla: Editorial MAD.
- Greenspan S.I., Wieder S. (1997). *The Child with Special Needs*. Cambridge, MA: Perseus Books.
- Kielhofner, G. (2008). *Modelo de ocupación humana teoría y aplicación* (4a ed). Madrid: Médica Panamericana.
- Levitt, S. (2001). *Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor*. Médica Panamericana.
- Mulligan, S. (2006). *Terapia Ocupacional en Pediatría. Proceso de evaluación*. Panamericana.
- Polonio, B.; Castellanos, M.C.; Viana, I. (2008). *Terapia ocupacional en la infancia. Teoría y práctica*. Panamericana.

Complémentaire

- Abelenda, J. (07/2007). *El Programa de Intervención Temprana en el Estado de Illinois y las Contribuciones del Terapeuta Ocupacional - Parte II*. *Terapia_ocupacional.com*. Recuperado el setiembre del 2012 en http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Atencion_temprana_terapia_ocupacional_Judith_Abelenda-2.shtml
- Aberastury, A.; Knovel, M. (2001). *La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico*. Paidós Educador.
- Ajuriaguera, J. (2011). *Manual de Psiquiatría Infantil*. Ulises Tomas.
- Berger, K. (2007). *Psicología del desarrollo. Infancia y adolescencia*. Panamericana.
- Cohen, H. (1999). *Neuroscience for Rehabilitation* (2e éd.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Cristóbal, C.; Fornós, A.; Giné, C.; Mas, J.; Pegenaute, F. (2010). *La atención temprana. Un compromiso con la infancia y sus familias*. Barcelona: UOC.
- Erhardt, R.P. (1994). *Erhardt developmental prehension assessment (EDPA)*. Maplewood, MN: Earhardt Development Products.
- Gessell, A. (2001). *El niño de 1 a 4 años*. Barcelona: Paidós Ibérica.
- Johnson-Martin, N.; Jens, K.; Attermeier, S.; Hacker, B. (1997). *Curriculo Carolina* (2e éd). Tea Ediciones.
- Kranowitch, C. (2005). *The Out of Sync Child* (2e éd.). Editorial Perigee Trade.
- Moreno, P.; Talavera, M.A. (2012). *Terapia Ocupacional en Salud Mental*. Elsevier Masson.
- Moruno, P.; Romero, D.M. (2006). *Actividades de la vida diaria*. Barcelona: Masson.
- Pérez, M.I.; Lorenzo, M.J. (2001). *Inventario de Desarrollo en Atención Temprana*. Salamanca: Amarú.

- Prieto, A.; Castejón, E. (coord). (2007). *Els Trastorns de la Conducta a l'Escola*. Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya.
- Salzberger-Wittenberg, I. (1980). *La relación asistencial: Aportes del psicoanálisis kleiniano*. Amorrortu.
- Sánchez, Polonio; Pellegrin, B. (2013). *Terapia Ocupacional en Salud Mental. Teoría y Técnicas para la Autonomía Personal*. Panamericana. (Pròxima publicació)
- Torres, M. (2007). *Agresividad en el contexto escolar. Exploración psicodinámica: diagnóstico y abordaje clínico, familiar y educativo*. Barcelona: Lumen.
- Trombly, C.A. (2008). *Terapia ocupacional para enfermos incapacitados físicamente* (2e éd.). La Prensa Médica.
- Viader, B. *Per què em sento diferent?* Barcelona: CEIB.
- Viladot, R.; Coho, O.; Clavell, S. (1992). *Ortesis y Prótesis del Aparato Locomotor. Extremidad Superior*. Barcelona: Masson.
- Willard, H.S.; Spackman, C.S.; Crepeau, E.; Cohn, E.S.; Schell, B.A. (2005). *Willard & Spackman. Terapia Ocupacional* (10e éd.). Madrid: Médica Panamericana.

Practicum IV

Practicum IV

Typologie : stages extérieurs (PE)

Crédits : 12.0

Langues d'étude : catalan, anglais

ENSEIGNANTS :

- Raquel Solà Palacios

OBJECTIFS :

Cette période de stage implique un contact continu et systématique avec les utilisateurs d'un centre hospitalier ou d'un établissement hospitalier.

Les activités que l'étudiant doit effectuer correspondent aux objectifs de cette période de stages et au programme. Dans tous les cas, il s'agit d'activités qui permettent à l'étudiant d'acquérir de nouvelles compétences, d'amplifier celles déjà acquises en associant les connaissances théoriques à l'expérience pratique et vice-versa, en générant des réflexions et des savoir-faire qui lui permettront de progresser.

Le profil de l'étudiant lui permet d'accomplir des tâches impliquant une participation active à toutes les activités que le tuteur de son centre estimera appropriées.

L'étudiant doit:

- Appliquer des compétences d'observation, d'analyse et de réflexion.
- Établir une communication efficace avec le patient / la famille / l'équipe
- Réfléchir systématiquement à la pratique propre au centre.
- Comprendre le lien qui existe entre l'intervention de l'ergothérapie et le contexte dans lequel elle seffectue.
- Exercer dans l'éthique, dans le respect des patients et en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Réfléchir sur la place de l'ergothérapie communautaire.
- Faire preuve d'un esprit d'entreprise et être capable de proposer des améliorations dans le service d'ergothérapie, basées sur l'évidence scientifique.

ACQUIS :

- Travaille en coopération et met en pratique avec compétence des procédures et des techniques d'ergothérapie propres au domaine d'intervention correspondant.
- Utilise des savoir-faire de communication appropriés au domaine d'intervention, facilitant ainsi la participation des patients au processus.
- Fait preuve de sécurité lorsqu'il s'agit d'effectuer des tâches propres à la profession et assignées par son tuteur.
- Agit en connaissant ses capacités et les limites de son rôle d'étudiant.

- Permet à la personne et/ou au groupe de jouer un rôle actif dans le processus d'intervention.
- Utilise le raisonnement éthique et professionnel au moment d'intervenir.
- Organise, planifie et justifie les tâches qu'il doit effectuer.
- Participe correctement aux réunions de l'équipe interdisciplinaire.
- Intègre au traitement des occupations culturellement importantes.
- Adopte une attitude positive devant les changements qui peuvent se produire dans le contexte des stages et est capable de proposer et de raisonner diverses alternatives.
- Fait preuve d'initiative pendant les stages.

COMPÉTENCES :

Générales

- Répondre aux besoins de santé de la population et aux défis du groupe professionnel par le biais d'attitudes innovantes et dynamiques.
- Démontrer son engagement auprès de la profession et de ses valeurs, en améliorant constamment ses pratiques, et rechercher l'excellence dans les soins prodigués aux personnes, aux familles et à la communauté.

Spécifiques

- Adapter et appliquer le processus d'ergothérapie en étroite collaboration avec les individus et la population.
- Connaître, comprendre et appliquer les bases de l'autonomie personnelle aux activités de la vie quotidienne avec et sans adaptation et/ou aides techniques dans le cycle de vie.
- Connaître, concevoir et appliquer les différentes modalités et procédures générales d'intervention en ergothérapie dans leurs cadres de référence, en évaluant leur efficacité dans un environnement de travail coopératif.
- Faire preuve de sécurité, de connaissance de soi, d'autocritique et de connaissance de ses propres limites en tant qu'ergothérapeute.
- Exercer sa profession selon l'éthique, dans le respect des personnes, des patients et des utilisateurs, en tenant compte des codes de déontologie des ergothérapeutes.
- Encourager la participation du patient et de sa famille dans le processus de récupération.
- Préparer, conserver et examiner la documentation sur les processus d'ergothérapie.
- Promouvoir la santé et prévenir les handicaps, acquérir ou récupérer les performances occupationnelles nécessaires à chaque étape du cycle de vie pour atteindre une indépendance et une autonomie dans les domaines du développement occupationnel des personnes se trouvant dans des situations à risque, de déficits organiques, de limitation de l'activité et de participation et/ou de marginalisation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais d'occupations thérapeutiques, et basé sur des connaissances reliées telles que les Sciences de l'Occupation, dans les différents domaines d'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les différents environnements et contextes existants.
- Choisir, modifier et appliquer des théories de manière appropriée, des modèles d'intervention pratiques et des méthodes pour répondre aux besoins occupationnels et de santé des individus et des populations.
- Travailler en collaboration avec les individus et les groupes afin de participer activement à l'occupation par le biais de la promotion de la santé, de la prévention, de la rééducation et du traitement.
- Utiliser efficacement le raisonnement éthique et professionnel tout au long du processus d'ergothérapie.

Fondamentales

- Développer les savoir-faire d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études postérieures avec une large autonomie.
- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la

résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.

- Avoir la capacité de collecter et d'interpréter des données pertinentes (généralement dans le domaine d'étude particulier) pour émettre des jugements qui comportent une réflexion sur des questions importantes de nature sociale, scientifique ou éthique.

Transversales

- Devenir l'acteur principal de son propre processus de formation de sorte à atteindre une amélioration personnelle et professionnelle et à acquérir une formation intégrale qui permette d'apprendre et de vivre dans un contexte de diversité linguistique, avec des réalités sociales, culturelles et économiques très diverses.
- Exercer une citoyenneté active et une responsabilité individuelle en adhérant aux valeurs démocratiques de durabilité et de conception universelle, à partir de pratiques basées sur l'apprentissage, le service et l'inclusion sociale.
- Interagir dans des contextes globaux et internationaux pour identifier des besoins et de nouvelles réalités permettant le transfert de connaissances vers des domaines de développement professionnel actuels ou émergents, avec une capacité d'adaptation et d'auto-direction dans les processus professionnels et de recherche.
- Faire preuve de savoir-faire dans la pratique professionnelle dans des environnements pluridisciplinaires et complexes, en coordination avec des équipes de travail en réseau, dans des environnements présents ou virtuels, grâce à l'utilisation informatique et informationnelle des TIC.
- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS :

Cette phase comprend les activités suivantes:

- Stages de pratique clinique dans un service d'ergothérapie.
- Tutorats obligatoires en présentiel (au centre de stages) et non-présentiel.
- Participation aux séminaires.

Réflexion sur la manière de renforcer la dimension communautaire du centre. Il convient d'intégrer au centre des propositions novatrices et une révision de la littérature scientifique. La réflexion portera sur des aspects tels que:

- la formation du patient/groupe
- la participation de la famille
- l'implication des différents acteurs de la communauté
- d'éventuelles interventions auprès de la communauté

ÉVALUATION :

L'évaluation sera une évaluation continue tout au long de cette phase.

Pour réussir cette phase, il faudra avoir obtenu une note égale ou supérieure à 5 dans chacun des indicateurs suivants:

- Évaluation de la part du professionnel du centre de stage (50%).
- Réflexion (40%).
- Participation aux séminaires (10%).

Soins intégrés

Soins intégrés

Typologie : obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Núria Gorchs Font
- Raquel Solà Palacios
- Sílvia Madrid Alejos

OBJECTIFS :

Ce cours permet à l'étudiant d'acquérir des connaissances sur les besoins et les ressources disponibles pour aborder la prise en charge intégrée dans des situations de chronicité et de vulnérabilité, sur les capacités de travail en équipe et sur la résolution de problèmes et d'attitudes qui favorisent le processus de prise en charge intégrée, la continuité des soins (sanitaire et sociale) et la coopération entre plusieurs professionnels et divers niveaux d'assistancedans le cadre de propositions de prise en charge intégrée.

ACQUIS :

1. Identifie et justifie les différents éléments qui composent une prise en charge intégrée.
2. Décrit les besoins à évaluer et les ressources à utiliser, chez un usager en situation de vulnérabilité et/ou de chronicité.
3. Reconnaît le travail d'équipe, avec une attitude de collaboration et de complémentarité, en tant que méthode basique pour la prise en charge intégrée.
4. Relie des stratégies d'intervention spécifiques à différents niveaux d'intégration de prise en charge des soins.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Analyser les besoins en soins et en prestation de services des personnes en situation de vulnérabilité, ainsi que ceux de leur environnement social et familial, dans une perspective interdisciplinaire et intersectorielle de façon à garantir une prise en charge intégrée et la continuité assistancielle.
- Capacité à résoudre des problèmes.
- Capacité à travailler en équipe.

Spécifiques

- Comprendre les facteurs liés à la santé et les problèmes liés à l'ergothérapie dans les domaines des soins primaires, spécialiste de la santé au travail.
- Identifier les facteurs qui interviennent dans le travail en équipe et dans des situations de leadership.
- Identifier la situation du patient/usager à travers un diagnostic de soins d'ergothérapie, planifier les interventions et évaluer leur efficacité dans un contexte de travail coopératif avec d'autres professionnels des sciences de la santé.

CONTENUS :

- Justification et modèles.
- Le système actuel de soins et des soins de santé : les dimensions de la fragmentation.
- De nouvelles stratégies de soins dans le processus santé-maladie : prise en charge intégrée et intégralité.
- Définition de la prise en charge intégrée et de l'intégralité.
- Caractéristiques communes et éléments de différenciation.
- Politiques sociales, socio-sanitaires et de santé.
- Ministère catalan de la Protection sociale et de la Famille. Nécessités sociales - concepts.
- Ressources et services sociaux de base et spécialisés.
- Programme de soins personnalisés.
- Politiques locales et expériences de collaboration, «Finestra única» Bureau d'intégration de la planification des services, programmes personnalisés conjoints entre services de santé et services sociaux locaux.
- Politiques de coordination et d'intégration entre services sociaux et services de santé. Redéfinition des rôles.
- Soins intégrés.
- Analyse de l'environnement.
- Modèles d'analyse.
- Le potentiel des individus et des communautés.
- L'importance de l'environnement en tant que ressource.
- Analyse des pratiques de santé.
- Construction des pratiques en matière de santé.
- Relation usager - professionnels de la santé.
- Certains des modèles d'organisation de prestation de services.
- Basés sur la stratification de la population : Kaiser Permanente.
- Basés sur les interactions entre les fournisseurs de services liés à la santé : SIPA.
- Analyse du financement
- Le financement par capitation.
- Outils et stratégies d'intervention.
- La gestion de cas.
- Compétences pour l'intégration et le travail interdisciplinaire.
- Travail d'équipe : définition et concepts.
- Identification et définition des rôles.
- Planification et organisation.
- Créativité. Relations externes - Établissement d'alliances (partenariat).
- Les équipes efficaces. Leadership et motivation.

ÉVALUATION :

Évaluation continue des activités effectuées par l'étudiant à travers :

- Épreuve écrite sur les contenus théoriques (30% de la note finale) à la fin du semestre. Récupérable.
- Exercice de groupe (30% de la note finale) sur l'analyse d'un cas. Non récupérable.
- Exercices en classe (40% de la note finale). Récupérable.

La note finale de ce cours est calculée à partir de la pondération des notes obtenues dans chacune de ces parties dans la mesure où elles sont réussies.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Bengoa, R.; Nuño, R. (2008). *Curar y cuidar: innovación en la gestión de enfermedades crónicas: una guía práctica para avanzar*. Barcelone: Elsevier Masson.
- Ibern, P. (2006). *Integración asistencial. Fundamentos, experiencias y vías de avance*. Barcelone: Elsevier Masson.
- Fernandez, T.; Ares A. (ed.) (2002). *Servicios sociales: dirección, gestión y planificación*. Madrid: Alianza.
- Plenchette Brissonnet, C. (1987). *Mètode de treball en equip*. Barcelone. Pòrtic
- Ubieto, J.R. (2012). *La construcción del caso en el trabajo en red: teoría y práctica*. Barcelone: UOC.

Lectures obligatoires (qui seront fournies)

- Carvalho, L.C.; Feuerwerker, L.C.M.; Merhy, E.E. (2007). "Disputas en torno a los planes de cuidado en la internación domiciliaria: una reflexión necesaria". *Salud colectiva*, 3(3), 259-269.
- Contel, J.C. [et al.] (2011). "La atención al paciente crónico en situación de complejidad: el reto de construir un escenario de atención integrada". *Atención Primaria*. Doi: 10.1016 / j.aprim.2011.01.013.
- Nuño, R. (2008). "Un breve recorrido por la atención integrada". *Journal de l'Innovation Santé et des Soins intégrés*, 1 (2). Disponible sur: http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss2/5_05/09/12
- Tenberken, S. (2006). "El derecho a ser ciego sin ser discapacitado". À: Kronenberg, F.; Simó, S.; Pollard, N. *Terapia Ocupacional sin fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Panamericana.

Complémentaire

- Beland, F.; Bergman, H.; Lebel, P.; Dallaire, L.; Fletcher, J.; Contandriopoulos, A.-P.; Tousignant, P. (2006). "Integrated services for frail elders (SIPA): a trial of a model for Canada". *Canadian journal on aging = La revue canadienne du vieillissement*, 25(1), 5-42.
- Fernandez, T.; Ares A. (coord.) (2002). *Servicios sociales: dirección, gestión y planificación*. Madrid: Alianza.
- Goleman, D. (2000). *El espíritu creativo*. Buenos Aires: Vergara.
- Jolien, A. (2009). *Elogi de la feblesa*. Barcelona: La Magrana.
- Kerouac, S. [et al.] (1996). *El pensamiento enfermero*. Barcelone: Masson.
- Kodner D.L. (2006). "Whole-system approaches to health and social care partnerships for the frail elderly: an exploration of North American models and lessons". *Health & social care in the community*, 14(5), 384-390.
- Marriner, A.; Raile M. (2007). *Modelos y teorías en enfermería*. Madrid: Elsevier Mosby.
- OMS (2000). *Subsanar las desigualdades en una generación*. Disponible sur: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789243563701_spa.pdf
- Pinheiro, R.; Ferla, A.; Silva Júnior, A. G. da. (2007). "Integrality in the populations health care programs". *Ciência & Saúde Coletiva* 12 (2), 343-349.
- Rosen, R.; Ham, C. (2008). "Atención integrada: enseñanzas de evidencia y experiencia". *Revista de Innovación Sanitaria y Atención integrada*, 1(2). Disponible sur: http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss2/2_05/09/12

- Santos Koerich, M., Stein Backes, D., Macêdo de Sousa, F. G., & Erdmann, A. L. (2009). "La emergencia de la integralidad e interdisciplinaridad en el sistema de cuidado en salud". *Enfermería Global*, 17. Disponible sur: <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412009000300019>
- Simó Algado, S.; Burgman, I. (2006). "TO con niños supervivientes de conflicto bélico". Dans: Kronenberg, F.; Algado Simon, S.; Pollard, N. *Terapia Ocupacional sin fronteras. Aprendiendo del espíritu de supervivientes*. Madrid: Panamericana.
- Tennyson, R. (2003). "Manual de trabajo en alianza". *The International Business Leaders Forum (IBLF)*.
- Townsend, E.; Polajatko, E. (2007). *Enabling occupation 2*. Ottawa: CAOT.
- Tschorne, P. (2005). *Dinámica de grupo en trabajo social*. Salamanca: Amarú.
- Vélez Benito, G.A.; Schwabe Franz, M. (2010). "Educación permanente en la salud. Reflexiones en la perspectiva de la Integralidad". *Revista Cubana de Enfermería*, 26(4), 267-279.

Gestion et administration des Services de santé

Typologie : Obligatoire (OB)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Arnald Casadevall Muns
- Francesc Bleda García
- Pere Solé Puso

OBJECTIFS :

Le cours *Gestion et Administration des Services de Santé* est obligatoire. Il présente les techniques de gestion scientifique des services de santé dans un cadre de qualité et de sécurité et permet de planifier, organiser, diriger et contrôler les services et les programmes de santé de façon à garantir les services de santé à la communauté.

Ce cours travaille les sujets de qualité et de sécurité et présente des exemples quotidiens en considérant les aspects clés de chacun des niveaux de gestion et le rôle des divers professionnels de l'organisation.

Objectifs

- Apprendre les concepts de base d'économie, de santé et de politique, planification et évaluation sanitaire.
- Identifier les aspects distinctifs des différents systèmes de santé et connaître le système de santé catalan.
- Intégrer la gestion clinique appliquée à la pratique.
- Analyser et identifier les critères des indicateurs et les facteurs qui ont une incidence sur la qualité et la sécurité.

ACQUIS :

1. Identifie les éléments d'un système économique, les étapes du processus administratif et analyse les différents éléments qui le composent.
2. Identifie les principes de base de l'économie en général et de l'économie de la santé en particulier.
3. Apprend la méthodologie de la planification stratégique.
4. Connaît les principales caractéristiques de la structure et le fonctionnement du système de soins de santé actuel et les différents modèles d'organisation.
5. Acquiert des connaissances dans l'exercice du leadership et la communication dans les organisations.
6. Reconnaît l'importance de la sécurité des patients dans la qualité des soins de santé et connaît la terminologie et la taxonomie liées.
7. Connaît les normes de gestion de la qualité ISO, le modèle EFQM, les normes de la Joint Commission et les méthodologies d'implantation de l'amélioration continue.

8. Décrit les composants essentiels de la culture de la qualité et de la sécurité dans les centres de santé et connaît la méthodologie de l'analyse d'évaluation des risques.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Leadership.
- Capacité de planifier et d'organiser.
- Savoir utiliser l'information (capacité de comprendre et d'analyser les informations provenant de différentes sources).
- Souci de la qualité.

Spécifiques

- Connaître les aspects liés à la gestion des services de santé, surtout ceux impliquant l'ergothérapie.
- Connaître et analyser les processus de gestion d'un service ou d'une unité de ergothérapie.
- Connaître et appliquer les mécanismes de qualité dans la pratique de l'ergothérapie, en suivant les critères, les indicateurs et les standards de qualité reconnus et validés par l'exercice approprié de la profession.
- Identifier les facteurs qui interviennent dans le travail en équipe et dans des situations de leadership.

CONTENUS :

Unité 1 : Soins de santé et Économie de la santé

1. Soins de santé :
 1. Demandes de santé, importance de l'économie dans le système et les soins de santé.
 2. Organisation : concept, mission, valeurs.
 3. Administration : concept, processus et phases.
2. Notions de base de l'économie :
 1. La fonction de production.
 2. Les coûts et l'utilité.
 3. L'offre et la demande.
3. Économie et santé :
 1. Introduction : l'analyse économique.
 2. Les quatre «E» : efficacité, effectivité, efficience et équité.
 3. La mesure de la santé.

Unité 2 : Organisation des soins de santé

4. Le système de santé catalan :
 1. Structure de base et définition.
 2. Gestion des ressources.
 3. Plan stratégique, plans de santé.
5. Gestion clinique :
 1. Modèles d'organisation de RHB en AH et AD.
 2. Caractéristiques et implications de l'application.
 3. Leadership.

Unité 3 : Qualité et sécurité des services de santé

6. La qualité des soins de santé :
 1. Concept, objectifs, évolution historique.
 2. Gestion de la qualité, normes ISO, modèle EFQM, normes de la Joint Commissions.
 3. Indicateurs, outils.
 4. Gestion et amélioration de la qualité.
 5. Plan Qualité pour la SNS, DS et accréditation.
7. Sécurité clinique :
 1. Concepts, objectifs, évolution historique, gestion de la sécurité, performances en macrogestion, mésogestion et clinique. Les effets indésirables (ENEAS).
 2. Sécurité dans la DS et SNS.
 3. La culture et le climat de la sécurité : la prévention.
 4. Stratégies pour la sécurité des patients.

ÉVALUATION :

L'évaluation continue se fait par le biais de deux épreuves écrites (60%) et trois travaux (40%) :

Épreuves écrites : 60% (30% + 30%)

- Deux épreuves écrites. La première est programmée en horaire de classe et sera notée 30% (unités 1 et 2) et la seconde sera effectuée pendant la semaine d'examens de la fin du semestre et notée 30% (unité 3).. Les épreuves, pour être approuvées, doivent être notées 5, questions de type test (quelques 30 questions pour chaque épreuve écrite).

Emploi : 40% (10% + 15% + 15%)

Unité 1

Travail en groupe : préparation de sujets qui seront précisés en classe (10%).

Date de remise de la première épreuve écrite : 7 mai. Ne peut pas être rendue plus tard.

Unité 2

Travail de groupe "Pla Director" (15%).

Date de remise au jour de la deuxième épreuve écrite. Ne peut pas être rendue plus tard.

Unité 3

Travail de groupe : préparation de sujets qui seront précisés en classe et porteront sur le Thème 7. Ne peut pas être rendu plus tard. (15%).

Règlement général

- Pour réussir cette matière, le nombre de points obtenus à chacune des trois parties (épreuve écrite 1, épreuve écrite 2 et travaux) doit être au moins de 5. Si les travaux de groupe ne sont pas rendus aux dates indiquées ou si la note des travaux de groupe est inférieure à 5, le travail pourra être représenté en septembre.
- Les étudiants qui, entre les trois parties, n'arriveront pas à réussir 50% du cours auront échoué en cette matière et n'auront pas la possibilité de rattrapage à la session de septembre.
- Les étudiants qui, entre les trois parties, auront réussi plus de 50% du cours, pourront représenter la partie échouée à la session de septembre.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Gimeno, J.A.; Rubio, S.; Tamayo, P. (2006). *Economía de la salud: instrumentos*. Madrid: Diaz de Santos.
- OMS. (2010). *Informe sobre la salud en el mundo 2010. Financiación de los sistemas de salud: el camino hacia la cobertura universal*. OMS.
- Pineault, R.,; Daveluy C. (1994). *La planificación sanitaria. Conceptos, métodos y estrategias*. Barcelone: Masson.

Complémentaire

Articles reliés au sujet et qui seront fournis en classe (lecture obligatoire).

Travail de fin d'études

Travail de fin d'études

Typologie : Travail de fin d'études (TFG)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan

ENSEIGNANTS :

- Anna Vila Martí

OBJECTIFS :

Généralités sur le *Travail de fin d'études (TFG I et TFG II)*

Le *Travail de fin d'études* (TFG) fait partie de toutes les études universitaires de Premier cycle de toutes les universités, comme l'établit la réglementation en vigueur. Le TFG est réglementé dans la Normative académique des études de Premier cycle de l'UVic année 2012/2013 (article 10 : Normative concernant le Travail de Fin d'études (TFG), p. 15 -17.

Le *Travail de fin d'études* présente le résultat de la formation et de l'expérience acquises au cours du Premier cycle et il doit permettre à l'étudiant de montrer le niveau de ses compétences et des principes qui seront à la base de sa future tâche professionnelle.

Le TFG se passe en une unique session par inscription.

Objectifs

- Élaborer et présenter une proposition de recherche centrée sur un problème du domaine de l'ergothérapie.

ACQUIS :

1. Identifie un problème d'étude et le relie à sa propre discipline.
2. Élabore une proposition de projet (selon le format FCSB).
3. Organise, suit et développe les étapes de la méthode scientifiques.
4. Suit les orientations et les conseils du tuteur.
5. Commente / améliore les exposés des propositions des autres participants du groupe de tutorat.
6. Devant un problème posé, propose une ou plusieurs alternatives d'intervention.
7. Prépare une brève synthèse sur les informations obtenues de façon à créer une base conceptuelle qui visualise la viabilité de la proposition.
8. Présentation écrite de la proposition de projet sur le modèle établi.
9. Expose la proposition de projet aux autres membres du group de tutorat.
10. La recherche de documents et la révision bibliographique sont réalisées dans un cadre international.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Aptitude à communiquer oralement et par écrit dans sa propre langue maternelle.
- Capacité à concevoir et à diriger un projet.
- Capacité à générer de nouvelles idées.
- Comprendre et interpréter, dans une seconde langue, les sources d'information, écrites et orales spécialisées dans les sciences de la santé.
- Savoir utiliser l'information (capacité de comprendre et d'analyser les informations provenant de différentes sources).
- Compétences en recherche.

CONTENUS :

Dans le TFG, l'activité principale se base sur l'intégration de connaissances que l'étudiant a acquises au cours de ses études de premier cycle.

ÉVALUATION :

L'évaluation est individuelle et se base sur trois concepts : le processus de préparation ou suivi, le mémoire et sa présentation et sa défense.

1. **Préparation ou rapport de suivi (20%)** : Dans ce processus, l'étudiant reçoit le soutien d'un tuteur qui le guidera. Le tuteur et l'étudiant doivent établir un plan de travail et un plan de tutorat qui précisera la fréquence, de sorte que le tuteur puisse suivre le processus de réalisation du travail, donner des indications pour la rédaction du mémoire et l'élaboration de sa présentation orale et de sa défense. Voir le tableau d'indicateurs qui aident à décrire le processus d'élaboration et porte pour titre "Rapport de suivi TFG II" (Annexe 6 doc 6). Voir également une feuille (doc. 8) qui peut être utilisée pour planifier les tutorats (annexe n° 8).
2. **Mémoire (60%)** : dans ce document écrit l'étudiant reporte tout le projet et le mémoire est le résultat final de tout le processus. Il doit suivre les étapes que l'étudiant trouvera dans le document 4 (annexe 4, doc4). Ces sections et leurs indications ont été faites pour pouvoir évaluer un projet comme cela se présente dans un contexte réel, comme pour pouvoir équilibrer le niveau d'exigence de ce travail dans le contexte académique et, de ce fait, les compétences à évaluer. Un tableau d'indicateurs guide l'évaluation et la notation des membres du jury et sert d'orientation pour l'étudiant (Annexe 6 doc 6).
3. **Défense du mémoire (20%)** : La défense publique du TFG a lieu en présentiel et à l'UVic. L'étudiant présente son travail devant un jury de deux professeurs qui ont lu le mémoire. C'est une séance publique. La séance durera 30 minutes au plus, réparties de la façon suivante : 10 à 15 minutes pour la présentation orale et un maximum de 10 minutes pour les questions du jury et les réponses de l'étudiant. Un tableau d'indicateurs aide à l'évaluation (annexe 5, doc. 5).

La note globale et finale du TFG est donnée par le jury qui tiendra compte de ces trois aspects.

BIBLIOGRAPHIE :

- Décret Royal 861/2010, du 2 Juillet 2010, réglementant les enseignements universitaires. 3 Juillet de 2010. BOE. 161: 58545-68.
- Règlement de travail de fin de Premier cycle (TFG). Normative académique concernant les études de Premier cycle à l'UVic. Année académique 2012/2013. 25 juin 2012, p. 15-17.

OPTIONS

Activité sportive et Handicap

Activité sportive et Handicap

Typologie : Option (OP)

Crédits : 3.0

Langues d'étude : catalan

OBJECTIFS :

Le cours *Activité sportive et handicap*, qui fait partie de *Activité physique, Sport et Santé* offre à l'étudiant une base théorique d'utilisation de l'activité physique comme stratégie préventive s'adressant à des personnes souffrant d'un type quelconque de handicap et elle fournit aux futurs professionnels les ressources de base qui leur permettront d'apporter une réponse adéquate aux personnes handicapées face à l'activité physique.

ACQUIS :

1. Décrit les principales caractéristiques des différents types de handicaps.
2. Identifie les bénéfices de la pratique d'une activité physique adaptée.
3. Identifie les adaptations nécessaires à la pratique de l'activité physique en fonction des divers types de handicaps.
4. Est en mesure de planifier et d'évaluer les programmes d'activité physique adaptés aux différents types de handicaps.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Connaissance de base générale.

Spécifiques

- Analyser, planifier et mettre en uvre le mouvement comme mesure thérapeutique, en favorisant la participation du patient / utilisateur dans le processus.
- Identifier les changements qui se sont produits à la suite de l'intervention de la kinésithérapie.
- Promouvoir des modes de vie sains par l'éducation à la santé.

CONTENUS :

1. Activité physique adaptée :
 1. Définition activité physique adaptée.
 2. Domaines d'action.
 3. Avantages de la pratique de l'activité physique adaptée.
 4. Objectifs d'activité physique adaptée.
 5. Processus d'adaptation des activités motrices (stades).
2. Déficience visuelle :
 1. Caractéristiques générales.
 2. Classification.
 3. Caractéristiques de l'activité motrice dans une déficience visuelle.
 4. Lignes directrices pour les soins et la pratique de l'activité physique pour les personnes ayant une déficience visuelle.
3. La déficience auditive :
 1. Caractéristiques générales.
 2. Classification.
 3. Caractéristiques de l'activité motrice chez les personnes souffrant d'un handicap auditif.
 4. Lignes directrices des soins et de la pratique de l'activité physique pour les personnes ayant une déficience auditive.
4. Handicaps physiques :
 1. Handicaps moteurs. Caractéristiques.
 2. Handicaps organiques. Caractéristiques.
 3. Lignes directrices de la pratique de l'activité physique adaptée.
5. Déficience intellectuelle et troubles mentaux :
 1. Définir un retard mental.
 2. Caractéristiques générales.
 3. Spécificités : Syndrome de Down, trouble du spectre autiste, le trouble d'hyperactivité...
 4. Lignes directrices de l'activité physique adaptée.

ÉVALUATION :

Évaluation continue

Les **contenus pratiques** (25% de la note finale) seront évalués en continu pendant le processus d'apprentissage.

Les étudiants qui n'ont pas assisté à 80% des travaux pratiques devront, à la fin du semestre, passer une épreuve pratique portant sur toutes les unités.

Présentation d'un travail de groupe et présentation orale (25% de la note finale) à rendre à la fin du semestre.

Les **contenus théoriques** (50% de la note finale) seront évalués par une épreuve écrite qui aura lieu à la fin du semestre.

L'évaluation est en continu et chacune de ses parties doit être réussie pour que le cours le soit. En cas d'échec de l'une ou l'autre des parties de l'évaluation continue, partie ne représentant pas plus de 50% de l'évaluation totale du cours, le cours est considéré momentanément échoué. Cette partie pourra être rattrapée pendant la session d'évaluation de juin.

BIBLIOGRAPHIE :

- Guerrero, J.F. (2006). *La educación y la actividad física en las personas con Síndrome de Down*. Málaga: Aljibe.
- Rios, M. (2003). *Manual de educación física adaptada al alumnado con discapacidad*. Paidotribo.
- Pérez, J.A. (2004). *Educación física y alumnos con necesidades educativas especiales por causas motrices*. Wanceulen Editorial Deportiva.
- Cardona, J. (2001). *Modelos de innovación educativa en la educación física*. UNED.
- Gomendio, M. (2000). *Educación física para la integración de niños con necesidades educativas especiales*. Editorial Gymnos.
- Olayo, J.M. (1999). *El alumnado con discapacidad, juegos y deportes específicos*. Ministerio de Educación y Cultura.
- Gallardo, M.V.; Salvador, M.L. (1999). *Discapacidad motórica. Aspectos psicoevolutivos y educativos*. Málaga: Aljibe.
- Jiménez, J.; González, J. (1998). *Psicomotricidad y Educación Física*. Visor.
- Toro, S. (1995). *Educación física para niños y niñas con necesidades educativas especiales*. Málaga: Aljibe.

L'activité artistique en tant que thérapie

L'activité artistique en tant que thérapie

Type: Option (OP)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: anglais

ENSEIGNANT RESPONSABLE

- Marco Antonio Raya Ruiz

OBJECTIFS:

Le cours "L'activité artistique en tant que thérapie" vise à fournir une approche de base de la compréhension de la relation entre art et thérapie, et plus spécifiquement, de l'utilisation potentielle d'outils artistiques dans le cadre d'une pratique thérapeutique ou d'une intervention sociale. D'autre part, il voudrait être une expérience de la ressource thérapeutique par les étudiants eux-mêmes, basée sur une structure d'atelier.

Objectifs

- Donner à l'étudiant la possibilité de distinguer clairement les différentes méthodes d'approche, les outils d'analyse et les objets de travail des disciplines de l'art-thérapie et de la médiation artistique, ainsi que de leurs différences.
- Développer les capacités d'analyse de projet, améliorer les capacités de réflexion, l'établissement d'hypothèses de travail, l'évaluation et le traitement des résultats.
- Montrer des exemples de différentes interventions thérapeutiques basées sur des questions artistiques et leur application à différents objectifs de groupes individuels et sociaux.
- Expérimenter les outils artistiques dans la pratique professionnelle, en développant un travail de création personnelle.

ACQUIS

- L'étudiant peut identifier les différences et les similitudes élémentaires entre l'art-thérapie, l'ergothérapie, la médiation artistique et l'expression artistique.
- L'étudiant peut développer toutes les analyses, la mise en œuvre et l'évaluation d'éléments et de compétences dans un projet d'intervention thérapeutique basé sur l'art.
- L'étudiant peut comprendre, interpréter et réfléchir de manière critique sur les sources de la langue anglaise et sur l'art en tant que ressource thérapeutique.

COMPÉTENCES

Génériques

- Utiliser des stratégies et des savoir-faire qui permettent une communication efficace avec les patients, les familles et les groupes sociaux, et leur permette aussi d'exprimer leurs préoccupations et leurs désirs.

Spécifiques

- Appliquer au cycle de vie l'activité significative, l'étude ergonomique, les nouvelles technologies et la technologie d'assistance en ergothérapie.
- Connaître, évaluer, analyser, élaborer et participer aux programmes d'éducation et de promotion de la santé dans le domaine de l'ergothérapie afin de prévenir les dysfonctionnements occupationnels en général et ceux provoqués par des troubles médicaux, chirurgicaux et psychiatriques et par une inadaptation sociale.
- Effectuer un traitement approprié, en respectant les différentes phases et principes de base, par le biais d'emplois thérapeutiques. et basé sur des connaissances reliées telles que les Sciences de l'Occupation, dans les différents domaines de l'exercice occupationnel, en analysant les composantes de la performance et les différents environnements. et contextes existants.

Fondamentales

- Savoir appliquer les connaissances au travail et à la vocation de manière professionnelle et posséder les compétences qui se manifestent généralement par l'élaboration et la défense d'arguments et par la résolution de problèmes relevant du domaine d'étude particulier.

Transversales

- Projeter les valeurs de l'entrepreneuriat et de l'innovation dans la poursuite de la carrière personnelle académique et professionnelle, au contact de différentes réalités de la pratique et en étant guidé par le développement professionnel.

CONTENUS:

-
1. Brève introduction: Art ... Quoi? Pourquoi ? Qui ?
 2. Introduction à l'art-thérapie
 1. Définitions
 2. Histoire
 3. Les applications
 4. Théories et approches
 1. Psychoéducatif
 2. Psychodynamique
 3. Gestalt
 4. Centré sur la personne (humaniste)
 5. Pleine conscience
 6. Sexe, Queer, Féministe
 5. Éléments de thérapie par l'art:
 1. Le client
 2. La production artistique
 3. L'art thérapeute
 4. Le workframe
 5. Le processus
 6. Concepts associés
 3. Introduction à la médiation artistique
 4. Ateliers d'expérimentation par ressource artistique et approche
 1. Collage
 2. Dessin et peinture
 3. Écriture et photographie

4. Technique mixte

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Case, C., Dalley, T. (2014). *The handbook of Art Therapy* (1e éd.). London: Routledge.
- Klein, J.P. (2006). *Arteterapia, una introducción* (1e éd.). Barcelona: Octaedro.
- Marxen, E. (2011). *Diálogos entre arte y terapia* (1e éd.). Barcelona: Gedisa.
- Rubin, J. (2010). *Introduction to Art Therapy* (1e éd.). New York: Routledge.
- Schaverien, J. (1999). *The revealing image* (1e éd.). London: JKP.

Soins innovants en Situations de chronicité

Type: Option (OP)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

OBJECTIFS :

Avec le cours *Soins innovants en Situations de chronicité*, qui fait partie de la matière *Chronicité et Maladies de longue durée*, l'étudiant acquiert les connaissances, les savoir-faire et les attitudes sur les concepts et les modèles qui concernent la chronicité, les problèmes de santé et les problèmes sociaux principaux, les modèles de soins et les prévisions de services, le rôle du professionnel, les techniques et les outils nécessaires pour un soin novateur et les stratégies communautaires face à la chronicité.

L'interaction, la communication et la collaboration entre eux et les étudiants des diverses années du domaine de la santé sont considérées comme des éléments fondamentaux de la création de connaissances et de partage des stratégies qui faciliteront un soin novateur.

ACQUIS :

1. Définit et fait une analyse critique du concept de l'innovation et de celui de chronicité dans le domaine de la santé et des sciences sociales.
2. Connaît les modèles de référence dans l'abord de la chronicité.
3. Définit et fait une analyse critique d'expériences novatrices dans le domaine de la chronicité.
4. Décrit le rôle des différents professionnels de la santé et des sciences sociales dans le domaine de la chronicité.
5. Décrit les caractéristiques du travail d'équipe coopératif.
6. Sait prendre des décisions collectives.
7. Identifie les réponses psychosociales et intègre la perspective du sujet dans les interventions de soins et communautaires.
8. Reconnaît diverses manières d'intervenir dans le domaine de la chronicité, envisagées dans la perspective de soins de santé et communautaires.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Analyser les besoins en soins et en prestation de services des personnes vulnérables ainsi que ceux de leur environnement social et familial, dans une perspective interdisciplinaire et intersectorielle pour garantir une prise en charge complète et la continuité des soins.
- Rechercher, obtenir, organiser, évaluer de façon critique et appliquer l'information et l'évidence scientifique pour garantir un soin actualisé et efficace.
- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité à prendre des décisions.

- Capacité de planifier et d'organiser.

Spécifiques

- Comprendre les facteurs liés à la santé et les problèmes liés à l'ergothérapie dans le domaine des soins primaires, des soins spécialisés et de la santé au travail.
- Identifier les facteurs psychologiques et sociaux qui influencent la santé ou la maladie des individus, des familles et de la communauté.

SOMMAIRE :

1. Concept d'innovation :
 1. Définitions de l'innovation dans le domaine de la santé et des sciences sociales.
 2. Les éléments caractéristiques de l'innovation dans le domaine de la santé et des sciences sociales.
2. Chronicité et modèles de soins :
 1. Caractéristiques et réalités des problèmes de la chronicité.
 2. Besoins différentiels.
 3. Modèles et expériences de gestion de la chronicité.
 4. Modèle de l'OMS- Innovative Care for Chronic Conditions.
3. Travail d'équipe :
 1. Rôle des différents professionnels, innovation et coopération.
 2. Travail d'équipe coopératif.
 3. La prise de décision collective.
4. Soins novateurs dans le domaine des soins :
 1. Soins centrés sur le patient. Programmes individuels de prise en charge intégrée.
 2. Processus adaptatifs et des stratégies d'affrontement.
 3. Planification anticipée de décisions.
 4. Processus d'évaluation et soins continus. Planification des transitions.
 5. Soins à domicile.
 6. Environnements fonctionnels.
 7. TIC.
5. Soins novateurs au sein de la communauté :
 1. Intervention communautaire, participation sociale et chronicité.
 2. Expériences communautaires : projets CAMINS - expériences communautaires et participatives qui établissent des ponts.
 3. Expériences communautaires : projet MINDOUT - expériences communautaires et participatives pour visibiliser et donner la parole.

ÉVALUATION :

Évaluation continue des activités effectuées par l'étudiant à travers :

- Contrôle continu (50%) en fonction des activités proposées par le programme. Les activités en classe ne sont pas récupérables, les activités virtuelles sont récupérables suivant les critères d'évaluation et de récupération définis pour chaque activité.
- Les contenus théoriques (20% de la note finale) seront évalués par une épreuve écrite qui aura lieu à la fin du semestre. Récupérable.
- Exercice de groupe (30% de la note finale) sur l'analyse d'un programme novateur ou d'une intervention novatrice dans les soins de chronicité. Récupérable.

La note finale de ce cours est calculée à partir de la pondération des notes obtenues dans chacune de ces parties dans la mesure où elles sont réussies.

BIBLIOGRAPHIE :

- Bengoa, R.; Nuño, R. (2008). *Curar y cuidar. Innovación en la gestión de enfermedades crónicas: una guía práctica para avanzar*. Barcelone: Elsevier-Masson.
- Morera, R. (2008). "Atención integrada". *Revista de Innovación Sanitaria y Atención Integrada*, 1(1). Disponible sur: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss1/11> 10/09/12
- Nuño Solinís, R. (2009). "Atención innovadora a las condiciones crónicas: más necesaria que nunca". *Revista de Innovación Sanitaria y Atención Integrada*, 1(3). Disponible sur: <http://pub.bsalut.net/risai/vol1/iss3/2> 10/09/12
- OMS (2002). "Cuidado innovador para las condiciones crónicas. Agenda para el Cambio 2002". *The Innovative Chronic Care*. Disponible sur: http://www.who.int/chp/knowledge/publications/iccc_spanish.pdf
- Generalitat de Catalunya. Departament de Salut (2013). *Programa de Prevenció i Atenció a la Cronicitat PPAC*. Disponible sur: <http://www20.gencat.cat/portal/site/salut/menuitem.36e8d120a1aac1ee5686da5bb0c0e1a0/?vgnextoid=cf2a63c30a0cf210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnextchannel=cf2a63c30a0cf210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnextfmt=default>

Stratégies d'intervention en Situations de douleur chronique

Type: Option (OP)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

OBJECTIFS :

Les *Stratégies d'intervention dans la douleur chronique* font partie de la matière *Stratégies d'intervention en santé*.

L'étudiant acquiert les compétences lui permettant d'évaluer, d'analyser, de planifier et d'agir sur les patients affectés de douleur chronique.

ACQUIS :

1. Avoir la capacité d'évaluer, du point de vue de l'ergothérapie, l'état fonctionnel du patient/usager en tenant compte de ses aspects physiques, psychologiques et sociaux.
2. Reconnaître les situations de douleur chronique et leur impact sur la vie des utilisateurs.
3. Pharmacologique et non pharmacologique connue pour faire face à la douleur chronique
4. Identifier les différents aspects qui permettent une évaluation précise de la douleur.

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Comprendre et exécuter des techniques et des méthodes spécifiques qui tiennent compte des implications de l'orthopédie à la kinésithérapie, des techniques réflexes ainsi que d'autres méthodes et techniques alternatives et/ou complémentaires dont la sécurité et l'efficacité sont prouvées dans l'état de développement de la science.
- Identifier les facteurs psychologiques et sociaux qui influencent la santé ou la maladie des individus, des familles et de la communauté.

CONTENUS :

1. Les principes de base de la douleur :
 1. Définition de la douleur totale.
 2. Facteurs influant sur la douleur.
 3. Impact de la douleur.
2. Bases anatomophysiologiques de la douleur.
3. Types de douleur :
 1. Classements et définitions.

4. Évaluation de la douleur :
 1. Entrevue et examen.
5. Alternatives thérapeutiques :
 1. Mesures pharmacologiques.
 2. Mesures non pharmacologiques.
6. Traitement multidisciplinaire : cas cliniques.

ÉVALUATION :

La note finale sera obtenue à partir des paramètres suivants :

- Examen final : 40%.
- Évaluation continue (activités dirigées et autonome) : 60%.

La note finale de ce cours est calculée à partir de la pondération des notes obtenues dans chacune de ces parties dans la mesure où elles sont réussies.

Session complémentaire / récupération

L'étudiant qui ne réussira pas le travail et/ou l'une ou l'autre des épreuves écrites pourra les récupérer à cette session (septembre) dans la mesure où la totalité des épreuves non réussies ne représentera pas plus de 50% de la note finale du cours.

BIBLIOGRAPHIE :

- Bayes, R. (2004). *Dolor y sufrimiento en la práctica clínica*. Barcelona: Fundación Medicina y Humanidades Médicas.
- Barber, J. (2000). *Tratamiento del dolor mediante hipnosis y sugestión*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Barragan, A. (2008). *Vivir con dolor crónico*. Buenos Aires: Libros de la Araucaria.
- Butler, D.; Moseley, G.L. (2010). *Explicando el dolor*. Adelaida: Noigroup Publications.
- Català, E. (2008). *Manual de tratamiento del dolor*. Barcelone: Publicaciones Permanyer.
- Chaitow, L. (2003). *Aprender a vencer el dolor por la vía natural*. Barcelona: Oniro.
- Chaitow, L., Fritz, S. (2008). *Cómo conocer, localizar y tratar los puntos gatillo miofasciales*. Elsevier.
- Chaitow, L. et al. (2009). *Técnicas de liberación posicional*. Elsevier.
- Collado A; Torres A; Arias A; Cerdá D; Villarrasa R; Valdés M. (2001). "Descripción de la eficacia del tratamiento multidisciplinar del dolor crónico incapacitante del aparato locomotor". *Med Clin*; 117: 401-5.
- Fernández-Solà, J; De Madre, M. (2006). *Sobrevivir al cansancio. Una aproximación a la situación de fatiga crónica*. Barcelona: Oxigen.
- Khalsa, D.S. (2001). *Curar el dolor*. Barcelona: Urano.
- McCaffery, M. (1992). *Dolor: Manual Clínico para la práctica de enfermería*. Barcelone: Salvat.
- Moix, J. (2006). *Cara a cara con tu dolor*. Barcelone: Paidós.
- Muñoz-Gómez, J.; Ruiz-López, R.; Arias, A.; Torres, X; Collado, A. (2004). "Tratamiento multidisciplinar en pacientes con dolor crónico en situación de baja laboral". *Rev Soc Esp Dolor* 11 4: 203-209.
- Sharow, Y.; Benaiel, R. (2011). *Dolor orofacial y cefalea*. Barcelona: Elsevier.
- Zamora Posada, M. (2009). *Atención Integral al Dolor*. Jaén: Formación Alcalá.

Health Politics in Europe. Critical Readings in English

Type: Option (OP)

Crédits : 6.0

Langue d'étude: anglais

OBJECTIFS :

The course will provide a general and broad overview of the main political and policy-making trends that have taken place in Europe and at a global scale throughout the past two decades. Using a number of technical and academic texts on the issue, we will examine from a critical perspective, first of all, the political and ideological premises shaping current international health policies. Second, we will explore the relationship between health equity and various concepts and phenomena such as the physical and natural environment, work and employment, social and health protection, and resources and power relations. The course will end with an analysis of the politics behind European health policies, both at the policy-making level and through an examination of the responses, resistances, and proposals stemming from civil society and social movements.

As a course taught in English to students whose first language is not English, language is a fundamental part of it. English language will be used as a means to teach and learn content. Students are expected to follow explanations, make oral contributions, understand texts, and express themselves in writing all in English. In a nutshell, the students will need a certain level of English proficiency in order to keep up with the course and, at the same time, they will be able to improve their language skills along the way.

ACQUIS :

1. The student is able to identify the psychological and social factors that have an impact on people's, families', and communities' health and illness.
2. The student is able to know the scientific terminology in a different language.
3. The student is able to understand, interpret, and reflect critically on English language sources on Health Sciences and Health Politics in Europe and across the world.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité de planifier et d'organiser.
- Comprendre et interpréter, dans une seconde langue, les sources d'information, écrites et orales spécialisées dans les sciences de la santé.
- Connaissance d'une seconde langue.
- Connaître la terminologie scientifique dans une autre langue.

Spécifique

- Identifier les facteurs psychologiques et sociaux qui influencent la santé ou la maladie des individus, des familles et de la communauté.

CONTENUS :

1. The Need for New Paradigms in Global Health:
 1. Geopolitics and Global Economic Governance of Health.
 2. Basic Human Needs and Sustainable Human Development.
 3. New Attitudes for the Promotion of Public and Population Health.
2. Health and the Environment :
 1. Urban Living Conditions.
 2. Urban Planning that Promotes Health.
 3. Land Rights.
 4. Rural Livelihoods.
 5. Rural Infrastructure and Services.
 6. Rural-Urban Migration.
 7. The Natural Environment.
3. Health, Work, and Employment:
 1. Fair Employment and Decent Work.
 2. Safe and Decent Work Standards.
 3. Precarious Work.
 4. Improving Working Conditions.
4. Social Protection and Health Care:
 1. Social Protection Across the Life course.
 2. The Generosity of Social Protection Systems.
 3. Social Protection Systems and Excluded Groups.
 4. Universal Health Care.
 5. Primary Health Care. Community Engagement and Empowerment.
 6. Prevention and Promotion.
5. Health Equity, Resources, and Power Relations:
 1. Health Equity as a Marker of Societal Progress.
 2. Government Policy Impact on Health Equity.
 3. Action Towards Improving Gender Equity for Health.
 4. Sexual and Reproductive Health and Rights.
 5. Legislation for political empowerment : Bottom-Up Approaches to Health Equity.
6. The politics Behind European policies on Health
 1. The Politics of Health Reform in Europe.
 2. Health Policy in the European Union.
 3. The Europeanization of Health Policy.
 4. Social Movements and Civil Society on Health Equity.

ÉVALUATION :

Students' work and competences will be evaluated in the following way:

1. In-Class Pop-Quizzes: 20% (individual).
2. Attendance and Participation: 15% (individual).
3. Glossary: 15% (group).
4. Reading Guides: 20% (group).

5. Final Project: 30% (group).

The final grade of the course will result from the sum and average of each of the five activities.

In case of a non-pass final grade in June, it will be possible to have a complementary evaluation of the Pop-Quizzes and the Final Project. In order to be able to access the complementary evaluation (September 2013) the students will need to have passed at least 50% of the class work.

Plagiarism is penalized by all universities and, according to UVic's Students' Rights and Duties Regulation, it is a serious fault. Any indication of the existence of plagiarism or inadequate appropriation of someone else's ideas or texts (whether authors, Internet, or classmates) will translate automatically into failing the course.

BIBLIOGRAPHIE :

Bibliographie de base

- Benatar, S.R.; Gill, S.; Bakker, I. (2009). "Making progress in global health: the need for new paradigms", *International Affairs*, 85(2), 348-371.
- Freeman, R. (1998). "Competition in context: the politics of health care reform in Europe", *International Journal for Quality in Health Care*, 10(5), 395-401.
- Greer, S. (2009). *The politics of European Union Health Politics*. New York: Open University Press.
- Starfield B. (2006). "State of the Art in Research on Equity and Health", *Journal of Health Politics, Policy and Law*, 31(1), 11-32.
- World Health Organization. (2008). *Closing the gap in a generation. Health equity through action on the social determinants of health*. Final Report of the Commission on Social Determinants of Health. Geneva: World Health Organization.

Additional bibliography will be provided to the students throughout the semester.

Psychomotricité

Type: Option (OP)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

OBJECTIFS :

Le cours de *Psychomotricité* offre aux étudiants une vision du développement humain comme une unité psychique et motrice et leur donne une vision holistique de ce processus.

Pendant le cours, les étudiants apprendront les origines de cette discipline, les différentes écoles d'interventions, les domaines d'intervention et sa méthodologie.

Il s'agit de transmettre aux étudiants la vision préventive de cette discipline qui aide les personnes tout au long de leur vie en favorisant leur expression motrice et émotionnelle.

ACQUIS :

1. Décrit les bases théoriques de cette discipline.
2. Applique une séance basique de psychomotricité préventive.
3. Reconnaît les expressions et les émotions des participants pendant une séance de psychomotricité.

COMPÉTENCES :

Spécifiques

- Analyser, planifier et appliquer le mouvement en tant que mesure thérapeutique, en favorisant la participation du patient/de l'utilisateur dans le processus.
- Comprendre et appliquer les méthodes et les procédures d'emploi et l'évaluation instrumentale de kinésithérapie et de rééducation physique, ainsi que l'évaluation scientifique de son utilité et de l'efficacité.
- Connaître les modifications physiologiques et structurelles qui peuvent se produire à la suite d'une intervention de kinésithérapie.
- Connaître, concevoir et appliquer les diverses modalités et procédures générales d'intervention en kinésithérapie : massothérapie, électrothérapie, magnétothérapie, hydrothérapie, balnéothérapie, climatothérapie, thalassothérapie, thermothérapie, cryothérapie, vibrothérapie, photothérapie, acupression, thérapies provenant d'autres agents physiques, ainsi que les aspects fondamentaux de l'ergothérapie et autres thérapies proches du domaine de compétence de la kinésithérapie.
- Identifier les changements qui se sont produits à la suite de l'intervention de la kinésithérapie.
- Avoir la capacité d'évaluer, du point de vue de la kinésithérapie, l'état fonctionnel du patient/utilisateur, en tenant compte de ses aspects physiques, psychologiques et sociaux.

CONTENUS :

1. Brève histoire de la psychomotricité :
 1. Définitions.
 2. Domaines d'intervention.
2. Bases de la psychomotricité.
3. Écoles d'intervention en psychomotricité :
 1. Psychomotricité cognitive.
 2. Psychomotricité relationnelle
4. IPP, la méthodologie, les matériaux, l'intervention :
 1. Les habiletés motrices, cognitives, socio-affectives.
 2. Types de matériau.
 3. Les méthodes d'intervention.
5. Aptitudes et attitudes du psychomotricien :
 1. Écoute active.
 2. Empathie.
 3. Loi du structurant.
 4. Le corps comme médiateur relationnel.
6. Structure des séances de psychomotricité :
 1. Rituel d'entrée.
 2. Espace sensorio-moteur.
 3. Espace créatif et de dialogue.
 4. Reconnaissance et rituel de sortie.
7. Objectifs de la psychomotricité dans les divers domaines d'action.

ÉVALUATION :

Session ordinaire

Éléments d'évaluation continue

1. Participation aux séances de psychomotricité et aux travaux de synthèse : 15% de la note finale du cours (non récupérable).
2. Évaluations pratiques : 45% de la note finale.
3. Examen écrit global (test, questions courtes ou examen oral) : 40% de la note finale.

Assistance aux travaux pratiques : une absence de plus de 20% des cours entraîne l'échec de la partie pratique et l'examen pratique ne pourra avoir lieu pendant la période ordinaire.

La moyenne des diverses notes obtenues donnera la note finale, dans la mesure où les diverses évaluations pratiques et l'examen global écrit auront obtenu une note égale ou supérieure à 5. Faute de quoi, l'étudiant devra être réévalué à la session complémentaire.

Session complémentaire

L'évaluation portera sur les tâches, les activités ou les épreuves qui n'ont pas été satisfaisantes dans la Session ordinaire. L'évaluation de cette seconde période ne peut pas représenter plus de 50% de la note finale et, en tout cas, elle se déroulera en conformité avec le processus d'évaluation continue établi dans chaque matière et donc en respectant les activités qui, dans le programme, ont été définies comme non récupérables.

BIBLIOGRAPHIE :

De base

- Aucouturier, B. (2004). *Los fantasmas de acción y la práctica psicomotriz*. Barcelone: Graó.
- Aucouturier B.; Mendel, G. (2004). *¿Por qué los niños y las niñas se mueven tanto?* Barcelone: Graó.
- Mila, J. (2008). *De profesión psicomotricista*. Buenos Aires: Miño y Dávila.

Complémentaire

- Arnaiz P.; Rabsdán, M.; Vives, I. (2009). *La psicomotricidad en la escuela*. Málaga: Aljibe.

Psychosociologie du handicap

Type: Option (OP)

Crédits : 3.0

Langue d'étude: catalan

OBJECTIFS :

- Approfondir la connaissance des caractéristiques des personnes souffrant d'un handicap dans un contexte inclusif.
- Acquérir une maîtrise de base de ce sujet pour pouvoir observer, analyser et prendre des décisions de sorte que les personnes souffrant d'un handicap puissent obtenir un fonctionnement humain et une qualité de vie normative dans une approche inclusive.
- Identifier et connaître les différentes pathologies médicales et psychologiques associées aux personnes handicapées dans le but d'améliorer la qualité des soins dans le domaine de la kinésithérapie et de l'ergothérapie.
- Connaître les bases étiologiques du handicap.
- Être conscient de la vulnérabilité dans les divers domaines, ds personnes handicapées, ainsi que des répercussions juridiques habituelles.

ACQUIS :

- Meilleure connaissance des caractéristiques et des besoins spécifiques des personnes handicapées.
- Connaît les supports matériels, techniques et personnels qui peuvent être utilisés par les personnes handicapées.
- Connaît les besoins des familles et des personnes handicapées et sait intervenir pour favoriser leur développement et leur bien-être physique et psychologique afin d'améliorer leur qualité de vie.
- Utilise des stratégies et des outils qui permettent une communication efficace avec les personnes handicapées et leur environnement familial et social.
- Analyse les besoins en soins et fournit les services et le soutien nécessaires pour obtenir une prise en charge inclusive et la continuité des soins.

COMPÉTENCES :

Génériques

- Analyser les besoins en soins et en prestation de services des personnes vulnérables ainsi que ceux de leur environnement social et familial, dans une perspective interdisciplinaire et intersectorielle pour garantir une prise en charge complète et la continuité des soins.
- Capacité d'analyse et de synthèse.
- Capacité de planifier et d'organiser.
- Établir une relation empathique et de soutien avec les malades et leur famille.
- Utiliser des stratégies et des savoir-faire qui permettent une communication effective avec les patients, les familles et les groupes sociaux, et leur permet aussi d'exprimer leurs préoccupations et leurs désirs.

Spécifique

- Identifier les facteurs psychologiques et sociaux qui influencent la santé ou la maladie des individus, des familles et la communauté.

CONTENUS :

1. Sociologie du handicap.
2. Exclusion et inclusion sociales.
3. Théories sociales.
4. Analyse comparative des politiques européennes.
5. Le modèle social.
6. Construction sociale et représentations du handicap.
7. Attitudes envers les personnes handicapées.
8. Psychologie et handicap.
9. Les facteurs psychosociaux impliqués dans le handicap. Modèles.
10. Les techniques d'évaluation et intervention psychologique.
11. Les stratégies de prévention ou d'intervention dans une perspective éducative.
12. Concept de normalisation, activité physique, loisirs et intégration professionnelle. Le soutien social.

ÉVALUATION :

Les étudiants doivent montrer qu'ils ont atteint les compétences et les connaissances sur le sujet.

L'évaluation formative et suivie : Le contrôle écrit représentera 50%. Pour pouvoir se présenter à cette épreuve, il faudra avoir assisté régulièrement au cours et participé activement en classe.

Les travaux pratiques représentent 50% de la note.

Pour réussir le cours il faudra réussir chacune de ces parties, contrôle écrit et travaux pratiques. En cas d'échec de l'une des parties et si celle-ci ne représente pas plus de 50% de l'évaluation totale, elle devra être repassée. Cette partie pourra être rattrapée pendant la session d'évaluation de septembre. La note finale est obtenue par la moyenne entre l'épreuve écrite et les travaux pratiques.

BIBLIOGRAPHIE :

- Blackwood, D.H.; Thiagarajah, T.; Malloy, P.; Pickard, B.S.; Muir, W.J. (2008). "Chromosome abnormalities, mental retardation and the search for genes in bipolar disorder and schizophrenia". *Neurotoxicity Research*, 14, 113-120.
- Cain, N.N.; Davidson, P.W.; Burhan, A.M.; Andolsek, M.E.; Baxter, JT; Sullivan, L.; Florescue, H.; Liste A.; Deutsch, L. (2003). "Identifying bipolar disorders in individuals with intellectual disability". *Journal of intellectual disability research*, 47, 31-8.
- Emerson, E.; Hatton, C.; Thompson, T.; Parmenter, T. (2004). *The international handbook of applied research in intellectual disabilities*. England. John Wiley & Sons.
- Fletcher, R.; Loschen E.; Stavrakaki Ch.; First M. (2007). *Diagnostic Manual of intellectual disability (DM-ID)*. New York: NADD-Press.
- Font, J. (2004). "L'avaluació de la conducta adaptativa: noves aportacions pera la seva comprensió i mesura". *Suports*, 8, 28-41.
- Garcia-Gonzalez Gordon, R. (2002). *Adaptacion Española del Pas-add 10*, Entrevista Estandarizada Evaluacion Psiquiatrica Adulto.
- Gine, C.; Alomar, E.; Balcells, A. [et al.] (2006). "L'Escala d'Intensitat de Suports (EIS): un instrument

- per promoure el benestar de les persones amb discapacitat intel·lectual". *Suports*, 10, 66-72.
- Gine, C. (éd.) (2003). *Troubles du développement et des besoins éducatifs spéciaux*. Barcelone: UOC.
 - Giné, C.; Font, J. (2012). *Infants i adolescents amb discapacitat a Catalunya: situació actual i factors de discriminació*. UNICEF, Comité Catalunya.
 - Matson, J.L.; González, ML; Terlonge C.; Thorson, R.T.; Laud, R.B. (2007). "What symptoms predict the diagnosis of mania in persons with severe/profound intellectual disability in clinical practice?". *Journal of intellectual disability research*, 51,25-31.
 - Montero, D. (1999). "El sistema valoración-enseñanza-evaluación de destrezas adaptativas: ICAP, CALS y ALSC." Departamento de pedagogía de la universidad de Deusto. Rapport présenté aux *III Jornadas científicas de investigación sobre personas con discapacidad dentro del simposio "Retos en la respuesta al retraso mental en la vida adulta: formación, oportunidades y calidad de vida!*, Salamanca.
 - Fatemi, S.H.; Folsom, T.D. (2011). "The role of fragile X mental retardation protein in major mental disorders". *Neuropharmacology*, 60, 1221-1226.
 - Matson, J.L.; Shoemaker, ME. (2011). "Psychopathology and intellectual disability". *Current Opinion. Psychiatry Journal*, 24, 367-371.
 - Salvador, LI. i Novell, R. (2002). *Guía Práctica para la Evaluación Psiquiátrica en el Retraso Mental*. Madrid: Aula Médica.
 - Smiley, E.; Cooper, SA. (2003). "Intellectual disabilities, depressive episode, diagnostic criteria and Diagnostic Criteria for Psychiatric Disorders for Use with Adults with Learning Disabilities/Mental Retardation (DC-LD)". *Journal of Intellectual Disability Research*, 47, 62-71.
 - Thompson, J.; Bryant, B.; Campbell, E. et al. (2007). *Escala d'intensitat dels suports*. Barcelone (AAIDD et APPS).
 - Verdugo, M.A. (2000). "Análisis de la definición de discapacidad intelectual de la asociación americana sobre retraso mental de 2002". *Siglo Cero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 34, 1-1
 - Verdugo, M.A.; Arias, B.; Gomez, L.; Schalock, R. (2008). *Escala GENCAT de Qualitat de Vida*. Generalitat de Catalunya, Departament d'Acció Social i Ciutadania.

ANNEXE

Correspondance entre les noms des matières en espagnol et en français

Nom de la matière en espagnol	Nom de la matière en français
Actividades de la Vida Diaria	Activités de la vie quotidienne
Actividad Física y Discapacidad	Activité sportive et handicap
Artistic Activity as Therapy	Artistic Activity as Therapy
Atención Innovadora en las Situaciones de Cronicidad	Soins novateurs dans les affections chroniques
Atención Integada	Soins intégrés
Bioestadística y Sistemas de Información en Salud	Biostatistique et Systèmes d'information en Santé
Bioética	Bioéthique
Cinesiología y Sistema Nervioso	Kinésiologie et système nerveux
Comunicación y Educación para la Salud	Communication et Éducation à la Santé
Cultura, Sociedad y Salud	Culture, Société et Santé
Educación Inclusiva y Procesos Pedagógicos	Éducation inclusive et processus Pédagogiques
Elaboración de Proyectos I	Création de projets I
Elaboración de Proyectos II	Élaboration de projets II
English for Health Sciencies	Anglais des Sciences de la santé
Estrategias de Intervención en las Situaciones de Dolor Crónico	Stratégies d'intervention en situations de douleur chronique
Estudio del Cuerpo Humano I	Étude du corps humain I
Estudio del Cuerpo Humano II	Étude du corps humain II
Fisiopatología	Physiopathologie
Fundamentos de la Profesión I	Bases de la Profession I
Fundamentos de la Profesión II	Bases de la Profession II
Fundamentos de la Profesión III	Bases de la Profession III
Gestión y Administración de Servicios de Salud	Gestion et administration des services de santé
Health Politics in Europe. Critical Readings of Documents in English	Health Politics in Europe. Critical Readings of Documents in English
Inclusión Sociolaboral	Insertion socioprofessionnelle
Neuropsicología	Neuropsychologie
Nuevas Tecnologías y Entornos Accesibles	Nouvelles technologies et environnements accessibles

Nom de la matière en espagnol

Patología Medico-Quirúrgica I
Patología Medico-Quirúrgica II
Practicum I
Practicum II
Practicum III
Practicum IV
Psicología Evolutiva y de la Salud
Psicología Social
Psicomotricidad
Psicosociología de la Discapacidad
Recursos Terapéuticos
Salud Mental
Salud Mental Infantojuvenil
Salud Pública
Sexualidad y Cronicidad
Técnicas de Intervención Grupal
Técnicas Ortésicas y Adaptaciones Funcionales
Terapia Acuática y Rehabilitación Ecuestre
Terapia Ocupacional Basada en la Comunidad
Terapia Ocupacional para la Autonomía de las Personas Mayores
Terapia Ocupacional para la Autonomía Personal en el Adulto I
Terapia Ocupacional para la Autonomía Personal en el Adulto II
Terapia Ocupacional para la Autonomía Personal en la Infancia y Adolescencia
Trabajo de Fin de Grado

Nom de la matière en français

Pathologie médico-chirurgicale I
Pathologie médico-chirurgicale II
Practicum I
Practicum II
Practicum III
Practicum IV
Psychologie évolutive et de la santé
Psychologie sociale
Psychomotricité
Psychosociologie du handicap
Ressources thérapeutiques
Santé mentale
Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent
Santé publique
Sexualité et chronicité
Techniques d'intervention groupale
Techniques orthétiques et adaptations fonctionnelles
Thérapie aquatique et rééducation par l'équitation
Ergothérapie basée sur la communauté
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle des personnes âgées
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte I
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'adulte II
Ergothérapie pour l'autonomie personnelle de l'enfant et de l'adolescent
Travail de fin d'études