



DU Coordonnateur de santé – Référént de parcours de santé complexe

Cette formation s'adresse aux professionnels, du secteur sanitaire social ou médicosocial afin de leur permettre d'acquérir les connaissances et compétences nécessaires à la coordination de situations cliniques complexes. Elle vise à former à l'évaluation, la planification adaptée, la coordination et la continuité des services, en vue d'une intégration des soins et des services, dans le respect des personnes accompagnées, de leurs besoins, désirs et volontés.

Objectifs de la formation:

- Savoir évaluer et analyser une situation et savoir déterminer les besoins d'une personne ou d'une population
- Savoir mettre en œuvre, planifier et coordonner les ressources nécessaires à la réponse à ces besoins
- Savoir aborder, concerter, suivre les actions de tous types de professionnels du soin et de l'accompagnement.
- Savoir travailler en concertation avec les personnes, leurs aidants leurs familles.
- Connaître la démarche d'évaluation multidimensionnelle et ses outils.
- Appréhender le numérique en santé.
- Appréhender les pathologies du vieillissement et leurs conséquences, les pathologies chroniques, les handicaps, la perte d'autonomie, les problématiques sociales et psychiques nécessitant une coordination.
- Savoir analyser les missions d'un référent de parcours dans une organisation de travail partenariale et savoir légitimer son action

Contenu de la formation :

Cette formation de 142 h comprend 5 modules, répartis en 5 séminaires de 5 jours, sous forme de cours dispensés en présentiel à raison d'une semaine par mois. Un accompagnement personnalisé est proposé tout au long de la formation.

Compétences nécessaires pour exercer le métier de

- Coordonnateur de soins
- Référént de parcours de santé complexe

Débouchés professionnels visés :

- Référént de parcours (Dispositif d'appui à la coordination (DAC), conseil départemental)

- Cadre intermédiaire dans les services d'aide et de soins à domicile (Responsable de secteur en service d'aide à domicile, coordinateur en SAD, SPASAD, SSIAD...)
- Evalueur (APA, MDPH, MDA)
- Care manager
- Coordonnateur de projet de santé (CPTS, MSP, PTS)

Public concerné : Formation initiale et formation continue

Prérequis : Diplôme de niveau V (bac+2) du secteur sanitaire, social et médico-social (infirmier, psychologue, assistant social, éducateur spécialisé, ergothérapeute, psychomotricien, kinésithérapeute, conseiller en économie sociale ou familiale, mandataire judiciaire à la protection des majeurs etc...)

Niveau d'entrée : Bac + 2

Durée d'études : 1 an

Les contenus pédagogiques:

Module 1 : Introduction

- Introduction et approche de la coordination et de la méthodologie
- Coordination des soins sous un angle éthique
- Présentation de l'organisation sanitaire et sociale (secteur de la gérontologie)
- Les différentes institutions dans le monde du handicap
- Présentation du champ de la réinsertion sociale
- Les différents modèles de coordination dans l'accompagnement de la complexité
- Présentation des services d'aide ou/et de soins à domicile : SPASSAD/ SSIAD/ SAMSAH/ Dispositif aidant
- Organisation des soins en psychiatrie
- La protection de l'enfance

Module 2 : Connaissances générales et notions clefs

- L'approche systémique
- Maladies d'Alzheimer et les autres pathologies neurocognitives
- Les facteurs de complexité dans les pathologies chroniques
- ICOPE le dépistage de la fragilité gériatrique
- Les chutes, plan de prévention et accompagnement
- Les différents types de handicap
- Généralités et prises en soins en psychiatrie (enfant, adulte, personne âgée) – les soins sans consentement
- Le syndrome de Diogène
- La précarité et les addictions
- Douleur et prise en charge à domicile
- L'interrogation de la démarche palliative
- Le vieillissement des personnes en situation de handicap

- Accompagnement de la personne en situation de handicap et de parcours complexe (maladies rares)
- La complexité liée à la diversité de la culture ou de la religion
- Accompagnement des troubles du développement
- Approche psychologique de la précarité
- Les dynamiques familiales (approche systémique) – accompagnement des aidants (enfant, adulte en situation de handicap et /ou vieillissant)

Module 3 : Approches conceptuelles et pratiques

- Atelier de simulation des pathologies liées au vieillissement
- Analyse (Approche générale de la coordination)
- Animation d’une réunion de coordination
- De l’évaluation multidimensionnelle à la planification/ écrits et synthèse (PPCS : Plan Personnalisé de Coordination en Santé)
- L’impact de la précarité sur les situations complexes
- Aborder l’agressivité et l’opposition/ Comorbidités et techniques relationnelles
- L’ergothérapie et la prévention de la perte d’autonomie au domicile
- Le financement de travaux au domicile
- Regards sur le DAC – Partage des pratiques
- Ateliers pratiques de coordination
- CPTS/ MSP l’exercice coordonné
- Lien Hôpital Ville
- Hospitalisation à domicile
- Table ronde (Coordonner, coopérer, agir ensemble pour la santé)
- La place de l’aidant dans la coordination
- Accompagnement des personnes souffrant de diabète et/ou d’obésité
- Témoignage du parcours par un patient expert souffrant de maladies rares
- La e santé ou les services du numérique au service du bien-être de la personne accompagnée

Module 4 : Approches éthiques et juridiques

- Hospitalisation en psychiatrie et soin sans consentement des personnes
- Les libertés fondamentales (liberté aller et venir, recherche de consentement, directives anticipées)
- Protection juridique des personnes vulnérables
- Droit de la santé – RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), échange et partage d’informations
- La bientraitance – maltraitance et la bienveillance



**FACULTÉ DE MÉDECINE
MONTPELLIER-NÎMES**