

**ÉTATS GÉNÉRAUX
DE LA FORMATION
ET DE LA RECHERCHE
MÉDICALES**

Pôle des Formations et de Recherche en Santé
CAEN • 30/11 & 01/12

Mise en place d'un stage de sensibilisation au handicap chez les étudiants en médecine : L'expérience de l'UFR de Médecine de Reims

R MAHMOUDI, JP ESCHARD, C MINET, J CARON, BN PHAM
Faculté de Médecine de Reims

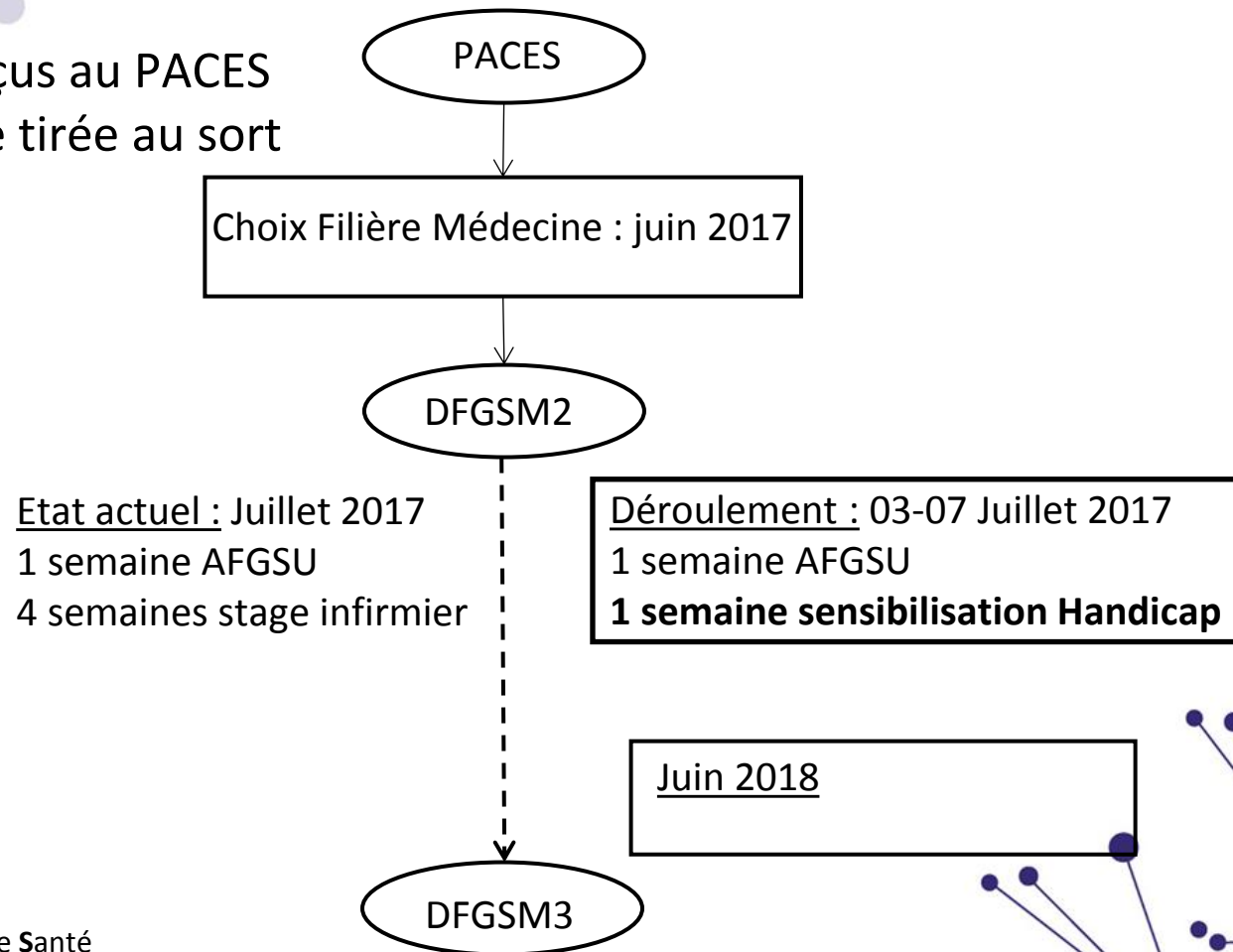
Contexte

- ❑ Loi du 11 février 2005 : citoyenneté de la Personne en Situation de Handicap (PSH) → **besoin d'actions concrètes**
- ❑ Rapport de mission de Pascal Jacob (juin 2013) : **manque cruel de formation des intervenants en santé**
- ❑ Charte Romain Jacob (2013-2014) : Sensibilisation précoce des acteurs de santé au handicap
- ❑ Projet porté par la **conférence des doyens des facultés de médecine**
- ❑ Trois UFRs de Médecine : Université Paris-Est **Créteil** (UPEC), Université **Reims** Champagne-Ardenne (URCA) et Université Catholique de **Lille** (UCL)
- ❑ Réalisation très précoce au cours du cursus universitaire d'un stage en Services et Etablissements Médico-Sociaux (SEMS)

Objectif du stage: sensibilisation à la compréhension de la PSH

Méthode

- ❑ Parmi les 201 étudiants reçus au PACES
 - ❑ Une lettre d'alphabet a été tirée au sort
- **48 étudiants**



PACES: Première Année Commune aux Etudes de Santé
AFGSU: Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgences
DFGSM: Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales

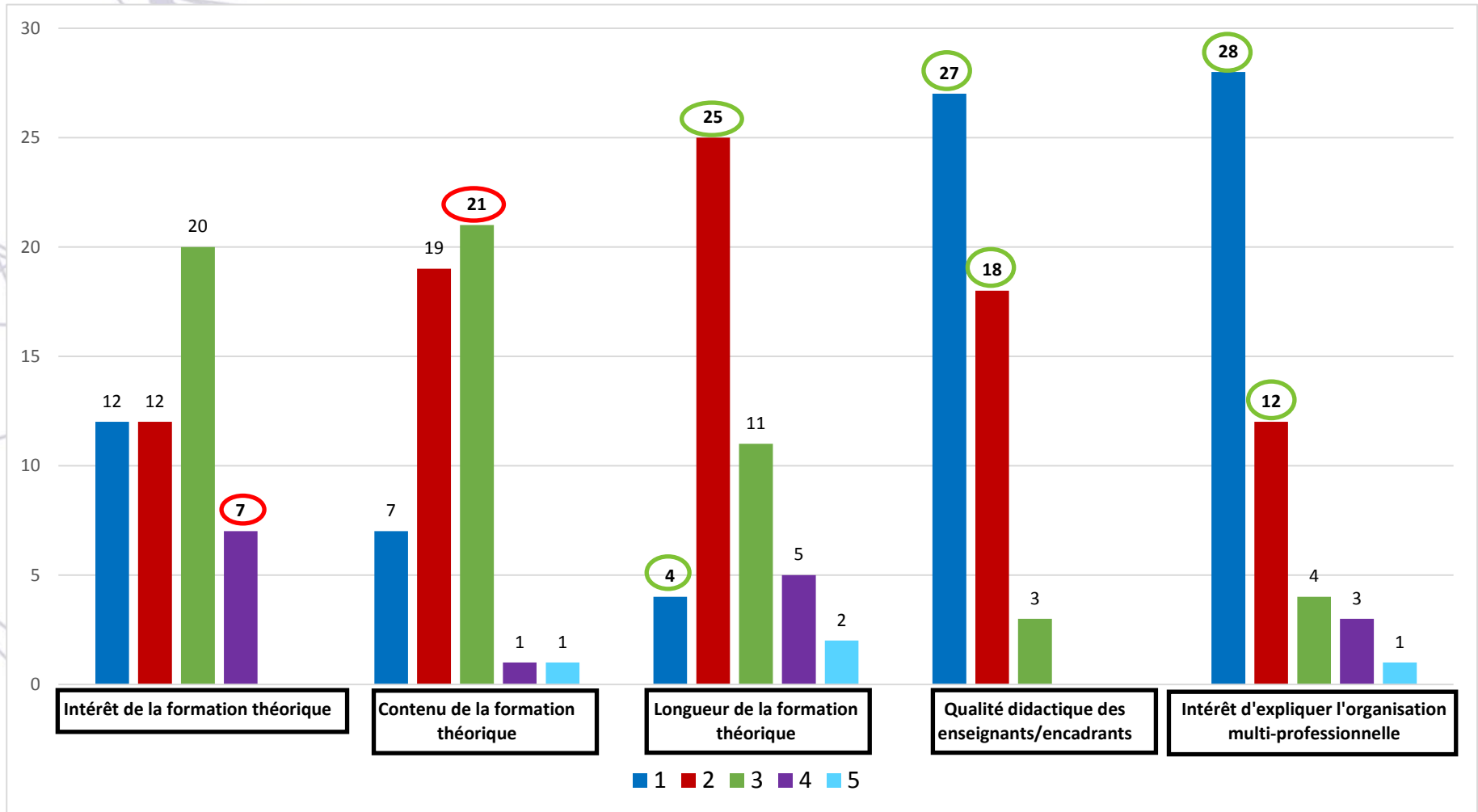
Méthode

- J1 → Journée théorique de sensibilisation au handicap
 - M : formation théorique (**IFSI**)
 - AM : témoignages de PSH, de familles, aidants, associations, médecins, paramédicaux...
- J2 à J4 → Stage en secteur médico-social « **vraie vie** »
 - un à deux étudiants par centre
 - stage pluri-professionnel (bi-tri ou quadri-nôme)
- J5 → Retour sur expérience
 - M : IFSI
 - AM : restitution d'expérience en présence de PSH, d'associations, de familles, d'encadrants, de médecins.
- Evaluation: deux questionnaires (étudiants et encadrants)

Résultats

- ❑ **Quarante-huit étudiants** ont répondu au questionnaire (**31 F et 17 H**).
- ❑ Age moyen : $19,37 \pm 1,02$ ans (18-23 ans)
- ❑ **Lieu de stage** : Foyer d'Accueil Médicalisé (18), Institut Médico-Educatif (11), Maison d'Accueil Spécialisée (10), Foyer de vie (5)...
- ❑ **Expérience personnelle avant le stage** :
 - **Dix neuf étudiants** s'estimaient déjà sensibilisés au monde du handicap de façon directe/ indirecte dont **14** de façon directe (proche).

Résultats



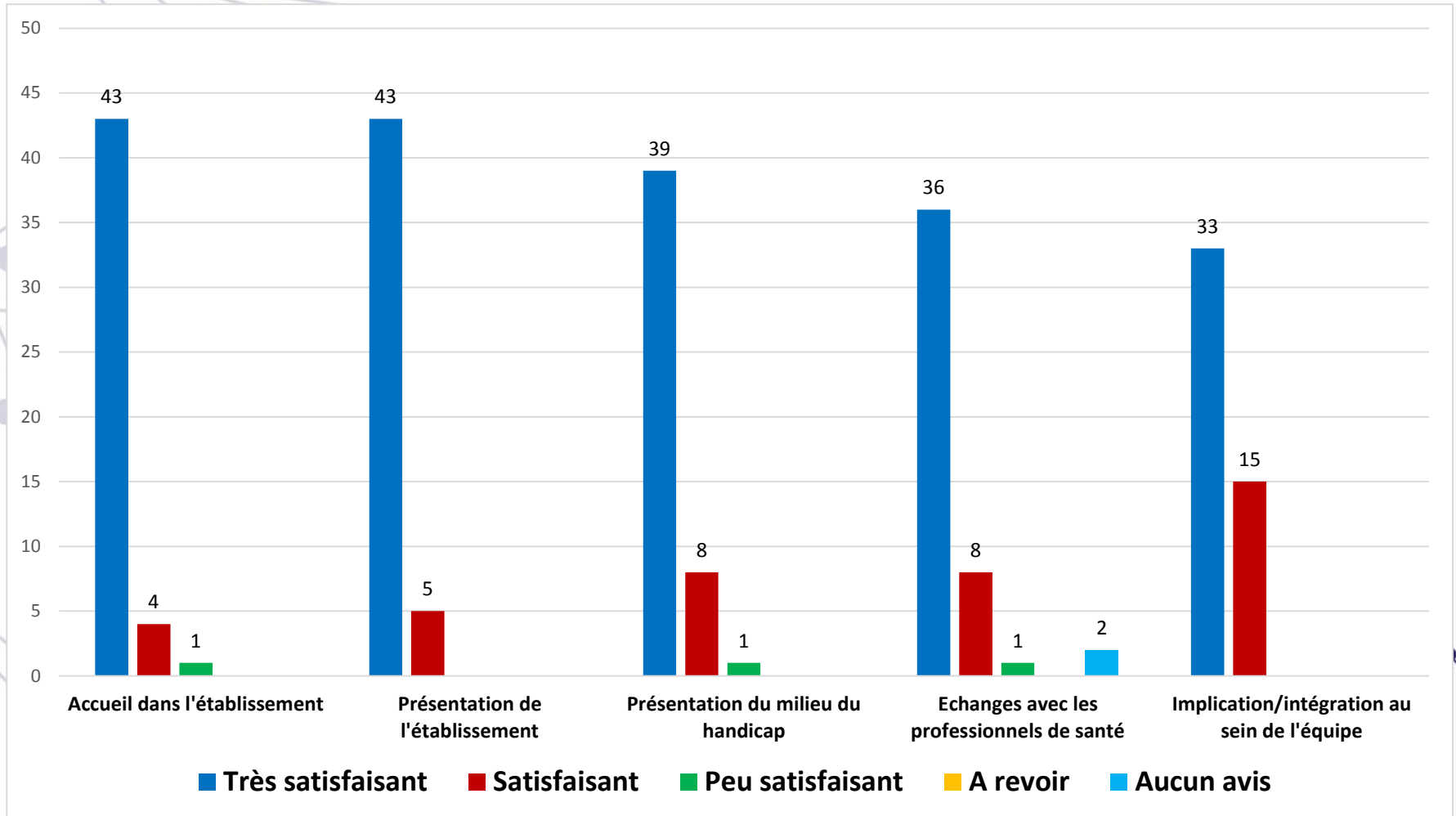
Evaluation de la préparation du stage à l'IFSI (J1).

1/ Très important 2/ Important 3/ Moyen 4/ Pas nécessaire 5/Aucun avis

1/ Parfaitement adapté 2/ Adapté 3/ Moyennement adapté 4/ A revoir 5/ Aucun avis

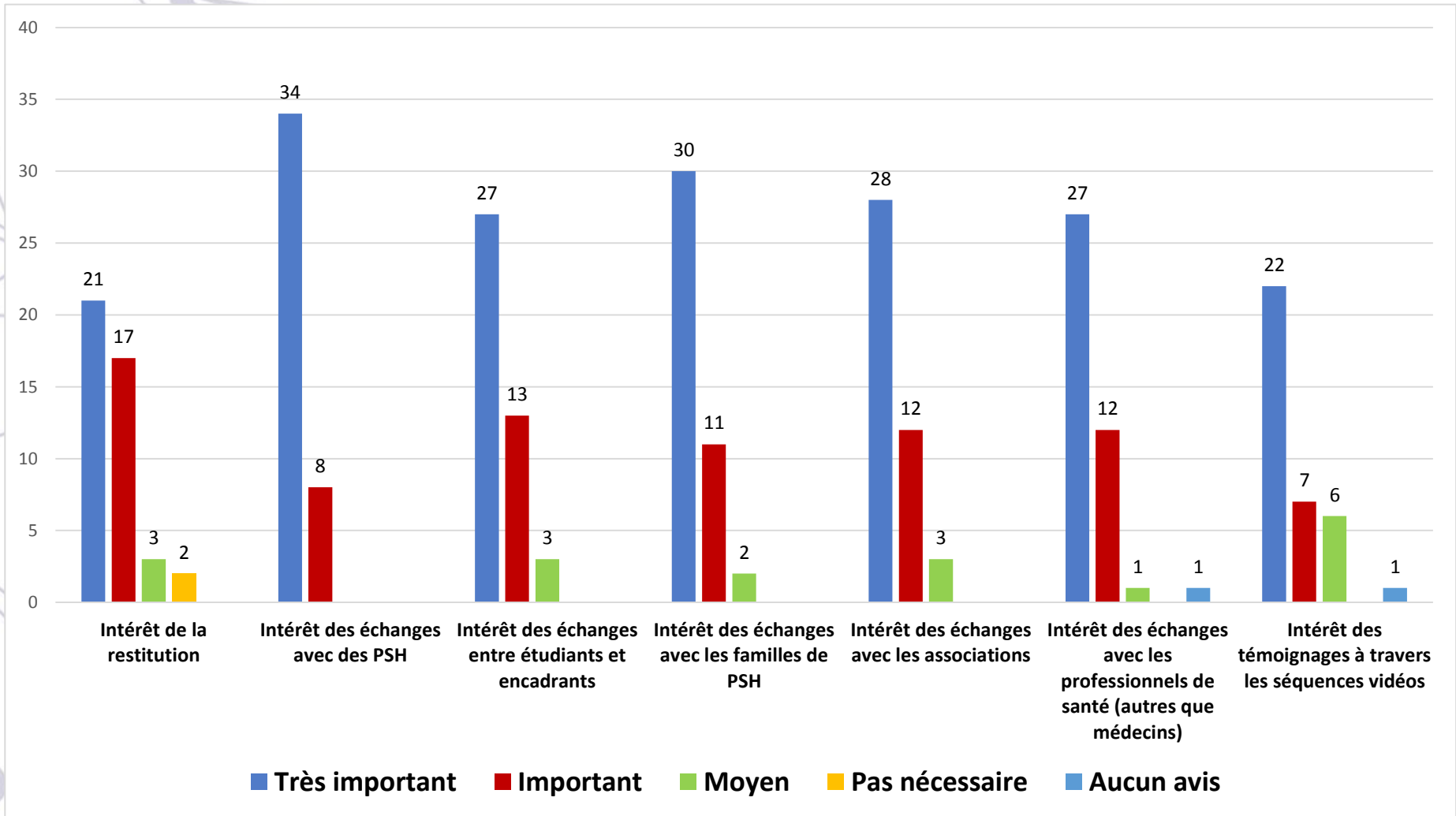
1/ Très satisfaisante 2/ Satisfaisante 3/ Peu satisfaisante 4/ A revoir 5/ Aucun avis

Résultats



Evaluation du déroulement du stage en établissement.

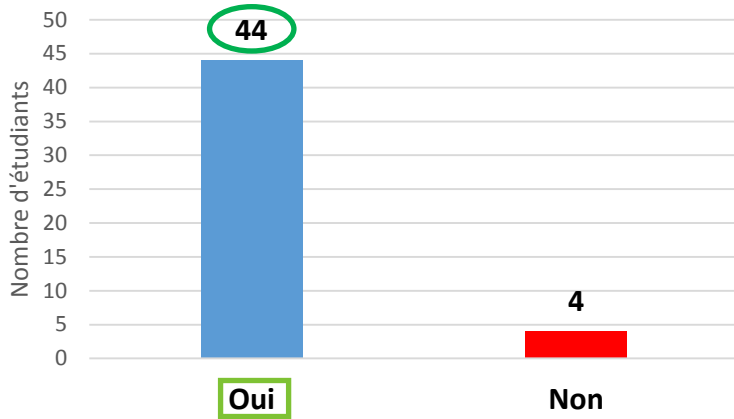
Résultats



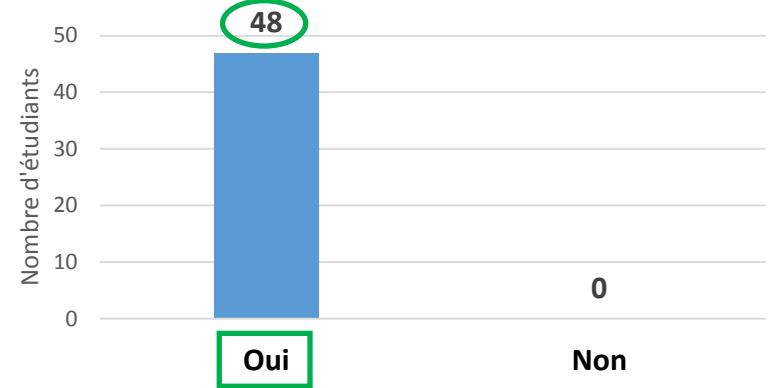
Evaluation de la restitution du stage par les étudiants.

Résultats

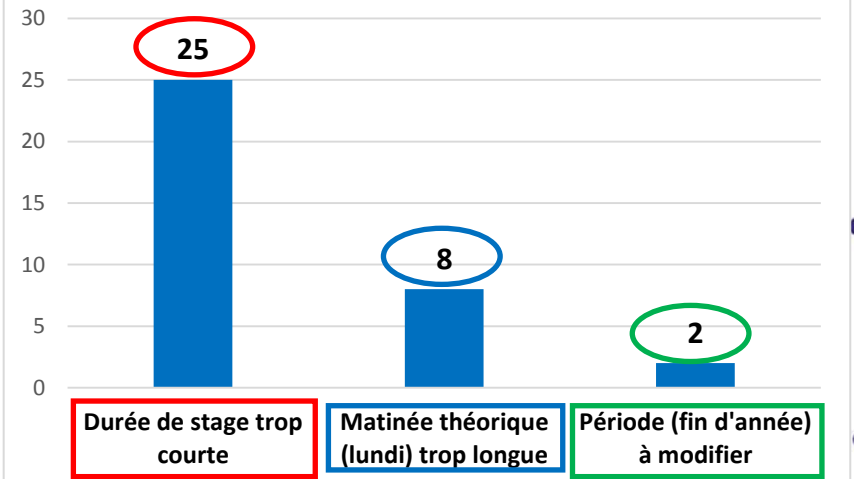
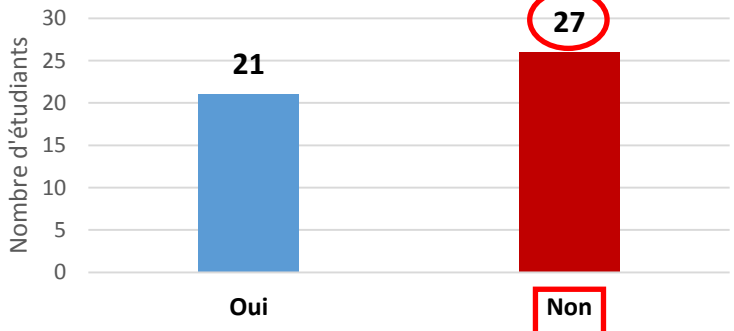
Le stage a-t-il répondu à vos attentes ?



Le stage a-t-il atteint l'objectif de sensibilisation au handicap ?

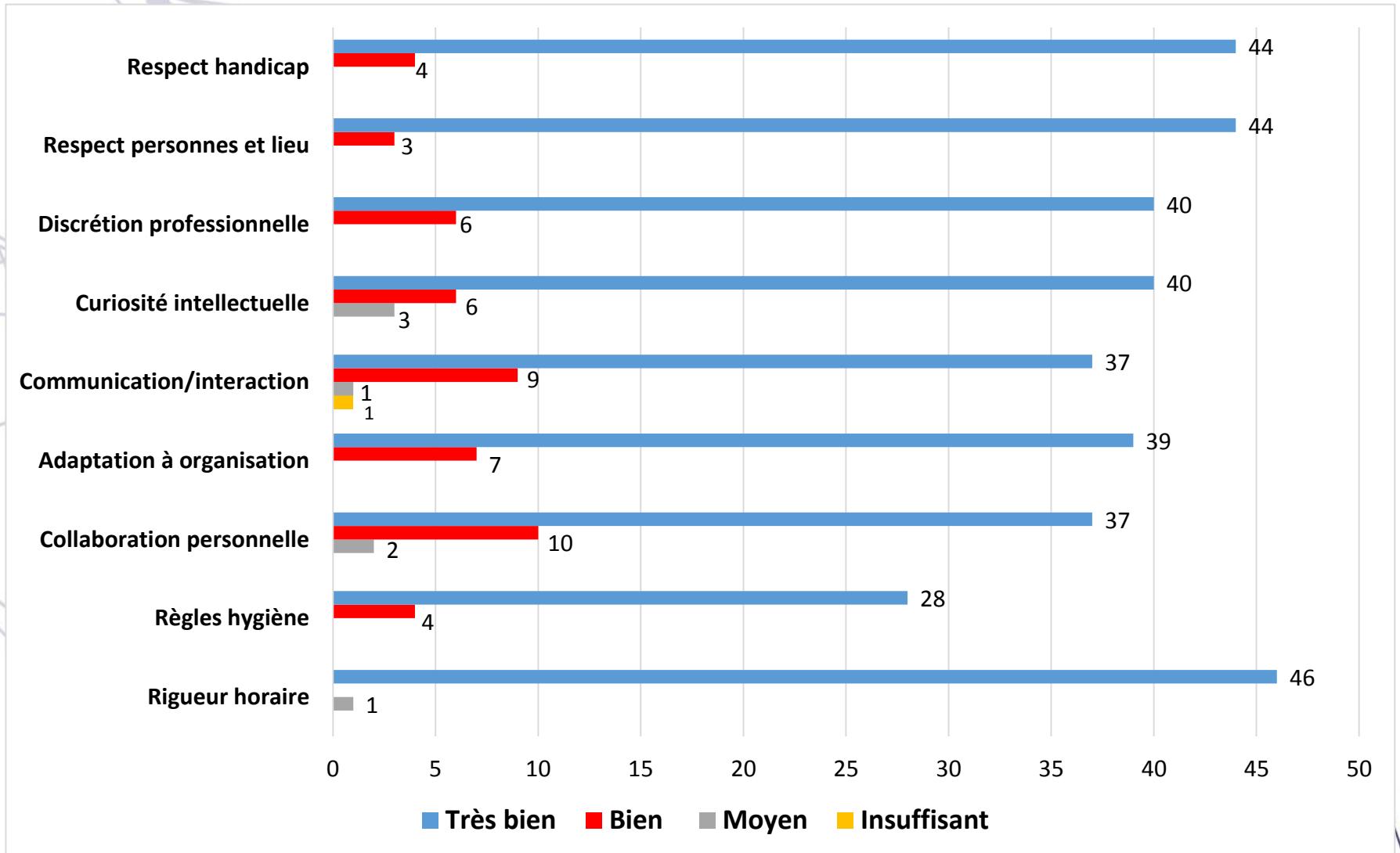


Pensez-vous que ce stage devrait être reconduit à l'identique l'année prochaine ?



Evaluation globale du stage par l'étudiant

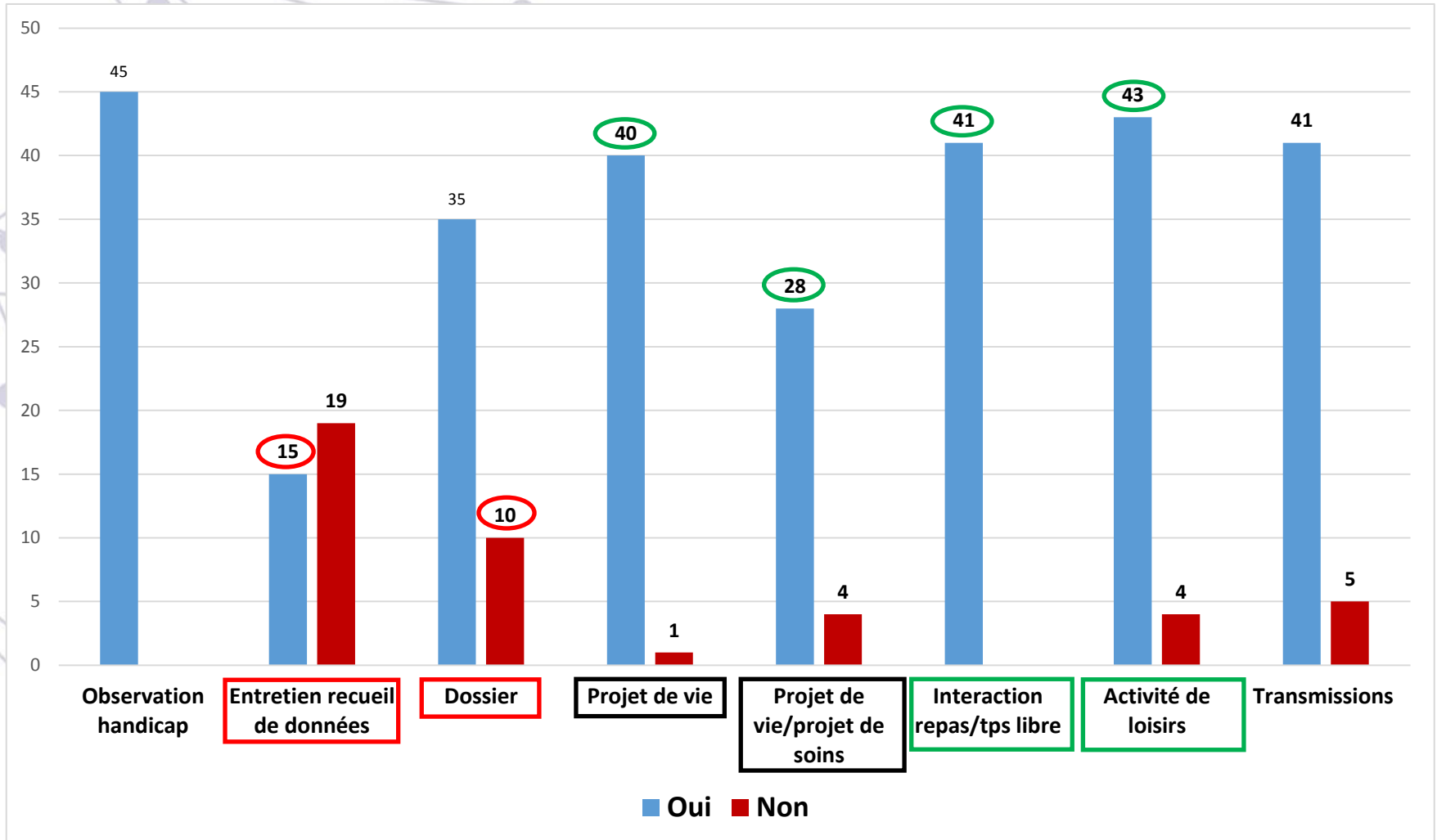
Résultats



Appréciations globales des étudiants par les encadrants.

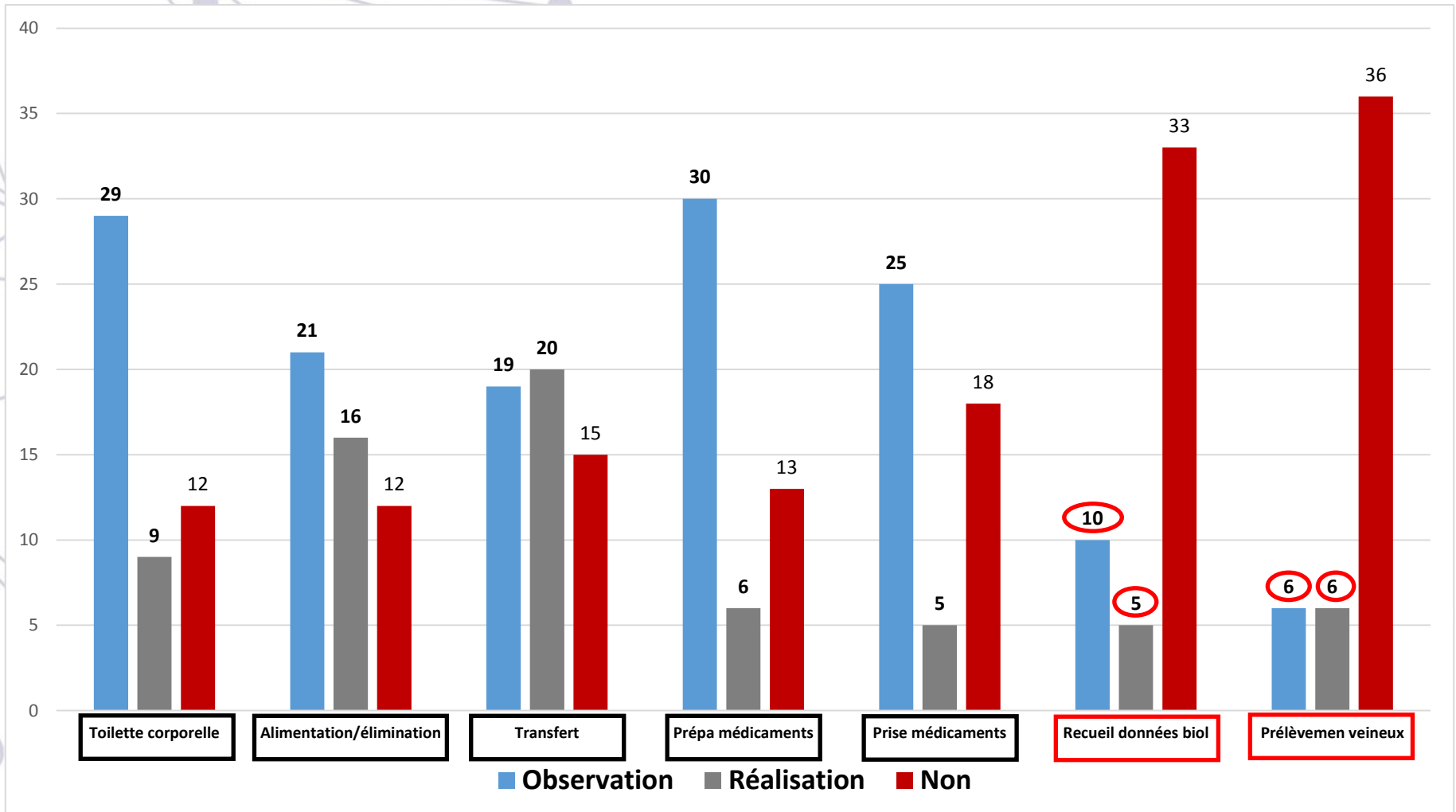
R Mahmoudi. Etats généraux de la Formation et de la Recherche médicales

Résultats



Situations répertoriées par les encadrants du stage.

Résultats



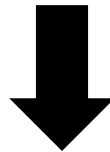
Participation de l'étudiant aux ADL/IADL et gestes techniques

Discussion

- ❑ Sur le fond : adhésion de l'ensemble des étudiants
- ❑ Sensibilisation à travers : familiarisation avec la singularité des PSH, entrée en communication avec des PSH et déjouement des peurs et des préjugés → « **savoir être** »
- ❑ Communication et appui sur les différents acteurs du secteur médico-social (éducateur spécialisé, éducateur technique spécialisé...)
→ « **savoir-faire avec** »
- ❑ Identification des capacités de la PSH et utilisation dans le soin
- ❑ Initiation à l'utilisation des équipements adaptés aux PSH (plan incliné, planche de transfert...) et aux moyens de communication adaptée
→ « **savoir-faire** »
- ❑ Apports théoriques : se familiariser avec les nombreuses organisations, les différents acronymes utilisés par les SEMS.
- ❑ Réflexion sur le format du stage (durée, contenu)
→ Affiner contenu du stage : risque de perdre le côté « vraie vie ».
- ❑ Sensibilisation au handicap et non pas acquisition de connaissances

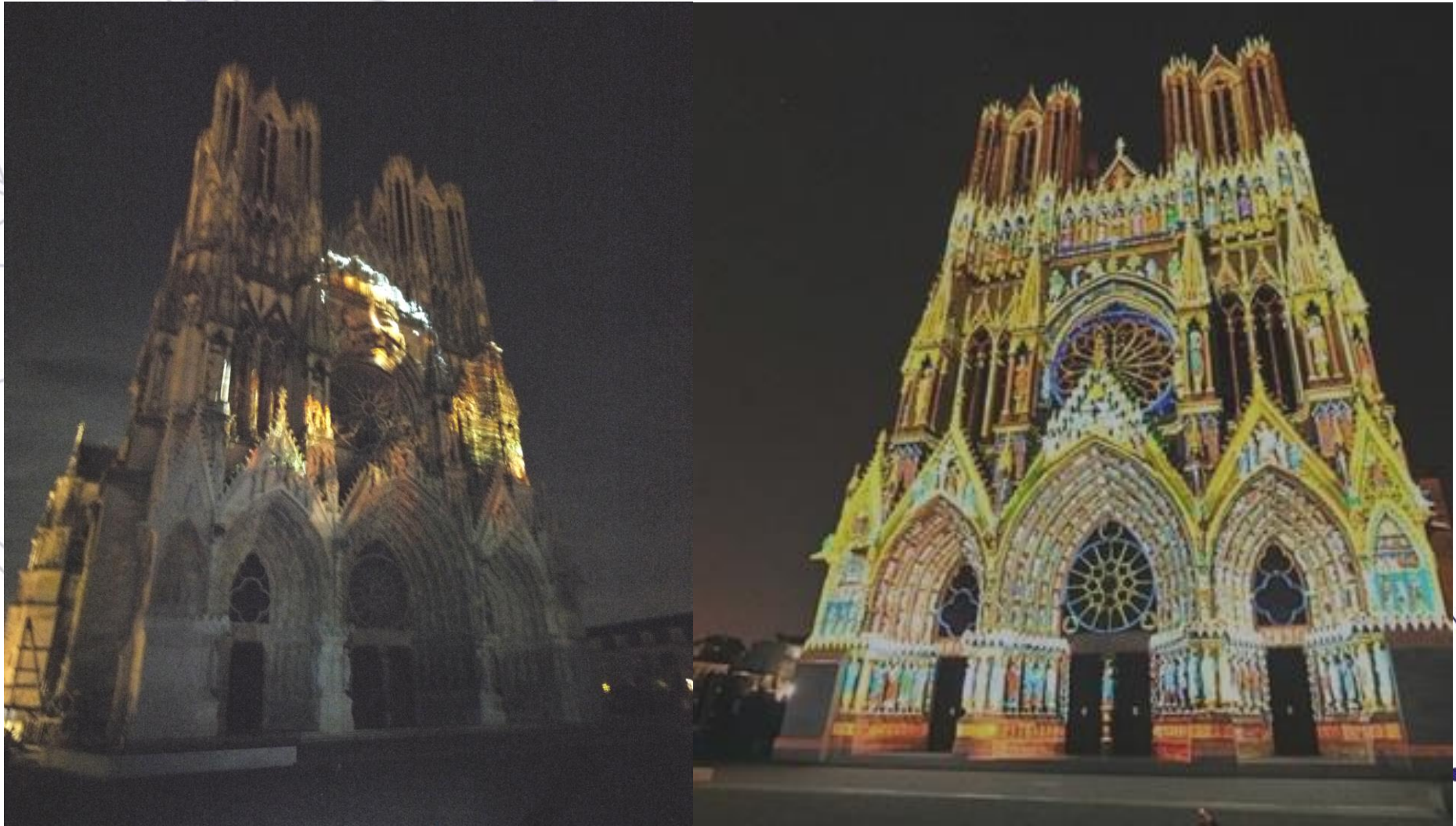
Conclusion


- Extension de l'expérience dans un premier temps à 150 étudiants
- Pérennisation du stage → 210 étudiants chaque année
- Poursuite du stage probablement à un stade plus avancé durant le cursus universitaire ?
- Proposition du modèle expérimenté à Reims au niveau national



**Décembre 2017 : états généraux de la formation et de la recherche médicales
→ Restitution expérience Rémoise**

Merci de votre attention





ÉTATS GÉNÉRAUX DE LA FORMATION ET DE LA RECHERCHE MÉDICALES

Pôle des Formations et de Recherche en Santé
CAEN • 30/11 & 01/12