

Intitulé de l'UE	Aspects médico-sociaux particuliers
Section(s)	- (4 ECTS) Bachelier: assistant social FC

Responsable(s)	Heures	Période
Béatrice LOIR	50	Quad 1

Activités d'apprentissage	Heures	Enseignant(s)
Gérontologie	25h	Béatrice LOIR
Soins palliatifs	25h	Béatrice LOIR

Prérequis	Corequis

Répartition des heures
Gérontologie : 18h de théorie, 6h de travaux, 1h de remédiation obligatoire
Soins palliatifs : 18h de théorie, 6h de travaux, 1h de remédiation obligatoire

Langue d'enseignement
Gérontologie : Français
Soins palliatifs : Français

Connaissances et compétences préalables

Objectifs par rapport au référentiel de compétences ARES
Cette UE contribue au développement des compétences suivantes
<ul style="list-style-type: none"> • Etablir une communication professionnelle <ul style="list-style-type: none"> ◦ Adopter le langage professionnel du secteur ◦ Rédiger, synthétiser et argumenter • Interagir avec son milieu professionnel <ul style="list-style-type: none"> ◦ Identifier les acteurs et les réseaux et en comprendre la culture, les positionnements et les stratégies • Inscrire sa pratique dans une réflexion critique, citoyenne et responsable <ul style="list-style-type: none"> ◦ Construire son identité professionnelle ◦ Mener une réflexion en vue de prendre des décisions responsables ◦ Actualiser, enrichir ses compétences (savoirs, savoir-faire, savoir-être) dans une optique de développement professionnel et personnel. • Identifier, analyser et questionner les contextes sociétaux pour en comprendre les enjeux <ul style="list-style-type: none"> ◦ Repérer et décrire les données multidimensionnelles des contextes d'intervention et leur évolution

- Construire un regard critique
- Identifier et analyser les situations sociales des personnes, des groupes et des communautés
 - Clarifier les difficultés, les besoins, les demandes, les attentes, les intérêts des personnes, des groupes et des communautés.
- Elaborer, mettre en œuvre et évaluer avec les personnes, les groupes et les communautés un processus d'intervention sociale
 - Associer les personnes, les groupes et les communautés aux processus d'intervention sociale
 - Favoriser et soutenir l'autonomie et la responsabilité des personnes, des groupes et des communautés

Objectifs de développement durable



Bonne santé et bien être

Objectif 3 Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge

- 3.4 D'ici à 2030, réduire d'un tiers, par la prévention et le traitement, le taux de mortalité prématurée due à des maladies non transmissibles et promouvoir la santé mentale et le bien-être.
- 3.8 Faire en sorte que chacun bénéficie d'une assurance-santé, comprenant une protection contre les risques financiers et donnant accès à des services de santé essentiels de qualité et à des médicaments et vaccins essentiels sûrs, efficaces, de qualité et d'un coût abordable.



Inégalités réduites

Objectif 10 Réduire les inégalités dans les pays et d'un pays à l'autre

- 10.3 Assurer l'égalité des chances et réduire l'inégalité des résultats, notamment en éliminant les lois, politiques et pratiques discriminatoires et en promouvant l'adoption de lois, politiques et mesures adéquates en la matière.



Villes et communautés durables

Objectif 11 Faire en sorte que les villes et les établissements humains soient ouverts à tous, sûrs, résilients et durables

- 11.2 D'ici à 2030, assurer l'accès de tous à des systèmes de transport sûrs, accessibles et viables, à un coût abordable, en améliorant la sécurité routière, notamment en développant les transports publics, une attention particulière devant être accordée aux besoins des personnes en situation vulnérable, des femmes, des enfants, des personnes handicapées et des personnes âgées.
- 11.3 D'ici à 2030, renforcer l'urbanisation durable pour tous et les capacités de planification et de gestion participatives, intégrées et durables des établissements humains dans tous les pays.
- 11.7 D'ici à 2030, assurer l'accès de tous, en particulier des femmes et des enfants, des personnes âgées et des personnes handicapées, à des espaces verts et des espaces publics sûrs.



Paix, justice et institutions efficaces

Objectif 16 Promouvoir l'avènement de sociétés pacifiques et ouvertes aux fins du développement durable, assurer l'accès de tous à la justice et mettre en place, à tous les niveaux, des institutions efficaces, responsables et ouvertes

- 16.7 Faire en sorte que le dynamisme, l'ouverture, la participation et la représentation à tous les niveaux caractérisent la prise de décisions.
- 16.10 Garantir l'accès public à l'information et protéger les libertés fondamentales, conformément à la législation nationale et aux accords internationaux.

Acquis d'apprentissage spécifiques

Construire une mentalité positive du vieillissement et de la vieillesse.

Promouvoir la santé, privilégier les moyens de prévention et développer une approche constructive des problèmes rencontrés par les personnes vieillissantes.

Mettre en question ses connaissances relatives aux situations de fin de vie, en absence de guérison de la pathologie principale.

Intégrer l'approche de la douleur totale et du travail de deuil, pour l'accompagnement des malades en soins palliatifs et de leurs proches.

S'inscrire dans une approche pluri/interdisciplinaire et interagir avec le milieu professionnel, notamment hospitalier, en MR/MRS et pour la coordination des soins à domicile.

Contenu de l'AA Gériologie

Définition de la gériologie. Analyse et interprétation des données démographiques et épidémiologiques du vieillissement de la population. Etude des principales théories associées au vieillissement biologique et psychosocial. Identification des attitudes à l'égard des personnes âgées ainsi que des mythes et stéréotypes sur la vieillesse et analyse de la mentalité face à celle-ci.

Présentation du vieillissement physiologique et des principales maladies des personnes vieillissantes ainsi que de leurs conséquences cliniques.

Application particulière à la crise sanitaire induite par le Covid-19

Analyse de l'importance/spécificité de la relation d'aide en gériologie et de la coordination de l'action gériologique dans le maintien au domicile, le placement et ses alternatives.

Approche de la problématique de la violence/maltraitance envers les personnes âgées.

Introduction aux droits des personnes âgées.

Contenu de l'AA Soins palliatifs

Définition du concept de soins palliatifs, des notions de souffrance et douleur totale.

Etude du domaine médical : Approche des modes d'évaluation, de contrôle, et conséquences de la douleur physique, ainsi que de la prise en charge d'autres symptômes fréquents en fin de vie. Analyse de la position de l'assistant social face à la douleur. Définition de la phase ultime, ses caractéristiques et particularités.

Etude du domaine socio-relationnel : Identification des enjeux, difficultés et organisation pratique de l'équipe interdisciplinaire. Analyse de la composition de l'équipe, des spécificités des intervenants institutionnel (infirmière, psychologue, ergothérapeute, assistant social) et des volontaires.

Etude du domaine éthique : Analyse de l'évolution des critères de mort et réactions sociales devant la mort. Définition de l'euthanasie, l'acharnement thérapeutique, et analyse de la question de légalisation de l'euthanasie. Introduction à l'approche spirituelle dans l'accompagnement et le travail de deuil.

Présentation de l'organisation et la reconnaissance des soins palliatifs en Belgique.

Méthodes d'enseignement

Gériologie : cours magistral, travaux de groupes, approche interactive, approche par situation problème, approche déductive

Soins palliatifs : cours magistral, travaux de groupes, approche interactive, approche inductive

Supports

Gériologie : copies des présentations

Soins palliatifs : copies des présentations

Ressources bibliographiques de l'AA Gériologie

Gériologie appliquée - les professionnels de la vieillesse, J. Laforest, Ed. Hurtubise HMH Ltée, Montréal, 1997

Bibliographie sélective.

Ressources bibliographiques de l'AA Soins palliatifs

Manuel de soins palliatifs, M.L. Lamau, Ed. Privat, Toulouse, 1994

Bien régler. Bien léguer. Pour un monde meilleur. A. Maelfait, S. Vonck. www.testament.be, Edition 2023/2024

Bibliographie sélective.

Évaluations et pondérations

Évaluation	Évaluation avec notes aux AA
Pondérations	Gérontologie : 50% Soins palliatifs : 50%
Langue(s) d'évaluation	Gérontologie : Français Soins palliatifs : Français

Méthode d'évaluation de l'AA Gérontologie :

Examen écrit (75%), avec questions ouvertes : connaissances, restitution, compréhension, analyse, application.

Travail écrit (25%) réalisé sur des situations, incluant les interventions de l'AS / l'analyse de nouveaux risques associés au confinement (Covid-19).

Organisation : en binôme, sauf exception. Validation des thématiques/problématiques, envoi du dossier par email à beatrice.loir@heh.be avant l'échéance et présentation au(x) dernier(s) cours (voir consignes).

Une évaluation globale est d'application uniquement pour le travail écrit combinant gérontologie et soins palliatifs.

Méthode d'évaluation de l'AA Soins palliatifs :

Examen écrit (75%), avec questions ouvertes : connaissances, restitution, compréhension, analyse, application

Travail écrit (25%) réalisé sur des situations et thématiques, incluant les interventions de l'AS.

Organisation : en binôme, sauf exception. Validation des thématiques/problématiques, envoi du dossier par email à beatrice.loir@heh.be avant l'échéance et présentation au(x) dernier(s) cours (voir consignes).

Année académique : **2023 - 2024**