Apprendre la Gériatrie

1^{er} séminaire des D.E.S
de Gériatrie
(G Gavazzi, Grenoble)

GInGer

GREPI

Groupes de Recherche
et d'Etude
du Processus Inflammatoire

CNEG
Collège National des Enseignants de Gériatrie

Bienvenue dans la famille

Lucas Cranach

If Ageing is Universal, Intrinsic, Progressive and somehow Deleterious
Ageing is

Environment →
(comorbidity)

HETEROGENEOUS

← Genetic
Epigenetic

80% OF >80 Y POP. AT HOME WITHOUT ADL DISABILITY

Viellissement – Causes et Conséquences

la Gériatrie

Médecine Humaine
Médecine de la complexité
Globale ET technique

La discipline la plus moderne

!!!

les populations que vous soignerez
n'existent pas encore...

Survie (Chizé population) Influence du genre/ de l'environnement

Male

Female

Masse corporelle

Douhard et al. 2017 Oikos

Vieillesse pulmonaire

Structure / Fonction / Contrôle

Vieillesse pulmonaire

Structure / Fonction / Contrôle

Volume expiratoire maximal en une seconde (VEMS)	diminue
Capacité vitale forcée (CVF)	diminue
Débit expiratoire de pointe (<i>Peak flow</i>)	diminue
VEMS/CVF	diminue
Capacité pulmonaire totale (CPT)	inchangée
Capacité résiduelle fonctionnelle (CRF)	augmente
Compliance du système respiratoire	diminue
Pression artérielle d'oxygène (PaO ₂)	diminue*
Pression artérielle de gaz carbonique (PaCO ₂)	inchangée
Différence alvéolo-artérielle pour l'oxygène (D(A-a)O ₂)	augmente
Pression inspiratoire maximale	diminue**
Pression expiratoire maximale	diminue

Tableau 1. Modifications physiologiques du système respiratoire en relation avec le vieillissement.

* Reste > 10 kPa; ** peut atteindre des valeurs très basses en particulier chez la femme âgée.

Recherche clinique/ Organisation

statut psycho-affectif et vieillissement ?

Le statut affectif n'est pas seulement le fait
de ne pas avoir de symptômes
psychologiques

Hartman-Stein PE M, J Is Nurs 2003

Stabilité émotionnelle
Capacité à faire face aux situations de stress
Engagement social

Associés
à un "vieillissement réussi"

la Gériatrie

=

Avoir l'appetit du
grand écart

Et des histoires....

Apprendre la Gériatrie

=

Apprendre la
Médecine

Apprendre la Gériatrie

Les organisations

Apprendre la Gériatrie

Avant 2017

Diplôme d'Etude Spécialisé complémentaire 1991
?)

3^{ème} cycle

Origines :

Spécialités : Médecine Générale /
Medecine internetoutes...

Nb : 50 à 60 / an

Autres praticiens... capacité < nationale

Apprendre la Gériatrie

Avant 2017

Diplôme d'Etude Spécialisé complémentaire (DESC)

Formations : Spécialité initiale et...

Capacité nationale : 2 ans séminaire de 2 à 3 jours 4 à 5 /an

Cours (160 heures de cours)

Congrès régionaux

Séminaire annuel

Evaluation : Stages (2 ans : 1+1)

Entretiens / Epreuve de connaissance

capacité Nationale / Mémoire de DESC (Un article soumis)

NAISSANCE du DES gériatrie

DIPLÔME D'ÉTUDES SPECIALISÉES DE GERIATRIE

1. Organisation générale

Une maquette officielle :

Objectifs cognitif / compétence

des modalités de fonctionnement

Validation :....

Evolution du DES

<u>Phase socle</u> :	Apprendre le métier de médecin
<u>Phase intermédiaire</u> :	Identité professionnelle
<u>Phase de mise en responsabilité</u> :	Confirmation du parcours

FST : Sommeil, douleur, soins palliatifs, pharmaco, Nutrition

4 ans / 3 semestres en CHU minimum / 3 semestres Libre

1 an en responsabilité pas forcément en CHU

(modalités larges)

Nature des enseignements :

En application de l'article 5 du présent arrêté :

- e-learning
- séminaires présentiels nationaux ou régionaux
- exercices supervisés de mise en situation, de simulation

TOUT sur SIDES NG

Ap...la Gériatrie

Organisation

Champs de connaissance : e-learnig SIDES NG..

>75 items Pour Phase socle (Ens Transversaux +/-inclus)

> 110 Items pour Phase Approfondissement (ET)

Champ de compétence :

Majoration / Attention à ces Champs +++ / Gestes et actes
Evolution entre les phases Socles à consolidation

Champ du raisonnement médical...??

Maquette / Stage : 4 ans

Ap...la Gériatrie

Evaluation

- E-learning (QRM)
- Stages
- Entretien Annuel formalisé minimal / 6 mois...
- Portfolio.... A alimenter tout de suite.....++
- **Validation** : commission pédagogique inter-régionale chaque phase / SI Pb.... CIR + CNEG
- Et..... Ce qui va venir...

INNOVATIONS

- Contrat de formation
- Trajectoire: **connaissance → compétence**
- **e-learning** + Rétro-enseignement / **simulation**
- **Portfolio**
- **Tutorat : 1 entretien / 6 – 12 mois**
- Rejoindre une FST (nutrition, soins palliatifs, pharmacologie, sommeil, douleur)

Et toujours : Droit au remord < 4^e semestre (rang ECN)

Apprendre la Gériatrie

Vous et Nous

Les acteurs de votre formation ?

Tous les Enseignants-chercheurs et Le bureau du CNEG...

Les acteurs de votre formation ?

En fait

tout praticien gériatre /

Tout acteur dans le champ du vieillissement
que vous rencontrez est un de vos formateurs
potentiel

Les fiches par ville sur Sfgg.org onglet CNEG

Groupes : etat des lieux

Portfolio et carnet pratique	Séminaire national des DES	Enseignement Méd Coordonnateurs	Communication
Boddaert J.	Gavazzi G.	Rolland Y.	Anweiller C.
Somme D.	Pautas E.	Gavazzi G.	Pastorelli C.
Gavazzi G.	Boddaert J.	Jeandel C.	Gavazzi G.
Kaltenbach G.	Guerin O.	Perret Guillaume C.	Verny M.
Joly L.	Manckoundia P.	Jouanny P.	Laurent M,
De Decker L.	Kinugawa K.	Belmin J.	AJG (A caupenne)
	Roubaud-Baudron C.	Novella J.L.	
		Bonnefoy M	

Groupes : état des lieux

Portfolio et carnet pratique	Programme International	Seminaire pedagogique Juin 2 jours	FST
Boddaert J.	Sylvie Bonin Guillaume	.Boddeart J	Vogel T (MPR?)
Somme D.	Gavazzi G.	Gavazzi G.	
Gavazzi G.	Boddaert J.	Pautas Eric	therapeutique
Kaltenbach G.	Guerin O.	M Laurent	Sommeil (Kinugawa K.
Joly L.		Falandry C	Soins Palliatif
De Decker L.	Kinugawa K.	C Roubaud	Douleurs
	Roubaud-Baudron C	JB Beuscard	Nutrition (Raynaud simon A
	.		

Effectif 2017

Effectif 2018

Nombre de poste proposé = 199

Nombre de postes pris : 163

Reste des postes

IDF (9) Nancy 4; Dijon 3; reims 2, Caen 3, Lille 2, Amiens 1
Clermont 4, Saint Etienne 1, Antille 1, Brest 1, Poitiers 2,
Limoges 3

7 spécialités : MGE/MU/PSY/SPU/ BM//MET

(162/3600) (21/469) 18/528 (21/90)(20/111) / 47/129

Geriatric toujours pas attractive ?

Nb de poste pourvu GER = 9eme/44

Pourquoi vous avez choisis la gériatrie : Grande Lignes (141 internes)

- - 114 (82,6 %) sont passés en stage de Gériatrie ; dont: 84% 2^{ème} cycle.
- Stage a influencé leur choix pour 102 (90,2 %)
- Décision au cours du 2ème cycle pour 59 (43,0 %) répondants.
- Gériatrie = 1^{er} choix pour 82 (59,9 %) étudiants.

- Plaisir de travailler auprès de personnes âgées (88,8 %)
- Expériences personnelles positives avec PA (70,4 %)
- Plaisir de travailler en équipe interprofessionnelle 83,2 %
- Plaisir de travailler auprès de personnes en situation diagnostique et thérapeutique complexe pour 85,6 %
- Diversité d'exercice 77,6 %

Point sur le DES- retro enseignement

Le rétro-enseignement (séances en présentiel) ? (1 : trop peu, 5 : adapté, 10 : trop)

98 responses

Trop peu pour une majorité

>6 15%

4-5 60 %

<4 25%

Retro enseignement

Le rétro-enseignement (séances en présentiel) ? (1 : insuffisant, 10 : parfait)

98 responses

qualité du retro-enseignement : 56 % > 6

Retro enseignement

Le rétro-enseignement (séances en présentiel) ? (1 : insuffisant, 10 : parfait)

98 responses

Le rétro-enseignement : modalités

98 responses

qualité du retro-enseignement : 56 % > 6

Nb de séances par >10 6 0%

75% > 3 h par séance

Autres formations

1/ 2 a de proposer 13% Plus d'une journée Par mois

DU DIU / capacités à bannir... ?

seminaires DESC. +++

congres

½ Projet de thèse recherche / 75% participation à un

congrès

Stages

Présence en stage (1 : trop courte, 10 : trop longue) :

98 responses

.. Les stages sont un peu long
prise des ½ journées très inhomogène

Stages

Qualité des stages (1 : faible, 10 : élevée) :

98 responses

Beau travail.. Les stages sont efficaces

AU total quand même :

Recommanderiez-vous le DES Gériatrie ?

● NON

● OUI

NOTE GLOBAL DU DES

Apprendre la gériatrie Demain 2017

Simulation :

Aging....

Réalité augmentée

Apprendre la gériatrie Demain 2017

Voyagez En France et ...à l'étranger

Groupe international CNEG : SBG

Apprendre la décision dans l'incertitude....

Article original

Gestion de l'incertitude et compétence médicale : une réflexion clinique et pédagogique

Uncertainty management and medical skills: A clinical and educational reflexion

N. Belhomme^{a,*}, P. Jégo^{a,b}, P. Pottier^{c,d}

Les souhaits du CNEG...

e-learning : L'enjeu 1

Etat des lieux permanent (DS,EP)

un programme correct accessible par tous
(bientôt)

Retro-enseignement : L'enjeu 2 et.....

Harmonisation Harmonisation

Minimum commun.... Et puis le reste à l'appréciations des
coordinations locales
(Vous et Nous)

Les port- folios VOUS VOUS..

Un bilan annuel ...avec Vous...

Messages

La règle des 1000 : les Histoires les histoires...

Avoir vu, pris en charge 1000 patients des pathos les + fréquentes

Trouver son mentor dans chaque stage... Elle/il vous guidera

Ensemble.. Avancer sur la mise en place de la reforme

Avancer dans la pédagogie créative..... (EXPERIMENTEZ)

Il n'y a pas de Médecine
sans RECHERCHES
sans ECHANGES
Et sans PARTAGES

Mais aussi Une bande de copain

Votre Bébé est née
Il y a une semaine

A diffuser

Pour les Internes DES
socles ??

Il sera visible en ligne
mais non TC ni
Imprimable