

Fiche de poste de Docteur Junior de la phase de consolidation du DES de Gériatrie – Année 2021

Semestres : Mai 2021 à octobre 2021

Chef de service ou responsable d'UF : Dr Christophe Trivalle

Référent d'encadrement : Dr Christophe Trivalle

Intitulé du service : UCC-SSR de Gériatrie à orientation Alzheimer

Centre hospitalier : Hôpital Universitaire Paul Brousse (APHP.Paris-Saclay)

Parcours envisagé

1-Orientation/intitulé du poste : Le poste est totalement gériatrique à orientation Alzheimer et pathologies apparentées. Deux demi-journées sont en HDJ (mémoire, chutes, escarres, etc.).

2-Détail de la fonction (nb de lits en responsabilité, positionnement, demi-journées d'activité autre) :
Le Dr Junior aura 12 lits en responsabilité sur l'UCC (admissions, observations, prescriptions, visite, entretiens avec les familles, réunions d'équipe, comptes rendus) sous la supervision de son référent. Le planning se répartit en six demi-journées sur l'UCC et 2 demi-journées (après-midi) en consultation/HDJ. Plus de 50% des entrées sont des admissions directes. Des gardes d'intérieur seront à réaliser (2/mois). Le repos de sécurité est strictement appliqué. Les astreintes s'effectuent au rythme de 1 samedi-dimanche matin sur 6.

3-Détail de la progression (5 lignes maximum):

La première période : La plupart des gériatres n'ayant pas eu accès aux unités Alzheimer il s'agit de découvrir la maladie sous ses aspects complexes. En particulier ce qui concerne la gestion des troubles du comportement et la difficulté d'établir des diagnostics chez ces patients. Découverte de l'HDJ (chutes, escarres, urodynamique,...) et des consultations mémoire et neurologiques.

La seconde période : Il est attendu une autonomie pour : les entrées et le plan de soins, les CRH, l'animation des réunions d'équipe (à chaque fois avec supervision). Pour ce qui concerne l'HDJ, le Dr Junior pourra initier certaines consultations simples.

La troisième période : Le Dr Junior doit pouvoir donner des avis dans les autres services sur les troubles du comportement. En fin de stage le Dr junior doit pouvoir conduire une première consultation mémoire (conduisant à prescrire un bilan en HDJ) seul.

4-Détail de la supervision (organisation, modalités de restitution) :

A chaque nouveauté proposée et enseignée, le Dr Junior effectuera un retour d'expérience au senior dont il est sous la supervision de manière à mettre en évidence les points forts (acquis) et les points faibles (à retravailler). Un point entre le Dr junior et le référent (Dr Trivalle) bimensuel aura lieu, hors de l'unité de soins, ce qui ne remplace pas l'encadrement au quotidien (visites, seniorisation des entrées, point en fin de journée ou de matinée les jours de consultation, bilan hebdomadaire).