

L'INSTITUTILIEN

N°11 | Mars 2021



2021

SOMMAIRE

SNIFMK | L'Institutien - N°11 Mars 2021

■ Édito	03
■ Interview de France Mourey	04
■ La simulation : Quel intérêt pour la kinésithérapie ?	07
■ Le plagiat	11
■ IFMK La Musse	14
■ IFMK Grenoble	17
■ Geriatrie : Analyse des pratiques professionnelles	20
■ Les annonces de recrutement	25

SYNDICAT NATIONAL DES INSTITUTS DE FORMATION EN MASSO-KINÉSITHÉRAPIE

c/o IFMK 57 bis Rue de Nabécor 54000 NANCY

Tél : 03 83 51 83 33 / Courriel : pgouilly@wanadoo.fr | www.snifmk.com

ISSN : 2268-2635

Directeur de publication :

Pascal GOUILLY, SNIFMK

Editeur et régie publicitaire :

Reseauprosante.fr

6, avenue de Choisy - 75013 Paris

M. TABTAB Kamel, Directeur

Imprimé à 5000 exemplaires. Maquette et impression en UE. Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs sont seuls responsables du contenu de leur annonce.



Ce numéro devait paraître au mois d'avril !

Et puis le virus de la COVID est passé par là, redonnant au dicton « ne te découvre pas d'un fil » toute sa valeur.

Le confinement a révolutionné toutes nos habitudes, nous transformant malgré nous en geek 7 jours sur 7. Nous avons pris les commandes de teams ou de zoom qui nous ont permis d'assurer une continuité numérique au sein de nos établissements.

Vous découvrirez donc avec un peu de retard ce numéro avec une interview réalisée au tout début de ce confinement inédit de la présidente de la CNU91, France Mourey.

Un second article reviendra sur la simulation en réalisant un focus sur sa place dans la formation des étudiants masseurs-kinésithérapeutes.

Les résultats d'un audit effectué à l'IFMK d'ASSAS permettront aux enseignants de revenir sur un vrai problème, le plagiat, dont les modalités restent très floues aux yeux des étudiants.

Comme nous vous l'annonçons lors de l'AG de 2019, l'Institutien va présenter 2 IFMKs par numéro, Grenoble et La Musse ouvrent le bal.

Enfin vous achèverez la lecture du numéro 11 avec une réflexion sur la formation à la mise en œuvre d'un dispositif de transmission autour de la personne âgée.

Lors de notre dernière assemblée générale, vous avez renouvelé la confiance auprès de 3 membres du conseil d'administration du SNIFMK. Le CA a pris cette marque de confiance comme une reconnaissance du travail réalisé durant ces 3 ans et vous en remercie très sincèrement.

Je citerai la dynamique de notre vice-président webmaster, Frédéric Rouvière qui a créé l'espace adhérent du site internet snifmk.fr et qui l'a optimisé avec le forum suite à une proposition de nos adhérents. N'hésitez pas à continuer à nous transmettre vos idées.



Je tirerai également un grand coup de chapeau à Elisabeth Crouzols qui est la plus ancienne membre du CA et qui nous apporte son expertise de très grande qualité avec une veille sur les textes législatifs que vous pouvez consulter sur l'espace adhérent. Je citerai surtout la dynamique du groupe représentant toute la mosaïque des IFMKs. Il a passé des heures et des heures à échanger sur l'actualité de ces derniers mois, et ces échanges nous apportaient un vrai moment de positivité.

Impossible de deviner l'avenir, et surtout d'anticiper le retour de tous les étudiants dans les IFMKs. Nous devons relever ce défi que constitue la gestion d'un doute permanent, et méditer la citation de Nietzsche « Ce n'est pas le doute qui rend fou mais la certitude ».

Mais il me faut conclure cet édito par 2 notes très positives.

Le superbe professionnalisme du corps enseignant qui ne nous surprend pas mais que cette crise du COVID a permis de souligner encore plus.

La motivation des étudiants à revenir dans nos institutions, même en rêvant, nous ne pouvons imaginer pareille situation.

Un excellent résumé du rapport bénéfique risque de la COVID.

Nous vous souhaitons que l'année 2021 continue à vous apporter des bénéfices sans en avoir les risques, prenez soin de vous !

Pascal GOUILLY
Président

[Info] A retrouver dans l'espace adhérent sécurisé du site snifmk.com

France Mourey



Cet interview a été réalisé au début d'un confinement inédit suite au COVID-19 qui aura des conséquences psychologiques importantes, majorées dans le domaine gériatrique.

L'institulien (I) : Quel est ton parcours professionnel ?

France Mourey (FM) : J'ai eu mon DE en 1976 à Dijon, puis j'ai passé mon moniteurat de cadre en masso-kinésithérapie à Bois-Larris en 1980 avec une promotion qui comptait entre autre Michel Pillu, Bernard Petitdant et Michel Dufour. Dans la forêt de Chantilly, je croise un grand Monsieur de la kinésithérapie, Eric Viel, avant-gardiste en matière d'initiation à la recherche, qui avait su créer une ambiance d'immersion propre au partage des connaissances. J'ai travaillé au pôle gériatrique du CHU Dijon où j'ai croisé 2 grandes pointures de la gériatrie, le professeur Michel Gaudet qui constituait un des 3 piliers de la gériatrie du grand est (avec le Professeur Cuny de Nancy et le Professeur Kuntzmann à Strasbourg) puis Pierre Pfitzenmeyer décédé beaucoup trop tôt avec qui j'ai beaucoup appris et partagé. J'ai passé un DEA puis un doctorat à l'université de Bourgogne en 1997. J'ai été nommé professeur des universités en 2016.

Suite à l'arrêté de la ministre de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation en date du 6 décembre 2019, je suis nommée membre du Conseil national des universités (CNU) avec 5 autres membres puis élue présidente de cette CNU pour 6 ans (encadré 1).

Professeurs des universités et assimilés

Jean-René CAZALETS, docteur en neurosciences PhD HDR - directeur de l'Institut des neurosciences cognitives et intégratives d'Aquitaine - Université de Bordeaux.

Peggy GATIGNOL, PhD HDR orthophoniste APHP - Sorbonne université.

Maîtres de conférences des universités et assimilés

Chantal CHAVOIX, filière ergothérapeute, Institut national de la santé et de la recherche médicale-université de Caen.

Anaik PERROCHON - STAPS université de Limoges.

James RIVIERE - psychomotricien Université de Rouen.

I : Quelles sont les missions de la CNU 91 et comment cela fonctionne ?

FM : Le monde de la kinésithérapie connaît peu le monde de l'université et son fonctionnement. La CNU 91 a été créée à la suite de la parution au journal officiel du 31 octobre du décret n° 2019-1107 du 30 octobre 2019 relatif au CNU pour les disciplines médicales, odontologiques et pharmaceutiques, elle est intitulée « sciences de la rééducation et de la réadaptation ». Le même décret officialisait la création de la CNU 90 « maïeutique » et de la CNU 92 « sciences infirmières ».

La mission de chaque section est d'évaluer à partir du dossier de chaque candidat son aptitude à être qualifié au grade de Maître de conférence ou de professeur des universités. Ce qui veut dire d'emblée afin de lever toute ambiguïté, qu'il n'y a pas de porosité entre une section de qualification et un comité de sélection (qualification et poste). Le 5 mars 2020, la liste des premiers qualifiés était publiée, liste disponible sur le site galaxie (<https://cutt.ly/KIWHE4B>). A ce jour, il y aurait 3 postes ouverts en France. Il reste un vide entre le début de l'universitarisation et la création de la CNU 91, l'absence de laboratoire de recherche spécifique à la kinésithérapie et donc concrètement un candidat qui veut sa qualification restera associé pour l'instant à une autre spécialité (STAPS, science de l'éducation,...).

I : En quoi le décret instituant la CNU 91 consiste en une avancée historique pour le système de formation français ?

FM : C'est un tournant historique en matière de reconnaissance et c'est un début qui va permettre de faire le lien entre l'universitarisation et la mise en action d'une filière propre avec la création d'un doctorat. Il correspond à l'apparition de la place des rééducateurs dans le monde des enseignants chercheurs puisque le titre de la CNU est bien sciences de la rééducation et de la réadaptation (SRR).

Cette section est interdisciplinaire, avec un champ de qualification interdisciplinaire, ce qui fait de cette CNU un modèle unique en son genre en France mais aussi dans le monde.

En cela c'est un vrai tournant historique pour la profession mais aussi pour la profession d'ergothérapeutes, de psychomotriciens ou d'orthophonistes. C'est la première marche de l'universitarisation, la seconde reste à créer avec le doctorat. La démarche sera longue et difficile.

Mon rôle est de construire l'avenir avec une grande liberté de manœuvre puisque je suis en fin de carrière n'ayant rien à gagner ni rien à perdre ; de mettre des valeurs partagées par mes 5 collègues, comme l'interdisciplinarité. Les critères de qualification, écrits rapidement cette année pour répondre au calendrier, seront précisés l'année prochaine ; ils ne tiennent pas compte du métier d'origine.

I : Quelles conséquences pour les IFMK français ?

FM : Pour l'instant cela ne change strictement rien car nous sommes en phase de transition. Les actuels formateurs dans les IFMK font des masters et doctorats, ils demanderont dans un second temps leur qualification puis deviendront les enseignants chercheurs de demain avec une montée en puissance progressive avec la mise en place d'une filière.

I : Comment s'adapter à ce changement pour investir collectivement l'Université et la recherche ?

FM : Dans cette notion d'adaptation à ces nouvelles perspectives avec la création des départements universitaires. Il faudra vaincre des barrières financières et culturelles, il faudra réaliser des choix. Les IFMK sont dans l'ensemble en lien avec les UFR de santé, ils ont une culture de la recherche. Mais le problème réside dans l'absence de laboratoire de recherche.

La présence des directeurs au côté des doyens dans la construction des départements et demain dans la suite. C'est à partir d'initiatives régionales que le gouvernement généralisera un texte national.

I : En quoi cela pourrait contribuer à faire évoluer les pratiques en rééducation, car il est bien question d'améliorer les pratiques, in fine ?

FM : C'est la base de mon engagement depuis toujours. La recherche doit se garder de mettre des barrières et doit avoir une vision large des choses avec le besoin de laboratoires pour comprendre les mécanismes, l'exportation au lit du patient avec des expérimentations afin de valider ou non l'intérêt de tel ou tel apport thérapeutique sans oublier les sciences humaines. Ces résultats amélioreront les pratiques.

Dans cette période de crise sanitaire où la place et les méthodes scientifiques sont interrogés, un collègue disait nous ne sommes plus en 1919 (pandémie de grippe espagnole), avec des pratiques basées sur les convictions ou des croyances mais que nous sommes en 2020 avec la notion de niveau de preuve suffisant pour décider et

surtout éviter les effets secondaires de certaines thérapeutiques. La kinésithérapie doit suivre des règles similaires, en reposant sur des bases sérieuses.

I : Et pour la filière gériatrique qui t'est chère ?

FM : Je considère que ma présence au sein de la CNU peut donner du poids à la rééducation en gérontologie et l'aider à atteindre sa maturité. Cette discipline m'a permis de faire de la recherche, de publier, de pratiquer l'interdisciplinarité et de réfléchir dans le champ de l'éthique. Cette approche transversale prend tout son sens à travers la CNU 91.

I : Ta diapo du lundi ?

FM : La procédure de qualification des enseignants chercheurs est très mal connue du monde de la kinésithérapie, ma diapo du lundi serait de faire acquérir une culture du fonctionnement de l'université, du sens des mots, des parcours afin de relever ce défi. Un autre point serait d'ouvrir les œillères pour un champ de recherche interdisciplinaire translationnel et des pratiques interdisciplinaires.

I : Merci France pour cet échange.

La simulation : Quel intérêt pour la kinésithérapie ?

La simulation en santé, concept au service de l'apprentissage, est basée sur les compétences à atteindre. Elle est parfaitement adaptée à la masso-kinésithérapie.

En partenariat avec l'Université de Lorraine et la Faculté de Médecine de Nancy, la simulation en masso-kinésithérapie s'est concrétisée de façon officielle en 2015.

Elle est l'œuvre et la promotion de quelques kinésithérapeutes passionnés de pédagogie et de kinésithérapie.

Elle est animée par une équipe de professionnels du pôle de rééducation du CHRU de Nancy, en collaboration avec l'IFMK de Nancy. Cette méthode d'enseignement moderne et innovante est basée notamment sur la bienveillance où l'apprentissage par l'erreur sur mannequin haute fidélité est autorisé mais non sanctionné.

C'est une vérité pour l'enseignement en kinésithérapie, une approche de la réalité.

Le savoir, le « savoir-faire » et le « savoir-être » est évalué en direct pour l'étudiant mais également pour l'enseignant.

Cette méthode pédagogique met l'enseignant face à ses compétences.

La construction des scénarii exige d'identifier les objectifs et les connaissances à transmettre aux étudiants.

La profession de masseur kinésithérapeute est essentiellement basée sur cette démarche, transmettre aux patients pour qu'ils puissent réutiliser en autonomie l'ensemble des connaissances acquises.

Dans l'enseignement traditionnel pratique, l'étudiant encadré ne peut percevoir complètement les dimensions de responsabilité et les conséquences des actes.

La simulation appliquée au CUESIM (centre universitaire d'enseignement) permet à l'étudiant de s'immerger dans la réalité et de mieux percevoir ces aspects primordiaux. L'étudiant, seul face à son patient, mobilise tous ses « savoirs » apprend à hiérarchiser et prioriser les différentes étapes de sa prise en charge.



Type étudiants concernés

Cet outil d'apprentissage novateur s'inscrit dans la démarche de la culture « qualité et sécurité » des soins. Cette expérience n'en serait pas à ce stade avancé sans le concours, l'appui et l'énergie de l'équipe du CUESIM (Centre Universitaire d'Enseignement en Simulation) et tout particulièrement M. Jean Michel Kleffert, H. Hind et M. le Pr Braun.

Cet enseignement a été mis en place pour les étudiants de 2^{ème} et 3^{ème} année, en complément de la théorie, des travaux dirigés et des stages cliniques, à raison de 1 à 2 sessions par an. Chaque enseignant en simulation réalise l'enseignement en IFMK et tutorise les étudiants sur les terrains de stage.

Actuellement, le thème retenu pour cette pédagogie active est la kinésithérapie respiratoire.

Les objectifs

Les objectifs pédagogiques sont graduels et permettent ainsi de mobiliser les différents savoirs (savoir, savoir-faire, savoir-être et savoir-devenir) suivant le niveau des apprenants. Les objectifs sont identiques pour toute la promotion et quels que soient les scénarii : il s'agit là d'un point fort qui permet ainsi la construction des différents cas cliniques.

- ☒ Pour les étudiants K2, les formateurs ont établi les objectifs suivants : se présenter, respecter les précautions standards d'hygiène, respecter la prescription médicale, observer et décrire le patient dans son environnement, installer le patient, savoir réaliser un BDK respiratoire (au moyen d'un ROM), connaître les différentes interfaces d'oxygénothérapie, savoir mettre en place une oxygénothérapie et en connaître les indications, savoir sécuriser le patient et donner l'alerte. Comportement adapté face à une désaturation.
- ☒ Pour les étudiants K3 : renforcer les objectifs de K2 et mettre l'accent principalement sur les objectifs suivants : En relation avec un cas clinique complexe, appréhender l'environnement de la réanimation, reconnaître et réagir face à l'urgence, installer le patient, communiquer sur les conclusions du BDK, savoir lire une radio pulmonaire, mettre en place une VNI et une oxygénothérapie, proposer une aérosolthérapie, gérer un syndrome restrictif ou une atélectasie.

Formateurs

Le groupe des formateurs appartenant au pôle de rééducation du CHRU a été constitué en regard de leurs appétences au tutorat, de leur technicité et de leurs compétences de terrain.

Ils ont bénéficié d'une formation spécifique « Simulation en santé » pour l'encadrement des étudiants.

Parallèlement aux simulations, des observateurs découvrent le CUESIM lors des formations des étudiants.

Méthodologie

Réunions préparatoires (entre professionnel)

Une fois la situation environnementale et pédagogique appréhendée, les objectifs (principaux et secondaires) sont définis et les synopsis sont construits de façon très précise. Dans ce type de pédagogie, la place à l'à peu près n'est pas possible. Ces réunions préparatoires ont permis des échanges fructueux inter-équipes (tels des EPP), avant d'être testés in situ par les personnes ressources.

Le scénario bronchiolite ou encombrement du nourrisson de 1 mois hospitalisé, a permis d'être retravaillé en équipe pluridisciplinaire (Infirmière, médecins, ...) pour appréhender les nouvelles recommandations. Il permet également de valoriser le travail et la prise en charge des Kinésithérapeutes.

Pratique des étudiants

Les étudiants ont pu mettre à contribution les scénarii proposés et les formateurs dans des conditions quasi réelles, à des fins pédagogiques et dans le but de développer des compétences.

Pour que les étudiants aient la même pédagogie, seuls 2 cas cliniques sont proposés par journée, où 12 étudiants, répartis en 3 groupes, sont à tour de rôle

observateurs et acteurs pendant 2 heures. Ainsi, 2 journées sont nécessaires pour que toute une promotion puisse bénéficier de cet enseignement.

Conclusions

La simulation en masso-kinésithérapie en quelques chiffres.

☒ Sur la période de juin 2016 à mars 2019 :

- 15 formateurs (pupitreurs et facilitateurs), 3 salles de simulation, 1 technicienne, 9 scénarii, 8 sessions, 360 étudiants, 0 briefings, scénarii joués, débriefings de groupe, conclusions (tours de table), des objectifs de rang A, des objectifs de rang B, des observateurs et quasi 100 % des étudiants satisfaits et demandeurs de nouvelles sessions.
- FILM : Présentation au congrès de la SOFMER en octobre 2018.
- Présentation : <https://youtu.be/UVaG31-3pRg>.

Nous insistons sur le retour d'expérience des étudiants mis en situation lors du débriefing. Cette phase, où les formateurs demande un maximum de participation, est très importante dans la mesure où elle permet de prendre conscience des Gaps (ou lacunes) et d'ancrer les apprentissages. Elle se décompose en 4 phases : la *phase de réaction* où les étudiants verbalisent leur ressenti émotionnel, la *phase d'analyse* à travers un feedback où les éléments positifs de la scène sont valorisés et où les autres éléments peuvent être améliorés et extrapolés, la *phase de synthèse* avec le rappel des recommandations et des bonnes pratiques en masso-kinésithérapie, et la *conclusion* à travers un tour de table où les étudiants repartent avec des éléments à retravailler.

Afin de poursuivre cette pédagogie active, nous envisageons d'autres scénarii dans d'autres pathologies. Nous nous appuierons également sur la prochaine acquisition par le CUESim d'un mannequin très haute fidélité aux possibilités pneumologiques multiples, ce qui déjà nous fait penser à des scénarii incluant la mise en place de la VNI.

L'évaluation se veut constructive et formative dans un esprit de bienveillance

Dans le prochain numéro, la simulation pour en savoir plus

Ferry M.-F., Croci L., Glad N., Barbier A., Delacroix A., Oudin A., Gautier A, Mervelet M., Gardin G., Kleffert G., Hind H., Gouilly P., Paysant J. et Braun M.

Les fondamentaux en simulation : pourquoi utiliser la simulation

Facteur humain

- ☒ La simulation permet à l'étudiant de **mobiliser** ses différents acquis pour les mettre en pratique.
- ⇒ La simulation va donc mobiliser tous les savoir et particulièrement le savoir-être. Ce dernier est difficile en terrain de stage à appréhender car l'étudiant soit est seul, on ne peut donc pas l'analyser, soit il est accompagné et le comportement peut être faussé.
- ⇒ Les étudiants doivent savoir **prioriser seuls** leurs actes en fonction du contexte.
 - « **Droit à l'erreur** » : l'apprentissage se fait en toute sécurité il n'y a aucun risque pour le patient et l'erreur est traitée avec bienveillance, empathie.
 - **Tutorat** quasi individuel (évaluation directe formative).
 - Travail en équipe pluridisciplinaire.

Formation : Pédagogie

- ☒ Le développement de l'apprentissage par la simulation nécessite de former des formateurs « SIMULATION ».
- ☒ Avoir un lien fort avec la formation dite classique.
- ☒ Déterminer les objectifs pédagogiques et objectifs d'apprentissage.
- ☒ Les différentes étapes : Briefing, réalisation de la séance, Débriefing.
- ☒ Le formateur : professionnel connaissance du métier.

Les outils de simulation

Mannequins (haute fidélité).

Construction de la séance

Fiche standardisée pour un scénario : on retrouve le déroulement, le contexte, l'équipement et surtout les objectifs.

Méthodologie : les objectifs sont définis pour le formateur et d'autres objectifs sont définis pour l'étudiant.

La réalisation du scénario demande de nombreux échanges et permet à l'équipe d'harmoniser et d'homogénéiser les objectifs les bilans et techniques.

Il est indispensable de Tester le scénario entre professionnels avant la séance avec les apprenants.

Le plagiat

Le plagiat est l'appropriation illégitime de travaux ou d'idées attribués à d'autres personnes. Le plagiat est souvent involontaire et peut être évité en adoptant de bonnes méthodes de travail. Qu'il soit volontaire ou non, le plagiat est considéré comme une faute grave et peut compromettre la crédibilité d'une recherche effectuée dans des établissements d'études supérieures. C'est la raison pour laquelle les universités se montrent peu tolérantes à l'égard d'un tel comportement. Après avoir donné quelques exemples, nous donnerons les résultats d'un audit réalisé à l'IFMK d'Assas par Elisabeth LE NOANE.

Quelques exemples de plagiat

Si certains cas vous paraîtront évidents, d'autres vous sembleront peut-être nouveaux :

- ☒ Présenter le travail de quelqu'un comme étant le nôtre.
 - Copier un texte rédigé par un autre étudiant ou un article provenant d'un journal ou d'un site Web.
 - Acheter une dissertation ou un travail de fin de semestre.
 - Copier des phrases ou des paragraphes sans mentionner correctement leur source.
 - Citer des passages d'un document sans utiliser des guillemets (encadré 1, règles).
 - Mentionner des données particulières sans en indiquer la source (sauf dans les cas où les données sont largement répandues).
 - Utiliser un argument particulier ou une démonstration particulière sans en indiquer la source.
 - Utiliser une reproduction artistique, des graphiques, des illustrations, des cartes géographiques, des statistiques, des photographies, etc. sans en indiquer l'origine ou la source.
 - Traduire un travail d'une langue vers une autre sans mentionner toutes les sources.

Les résultats d'un audit effectué à l'IFMK d'ASSAS

- ☒ **Contexte** : audit réalisé lors de la mise en place du programme de lutte anti-plagiat, suite à la découverte d'un cas avéré de plagiat, en 2015.
- ☒ **Objectif** : recenser les connaissances ou croyances des étudiants concernant le plagiat (et, par-là même, les bonnes pratiques universitaires).
- ☒ **Modalité** : petit questionnaire à choix multiple adressé aux étudiants de l'École (kinésithérapie et podologie), toutes classes confondues, via *Google Form*.
- ☒ **Résultats** :
 - **Concernant l'obligation de référencer tout emprunt aux idées d'un auteur**:
Les étudiants sont d'instinct d'accord avec ce saine principe ; toutefois les modalités restent floues. La nécessité des guillemets (citation textuelle) est ignorée, la notion de paraphrase est flottante. Il est nécessaire, à ce stade, de rappeler les modalités de référencement (appel de citation et principes de la norme bibliographique en vigueur dans l'établissement).

Les conditions d'utilisation des illustrations, ainsi que les droits afférents (droit d'auteur et droit de citation) sont totalement ignorés et surprennent grandement (la tentation du pas vu-pas pris est bien forte dans ce domaine...).

- **Concernant l'obligation de produire un travail personnel et original :**

Cet aspect du plagiat est totalement ignoré des étudiants. Pour l'anecdote, à la question « Puis-je acheter un devoir sur Internet ? » 73 % des étudiants ont répondu oui... Il était urgent de communiquer !

Et si, après réflexion, l'aspect personnel est admis, la question de l'originalité étonne, les étudiants ne comprenant pas pourquoi ils ne peuvent utiliser un travail personnel précédent. Là encore, la tentation du pas vu-pas pris est forte.

73 % des étudiants ont répondu oui à la question « Puis-je acheter un devoir sur Internet ? »



Les résultats de cet audit nous ont permis de communiquer efficacement auprès des étudiants, tant sur la façon d'utiliser la plateforme du logiciel anti-Plagiat Compilatio (et en quoi consiste l'analyse effectuée par le logiciel) que sur l'intérêt de la lutte anti-plagiat pour les étudiants eux-mêmes. Les tables rondes et débats se sont avérés particulièrement adaptés à cette communication.

Le logiciel de lutte anti-plagiat est un outil aux nombreuses vertus, la plus grande étant indéniablement son effet dissuasif majeur, une fois la communication mise en place avec bienveillance.



Règle pour les citations

La règle est la suivante:

- Citation textuelle : guillemets obligatoires jusqu'à 4-5 lignes.
Citation textuelle → 5 lignes : pas de guillemets mais une citation en retrait par rapport au corps du texte général.
- Paraphrase (parfaitement autorisée) : pas de guillemets.
Dans tous les cas, appel de citation et liste de références bibliographiques à la fin, bien sûr.

Comment éviter le plagiat ?

- Assurez-vous de bien comprendre la documentation que vous utilisez.
- Évitez de trop tabler sur les idées des autres.
- Assurez-vous que vous savez comment citer correctement quelqu'un.
- Consultez un bibliothécaire et participez aux ateliers de formation offerts par la bibliothèque.
- Évitez tout contact avec les « usines de dissertation » accessibles sur Internet.

Vous devez toujours mentionner les sources que vous utilisez. Citez correctement lorsque :

- Vous empruntez de la documentation, des idées, des arguments, des graphiques, des cartes géographiques, des illustrations, etc.
- Vous reproduisez un passage que vous devez citer mot à mot.
- Vous paraphrasez ou résumez des idées ou des arguments.
- Vous présentez des faits qui ne sont pas « largement répandus » ou notoires.

Source

<https://www.lib.sfu.ca/help/academic-integrity/le-plagiat>

http://plagiat.ec-lille.fr/FAQ_Plagiat.htm

<https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-01096641/document>

https://www.reussirmavie.net/Etudiants-comment-rediger-sans-copier-coller_a2148.html

Elisabeth LE NOANE
elenoane@coledassas.fr

Pascal GOUILLY

IFMK La Musse

Situés à 5km d'Evreux, à mi-chemin entre Paris et la côte Normande (100 km) au cœur d'un parc boisé de 55 hectares, le campus des établissements La Musse accueille, à la rentrée 2019, près de 330 étudiants (ergothérapeutes, kinésithérapeutes, audioprothésistes).

L'institut de formation en masso-kinésithérapie la Musse, appartenant à la fondation La Renaissance Sanitaire, a ouvert ses portes en septembre 2014, compte 185 étudiants et verra sa capacité d'accueil augmentée de 10 places à la rentrée 2020.



Dotés d'une résidence étudiante, les établissements La Musse proposent 102 logements étudiants, de 22m² pour un loyer de 400 euros charges incluses. La résidence est équipée de machines à laver le linge, sèche-linge et d'un espace commun et convivial. Sur le site, vous pouvez également retrouver terrains de tennis, cafétéria, sentiers pédestres, centre de santé...

Son équipe pédagogique est composée de 6 personnes (4, 5ETP) et d'un directeur.

La situation géographique des instituts, au sein de l'hôpital La Musse, nous permet de réaliser de façon très précoce des immersions sur les différents plateaux techniques de rééducation, ainsi les étudiants concrétisent rapidement leurs connaissances et découvrent les autres métiers de rééducation et l'intérêt d'une prise en charge interprofessionnelle des diverses pathologies rencontrées dans leur futur exercice quotidien. Dans l'apprentissage clinique, cela nous permet également de travailler avec de « vrais » patients parallèlement au développement de l'apprentissage par simulation.



Concernant les enseignements, nous cherchons à développer la mutualisation entre les différentes promotions et formations. A titre d'exemple, l'anatomie et la pharmacologie sont mutualisées avec la formation en ergothérapie et la santé publique avec les étudiants en audioprothèse. Cette mutualisation se pratique également avec l'IFMK de Rouen. Ainsi les étudiants des deux instituts bénéficient de cours de dissection sur table virtuelle.

Depuis septembre 2018, l'IFMK en partenariat avec l'hôpital La Musse et le CETAPS de Rouen (centre d'études de transformations des activités physiques et sportives) a ouvert un laboratoire de recherche dirigé par Maxime Gilliaux, Kinésithérapeute, Docteur en sciences de la motricité et responsable pédagogique des MK4.

L'équipe de recherche a souhaité s'entourer de personnalités scientifiques reconnues (5 personnes), sous la forme d'un conseil scientifique.

La création de ce laboratoire permet aux étudiants de réaliser dans le cadre de leurs études des mémoires expérimentaux. Aussi dans le respect de la loi Jardé, plusieurs étudiants MK3 sont devenus « étudiants chercheurs » en réalisant une étude interventionnelle ou observationnelle chez la personne humaine. Ceux-ci ont déposé, sous la responsabilité de M. Gilliaux, un dossier au comité de protection des personnes (CPP). Les résultats de ces travaux seront présentés lors des soutenances de mémoires MK4 en juin.

Le laboratoire accueille également des professionnels diplômés pour des poursuites d'études (4 masters et un doctorant), avec deux thématiques principales : TMS et Equithérapie pour les patients cérébrolésés. Ce laboratoire de recherche clinique permet d'augmenter nos liens avec l'université de Rouen-Normandie



Des séminaires de recherche ont été organisés en collaboration avec le CETAPS et l'IFMK de Rouen. Le but de ces séminaires est de permettre aux étudiants chercheurs (IFMK, Master, Doctorant) de se rencontrer et d'échanger autour de leurs projets de recherche. En 2019, trois séminaires de recherche ont été organisés.

Par ailleurs, le laboratoire de recherche met en œuvre un partenariat avec la société Wandercraft pour le développement clinique d'un exosquelette de marche, destiné aux patients dont la mobilité est limitée suite à une lésion médullaire, AVC... Une de nos étudiantes est également impliquée dans le projet, puisqu'elle réalisera son mémoire de fin d'études sur cet exosquelette. Toutes ces actions nous permettent d'avoir une UE recherche riche et transversale.

Sensible à la thématique « promotion, prévention de la santé », l'IFMK outre son implication dans le service sanitaire (mutualisation avec les étudiants médecine, pharmacie, maïeutique, IFSI, sur une période d'action commune de deux semaines) développe des actions avec des associations, des entreprises, et des collectivités locales, permettant également aux étudiants de « sortir » de l'institut. Certaines interventions, en particulier l'étude des TMS, se réalisent à la fois sur le terrain (observations, enquêtes, séances gymniques) et en institut par la production de travaux écrits présentés et évalués devant les partenaires.

Un second projet mis en place depuis deux ans, permet à nos étudiants de réaliser des massages bébés, en dehors de l'institut, et d'observer dès la 2^{ème} année le développement moteur par une immersion en petits groupes dans les crèches et PMI locales. Ils sont accompagnés dans cette action par une responsable pédagogique et un MK intervenant dans notre institut dans le cadre de la pédiatrie. Tout comme les TMS, une soirée de restitution permet d'échanger entre les étudiants et les différents acteurs de ce projet.

Pour les étudiants MK 4, nous avons mis en place le « K4 Congress ». Ils choisissent librement une thématique qui est validée par l'équipe pédagogique. Ils travaillent ensuite en groupe avec le suivi du responsable pédagogique et du référent en anglais. La restitution orale se fait en anglais, devant des professionnels de la rééducation et des étudiants des autres formations de l'institut. L'objectif étant de réaliser ce travail en interprofessionnel pour les prochaines sessions.t

L'IFMK La Musse a mis en place depuis septembre 2018, la possibilité d'une formation par apprentissage pour les étudiants du second cycle. Ainsi depuis 2018, 16 étudiants en bénéficient (6MK4, 9MK3) et 10 employeurs sont concernés.

Les premiers retours sont positifs tant pour les étudiants (statut de salariés, adaptation dans l'entreprise, organisation professionnelle, cotisation pour la retraite...) que pour les employeurs en particulier des tuteurs de stage, maître d'apprentissage qui soulignent un investissement réel des apprentis dans le travail en équipe.

Concernant les activités extra-scolaires, le BDE inter-instituts est très dynamique. Un certain nombre d'étudiants sont impliqués dans la FNEK et participent à ce titre aux différentes réunions en lien avec la réforme des études en santé.

Depuis 3 ans, un équipage étudiant toutes disciplines confondues, participe au 4L Trophy. De même un partenariat a été signé avec le club pro de basket d'Evreux (AELM Evreux) permettant ainsi aux étudiants de participer aux séances de récupération des joueurs post-match.

Philippe MOLVAUT
Directeur IFMK

L'IFMK de Grenoble

Hier en quelques dates

« L'association grenobloise pour l'enseignement de la masso-kinésithérapie » a été créée en 1966. Présidée par Jean Cabanac puis Jean Butel, tous deux chirurgiens orthopédistes, la première direction technique fut confiée à Bernard Berthoux puis à François Plas. Les frais de scolarité s'élevaient alors à 1500 frs par année, l'effectif était de 28 élèves par promotion. En 1972, Jean Butel considéra que François Plas était tout à fait compétent pour prendre la direction pleine et entière de ce qui devint l'école de kinésithérapie du Centre Hospitalier Régional (CHR) de Grenoble, poste qu'il conserva jusqu'en 2003. Les tarifs de scolarité se réduisirent jusqu'à une quasi gratuité grâce aux financements de la région Rhône-Alpes. Dès cette époque, les échanges avec des écoles dans plus de quinze pays différents se développèrent. En 1998, l'école obtint une dérogation de la DRASS pour que les étudiants puissent produire un mémoire de recherche pour l'obtention du DEMK.

En 2001, dans le cadre de l'universitarisation des études supérieures, fut créé l'Institut Universitaire Professionnalisé en Santé Kinésithérapie Sport (IUPSJKS) grâce au partenariat entre école de kinésithérapie, UFR-APS, UFR-SVT et faculté de médecine. L'IUP permit un recrutement universitaire diversifié en STAPS, SVT et médecine. Les étudiants MK bénéficièrent d'une double diplomation associant au DEMK un DEUG, une licence, une maîtrise de « Santé Kinésithérapie Sport » et le titre d'ingénieur maître, accessibles également en formation continue. L'IUPSJKS disparut avec l'intégration dans le système LMD en 2007. De 2007 à 2015 une convention avec l'UFR APS permit de conserver la double diplomation DEMK et master 1 « mouvement Performance Santé Ingénierie ».

Depuis 2015, en partenariat avec l'UFR de médecine, les étudiants MK ont la possibilité de suivre un double cursus en master 1 « ingénierie de la santé ».



L'Institut de Formation des Professionnels de Santé (IFPS) abritant depuis 2019 le Département de kinésithérapie sur le campus de l'Université Grenoble Alpes.

Ainsi depuis 2003, plus de 700 étudiants sont sortis de l'école avec un DEMK associé à une maîtrise devenue master 1. De 2003 à 2004, Jacques Vaillant, assura la direction de l'école par intérim en remplacement de Gilles Prel, puis lui succéda en 2010. A partir de 2005, l'école développa une plateforme numérique permettant le e-learning et depuis privilégie largement l'apprentissage par la pédagogie inversée. En 2010, l'école se vit confier la formation de 11 techniciens de physiothérapie dans le cadre du reclassement professionnel des masseurs des Thermes d'Aix-les-Bains lors de leur privatisation. En 2017 : l'école devint un Département de l'UFR de médecine de l'Université Grenoble Alpes (UGA) précisant ainsi son intégration universitaire. En 2018, Nicolas Pinsault succéda à Jacques Vaillant à la direction du Département avec un statut de maître de conférences de l'UFR de médecine, marquant encore un peu plus l'intégration du Département à l'Université. En 2019 : Le Département a quitté le site de l'Hôpital Sud de Grenoble pour s'installer au sein de l'Institut de Formation des Professionnels de Santé (IFPS) sur le campus de l'UGA.

Aujourd'hui en quelques chiffres

L'équipe est composée d'un directeur, de 3 secrétaires et de 10 enseignants formateurs représentant 8 équivalents temps plein. Ces derniers ont tous un master en Sciences, 4 sont doctorants, 2 sont cadres de santé, un est également ostéopathe et trois d'entre eux conservent une activité clinique. Leurs parcours professionnels sont très variés. La moyenne d'âge est de 38 ans (25 ; 61). Plus de 150 intervenants extérieurs de tous horizons contribuent à l'enseignement universitaire et à la formation professionnelle des étudiants du Département.

L'effectif théorique d'admission est de 54 étudiants hors voie dérogatoire, extracommunautaire et Sportifs de Haut Niveau (SHN). Ainsi, les 240 étudiants (60/année) du Département bénéficient du statut universitaire (hors bourses CROUS). Le projet pédagogique actuel ambitionne de former des kinésithérapeutes citoyens investis du futur. Il se veut ouvert sur les autres disciplines de l'Université et les autres pays du monde. Il s'articule autour du développement de l'esprit critique des futurs professionnels grâce à la formation à et par la recherche scientifique ainsi qu'à la pédagogie inversée. Il s'accompagne également du développement de la mutualisation des enseignements et des formations avec les autres filières de santé afin de répondre aux enjeux de santé publique actuels et futurs.

Demain en quelques défis

C'est dans cet esprit que l'Université Grenoble-Alpes, par le truchement de son Département de kinésithérapie, proposera une candidature auprès du Ministère de l'Enseignement Supérieur pour faire partie des terrains d'expérimentation des modalités permettant le renforcement des échanges entre les formations de santé, la mise en place d'enseignements communs et l'accès à la formation par la recherche. Ce projet fera évoluer le projet pédagogique de la formation des étudiants en kinésithérapie de Grenoble vers un modèle de Licence en sciences pour la santé puis Master en ingénierie de la santé, parcours kinésithérapie. La moitié des enseignements de ces formations sera proposée à la mutualisation avec d'autres filières de santé (médecine, pharmacie, maïeutique, infirmier, manipulateur d'électroradiologie médicale) mais également

avec d'autres disciplines non sanitaires de l'Université. Par exemple, les cours d'anatomie de l'appareil musculo-squelettique seront assurés par des kinésithérapeutes pour toutes les filières de santé. Des innovations pédagogiques seront encore plus imbriquées dans les projets de formation afin de répondre au grand nombre d'étudiants concernés, avec notamment des cours dématérialisés sur un format de pédagogie inversée.

Le parcours de formation d'un étudiant en kinésithérapie serait donc amorcé par son année de sélection avant d'intégrer une L2 Santé parcours kinésithérapie, puis la L3 du même parcours.

Au cours de cette Licence, les enseignements sont concentrés sur des compétences transversales, l'acquisition de connaissances théoriques et une initiation à la pratique clinique via des stages libres. Le master permettrait quant à lui potentiellement de finaliser la validation des 11 compétences nécessaires à l'acquisition du diplôme d'état. La diplomation de Licence et de Master étant par ailleurs indépendante de celle relative au Diplôme d'État, l'objectif est de permettre à l'étudiant de commencer à orienter son parcours en fonction de son projet professionnel.

Afin de répondre aux contraintes imposées par ce projet ambitieux, l'équipe pédagogique tend vers une amélioration de ses compétences et de son niveau de formation. Ainsi le recrutement évolue vers deux types de profils qui répondent à trois types de tâches : administratives, pédagogiques et de recherche. Bien que toutes ces tâches soient réparties entre les différents enseignants, le profil PRAG (Prof. Agrégé) aurait une responsabilité principalement pédagogique et le profil MCU (Maître de Conférences Universitaire) aurait plus de responsabilités au regard de la recherche en kinésithérapie. Ainsi, plusieurs membres de l'équipe actuelle sont inscrits dans un processus d'obtention d'un diplôme de troisième cycle universitaire (PhD). A court terme, l'Université a validé un plan de recrutement d'enseignant-chercheur affilié à la Section 91 du Conseil National des Universités en Sciences de la Rééducation et de la Réadaptation. Affaire à suivre.

**Équipe pédagogique du Département de
kinésithérapie de l'Université Grenoble-Alpes**

Du questionnement du responsable de formation à la mise en œuvre d'un dispositif de transmission autour de la personne âgée : un cheminement dans l'histoire de ses pratiques

« Que transmettre ? Le savoir ? Le voilà, partout sur la Toile, disponible, objectivité. Le transmettre à tous ? Désormais, tout le savoir est accessible à tous. Comment le transmettre ? » (Serres, 2012, p.21)¹. Cette question de la transmission va guider les réflexions du responsable de formation lors de la construction d'un dispositif de formation autour d'une prise en charge rééducative particulière. Dépositaire des valeurs liées au métier de masseur-kinésithérapeute, il peut se retrouver à assurer la responsabilité de diffuser les connaissances, les techniques attachées à cette activité et de répondre aux besoins d'une population, lors de l'élaboration de ses séquences pédagogiques. Ainsi, il peut être transporté au carrefour d'un véritable enjeu.

Mais, quels défis doit relever le responsable pour mettre en œuvre son dispositif de formation ?

Dans un premier temps, ce questionnement peut placer le responsable face à ses dilemmes. A travers cette démarche, Ces réflexions vont l'accompagner à prendre en considération l'objet tiers du dispositif de formation pour fonder son organisation et la raison de le mettre en œuvre. L'objectif recherché est de projeter l'utilisateur du dispositif dans son avenir de thérapeute.

Les dilemmes du responsable

Face à la problématique de la transmission, le responsable se retrouve au centre d'un challenge, celui de mettre en correspondance les connaissances à transmettre, nécessaires à l'exercice d'un métier et les éléments prescrits à l'intérieur des unités d'enseignement dans le cadre d'une formation initiale. Dans cette mission, il peut s'appuyer sur ses représentations des notions à diffuser pour le guider dans le choix, dans la coordination des rencontres entre les intervenants experts du sujet et des étudiants en quête de protocoles pour leurs exercices futurs. Cette mise en relation peut permettre au responsable d'« ...accompagner un changement

dans le cours de l'histoire d'une personne qui est ou devient un professionnel des métiers de l'humain... »² (Paragot, 2014, p.110). A travers sa proposition de formation, il va être en recherche de créer une mise en mouvement de l'étudiant dans ses représentations. Le responsable peut guider cette évolution de l'apprenant, en acceptant d'endosser le rôle de pilote tout en invitant les intervenants à devenir les équipiers et les formés d'être les passagers de cette formation. Le fonctionnement de ce triptyque est possible grâce au don de soi engagé par le responsable et la recherche du contre-don chez les utilisateurs du dispositif. Par contre, cet investissement est facilement remis en questionnement

1- Serres, M. (2012). Petite poucette le monde a tellement changé que les jeunes doivent tout réinventer : une manière de vivre ensemble, des institutions, une manière d'être et de connaître... Paris : Editions de Noyelles, 84p.

2- Paragot, JM (2014). Parcours d'un responsable de formation. Du métier vers la profession. Paris : L'harmattan, 304p.

devant le comportement de ces dizaines de « *petite poucette* ». Ils sont capables d'être présents dans les amphithéâtres mais paradoxalement absents, captivés par les activités liées aux nouvelles technologies d'information et de communication. « *Petite poucette* » avec son pouce magique est capable de créer des nouveaux espaces de communications, de naviguer sur la Toile, de vérifier une information et tout cela en écoutant un enseignement. Ce comportement replace la formation dans sa première considération « *comme un mouvement, un parcours, une mutation, dans lesquels le sujet peut choisir de s'engager ou non, de désirer le changement ou pas. Il peut résister comme je le peux aussi, au nom de nos peurs de nos expériences passées tout en offrant l'écho d'une altérité possible* »³ (Paragot, 2014, p.110).

Face aux doutes et à cette génération montante de « *petite poucette* », comme l'a surnommée Michel Serres, quel élément peut favoriser la conception du dispositif de formation et être le lieu d'échange ?

L'objet tiers, lieu de transaction, d'échange

Cette élaboration est possible grâce à la définition d'un objet commun à diffuser, à partager permettant de mettre du lien et de conserver le fil conducteur entre les différentes interventions. Il peut « *...donner à l'apprenant l'occasion de construire du sens, de déterminer un enjeu véritable pour lui, de s'éprouver, de s'essayer à des rôles nouveaux dans le but de changer de point de vue face à l'objet du savoir...* »⁴. (Paragot, 2014, p. 106). Il peut offrir la raison,

le fondement du dispositif en devenant le lieu des transactions et des attentions. Il permet de donner du sens et d'assembler les enseignements de façon cohérente afin de laisser une trace dans le développement des aptitudes de ces masseurs-kinésithérapeutes en conception.

Actuellement, un des défis de cette nouvelle génération de thérapeutes va être de répondre au vieillissement de la population française. En effet, « *les personnes âgées de 60 ans et plus sont au nombre de 15 millions aujourd'hui. Elles seront 20 millions en 2030 et près de 24 millions en 2060. Le nombre des plus de 85 ans passera de 1,4 million aujourd'hui à 5 millions en 2060* »⁵. Cette évolution risque de modifier considérablement l'âge des patients à rééduquer surtout au niveau du monde libéral. Cet objet, la prise en charge de la santé d'un individu vieillissant, s'accompagne de différents plans nationaux pour organiser l'accompagnement des pathologies comme la chute et ses conséquences à l'origine de prises en charge rééducatives. Le rapport de Mme El Khomri, d'octobre 2019, place la formation initiale comme un allié pour s'assurer d'avoir des thérapeutes capables de relever le défi du grand-âge.

Elle doit offrir la possibilité de prendre en considération cet individu dans son ensemble et de se rendre compte de l'imbrication des différents systèmes biologiques entre eux avec cette évolution de la personne vers la polyopathie. Il faut dépasser ce regard sur le fait de « *Vieillir, ce n'est pas mourir, car l'homme n'a que deux possibilités : ou vivre et vieillir, ou mourir.*

3- Ibid.

4- Ibid.

5- Ministère des solidarités et de la santé. Personnes âgées : les chiffres clés. Consulté le 02/01/2020.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/archives/loi-relative-a-l-adaptation-de-la-societe-au-veillissement/article/personnes-agees-les-chiffres-cles>

Alors que la vie ne peut se définir sans la mort, le vieillissement peut apparaître comme une victoire sur la mort. Mais le problème de la finitude n'exclut nullement une meilleure maîtrise des circonstances qui y conduisent. » (Marchand, 2008, p.24)⁶. La rééducation en cherchant à réduire les incidences du vieillissement peut s'inscrire dans ce chemin. Elle peut favoriser à travers ses orientations, la visée d'optimiser ou maintenir les capacités restantes du sujet âgé afin de lui permettre de conserver son indépendance, voire son autonomie et sa place au sein de la société.

Ainsi, c'est ce challenge que doit relever le responsable : construire un dispositif apportant les ressources nécessaires en termes de connaissances déclaratives, procédurales et conditionnelles pour permettre la mise en œuvre des habiletés des futurs masseurs-kinésithérapeutes lors de la prise en charge rééducative de la personne âgée.

Un Dispositif pour s'impliquer autour de cette population

La lecture de l'objectif 2 autour des interventions en gérontologie des Unités d'enseignement 18 « Physiologie, sémiologie et physiopathologie spécifiques » et 23 « Interventions spécifiques en kinésithérapie », a permis de confirmer les réflexions, l'expérience vécue durant l'année scolaire 2016/2017 au niveau de l'Institut Lorrain de Formation en Masso-kinésithérapie avec les 3^{èmes} années de l'ancienne génération. Les indications de ces unités d'enseignement, mais aussi leurs champs d'action sont venus valider le choix d'aborder le

vieillesse humaine par une semaine thématique autour de sa prise en charge rééducative. Cette immersion dans le monde de la gériatrie se fait sur une période de 5 jours en continuum avec une trentaine d'heures pour assurer les cours magistraux et la journée de travaux dirigés. Elle va s'inscrire au niveau du semestre 5 de la première année des étudiants du deuxième cycle en masso-kinésithérapie. Elle va s'adosser sur un modèle transmissif mais aussi socio-constructiviste pour transmettre les notions nécessaires à la rééducation du sujet âgé.

Elle se construit autour d'un apport sur l'environnement socio-politique et économique organisant la prise en charge de cette catégorie de la population. Suite à cette approche, les étudiants vont aborder les thématiques liées au vieillissement physiologique de l'individu jusqu'aux dimensions pathologiques. Des focus sont réalisés sur différentes thématiques phares de la personne âgée tel que les troubles de l'équilibre, la chute, la fragilité jusqu'aux altérations cognitives mais aussi peut-être d'autres, moins mises en lumière comme le rachis vieillissant. Cette semaine se termine en replaçant la personne âgée au sein de la société avec un regard sociologique autour de l'exclusion à l'inclusion du sujet âgé dans la société et l'âgisme. Cette acquisition de connaissances déclaratives est une base pour aider les étudiants au repérage du déclin du sujet âgé, potentiellement chuteur et d'avoir des pistes d'action en fonction des troubles

⁶- M.Marchand, [2008], Regards sur la vieillesse. Le journal des psychologues, Martin Média. N°256. p.22-26. ISSN 0752-501X. en ligne sur <https://www.cairn.info/revue-le-journal-des-psychologues-2008-3-page-22.htm>. Consulté le 15/01/2020.

cognitifs. Ils peuvent se retrouver à faire un pas de côté en questionnant leurs postures et leurs positionnements dans la relation à établir avec ce sujet âgé. Ainsi, la connaissance de ces différents éléments permet de comprendre, d'identifier les éléments indépendants à la personne pouvant influencer la prise en charge masso-kinésithérapique et en fonction des lieux d'intervention.

Les ateliers de la journée de travaux dirigés vont venir en support à ces présentations. Les étudiants vont pouvoir confronter leurs connaissances déclaratives et acquérir des connaissances procédurales mais aussi conditionnelles lors des travaux en petit groupe. Ils peuvent échanger sur les représentations de la personne âgée et sur la place de la masso-kinésithérapie dans sa prise en charge. Ils ont la possibilité de tester des dispositifs liés à l'éducation thérapeutique du patient chuteur afin de travailler sur la problématique de la chute. Ils peuvent aussi expérimenter des outils d'évaluation des capacités du sujet âgé, comme Equimog. Par ailleurs, l'expérimentation des effets du temps sur le corps humain grâce à l'utilisation des simulateurs de vieillissement va leur permettre d'acquérir un vécu expérientiel et une sensibilisation aux altérations de certains systèmes tel que ostéoarticulaires, l'ouïe, la vue ou la sensibilité superficielle. Ces expériences offrent la possibilité d'appréhender le vieillissement de l'être humain autrement.

Cette semaine est animée par des experts du sujet, du terrain et des universitaires. Ils viennent de la filière médicale, masso-kinésithérapique, ergothérapie, pédicurie-podologie, Sciences

Humaines et de l'activité physique adapté. Ces spécialistes de tout horizon vont permettre d'illustrer d'une manière indirecte la pluridisciplinarité rattachée à la prise en charge du sujet âgé.

Mais, quelles conceptions peuvent être utilisés pour fonder la cohérence de ce dispositif ?



Des blocs émergents pour assurer la continuité du dispositif

Le postulat est d'utiliser l'immersion dans l'univers de la gériatrie afin de créer, de faire émerger grâce aux enseignements des échanges entre les étudiants mais aussi avec les experts. L'objectif indirect est de s'appuyer sur ses interactivités à l'intérieur du collectif pour acter la prise de connaissance par les étudiants

de l'enrichissement de leurs ressources autour de la personne âgée. Ils peuvent partager leurs avis, leurs doutes, leurs confusions et évoluer dans leurs représentations afin de développer un savoir, pouvoir et vouloir agir auprès de cette catégorie de la population. Ainsi, ils peuvent construire ensemble des valeurs et créer une conscience gériatrique. Ils sont invités à dépasser une des représentations de la vieillesse comme la « *certitude de devoir-mourir qui donne à la maladie, au vieillissement, à la perte de conscience leur valeur de pressentiment ; parce que je dois mourir, mes jours sont « comptés » et le vieillissement est comme une soustraction opérée sur un capital qui s'épuise* »⁷. La maîtrise de cette pensée peut favoriser la volonté de créer, de proposer une prise en charge rééducative adaptée aux besoins, aux envies et aux capacités restantes de la personne âgée.

Par ailleurs, l'organisation de cette semaine thématique cherche à mettre en œuvre un après-coup. Ce processus de réorganisation ou de réinscription d'un événement va offrir la possibilité de donner une signification aux notions lors d'une situation a posteriori de leurs acquisitions. Cette action est possible en laissant le temps d'agir dans la sédimentation

des connaissances et la réorganisation de celles-ci avec les autres représentations propres à l'individu. Il existe un effet retard, entre le moment de l'acquisition des connaissances et l'instant de sa signification afin d'autoriser le remaniement des traces mnésiques pour leur donner du sens. Son fondement peut reposer sur une « *perception passive d'un évènement, puis une période de latence active, enfin un moment d'organisateur du processus* » (Chaussecourte, 2010, p.44)⁸. La prise en compte par l'étudiant de ce temps peut permettre de construire un trait d'union entre les éléments du passé pour accompagner son présent et son futur. Ainsi, la réussite de cette démarche demande de respecter une temporalité, un délai plus ou moins compressible pour donner du sens dans leurs actions. Les effets du dispositif manqueront d'être visible dans l'immédiateté. Il faudra attendre la mise en œuvre de ce processus d'après-coup pour se rendre compte de l'impact de la formation autour du sujet âgé dans les habiletés de ces futurs masseurs-kinésithérapeutes. Ainsi, pourront-ils assurer leur rôle dans la prise en charge rééducative des personnes âgées et devenir des sentinelles dans la surveillance de la santé de cette catégorie de la population française ?

Hélène MARINHO
Enseignante M2 IFMK
Nancy

7- Trésor de la langue française informatisée. Consulté le 15/12/2019. <http://www.atilf.fr/tlfi>

8- Chaussecourte. Ph. (2010). Temporalités dans la recherche clinique autour de la notion psychanalytique d'après-coup. *Revue cliopsy*, n° 3, p. 39-53. En ligne sur : <http://www.revuecliopsy.fr/wp-content/uploads/2015/12/RevueCliopsy03-Chaussecourte-039.pdf> consulté le 14/03/2019.

Les annonces de recrutement



Pour la Clinique médicale et pédagogique
Édouard Rist à Paris (75016)



MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE (H/F)

2 CDI temps complet.

Poste à pourvoir dès que possible.

La Fondation Santé des Étudiants de France, reconnue d'utilité publique gère 13 établissements sanitaires ESPIC et 10 structures médico-sociales, soit plus de 1.700 lits et places sur l'ensemble du territoire pour un effectif de 2.500 salariés. Grâce à un partenariat historique avec l'Éducation Nationale permettant l'affectation de 320 équivalents temps plein, la Fondation propose une prise en charge soins-études-insertion pour des patients de 12 à 25 ans, qu'elle accueille principalement en psychiatrie et en soins de suite et de réadaptation et propose à certains patients plus âgés une prise en charge globale visant le retour à l'autonomie ou l'accompagnement du handicap.

L'OFFRE DE SOINS À LA CLINIQUE ÉDOUARD RIST

Un établissement pluridisciplinaire comprenant :

Un secteur SSR de 167 lits et places.

Un secteur MCO de 28 lits et places de court séjour et de 29 postes d'hémodialyse.

LE POSTE

Missions principales

Vous contribuez, au sein d'une équipe pluridisciplinaire (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, enseignants en APA, orthophonistes, psychomotricien, neuropsychologue) au projet de rééducation et de soins appropriés. Après avoir établi le diagnostic kinésithérapique à partir de bilans spécifiques, vous conduirez la rééducation MK et évaluez régulièrement son évolution. Vous travaillerez en équipe et participerez aux STAFF pluridisciplinaire pour partager votre analyse quant au projet thérapeutique du patient.

Profil du candidat-e

Titulaire d'un diplôme d'État de masseur-kinésithérapeute.

Conditions de travail

- Classement professionnel Convention Collective FEHAP 1951, coefficient 487.
- Rémunération mensuelle brute à temps complet 2 670 € + reprise ancienneté selon modalités AEC + prime décentralisée 5%.
- 1 semaine de repos aménagé toutes les 10 semaines.
- 39h/Semaine.

Adresser curriculum vité et lettre de motivation à :

Guillaume HEURTEL - Clinique Médicale et Pédagogique Édouard Rist
14, rue Boileau - 75016 Paris ou par courriel à : recrutement.rist@fset.net



LE SESSAD NORD 77 DE L'APF FRANCE HANDICAP,

secteur Meaux et Champs-sur-Marne prend en charge 80 enfants (0-20 ans), déficients moteur.

Recherche en CDI,
Temps plein,
Temps partiel

KINÉSITHÉRAPEUTES (H/F)

Postes à pourvoir immédiatement.



Au sein d'une équipe pluridisciplinaire (ergo, psychomotriciens, éducateurs, kinés...), les jeunes diplômés seront accueillis et intégrés avec enthousiasme. Prises en charge sur les lieux de vie de l'enfant (écoles, domicile...) autour du projet individualisé co-construit avec lui, sa famille et l'équipe.

Politique de formation des salariés mise en œuvre.
Salaire suivant CCN51.

36 heures hebdomadaires pour un temps plein.

8 Semaines de congés + jours RTT.

Remboursements des frais kms au tarif de la convention collective 1951.

Tickets restaurants.

Véhicule personnel et/ou véhicule de service.

MERCI D'ENVOYER LETTRE DE MOTIVATION ET CV À

Carole SIMAR - Directrice : carole.simar@apf.asso.fr
ou à l'adresse postale : 1 Rue Mozart - 77470 TRILPORT



CENTRE HOSPITALIER
DU SUD SEINE ET MARNE



Nous recherchons

3 MANIPULATEURS(TRICES) EN RADIOLOGIE à temps plein

Site Fontainebleau ou Montereau ou Nemours

Le Centre Hospitalier du Sud-Seine-et-Marne, situé à une heure de Paris, en proximité de la forêt et du château de Fontainebleau, est un établissement multi-sites réparti sur Fontainebleau, Nemours et Montereau-Fault-Yonne.

Prochainement, un tout nouveau bâtiment sur le site de Fontainebleau va être inauguré, au sein duquel le service d'Imagerie Médicale sera implanté. Vous pouvez consulter notre site : www.ch-sud-seine-et-marne.fr

Vous travaillerez au sein d'un service dynamique et agréable, actuellement de 40 manipulateurs et d'une équipe commune de Radiologues.

Vous aurez la possibilité de développer des compétences vers des missions transversales.

PROFIL

Diplôme : Diplôme d'État Français ou Diplôme de Technicien Supérieur Manipulateur en Électroradiologie.

COMPÉTENCES REQUISES

- Excellent contact avec les patients.
- Esprit d'équipe et respect.
- Capacité à prendre des initiatives.
- Sens de l'organisation et rigueur.
- Polyvalence technique.
- Discrétion, tolérance et diplomatie.

Type d'emploi : Temps plein, CDI (avec titularisation rapide) ou titulaire par voie de mutation.

Horaires variables en fonction du poste occupé avec repos compensateurs : 10h ; 8h ; quelques journées de 12h et WE ; nuits possibles.

Pour plus de renseignements vous pouvez contacter Mme LELIEVRE Sophie, Cadre de santé en imagerie médicale (s.lelievre@ch-sud77.fr ou au 06 02 11 51 35).



Les candidatures (lettre de motivation + CV mentionnant les expériences similaires, les différentes formations suivies et le projet professionnel) sont à envoyer par courrier à Mme Ballouz - Coordinatrice générale des soins, de la qualité et des relations avec les usagers
15, rue des Chaudins - 77140 NEMOURS
Cedex ou par courriel : directionsoins.fon@ch-sud77.fr



LE CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL DE MANOSQUE ET L'HÔPITAL DE RIEZ



recherchent **DES KINÉSITHÉRAPEUTES** pour :

DESCRIPTION DU POSTE

- > **Missions** : Améliorer la rééducation des patients et réaliser des actes dans le but de prévenir l'altération des capacités fonctionnelles ou de les rétablir.
- Participer à la planification des soins en concertation avec l'équipe soignante médicale et paramédicale.
- Contribuer à la qualité des prises en charge et au bien-être des patients.
- > Intégration dans une équipe de 4 MK.

INFORMATIONS

- Salaire négociable.
- Quotité de temps de travail négociable (exercice mixte public/privé possible).
- Prise en charge des frais de déplacement.
- Poste pouvant déboucher sur une titularisation dans la fonction publique hospitalière ou un CDI.
- Possibilité de logement temporaire.



CONTACT :

Mme KUEHN, Directrice des soins
drh@ch-manosque.fr



Le Centre Hospitalier Ariège Couserans, au pied des Pyrénées Ariégeoises, à 100 kms de Toulouse propose des postes de kinésithérapeutes temps plein ou temps partiel

pour travailler dans une équipe de rééducation composée de 25 personnes
(kinésithérapeutes, ergothérapeutes, orthophonistes, psychomotriciens et diététicienne)

Les secteurs d'activité sont variés :

Médecine, chirurgie, Soins de Suite et de Réadaptation, Soins Intensifs Respiratoire, Centre de Réadaptation Neurologique et Psychiatrie.

Possibilité de logement suivant les disponibilités.

CDD de 1 an avec possibilité de pérennisation en CDI ou titularisation.
Toutes les candidatures seront étudiées.

• Complément d'informations :

Sur le poste : Mme Martine BARRAU
m.barrau@ch-ariège-couserans.fr

Sur les conditions salariales : les ressources humaines :
secretaire.drh@ch-ariège-couserans.fr / 0561962194

• Candidatures à adresser à : M. le directeur du CHAC
par mail : secretaire.drh@ch-ariège-couserans.fr



VOUS ÊTES TITULAIRE
D'UN DIPLÔME D'ÉTAT DE

**MASSEUR
KINÉSITHÉRAPEUTE**

VOUS RECHERCHER UN CDI À TEMPS COMPLET,

**VEZ REJOINDRE
NOTRE ÉQUIPE DE RÉÉDUCATION.**



En étroite collaboration avec l'équipe soignante, vous réalisez les soins de rééducation afin de maintenir ou de restaurer les capacités fonctionnelles des patients en hospitalisation complète et/ou de jour.

Vous contribuez à l'amélioration continue de la prise en charge en participant à la coordination des soins et à la démarche qualité.

Empathie, sens de l'écoute et esprit d'équipe vous permettront de mener au mieux vos différentes missions.

CONTACTER

Mme BELLANTI au 04 68 77 12 57 ou aurelie.bellanti@korian.fr
26 route de villalier - 11600 CONQUES-SUR-ORBIEL





Agissons pour l'inclusion

RECRUTE

DES KINÉSITHÉRAPEUTES !

Vous souhaitez mettre votre expertise au service des plus fragiles ?

À l'ASEI, votre mission consiste à la prise en charge et l'accompagnement de personnes adultes et/ou enfants en situation de handicap. Vous travaillerez au sein d'une équipe pluridisciplinaire et participerez au projet de soin des personnes que vous accompagnez.

N'hésitez plus

et déposez votre candidature sur le site :

<https://www.asei.asso.fr/recrutement>

Ou envoyez votre CV et LM à Laura DEVIC, Assistante de développement RH : laura.devic@asei.asso.fr

Rejoignez-nous !

L'ASEI, agit en faveur de l'accompagnement, l'éducation, l'insertion des personnes en situation de handicap et des personnes dépendantes et fragilisées.

- 108 établissements, dispositifs et services sanitaires et médico-sociaux pour enfants, adolescents et adultes sur 8 départements et 3 régions (Nouvelle-Aquitaine, Occitanie et Île-de-France).
- Plus de 3400 professionnels salariés.
- Plus de 10 000 personnes accompagnées chaque année.

Nos établissements recrutent : En Nouvelle-Aquitaine (64) et Occitanie (31 et 82).



Kinésithérapeute

MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE (MAS)
Pierre LAUNAY - BP 32221 - 2, route des Bosquets
03410 PRÉMILHAT - Tél. : 04 70 08 14 00
Fax : 04 70 08 14 09 - mas-pierrelaunay@apajh03.fr

POSTE

Assurer la rééducation de personnes polyhandicapées dans une Maison d'Accueil Spécialisée.
Contrat à Durée Indéterminée - Contrat tout public - Débutant accepté.
Horaires normaux 35H.
Salaire mensuel entre 2 000.00€ et 2 400.00€.
CE

COMPÉTENCES

Concevoir le projet thérapeutique et arrêter les modalités d'intervention selon l'âge, la pathologie, l'activité du patient.
Détecter des contre-indications suite à des fractures, des infections osseuses et orienter le patient vers un médecin, psychologue...
Organiser la séance de kinésithérapie et l'adapter.
Réaliser le bilan de fin d'intervention et conseiller le patient sur l'hygiène de vie...
Réaliser le diagnostic masso-kinésithérapique (bilan des déficiences, etc.) à partir de tests de force musculaire, de posture... et le présenter au patient.

QUALITÉS PROFESSIONNELLES

Capacité de décision - Sens de l'organisation - Travail en équipe.

FORMATION

Bac + 5 et plus ou équivalents Santé secteur sanitaire - D.E. Masseur Kinésithérapeute.

PERMIS : Permis B - Véhicule léger.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Qualification : Agent de Maîtrise - Secteur d'Activité : Hébergement médicalisé pour adultes handicapés et autre hébergement médicalisé.

Plateau technique : Balnéothérapie, médiation animal et notamment de la rééducation avec l'asinothérapie, parcours moteur, salle kiné.

ENTREPRISE

APAJH - M.A.S. Pierre Launay - Hébergement médicalisé pour adultes handicapés et autre hébergement médicalisé (100 à 199 salariés).

Maison d'Accueil Spécialisée accueillant 99 résidents polyhandicapés, ouverte 365 jours par an.



CONTACT

Mr Alain DUPONT, Directeur départemental
alain.dupont@apf.asso.fr

S.E.S.S.A.D - CR.DYS 41 - A.P.F France Handicap - 41
2 rue René Fonck - 41000 BLOIS - Tél. : 02 54 42 30 98

PROFIL ET MISSIONS DU KINÉSITHÉRAPEUTE

en charge de la coordination des
appareillages au sein du SESSAD APF France
handicap de Blois.

RÉMUNÉRATION

CCN51 avec reprise ancienneté et bonification indiciaire
de spécialité.

CONTRAT

CDI à mi-temps.

PLANNING DE TRAVAIL

Lundi et mardi en 9h00-17h00 le mercredi de 9h00
à 12h30.

LIEU D'ACTIVITÉ

Principalement sur le SESSAD de Blois,
déplacements ponctuels à prévoir avec véhicule
de service, sur lieux de vie des enfants,
chez kinésithérapeutes libéraux, MDPH,
Écoles, etc.

La prise en charge kinésithérapique au sein du SESSAD se doit d'être cohérente et en adéquation continue avec les besoins spécifiques de l'enfant accompagné par le service. Pour ce faire, le kinésithérapeute fait partie intégrante de l'équipe pluridisciplinaire. Il participe activement aux réunions de service et coordonne les relations avec les partenaires de l'accompagnement global de l'enfant afin que le projet personnalisé de l'enfant se réalise au plus près des objectifs co-construits et initialement convenus.

Le kinésithérapeute exerce des activités directes et indirectes en lien avec le public accompagné. Il rend compte périodiquement de ses activités et de ses suivis auprès de la Responsable de Service.

- Le Kinésithérapeute assure la coordination, l'information des autres kinésithérapeutes libéraux qui assurent le suivi de l'enfant dans le dispositif de droit commun.
- Il effectue le bilan kiné de l'enfant, (bilan d'entrée des jeunes enfants admis au SESSAD sur 1 ou 2 séances. La marche ou les déplacements. Les pieds et plus globalement « les Minfs »).
- Il participe activement aux consultations médicales spécialisées aux côtés du praticien spécialisé en Médecine Physique et de Réadaptation.
- Il prépare et rédige des comptes rendus de prise en charge, des synthèses et contribue aux projets personnalisés des enfants.
- Il travaille en étroite concertation avec les partenaires internes (Responsable de service, médecin, direction, autres membres de l'équipe pluridisciplinaire) et externes (parents, enseignants, appareilleurs, fournisseurs de matériels spécialisés).
- Il assure chaque fois que nécessaire les formations internes et externes auprès des partenaires ou des autres professionnels.
- Il garantit la coordination des appareillages en lien étroit avec les appareilleurs (gestion des plannings, prescriptions, gestion et suivi administratif, BT, suivi de l'appareillage, VAD de surveillance, etc.).
- Il assure et garantit la nécessaire coordination entre le médecin MPR, le médecin de famille, le Kinésithérapeute libéral (demande de renseignements / suivi / envoi PP / Conventions...).




LE PÔLE DE MÉDECINE PHYSIQUE ET RÉADAPTATION DU GHRMSA RECRUTE DES MASSEURS KINÉSITHÉRAPEUTES H-F

(Postes à temps plein et partiel, en CDI ou CDD).

PRÉSENTATION DU GHRMSA

Le Groupe Hospitalier de la Région de Mulhouse et Sud Alsace est un établissement public de santé. Il est reconnu comme l'hôpital de référence du Territoire de santé IV d'Alsace mais aussi, grâce à ses différents sites, comme hôpital de proximité pour les populations des différents bassins. Il est le plus grand Centre Hospitalier non universitaire de France.

PRÉSENTATION DE MULHOUSE : Une région dynamique aux multiples atouts

- Ville universitaire, d'art et d'histoire (une scène nationale, un orchestre symphonique, des théâtres, un Parc Expo...).
- D'une Université de Haute Alsace et d'un Institut des Métiers de la Santé.
- Située au carrefour des 3 Frontières, à proximité des Vosges.
- Un aéroport international franco-suisse situé sur territoire français, le plus grand de la région Grand Est, situé à 25 mn de Mulhouse et un accès au TGV.
- Accès à des musées internationaux (Région des 3 frontières) et nationaux.

LES AVANTAGES SOCIAUX OFFERTS PAR LE GHRMSA

- Comité de Gestion des Œuvres sociales (avantages prêt auto, prestations mariage naissance, billetterie à tarifs avantageux, catalogue vacances-loisirs, ...).
- Mutuelle à des tarifs avantageux (offre spéciale moins de 30 ans notamment).
- Crèche de l'hôpital (basée à Mulhouse) : Ouverte de 5h45 à 21h15.
- Accès à la conciergerie Happytal (pressing, paniers fruits et légumes, boulangerie...).
- Restaurant du personnel.
- Médecine du travail / assistance sociale et psychologue du personnel.
- Travail à temps partiel possible (notamment 80 % et 90 % pour les parents d'enfants jusqu'à 6 ans).
- Amicale du personnel du GHRMSA (plusieurs activités de loisirs et sportives proposées).
- Participation à des démarches « Qualité de vie au Travail ».
- Prise en charge partielle des abonnements de transport domicile-travail (SNCF, bus, tram, vélo).



Venez intégrer une équipe pluridisciplinaire (>10 corps de métiers différents) jeune, dynamique, de grande compétence, travaillant en étroite collaboration.

LES PLUS DU PÔLE :

- **Une filière complète de rééducation en secteurs :**
 - Des unités SSR d'hospitalisation complète et de jour (adultes et enfants).
 - Une activité Interservices (réanimation, pédiatrie, chir. Cardiaque...).
 - Une activité de Consultations externes.
- **Des prises en soins très variées :** Neurologiques, orthopédiques, traumatologiques, vasculaires, respiratoires et uro-gynécologiques...
- **Un plateau technique complet, attractif et de haut niveau :** Bassin médical de 400 m², Lokomat, Erigo, posturographie, laboratoire d'analyse de la marche, Arméo, Bioness, isocinétisme, appartement thérapeutique, rééducation vestibulaire, salle de drainage lymphatique, centre d'appareillage, etc. Visible sur : https://youtu.be/hm1y_BVIPHg
- **Une dynamique de recherche et d'excellence.**
- **Conditions attractives, formations et perfectionnements possible.**
- **Un institut de formation des métiers de la santé avec** possibilité d'enseignement.
- **Allocations d'études proposées durant les 2 dernières années.**



POUR CANDIDATER :

www.ghrmsa.fr / rubrique Professionnels / nous rejoindre / Offres d'emploi



LE CENTRE HOSPITALIER DE L'OUEST GUYANAIS (CHOG),

Franck JOLY, installé à Saint-Laurent-du-Maroni (en Guyane française) est un établissement public de santé qui se situe à 200 km du Centre Hospitalier de Kourou et à 260 Km du Centre Hospitalier de Cayenne, hôpital régional de référence où se trouvent l'essentiel des services et plateaux techniques de référence ou de recours ainsi que le siège du SAMU.

Le nouvel hôpital a ouvert ses portes au public en septembre 2018. Il propose 361 lits et une nouvelle offre de soins pour le territoire.

Le Centre Hospitalier,
recrute :

**2 MASSEURS
KINÉSITHÉRAPEUTES**

H/F

**(MUTATION, DÉTACHEMENT
OU CDD)**



Poste à temps plein.

Catégorie A. Rémunération selon
grille FPH

+ 40 % indemnité de vie chère.

+ Indemnité de sujétion géographique
(mutation ou détachement).

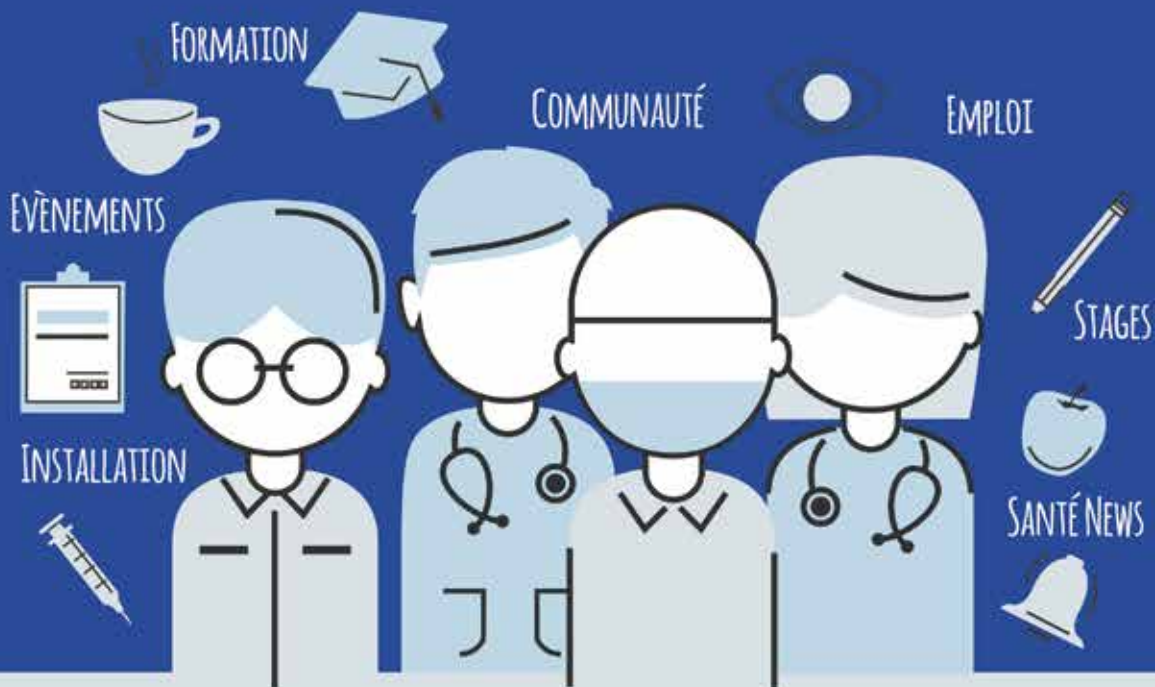
Possibilité d'hébergement provisoire.



ADRESSER CANDIDATURE ET CV :

Par courrier : **Monsieur le Directeur Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais**
« Franck JOLY » BP 245 - 97393 SAINT-LAURENT-DU-MARONI





RÉSEAU PRO SANTÉ

VOTRE RÉSEAU SOCIAL PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ
DES MILLIERS D'OFFRES POUR VOUS

RENDEZ-VOUS SUR WWW.RESEAUPROSANTE.FR
INSCRIPTION GRATUITE



resah.idf
Réseau des Acheteurs Hospitaliers d'Ile-de-France

pôle emploi

UniHA

FEHAP
Fédération des établissements hospitaliers à but non lucratifs

☎ 01 53 09 90 05 ✉ CONTACT@RESEAUPROSANTE.FR

www.reseauprosante.fr est un site Internet certifié HONcode





L'HÔPITAL DU VÉSINET

(Yvelines-78) Établissement spécialisé en SSR
Situé dans un cadre historique et verdoyant
À 30 minutes de Paris
Sur la ligne A du RER (Direction St Germain en Laye)



Pour intégrer une grande équipe pluridisciplinaire dynamique (Kinés, ergothérapeutes, orthophonistes, EAPA, psychomotricien, neuropsychologue, psychologue) sur les services de :

- MPR (Médecine Physique et Réadaptation).
- SMC (Soins Médico-chirurgicaux et cancérologiques).
- SLD et USPC (Soins de Longue Durée et Unité de Soins Prolongés Complexes).

Avec des pathologies variées en hospitalisation complète et de jour : Prises en charge rééducatives des affections de l'appareil locomoteur (Orthopédie et rhumatologie), des affections neurologiques (AVC en particulier), des affections cancérologiques et lieu de vie.

Hôpital dynamique avec des projets d'évolution.

RECRUTE MASSEUR KINÉSITHÉRAPEUTE H/F

CDD, CDI, mutation,
statut de la Fonction Publique
Hospitalière possible.

À temps complet.

Nouveaux diplômés bienvenus et
accompagnés par l'équipe
de professionnels.

Renseignements

Mme Hunter, Cadre de santé du Plateau
Technique au 01 30 15 81 90 ou par email :
christelle.hunter@hopital-levesinet.fr

ou **Madame MOREAU**, Chargée de recrutement
au 01 30 15 84 00

Adresser candidature

(curriculum vitae et lettre de motivation) à :

HÔPITAL LE VÉSINET

À l'attention de la Direction des Ressources Humaines
72 avenue de la princesse - 78110 LE VÉSINET
ou par email : secretariat.srh@hopital-levesinet.fr
Site de l'hôpital : www.hopital-levesinet.fr

