

FONDS DE SOLIDARITÉ PRIORITAIRE POUR LA MÈRE ET L'ENFANT (FSP)

VERS LA REDUCTION DE LA MORTALITE MATERNELLE ET INFANTILE

SEMINAIRE DE SCIENCES HUMAINES ET ETHIQUE EN SANTÉ

Les Apports de la socio-anthropologie: source d'inspiration pour le développement et la formation en santé

16 au 20 janvier 2012
 UFR DES SCIENCES DE LA SANTE
 Université Gaston Berger
 Saint-Louis du Sénégal



Les orientations de santé concernant la mère et l'enfant constituent un élément essentiel des « Objectifs du Millénaire pour le Développement » (OMD 4 et 5) de l'ONU. C'est dans ce cadre que l'Université Médicale Virtuelle Francophone (UMVF), en lien avec l'Université Numérique Francophone des Sciences de la Santé et du Sport (UNF3S) et le Ministère des Affaires Étrangères et Européennes (MAEE) ont établi en avril 2008 un partenariat Nord-Sud et Sud-Sud pour la formation des professionnels de santé (médecins, sages-femmes et paramédicaux) aux pathologies de la mère et de l'enfant, dans 17 pays d'Afrique et d'Asie du Sud-est, dits de la « zone de solidarité prioritaire ».

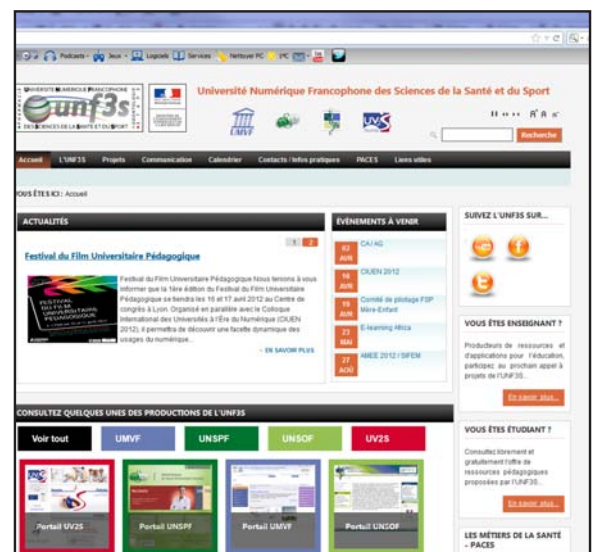
L'Université Numérique Francophone des Sciences de la Santé et du Sport -UNF3S- ouverte sur les pays francophones en partenariat avec la CIDMEF (Conférence Internationale des Doyens et des Facultés de Médecine d'Expression Française) et l'AUF (Agence Universitaire de la Francophonie) est l'une des 7 Universités Nationales Thématiques. C'est un **Pôle numérique international de formation universitaire de référence en santé**.

Elle offre des formations pluridisciplinaires diplômantes (DU, Master, Capacité), initiale ou continue, mutualisées avec les universités partenaires par une démarche pédagogique novatrice combinant enseignement présentiel ou distanciel et TICE.

Elle met à disposition une bibliothèque et une base de ressources numériques pour l'enseignement et la santé disponibles **gratuitement** et **librement** sur le site www.mere-enfant.org ou par l'intermédiaire du site www.unf3s.org.

AXES D'INTERVENTION

- Enseignement à distance et formations médicales
- Approche pluridisciplinaire
- Programmes de SHS et éthique en santé contextualisés
- Mutualisation des ressources d'enseignement entre plusieurs universités
- Accessibilité renforcée par la multiplicité des sites de formation
- Suivi pédagogique via les formateurs-tuteurs
- Utilisation « éclairée » des ressources numériques
- Liens renforcés avec le monde professionnel
- Transposable aux différents domaines de santé: la petite enfance, les maladies chroniques, etc.





OBJECTIFS DU FONDS DE SOLIDARITE PRIORITAIRE POUR LA MERE ET L'ENFANT : REDUCTION DE LA MORTALITE MATERNELLE ET INFANTILE

Le projet FSP mère/enfant est fondé sur les nouvelles technologies de l'information et de la communication à finalités éducatives et vise avec la formation de formateurs l'opérationnalité et le renforcement des ressources humaines.



Aspects transformants de l'utilisation des ressources numériques



Accès des étudiants et des professionnels isolés à des formations diplômantes

Savoirs actualisés mis à disposition des étudiants et des enseignants

Mise en place du C2i niveau 1 formant aux usages

Aspects transformants de l'enseignement



Enseignement présentiel et distanciel

Aspects transformants du caractère universitaire



Pas de murs aux universités

Accessibilité de cursus de formation

Mutualisation des ressources d'enseignement

RENFORCER LES RESSOURCES HUMAINES : UN MOYEN ET UN OBJECTIF EN SOI

Concrètement, l'enseignement médical numérique permet

- d'actualiser, homogénéiser et partager les contenus
- de réduire la mobilité des professionnels
- de maximiser le temps de soin et d'enseignement
- de renforcer la formation pédagogique des enseignants
- de faire appel à la télémédecine, à la simulation
- de valoriser et de renforcer l'attractivité des facultés de médecine et des instituts de formation en santé
- d'offrir des contenus précurseurs (éthique en santé)
- d'avoir un accès aux études et aux recherches existantes réalisées dans le secteur (médecine traditionnelle, droits des femmes, etc)
- de participer au développement d'un patrimoine numérique et d'une banque de ressources
- de renforcer la professionnalisation
- d'assurer la formation pour la prise en charge des maladies émergentes
- d'être prolongé par des programmes d'éducation à la vie familiale étendue en milieu scolaire et extrascolaire ou de prévention



QUEL DISPOSITIF?

- Mise en place d'un dispositif évolutif en formation initiale et continue en adéquation avec les activités réelles de la vie professionnelle, en articulation avec les institutions politiques et universitaires et les professionnels de santé, accompagnant les efforts nationaux des pays.
- Ayant vocation à se prolonger indépendamment de sa durée institutionnelle et à se pérenniser.

Le FSP mère/enfant met à disposition les processus de connaissance numérique et ses modes d'action et de collaboration.

-Un préalable : processus de formation informatique et médical adapté au contexte et e.learning

-Une clé d'entrée : banque d'objets de connaissance, mise à disposition d'outils, ressources numériques.

-Un impératif : donner du sens en intégrant les apports des Sciences Humaines et Sociales (connaissances et outils d'analyse) qui éclairent de l'intérieur le contexte de la médecine, de la santé et du soin.

La formation peut amorcer des modifications professionnelles précurseurs de changements réels et durables



PASSER DE LA MEDECINE A LA SANTE

-Une urgence au regard des chiffres et de l'inégal accès aux soins qui va au-delà des formations médicales ou des objectifs de diplômes.

-Couvre des domaines plus nombreux que ceux de la formation.

-Ne peut omettre les réalités sociales et culturelles autour de la mère et de l'enfant et les incidences non médicales de la mortalité, partie moins visible mais déterminante.

-Suppose d'assurer une qualité des soins qui est l'un des plus grands défis à relever.

Car soigner efficacement inclut deux sens: comment le patient est soigné et comment il est reçu. Il ne suffit pas seulement de dispenser des soins appropriés mais aussi avoir le contact, les comportements, les paroles adaptés.

-Les conditions d'une telle approche, surtout dans un contexte de pénurie, ne sont pas toujours réunies. Elles constituent pourtant un moteur de développement et de renforcement des ressources humaines.



INFLEXIONS ET IMPLICATIONS PRATIQUES DANS LE FSP

La conférence inaugurale

Avant chaque séminaire, une conférence est organisée. Le conférencier est en général un anthropologue ou un expert dans le domaine de la santé de la Mère et de l'Enfant. Elle permet:

- de **mettre en évidence** la valeur des études qualitatives réalisées et notamment la vitalité de l'anthropologie dans le domaine de la réduction de la mortalité maternelle et infantile.
- de **répercuter** les conclusions des études pour renforcer la compréhension du contexte, de réduire le fossé entre les interventions et les besoins et de renforcer l'impact du programme
- de **favoriser** un mécanisme de dissémination et d'appropriation des résultats de ces recherches
- de **développer** un cadre d'échanges avec les professionnels de santé, la recherche et les acteurs institutionnels concernés afin d'établir des passerelles entre les réseaux et les interventions



Conférence inaugurale Cotonou, Bénin,
 13 décembre 2010
 Jean-Pierre Olivier de Sardan (LASDEL)
 Directeur de recherche émérite du CNRS
 Directeur d'Etude à l'EHESS

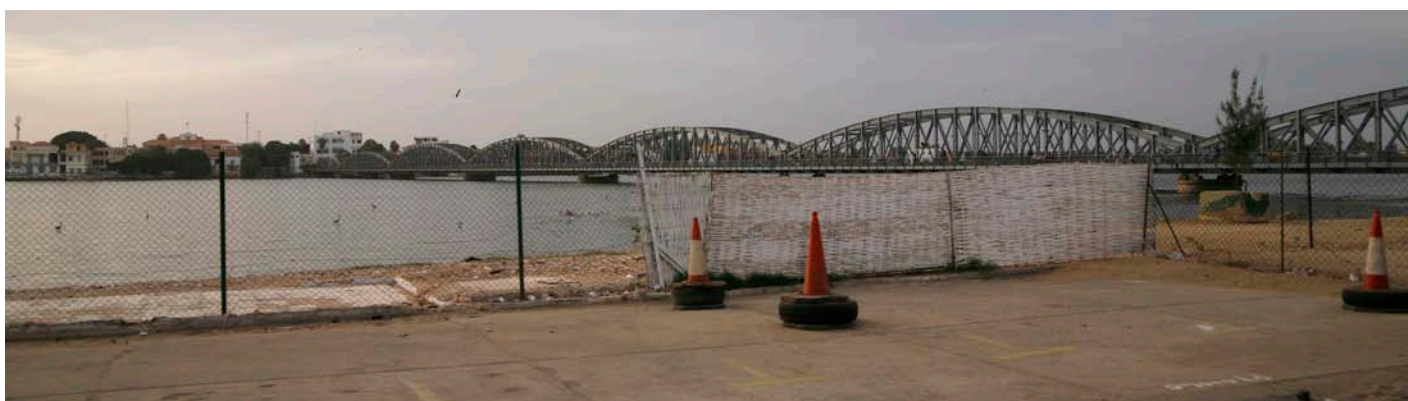
Partir des réalités des terrains: contextualiser les formations

-Enseignement médical adapté à la fréquence des pathologies et aux besoins des populations : l'accent est mis sur les pathologies prévalentes mais aussi sur les implications sociales.

Large palette de formations médicales et paramédicales.

12 formations concernant les disciplines essentielles : échographie obstétricale, chirurgie gynécologique, périnéale-cancérologie-coelioscopique, MTO Mécanique et Techniques obstétricales, SONU, Périnatalogie, urgences et réanimation pédiatriques, infections materno-fœtales, vaccinologie.

-Programmes médicaux enrichis de données anthropologiques afin d'éclairer les spécificités locales ou sous régionales correspondantes aux DU (par exemple la fistule, pathologie de l'ombre responsable d'invalidités graves en termes de répercussions médicales, sociales et psychologiques dont la fréquence varie selon les pays et les zones géographiques) mais aussi de préciser l'environnement social (catégories de personnes touchées, grossesses précoces et logiques matrimoniales, accouchement en milieu rural, itinéraires thérapeutiques, etc.)



La relecture du dispositif par les newsletters

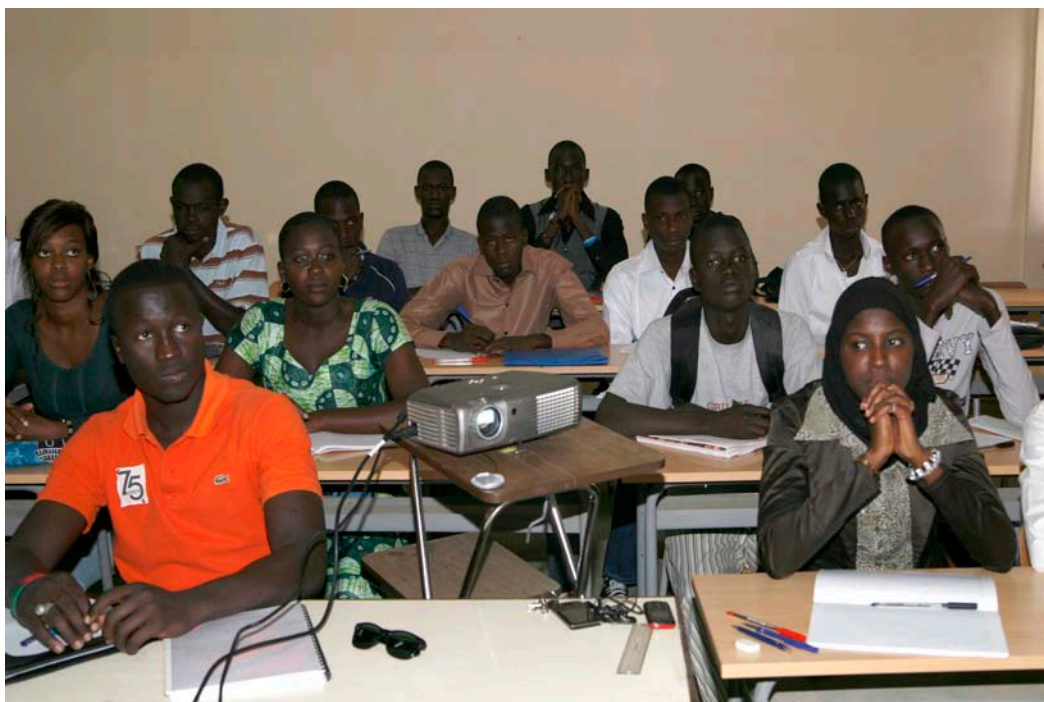
Les newsletters présentent un panorama général des modalités sociales et sanitaires de chaque pays en fonction de leur situation propre, caractère plus aigu d'une pathologie, fuite plus sévère de ressources, etc. et restituent le déroulement de chaque formation. L'ensemble permet une démarche de relecture du dispositif en vue de sa reproductivité et de son élargissement.

Renforcer la qualité des soins : quel programme de SHS?

Il existe, selon l'OMS, une définition des valeurs du professionnalisme qui ne se compose pas uniquement d'expertises, de compétences techniques et qui inclut d'autres dimensions, non cognitives, telles que les valeurs, un esprit de service, une mission, etc..

Cette dimension a été reprise et diffusée au sein des facultés de médecine sous le terme « responsabilité sociale ». Elle met en avant le lien qui unit les structures de formation en santé avec la société « afin de tenir compte des besoins de la communauté ».

Cette recommandation, reprise dans le cadre de l'UNF3S, se traduit concrètement par la refonte du programme de Sciences Humaines et Sociales dans le curriculum des études de santé au sens large.



FONDS DE SOLIDARITÉ PRIORITAIRE POUR LA MÈRE ET L'ENFANT (FSP)
VERS LA RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ MATERNELLE ET INFANTILE

SEMINAIRE DE CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
Oncologie mammaire et pelvienne (niveau 2)

CHU de Brazzaville
(CONGO BRAZZAVILLE)
du 12 au 16 décembre 2011

Les orientations de santé concernant la mère et l'enfant constituent un élément essentiel des « Objectifs du Millénaire pour le Développement » (OMD 4 et 5) de l'ONU. C'est dans ce cadre que l'Université Médicale Virtuelle Francophone (UMVF), en lien avec l'Université Médicale Parasitologique des Sciences de la Santé et du Sport (UMPS) et le Ministère des Affaires Étrangères et Européennes (MAEE) ont établi en avril 2008 un partenariat Nord-Sud et Sud-Sud pour la formation des professionnels de santé (médecins, infirmiers) et par conséquent aux pathologies de la mère et de l'enfant, dans 12 pays d'Afrique et d'Asie du Sud-est, afin de la rendre plus productive.

Newsletter n°3
Cultures, Formations pour la mère et l'enfant
à l'ère du numérique

FONDS DE SOLIDARITÉ PRIORITAIRE POUR LA MÈRE ET L'ENFANT (FSP)
REDUCTION DE LA MORTALITÉ MATERNELLE ET INFANTILE
ET FORMATION DES PROFESSIONNELS

SEMINAIRE DE CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
niveau 2 - Reconstruction Péritonéale et Introduction à la Chirurgie
Coloscopique

ANTANANARIVO
du 02 au 05 NOVEMBRE 2011

Université d'Antananarivo - Faculté de Médecine
Centre d'Endoscopie Digestive-Motricité (CEDM)
Hôpital Universitaire de Spécialités et Obstétrique
de Bafakurana (HUGSB)

Les orientations de santé concernant la mère et l'enfant constituent un élément essentiel des « Objectifs du Millénaire pour le Développement » (OMD 4 et 5) de l'ONU. C'est dans ce cadre que l'Université Médicale Virtuelle Francophone (UMVF), en lien avec l'Université Médicale Parasitologique des Sciences de la Santé et du Sport (UMPS) et le Ministère des Affaires Étrangères et Européennes (MAEE) ont établi en avril 2008 un partenariat Nord-Sud et Sud-Sud pour la formation des professionnels de santé (médecins, infirmiers) et par conséquent aux pathologies de la mère et de l'enfant, dans 12 pays d'Afrique et d'Asie du Sud-est, afin de la rendre plus productive.

Newsletter n°3
Cultures, Formations pour la mère et l'enfant
à l'ère du numérique

SEMINAIRE DE CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
Oncologie mammaire et pelvienne (niveau 2)

Dakar (Sénégal) 6 au 10 juin 2011

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PHARMACIE ET D'ODONTOLOGIE
UNIVERSITÉ CHEIKH ANTA DIOP
HÔPITAL DE PIKINE

FONDS DE SOLIDARITÉ PRIORITAIRE (FSP)
POUR LA MÈRE ET L'ENFANT

VERS LA RÉDUCTION DE LA MORTALITÉ MATERNELLE ET INFANTILE

Les orientations de santé concernant la mère et l'enfant constituent un élément essentiel des « Objectifs du Millénaire pour le Développement » (OMD 4 et 5) de l'ONU. C'est dans ce cadre que l'Université Médicale Virtuelle Francophone (UMVF), en lien avec l'Université Médicale Parasitologique des Sciences de la Santé et du Sport (UMPS) et le Ministère des Affaires Étrangères et Européennes (MAEE) ont établi en avril 2008 un partenariat Nord-Sud et Sud-Sud pour la formation des professionnels de santé (médecins, infirmiers) et par conséquent aux pathologies de la mère et de l'enfant, dans 12 pays d'Afrique et d'Asie du Sud-est, afin de la rendre plus productive.

Newsletter n°3
Cultures, Formations pour la mère et l'enfant
à l'ère du numérique

RECONSIDERER LA DEMARCHE DE SOIN



LES FACTEURS PREDISPOSANT AU CHANGEMENT: QUELS APPORTS DE LA SOCIO-ANTHROPOLOGIE?

LES DISPOSITIONS AU QUESTIONNEMENT

-Permettent de se familiariser aux réalités locales, aux savoirs familiaux, à la différenciation sexuelle, de donner un sens autre que technique aux dimensions sociales de la maladie, de mieux comprendre ce que le patient dit de la maladie, ce qu'elle représente dans sa biographie.

-Favorisent les questionnements qui ne souffrent pas d'éclairage intuitif ou de justification immédiate ou trop souvent reportés sur l'expérience.

TOUCHENT AUX ATTITUDES, AU VECU, AUX REPRESENTATIONS EN RELATION AVEC LES COMPORTEMENTS

-Rationalisent par l'utilisation d'outils et de méthodes spécifiques la perception des situations difficiles, la mise en mots des dilemmes, etc.

-Accroissent les aptitudes à l'écoute et à l'observation et par conséquent au renforcement de la qualité des soins, dimension majeure du métier de soin.

CONDITIONNENT DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT L'ACTION

-Se positionnent par rapport aux situations de soins, au type d'exercice ou d'activité soignante.

-Favorisent par une analyse critique la mise à distance plutôt que la fusion professionnelle.

-Dégagent des priorités, définissent des objectifs.

-Eclairent la recherche de solutions.

-Dessinent les conduites les plus appropriées qui peuvent être mises au service du changement et d'une éthique en actes.

Minorées, insuffisamment exploitées ou absentes dans les formations en santé, les SHS ont une importance capitale car elles permettent

-de **réintroduire** les interactions avec l'environnement économique, social et politique qui font le cœur de la société et dont les professionnels de santé, peut-être plus que les autres professions, épousent les soubresauts.

-de **penser le métier** : ce sont elles, dans leur sens le plus large, qui permettent de repenser le sens et les objectifs de l'activité, d'induire le changement dans les faits (choix de la profession, mission de réalisation de soins, « *normes pratiques* »).

-de **tenir compte du patient**, de développer une relation thérapeutique appropriée.



COMPETENCES ET SAVOIRS

L'ensemble des savoirs mobilisés dans l'exercice professionnel peuvent être regroupés en quatre catégories :

- **Savoirs cognitifs** (connaissances et méthodes): sensibilisent, modifient le regard sur l'autre, éliminent les idées fausses, et permettent d'identifier les attentes des patients et de mieux adapter les réponses pour dispenser traitement ou informations appropriées .

- **Savoirs-faire** (activités opératives ou procédurales): la connaissance de soi, de ses émotions, la maîtrise de la technique et des gestes ont des répercussions sur le ressenti du patient. Ainsi, ausculter un malade, administrer des soins ne relèvent pas seulement d'une maîtrise technique et peut avoir des incidences sur la prise en charge du patient. De même, l'absence d'intimité ou le non respect de l'anonymat lors d'une consultation peut décourager les patients à fréquenter le service de soins.



- **Savoirs-être** (activités psycho-sociales): la neutralité de l'accueil indépendamment de l'appartenance ethnique ou du statut, le traitement équitable des sexes, le contact respectueux et amical avec le malade, la confidentialité ont des incidences sur la réceptivité ou la prise en compte des recommandations thérapeutiques et favorisent les soins consentis.

- **Savoirs-penser** : les soins ne se donnent pas dans un vide culturel. Le professionnel de santé, plus que tout autre sans doute, est amené à s'interroger lors d'une visite à domicile à l'évaluation de l'accès à un traitement, à la préparation psychologique aux examens , à la réflexivité des pratiques, au sens du métier dans des services où l'on ne guérit pas, etc.



ACCORDER UN NOUVEAU STATUT A L'ENSEIGNEMENT DES SHS

- un socle commun à partir duquel peut s'organiser un programme sur les dimensions sociales des métiers de soignant
- en direction de toutes les branches formant aux professions de santé, paramédicales comprises
- mise en ordre des contenus pour faciliter l'acquisition de bases puis une progression logique (niveau 1, niveau 2, séminaires avancés)
- éveil et connaissances à l'occasion de stages et de contact avec la clinique
- formation tout au long du cursus
- e-learning
- enregistrement et mise sur sites de l' UNF3S et du FSP Mère-enfant et à la disposition libre et gratuite des professionnels de santé

UN PROGRAMME DE SHS REVISITE : LES ETAPES DE L'ELABORATION

EN AMONT

Contacts (L.Saw, Dakar) et réunions de travail ont été organisés: une sensibilisation aux apports fondamentaux des études socio-anthropologiques dans le cadre du FSP mère/enfant (IP3S, Marrakech 2008) et le développement de l'éthique en santé, les plateformes numériques au service des projets universitaires au Sénégal (Journées FSP, UNF3S, 2010, Dakar), les réflexions sur les nouveaux programmes dans le cadre du LMD (XVIII èmes Journées Universitaires Francophones de Pédagogie des Sciences de la santé, Libreville, 2011), Réseau thématique santé d'e.omed (Rabat 2010), sur la formation médicale dans les jeunes facultés de médecine (Etats Généraux de la Formation médicale, Bobigny, 2012), etc.

ARTICULER RECHERCHE ET FORMATION

- Favoriser le lien entre la recherche et le champ professionnel par le biais de la formation, renforcer le dialogue entre chercheurs, formateurs, acteurs du développement et professionnels de santé.
- Intégrer le corps de savoirs organisés des SHS et notamment de la socio-anthropologie construit par la recherche, organisé et mobilisé pour la formation.
- Transformer le savoir savant en savoir didactique.

TRADUCTION PRATIQUE DES OBJECTIFS DE FORMATION

- En compétences
- En contenus
- En mises en situation



TRANSVERSALITE ET PLURISDISCIPLINARITE: L'ATELIER SHS ET ETHIQUE EN SANTE (20-21 OCTOBRE 2011, Saint-Louis du Sénégal)

- Un comité scientifique et une étroite collaboration avec Yannick Jaffre (UMI), Jean-Pierre Olivier de Sardan, (LASDEL), Lamine Gueye (UMI FSS).
- Plus largement, un dialogue interdisciplinaire: sociologues, anthropologues, médecins pour la détermination du programme.
- L'atelier a permis de dessiner le profil du professionnel de santé à l'horizon de 2020 et la culture du soin adaptés au contexte local et intégrés simultanément aux caractéristiques institutionnelles, réglementaires et locales.
- Une attention particulière a été portée aux missions du professionnel de santé, aux situations professionnelles courantes, aux lieux d'exercice, aux activités représentatives pour autant qu'elles existent et en fonction de l'environnement local.
- Ce travail collaboratif a pu faire émerger une unité d'enseignement visant à répercuter une nouvelle conception de la mission de réalisation de soins, dans un contexte qui ne dispose de peu ou pas de solutions satisfaisantes.
- Elaboration d'un programme basé sur la recherche d'une adéquation maximale des apprentissages avec les situations vécues dans l'exercice professionnel.

CONSTRUIRE LA CULTURE DU SOIN POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTE niveau 1

Une unité d'enseignement mettant en œuvre une approche pluridisciplinaire et intégrée où sont approfondies les finalités du métier de santé et les droits des patients, ou l'on donne un sens aux contenus par rapport aux objectifs de formation et aux compétences professionnelles et humaines souhaitées pour une adaptation au contexte et au bénéfice du malade.



**PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT DES SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES DE
L'UFR2S DE L'UNIVERSITE GASTON BERGER DE SAINT-LOUIS (16-20 janvier 2012)**

FICHE SYNTHÈSE DE L'UNITE D'ENSEIGNEMENT Niveau 1.

- Définition des concepts
- Dimensions sociales des métiers de soignants
- Représentations sociales de la maladie
- Pratiques sociales ayant un impact sur la maladie
- Accès aux soins
- Qualité des soins

Les intervenants



Ibrahima BAO

Docteur en socio-anthropologie, chef de la section Sociologie de l'UFR des Lettres et des Sciences Humaines-UGB, Saint-Louis.



Christine CABANE

Pédiatre, assistante technique MAEE (FSP mère/enfant), doctorante en socio-anthropologie



Marie CAULI

Professeur des Universités, anthropologue, UNF3S, Artois-RECIFES.



Abdourhamane COULIBALY

Anthropologue, enseignant à la Faculté de médecine du Mali, chercheur à l'Unité de formation et de recherche en santé de la mère et de l'enfant (URFOSAME), chercheur associé à l'UMI 3189 « Environnement, santé, Société »



Ibrahima DIAGNE

Pédiatre, hématologue, Directeur adjoint de l'UFR des Sciences de la santé-UGB, Saint-Louis.



Aissa DIARRA

Médecin-anthropologue, chercheur au LASDEL, enseignante à la faculté des Sciences de la santé de Niamey, Niger.



Lamine GUEYE

Neurophysiologiste, Directeur de l'UFR Sciences de la Santé, UGB, Saint-Louis.



Fatoumata HANE

Socio-anthropologue, chercheur post-doctorante à l'UMR 912 SE4S, chercheur associée à l'UMI 3189 « Environnement, Santé, Sociétés », enseignante à l'Université de Ziguinchor/Sénégal.



Yannick JAFFRE

Anthropologue de la santé, Directeur de recherche au CNRS, UMI 3189, « Environnement, Santé, Société »



Moha MAHAMAN

Médecin, Chercheur au LAS-DEI, enseignant à L'institut des Sciences de la santé à Niamey, Niger

SÉMINAIRE DE SCIENCES HUMAINES ET ETHIQUE EN SANTE

niveaux 1 et 2

Saint-Louis 14 au 20 Janvier 2012

UFR des Sciences de la Santé

Université Gaston Berger - Saint-Louis du Sénégal

Sous le Parrainage de

Professeur Mary Teuw Niane
Recteur de l'Université

Professeur Lamine Gueye
Directeur de l'UFR des Sciences de la Santé

En collaboration avec

Professeur Yannick Jaffré (CNRS) et Professeur Marie Cauli (UNF3S-Université d'Artois)

Et la participation de

Professeur Ibrahima Bao (UGB), Docteur Christine Bellas-Cabane (UNF3S)
Docteur Abdourahmane Coulibaly (Urfosame),
Docteur Aissa Diarra (Lasdel), Professeur Ibrahima Diagne (UGB), Hane Fatoumata (Inserm)
Professeur Gora Mbodj (UGB), Docteur Mahaman Moha (Lasdel), Docteur Sara Ndiaye (UCAD)

Sous l'Egide

Ministère français des Affaires Etrangères et Européennes
Fonds de Solidarité Prioritaire – Mortalité et Morbidité de la Mère et de l'Enfant
UNF3S Université Numérique des Sciences de la Santé et du Sport
UMVF Université Médicale Virtuelle Francophone



UFR 2S

Lieu : Université Gaston Berger de Saint-Louis

Lundi 16 Janvier 2012

| | | |
|---------|--|---|
| 08h30 | Introduction | Marie Cauli |
| | Présentation du module de Sciences Humaines et Ethique en Santé, numérique, et nouvelles configurations des professions de santé | |
| | Dimensions sociales du métier de médecin en contexte | Lamine Gueye Ibrahima Diagne |
| | Les apports des SHS (Visioconférence) | Yannick Jaffré |
| 12h-13h | <i>Déjeuner</i> | |
| 13h-15h | Les concepts : - Ethnologie - Sociologie - Anthropologie | Ibrahima Bao |
| 15h | Atelier : Présentation du module de SHS dans le programme FSP mère-enfant. | |

Mardi 17 Janvier 2012

| | | |
|---------|---|---|
| 08h30 | Les représentations sociales de la maladie Les mots de la maladie Les systèmes d'interprétations L'approche centrée sur le patient | Aissa Diarra |
| 12h-13h | <i>Déjeuner</i> | |
| 13h00 | Pratiques sociales ayant un impact sur la santé | Abdourahmane Coulibaly Christine Bellas - Cabane |
| 15h00 | Atelier technique enregistrement et Power Point sonorisés | |

MERCREDI 18 Janvier 2012

| | | |
|-------------|--|-----------------------|
| 08h30 | Accès aux soins | Mahaman Moha |
| | Itinéraires thérapeutiques Pluralisme thérapeutique | |
| 12h-13h | <i>Déjeuner</i> | |
| 13h00-15h00 | Suite (accès aux soins) | Fatoumata Hane |
| 15h00 | Atelier : Quelles perspectives pour le niveau 2 et la formation des professionnels de santé ? | |

JEUDI 19 Janvier 2012

| | | |
|---------|--------------------------|--------------------------------|
| 08h30 | Qualité des soins | Fatoumata Hane |
| 12h-13h | <i>Déjeuner</i> | |
| 13h-15h | Relation thérapeutique | Christine Bellas-Cabane |

VENDREDI 20 Janvier 2012

| | | |
|-------------|--|-------------------|
| 08h30-10h30 | Les concepts (Suite) Anthropologie de la santé Sociologie de la santé Conclusions | Gora Mbodj |
| 12h-13h | <i>Déjeuner</i> | |

Les méthodes pédagogiques

- La bibliothèque numérique
- Les enseignements en présentiel enrichi
- Le contact avec la clinique
- Stages pour l'éveil et la sensibilisation
- La confrontation à des situations concrètes est particulièrement utile pour montrer la complexité de l'exercice du métier et réduire le décalage entre le modèle appris et le modèle vécu
- Travaux dirigés/Travaux pratiques : travaux de groupes, exposés, projection de supports documentaires et numériques
- Etude de cas, monographie d'un site de santé, d'un protocole thérapeutique, d'un service de soin, d'un itinéraire thérapeutique, enquête sur les terminologies des maladies, récit de vie, etc.

L'évaluation devient l'occasion de vérifier que l'étudiant a intégré cet enseignement et qu'il sera capable d'effectuer de véritables transferts dans une autre situation intellectuelle ou réelle. Outre les modalités d'évaluation classiques, peuvent être élaborés à titre expérimental des protocoles opérationnels visant à évaluer les conditions d'amélioration des soins (transmission d'informations médicales et conseils adaptés et accessibles, messages pratiques essentiels, etc.)





PERSPECTIVES

Les SHS ont vocation à conditionner un changement de culture, des attitudes nouvelles et aider au développement professionnel sensible aux enjeux sociaux .

La promotion d'une telle approche doit être prolongée tout au long du cursus (niveau 2) et au-delà , en spécialités et en formation tout au long de la vie (niveau 3) pour un meilleur développement professionnel continu (DPC).

En lien avec les CADMEF/CIDMEF, OOAS et CAMES, une réflexion institutionnalisée et intégrée doit être menée dans le cursus de tout professionnel de santé.

Séminaire de périnatalogie, volet SHS et éthique en Santé: relation médecin-malade: l'enfant vulnérable (Dakar, Sénégal, juin 2012)

Séminaire de Chirurgie gynécologique, oncologie mammaire et pelvienne: prévention, prise en charge et suivi du cancer en contexte malgache et africain (Antananarivo, Madagascar, Libreville, Gabon)



Pr Marie CAULI, UNF3S, responsable éditorial
mariecauli@gmail.com

Composition : Laurène VITOUX UNF3S

Photos : Jean-Pierre DELATTRE, UNF3S

Contact administratif : Fabienne COCHARD, UNF3S
fabienne.cochard@univ-lille2.fr