

## DECISION DU PRESIDENT.CA 125-2020

Vu le décret 71-871 du 25 octobre 1971 portant création de l'Université d'Angers ;  
Vu les articles L123-1 à L123-9 du code de l'éducation ;  
Vu le livre VII du code de l'éducation et notamment son article L719-7 ;  
Vu les statuts et le règlement intérieur de l'Université d'Angers ;  
Vu la délibération CA003-2020 du 17 février 2020 relative à l'élection du Président de l'Université d'Angers ;  
Vu la délibération CA015-2020 du 12 mars 2020 portant délégation de compétences du Conseil d'administration au Président ;  
Vu l'arrêté n° 2020-097 du 7 octobre 2020 portant délégation de signature en faveur de M. Olivier HUISMAN.

**Objet de la décision**      Demande de tarif de la Faculté de Santé – Formation Continue

**Conformément à sa délégation, le président de l'Université d'Angers décide :**

1. d'approuver les tarifs du D.U. « prise en charge des traumatisés graves », suite à la fusion des D.U. « Prise en charge des traumatisés sévères » et D.U. « Soins infirmiers et prise en charge des traumatisés graves ».

Le président rend compte, dans les meilleurs délais, au conseil d'administration des décisions prises en vertu de sa délégation.

*Par délégation et pour signature,*  
*Le Directeur Général des Services*  
Olivier HUISMAN

**Signé le 23 octobre 2020**

La présente décision est exécutoire immédiatement ou après transmission au Rectorat si elle revêt un caractère réglementaire. Elle pourra faire l'objet d'un recours administratif préalable auprès du Président de l'Université dans un délai de deux mois à compter de sa publication ou de sa transmission au Rectorat suivant qu'il s'agisse ou non d'une décision à caractère réglementaire. Conformément aux articles R421-1 et R421-2 du code de justice administrative, en cas de refus ou du rejet implicite consécutif au silence de ce dernier durant deux mois, ladite décision pourra faire l'objet d'un recours auprès du tribunal administratif de Nantes dans le délai de deux mois. Passé ce délai, elle sera reconnue définitive. La juridiction administrative peut être saisie par voie postale (Tribunal administratif de Nantes, 6 allée de l'Île-Gloriette, 44041 Nantes Cedex) mais également par l'application « Télérecours Citoyen » accessible à partir du site Internet [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)

**Mise en ligne le : 27 octobre 2020**

# Prise en charge des traumatisés graves

*L'intitulé est obligatoirement différent de l'intitulé d'un diplôme national existant (DES - DESC - CAPACITE)*

- DIPLÔME D'UNIVERSITÉ**
- DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE**
- CERTIFICAT D'UNIVERSITÉ**
- ATTESTATION UNIVERSITAIRE**

- Création**
- Renouvellement**
- Modification**
- Suppression**

*Le diplôme fera l'objet d'un renouvellement tous les 5 ans, à compter de sa date de validation par le CA.*

		<b>Avis</b> Favorable/Défavorable /Recommandation	
Avis de la cellule APOGEE	Tableau de modélisation		<b>En date du : 3 sept 2020</b>
Vote du Conseil d'UFR	Maquette complète		<b>En date du : 17 sept 2020</b>
Vote de la CFVU	Maquette complète	Favorable	<b>En date du : 20 oct 2020</b>
Vote du CA	Maquette complète	Pas de nécessité de passage en CA, il s'agit d'une modification	

Reçu aux services centraux le .....

## Identification

### I COMPOSANTE DE RATTACHEMENT

UFR Santé  
Contact : Karine LE FLOC'H  
Téléphone : 02 44 68 86 83  
E-mail : karine.lefloch@univ-angers.fr

### I COMPOSANTE ASSOCIEE

### I AUTRE UNIVERSITE CONCERNEE (DEMANDE DE CO-HABILITATION)

### I PARTENARIAT ET CO-ORGANISATION (EVENTUELLEMENT, EN LIEN AVEC UN CONSEIL DE PERFECTIONNEMENT) :

Partenaires (un protocole ou une convention* vient matérialiser la contribution, la commande, les engagements et rôles respectifs) :	
Soutiens (une lettre vient confirmer l'intérêt porté à la formation, éventuellement la volonté d'accueillir des stagiaires, de favoriser l'inscription et/ou l'insertion professionnelle de publics parmi ceux attendus...) :	
Institutions les plus concernées sur le territoire par la formation :	

### I MODE D'ORGANISATION ADOPTE POUR LES DIU :

un groupe dans chaque site universitaire	
un groupe, plusieurs sites d'enseignement, plusieurs sites d'inscription	
un groupe, plusieurs sites d'enseignement, un site d'inscription	

### I ENSEIGNANTS RESPONSABLES (POUR CHAQUE UNIVERSITE POUR LES DIU) :

NOM et Fonction	Rattachement	Statut	Téléphone	E mail
Pr Sigismond LASOCKI	Santé	PU - PH	02 41 35 36 35	SiLasocki@chu-angers.fr
Dr Guillaume BOUHOURS	CHU d'Angers	PH	02 41 35 36 35 06 65 80 67 56	GuBouhours@chu-angers.fr

### I DATE D'OUVERTURE

Année Universitaire : 2020/2021  
Début des cours : Janvier 2021

### I LIEU DES ENSEIGNEMENTS SI DIU

Non concerné

## I CONTACTS ADMINISTRATIFS

Université	Ingénieur Projet FC (Nom, mail, tél)	Assistant Administratif (Nom, mail, tél)
Angers	Karine LE FLOC'H <a href="mailto:karine.lefloch@univ-angers.fr">karine.lefloch@univ-angers.fr</a> 02 44 68 86 83	A définir

## Contexte / Opportunité / Originalité

### Historique

Le département d'anesthésie réanimation et la Formation Continue en Santé de l'Université d'Angers dispensent l'enseignement d'un **DIU "Prise en charge des Traumatisés Sévères"** depuis 2008 (Pr Beydon-Dr Bouhours) qui a été transformé en 2014 en **DU « Prise en charge des Traumatisés Sévères »** pour enrichir le contenu pédagogique et une évaluation des pratiques à l'aide en outre de la simulation médicale (Pr Lasocki - Dr Bouhours). Cet enseignement était destiné aux médecins urgentistes, anesthésistes réanimateurs, chirurgiens  
....

### Contexte

Cependant, la prise en charge paramédicale de ces patients a certaines spécificités, avec notamment la nécessité de bien connaître les différents objectifs thérapeutiques, mais surtout la nécessité d'apprendre à communiquer dans ces situations de crises. Il est démontré que la prise en charge de ces patients traumatisés implique un travail en équipe (médicale et paramédicale) dont la qualité influence la qualité des soins et le devenir des patients traumatisés graves.

Il a semblé important et original à l'équipe pédagogique de faire évoluer en 2016 l'offre d'enseignement de la Traumatologie Grave en l'enrichissant d'un **DU Soins infirmiers et prise en charge des traumatisés graves à destination des Infirmières et Infirmiers** évoluant dans ces structures de soins spécifiques (service d'accueil des urgences, SAMU, déchoquage/salles de réveil, réanimations...). Le contenu pédagogique avait été élaboré sur la base du DU Prise en charge des Traumatisés Sévères développé par la même équipe pédagogique.

Le retour d'expérience de ces 4 années universitaires d'enseignements du DU Soins Infirmiers et prise en charge des Traumatisés Graves motive l'équipe pédagogique à faire évoluer cette offre pédagogie vers une fusion des 2 enseignements. En effet l'expérience aura démontré que le contenu pédagogique dispensé était identique et que les enseignements théoriques déjà réalisés en commun renforçaient les échanges et l'importance du travail en équipe.

### Opportunité/originalité

Cette formation intégrera une évaluation des pratiques à l'aide entre autre de la simulation médicale que nous avons développée depuis longtemps dans cette thématique et cet enseignement. Ceci permettra, à des « équipes complètes » (i.e. médicale et paramédicale) de se former et d'améliorer leur travail en équipe.

Ce DU s'inscrit dans le développement d'un des projets d'établissement du CHU d'ANGERS (pour lequel l'anesthésie réanimation a été missionnée) qui est la mise en place d'un **Trauma center-trauma system**. Cet enseignement sera une valeur ajoutée à ce projet de par l'implication multidisciplinaire des intervenants, la reconnaissance et l'émulation de ces derniers et de leur service mais aussi en réponse à une demande de formation continue des équipes médicales comme paramédicales dans cette thématique spécifique.

**Cet enseignement en équipe sera le seul sur le plan national et valorisera ainsi l'implication du CHU et de la Formation Continue en Santé pour cette thématique.**

### Présentation pour la plaquette commerciale

La prise en charge paramédicale des patients Traumatisés Graves nécessite de bien connaître notamment la physiopathologie des traumatismes, les différents objectifs thérapeutiques et d'apprendre à communiquer en situation de crise.

Il est démontré que la prise en charge de ces patients traumatisés implique un travail en équipe (médicale et paramédicale) dont la qualité influence la qualité des soins et le devenir des patients traumatisés graves.

En partenariat avec le Trauma center du CHU d'Angers, l'Université d'Angers propose ce DU à destination des médecins évoluant dans des structures de soins spécifiques (service d'accueil des urgences, SAMU/SMUR, Anesthésie – Réanimation, Unité de soins continus...) et des Infirmières et Infirmiers évoluant dans ces structures de soins spécifiques (service d'accueil des urgences, SAMU, déchocage/salles de réveil, réanimations...) pour répondre à une demande de formation continue individuelle et des équipes dans cette thématique très spécifique.

## Éléments de suivi si Renouvellement/Modification

### I STATISTIQUES (REPRISE DES CHIFFRES DES 2 DU : DU SOINS INFIRMIERS ET PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISÉS GRAVES

	2017/2018		2018/2019		2019/2020	
	Inscrits	Diplômés	Inscrits	Diplômés	Inscrits	Diplômés
Formation Continue Médecins <i>dont interne</i>	18 2	18 2	21 5	19 5	20 5	en cours
Formation Continue Infirmiers	9	9	8	8	4	en cours
TOTAL	27	27	29	27	24	

### I CREATION DU DIPLOME ET MODIFICATIONS

	CREATION	RENOUVELLEMENT ou MODIFICATION	RENOUVELLEMENT ou MODIFICATION
Date de passage au conseil d'UFR	17 septembre 2020		
Date de passage du CFVU	19 octobre 2020		
Date de passage au CA	22 octobre 2020		

## Modalités d'accès au diplôme

### **Type de formation**

Formation Initiale                       Formation Continue

### **Code NAF**

Code NAF : 869 – Autres activités pour la santé humaine

Code NSF : 331 - Santé

Formacode : 43454 – Santé secteur sanitaire

### **Type de public (étudiant, salarié, demandeur d'emploi...)**

Salariés et libéraux

### **Pré requis nécessaire**

Expérience souhaitée dans un service prenant en charge des traumatisés graves et/ou projet professionnel orienté vers la prise en charge des patients traumatisés graves.

### **Niveau d'entrée au diplôme (FC Santé non concernée)**

IV (Bac)     III (Bac +2)     II (Bac+3)     I (Bac+4 ou 5)     Hors niveau

### **Niveau de sortie au diplôme (FC Santé non concernée)**

IV (Bac)     III (Bac +2)     II (Bac+3)     I (Bac+4 ou 5)     Hors niveau

### **Cycle du diplôme**

1<sup>er</sup> cycle (Licence)  2<sup>ème</sup> cycle (Master)  3<sup>ème</sup> cycle (Doctorat)

## Conditions d'admission

**Capacité d'accueil (effectif maximum)** : 24 (soit 2 groupes en simulation)

**Seuil d'ouverture (effectif minimum)** : 13 dont 12 inscriptions en FC et 1 Interne pour cette première session (1 groupe en simulation) puis 12 inscriptions en FC pour les années suivantes

## **Procédure de recrutement**

### **Composition de la commission de recrutement :**

<b>NOM et Fonction au sein de la commission</b>	<b>Rattachement</b>	<b>Statut</b>	<b>E-mail</b>
Pr Sigismond LASOCKI	UA Santé	PU - PH	SiLasocki@chu-angers.fr
Dr Guillaume BOUHOUS	CHU d'Angers	PH	GuBouhours@chu-angers.fr

Le candidat effectuera sa candidature en ligne sur le site de l'UA et joindra par téléchargement les pièces complémentaires à son dossier : lettre de motivation, curriculum vitae et éventuellement des lettres de soutien des autorités de tutelles du candidat (chef de service, direction des soins, cadre supérieur, etc...) soulignant l'intérêt de la formation.

Les candidatures seront transmises au fur et à mesure des arrivées au responsable pédagogique pour analyse de la demande. Les candidats seront ensuite informés de la décision de la commission par le service FC.

### **Dispenses de cours :**

Les dispenses de cours seront demandées par le candidat et validées lors de la commission de recrutement après étude de la candidature en lien avec le parcours et le projet professionnel du candidat.

- **Dispenses de cours possible pour cette formation**

- OUI  
 NON

**Les dispenses de cours ne dispensent pas des évaluations prévues dans les MODALITES D'EVALUATION DES COMPETENCES et DE VALIDATION.**

## **Objectifs pédagogiques et professionnels de la formation**

### **Objectif(s) du diplôme**

- Apporter au travers d'un enseignement pluridisciplinaire une formation spécifique à la prise en charge des patients traumatisés graves depuis la phase pré-hospitalière jusqu'aux 24 premières heures hospitalières.
- Enseigner et développer les connaissances théoriques, pratiques, comportementales et organisationnelles indispensables à la gestion en équipe d'un patient traumatisé grave.
- Acquérir les connaissances théoriques (épidémiologique, physiologique, sémiologique et de diagnostic infirmier) nécessaires pour l'accueil et le suivi de la traumatologie grave.
- Favoriser la mise en pratique des connaissances et l'expression du travail en équipe au travers de la simulation médicale.
- Analyser les pratiques professionnelles au travers de cas clinique interactifs.

### **Compétences visées par l'obtention du diplôme**

Voir tableau page 8

## **Métiers/Profils concernés par la formation**

### **Parcours Médecin :**

- les médecins thésés (généralistes ou spécialistes) devant prendre en charge des patients traumatisés sévères. Les spécialités suivantes seront privilégiées dans la délivrance de l'autorisation d'inscription: médecine d'urgence, anesthésie réanimation, chirurgie, radiologie.
- les Médecins en formation devant prendre en charge des patients traumatisés sévères dans leur exercice futur. Les spécialités d'anesthésie -réanimation et médecine d'urgence seront privilégiées dans la délivrance d'inscription.

### **Parcours Infirmier :**

Infirmier Diplômé d'Etat désirant acquérir des compétences spécifiques à la prise en charge des patients Traumatisés Graves :

- -IDE SMUR,
- -IDE de service d'urgences et/ou déchoquage,
- -IDE de réanimation ou soins continus,
- -IADE,
- -IDE Sapeurs Pompiers ...

## Organisation de la formation

### **Durée totale de la formation (nombre d'heures en face à face) :**

<b>Parcours IDE selon choix du stagiaire</b>	De 88,75 à 103.75 H
Heures Obligatoires dont 21 heures au centre de Simulation en Santé (All'SimS)	81.75 H
1 journée obligatoire en immersion au sein du CHU d'Angers – service d'Anesthésie Réanimation, unité de déchocage Salle de Surveillance et de soins Post Interventionnels des Urgences.	7 H
Heures facultatives (à préciser lors recrutement pour contrat/ convention)	15 H
<b>Parcours Médecin selon choix du stagiaire</b>	De 92,25 à 99,25 H
Heures Obligatoires dont 21 heures au centre de Simulation en Santé (All'SimS)	92,25 H
1 journée en immersion possible mais non obligatoire sur le déchocage-anesthésie des urgences du CHU d'Angers	7 H

### **Calendrier Universitaire :**

- Annuel : sur 1 année universitaire  Pluriannuel : sur 2 années universitaires  
 Autre : précisez

### **Calendrier de la formation (début, fin, nombre de sessions...):**

Janvier 2021 à septembre 2021



## PROGRAMME DETAILLE

Module	Intitulé	Cours Communs	Cours Spécifiques IDE*	Cours Spécifiques Médecins	Cours facultatifs IDE	Cours facultatifs Médecins
1	Epidémiologie et organisation générale de la prise en charge	8,5	1,75	0.75		
2	Stratégie de prise en charge à l'accueil hospitalier	9,25	2,25	1		
3	Damage control	5	1,25			
4	Neuro-traumatologie	4,75				
5	Populations particulières et traumatologie grave	11,5				
6	Traumatologie grave selon les organes	10		3,5		
7	Simulation en santé	21		8	8	
8	Evaluation des pratiques		1	7	7	
	Stage Journée immersion IDE		7			7
	Examen Ecrit Commun	2				
	Examen Oral IDE		3,5			
<b>TOTAL Selon parcours</b>		<b>72</b>	<b>16,75</b>	<b>20,25</b>	<b>15</b>	<b>7</b>

\*IDE : Infirmier diplômé d'Etat

Cours Communs (CC) ou Médecin (MED) ou IDE	N°	Intitulé du module	Compétences attendues	Méthodes/Activités pédagogiques utilisées pour aider le stagiaire à acquérir les compétences attendues	Evaluation	Contenu	Prénom Intervenant	Nom Intervenant	Nombre d'heures face à face prévu	Heures en CM	Heures en TD					
CC	1	Epidémiologie et organisation générale de la prise en charge	Avoir connaissance de l'épidémiologie et des mécanismes lésionnels de la traumatologie grave Connaître la physiopathologie et les spécificités de la prise en charge des Traumatismes graves fermés et pénétrants Maîtriser les particularités organisationnelle à l'accueil du Traumatisé Grave (équipe multidisciplinaire et transdisciplinaire, matériel, stratégie...) Savoir orienter et prioriser les patients dans un réseau de traumatologie grave en fonction de la gradation des patients et de la catégorisation des établissements Connaître gradation des patients et la catégorisation des établissements Trauma Center Appréhender les principes et difficultés de la régulation pré hospitalière des Traumatisés Graves Organiser la prise en charge multidisciplinaire du Traumatisé Grave sur l'aire d'accueil Maîtriser les stratégies de priorisation diagnostic et thérapeutique sur l'aire d'accueil Connaître les particularités de la prise en charge chirurgicale des traumatismes graves en orthopédie Maîtriser la théorie et la pratique de l'échographie de débrouillage au déchochage Maîtriser la théorie et la pratique des Doppler Trans Crânien Comprendre et utiliser les scores adaptés pour la lecture critique d'article et la clinique Savoir identifier et gérer les principes de la gestion du Stress post Traumatique au sein d'une équipe et individuellement Maîtriser le repérage et la pose de Voie Veineuse Périphérique sous échographie (IDE) Appréhender les spécificités de l'exercice de l'infirmier en salle de déchochage (IDE)	Cours Power Point Iconographies et vidéos Cas cliniques inter actifs		Présentation	Guillaume	BOUHOURS	0,5	0,5						
CC						Epidémiologie - Mécanismes lésionnels	Maxime	LEGER	1	1						
CC						Accueil et stratégie de prise en charge (part 1)	Guillaume	BOUHOURS	1,5	1,5						
CC						Accueil et stratégie de prise en charge (part 2)	Guillaume	BOUHOURS	1	1						
CC						Traumatismes Graves en orthopédie	Vincent	STEIGER	1	1						
CC						Echographie au déchochage	Mathieu	CONTE	1	1						
CC*						Indices et score en traumatologie	Sigismond	LASOCKI	1,5	1,5						
CC						Gestion d'équipe et gestion du stress post traumatique	Rim	RIDANE	1	1						
IDE						<b>Echographie pour les IDE</b>	Mathieu	CONTE	0,75		0,75					
IDE						<b>Echographie pour les IDE</b>	Paul	JUGUIN			0,75					
IDE						Rôle IDE au déchochage	Pierre	MALNUIT	1	1						
MED						Cas clinique interactif	Maxime	LEGER	0,75	0,75						
CC						2	Stratégie de prise en charge à l'accueil hospitalier	Connaître le TRI des victimes en situation d'afflux massif Avoir notion des différents plans de secours et organisation pré hospitalière comme intra hospitalière Maîtriser le concept de Damage Control Connaître la prise en charge spécifiques des traumatismes pénétrants et balistiques Connaître la stratégie de l'exploration radiologique dans la stratégie d'accueil des traumatisés graves Savoir exploiter et interpréter l'essentiel de l'imagerie de la phase initiale de la prise en charge des traumatisés graves (échographie, tomodynamométrie, radiographie délocalisées...) Intégrer l'importance de la gestion du temps dans la prise en charge pré hospitalière du Traumatisé Grave. Gérer l'identification et la catégorisation des Traumatisés Graves en Pré hospitalier Connaître les spécificités et difficultés de la médicalisation pré hospitalière des traumatisés graves Intégrer l'importance de la gestion du temps dans la prise en charge initiale du Traumatisé Grave. Maîtriser les principes de la régulation médicale pré hospitalière des Traumatisés Graves Connaître l'organisation du TRI de traumatologie à l'accueil du SAU (IDE) Identifier les particularités de la prise en charge infirmier en pré hospitalier (IDE)	Cours Power Point Iconographies et vidéos Cas cliniques inter actifs		Afflux massif de victimes - Plans de secours, Tuerie de masse/attentat, Traumatisme balistique - explosion, Traumatisme pénétrant, Brûlure, Cas clinique	Emmanuel	SAMSON	3,25	3,25	
CC											Attentat/Tuerie de masse : organisation et prise en charge à l'hôpital	Guillaume	BOUHOURS	0,75	0,75	
CC	<b>Imagerie chez le traumatisé grave</b>	Louis	BESNIER	1,5							1,5					
CC	<b>Imagerie chez le traumatisé grave</b>	Simon	LE BAIL								1,5					
CC	Particularités de la prise en charge pré hospitalière du traumatisé grave - Trauma Center - Trauma System - La transfusion en pré hospitalier	Guillaume	BOUHOURS	1,5	1,5											
CC	Timing et accueil du traumatisé grave	Florian	DENOU	0,5	0,5											
CC	<b>SAMU/SMUR et traumatologie grave, exercices de régulation et cas cliniques</b>	Dominique	SAVARY	1,75							1,75					
CC	<b>SAMU/SMUR et traumatologie grave, exercices de régulation et cas cliniques</b>	Guillaume	BOUHOURS								1,75					
IDE	Le tri traumatologique au SAU	MEDECIN SAU	MEDECIN SAU	1	1											
IDE	IDE en pré hospitalier et prise en charge des patients traumatisés graves	Pierre	MALNUIT	1,25							1,25					
MED	Vos cas cliniques	Guillaume	BOUHOURS	1	1											

CC	3	Damage control	Connaitre la physiopathologie spécifique du choc hémorragique traumatique	Cours Power Point Iconographies et vidéos Cas cliniques inter actifs	Voir ce qui est indiqué dans la maquette	Gestion du choc hémorragique traumatique, Protocole transfusion massive	Pierre	HABRIAL	2	2		
CC			Maitriser la gestion globale (diagnostic, organisationnelle et thérapeutique) du choc hémorragique traumatique			Principes du Damage Control	Guillaume	BOUHOURS	0,75	0,75		
CC			Connaitre les différents objectifs hémodynamiques aux différentes phases du choc hémorragiques			<b>Cas clinique interactifs</b>	Maxime	LEGER	0,75		0,75	
CC			Appréhender l'apport de la biologie délocalisée dans la gestion du choc hémorragique traumatique			Coagulopathie du traumatisé grave (hypo comme hyper)/Cas clinique interactif	Sigismond	LASOCKI	1,5	1,5		
CC			Aptitude à la gestion d'un protocole transfusion massive			<b>Cas clinique interactifs</b>	Pierre	LEMARIÉ			0,75	
IDE			Maitriser la théorie comme la pratique de la stratégie de damage control			<b>Gestion de la transfusion massive par IDE au dé choc et au Bloc opératoire</b>	Laura	DEVIS	1,25		1,25	
IDE			Comprendre le risque thrombotique à la phase aiguë du traumatisme sévère			<b>Gestion de la transfusion massive par IDE au dé choc et au Bloc opératoire</b>	Aurélié	CHAPALAIN			1,25	
CC	4	Neuro-traumatologie	Identification et technique de réanimation à la phase initiale du Traumatisé Crânien Grave (monitorage, thérapeutiques et principes chirurgicaux) (IDE)	Cours Power Point Iconographies et vidéos Cas cliniques inter actifs		Le cerveau traumatisé : le traumatisé crânien grave, ACSOS-AMSOS pour qui et pour qui, l'osmothérapie dans tous ses états, cas clinique interactif +	Thomas	GAILLARD	2,5	2,5		
CC			Connaitre les grands principes de la prise en charge neurochirurgicale dans les TCG et médullaires			La neurotraumatologie (TCG et rachis) : le point de vue du neurochirurgien	Rogatien	FAGUER	1,25	1,25		
CC			Identification et technique de réanimation à la phase initiale du Traumatisme Médullaire (thérapeutiques et principes chirurgicaux)			Traumatismes médullaires	Mathieu	CONTE	1	1		
CC	5	Populations particulières et traumatologie grave	Savoir aborder l'annonce d'une mauvaise nouvelle auprès d'une famille Connaitre les enjeux de la Limitation des Thérapeutiques Actives en traumatologie grave Connaitre les enjeux du don d'organe en traumatologie grave Connaitre les principes théoriques du concept de simulation médicale Appréhender l'identification, la physiopathologie et le traitement du Crush Syndrome Aptitude à la gestion des procédures d'analgésie, de sédation chez le traumatisé grave (connaissance de la pharmacopée) Connaitre les particularités de la médecine légale en contexte de traumatologie grave Avoir connaissance des spécificités physiopathologiques et de la réanimation des traumatismes graves chez la personne âgée. Avoir connaissance des spécificités physiopathologiques et de la réanimation des traumatismes graves au cours de la grossesse Connaitre les particularités épidémiologique, physiopathologique et thérapeutique de la réanimation du traumatisé grave	Cours Power Point Iconographies et vidéos Cas cliniques inter actifs		Annonce et relation avec les familles dans l'urgence	Sigismond	LASOCKI	1	1		
CC							Aurore	ARMAND	1	1		
CC							Simulation médicale et traumatologie grave Sd de compression	Guillaume	BOUHOURS	1,5	1,5	
CC							Sédation analgésie du traumatisé grave – Cas clinique interactif	Emmanuel	SAMSON	1,25	1,25	
CC						Cas clinique interactif	Guillaume	BOUHOURS	0,5	0,5		
CC						Aspects médicaux légaux et particularités en traumatologie	Stéphane	MALBRANQUE	2,5	2,5		
CC						Traumatologie chez la personne âgée – Traumatologie chez la femme enceinte	Soizic	GERGAUD	0,75	0,75		
CC						Traumatologie grave de l'enfant – Cas clinique pédiatrique	Flore	RICHARD	3	3		
CC						Traumatismes maxillo-faciaux	Jean-Daniel	KUN DARBOIS	1,5	1,5		
CC						Arrêt cardiaque traumatique	Guillaume	BOUHOURS	1,25	1,25		
CC	6	Traumatologie grave selon les organes	Connaitre les particularités de la prise en charge médico-chirurgicale des traumatismes de la face Savoir gérer l'arrêt cardiaque traumatique et ses spécificités Maitriser la gestion à l'accueil de la coagulopathie induite par les médicaments de l'hémostase chez le patient traumatiques graves (physiopathologie, exploration clinico-biologique et antagonisation) Maitriser (théorie et gestes techniques) la réanimation des traumatismes grave du thorax Maitriser la réanimation multidisciplinaire des traumatismes abdominaux fermés et pénétrants (Stratégies d'hémostase, imagerie ...) Manager la prise en charge initiale des traumatismes du bassin (de l'identification/régulation, physiopathologie et techniques d'hémostase) Maitriser la théorie et la pratique des différentes techniques /indications du contrôle des Voies Aériennes en traumatologie Appréhender les principales techniques d'analgésie loco régionale en traumatologie Connaitre la physiopathologie de l'embolie graisseuse et sa gestion Connaitre les grands principes chirurgicaux (a ciel ouvert et endovaculaire) de la prise en charge des lésions graves vasculaires et thoracique. (MEDECINS) Connaitre les grands principes chirurgicaux de la prise en charge des traumatismes abdominaux fermés et pénétrants (MEDECINS) Connaitre les principes et indications de la radiologie interventionnelle dans la prise en charge des traumatisés graves (MEDECINS)	Cours Power Point Iconographies et vidéos Cas cliniques inter actifs	AVK et nouveaux anticoagulants en traumatologie+ Traumatisme du thorax et des gros vaisseaux – Cas cliniques	Vincent	MAYNARD	2,5	2,5			
CC					Traumatismes abdominaux : le point de vue du chirurgien	Emilie	LERMITE	1	1			
CC					Traumatisme du bassin / Cas clinique interactif	Maxime	LEGER	1,75	1,75			
CC					<b>Contrôle des voies aériennes : particularités chez le traumatisé, le syndrome d'embolie graisseuse, ARL en traumatologie, Cas clinique</b>	Florian	DENUO	2		2		
CC					<b>Contrôle des voies aériennes : particularités chez le traumatisé, le syndrome d'embolie graisseuse, ARL en traumatologie, Cas clinique</b>	Maxime	LEGER			2		
MED					Lésions vasculaires en traumatologie : thérapeutiques chirurgicales/endovasculaires – Le point de vue chirurgical	Mickaël	DALIGAULT	1	1			
MED					Traumatismes abdominaux : le point de vue du réanimateur. Cas clinique interactif	Sigismond	LASOCKI	1,25	1,25			
MED					Radiologie interventionnelle en traumatologie	Antoine	BOUVIER	1,25	1,25			

CC	7	Simulation en santé	Appliquer l'apport théorique lors de mise en situation de prise en charge de traumatisés grave (pré et intra hospitalier) Maîtriser la gestion des équipes multidisciplinaires sur l'aire d'accueil des traumatisés graves Communiquer en équipe en situation de crise Maîtriser les stratégies d'accueil du traumatisé grave adulte et pédiatrique (traumatismes fermés et pénétrants) Maîtriser les gestes techniques nécessaires à la gestion du traumatisé grave (intubation, drainage/exsufflation, garrots...)	TP : gestes techniques au laboratoire d'anatomie  Simulation en santé : simulation procédurale, simulation haute fidélité, simulation numérique, simulation multi-victimes	<b>SIMULATION Groupe 1</b>	Guillaume	BOUHOURS	21		21
CC					<b>SIMULATION Groupe 1</b>	Emmanuel ou Benjamin ou CCA	SAMSON ou DUMARTINET ou CCA			21
MED obligatoire IDE Optionnel					Doppler Trans crânien : approche théorique	Thomas	GAILLARD	1	1	
MED obligatoire IDE Optionnel					<b>Laboratoire d'anatomie : TP Dissection</b>	Guillaume	BOUHOURS	3,5		3,5
MED obligatoire IDE Optionnel					<b>Laboratoire d'anatomie : TP Dissection</b>	Maxime	LEGER			3,5
MEDECIN obligatoire IDE Optionnel					<b>TP Echographie TP Serious Game TRI</b>	Guillaume	BOUHOURS	3,5		3,5
MED obligatoire IDE Optionnel					<b>TP Echographie TP Serious Game TRI</b>	Maxime	LEGER			3,5
IDE	8	Projets et retours d'expériences	L'ensemble des stagiaires infirmiers qui pourront se nourrir de ces projets pour les réinvestir ou non dans leur travail.	Cas cliniques inter actifs	<b>Projet de réinvestissement professionnel</b>	Guillaume	BOUHOURS	1		1
IDE					<b>Projet de réinvestissement professionnel</b>	Orveline	TRESSE			1
IDE					<b>Projet de réinvestissement professionnel</b>	Arnaud	GESLIN			1
MED obligatoire IDE Optionnel					<b>Vos cas cliniques</b>	Guillaume	BOUHOURS	3,5		3,5
MEDECIN obligatoire IDE Optionnel					<b>Vos cas cliniques</b>	Mathieu	CONTE			3,5
MEDE obligatoire IDE Optionnel					<b>Vos cas cliniques</b>	ou Maxime	ou LEGER			
MED obligatoire IDE Optionnel					<b>Vos cas cliniques</b>	Guillaume	BOUHOURS	3,5		3,5
MED obligatoire IDE Optionnel					<b>Vos cas cliniques</b>	Mathieu C	CONTE			3,5
MEDECIN obligatoire IDE Optionnel					<b>Vos cas cliniques</b>	ou Maxime	ou LEGER			
IDE (Journée ir						Stage journée immersion				
EXAMENS	rs Modi	Examen écrit commun								
		Examen IDE								
							109	52,5	101,5	
En co animation										

## MODELISATION APOGEE

**DU Prise en charge des traumatisés graves (Médecins)**

V.D.I. :

V.E.T. :

Titulé de l'éléme	Contenu	Nature (DEVE)	Charges enseignements								Coef.	Session 1			Session 2			Remarques	
			Nbre d'H		CM/TD	Vol/Etud	Participe aux Charges	Mutualisé		Co animé		CT			CT				
			E-learning	Présentiel	Nbre heures	Total		O / N	O / N			Avec	Nature	Durée	Coef.	Nature	Durée		Coef.
Nom		MATI BLOC MODU										ECR (écrit) ORA (Oral)				ECR (écrit) ORA (Oral)			
Epidémiologie et organisation générale de la prise en charge	Présentation		0	0,5	CM	0,5	O	N		Non	Pas de coefficient par module								
	Epidémiologie - Mécanismes lésionnels		0	1	CM	1	O	N		Non									
	Accueil et stratégie de prise en charge (part 1)		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non									
	Accueil et stratégie de prise en charge (part 2)		0	1	CM	1	O	N		Non									
	Traumatismes Graves en orthopédie		0	1	CM	1	O	N		Non									
	Echographie au déchocage		0	1	CM	1	O	N		Non									
	Indice et score en traumatologie		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non									
	Gestion d'équipe et gestion du stress post traumatique		0	1	CM	1	O	N		Non									
	Cas clinique interactif		0	0,75	CM	0,75	O	N		Non									
Stratégie de prise en charge à l'accueil hospitalier	Afflux massif de victimes – Plans de secours, Tuerie de masse/attentat, Attentat/Tuerie de masse : organisation et prise en charge à l'hôpital		0	3,25	CM	3,25	O	N		Non									
	<b>Imagerie chez le traumatisé grave</b>		0	1,5	TD	1,5	O	N		2									
	Particularités de la prise en charge pré hospitalière du traumatisé grave – Trauma		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non									
	Timing et accueil du traumatisé grave		0	0,5	CM	0,5	O	N		Non									
	<b>SAMU/SMUR et traumatologie grave, exercices de régulation et cas cliniques</b>		0	1,75	TD	1,75	O	N		2									
	Vos cas cliniques		0	1	CM	1	O	N		Non									
Damage control	Gestion du choc hémorragique traumatique, Protocole transfusion massive		0	2	CM	2	O	N		Non									
	Principes du Damage Control		0	0,75	CM	0,75	O	N		Non									
	<b>Cas clinique interactifs</b>		0	0,75	TD	0,75	O	N		2									
	Coagulopathie du traumatisé grave (hypo comme hyper)/Cas clinique interactif		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non									

Neuro-traumatologie	Le cerveau traumatisé : le traumatisé crânien grave, ACSOS-AMSOS pourquoi et La neurotraumatologie (TCG et rachis) : le point de vue du neurochirurgien	0	2,5	CM	2,5	O	N	Non	Pas de coefficient par module					
		0	1,25	CM	1,25	O	N	Non						
	Traumatismes médullaires	0	1	CM	1	O	N	Non						
Populations particulières et traumatologie grave	Annonce et relation avec les familles dans l'urgence	0	1	CM	1	O	N	Non						
	Limitation de soins en Urgence	0	1	CM	1	O	N	Non						
	Réanimation en vue d'un prélèvement Multi-Simulation médicale et traumatologie grave	0	1,5	CM	1,5	O	N	Non						
	Sd de compression	0	1,5	CM	1,5	O	N	Non						
	Sédation analgésie du traumatisé grave – Cas clinique interactif	0	1,25	CM	1,25	O	N	Non						
	Cas clinique interactif	0	0,5	CM	0,5	O	N	Non						
	Aspects médicaux légaux et particularités en traumatologie	0	2,5	CM	2,5	O	N	Non						
	Traumatologie chez la personne âgée – Traumatologie chez la femme enceinte	0	0,75	CM	0,75	O	N	Non						
Traumatologie grave selon les organes	Traumatologie grave de l'enfant – Cas clinique pédiatrique	0	3	CM	3	O	N	Non						
	Traumatismes maxillo-faciaux	0	1,5	CM	1,5	O	N	Non						
	Arrêt cardiaque traumatique	0	1,25	CM	1,25	O	N	Non						
	AVK et nouveaux anticoagulants en traumatologie+Traumatisme du thorax et Traumatismes abdominaux : le point de vue du chirurgien	0	2,5	CM	2,5	O	N	Non						
	Traumatisme du bassin / Cas clinique interactif	0	1	CM	1	O	N	Non						
	Traumatisme du bassin / Cas clinique interactif	0	1,75	CM	1,75	O	N	Non						
	<b>Contrôle des voies aériennes : particularités chez le traumatisé, le</b>	0	2	TD	2	O	N	2						
	Lésions vasculaires en traumatologie : thérapeutiques	0	1	CM	1	O	N	Non						
	Traumatismes abdominaux : le point de vue du réanimateur. Cas clinique interactif	0	1,25	CM	1,25	O	N	Non						
	Radiologie interventionnelle en traumatologie	0	1,25	CM	1,25	O	N	Non						
	SIMULATION	<b>par groupe de 10 stagiaires maximum</b>	0	21	TD	21	O	N		2				
Doppler Trans crânien : approche théorique		0	1	CM	1	O	N	Non						
<b>Laboratoire d'anatomie : TP Dissection</b>		0	3,5	TD	3,5	O	N	2						
<b>TP Echographie</b>		0	3,5	TD	3,5	O	N	2						
<b>TP Serious Game TRI</b>		0	3,5	TD	3,5	O	N	2						
Vos cas cliniques	<b>1</b>	0	3,5	TD	3,5	O	N	3						
	<b>2</b>	0	3,5	TD	3,5	O	N	3						
Examen écrit commun	EXAMEN correction de copie par G	0	2	TD	2	O	N	Non						
	ROUHOURS et relecture si besoin par CCA	0	2	TD	2	O	N	Non						
									ECR	2	1	ECR	2	1

**DU Prise en charge des traumatisés graves (Infirmiers)**

V.D.I. :

V.E.T. :

Intitulé de l'élément	Contenu	Nature (DEVE)	Charges enseignements								Coef.	Session 1			Session 2			Remarques
			Nbre d'H		CM/TD	Vol/Etude	Participe aux Charges	Mutualisé		Co animé		CT			CT			
			E-learning	Présentiel				O / N	Avec			Nature	Durée	Coef.	Nature	Durée	Coef.	
Nom		MATI BLOC MODU			Nbre heures	Total	O / N	O / N	Si oui avec quelle formation	Non ou Nbre d'intervenants		ECR (écrit) ORA (Oral)			ECR (écrit) ORA (Oral)			
Epidémiologie et organisation générale de la prise en charge	Présentation		0	0,5	CM	0,5	O	N		Non	Pas de coefficient par module				ECR			
	Epidémiologie - Mécanismes lésionnels		0	1	CM	1	O	N		Non								
	Accueil et stratégie de prise en charge (part 1)		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non								
	Accueil et stratégie de prise en charge (part 2)		0	1	CM	1	O	N		Non								
	Traumatismes Graves en orthopédie		0	1	CM	1	O	N		Non								
	Échographie au déchocage		0	1	CM	1	O	N		Non								
	Indice et score en traumatologie		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non								
	Gestion d'équipe et gestion du stress post traumatique		0	1	CM	1	O	N		Non								
	<b>Echographie pour les IDE</b>		0	0,75	TD	0,75	O	N		2								
	Rôle IDE au déchocage		0	1	CM	1	O	N		Non								
Stratégie de prise en charge à l'accueil hospitalier	Afflux massif de victimes – Plans de secours, Tuerie de masse/attentat, Traumatisme balistique – Attentat/Tuerie de masse : organisation et prise en charge à l'hôpital		0	3,25	CM	3,25	O	N		Non								
	<b>Imagerie chez le traumatisé grave</b>		0	0,75	CM	0,75	O	N		Non								
	Particularités de la prise en charge pré hospitalière du traumatisé grave – Trauma Center – Trauma		0	1,5	TD	1,5	O	N		2								
	Timing et accueil du traumatisé grave		0	0,5	CM	0,5	O	N		Non								
	<b>SAMU/SMUR et traumatologie grave, exercices de régulation et cas cliniques</b>		0	1,75	TD	1,75	O	N		2								
	Le tri traumato au SAU		0	1	CM	1	O	N		Non								
	IDE en pré hospitalier et prise en charge des patients traumatisés graves		0	1,25	CM	1,25	O	N		Non								
	Gestion du choc hémorragique traumatique, Protocole transfusion massive		0	2	CM	2	O	N		Non								
Damage control	Principes du Damage Control		0	0,75	CM	0,75	O	N		Non								
	<b>Cas clinique interactifs</b>		0	0,75	TD	0,75	O	N		2								
	Coagulopathie du traumatisé grave (hypo comme hyper)/Cas clinique interactif		0	1,5	CM	1,5	O	N		Non								
	<b>Gestion de la transfusion massive par IDE au déchoc et au Bloc opératoire</b>		0	1,25	TD	1,25	O	N		2								





# ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Penser à rajouter les heures pour la Responsabilité pédagogique et heures de maquettage (voir budget)

Intervenant			Profession	Etablissement	E mail	Statut (Fonct UA, Fonct Hors UA, vacataire)	Paiement prestation (OUI/NON)	Nombre d'heures CM à saisir en charge	Nombre d'heures TD à saisir en charge	
Dr	ARMAND	Aurore	Responsable médical - Permanence d'accès aux soins de santé - PASS	Urgences, CHU Angers	AuArmand@chu-angers.fr.	PH	OUI	1		
Dr	BESNIER	Louis	Chef de clinique	Service radiologie, CHU d'Angers	Louis.Besnier@chu-angers.fr	CCA	NON		1,5	
Dr	BOUHOURS	Guillaume	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	gubouhours@chu-angers.fr	PH	OUI	10,25	43,25	
Dr	BOUVIER	Antoine	Médecin Radiologie interventionnelle vasculaire	Service radiologie, CHU d'Angers	AnBouvier@chu-angers.fr	PH	OUI	1,25		
Mme	CHAPALAIN	Aurélié	IDE	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	aureliechap@hotmail.fr	Vacataire	OUI		1,25	
Dr	CONTE	Mathieu	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	maconte@chu-angers.fr	PH	OUI	2	7,75	
Dr	DALIGAULT	Mickaël	Médecin	Service Chirurgie cardiaque vasculaire et thoracique, CHU Angers	Mickael.Daligault@chu-angers.fr.	PH	OUI	1		
Dr	DENOUE	Florian	Médecin contractuel	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	Florian.Denou@chu-angers.fr	PH	OUI	0,5	2	
Mme	DEVIS	Laura	IDE	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	lauradelx@hotmail.com	Vacataire	OUI		1,25	
Dr	FAGUER	Rogation	Médecin	Service de Neurochirurgie	rofaguer@chu-angers.fr	PH	OUI	1,25		
Dr	GAILLARD	Thomas	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	thgaillard@chu-angers.fr	PH	OUI	3,5		
Dr	GERGAUD	Soizic	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	sogergaud@chu-angers.fr	PH	OUI	0,75		
M.	GESLIN	Arnaud	Cadre de santé	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	argeslin@chu-angers.fr	Vacataire	OUI		4,5	
Dr	HABRIAL	Pierre	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	pierre.habrial@chu-angers.fr	PH	OUI	2		
M.	JUGUIN	Paul	Infirmier	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	pauljuguin@gmail.com	vacataire	OUI		0,75	
Dr	KUN DARBOIS	Jean-Daniel	Maître de conférence universitaire - praticien hospitalier	Service pneumologie Service stomatologie et chirurgie maxillo-faciale, CHU Angers	JeanDaniel.KunDarbois@chu-angers.fr.	MCU - PH	NON	1,5		
Pr	LASOCKI	Sigismond	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	silasocki@chu-angers.fr	PU-PH	NON	5,25		
M.	LE BAIL	Simon	Manipulateur radio	Service Radiologie, CHU Angers	Simon.LeBail@chu-angers.fr	vacataire	OUI		1,5	
Dr	LEGER	Maxime	Médecin Assistant hospitalier universitaire	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	Maxime.Leger@chu-angers.fr	CCA	NON	3,5	9,75	
Dr	LEMARIÉ	Pierre	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	Pierre.Lemarie@chu-angers.fr	PH	OUI		0,75	
Pr	LERMITE	Emilie	PUPH	Service de Chirurgie viscérale, CHU Angers	emlermite@chu-angers.fr	PU-PH	NON	1		
Dr	MALBRANQUE	Stéphane	Médecin	Service de Médecine légale, CHU Angers	StMalbranche@chu-angers.fr	PH	OUI	2,5		
M.	MALNUI	Pierre	Infirmier	CHU Angers	pierremalnut61@gmail.com	vacataire	OUI	2,25		
Dr	MAYNARD	Vincent	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	Vincent.Maynard@chu-angers.fr	PH contractuel	OUI	2,5		
	MEDECIN SAU					PH	OUI	1		
Dr	RICHARD	Flore	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	Flore.Richard@chu-angers.fr	PH contractuel	OUI	3		
Mme	RIDANE	Rim	Sportive de haut niveau			Vacataire	OUI	1		
Dr	SAMSON	Emmanuel	Médecin	Service Anesthésie Réanimation, CHU Angers	emsamson@chu-angers.fr	PH	OUI	4,5	21	
Dr	STEIGER	Vincent	Médecin	Chirurgie osseuse adulte, CHU Angers	visteiger@chu-angers.fr	PH	OUI	1		
Dr	SAVARY	Dominique	Médecin	SAMU-SMUR, Angers	dominique.savary@chu-angers.fr	PAST	OUI		1,75	
Mme	TRESSE	Orveline	Infirmière Cadre de Santé du Service d'Anesthésie et réanimation, CHU d'ANGERS	CHU Angers	OrTresse@chu-angers.fr	Vacataire	OUI		4,5	
								Vacataire et PH	41,25	90,25
								PU PH et CCA	11,25	11,25
								CM		TD

## SCÉNARIO PÉDAGOGIQUE

L'enseignement du DU « PRISE EN CHARGE DES TRAUMATISÉS GRAVES » est réalisé sur 6 mois et comprend 8 modules (7 modules d'enseignement théoriques et pratiques, un module de simulation en santé).

14 journées de formation dont 4 sessions de 3 jours en janvier, février, mars et mai/juin

Les enseignements théoriques seront régulièrement associés à des cas cliniques interactifs (power vote) permettant une auto-évaluation des connaissances théoriques et pratiques, avec des actions d'amélioration.

3 journées auront lieu au centre de simulation par groupe de 13/14 personnes maximum.

Au cours de la formation, un stage d'une journée (durée 7 heures) en immersion au sein de l'unité déchochage – salle de surveillance post interventionnelles des urgences du CHU D'Angers (Département d'Anesthésie Réanimation), obligatoire pour les infirmiers et facultatif pour les médecins, doit être effectué.

Le Dr Bouhours et Mme Tresse (cadre de santé du déchochage) encadreront avec les infirmières de l'unité les stagiaires durant cette journée.

L'objectif de ce stage est :

- de découvrir et appréhender l'organisation, le fonctionnement d'un service d'accueil des traumatisés graves de niveau 1,
- d'échanger avec le personnel soignant.

Le stagiaire pourra alors observer l'accueil des traumatisés graves dans le service.

Une convention de stage sera établie au plus tard fin juin de l'année universitaire en cours par l'assistante de formation UFCS, le stage devra être réalisé avant août de l'année universitaire N+1.

Au terme du stage, le stagiaire devra transmettre à l'assistante de formation UFCS l'attestation complétée par l'établissement dans lequel le stagiaire a réalisé son stage.

Les stagiaires infirmiers uniquement devront rendre (format maxi 3 pages A4) et présenter à l'oral (à l'aide d'un power-point, 7 minutes de présentation et 5 minutes de discussion) un projet professionnel de réinvestissement. Ce dernier peut être personnel et/ou de service.

Il doit porter sur la thématique de la traumatologie grave et peut faire suite aux enseignements dispensés lors de ce DU.

Ce travail a pour objectif essentiel de permettre à chaque stagiaire infirmier de réinvestir concrètement dans sa pratique quotidienne, dans son service et auprès des collègues infirmiers comme médecins un projet d'amélioration des pratiques en lien direct avec la formation reçue. L'intérêt de ce travail personnel sera également de reconnaître comme valoriser l'investissement du stagiaire paramédical comme de son établissement dans cette formation.

Ces projets seront présentés lors de la journée des examens devant un jury composé (d'un médecin responsable du DU (Dr Bouhours), de deux cadres de santé (Mme Tresse et M. Geslin)).

L'ensemble des stagiaires infirmiers devront être présents à cette journée de présentation afin de se nourrir de ces projets pour les réinvestir ou non dans leur travail. Les stagiaires médecins devront chacun présenter (sans notation) aux autres stagiaires et enseignants, un cas clinique interactif (powervote et/ou power-point) analysant un retour de pratique d'une situation de prise en charge particulière ou problématique et d'en conclure les axes d'amélioration éventuels.

## MODALITES D'EVALUATION DES COMPETENCES et DE VALIDATION

## I EVALUATION DES COMPETENCES (DESCRIPTION)

### Parcours Médecin

Le **contrôle des connaissances et l'évaluation des compétences** comprennent :

- un examen écrit (Questions Réponses Ouvertes Courtes (QROC), questions de rédaction et cas clinique, 2 heures, noté sur 20).
- Les ateliers pratiques au centre de simulation font l'objet d'une vérification d'acquisition d'objectifs (scénarios avec objectifs pédagogiques)

Nature de l'épreuve et module(s) concerné(s)	Coef	Critères d'évaluation (Oral, Ecrit, rapport,...)	Modalités de validation (Contrôle continu CC Contrôle terminal CT)
Pour tous les publics QROC/Cas cliniques/Questions Rédaction	1	Examen écrit	CT

### Parcours Infirmier

Le **contrôle des connaissances et l'évaluation des compétences** comprennent :

- un examen écrit (Questions Réponses Ouvertes Courtes (QROC), questions de rédaction et cas clinique, 2 heures, noté sur 20).
- Les ateliers pratiques au centre de simulation font l'objet d'une vérification d'acquisition d'objectifs (scénarios avec objectifs pédagogiques)
- La soutenance d'un projet de réinvestissement en fin de formation (Document écrit (maxi 3 page A4), présentation Orale 7 min et 5 min de discussion. Durée 20 minutes maximum)

Nature de l'épreuve et module(s) concerné(s)	Coef	Critères d'évaluation (Oral, Ecrit, rapport,...)	Modalités de validation (Contrôle continu CC Contrôle terminal CT)
Pour tous les publics QROC/Cas cliniques/Questions Rédaction	2	Examen écrit	CT
Pour les infirmiers uniquement	1	Soutenance orale du projet	CT

### Commission pédagogique suivante :

NOM et Fonction au sein de la commission	Université de rattachement	Statut	E-mail
Pr Sigismond LASOCKI	UA Santé	PU - PH	SiLasocki@chu-angers.fr
Dr Guillaume BOUHOURS	CHU d'Angers	PH	GuBouhours@chu-angers.fr

**Tutorat : Néant**

**Jury de soutenance pour les IDE :**

<b>NOM Fonction au sein de cette commission</b>	<b>Université de rattachement</b>	<b>Statut</b>	<b>E mail</b>
Dr Guillaume BOUHOURS	CHU d'Angers	PH	GuBouhours@chu-angers.fr
Arnaud GESLIN	CHU d'Angers	Cadre de Santé	argeslin@chu-angers.fr
Orveline TRESSE	CHU d'Angers	Infirmière Cadre de Santé	OrTresse@chu-angers.fr

## **I CONDITIONS DE VALIDATION (DE DELIVRANCE DU DIPLOME)**

Les conditions pour l'obtention du DU sont les suivantes :

- avoir obtenu une moyenne générale supérieure ou égale à 10/20
- avoir participé aux heures de formation en présentiel, validées par la présence obligatoire du stagiaire (émargement à l'appui)

Et pour les infirmiers avoir également :

- réalisé un stage en immersion d'une journée au sein du CHU d'Angers dans le service d'Anesthésie Réanimation pour les infirmiers  
mise en œuvre un projet de réinvestissement donnant lieu à une soutenance
- participé à la journée consacrée à la présentation des différents projets des stagiaires pour les infirmiers

Le diplôme est délivré par le Président de l'Université d'Angers sous le sceau et au nom de l'Université d'Angers.

## **I COMPOSITION DU JURY DE DELIBERATION :**

<b>NOM Fonction au sein de cette commission</b>	<b>Université de rattachement</b>	<b>Statut</b>	<b>E mail</b>
Pr Sigismond LASOCKI	UA Santé et CHU d'Angers	PU - PH	SiLasocki@chu-angers.fr
Dr Guillaume BOUHOURS	CHU d'Angers	PH	GuBouhours@chu-angers.fr
Dr COMTE Mathieu	CHU d'Angers	PH	maconte@chu-angers.fr
Dr Maxime LEGER	CHU d'Angers	AHU	Maxime.Leger@chu-angers.fr

## **I SECONDE SESSION ET REDOUBLEMENT**

**Une seconde session d'examen** est organisée en septembre de chaque année pour les stagiaires n'ayant pas obtenu une moyenne supérieure à 10 sur 20, un écrit sera alors organisé en septembre.

**Concernant les demandes de réinscriptions l'année suivante** liées à des cas de forces majeures ayant empêchées le stagiaire à pouvoir participer à l'une des sessions d'examens de juin ou septembre conduisant à la non validation du diplôme (maladie, accident...), les demandes seront étudiées au cas par cas.

## Validation Développement Professionnel Continu (DPC)

**DU Complet**    Oui             Non

**Chaque UE/module correspond a un programme DPC :**    Oui             Non

## Inscription au RNCP / A L'INVENTAIRE

**RNCP :**            Oui             Non             En cours

**Inventaire :**    Oui             Non             En cours

## Tarif

**Tarif de la formation** (Hors Droits universitaires)

*Un tarif par heure est proposé en cas d'acquisition possible et indépendante de modules*

Formation initiale : 400 €

Formation continue : 2000 €

Tarif au module : € (Pas de Droits Universitaires)

## BUDGET PRÉVISIONNEL

## DU Prise en charge des traumatisés graves

MAJ 26/08/2020

Faculté de Santé

Centre de coût à créer

RP : M. BOUHOURS

Niveau

L & LP

M

Validité

1

0

✓

### RECETTES

**24 400,00 €**

#### Inscription à la totalité de la formation

nb. stagiaires

Tarif

Total

Financement entreprise/Opca

12

2 000,00 €

24 000,00 €

Interne

1

400,00 €

400,00 €

**Total :**

**13**

**24 400,00 €**

nb. inscriptions

Tarif

Total

#### Inscription par module

- €

### DÉPENSES

**17 080,00 €**

#### >> Personnel enseignants

##### Responsabilité pédagogique

nb. heures CM

nb. heures TD

nb. heures éq. TD

641 Enseignants titulaires

0,0

0,0

0,0

- €

642 Autres intervenants

15,00

15,00

15,0

889,35 €

Sous-total

0,00

15,00

15

889,35 €

##### Enseignement

641 Enseignants titulaires

11,25

11,25

28,1

1 222,88 €

642 Autres intervenants

41,25

90,25

152,1

9 019,70 €

Sous-total

52,50

101,50

180,3

10 242,57 €

##### Encadrement stagiaires / Tutorat

Nb. stag. encadrés

heures de tutorat / stagiaire

nb. heures TD

641 Enseignants titulaires

0,00

0,00

0,0

- €

642 Autres intervenants

0,00

0,00

0,0

- €

Sous-total

0,00

0,00

0,0

- €

##### Prestation de service

nb. jours

tarif journalier

Rémunération des acteurs

0,00

0,00

- €

- €

- €

- €

Total h TD

195,3

#### >> Personnel administratif

**Total poste personnel :**

**11 131,92 €**

#### >> Fonctionnement

606 Achat, fourniture et matériaux

613 Location Centre de Simulation

5 400,00 €

618 Reprographie / Documentation

623 Publicité / Communication

624 Transports

625 Déplacement, missions, réception

364,00 €

626 Frais postaux

628 Divers

184,08 €

**Total fonctionnement :**

**5 948,08 €**

### RÉSULTAT GLOBAL UA

**7 320,00 €**

30,0%

#### Contribution FC sur les recettes

8%

1 952,00 €

#### Contribution Faculté de Santé

22%

5 368,00 €

#### DIFFÉRENTIEL pour la Composante

-

0,00 €

0,0%

#### Droits de base universitaires vers DFC

13

136,00 €

1 768,00 €

# FICHE D'ÉVALUATION DE LA FORMATION PAR LES STAGIAIRES

Le lien web de cette fiche sera adressé au terme de la formation à l'ensemble des stagiaires.

**Formation :** \_\_\_\_\_

Complète

Modulaire

Nom :

**Une seule réponse possible.**

- - : Très insatisfait

- : Plutôt insatisfait

+ : Plutôt satisfait

++ : Très satisfait

<b>ASPECT ORGANISATIONNEL</b>	- -	-	+	++
Suivi administratif				
Accueil et informations				
Environnement de la formation (locaux, matériel à disposition...)				
Durée de la formation				
Calendrier (rythme) de la formation				
<b>ASPECTS PEDAGOGIQUES</b>	- -	-	+	++
Atteinte des objectifs annoncés				
Apports (démarche, méthodologie...)				
Outils et supports pédagogiques				
Animation pédagogique				
Echanges avec les enseignants / intervenants				
Dynamique de groupe et interaction entre les participants				
Transférabilité des compétences acquises dans la pratique professionnelle				
<b>APPRECIATION GLOBALE DE LA FORMATION</b>	- -	-	+	++
<b>AVEZ-VOUS DES REMARQUES OU DES SOUHAITS À FORMULER SUITE A CETTE FORMATION ?</b> (Points forts, points faibles, attentes concernant les enseignements, améliorations, suggestions ...).				