

Fiche de projet de création d'un Diplôme d'Université

Formation médicale en chirurgie bariatrique

La fiche de projet de création de la formation doit être remplie et transmise à la direction de votre Collegium en vue de son étude au sein du G9. Des prescriptions pourront alors être formulées au porteur du projet de la formation.

I - Fiche récapitulative

Date d'ouverture prévisionnelle :

Octobre 2023

Composante(s) assurant la responsabilité pédagogique de la formation :

Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé

Nom du Responsable pédagogique de la formation :

Pr Didier QUILLIOT/ Pr Laurent BRUNAUD /Mr Mohamed YOUNSI

Qualité :

PU-PH / PU-PH / Responsable projets FC

Téléphone :

03 72 74 63 52

E-mail :

d.quilliot@chru-nancy.fr / l.brunaud@chru-nancy.fr / mohamed.younsi@univ-lorraine.fr

Composante de rattachement :

Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé

Composante assurant la responsabilité administrative (inscription des apprenants, conventions ou contrats de formation, etc...) :

Département de Nutrition - Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé

II - Description générale du projet

II – 1 Objectifs de la formation

Proposer une formation complète en chirurgie bariatrique, permettant de comprendre et d'intégrer l'ensemble des problématiques posées avant et après l'intervention, basées sur les données de la littérature, permettant de délivrer un enseignement sur une base scientifique solide, mettant l'accent sur les enjeux de la prise en charge médicale et paramédicales avant et après l'intervention.

- Actualiser et/ou de renforcer les connaissances et compétences des professionnels impliqués dans le parcours de soins de la personne vivant avec une obésité sévère dans l'évaluation et la prise en charge de ces personnes.
- Adapter sa pratique professionnelle personnelle aux bonnes pratiques en vigueur concernant les indications de la chirurgie bariatrique, la préparation et le suivi des personnes opérées.
- Favoriser l'analyse et les échanges entre participants autour des bonnes pratiques professionnelles.
- Identifier les écarts entre sa propre pratique et les recommandations des sociétés savantes et de l'HAS.
- Savoir donner aux patients les informations sur les indications de la chirurgie bariatrique, sur ses contraintes, sur le parcours de soin et sur le suivi.
- Connaître les référentiels de parcours/les modalités de prévention et de prise en charge des complications de la chirurgie
- Connaître la place et le rôle de chacun des professionnels dans le parcours de soins et reconnaître la place centrale du médecin traitant dans sa coordination.

II – 2 Positionnement de la formation au sein de l'offre globale de l'université (vérifier notamment que la formation ne génère pas de concurrence intra-UL) ; positionnement par rapport aux besoins du marché (au niveau local/territorial, régional, national, international)

- Comment cette formation se positionne-t-elle au niveau de l'offre de l'UL ? (prendre l'attache des composantes/équipes bénéficiant d'une expertise sur le domaine traité) S'intègre-t-elle dans une logique de filière ? Cette formation a-t-elle vocation à se transformer à terme en diplôme d'Etat ?
- A quel besoin répond-elle ? Quel est son positionnement : sur un territoire, régional, national... ? Répond-elle à une demande de branche professionnelle ? Existe-t-il des formations équivalentes ?etc.

Ce DU sera le seul à dispenser un enseignement complet sur la prise en charge médicale pré et post-opératoire bariatrique en France.

Il est complémentaire du DU Obésité organisé également par le département de Nutrition - Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé (Pr O. Ziegler). Il est complémentaire du DIU de chirurgie de l'obésité destiné aux chirurgiens (Lille-Bordeaux-Nice-Paris)

Ce DU a vocation à former les équipes pluridisciplinaires, notamment sur les complications nutritionnelles, psychologiques, la connaissance de la maladie, l'importance de l'évaluation et la prise en charge de la composante psychogène de l'obésité et de la préparation des patients.

Il a le soutien de la société Francophone de Nutrition Clinique et Métabolisme (SFNCM).

Il a vocation à devenir un DIU et un support de formation pour le développement personnel continu.

Ce DIU pourra faire l'objet d'une demande de reconnaissance de compétence auprès du conseil de l'ordre.

La chirurgie bariatrique concerne 40000 à 50000 nouveaux patients par an et environ 1% de la population française (> 500000 interventions) et plus de 400 centres.

II – 3 Publics visés : tous les intervenants médicaux et paramédicaux des équipes pluridisciplinaires impliqués dans le parcours de soin de chirurgie de l'obésité

Prérequis et niveau d'entrée requis :

Médecins généralistes – médecins spécialistes – nutritionnistes – chirurgien bariatrique- médecins spécialistes- Diététicien.ne.s – Infirmier.e.s en pratiques avancées – IDE dans le cadre d'un accord de coopération en chirurgie bariatrique

Type de public :

- ☒ Formation Initiale
- ☒ Formation Continue

Autres publics (précisez) :

II – 4a Niveau de la formation :

Niveau de qualification indicatif en sortie de DU :

- Compétence théorique pour prétendre à un accord de coopération pour les IDE et diététiciens
- Possibilité de valider indépendamment un ou plusieurs modules ou l'ensemble du DU
- Possibilité d'inscription sur une journée pour suivre une thématique spécifique

II – 4b Durée de la formation : 10 jours de formation à raison de 7h/jour

II – 5 Partenariats envisagés

- ➔ *Quels partenariats internes (laboratoires,...) et externes sont envisagés ?*
- ➔ *Quel est leur degré de finalisation ?*

Partenariat avec la société savante SFNCM

- Collaboration étroite entre : Le service de Nutrition ; L'unité de chirurgie (Pr L. Brunaud, Dr N Reibel, Dr C Nominé-Criqui) ; l'Unité Multidisciplinaire de chirurgie de l'obésité ; le laboratoire Ngere (Pr D Meyre)
- Démarche initiée auprès de l'ODPC pour validation dans le cadre de la certification des médecins

Partenariat dans le cadre d'un DIU : Hôpital Georges Pompidou (S Czernikow) /CHU de Clermont-Ferrand (Pr Yves Boirie)

Avis circonstancié du directeur de composante :

Dossier de demande de création d'un Diplôme d'Université

A l'issue du vote favorable du conseil de composante et du conseil de collegium, le dossier ET la délibération sont transmis par le collegium à la Direction de la formation :

gestion-etudes-contact@univ-lorraine.fr

Avant la rédaction de ce dossier, et dès la phase de conception, consultez la « [notice d'aide pour la constitution d'un dossier de création de DU](#) ».

Vous pouvez par ailleurs obtenir des informations complémentaires et solliciter un appui en contactant :

dacip-creation-du@univ-lorraine.fr

Code de l'éducation : Article L.613.2 : Les établissements peuvent aussi organiser, sous leur responsabilité, des formations conduisant à des diplômes qui leur sont propres ou préparant à des examens ou des concours.

Cadrage de l'UL : A l'Université de Lorraine, un diplôme d'université (DU) a vocation à répondre à une demande de formation bien spécifique, qui n'existe pas déjà dans l'ensemble de l'offre de formation de l'établissement. Ces formations s'adressent à un public qui peut justifier d'au moins un baccalauréat ou d'une équivalence acquise par validation des acquis professionnels (VAP)¹.

Les critères s'appliquent à tous les DU de l'Université de Lorraine (hors ceux destinés exclusivement à la formation continue des professionnels de santé) :

- Le DU correspond à un niveau de formation supérieur de 5 à 7 (bac +2 à bac+5)
- La cohérence offre de formation doit être respectée : non concurrence DU/DN et DU/DU,
- Le DU doit répondre à un besoin démontré (lettres de soutien, étude de marché, analyse des bilans...),
- La coopération significative avec un partenaire doit être encadrée par une convention,
- Le corpus des apprentissages doit se distinguer de celui d'une formation qualifiante non diplômante,
 - o L'organisation en bloc de compétences (et connaissance) est obligatoire,
 - o Si cela est souhaité une inscription au Répertoire Spécifique (RS) est possible,
 - o Durée d'un semestre minimum ou 100-150h (un minimum de 200h est toutefois nécessaire pour qu'une convention de stage soit signée),
 - o La délivrance d'un DU repose sur une évaluation des connaissances et des compétences acquises par les étudiants. La simple présence aux cours n'est pas suffisante,
 - o Une évaluation de la formation et des enseignements est mise en place,
- L'équipe pédagogique doit comprendre des enseignants-chercheurs et des enseignants de l'université, la responsabilité du DU étant assurée par un enseignant-chercheur de l'UL,
- 30 % minimum des enseignements sont assurés par des enseignants-chercheurs et enseignants de l'université (un DIU peut conduire à un % moindre),
- L'équilibre financier sans apport de l'établissement (hors ressources propres de la composante ou de la politique du collegium) est obligatoire,
- Un niveau minimum de formation du public est exigé en fonction du niveau du DU ; dans tous les cas, le Baccalauréat ou équivalent ou VAPP est requis

L'ouverture du DU est valable pour 3 ans, avec une procédure de renouvellement sur bilan (population, suivi des cohortes, financier, évaluation des enseignements...).

¹ Dans le cas contraire, les apprenants peuvent participer à la formation, mais ne peuvent pas se présenter aux examens. Ils ne seront donc pas diplômés mais pourront recevoir une attestation de suivi de formation

Formation médicale en chirurgie bariatrique

Circuit de validation :

1/ Avis favorable G9 GT DU/DIU SANTE (nouvelle procédure)

/10/2023

2/ Date de passage au(x) conseil(s) de composante(s) :

05/06/2023

3/ Date de passage au Conseil de collegium :

19/12/2023

4/ Date de passage au Comité d'examen des DU²:

5/ Date de passage au Conseil de formation :

I. RATTACHEMENT ADMINISTRATIF

Date d'ouverture prévisionnelle :

Octobre 2023

Composante(s) assurant la responsabilité
pédagogique de la formation :

Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de
la Santé

Nom du responsable pédagogique de la formation :

Pr Didier QUILLIOT/Pr Laurent BRUNAUD/Mr
Mohamed YOUNSI

Qualité :

PU-PH / PU-PH / Responsable projets FC

Téléphone :

03 72 74 63 52

E-mail :

d.quilliot@chru-nancy.fr; l.brunaud@chru-nancy.fr
mohamed.younsi@univ-lorraine.fr

² Calendrier sur l'ENT- Vie Institutionnelle- Calendriers des conseils centraux

Composante de rattachement :

Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé
--

Composante assurant la responsabilité administrative (inscription des étudiants, conventions ou contrats de formation, etc.) :

Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé

Autres certificateurs concernés (dans le cas de la création d'un DIU par exemple)

- Nom du co-certificateur (universités ou autres structures) :
- Nom du co-responsable : Pr Laurent BRUNAUD

II. OBJECTIFS GENERAUX DE LA FORMATION

Proposer une formation complète en chirurgie bariatrique, permettant de comprendre et d'intégrer l'ensemble des problématiques posées avant et après l'intervention, basées sur les données de la littérature, permettant de délivrer un enseignement sur une base scientifique solide, mettant l'accent sur les enjeux de la prise en charge médicale et paramédicales avant et après l'intervention.

- Actualiser et/ou de renforcer les connaissances et compétences des professionnels impliqués dans le parcours de soins de la personne vivant avec une obésité sévère dans l'évaluation et la prise en charge de ces personnes.
- Adapter sa pratique professionnelle personnelle aux bonnes pratiques en vigueur concernant les indications de la chirurgie bariatrique, la préparation et le suivi des personnes opérées.
- Favoriser l'analyse et les échanges entre participants autour des bonnes pratiques professionnelles.
- Identifier les écarts entre sa propre pratique et les recommandations des sociétés savantes et de l'HAS.
- Savoir donner aux patients les informations sur les indications de la chirurgie bariatrique, sur ses contraintes, sur le parcours de soin et sur le suivi.
- Connaître les référentiels de parcours/les modalités de prévention et de prise en charge des complications de la chirurgie
- Connaître la place et le rôle de chacun des professionnels dans le parcours de soins et reconnaître la place centrale du médecin traitant dans sa coordination.

III. PUBLICS VISES

a. Type de public :

Médecins généralistes – médecins spécialistes – nutritionnistes – chirurgien bariatrique- médecins spécialistes - Diététicien.ne.s – Infirmier.e.s en pratiques avancées – IDE dans le cadre d'un accord de coopération en chirurgie bariatrique

b. Prérequis et niveau d'entrée requis :

Être titulaire d'un Diplôme de Médecin, d'IDE ou de diététicien

IV. OPPORTUNITÉ DE LA CRÉATION DU DIPLOME D'UNIVERSITÉ

a. Opportunités vis-à-vis des besoins socio-économiques

En quoi le projet répond-il à une demande socio-économique, en particulier de branche professionnelle, fédération d'entreprises, entreprises, collectivités...? Avez-vous repéré des besoins ou des évolutions de qualifications sur le marché de l'emploi ?

L'obésité est un problème majeur de santé publique. La **chirurgie de l'obésité** est actuellement le seul traitement ayant montré une augmentation de l'espérance de vie des patients atteints d'une obésité sévère. La chirurgie bariatrique concerne 40000 à 50000 nouveaux patients par an et environ 1% de la population française (> 500000 interventions) et plus de 400 centres. Ce DU sera le seul à dispenser un enseignement complet sur la prise en charge médicale pré et post-opératoire bariatrique en France. Ce DU a vocation à former les équipes pluridisciplinaires, notamment sur les complications nutritionnelles, psychologiques, la connaissance de la maladie, l'importance de l'évaluation et la prise en charge de la composante psychogène de l'obésité et de la préparation des patients.

b. Opportunités au regard de l'offre de formation existante (UL et hors UL)

Si des formations proches existent à l'UL, quelle est la spécificité de ce DU ?

En quoi le projet de DU répond-il à des besoins non satisfaits par rapport aux besoins du marché (au niveau local/territorial, régional, national, international)

Ce DU sera le seul en France à dispenser un enseignement complet sur la prise en charge médicale pré et post-opératoire bariatrique. Il est complémentaire du DU Obésité organisé également par le département de Nutrition - Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé (Pr O. Ziegler). Il est complémentaire du DIU de chirurgie de l'obésité destiné uniquement aux chirurgiens (Lille-Bordeaux-Nice-Paris) et centré sur les problématiques chirurgicales. Ce DU a vocation à former les équipes pluridisciplinaires, notamment sur les complications nutritionnelles, psychologiques, la connaissance de la maladie, l'importance de l'évaluation et la prise en charge de la composante psychogène de l'obésité et de la préparation des patients. Il a le soutien de la société Francophone de Nutrition Clinique et Métabolisme (SFNCM). Il a vocation à devenir un DIU et un support de formation pour le développement personnel continu. Ce DIU pourra ultérieurement faire l'objet d'une demande de reconnaissance de compétence auprès du conseil de l'ordre.

V. PARTENARIATS ENGAGÉS

- *Quelles collaborations internes (autres laboratoires, composantes, etc.) et/ou quels partenariats externes sont envisagés ?*
- *Quelle est la nature de la collaboration ?*

Partenariat avec la société savante SFNCM

Collaboration étroite entre : Le service de Nutrition ; L'unité de chirurgie (Pr L. Brunaud, Dr N Reibel, Dr C Nominé-Criqui) ; l'Unité Multidisciplinaire de chirurgie de l'obésité ; le laboratoire Ngere (Pr D Meyre).

Démarche initiée auprès de l'ODPC pour validation dans le cadre de la certification des médecins

Joindre dossiers et lettres d'intention

VI. FINALITES – REFERENTIELS D'ACTIVITES ET DE COMPETENCES

a. Finalités professionnelles

Est-ce que le DU permet l'insertion et l'exercice d'un métier ou de plusieurs métiers identifiés ? Dans ce cas merci de préciser le(s) type(s) de métier(s).

CF. Codes ROME : <https://www.pole-emploi.fr/candidat/decouvrir-le-marche-du-travail/les-fiches-metiers.html>

Métier(s) visé(s)	Code ROME

Est-ce que le DU vise, non pas l'exercice d'un métier en totalité, mais de compétences professionnelles complémentaires dans un secteur d'activité ? Dans ce cas merci de préciser lesquelles.

Compétences professionnelles complémentaires
• Savoir dépister les complications chirurgicales et critères d'adressage au chirurgien • Comprendre les modifications du comportements alimentaires et les conséquences fonctionnelles • Connaître les résultats de la chirurgie sur les comorbidités de l'obésité
• Savoir évaluer la composante psychogène • Savoir analyser les troubles du comportement alimentaire • Connaître les risques de complications psychologiques, savoir les dépister et orienter la prise en charge
• Savoir prévenir les risques carenciels • Savoir dépister et prendre en charge les déficits et les carences • Savoir diagnostiquer et connaître les modalités de prise en charge des situations de dénutrition et/ou de carences majeures • Savoir dépister et prendre en charge les complications fonctionnelles • Connaître les éléments de suivi d'une grossesse après chirurgie et les modalités de prise en charge
• Connaître la place de l'activité physique adaptée • Savoir organiser un parcours en fonction des contraintes locales • Savoir évaluer le parcours de soin

b. Poursuite d'études envisagées éventuellement

c. Référentiel d'activités et de compétences

CF. Notice d'aide pour la constitution d'un dossier de création de DU, paragraphe « les référentiels de quoi parle-on ? »

REFERENTIEL D'ACTIVITES (Situations de travail et activités exercées)

Notre référentiel repose sur : « Obésité : prise en charge chirurgicale chez l'adulte- Recommandations HAS de 2009 ».

L'objectif de ces recommandations d'améliorer

- L'efficacité à long terme de la chirurgie et réduire la survenue des complications par :
 - une meilleure sélection, information et préparation des patients ;
 - le choix de la technique apportant le meilleur rapport bénéfice/risque chez les patients sélectionnés ;
 - une meilleure formalisation de la constitution et du rôle de l'équipe pluridisciplinaire.
- Et de réduire la gravité des complications par leur détection et leur prise en charge précoce

REFERENTIEL DE COMPETENCES (Compétences et acquis d'apprentissage correspondants)

VII. NIVEAU DE LA FORMATION

CF Notice d'aide paragraphe « Niveaux de qualification : le cadre national des certifications professionnelles »

Niveau de qualification indicatif en sortie de DU :

Seule l'obtention d'une certification enregistrée au RNCP permet d'attester d'un niveau de qualification.

VIII. IDENTIFICATION DES ENSEIGNEMENTS ET CONTRIBUTION AUX COMPETENCES (ET AUX BLOCS LE CAS ECHEANT)

CF. Notice d'aide paragraphe « Identification des enseignements et contribution des enseignements aux compétences »

Bloc de compétences (si enregistrement RNCP envisagé)	Compétences	Enseignements associés, contribuant au bloc de compétences
Bloc 1 La chirurgie bariatrique : les interventions, les résultats	C1-1 Savoir dépister les complications chirurgicales et critères d'adressage au chirurgien C1-2 Comprendre les modifications du comportements alimentaires et les conséquences fonctionnelles C1-3 Connaître les résultats de la chirurgie sur les comorbidités de l'obésité	J1 : Les interventions bariatriques et les complications chirurgicales J2 : De la physiologie aux mécanismes d'action, conséquences pratiques J3 : Résultats de la chirurgie
Bloc 2 Evaluation et prise en charge psychologique	C2-1 Savoir évaluer la composante psychogène C2-2 Savoir analyser les troubles du comportement alimentaire C2-3 Connaître les risques de complications psychologiques, savoir les dépister et orienter la prise en charge	J4 : la composante psychogène de l'obésité, évaluation pré- chirurgicale, évaluation des risques et conséquences après la chirurgie J5 : place du/de la diététicienne avant/après la chirurgie, comment mettre en place une Thérapie cognitivo-comportementale
Bloc 3 Les complications nutritionnelles et fonctionnelles, la grossesse	C3-1 Savoir prévenir les risques carenciels C3-2 Savoir dépister et prendre en charge les déficits et les carences C3-3 Savoir diagnostiquer et connaître les modalités de prise en charge des situations de dénutrition et/ou de carences majeures	J6 : Complications nutritionnelles à court et long terme J7 Les complications fonctionnelles

	<i>C3-4 Savoir dépister et prendre en charge les complications fonctionnelles</i> <i>C3-5 Connaître les éléments de suivi d'une grossesse après chirurgie et les modalités de prise en charge</i>	J8 matin : et dénutrition J8 après-midi : La grossesse après chirurgie bariatrique, bénéfices et risques
Bloc 4 le parcours de soin : organisation, place des intervenants, RCP, le suivi à long terme	<i>C 4-1 Connaître la place de l'activité physique adaptée</i> <i>C 4-2 Savoir organiser un parcours en fonction des contraintes locales</i> <i>C 4-3 Savoir évaluer le parcours de soin</i>	J9 matin : L'activité physique adaptée et la réadaptation J9 après-midi : le parcours J10 matin : la chirurgie de reconstruction J10 Après-midi : le suivi à long terme : comment éviter les échecs

IX. MAQUETTE DE LA FORMATION

N° UE	Intitulé de l'UE	Compétences N°	Répartition du nombre d'heures selon les différentes modalités pédagogiques
UE1	La chirurgie bariatrique : les interventions, les résultats		Nb h CM : 21 Nb h TD : Nb h TP : Nb h éq TD : 31.5
UE2	Evaluation et prise en charge psychologique		Nb h CM : 7 Nb h TD : 7 Nb h TP : Nb h éq TD : 17.5

UE3	Les complications nutritionnelles et fonctionnelles, la grossesse		Nb h CM : 14 Nb h TD : 7 Nb h TP : Nb h éq TD : 28
UE4	le parcours de soin : organisation, place des intervenants, RCP, le suivi à long terme		Nb h CM : 7 Nb h TD : 7 Nb h TP : Nb h éq TD : 17.5
Nombre total d'heures			Nb h CM : 49 Nb h TD : 21 Nb h TP : Nb h éq TD : 94.5

X. MODALITES D'EVALUATION

MCC&C : Modalités de contrôle des connaissances et des compétences

CF. Notice d'aide paragraphe « Les référentiels de quoi parle-on ? »

→ Indiquez pour chaque UE les modalités de contrôle, les coefficients appliqués et les modalités de validation du diplôme

N° UE / N° EC	Intitulé	N° bloc	N° compétence	Coef.	Compensation	Session		MCC&C Modalités d'évaluation
						1 (ou unique)	2 (rattrapage)	
UE 1	La chirurgie bariatrique : les interventions, les résultats			1		1	2	Mode de contrôle : Pré test et post test pour chaque UE Type : QCM, cas clinique et mise en situation
EC 1-1								
EC 1-2								
EC 1-3								
UE 2	Evaluation et prise en charge psychologique			1		1	2	Mode de contrôle : Pré test et post test pour chaque UE Type : QCM, cas clinique et mise en situation
EC 2-1								
EC 2-2								
EC 2-3								
UE 3	Les complications nutritionnelles et fonctionnelles, la grossesse			1		1	2	Mode de contrôle : Pré test et post test pour chaque UE Type : QCM, cas clinique et mise en situation
EC 3-1								
EC 3-2								
EC 3-3								
UE 4	Le parcours de soin : organisation, place des intervenants, RCP, le suivi à long terme			1		1	2	Mode de contrôle : Pré test et post test pour chaque UE Type : QCM, cas clinique et mise en situation
EC 4-1								

[illegible]

Remarques éventuelles sur les modalités d'obtention du diplôme :

Modalités d'examen et jury :

L'évaluation des connaissances comporte un examen écrit et la rédaction d'un mémoire.

Examens :

L'examen portant sur l'enseignement des 4 UE, se déroulera entre mai et juin, session 1, et durera 2 heures (question rédactionnelle sur un cas pratique : 1 h (coefficient 2) ; deux questions courtes : 30 min (coefficient 1).

Les candidats qui ne se sont pas présentés ou qui n'ont pas été reçus aux examens Mai - Juin peuvent se présenter à la session de Septembre (session 2).

Mémoire :

Le sujet du mémoire est proposé par le candidat au coordinateur de l'enseignement qui donne son accord. Il peut concerner des études cliniques, expérimentales, épidémiologique ou de santé publique concernant la bariatrie médical. Il peut aussi faire l'objet d'une synthèse bibliographique ou prendre la forme d'un carnet de route, rapportant l'analyse critique d'un cas clinique. Le mémoire doit être remis, en triple exemplaires, à la fin de l'année universitaire (15 juillet au plus tard) au coordinateur.

Un jury de 2 membres est constitué par le coordinateur pour la validation du mémoire, acquise par une note minimale de 10 sur 20.

Jury et diplôme

Pour obtenir le diplôme les candidats doivent obtenir la moyenne à l'examen écrit et au mémoire. Le jury est constitué d'au moins trois membres désignés par le Coordinateur de l'enseignement parmi les enseignants ou les membres du conseil pédagogique.

En cas d'échec, l'étudiant qui souhaite se réinscrire, peut garder le bénéfice des épreuves validées (écrit, et/ou mémoire) lors des 2 années universitaires suivantes. Dans des situations exceptionnelles (maladie, maternité...) appréciées par le responsable de l'enseignement, le maintien des épreuves validées peut-être prolongé d'une année supplémentaire

Exemple :

- Prise en compte des conditions d'assiduité
- Autres modalités de compensation
- En cas de non validation, modalités pour se représenter
- etc

XI. Jury

→ Indiquez la composition du jury. Celle-ci devra également faire l'objet d'un arrêté séparé.

FONCTION ou QUALITE	NOM - prénom (si connu)
PU-PH	QUILLIOT Didier
PH	WISKOWSKI Pierrette
PU-PH	BRUNAUD Laurent

XII. EQUIPE DE FORMATION

Nom et Prénom	Grade/Fonction	Composante ou organisme externe de rattachement	Enseignement assuré	Responsabilité UE (N° ou intitulé)
Quilliot Didier	PU-PH	CHRU NANCY - UL		
Ziegler Olivier	PU-PH	CHRU NANCY - UL		
Wiskowski Pierrette	PH	CHRU NANCY	Module Psy	
Coralie Gaspard	PH	CHRU NANCY	Module Psy	
Michael Bisch	PH	CPN Laxou	Module Psy (addictologie)	
Brunaud Laurent	PU-PH	CHRU NANCY - UL		
Reibel Nicolas	PH	CHRU NANCY		
Claire Nomine-Criqui	PH	CHRU NANCY		
Sirveaux Marie-Aude	PH	CHRU NANCY		
Alexandre Schwanke	PH	CHRU NANCY		

Murielle.Brix	PU-PH	CHRU NANCY- UL		
Böhme Philip	PH	CHRU NANCY		
Mathieu Joris	Psychologue	CHRU NANCY-UL		
Guitton Catherine	Diététicienne	UL		
Audrey Chatillon	Diététicienne	CHRU NANCY		
Poussel Mathias	PU-PH	CHRU NANCY- UL		
Thibaut BATISSE	Enseignant APA/CSO	CHRU NANCY		
Isabelle Dodenon	PH	SSR l'Alumnat	SSR	
David Meyre	PU-PH	CHRU NANCY-UL	Génétique	
Marc Klein	PU-PH	CHRU NANCY-UL	Métabolisme osseux	
Damien Loeuille	PU-PH	CHRU NANCY-UL	Ostéoporose	
Jean-Batiste Chevaux	PH	CHRU NANCY	Complications digestives	
Yves Boirie	PU-PH	CHU Clermont- Ferrand	Sarcopénie	
Cécile Ciangura	PH	AP-HP	Grossesse	

Proportion d'heures assurées par des enseignants de l'université : 93 %

Proportion d'heures assurées par des intervenants professionnels : 7 %

XIII. ANNEXE 1 : FICHES UE A COMPLETER (UNE FICHE PAR UE)

XIV. EVALUATION DES ENSEIGNEMENTS PAR LES ETUDIANTS (3E)

→ Décrivez le processus d'évaluation des enseignements, notamment dans le cadre de formations proposées à des professionnels : modalités de retour d'expérience, appréciation du réinvestissement des acquis dans l'environnement de travail,...

L'évaluation sera réalisée sur plusieurs niveaux :

1- Au démarrage : les attentes des participants ont été recueillies et prises en compte lors du lancement de la formation pour soutenir la confrontation aux thèmes et à ses enjeux.

L'évaluation des compétences (cf référentiel HAS 2009) avant la formation du DU.

2- En cours de formation : les participants ont été invités à autoévaluer leur progression à l'aide d'outils proposés par le formateur (test intermédiaire, QCM, questionnaire, mis en situation, plan de progression personnalisé).

3- A l'issue de la formation :

- Examen écrit (études de cas, contrôle de connaissance, mise en situation) : durée 2h.

- Le mémoire de fin de formation est à rendre avant fin septembre.

- La satisfaction des participants sera évaluée à l'aide d'un questionnaire individuel. Il portera sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la transférabilité des acquis.

- A distance de la formation, environ 6 mois après le DU : le participant pourra analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact..., dans le cadre d'une démarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), validant dans le cadre de la certification (ce document sera envoyé en décembre).

XV. DETERMINATION DU COUT DE LA FORMATION ET DU TARIF APPLICABLE

L'annexe 2 permet de déterminer le coût de la formation et ensuite, par simulations, de définir le tarif de la formation et le seuil d'ouverture (le tarif de la formation est déterminé sur la base du coût de la formation par apprenant, auquel on ajoute une marge).

Le tarif du diplôme d'université est unique, quel que soit le public visé. Un tarif différent peut être envisagé si les prestations sont différentes selon les publics visés (à justifier alors).

Le tarif s'entend hors droits universitaires, qui s'ajouteront en fonction du niveau de la formation :

- niveau licence (jusqu'à bac+3) : égal au droit licence national
- niveau master (jusqu'à bac+5) : égal au droit master national

Tarif de la formation proposé :

1357 € TARIF FI
1700 € TARIF FC

Seuil d'ouverture proposé :

5 étudiants FI
15 stagiaires FC

Joindre l'annexe 2 dûment complétée

Une annexe définitive doit être réalisée chaque année afin de vérifier l'équilibre financier de la formation ; elle doit servir également à fixer le tarif de l'année N+1.
La formation fera également l'objet d'une évaluation régulière dans le cadre de l'évaluation des enseignements, au même titre que les diplômes nationaux.

Fiche UE 1

Nom complet de l'UE : **UE1 : La chirurgie bariatrique : les interventions, les résultats**

Composante de rattachement :	Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé	Semestre concerné éventuellement :	
Section CNU :	4404		
Nom du responsable de l'UE :	Pr Didier QUILLIOT/ Pr Laurent BRUNAUD	Volume horaire personnel de l'étudiant :	31.5 D
Adresse électronique UL :	d.quilliot@chru-nancy.fr	Langue d'enseignement de l'UE :	Fr

Compétences visées par l'UE (cf référentiel de compétences du diplôme) :

- Savoir dépister les complications chirurgicales et critères d'adressage au chirurgien
- Comprendre les modifications du comportements alimentaires et les conséquences fonctionnelles
- Connaître les résultats de la chirurgie sur les comorbidités de l'obésité

Objectifs pédagogiques de l'UE :

- Expliquer les différentes interventions, décrire les différentes techniques et les risques de complications inhérentes
- Expliquer les bases physiologiques permettant de comprendre les effets de la chirurgie sur la perte de poids
- Analyser les risques opératoires
- Analyser les résultats objectifs de la chirurgie

Enseignements constitutifs de l'unité d'enseignement (EC)	Volume horaire par type d'enseignement				Travaux personnels en heures (b)	Nb d'heures total en présentiel (a)	TOTAL (c) = (a) + (b)	Equivalent ETD	Modalités pédagogiques
	CM	TD	TP	Autres					
J1 : Les interventions bariatriques et les complications chirurgicales	7					7	7	10.5	En présentiel

Annexe 1

18

18

100

0

☐ Non

J1 : Les interventions bariatriques et les complications chirurgicales

- Epidémiologie de la chirurgie bariatrique en France Pr Laurent Brunaud : 1h30 heure
- Interventions validées : Dr Nicolas Reibel Ou Claire Nominé-Criqui: 1h30 heure
- Interventions non validées ou en cours de validation : Dr Nicolas Reibel et/ou Claire Nominé-Criqui 1h30 heure
- Les réinterventions : stratégie, risques et complications : 1h30 heure
- Les vices de montage : quand y penser et comment en faire le diagnostic et stratégie de réintervention : 1h30 heure

J2 : matin Les complications digestives après chirurgie : cas cliniques. N Reibel/D Quilliot/HGE : 3H30

- Après anneau gastrique
- Après Sleeve Gastrectomie
- Après GBP
- Autres interventions

Les douleurs inexpliquées

J2 : après-midi : de la physiologie aux mécanismes d'action. conséquences pratiques : Didier Quilliot 3H30

- Restriction
- Malabsorption
- Rôle des hormones et de l'axe intestin-cerveau
- Effets sur le comportement alimentaire
- La composition corporelle : entre masse grasse et masse maigre
-

J3 matin: préparation somatique avant l'intervention : 3H30

- Les facteurs de risque opératoires du patients obèses
- Evaluation de la balance bénéfice/risque
- Stratégie de préparation somatique avant chirurgie (AS / MAS)

J3 : Après midi : Résultats de la chirurgie 3H30

- Variabilité de la perte pondérale : Olivier Ziegler
- Facteurs prédictifs d'échec ou de succès : Olivier Ziegler
 - o La génétique : David Meyre
 - o Autres facteurs

Effets de la chirurgie sur la mortalité et les comorbidités

- Diabète

- SAOS

- NASH
- Cancer, risque cardiovasculaire....
- Effets sur la fertilité : chez l'homme et la femme

Fiche UE 2

Nom complet de l'UE : **UE 2 : évaluation et prise en charge psychologique**

Composante de rattachement :	Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé	Semestre concerné éventuellement :	
Section CNU :			
Nom du responsable de l'UE :	Pr Didier QUILLIOT/Dr P WITKOWSKI	Volume horaire personnel de l'étudiant :	17,5 TD
Adresse électronique UL :	d.quilliot@chru-nancy.fr	Langue d'enseignement de l'UE :	Fr

Compétences visées par l'UE (cf référentiel de compétences du diplôme) :

- Savoir évaluer la composante psychogène
- Savoir analyser les troubles du comportement alimentaire
- Connaître les risques de complications psychologiques, savoir les dépister et orienter la prise en charge

Objectifs pédagogiques de l'UE :

- Expliquer la composante psychogène de l'obésité
- Expliquer les différents troubles du comportement alimentaires
- Présenter les moyens d'évaluation
- Décrire les bénéfices et risques psychologiques de l'intervention

Enseignements constitutifs de l'unité d'enseignement (EC)	Volume horaire par type d'enseignement				Travaux personnels en heures (b)	Nb d'heures total en présentiel (a)	TOTAL (c) = (a) + (b)	Equivalent ETD	Modalités pédagogiques
	CM	TD	TP	Autres					

J4 : la composante psychogène de l'obésité, évaluation pré-chirurgicale, évaluation des risques et conséquences après la chirurgie	7					7	10.5	En présentiel
J5 : place du/de la diététicienne avant/après la chirurgie, comment mettre en place une thérapie cognitivo-comportementale		7				7	7	En présentiel
TOTAL de l'UE	7	7				14	17.5	

Eventuellement : nombre d'ECTS de l'UE :

Nota : 1 crédit = 25 à 30 heures de travail

Enseignement en présentiel en % : (a)/(c) :

Travaux personnels en % : (b)/(c) :

Modalités d'accès à l'UE (prérequis) :

☐ Oui

☒ Non

Si oui, lesquelles :

J4 : la composante psychogène de l'obésité, évaluation pré-chirurgicale, évaluation des risques et conséquences après la chirurgie

- Composante psychogène de l'obésité : comment l'aborder O ZIEGLER
- Les troubles du comportement alimentaire : O ZIEGLER
 - Les différents troubles
 - L'évaluation : entretien / questionnaires
- Evaluation psychiatrique : ce qu'il faut évaluer P WITKOWSKI/C GASPARD
 - Risques d'échecs et complications psychiatriques après chirurgie
 - Les transferts d'addiction
- Comment évaluer la balance bénéfices/risques au niveau psychologique P WITKOWSKI/C GASPARD
- Les stratégies de prise en charge P WITKOWSKI/C GASPARD
- Les bénéfices sur la qualité de vie et sur l'état psychologique : JORIS MATHIEU

J5 matin : place du/de la diététicienne avant/après la chirurgie, comment mettre en place une Thérapie Cognitivo-Comportementale : Diététicien.ne

- Composante sensorielle et composante psychologique : comment l'évaluer
- Quel type de prise en charge : diététique et TCC

J5 après-midi : autres addictions

- Le tabac : comment arrêter avant, comment éviter la rechute après
- Autres addictions : M Bisch

Fiche UE 3

Nom complet de l'UE : **UE 3 : les complications nutritionnelles et fonctionnelles, la grossesse**

Composante de rattachement :	Faculté de Médecine, Maternité et Médecine de la Santé	Semestre concerné éventuellement :	
Section CNU :			
Nom du responsable de l'UE :	Pr Didier QUILLIOT	Volume horaire personnel de l'étudiant :	28 TD
Adresse électronique UL :	d.quilliot@chru-nancy.fr	Langue d'enseignement de l'UE :	Fr

Compétences visées par l'UE (cf référentiel de compétences du diplôme) :

- Savoir prévenir les risques carenciels
- Savoir dépister et prendre en charge les déficits et les carences
- Savoir diagnostiquer et connaître les modalités de prise en charge des situations de dénutrition et/ou de carences majeures
- Savoir dépister et prendre en charge les complications fonctionnelles
- Connaître les éléments de suivi d'une grossesse après chirurgie et les modalités de prise en charge

Objectifs pédagogiques de l'UE :

- Décrire et expliquer les risques de déficit en micronutriments, des troubles du métabolisme phospho-calcique
- Décrire et comprendre les complications fonctionnelles
- Décrire et comprendre les situations de catastrophes nutritionnelles
- Décrire les bénéfices et risques des grossesses après chirurgie de l'obésité

Enseignements constitutifs de l'unité d'enseignement (EC)	Volume horaire par type d'enseignement				Travaux personnels en heures (b)	Nb d'heures total en présentiel (a)	TOTAL (c) = (a) + (b)	Equivalent ETD	Modalités pédagogiques
	CM	TD	TP	Autres					
<u>J6 : Complications nutritionnelles à court et long terme</u>	7					7	7	10.5	En présentiel
<u>J7 Les complications fonctionnelles</u>		7				7	7	7	En présentiel
<u>J8 matin : et dénutrition</u>	3.5					3.5	3.5	5.25	En présentiel
<u>J8 après-midi : La grossesse après chirurgie bariatrique, bénéfices et risques</u>	3.5					3.5	3.5	5.25	En présentiel
TOTAL de l'UE	14	7				21	21	28	_____

Eventuellement : nombre d'ECTS de l'UE :

Nota : 1 crédit = 25 à 30 heures de travail

Enseignement en présentiel en % : (a)/(c) :

Travaux personnels en % : (b)/(c) :

Modalités d'accès à l'UE (prérequis) :

☐ Oui

☒ Non

Si oui, lesquelles :

Programme de l'UE :

J6 : Complications nutritionnelles à court et long terme

- Carences vitaminiques et stratégies de supplémentation
 - o Vitamine B12
 - o Vitamine B1
 - o Les vitamines liposolubles
- Métabolisme phosphocalcique et ostéoporose
 - o Métabolisme Phospho Calcique : Pr M Klein 1 heure
 - o Risque ostéoporotique et stratégie de prise en charge : 1h30 équipe Pr D Loeuille
- Métabolisme du fer, risque carentiel et stratégie de supplémentation
- Autres oligo-éléments : zinc, magnésium, sélénium
- La prise en charge diététique

J7 Les complications fonctionnelles Dumping et hypoglycémies réactionnelles 3 heures (DQ+diététicienne)

- Troubles du transit : diarrhée
- Lithiase oxalique
- RGO et endobrachyoesophage après sleeve : JB Chevaux

J8 matin : dénutrition

- Dénutrition après chirurgie bariatrique
 - o Dénutrition et perte de poids
 - o Dénutrition protéino-énergétique : diagnostic étiologique et prise en charge 1 heure
 - o Sarcopénie : évaluation /critères diagnostic/prise en charge : Pr Yves Boirie

J8 après-midi : La grossesse après chirurgie bariatrique, bénéfices et risques

- La grossesse après chirurgie bariatrique : quels risques ?
- Les recommandations Bariamat
- Le diabète gestationnel après chirurgie bariatrique

Fiche UE 4

Nom complet de l'UE : UE 4 : le parcours de soin : organisation, place des intervenants, RCP, le suivi à long terme

Composante de rattachement :

Faculté de Médecine, Maïeutique et Métiers de la Santé

Section CNU :

Nom du responsable de l'UE :

Pr Didier QUILLIOT

Adresse électronique UL :

d.quilliot@chru-nancy.fr

Semestre concerné éventuellement :

Volume horaire personnel de l'étudiant :

Langue d'enseignement de l'UE :

17.5 TD

Fr

Compétences visées par l'UE (cf référentiel de compétences du diplôme) :

- Connaître la place de l'activité physique adaptée
- Savoir organiser un parcours en fonction des contraintes locales
- Savoir évaluer le parcours de soin

Objectifs pédagogiques de l'UE :

- Décrire et expliquer la place des différents intervenants
- Décrire et expliquer les parcours de soin, parcours de santé et chemins cliniques
- Expliquer la chirurgie de reconstruction et les modalités de prise en charge

Enseignements constitutifs de l'unité d'enseignement (EC)	Volume horaire par type d'enseignement				Travaux personnels en heures (b)	Nb d'heures total en présentiel (a)	TOTAL (c) = (a) + (b)	Equivalent ETD	Modalités pédagogiques
	CM	TD	TP	Autres					
<u>J9 matin : L'activité physique adaptée et la réadaptation : Pr M Poussel – Thibault Batisse- MA Sirveaux – P Bohme –</u>		3.5				3.5	3.5	3.5	En présentiel
<u>J9 après-midi : le parcours</u>	3.5					3.5	3.5	5.25	En présentiel
J10 matin : la chirurgie de reconstruction	3.5					3.5	3.5	5.25	En présentiel
J10 Après-midi : le suivi à long terme : comment éviter les échecs		3.5				3.5	3.5	3.5	En présentiel
TOTAL de l'UE	7	7				14	14	17.5	

Eventuellement : nombre d'ECTS de l'UE :

Nota : 1 crédit = 25 à 30 heures de travail

Enseignement en présentiel en % : (a)/(c) :

Travaux personnels en % : (b)/(c) :

Modalités d'accès à l'UE (prérequis) :

☐ Oui

☒ Non

Si oui, lesquelles :

Programme de l'UE :

J9 matin : L'activité physique adaptée et la réadaptation : Pr M Poussel – MA Sirveaux – P Bohme

- APA : comment l'intégrer dans le parcours de soin
 - o Avant la chirurgie :
 - o Après la chirurgie
 - La réadaptation avant/après la chirurgie : place des SSR (I Dedonon)
- J9 après-midi : le parcours**
- Exemple de parcours : Dr MA Sirveaux 1h30
 - La préparation en groupe : A Chatillon 1h30
 - Place des IDE transfert de compétence et coordination : IDE/IPA
 - Les outils de coordination : DSI
 - Place des acteurs en ville : médecin traitant, plateforme d'appui territoriale P Böhme

J10 matin : la chirurgie de reconstruction : Pr M.Brix

J10 après-midi : le suivi à long terme : A Schwanke/MA Sirveaux

- Comment éviter les échecs
- Les pertes de vue
- Organisation du parcours de soin post-bariatrique/coordination : les différents modèles

DU Formation médicale en chirurgie bariatrique
Collégium Santé
Faculté de Médecine

cellules à compléter
choisir le collegium et la
composante dans le
menu déroulant

Coût total de la formation	25 207,67
dont masse salariale enseignant	12 870,26
Coût horaire moyen de la formation	269,60
dont masse salariale enseignant	137,65

Masse salariale du personnel enseignant

Enseignants	Salaire moyen horaire (brut chargé)	Volume horaire dans la formation	Montant
ENSEIGNANTS UL	172,22	65	11 194,46
VACATAIRE D'ENSEIGNEMENT	58,80	28,5	1 675,80
CONTRACTUEL ETUDIANT	21,61		
Ensemble	137,65	94	12 870,26

Dépenses spécifiques à la formation

Nature de dépenses	Montant
Missions	
Matériel spécifiques à la formation	500,00
Rémunération liée à la réalisation d'actions en formation continue. D714-60	
Autres (Préciser).....	
Ensemble des coûts directs	500,00

Coût total de la formation

Masse salariale	12 870,26
Dépenses spécifiques et directes	500,00
Coûts environnés - soutien	8 351,73
Coûts environnés - support	3 485,68
Coût réel de la formation	25 207,67

Coût moyen par étudiant

Effectifs attendus	15
Coût moyen de référence / étudiant	1 680,51 €

Recettes	Montant	Tarif de la formation par apprenant
Recettes de formation (Entreprises, OPCA, Particuliers, Contrats de pro)	25 500,00 €	
Recettes provenant des Subventions publiques (Etat, Région,...)	- €	1 700,00 €
Autres recettes (étudiants,...)	6 785,00 €	
RECETTES PREVISIONNELLES	32 285,00 €	
MARGE PREVISIONNELLE	7 077,33 €	

Fiche bilan des DIPLOMES d'UNIVERSITE

Formation médicale en chirurgie bariatrique

Le DU a-t-il ouvert ?

☐ **Oui** vérifier et compléter ce dossier pour chaque année d'ouverture :

☒ **Non** (vérifier la page 2 – signer en fin de document)

A retourner à : gestion-etudes-contact@univ-lorraine.fr

I- Identité de la formation

	Intitulé de la formation	N° RNCP/RS (> 3 ans)	Année de création	Collegium	Composante	Responsable Pédagogique	Niveau de sortie
Prévisionnel	DU de bariatrique médical						
Modification éventuelle							

II- Répartition des publics

Année universitaire	FI	Alternance : contrat d'Apprentissage	Alternance : Contrat de professionnalisation	FPro	Reprise d'Etudes	TOTAL
Prévisionnel						
Réalisé						

III- Heures de formation

Année universitaire	Nb d'heures en CM	Nb d'heures en TP	Nb d'heures en TD	Nombre d'heures d'enseignement à distance	Total des heures dispensées par l'équipe enseignante UL	Total des heures dispensées par l'équipe enseignante HORS UL	Total des heures ETD
Prévisionnel	49		21	0	65	5	94.5
Réalisé							

IV- Rappel des modalités tarifaires prévues à la création du dossier

Tarifs	FI	Alternance : Contrat de professionnalisation	FPro	RE
Droits d'inscription				
Frais de formation				

Pour un seuil d'ouverture initial de :

Et réalisé :

V- RECETTES et DEPENSES

Fournir le dossier et l'annexe financière déposés lors de la création du DU

Fournir un bilan financier complet précisant les différentes ressources de financement (subventions spécifiquement affectées, ressources internes etc) au regard des 3 dernières années de mise en œuvre.

Commentaires libres sur le déroulement de la formation
(Problèmes rencontrés, pistes d'amélioration)

Dans le cas où le DU n'a pas ouvert, merci d'en préciser la/les raison(s) :

Signature du responsable de la formation



DU "Formation médicale en chirurgie bariatrique"

Suite aux recommandations du Conseil de collégium Santé et du GT DU Santé voici les éléments permettant d'éclaircir le DU "Formation médicale en chirurgie bariatrique"

Quelle évaluation de la formation et des enseignements dispensés sera mise en place ?

L'évaluation sera réalisée sur plusieurs niveaux :

- 1- Au démarrage : les attentes des participants seront recueillies et prises en compte lors du lancement de la formation pour soutenir la confrontation aux thèmes et à ses enjeux.
Pré test sous forme QCM, cas clinique et mise en situation.
- 2- En cours de formation : les participants ont été invités à autoévaluer leur progression à l'aide d'outils proposés par le formateur (test intermédiaire, QCM, questionnaire, exercices ...).
- 3- A l'issue de la formation :
 - Post test pour chaque UE sous forme QCM, cas clinique et mise en situation.
 - Examen écrit (études de cas, contrôle de connaissance, mise en situation).
 - Un mémoire de fin de formation.
 - La satisfaction des participants sera évaluée à l'aide d'un questionnaire individuel. Il porte sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la transférabilité des acquis.
- 4- A distance de la formation, environ 6 mois après le DU : le participant pourra analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives.

- Des indications précises sur le public visé en formation initiale (la seule référence du niveau requis – licence ou master – est insuffisante):

- Les étudiants en Médecine ayant validé le 2ème cycle et a fortiori les docteurs en médecine,
- Les étudiants ayant validé une formation paramédicale : diététiciens, infirmiers.

- et des éléments permettant d'attester de la coopération significative des partenaires envisagés.

Pour ce point :

L'ensemble des enseignements est assuré par l'équipe Nancéenne et des partenariats régionaux.

Concernant la thématique grossesse et chirurgie bariatrique, nous solliciterons l'un des membres du Groupe Français de Recherche sur le sujet (Groupe BariaMat, dont le Prof Quilliot fait partie).

- Il est regretté que l'organisation en blocs de compétences soit si difficile en lecture (en début de lecture il serait rapide de penser que cela n'a pas été fait)";

Effectivement, nous aurions pu organiser notre formation en bloc de compétences et l'inclure dans le paragraphe :

IDENTIFICATION DES ENSEIGNEMENTS ET CONTRIBUTION AUX COMPETENCES (ET AUX BLOCS LE CAS ECHEANT)

Bloc de compétences (si enregistrement RNCP envisagé)	Compétences	Enseignements associés, contribuant au bloc de compétences
Bloc 1: La chirurgie bariatrique : les interventions, les résultats	<i>EC 1-1 Savoir dépister les complications chirurgicales et critères d'adressage au chirurgien</i> <i>- EC 12 Comprendre les modifications du comportements alimentaires et les conséquences fonctionnelles</i> <i>-EC 1-3 Connaître les résultats de la chirurgie sur les comorbidités de l'obésité</i>	J1 : Les interventions bariatriques et les complications chirurgicales J2 : De la physiologie aux mécanismes d'action, conséquences pratiques J3 : Résultats de la chirurgie
Bloc 2: Evaluation et prise en charge psychologique	<i>EC 2-1 Savoir évaluer la composante psychogène</i> <i>-EC 2-2 Savoir analyser les troubles du comportement alimentaire</i> <i>-EC 2-3 Connaître les risques de complications psychologiques, savoir les dépister et orienter la prise en charge</i>	J4 : la composante psychogène de l'obésité, évaluation pré-chirurgicale, évaluation des risques et conséquences après la chirurgie J5 : place du/de la diététicienne avant/après la chirurgie, comment mettre en place une Thérapie cognitivo-comportementale
Bloc 3: Les complications	<i>EC 3-1 Savoir prévenir les risques carenciels</i>	

nutritionnelles et fonctionnelles, la grossesse	- EC 3-2 Savoir dépister et prendre en charge les déficits et les carences - EC 3-3 Savoir diagnostiquer et connaître les modalités de prise en charge des situations de dénutrition et/ou de carences majeures - EC 3-4 Savoir dépister et prendre en charge les complications fonctionnelles - EC 3-5 Connaître les éléments de suivi d'une grossesse après chirurgie et les modalités de prise en charge	J6 : Complications nutritionnelles à court et long terme J7 Les complications fonctionnelles J8 matin : et dénutrition J8 après-midi : La grossesse après chirurgie bariatrique, bénéfices et risques
Bloc 4: le parcours de soin : organisation, place des intervenants, RCP, le suivi à long terme	EC 4-1 Connaître la place de l'activité physique adaptée - EC 4-2 Savoir organiser un parcours en fonction des contraintes locales - EC 4-3 Savoir évaluer le parcours de soin	J9 matin : L'activité physique adaptée et la réadaptation J9 après-midi : le parcours J10 matin : la chirurgie de reconstruction J10 Après-midi : le suivi à long terme : comment éviter les échecs