

8 MOIS

DU PICS - SYNDROME POST-RÉANIMATION

DATES DE LA FORMATION
NOVEMBRE 2026 À JUIN 2027

TARIFS 2026/2027
1 450€ NET

PRÉREQUIS

- Diplôme dans l'un des métiers des publics cibles,
- Exercer ou avoir une expérience professionnelle dans un contexte de soins critiques ou en suivi post-réanimation est fortement recommandé pour bénéficier pleinement de la formation.

MODALITÉS D'ACCÈS

Sur dossier de candidature accompagné d'une lettre de motivation, d'un CV et de la copie des diplômes.

Candidature en ligne
www.formation-continue.univ-tours.fr

MÉTHODES MOBILISÉES

- Distanciel synchrone
- Cours interactifs
- Cas cliniques commentés
- Ateliers en sous-groupes
- Retours d'expérience d'équipes ayant structuré un suivi post-réanimation
- Analyse de situations professionnelles
- Simulation

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Contrôle continu : QCM, quizz en ligne par module
- Présentation orale d'un projet
- QCM finale (2h)
- Cas cliniques et questions libres

CONTACT

Isabelle CHARTIER
02.47.36.81.39
isabelle.chartier@univ-tours.fr

La réanimation a amélioré la survie des patients critiques, mais entraîne souvent des séquelles durables regroupées sous le terme de Post-Intensive Care Syndrome (PICS).

Ces atteintes physiques, cognitives et psychologiques impactent la qualité de vie des patients, ainsi que leurs proches.

Le PICS constitue un enjeu majeur de santé publique nécessitant une prise en charge précoce, coordonnée et multiprofessionnelle.

Face à des pratiques encore hétérogènes et à un besoin de formation structuré, la création d'un Diplôme Universitaire dédié apparaît pertinente pour améliorer la continuité des soins.

OBJECTIFS

Permettre aux professionnels de santé d'acquérir les compétences nécessaires pour prévenir, identifier, évaluer et prendre en charge le syndrome post-réanimation (PICS), chez les patients, leurs proches et les soignants, dans le cadre d'un parcours de soins coordonné et multiprofessionnel.

PUBLICS VISÉS

- Médecin (anesthésie, médecine intensive, médecine interne...)
- Infirmier diplômé d'État (IDE, IADE)
- Kinésithérapeute, ergothérapeute ou psychologue
- Autres professions impliquées dans les soins critiques : aide soignante; assistante sociale (sous réserve d'évaluation au cas par cas)

MODALITÉS DE LA FORMATION

Formation hybride :

1 journée en distanciel synchrone par mois de novembre à avril et 3 journées en présentiel les 21-22-23 juin (projet appliqué et mise en situation et de simulation)

Soit 62 heures de formation

Capacité d'accueil : 30 personnes maximum.

Lieu de la formation :

UFR de Médecine, université de Tours

COMPÉTENCES VISÉES

- Identifier et analyser les manifestations du PICS, du PICS-F ainsi que leurs facteurs de risque.
- Utiliser des outils validés pour l'évaluation cognitive, psychologique et fonctionnelle des patients post-réanimation.
- Mettre en œuvre des stratégies de prévention et contribuer à l'élaboration de plans de soins personnalisés.
- Travailler en équipe multiprofessionnelle et assurer une communication adaptée avec patients, proches et soignants.
- Repérer les situations à risque (notamment PICS-F) et orienter vers les ressources adaptées.
- Participer à l'analyse de situations complexes, à l'amélioration de la qualité des soins et aux projets de recherche.
- Contribuer à la structuration et au développement des dispositifs de suivi post-réanimation.

DU PICS - SYNDROME POST-RÉANIMATION

PROGRAMME

MODULE I – Concepts fondamentaux, épidémiologie du PICS et facteurs de risque

- Présentation du DU
- De la phase aiguë au devenir à long terme : histoire de la réanimation
- Introduction au PICS : histoire du concept et évolution de la définition
- Les chiffres derrière le PICS : épidémiologie, données mondiales
- Identifier les facteurs de risque : recos HAS
- Cartographie de risque d'un patient : cas clinique
- Âge, fragilité préexistante comme facteur de risque
- Rôle du sommeil fragmenté et du delirium en réanimation comme facteur de risque
- Sédation, immobilisation et alitement comme facteur de risque

MODULE II – Physiopathologie

- Cascade inflammatoire, immunoparalysie et dysfonction organique
- Physiopathologie du développement des troubles psychiatriques en post-réanimation
- Physiopathologie de la dyspnée post-réanimation
- Physiopathologie des altérations cognitives durables : Troubles de la mémoire, de l'attention et des fonctions exécutives
- Dérégulation métabolique et catabolisme prolongé en post-réanimation
- Atrophie et faiblesse musculaire – la physiopathologie derrière les troubles de marche et de la baisse de la performance physique.
- Physiopathologie du delirium
- Vision intégrative du PICS : interdépendance des systèmes

MODULE III – Prévention, dépistage et outils d'évaluation

- Prévention du delirium (exemples : stimulation cognitive, préservation du rythme circadien)
- Prévention psychologique (exemples : communication clair, journal de bord, humanisation de soins)
- Réhabilitation précoce (mobilisation et nutrition)
- Évaluation du patient en post-réanimation : bonnes pratiques
- Outils d'évaluation cognitive
- Outils d'évaluation psychologique et psychiatriques
- Outils d'évaluation fonctionnelle et mobilités
- Outils d'évaluation QoL
- Analyse de cas clinique

MODULE IV – Prise en charge multiprofessionnelle du patient et de ses proches

- Différentes approches disciplinaires
- IPA et rôle des paramédicaux
- Collaboration avec structures externes et suivi territorial
- Stratégie de néphroprotection en post-réanimation
- Analyse de cas clinique
- Stratégies thérapeutiques dans les troubles cognitifs
- Stratégies thérapeutiques dans les troubles physiques
- Stratégies thérapeutiques dans les troubles psychologiques
- Retour à la vie quotidienne après la réanimation : enjeux et accompagnement

MODULE V – Communication et relation avec patients, familles et équipes

- Communiquer pendant la réanimation
- Accompagnement des familles et proches post-réanimation
- De visiteurs à partenaires : intégrer les familles dans les soins en réanimation
- Relations interprofessionnelles et travail en équipe
- Communiquer avec les professionnels participants au parcours extrahospitalier
- Le journal de bord : un outil clé de communication
- Aide à la rédaction de directives anticipées
- Expérience groupe de parole
- Gestion des situations difficiles

MODULE VI – Qualité, organisation et perspectives institutionnelles

- Organisation du parcours post-réanimation
- Comment intégrer le PICS dans un parcours de soins déjà établi
- Enjeux éthiques transversaux du PICS
- Démarches qualité et amélioration des pratiques
- PICS et inégalités de santé : enjeux sociaux et territoriaux
- Différences de systèmes de santé : ce qui est transposable en France
- Introduction à la recherche clinique liée au PICS
- Outils numériques et suivi à distance des patients PICS
- Données de santé et PICS : registres, big data et perspectives prédictives

MODULE VII – Travaux dirigés, simulation, examen final

- Formation PICS Simulation
- Travaux dirigés en groupe
- Évaluation finale écrite

INTERVENANTS

Responsables pédagogiques :

Danielle Prevedello

Stephan Ehrmann

Intervenants :

La formation est assurée par un large panel d'intervenants issus de différentes structures hospitalières et universitaires (CHU, AP-HP, universités françaises et étrangères), regroupant notamment des professeurs, médecins, psychologues et professionnels paramédicaux, garantissant une approche pluridisciplinaire et riche des enseignements.