

NOTRE OFFRE

CONSEIL • COACHING • FORMATION

2024





Cette année marque un tournant pour Santé Service Formation avec des nouveautés en phase avec notre évolution :

Une nouvelle identité visuelle :
un nouveau logo et une nouvelle charte graphique.

Lancement de notre site web en octobre 2023
www.santeservice-formation.fr

Vous y trouverez toutes les informations sur l'équipe, l'offre de services, des témoignages, des actualités des secteurs sanitaire et médico-social...



« Chez Santé Service Formation, nous favorisons le travail collectif afin de rassembler les énergies, les complémentarités et les compétences pour répondre aux objectifs de nos clients.

C'est pourquoi, en 2024, nous enrichissons notre offre de services en partenariat avec Santé Service Conseil et Santé Service Coaching pour former un collectif d'experts composé de CONSULTANTS, de FORMATEURS et de COACHS PROFESSIONNELS.

Prêts à intervenir ensemble pour vous accompagner de manière transversale et vous offrir des solutions sur-mesure, nos équipes travailleront en étroite collaboration avec vous pour trouver la meilleure réponse à vos besoins.

La pluridisciplinarité permet des regards croisés sur nos domaines de compétences ce qui augmente notre efficacité et surtout la pertinence de nos accompagnements sur des thématiques différentes et complémentaires.

Nous vous invitons à découvrir notre nouvelle offre 2024 et exploiter toutes les ressources à votre disposition pour faire face aux évolutions de vos métiers et développer vos compétences. »

Anne ROBIN
Directrice

NOTRE SAVOIR-FAIRE RÉSIDE DANS :





Vous avez des enjeux ?

Valoriser vos compétences, élargir votre potentiel, construire votre expertise, actualiser vos connaissances, maintenir vos acquis ?



➤ Nous avons des solutions

Depuis 30 ans, Santé Service Formation est le partenaire des professionnels exerçants dans les établissements de santé ou médico-sociaux et un **expert reconnu en formation sur-mesure**, passionné par le conseil en formation et l'ingénierie des dispositifs innovants.

Santé Service Formation intervient **sur l'ensemble du territoire français dans votre structure** (formation intra), **dans nos locaux** (formation inter), **ou en distanciel** (dispositif classe virtuelle). Que vous soyez salarié ou libéral dans le domaine de la santé, du médico-social, l'équipe Santé Service Formation vous accompagne dans chacun de vos projets.

Nous avons à cœur de **vous faire évoluer pour accroître votre efficacité**, votre épanouissement professionnel mais aussi personnel au service de la performance collective.

➤ Des formations qui s'adaptent à vos besoins

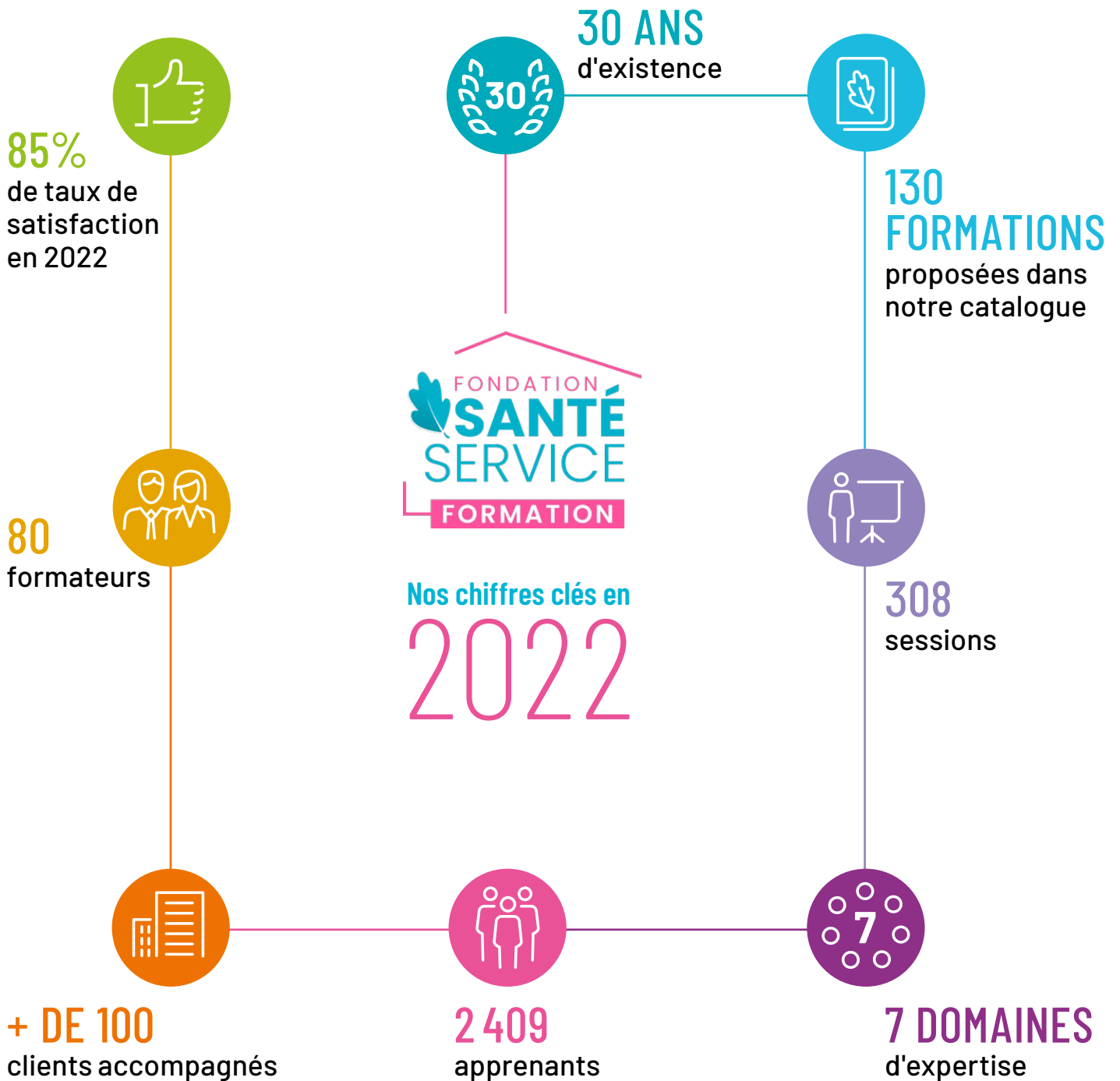
Le secteur de la santé connaît depuis de nombreuses années de fortes dynamiques de transformation.

Par conséquent, **les professionnels doivent être accompagnés à la hauteur de l'investissement dont ils font preuve** pour bénéficier d'une réelle montée en compétences et d'un parcours professionnel évolutif.

Santé Service Formation s'engage à vos côtés ! Au service de l'amélioration de vos pratiques professionnelles et de l'optimisation de la qualité des soins et de la sécurité des patients et des résidents, vous pouvez compter sur notre expertise et l'implication de notre équipe pour vous apporter des réponses innovantes, efficaces et adaptées.

Nos formations, qui privilégient une pédagogie active, ciblent des compétences à fort impact opérationnel en prise directe avec les réalités et les enjeux de vos structures.







Une démarche qualité certifiée

La qualité du service est au cœur de nos exigences et préoccupations. Nous mettons en œuvre un processus de contrôle et d'amélioration continue de la qualité de nos formations professionnelles. Nous répondons aux critères exigeants de

la certification **QUALIOPI** et du référencement **DATADOCK** et nous sommes enregistrés par l'Agence Nationale du Développement Professionnel Continu en tant qu'**Organisme de Développement Professionnel Continu**.



QUALIOPI atteste de la qualité du processus mis en œuvre par les prestataires d'actions concourant au développement des compétences qui souhaitent accéder à des fonds publics ou mutualisés.



Datadock est une base de données unique sur la formation professionnelle sous l'angle de la qualité. Elle permet aux financeurs de la formation professionnelle réunis au sein du GIE D2OF de vérifier la conformité des organismes de formation vis-a-vis des 6 critères qualité définis par la Loi.



Organisme de Développement Professionnel Continu

Nous sommes enregistrés par l'Agence nationale du développement Professionnel Continu (DPC) pour dispenser des formations de DPC aux professionnels de santé sous le N°2852.

Modalités d'accueil des personnes en situation de handicap



Accessibilité des locaux : tous les locaux où sont dispensées nos actions de formation inter-établissements sont des Établissements Recevant du Public (ERP) répondant aux normes en vigueur, que ce soit en termes de sécurité incendie mais aussi d'**accessibilité aux personnes à mobilité réduite, dont notamment les personnes en situation de handicap moteur, auditif ou visuel**. En cas d'organisation dans des locaux extérieurs, nous sommes vigilants à l'accessibilité des locaux et à l'ergonomie des salles de formation.

Accessibilité pédagogique : si vous êtes en situation de handicap (moteur, auditif, visuel, intellectuel, psychique, etc.) nous vous invitons à **contacter directement en amont de votre inscription par téléphone ou par courrier électronique notre référente handicap** qui est formée à l'accueil du public en situation de handicap.

Notre référente handicap :

Aurélie DEGNY
aurelie.degny@fondation-santeservice.fr
01 46 97 57 37 / 06 50 82 18 95

En fonction de vos aptitudes et des contraintes liées à votre handicap, **nous aménagerons les différentes composantes de l'environnement de formation** (rythme, durée, méthodes et supports pédagogiques).





Les valeurs qui nous guident...

Nos valeurs sont le reflet de l'histoire, l'identité et les ambitions de Santé Service Formation. Elles s'expriment au

travers des actions quotidiennes de l'équipe et traduisent nos convictions fortes pour accompagner nos clients :



Agilité

Nous cultivons notre agilité d'esprit et d'action pour nous adapter en permanence



Détermination

Nous sommes engagés dans vos projets jusqu'à l'atteinte de vos objectifs



Sens du client

Nous sommes à votre écoute pour analyser vos enjeux et vos besoins afin de vous apporter des solutions adaptées, pertinentes et innovantes



Confiance

Nous engageons nos interventions selon une logique partenariale, où la valeur produite résulte d'une coopération

Nos engagements au service de vos projets

- Notre expertise
- Réactivité & Adaptabilité
- Proximité : un interlocuteur dédié
- Approche sur-mesure
- Des tarifs compétitifs et ajustés
- Confidentialité
- Une évaluation de la prestation et un suivi régulier
- Équipe pluridisciplinaire
- Anticiper les évolutions et les besoins nouveaux





QUELS SONT **LES BÉNÉFICES** DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE ?

➤ Pour les Salariés

- Repenser vos pratiques professionnelles en remettant en question vos habitudes de travail qui ne seraient plus adaptées
- Faire évoluer vos savoir-faire et savoir-être pour **s'adapter aux évolutions de votre métier**
- Enrichir votre boîte à outils de bonnes pratiques à travers une **expérience de groupe enrichissante**
- **Résoudre les problématiques ponctuelles** rencontrées sur le terrain
- Améliorer la qualité de votre travail et **gagner en confort, autonomie et responsabilité**
- **Accélérer votre évolution professionnelle** en interne ou en externe
- Développer votre adaptabilité professionnelle et **adopter une attitude positive face aux changements**
- Booster votre motivation : **retrouver envie, ambition et implication**
- **Augmenter votre confiance et votre estime de soi au travail** pour mieux vous affirmer, prendre des initiatives, être à l'écoute de vos besoins et vous donner les moyens de réussir



➤ Pour les établissements


- Faire évoluer les compétences des salariés compte tenu des **objectifs stratégiques et opérationnels** que poursuit l'établissement
- Accompagner les **transitions professionnelles de vos salariés** et maintenir leur employabilité
- **Augmenter les performances**, la productivité et la qualité de service de votre établissement
- **Développer votre marque employeur et faciliter vos recrutements** car un établissement qui forme ses équipes renvoie une image attractive
- **Fidéliser vos salariés et limiter le turn-over** au sein de l'établissement
- **Renforcer le bien-être de vos salariés** en leur permettant de se développer et de progresser dans leur métier
- Renforcer la capacité d'adaptation des salariés de votre établissement aux **évolutions technologiques, organisationnelles et réglementaires**
- **Favoriser l'innovation** en insufflant de nouvelles pratiques, de nouvelles méthodes et techniques
- Développer la **cohésion interne** de vos équipes




FORMATION INTER ET INTRA, QUELLES DIFFÉRENCES ?

Les formations intra-établissements

Une formation « intra », rassemble les collaborateurs d'un établissement concernés par un thème de formation. La date et le lieu sont définis ensemble. Les formations intra regroupent, de manière générale, 5 à 15 salariés, et peuvent s'adapter intégralement à vos besoins.

 Toutes les formations proposées le sont au format intra !

 Retrouvez la liste complète de nos formations à partir de la [page 19](#) du catalogue

Les avantages

- + **Un contenu personnalisé** : La formation intra ne regroupe que des salariés de votre structure, le programme et les exercices peuvent donc être adaptés à vos besoins spécifiques, sur-mesure, rendant la formation plus efficace.
- + **La flexibilité** : Elles peuvent être planifiées selon les disponibilités de vos salariés et adaptées aux contraintes de l'établissement. Cela permet d'optimiser le temps et les ressources
- + **La cohésion et le partage interne** : Les salariés ont l'opportunité de se former ensemble, ce qui peut renforcer les liens d'équipe et encourager la collaboration.
- + **La confidentialité** : Les formations intra permettent de traiter des informations spécifiques à l'établissement en toute confidentialité. Cela peut inclure des données sensibles, des procédures internes ou des problématiques spécifiques qui ne sont pas appropriées à partager avec des participants extérieurs.
- + **Des coûts maîtrisés** : Le prix peut être plus intéressant si vous avez besoin de former un nombre important de salariés. En général, cela devient rentable à partir de 4 ou 5 personnes. L'établissement peut aussi réaliser des économies sur les frais de déplacement et d'hébergement.

Les formations inter-établissements

Les formations « inter » rassemblent, sur un thème de formation défini au catalogue, 5 à 12 personnes issues d'établissements différents dans les locaux mis à disposition ou loués par nos soins, à la date prévue à notre catalogue.

I
N
T
E
R

Dans le catalogue, les formations inter sont signalées par ce fanion

 Retrouvez la liste de nos formations inter [page 16](#) du catalogue

Les avantages

- + **Le prix** : Dans le cas où votre besoin ne concerne qu'un ou deux salariés.
- + **Le partage d'expériences** : Les formations inter rassemblent des professionnels de différents établissements ayant des formations et des parcours variés, ce qui favorise le partage d'expériences et d'expertises. Les participants peuvent apprendre les uns des autres, échanger des bonnes pratiques et découvrir de nouvelles approches. Cela favorise la diversité des perspectives et des idées.
- + **La mutualisation des ressources** : Les établissements participants peuvent partager des outils, des protocoles, des documents et des ressources pédagogiques, ce qui favorise l'efficacité
- + **S'effectue hors des lieux**, hors du cadre habituel de votre établissement pour faciliter la prise de recul sur son quotidien opérationnel métier, de s'affranchir de l'environnement de travail auquel on est habitué pour se retrouver en situation propice au partage et à la collaboration entre participants.



NOS FORMATEURS, NOTRE APPROCHE, NOS MÉTHODES

Nos consultants formateurs

L'équipe pédagogique de Santé Service Formation rassemble des professionnels en contact permanent avec la réalité des établissements de santé et médico-sociaux et de leurs besoins. Tous **experts dans leurs domaines de compétences**, nos formateurs sont choisis tant pour leurs **expériences** que pour la **richesse de leur personnalité** et leur **talent d'animation**. Ils participent à l'analyse, à l'élaboration des solutions et des contenus pédagogiques et au processus d'amélioration permanent de Santé Service Formation.



Notre approche pédagogique

En amont de la formation, nous clarifions avec notre client les **objectifs opérationnels**. Notre savoir-faire nous permet ensuite de les décliner en **objectifs pédagogiques**, puis de construire les **séquences de formation** de manière à les atteindre le plus efficacement possible.

Convaincus que les meilleures formations sont le fruit du partage de la connaissance et de l'expertise, toutes nos formations sont basées sur des **études de cas réels**.

Notre expertise pédagogique réside dans notre adaptation permanente aux besoins, spécificités et contextes du commanditaire ainsi que de la population cible pour proposer un accompagnement personnalisé et cohérent.

Nos méthodes pédagogiques : illustrer, impliquer, expérimenter

Reconnues comme actives et pratiques, nos méthodes pédagogiques sont interactives et articulent des activités d'analyse des pratiques et partages d'expériences, de transmission, de contenus théoriques et pratiques, d'évaluation des connaissances et mise en perspective sur des actions d'amélioration.

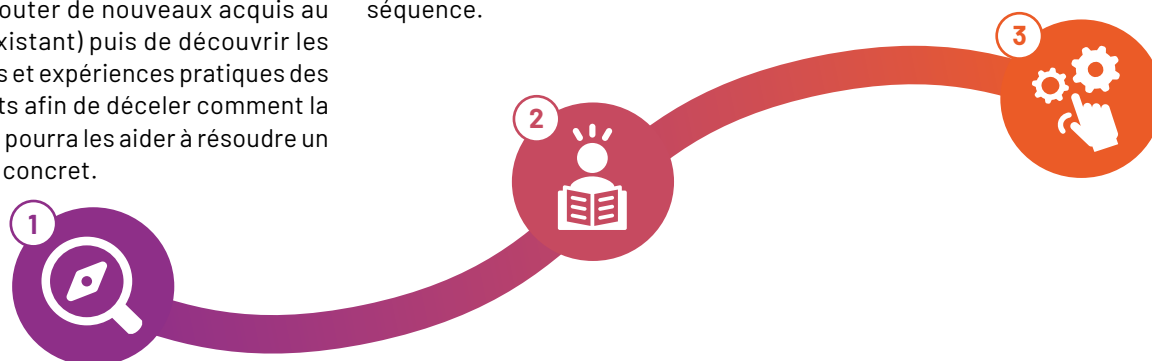
Chaque contenu est créé, adapté et amélioré pour répondre à vos besoins et faciliter l'appropriation de réflexes et outils très opérationnels.

Nos formations sont découpées en trois séquences pédagogiques :

1 | Un temps de découverte, qui permet au formateur de rappeler les objectifs pédagogiques et découvrir les connaissances existantes des apprenants (il s'agit d'ajouter de nouveaux acquis au bagage existant) puis de découvrir les problèmes et expériences pratiques des apprenants afin de déceler comment la formation pourra les aider à résoudre un problème concret.

2 | Un temps de transmission, sous la forme d'apports ou d'éclairages méthodologiques ou conceptuels, d'outils... jamais plus de 30% de la durée de la séquence.

3 | Un temps de mise en pratique, cette dernière phase vise l'appropriation et fait appel aux mises en situation et études de cas pratiques.





UN NOUVEL OUTIL PÉDAGOGIQUE : LE THÉÂTRE

Le théâtre en formation pour éclairer la scène du travail

La puissance du théâtre est de pouvoir jouer sur les émotions et montrer des situations concrètes pour changer en profondeur les attitudes et les perceptions.

Sur des formats courts, la sensibilisation vise à favoriser les prises de conscience et engager le changement.

THÉÂTRE

Dans le catalogue, les formations théâtre sont signalées par ce fanion

Les bénéfices du théâtre comme outil pédagogique



ENGAGER
VOS
ÉQUIPES



Favoriser la mobilisation et l'adhésion rapide du public par la dimension ludique du théâtre.



TOUCHER
CHAQUE
INDIVIDU



Faire appel à l'intelligence émotionnelle, situationnelle et intellectuelle.



FACILITER
LES PRISES
DE CONSCIENCE



Par un effet miroir, se reconnaître dans les personnages et les situations sans stigmatisation.



LIBÉRER LA PAROLE
ET SUSCITER
LES ÉCHANGES



Mettre des mots sur des situations de travail (potentiellement complexes ou douloureuses) dans un cadre bienveillant.



MARQUER LES ESPRITS
SUR LA DURÉE ET
CRÉER UNE MÉMOIRE
COMMUNE



Vivre en commun une histoire hors du commun et engager le mouvement.



FACILITER
LES PRISES
DE CONSCIENCE



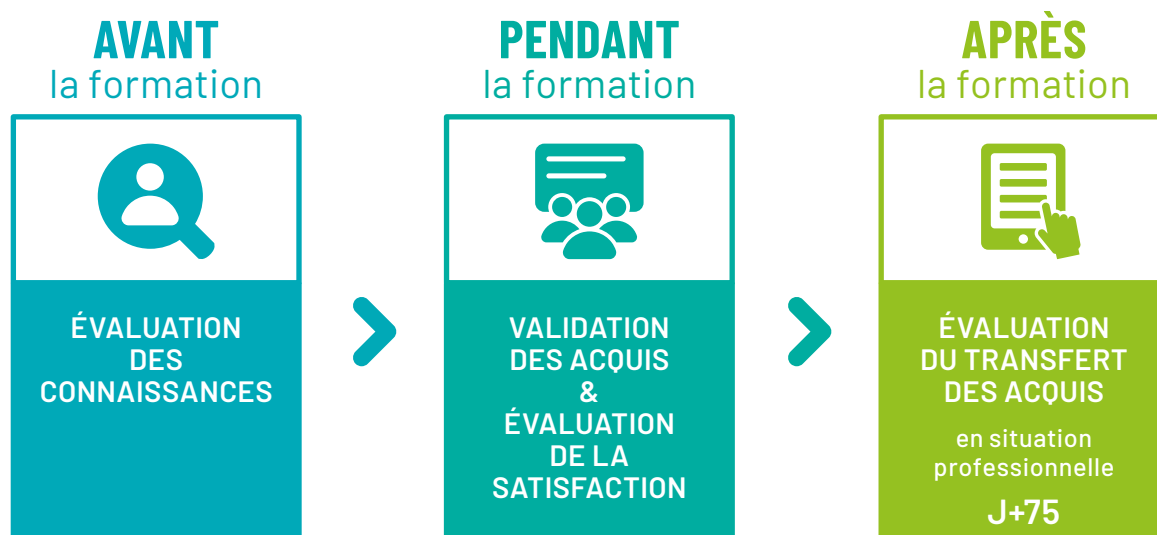
Prendre du recul et enrichir ses pratiques, sans risque.



NOS DISPOSITIFS D'ÉVALUATION

Nos dispositifs d'évaluation : mesurer la qualité et l'efficacité

Régie par une **obligation légale**, l'évaluation de formation a pour but de mesurer l'**efficacité du dispositif pédagogique** et sert à vérifier l'adéquation entre **les besoins et la validation** des acquis par l'apprenant.



- **En amont**, l'apprenant est invité à répondre à un questionnaire pour évaluer son niveau de connaissance sur le sujet de la formation. L'objectif est de permettre au formateur de s'adapter et d'ajuster le contenu de la formation si besoin.

- **Pendant la formation** (et à l'issue de celle-ci), le formé est à nouveau évalué pour réaliser une appréciation de la formation par rapport aux objectifs fixés et invité à répondre à un questionnaire de satisfaction.

- **À l'issue de la formation**, l'évaluation à froid permet de s'assurer que l'apprenant fait bien usage de ses nouvelles compétences à son poste de travail, en s'appuyant sur des résultats concrets (qualitatifs ou quantitatifs).





LE COACHING PROFESSIONNEL

VECTEUR DE PERFORMANCE

Par son approche ultra-personnalisée, le coaching agit comme un **stimulateur de performance et de développement des personnes, des équipes et des établissements**.

Le coaching dans le secteur sanitaire et médico-social est utilisé pour aider les individus et les équipes à atteindre leurs objectifs professionnels, à développer leurs potentiels et leurs savoir-faire, à améliorer leur bien-être au travail et à relever les défis spécifiques liés à ces secteurs.

➤ À vos côtés pour construire un programme de coaching professionnel sur-mesure : ssf@fondation-santeservice.fr



Nos prestations de coaching professionnel

Un accompagnement sur-mesure : toutes nos prestations sont sur-mesure et adaptées aux spécificités de votre établissement et de vos collaborateurs.

Les coachs expérimentés et certifiés de Santé Service mettent l'accent sur la personnalisation de leurs services. Nous nous appuyons sur différentes approches et outils que nous choisissons en fonction de la demande, du besoin client et du cadre de l'intervention.

- **En coaching individuel**, les séances durent de 1h30 à 2h30. En fonction des objectifs, 6 à 10 séances seront proposées.
- **En coaching collectif**, l'accompagnement est défini en fonction des objectifs.



EXEMPLE D'OBJECTIFS D'UN

COACHING INDIVIDUEL

- Identifier et mobiliser ses ressources pour faire face aux situations de changement
- Prendre du recul sur les situations au profit du positionnement professionnel et de la prise de décision
- Accroître son leadership et fédérer autour d'une vision
- Prendre un poste et les missions associées de façon optimale
- Définir ses objectifs professionnels, adapter et partager un plan d'action
- Développer ses talents de management d'équipe
- Faire face aux enjeux de communication
- Définir son équilibre de vie professionnelle - personnelle



EXEMPLE D'OBJECTIFS D'UN

COACHING D'ÉQUIPE

- Améliorer la qualité des relations, développer l'entraide et la réactivité dans l'établissement
- Conduire et accompagner le changement, en développant les synergies et la coopération transverse entre équipes
- Définir et partager une vision commune
- Résolution de conflits ou de tension au sein de l'équipe
- Redéfinir les rôles et responsabilités de chacun
- Mettre en place les « process » et les modes opératoires de l'équipe
- Relancer l'engagement et la motivation



Des prestations de Conseil pour vous aider à développer votre activité ou à faire face à des problématiques métiers, organisationnelles ou stratégiques.

Fort d'une expertise de plus de 60 ans en hospitalisation et soins à domicile, la Fondation Santé Service a créé Santé Service Conseil en 2016. Ses experts, tous salariés de la Fondation Santé Service, connaissent parfaitement le terrain et vos problématiques quotidiennes

Comment peuvent-ils vous accompagner ?

> Vous êtes un acteur du domicile

(HAD, SSIAD-ESA ou PSAD)

- Aide au développement d'activité (définition d'une stratégie et élaboration d'un plan d'action)
- Accompagnement à l'obtention des autorisations HAD : pédiatrie, rééducation et obstétrique
- Audit des processus organisationnel, financier et métier d'une structure
- Audit et accompagnement à l'optimisation de la PUI
- Audit et expertise DIM
- Mise en place de nouveaux protocoles



> Vous êtes un établissement hospitalier

- Identification du potentiel de développement de recours à l'HAD
- Solutions d'optimisation des sorties de l'hôpital vers la ville

> Vous êtes une entreprise du secteur de la Santé

(mutuelles, groupes pharmaceutiques...) ou une institution étrangère

- Élaboration d'événements thématiques autour de l'HAD avec mise à disposition d'experts
- Conseils et apports d'expertises pour le développement de produits ou services de soins à domicile

Les bénéfiques

- + Des réponses claires, pragmatiques et opérationnelles à vos questions
- + Optimisation de vos performances
- + Apport de vision stratégique
- + Aide à la prise de décision dans le cadre de projets complexes





Notre mode d'intervention :

1 Organisation d'un échange

En téléphonique ou présentiel, pour définir votre besoin et notre capacité à pouvoir y répondre

2 Proposition d'accompagnement

Avec un plan d'action, un planning, les livrables attendus et le budget associé

3 Déploiement de la mission

- Mise en œuvre de notre expertise métier associée à notre expertise conseil. Outre des experts terrain, Santé Service Conseil dispose d'experts en gestion de projet, étude de marché et animation de réunions.
- Co-construction des livrables. Notre équipe réalise des entretiens (internes et externes) et organise des réunions de travail interactives pour co-construire les propositions de plans d'action.
- Création d'une réponse et de livrables personnalisés et adaptés à votre structure, votre contexte et vos spécificités locales.



Contact

► N'hésitez pas à nous écrire pour toute question ou projet pour lesquels vous souhaiteriez bénéficier de notre expertise

ssf@fondation-santeservice.fr

LISTE DES FORMATIONS INTER

Région OUEST

Lieu des formations : **Nantes**

FORMATIONS	DURÉE	DATES	TARIF / PARTICIPANT	PAGES
AFGSU Niveau I	2 jours	• 13 et 14 mars 2024 • 08 et 09 octobre 2024	650,00 €	31
AFGSU Niveau II	3 jours	• 06, 07 et 08 février 2024 • 19, 20 et 21 novembre 2024	900,00 €	32
Communication avec le malade désorienté selon l'approche de Naomi Feil	3 jours	• 09, 10, 11 avril 2024 • 15, 16 et 17 octobre 2024	900,00 €	58
Bienveillance et prévention de la maltraitance	2 jours	• 22 et 23 mai 2024 • 17 et 18 septembre 2024	650,00 €	82
Fin de vie : accompagnement psychologique	2 jours	• 20 et 21 mars 2024 • 10 et 11 septembre 2024	650,00 €	88
Sexualité et vie affective chez la personne âgée	1 jour	• 17 avril 2024 • 10 octobre 2024	350,00 €	72
Soins esthétiques et image de soi dans la relation d'aide	2 jours	• 19 et 20 mars 2024 • 17 et 18 octobre 2024	650,00 €	101
Toucher relationnel : bien-être du soignant et du soigné	3 jours	• 11, 12 et 13 juin 2024 • 26, 27 et 28 novembre 2024	900,00 €	104
Tutorat et encadrement des stagiaires	2 jours	• 05 et 06 juin 2024 • 25 et 26 septembre 2024	650,00 €	140

Région Île-de-France et Nord

Lieu des formations : **Paris**

FORMATIONS	DURÉE	DATES	TARIF / PARTICIPANT	PAGES
AFGSU Niveau I	2 jours	• 19 et 20 mars 2024 • 18 et 19 septembre 2024	650,00 €	31
AFGSU Niveau II	3 jours	• 29, 30 et 31 mai 2024 • 08, 09 et 10 octobre 2024	900,00 €	32
AFGSU recyclage	1 jour	• 24 avril 2024 • 03 octobre 2024	350,00 €	33
Prise en charge du patient handicapé à domicile	3 jours	• 11, 12 et 13 juin 2024 • 19, 20 et 21 novembre 2024	900,00 €	35
Prévenir et traiter les plaies chroniques	2 jours	• 22 et 23 mai 2024 • 15 et 16 octobre 2024	650,00 €	41
Soins esthétiques et image de soi dans la relation d'aide	2 jours	• 29 et 30 avril 2024 • 14 et 15 novembre 2024	650,00 €	101
Manutention des patients et des personnes âgées	2 jours	• 26 et 27 juin 2024 • 04 et 05 décembre 2024	650,00 €	90
Tutorat et encadrement des stagiaires	2 jours	• 06 et 07 février 2024 • 25 et 26 septembre 2024	650,00 €	140
Gérer ses émotions et son stress	2 jours	• 12 et 13 mars 2024 • 11 et 12 septembre 2024	650,00 €	136

Région SUD

Lieu des formations : **Marseille**

FORMATIONS	DURÉE	DATES	TARIF / PARTICIPANT	PAGES
Prise en charge d'un patient atteint de troubles psychiatriques	3 jours	• 12, 13 et 14 février 2024 • 16, 17 et 18 septembre 2024	900,00 €	50
Prise en charge d'un patient handicapé à domicile ou en établissement	3 jours	• 18, 19 et 20 mars 2024 • 08, 09 et 10 octobre 2024	900,00 €	35
Prise en charge palliative d'un patient en EHPAD	2 jours	• 09 et 10 avril 2024 • 15 et 16 octobre 2024	650,00 €	44
Manger mains : Redonner autonomie et plaisir aux personnes âgées	2 jours	• 16 et 17 avril 2024 • 06 et 07 novembre 2024	650,00 €	54
Maladie d'Alzheimer et maladie apparentées (MAMA) : quelle(s) prise(s) en charge ?	2 jours	• 14 et 15 mai 2024 • 19 et 20 novembre 2024	650,00 €	65
Bienveillance et prévention de la maltraitance	2 jours	• 26 et 27 mars 2024 • 24 et 25 septembre 2024	650,00 €	82
Relation avec la famille et les aidants	2 jours	• 29 et 30 mai 2024 • 26 et 27 novembre 2024	650,00 €	92
Transmission ciblées	2 jours	• 12 et 13 juin 2024 • 04 et 05 décembre 2024	650,00 €	109
Droit du patient et réflexion éthique dans les pratiques professionnelles	1 jour	• 20 juin 2024 • 21 novembre 2024	350,00 €	157

Région EST

Lieu des formations : **Strasbourg**

FORMATIONS	DURÉE	DATES	TARIF / PARTICIPANT	PAGES
Communication avec le malade désorienté selon l'approche de Naomi Feil	3 jours	• 16, 17 et 18 avril 2024 • 11, 12 et 13 septembre 2024	900,00 €	58
Travailler la nuit en établissement sanitaire ou médico-social	2 jours	• 10 et 11 avril 2024 • 03 et 04 octobre 2024	650,00 €	138
Fin de vie : accompagnement psychologique	2 jours	• 13 et 14 février 2024 • 09 et 10 octobre 2024	650,00 €	88
Agressivité des personnes âgées : prévenir et gérer	2 jours	• 20 et 21 mars 2024 • 06 et 07 novembre 2024	650,00 €	63
Rôle de l'aide soignante dans la prévention de la déshydratation et de la dénutrition	1 jour	• 17 avril 2024 • 14 novembre 2024	350,00 €	56
Bienveillance et prévention de la maltraitance	2 jours	• 15 et 16 mai 2024 • 20 et 21 novembre 2024	650,00 €	82
Plaies et cicatrisation : le rôle de l'aide soignante	1 jour	• 12 juin 2024 • 28 novembre 2024	350,00 €	40
Maladie de Parkinson	2 jours	• 19 et 20 juin 2024 • 04 et 05 décembre 2024	650,00 €	64

LE SOMMAIRE

DES FORMATIONS INTRA

1 Pathologies et techniques de soins	26
2 Gériatrie et gérontologie	52
3 Accompagnement des patients et des familles	80
4 Hygiène qualité et gestion des risques	105
5 Efficacité professionnelle et développement personnel	123
6 Management	141
7 Droit de la santé et démarche éthique	152

Si vous souhaitez former vos collaborateurs sur un thème qui ne figure pas dans notre offre, vous pouvez **nous contacter** afin que nous puissions échanger ensemble sur vos attentes et ainsi vous faire une **proposition sur mesure**.

1 | Pathologies et techniques de soins

Cancérologie

PAGES

> Cancers pédiatriques : prise en charge au domicile	2 jours	27
> Chimiothérapie : suivi du patient cancéreux à domicile	3 jours	28
> Prise en charge du patient atteint d'un cancer	2 jours	29

Dispositifs Intra Veineux Longue Durée

> DIVLD : soins infirmiers et cathéters veineux centraux	1 jour	30
--	--------	----

Gestes et soins d'urgence

> AFGSU-niveau 1 : formation aux gestes et soins d'urgence	2 jours	31
> AFGSU-niveau 2 : formation aux gestes et soins d'urgence	3 jours	32
> AFGSU - Recyclage : formation aux gestes et soins d'urgence niveaux 1 et 2	1 jour	34

Handicap

> Prise en charge du patient handicapé à domicile ou en établissement	3 jours	35
> Sexualité et vie affective de la personne handicapée	1 jour	36

Nouveau référentiel aide-soignant

> Remise à niveau des compétences des aides-soignants diplômés avant 2022	● 2 jours	37
---	-----------	----

Nutrition à domicile

> Nutrition entérale au domicile	1 jour	38
> Nutrition et alimentation à domicile	2 jours	39

Plaies

> Plaies et cicatrisation : le rôle de l'aide-soignant dans la prise en charge des patients porteurs de plaies chroniques	1 jour	40
> Prévenir et traiter les plaies chroniques	2 jours	41
> Prévention des escarres	1 jour	42

Soins palliatifs

> Prise en charge palliative d'un patient à domicile	● 3 jours	43
> Prise en charge palliative d'un patient en EHPAD	● 3 jours	44
> Démarche palliative niveau expert : les cas complexes	2 jours	45

Pathologies

PAGES

› Comprendre, repérer et faire face aux conduites addictives	2 jours	46
› Des grossesses à risque au post-partum pathologique : prise en charge au domicile	2 jours	47
› Diabète : prise en charge des patients	2 jours	48
› Neurologie : prise en charge des patients	3 jours	49
› Prise en charge d'un patient atteint de troubles psychiatriques au domicile ou en EMS	2 jours	50

Stomies

› Prise en charge des patients stomisés : dispenser des soins de qualité	1 jour	51
--	--------	----

2 | Gériatrie et gérontologie

Alimentation

› Alimentation chez la personne âgée	2 jours	53
› Le Manger Mains : redonner autonomie et plaisir aux personnes âgées	2 jours	54
› Le Manger Mains : atelier culinaire	1 jour	55
› Rôle de l'aide-soignante dans la prévention de la déshydratation et de la dénutrition	1 jour	56
› Prévention des troubles de la déglutition	2 jours	57

Communication

› Communication avec le malade désorienté selon l'approche de Naomi Feil	3 jours	58
› Communication avec les patients atteints de la maladie d'Alzheimer et démences apparentées	2 jours	59

Diabète

› Diabète chez la personne âgée	2 jours	60
---------------------------------	---------	----

Douleur

› Douleur chez la personne âgée	2 jours	61
---------------------------------	---------	----

Évaluation de la perte d'autonomie et des besoins en soins

› Évaluation de la dépendance en établissement social et médico-social : Les Enjeux et Outils (Grilles AGGIR et PATHOS)	1 jour	62
---	--------	----

Gestion de l'agressivité

› Agressivité des personnes âgées : prévenir et gérer	2 jours	63
---	---------	----

Tarif Intra/groupes (présentiel, distanciel, sur-mesure) : Nous contacter

Maladies neurodégénératives

PAGES

› Maladie de Parkinson	2 jours	64
› La maladie d'Alzheimer et maladies apparentées (MAMA) : quelle(s) prise(s) en charge ?	2 jours	65

Prévention des chutes

› Prévention des chutes accidentelles chez la personne âgée	2 jours	66
› Prévention des chutes : rôle de l'aide-soignant	1/2 jour	67

Projet de vie personnalisé

› Élaborer le projet de vie personnalisé en EHPAD ou en EHPA	2 jours	68
--	----------------	----

Refus de soin

› Le refus de soin par la personne âgée	2 jours	69
---	----------------	----

Santé mentale

› Dépression et conduite suicidaire chez le sujet âgé	2 jours	71
---	----------------	----

Sexualité

› Sexualité et vie affective chez la personne âgée	2 jours	72
--	----------------	----

Soins d'hygiène

› Hygiène bucco-dentaire	1 jour	73
› La toilette relationnelle	2 jours	74

Troubles

› Prendre en charge les patients atteints de troubles psychiatriques en EHPAD	3 jours	75
› Prendre en charge les personnes atteintes de troubles cognitifs avec l'approche Montessori	2 jours	76
› Troubles psycho-comportementaux au cours des démences : repérer, agir, prévenir	2 jours	77

Vieillesse

› Prendre soin de la personne âgée : caractéristiques de la prise en charge du grand âge	2 jours	78
› Simulateur du vieillissement	1 jour	79

3 | Accompagnement des patients et des familles

Bienveillance

PAGES

- | | | |
|---|-----------|----|
| > Bien-être, bienveillance, bien ensemble : un trio gagnant | ●● 1 jour | 81 |
| > Bienveillance et prévention de la maltraitance | 2 jours | 82 |

Démarche palliative

- | | | |
|---|---------|----|
| > Accompagnement en démarche palliative : gestion des appels et soutiens des familles | 1 jour | 83 |
| > Accompagnement en démarche palliative en HAD : rôle de l'assistant social | 2 jours | 84 |

Douleur

- | | | |
|---------------------------------------|---------|----|
| > Douleur : évaluation et traitements | 2 jours | 85 |
|---------------------------------------|---------|----|

Éducation thérapeutique

- | | | |
|---|---------|----|
| > Éducation thérapeutique du patient en HAD : initiation | 1 jour | 86 |
| > Éducation thérapeutique du patient (40 heures réglementaires) | 6 jours | 87 |

Fin de vie

- | | | |
|---|------------|----|
| > Fin de vie : accompagnement psychologique | 2 jours | 88 |
| > Faire face à la fin de vie | ●● 2 jours | 89 |

Gestes et postures

- | | | |
|----------------------------|---------|----|
| > Manutention des patients | 2 jours | 90 |
|----------------------------|---------|----|

Relation avec les familles et/ou aidants

- | | | |
|---|---------|----|
| > Accompagnement des familles en deuil | 2 jours | 91 |
| > Relation avec la famille et les aidants | 2 jours | 92 |

Relation interculturelle soignant-soigné

- | | | |
|---|-----------|----|
| > Laïcité et relation de soin | 2 jours | 93 |
| > Prendre en compte les différences culturelles dans les pratiques de soins | ● 2 jours | 94 |

Relation et communication avec le patient

- | | | |
|--|-----------|----|
| > La juste distance relationnelle avec le patient et son entourage | ● 2 jours | 95 |
| > Établir une alliance thérapeutique dans une situation de soin | 2 jours | 96 |
| > Communiquer avec l'enfant malade, l'enfant en fin de vie et sa famille | ● 2 jours | 97 |
| > Humour dans les soins | ● 1 jour | 98 |

Soins thérapeutiques non médicamenteux

PAGES

› Aromathérapie et réflexologie : techniques de relaxation comme supports de la relation d'aide	2 jours	99
› Snoezelen	● 2 jours	100
› Soins esthétiques et image de soi dans la relation d'aide	2 jours	101
› Soins de support : la Sophrologie	2 jours	102
› Thérapies non médicamenteuses	● 3 jours	103
› Toucher-relational : bien-être du soignant et du soigné	3 jours	104

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

Circuit du médicament

› Circuit du médicament et prévention de la iatrogénie médicamenteuse à domicile	● 2 jours	106
› Circuit du médicament en EHPAD	● 2 jours	108

Dossier de soins

› Transmissions ciblées	2 jours	109
-------------------------	---------	-----

Évaluation de la qualité

› Certification des établissements de santé pour la qualité des soins : appréhender le nouveau référentiel HAS	1 jour	110
› Démarche d'évaluation des pratiques professionnelles et patient traceur	2 jours	111
› Évaluation de la qualité en ESSMS : le nouveau référentiel	● 1 jour	112
› Évaluation de la qualité en ESSMS : les nouvelles méthodes d'évaluation	● 1 jour	113

Évènements indésirables

› Signalement et gestion des évènements indésirables associés aux soins	● 2 jours	114
---	-----------	-----

Hygiène

› Bio-nettoyage et entretien des locaux	1 jour	115
› Circuit du linge hospitalier	1 jour	116

Prévention des risques

› Prévention des infections associées aux soins à domicile pour aides-soignants	1 jour	117
› Prévention des infections associées aux soins à domicile pour infirmiers	2 jours	118
› Prévention des infections nosocomiales en établissement de santé	2 jours	119
› Connaître et appliquer la méthode HACCP	1 jour	120
› Maîtrise des risques en établissement médico-social	● 1 jour	121
› Identitovigilance pour garantir la qualité et la sécurité de la prise en charge	● 2 jours	122

Tarif Intra/groupes (présentiel, distanciel, sur-mesure) : Nous contacter

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

Gestion du conflit

PAGES

- | | | |
|--|------------|-----|
| › Gérer les violences et l'agressivité | ●● 2 jours | 124 |
| › Gérer les conflits au sein de votre équipe | ●● 2 jours | 125 |

Nomenclature générale des actes professionnels

- | | | |
|--|--------|-----|
| › Maîtriser la nomenclature générale des actes professionnels en HAD ou en SSIAD | 1 jour | 127 |
|--|--------|-----|

Qualité de vie au travail

- | | | |
|---|-----------|-----|
| › Être acteur de sa qualité de vie au travail | ●● 1 jour | 128 |
|---|-----------|-----|

RSE

- | | | |
|---|-----------|-----|
| › Intégrer le développement durable et la responsabilité sociétale (RSE) dans son établissement | ● 1 jour | 130 |
| › Améliorer ses relations professionnelles grâce à la communication non-violente | ● 3 jours | 131 |

Travailler en équipe

- | | | |
|--|-------------------|-----|
| › Analyse des pratiques | 5 à 10 rencontres | 132 |
| › Écoute active pour mieux communiquer | ● 3 jours | 133 |
| › Travailler en équipe soignante : dynamique de groupe et communication | 3 jours | 134 |
| › Travailler ensemble | ●● 2 jours | 135 |
| › Gérer ses émotions et son stress | 2 jours | 136 |
| › Développer ses compétences relationnelles et s'affirmer en situation professionnelle | ● 2 jours | 137 |

Travail de nuit

- | | | |
|--|---------|-----|
| › Travailler la nuit en établissement sanitaire ou médico-social | 2 jours | 138 |
|--|---------|-----|

Tutorat

- | | | |
|---|---------|-----|
| › Tutorat et encadrement des stagiaires | 2 jours | 140 |
|---|---------|-----|

6 | Management

Coaching d'équipe et coaching individuel

- | | | |
|---|-------------------|-----|
| › Analyse des pratiques pour les managers | 8 à 10 rencontres | 142 |
|---|-------------------|-----|

Domicile

- | | | |
|---|---------|-----|
| › Manager efficacement une équipe de soins à domicile | 2 jours | 143 |
|---|---------|-----|

Tarif Intra/groupes (présentiel, distanciel, sur-mesure) : Nous contacter

Fondamentaux du management

PAGES

> Comprendre, décrypter et manager les différentes personnalités d'une équipe	● 2 jours	144
> Maîtriser les essentiels du management	● ● 2 jours	145

Gestion de crise

> Gestion de crise et communication	● 1 jour	146
-------------------------------------	----------	-----

Management intergénérationnel

> Manager une équipe intergénérationnelle	● 1 jour	147
---	----------	-----

Qualité de vie au travail

> Anticiper et prévenir les risques psycho-sociaux : stress, conflits, mal-être au travail	2 jours	148
> Intégrer la démarche QVT dans son management au quotidien	● 2 jours	149
> Prévenir les risques psycho-sociaux	● ● 1 jour	150

RSE

> Organiser la stratégie et piloter la démarche RSE	● 2 jours	151
---	-----------	-----

7 | Droit de la santé et démarche éthique

Démarche palliative

> Sédation profonde continue maintenue jusqu'au décès : appropriation des processus décisionnels et organisation d'une sédation	1 jour	153
> Fin de vie : concilier la loi, l'éthique et les droits de la personne	● 2 jours	154

Droits du patient

> Bientraitance et droit des patients : cadre juridique et conduites à tenir	2 jours	155
> Contention physique des patients : limites, risques et alternatives	2 jours	156
> Droit du patient et réflexion éthique dans les pratiques professionnelles	2 jours	157

Éthique

> Mettre en place et faire vivre une démarche éthique	2 jours	158
---	---------	-----

Responsabilité juridique du personnel soignant

> Dossier patient et traçabilité	● 2 jours	159
> Responsabilité juridique des cadres de santé	1 jour	160
> Responsabilité juridique du personnel soignant	2 jours	161
> Secret professionnel : obligations de confidentialité et devoir de discrétion	2 jours	162



PATHOLOGIES ET TECHNIQUES DES SOINS





Durée : 2 jours



Intervenants

Pédiatre, oncopédiatre, psychologue clinicien, intervenant réseau oncologie pédiatrique



Public visé et prérequis

- Infirmiers, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, aides-soignants ainsi que tout autre personnel paramédical ou éducatif amené à prendre en charge un enfant cancéreux au domicile

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser un socle de connaissances théoriques sur les pathologies cancéreuses et leurs évolutions thérapeutiques
- Appréhender les différentes problématiques que pose la prise en charge d'un enfant malade à domicile
- Mettre en œuvre les aptitudes nécessaires à une meilleure prise en charge globale de l'enfant et de sa famille

Programme de la formation

Mise à jour des connaissances relatives aux cancers pédiatriques

- Leucémies aiguës - Lymphomes
- Tumeurs cérébrales - Tumeurs osseuses - Tumeurs abdominales (néphro et neuroblastome)

Pour chacune de ces pathologies : signes cliniques - stratégies thérapeutiques, effets secondaires - pronostics, évolution

Prise en charge à domicile d'un enfant traité pour un cancer

- Traitements
 - Parentéral : exemple de l'Aracytine en HAD
 - *Per os* : Bactrim, 6-Mercaptopurine, Méthotrexate
 - Savoir lire un protocole de chimiothérapie
- Prise en charge nutritionnelle

Communiquer avec l'enfant malade

- Notions de « besoin relationnel » : définition, la demande et le don, communications productives et improductives
- Besoins relationnels de l'enfant au cours de son développement (chez le nourrisson, chez le jeune enfant entre 3 et 6 ans)
- Agressivité, confrontation et gestion des conflits
- Attentes relationnelles des parents dans la communication avec le soignant (empathie, écoute active, information, respect des rôles parentaux)

Accompagnement de l'enfant cancéreux et de sa famille

- Conséquences psychosociologiques du cancer
- Dynamique familiale (relation parent-enfant, couple, fratrie)
- Besoins de communication de l'enfant et de la famille
- Relation d'aide pour gérer le stress, l'angoisse, la dépression
- Accompagnement de l'enfant en fin de vie
- Guérison et réparation





Durée : 2 jours + 1 jour de pratique



Public visé et prérequis

- Infirmiers, salariés ou libéraux

- Pas de prérequis



Intervenants

Oncologue, algologue, cadre infirmier spécialisé en oncologie, psychologue clinicien

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Exécuter les protocoles thérapeutiques de chimiothérapie au domicile des patients grâce à une meilleure maîtrise des techniques utilisées en cancérologie
- Assurer la surveillance adéquate de ces patients
- Mettre en œuvre les postures nécessaires au processus d'accompagnement du soigné et de sa famille

Programme de la formation

Remise à niveau des connaissances sur la chimiothérapie

- Actualités et statistiques, Principes de la chimiothérapie
- Classification et modes d'action des principales molécules
- Principes d'association
- Complications de la chimiothérapie (voies d'administration, effets secondaires)
- Grandes indications de la chimiothérapie

Douleur cancéreuse

- Définition
- Notion de douleur globale
- Évaluation
- Traitement de la douleur et sa surveillance
- Principaux antalgiques, les effets secondaires et indésirables

Soins infirmiers

- Manipulation du matériel utilisé en chimiothérapie
- Étude des montages d'accès vasculaires implantables
- Mise en route du traitement
- Surveillance générale du patient
- Dossier de soins

Accompagnement du malade et de sa famille

- La relation au malade et à sa famille
- Accompagnement des patients en fin de vie



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Infirmiers

- Pas de prérequis



Intervenants

Docteur en pharmacie oncologue

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux prendre en charge les patients cancéreux
- Connaître les effets secondaires des principaux traitements du cancer
- Présenter l'apport des soins de support dans la prise en charge des patients
- Mieux communiquer avec les patients pour améliorer leur qualité de vie
- Permettre aux patients un meilleur accès aux aides face à leur maladie
- Permettre aux patients d'accéder aux différentes possibilités de soins alternatifs

Programme de la formation

Remise à niveau des connaissances sur la chimiothérapie

- Actualités et statistiques Principes de la chimiothérapie
- Classification et modes d'action des principales molécules
- Principes d'association
- Complications de la chimiothérapie (voies d'administration, effets secondaires)
- Grandes indications de la chimiothérapie

Douleur cancéreuse

- Définition
- Notion de douleur globale
- Évaluation
- Traitement de la douleur et sa surveillance
- Principaux antalgiques, les effets secondaires et indésirables

Soins infirmiers

- Manipulation du matériel utilisé en chimiothérapie
- Étude des montages d'accès vasculaires implantables
- Mise en route du traitement
- Surveillance générale du patient
- Dossier de soins

Accompagnement du malade et de sa famille

- La relation au malade et à sa famille
- Accompagnement des patients en fin de vie



Durée : 1 jour



Intervenants

Cadre de santé, infirmier



Public visé et prérequis

- IDE, nouveaux arrivants ou n'ayant jamais fait la formation, CDS, ESI

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mettre en œuvre les procédures d'hygiène, d'asepsie et de gestion des chambres à cathéter implantable (CCI) et cathéter veineux centraux (CVC)
- Maîtriser la pratique de la mise en place et du retrait d'un dispositif d'injection de substance pharmaceutique et médicamenteuse sur une voie centrale
- Optimiser la sécurité et la qualité des soins auprès des patients
- Diminuer les incidents/accidents sur les Dispositifs Intraveineux de Longue Durée
- Prévenir les complications sur les DIVLD afin d'améliorer leur durée de vie

Programme de la formation

Généralités sur les Dispositifs Intraveineux de Longue Durée et actualisation des connaissances en hygiène hospitalière et prévention du risque infectieux

- Textes législatifs et définitions
- Indications et contre-indications aux DIVLD
- L'utilisation des sites implantables dans la prise en charge globale des patients : genèse, intérêt, préconisation
- Les différents DIVLD
 - Les différents types d'abord et leurs mises en place
 - Cathéter tunnélisé à émergence cutanée
 - Chambre à cathéter implantable
 - Cathéter central à insertion périphérique (PICC)
 - Matériau : en silicone ou polyuréthane

Gestion des DIVLD et appropriation des bonnes pratiques

- Les bonnes pratiques sur DIVLD
 - Conditions d'asepsie
 - Techniques de mise en place et de retrait
 - Matériel
 - Prélèvement, injection, rinçage, pansement d'un site implantable
 - Pose de perfusion sur site
 - Remplissage et programmation d'une cassette de pompe programmable
 - Pansement et entretien d'un cathéter veineux central ou Picc Line
- La traçabilité et la tenue du dossier de soins
- Les complications
- Le processus infectieux

Suivi du patient porteur de DIVLD

- Organisation de la surveillance et du suivi du patient porteur de DIVLD
- Processus éducatif du patient et de l'entourage

1 | Pathologies et techniques de soins

AFGSU – NIVEAU 1 : FORMATION AUX GESTES ET SOINS D'URGENCE



Durée : 2 jours

L'AFGSU a une validité de 4 ans. Afin de proroger cette validité, il est nécessaire de suivre une formation d'actualisation des connaissances.



Intervenants

Formateur GSU et NRBC.E habilité par le CESU à enseigner les gestes et soins d'urgence.



Public visé et prérequis

– Personnels, non-professionnels de santé, exerçant au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé

Objectifs et compétences professionnelles visés

➤ L'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 1 a pour objet l'acquisition de connaissances nécessaires à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge seul ou en équipe en attendant l'arrivée de l'équipe médicale en lien avec les recommandations médicales françaises de bonne pratique et à la participation à la réponse à une urgence collective ou une situation sanitaire exceptionnelle.

Cette formation correspond à l'Arrêté du 30 décembre 2014 modifié relatif à l'AFGSU (JO du 13 janvier 2015) qui modifie les dispositions relatives à la formation aux gestes et soins d'urgence et abroge l'arrêté du 3 mars 2006

Programme de la formation

Module 1, d'une durée de six heures, sous forme d'un enseignement pratique relatif à la prise en charge des urgences vitales permettant de :

- Identifier un danger immédiat dans l'environnement et mettre en œuvre une protection adaptée au quotidien Alerter le service d'aide médicale urgente (SAMU) ou le numéro interne à l'établissement de santé dédié aux urgences vitales, transmettre les observations et suivre les conseils donnés
- Identifier l'inconscience et assurer la liberté et la protection des voies aériennes d'une personne inconsciente en ventilation spontanée
- Identifier un arrêt cardiaque et réaliser ou faire réaliser une réanimation cardio-pulmonaire (RCP) de base avec matériel (défibrillateur automatisé externe)

■ Identifier une obstruction aiguë des voies aériennes et réaliser les gestes adéquats

■ Arrêter une hémorragie externe en respectant les règles d'hygiène et les règles de protection face à un risque infectieux

Module 2, d'une durée de quatre heures et demi, sous forme d'un enseignement pratique relatif à la prise en charge des urgences potentielles permettant de :

- Identifier les signes de gravité d'une malaise, d'un traumatisme osseux ou cutané et effectuer les gestes adéquats
- Identifier les signes de gravité d'une brûlure et agir en conséquence
- Appliquer les règles élémentaires d'hygiène
- Transmettre un bilan synthétique (vital et circonstanciel) lors de l'alerte, et à l'équipe médicale venant en renfort
- Demander conseil au service d'aide médicale urgente (SAMU) ou appeler le numéro interne dédié et transmettre les observations en respectant les règles déontologiques et professionnelles et suivre les conseils donnés

Module 3, d'une durée de trois heures et demi, sous forme d'un enseignement relatif aux risques collectifs et aux situations sanitaires exceptionnelles permettant de :

- Comprendre le concept de situations sanitaires exceptionnelles et de connaître l'organisation de la réponse du système de santé (dispositif ORSAN) et son articulation avec le dispositif de réponse de la sécurité civile (dispositif ORSEC)
 - S'intégrer dans les plans de gestion des situations sanitaires exceptionnelles des établissements de santé ou médico-sociaux, en fonction de la profession exercée et du lieu d'exercice
 - Être sensibilisé à l'accueil d'un afflux de blessés notamment par armes de guerre et aux techniques du *damage control*
 - Identifier un danger dans l'environnement et appliquer les consignes de protection adaptée (y compris en cas d'alerte des populations ou de situations d'exception au sein de l'établissement)
 - Être sensibilisé aux risques NRBC-E et aux premières mesures à mettre en œuvre dans ce type de situation
 - Connaître les principes de la prise en charge médico-psychologique des victimes, de l'information des proches des victimes et de l'annonce des décès
- L'enseignement du module est adapté en fonction de la profession des participants et de leur mode d'exercice professionnel

1 | Pathologies et techniques de soins

AFGSU - NIVEAU 2 : FORMATION AUX GESTES ET SOINS D'URGENCE



Durée : 3 jours

L'AFGSU a une validité de 4 ans. Afin de proroger cette validité, il est nécessaire de suivre une formation d'actualisation des connaissances.



Intervenants

Formateur GSU et NRBC.E habilité par le CESU à enseigner les gestes et soins d'urgence.



Public visé et prérequis

- Professionnels exerçant une des professions de santé inscrites dans la quatrième partie du code de la santé publique et étudiants inscrits dans une université, une école ou un institut de formation préparant à l'obtention d'un diplôme en vue de l'exercice de l'une de ces professions de santé

- Personnes titulaires du diplôme d'État d'aide médico-psychologique ou d'accompagnant éducatif et social mentionné à l'article R. 451-95 451-88 du code de l'action sociale et des familles ou en cours de formation, personnes titulaires du diplôme assistants de régulation médicale ou en cours de formation, assistants médicaux, préleveurs sanguins en vue d'examens de biologie médicale, auxiliaires ambulanciers

Objectifs et compétences professionnelles visés

➤ L'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 a pour objet l'acquisition de connaissances nécessaires, en lien avec les recommandations médicales françaises de bonne pratique, à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge en équipe, en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée de l'équipe médicale et à la participation à la réponse aux urgences collectives et aux situations sanitaires exceptionnelles.

Cette formation correspond à l'Arrêté du 30 décembre 2014 modifié relatif à l'AFGSU (JO du 13 janvier 2015) qui modifie les dispositions relatives à la formation aux gestes et soins d'urgence et abroge l'arrêté du 3 mars 2006

Programme de la formation (1/2)

Module 1, d'une durée de dix heures et demi, sous forme d'un enseignement pratique relatif à la prise en charge des urgences vitales permettant de :

- Identifier un danger immédiat dans l'environnement et de mettre en œuvre une protection adaptée
- Alerter le service d'aide médicale urgente (SAMU) ou le numéro interne à l'établissement de santé dédié aux urgences vitales, transmettre les observations et suivre les conseils donnés
- Identifier l'inconscience et assurer la liberté et la protection des voies aériennes d'une personne inconsciente en ventilation spontanée et initier les soins d'urgence selon ses compétences acquises par ailleurs une obstruction aiguë des voies aériennes, de réaliser

les gestes adéquats et d'initier les soins d'urgence

- Arrêter une hémorragie externe en respectant la gradation des mesures (compression, pansement hémostatique, garrot au-dessus de la plaie, réévaluation) et d'initier les soins d'urgence selon ses compétences acquises par ailleurs
- Identifier un arrêt cardiaque, réaliser ou faire réaliser une réanimation cardiopulmonaire avec le matériel d'urgence prévu (défibrillateur automatisé externe, chariot d'urgence, matériel embarqué...), initier les soins d'urgence et anticiper la réanimation spécialisée
- Transmettre à l'équipe venant en renfort, un bilan synthétique (vital et circonstanciel) comprenant signes cliniques, paramètres vitaux et contexte
- Connaître les techniques d'hygiène de base
- Mettre en œuvre l'oxygénothérapie si besoin
- Mettre en œuvre des appareils non invasifs de surveillance des paramètres vitaux
- Mettre en œuvre l'oxygénothérapie si besoin

- Appliquer les procédures de maintenance et de matériovigilance des matériels d'urgence

Module 2, d'une durée de sept heures, sous forme d'un enseignement pratique relatif à la prise en charge des urgences potentielles permettant de :

- Identifier les signes de gravité d'un malaise notamment un accident vasculaire cérébral, une douleur thoracique, un risque de sepsis, une hypoglycémie et de mettre en œuvre les soins d'urgence adaptés au regard de ses compétences acquises par ailleurs
- Identifier les signes de gravité d'un traumatisme osseux ou cutané et de prendre les mesures adaptées pour la prise en charge du patient (immobilisation, relevage, brancardage)
- Identifier les signes de gravité d'une brûlure et d'agir en conséquence

Fin du programme en page suivante ➤



Programme de la formation (2/2)

- Appliquer les règles élémentaires d'hygiène et d'appliquer les règles de protection face à un risque infectieux
- Appliquer les procédures de maintenance et dematériovigilance des matériels d'urgence
- Appeler le service d'aide médicale urgente (SAMU) ou d'appeler le numéro d'urgence interne dédié, de transmettre les observations en respectant les règles déontologiques et professionnelles et de suivre les conseils donnés
- Prendre les mesures adaptées pour la mère et pour l'enfant face à un accouchement inopiné

Module 3, d'une durée de trois heures et demi, sous forme d'un enseignement théorique et pratique relatif aux risques collectifs et aux situations sanitaires exceptionnelles permettant de :

- Comprendre le concept de situations sanitaires exceptionnelles et de connaître l'organisation de la réponse du système de santé (dispositif ORSAN) et son articulation avec le dispositif de réponse de la sécurité civile (dispositif ORSEC)
- Être sensibilisé à l'accueil d'un afflux de blessés notamment par armes de guerre et aux techniques du *damage control*
- Comprendre et s'intégrer dans la mise en œuvre des plans de secours et du plan blanc ou du plan bleu, selon le rôle prévu pour la profession exercée

- Être sensibilisé aux risques NRBC-E et identifier son rôle en cas d'activation des dispositions spécifiques relatives aux risques NRBC-E du plan blanc, et les différents dispositifs de protection individuelle en fonction des risques

- Identifier un danger dans l'environnement et d'appliquer les consignes de protection et de sécurité adaptées notamment en cas d'alerte des populations ou lors d'un événement exceptionnel au sein de l'établissement

- Connaître les principes de la prise en charge médico-psychologique des victimes, de l'information des proches des victimes et de l'annonce des décès

L'enseignement du module est adapté en fonction de la profession des participants et de leur mode d'exercice professionnel

1 | Pathologies et techniques de soins

AFGSU – RECYCLAGE : FORMATION AUX GESTES ET SOINS D'URGENCE NIVEAUX 1 ET 2



Durée : 1 jour

L'AFGSU a une validité de 4 ans. Afin de proroger cette validité, il est nécessaire de suivre une formation d'actualisation des connaissances.



Intervenants

Formateur GSU et NRBC.E habilité par le CESU à enseigner les gestes et soins d'urgence



Public visé et prérequis

- Toute personne ayant suivi le module AFGSU Niveau I ou II. La prorogation de cette attestation pour une durée équivalente est subordonnée au suivi d'une formation d'une durée d'une journée portant sur une actualisation des connaissances portant sur les gestes et soins d'urgence, en lien avec l'actualité sanitaire et scientifique

Objectifs et compétences professionnelles visés

- L'identification d'une situation d'urgence vitale ou potentielle et la réalisation des gestes d'urgence adaptés
- La participation à la réponse à une urgence collective ou une situation sanitaire exceptionnelle

Programme de la formation

■ Trois heures et demi portant sur une actualisation des connaissances relatives aux gestes et soins d'urgence, organisée en ateliers pratiques

■ Trois heures et demi portant sur une actualisation des connaissances en lien avec l'actualité scientifique notamment dans le domaine de la médecine d'urgence, de l'actualité sanitaire, des urgences collectives et des situations sanitaires exceptionnelles

1 | Pathologies et techniques de soins

PRISE EN CHARGE DU PATIENT HANDICAPÉ À DOMICILE OU EN ÉTABLISSEMENT



Durée : 3 jours



Intervenants

Ergothérapeute, médecin rééducateur, psychologue spécialiste du handicap



Public visé et prérequis

- Infirmiers, infirmiers coordinateurs de SSIAD, infirmiers coordinateurs hospitaliers, aides-soignantes, accompagnants éducatifs et sociaux
- Psychologues, cadres supérieurs de santé, cadres de santé, assistants sociaux
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaître le handicap et son incidence physique, sociale et psychologique
- Identifier et bâtir le projet de vie avec la personne handicapée, adapter/réajuster en équipe les actions inscrites dans le temps
- Savoir se positionner en tant que professionnel, garder la juste distance, abandonner le sentiment de toute puissance

Programme de la formation

LE CONCEPT DU HANDICAP

Handicap : de quoi parlons-nous ?

- Définition
- Dépendance - Autonomie
- Grille CIF

Les aspects médicaux :

- Descriptif des principales pathologies liées au handicap (SEP/SLA/AVC/AMA)

- Conséquences sur le plan clinique
- Manifestation d'ordre physiologique

Le projet de vie de la personne handicapée

- La charte des droits et libertés de la personne en situation de handicap
- Évaluer les besoins

- Comment aider et accompagner la personne handicapée à s'exprimer et bâtir son projet de vie

- La loi du 11 février 2005

- Le projet de rééducation :

- Définition
- Étapes clés d'une prise en charge

SOIGNER ET PRENDRE SOIN D'UNE PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

L'éthique du « care »

- La notion de temps passé avec le patient
- La notion de réciprocité et de prendre soin de la personne handicapée mais aussi de soi
- La notion de vulnérabilité des personnes handicapées
- La question de la juste distance
- La notion de bienveillance

À propos de la douleur

- Les missions de chacun
- Différencier douleur et souffrance

L'accompagnement psychologique

- Réflexion sur le handicap (les projections, les peurs, les transferts...)
- Conséquences psychosociologiques du handicap (faire le deuil de son ancienne vie)
- Besoins de communications du patient et de la famille
- La relation d'aide pour gérer le stress, l'angoisse, la dépression, l'agressivité, les TOC
- La sexualité chez la personne handicapée : posture et communication adaptée

- Savoir prendre de la distance afin de sauvegarder son rôle de professionnel du domicile

La place des aidants, nos attentes

- Comment accompagner les aidants puis passer la main
- Que peut-on attendre d'un aidant
- La formation des aidants (ce qui existe)
- L'observation des soignants sur les aidants isolés



Durée : 1 jour



Intervenants

Psychologue clinicien, consultant spécialisé



Public visé et prérequis

- Tout personnel soignant intervenant auprès de personnes en situation de handicap

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les conséquences des situations de handicap sur la vie affective, relationnelle et sexuelle des personnes
- Identifier les enjeux de la vie affective, relationnelle et sexuelle dans le projet d'établissement et les projets de services
- Savoir réagir face à certains comportements jugés déplacés
- Permettre un dialogue autour de la sexualité

Programme de la formation

Les différents handicaps et leurs conséquences sur la vie affective et sexuelle

- Handicap mental, physique, méconnaissance de son schéma corporelle, non accès à certaines parties de son corps
- Éthique : préserver l'intimité, la dignité et l'intégrité de la personne en situation de handicap
- Grille CIF
- Les comportements sexuels inadaptés ou déviants (exhibitionnisme, tentatives d'abus sexuels)

Quelle expression de la sexualité pour les personnes handicapées ?

- Les notions d'intimité et de vie privée
 - Dans quel espace de cette sexualité peut-elle s'exprimer ?
 - Sexualité et vie en collectivité
- Les moyens dont disposent les établissements sanitaires et médico-sociaux pour contribuer au respect de cette vie et les obstacles qu'ils rencontrent
- Quelles sont les limites ? Quels interdits ?
- La prise en compte des autres résidents en collectivité

Le rôle des professionnels

- Le travail en équipe
- Le positionnement des professionnels à titre individuel, à titre collectif
- Appréhender les textes de lois et le cadre législatif autour de la sexualité
- Droit commun, HAS/ANESM

Dialogue avec les familles

1 | Pathologies et techniques de soins

REMISE À NIVEAU DES COMPÉTENCES DES AIDES-SOIGNANTS DIPLOMÉS AVANT 2022



Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre de santé d'unité



Public visé et prérequis

- Cette formation s'adresse aux aides-soignants et auxiliaire de puériculture diplômés avant 2022

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

➤ Le soignant au terme de cette formation sera capable de comprendre et de réaliser les actes définis dans son nouveau référentiel

Programme de la formation

Soins de la fonction respiratoire

- Observation du patient en assistance respiratoire
- Montage et entretien du matériel et réalisation d'aspiration endotrachéale sur orifice trachéal cicatrisé et non inflammatoire
- Oxygénothérapie : montage et entretien du matériel, surveillance du patient
- Changement de lunette à oxygène courbe avec tubulure
- Mesure de la saturation en oxygène

Mesure quantitative et qualitative des paramètres vitaux

- Recueil de la glycémie capillaire ou par lecture instantanée transdermique
- Lecture instantanée des données biologiques urinaires
- Recueil aseptique d'urine hors sonde urinaire
- Mesure du périmètre crânien (auxiliaire puéricultrice)

Administration médicamenteuse

- Pose de suppositoire
- Application de crème et de pommade
- Lavage oculaire et instillation de collyre
- Soins de colostomies

1 | Pathologies et techniques de soins

NUTRITION ENTÉRALE AU DOMICILE



Durée : 1 jour



Intervenants

Médecin nutritionniste, diététicien, infirmier en HAD



Public visé et prérequis

- Infirmiers accompagnant les patients au domicile ou en institution

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser les principes généraux et les conditions d'une nutrition entérale adéquate
- Mobiliser les règles de prise en charge des patients sous nutrition entérale conformément aux textes de loi pour une meilleure qualité des soins
- Dépister les complications et orienter le patient vers un centre spécialisé
- Participer à la démarche éducative du patient sous nutrition entérale et de son entourage
- Savoir transcrire les informations pertinentes et adaptées dans le dossier de soins en coopération avec les autres acteurs de santé

Programme de la formation

La nutrition entérale : indications et contre-indications

- Qu'est-ce que la dénutrition ?
- Évaluer l'état nutritionnel du patient et poser le diagnostic de la dénutrition
- Évaluer l'état nutritionnel dans son contexte : les facteurs de risque
- Algorithme décisionnel de la prise en charge nutritionnelle
- Indications anticipées ou programmables (place de la NA dans le parcours de soins)

Apports caloriques, protéiques et en micronutriments

- Recommandations et modalités d'évaluation
- La supplémentation orale
 - Présentation des compléments alimentaires : objectifs, indications, produits
 - Effets de la complémentation sur la prise orale spontanée
- Cas particulier : le patient obèse

Nutrition entérale et supplémentation nutritionnelle au domicile

Nutrition entérale : techniques et pratique

- Appareil digestif : rappels d'anatomie
- Principes, indications et objectifs
- Différentes voies d'abord : critères, matériel recommandé, technique de pose de la SNG, techniques de gastrostomie, entretien de la voie d'abord, complications
- Produits de nutrition entérale : critères de choix, différents produits disponibles et leurs caractéristiques, manipulation des poches, stockage des produits et des consommables
- Débit et rythme d'administration : critères de choix, manipulation et entretien de la pompe de débit
- Médicaments et nutrition entérale
- Soins et surveillance des stomies et des sondes : évaluer l'observance, l'efficacité et la tolérance, traçabilité du soin, interaction médecin-IDE-diététicien
- Risques de complications : conduites à tenir et moyens de prévention

Organisation de la nutrition entérale au domicile

- Aspects réglementaires et recommandations de bonnes pratiques
- Précautions en hygiène et prévention du risque infectieux
- Gestion des stocks et des déchets
- Rôle des différents intervenants : patient et entourage, prestataires et HAD, IDEL, pharmacien, médecin traitant, hôpital prescripteur
- Traçabilité dans le dossier de soins infirmiers
- Atelier Pompe (manipulation)

Information des patients et des aidants

- Vivre avec un dispositif de nutrition entérale
 - Acceptation du patient
 - Questions éthiques
- Éducation du patient et de son entourage en nutrition entérale
- Réseaux et partenaires
- Supports d'information et place de la télémédecine



1 | Pathologies et techniques de soins

NUTRITION ET ALIMENTATION À DOMICILE



Durée : 2 jours



Intervenants

Médecin nutritionniste, diététicien



Public visé et prérequis

- Accompagnants éducatifs et sociaux, auxiliaires ménagères, aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser et mobiliser dans le cadre de ses interventions toutes les connaissances indispensables sur le thème de la nutrition et l'alimentation des patients pris en charge à domicile
- Améliorer la qualité de l'accompagnement sur ce champ

Programme de la formation

Rappels théoriques

- Les groupes d'aliments et leur classement
- Les besoins alimentaires
- Le rythme des repas
- L'hygiène alimentaire indispensable (réfrigérateur, congélateur, dates de péremption, risques d'intoxication...)

Adaptation aux pathologies et comportements alimentaires

- Selon les différents cancers (O.R.L., appareil digestif...)
- Le régime diabétique
- En neurologie
- En soins palliatifs
- Selon l'état post-opératoire
- Chez les personnes âgées
- Analyse des comportements alimentaires (goût, odorat, vision, toucher, ouïe)

Le rôle spécifique de l'intervenant au domicile

- Le repas-plaisir : les éléments construisant cet espace (moment, présentation, cadence, contenu)
- La livraison de plateaux repas
- Les repas tout préparés (venant de traiteur ou autre)
- Le rôle de l'auxiliaire ménagère au sein de l'équipe (Instructions, dossier de soins, relations / intervenants, secret professionnel...)
- Études de cas concrets à partir des expériences vécues



1 | Pathologies et techniques de soins

PLAIES ET CICATRISATION : LE RÔLE DE L'AIDE-SOIGNANT DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS PORTEURS DE PLAIES CHRONIQUES



Durée : 1 jour



Intervenants

Cadre de santé, infirmier spécialisé



Public visé et prérequis

- Aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les différents types de plaies chroniques
- Améliorer les connaissances dans le domaine de la cicatrisation
- Prendre les bonnes mesures préventives et alerter lorsque nécessaire
- Réaliser les soins de l'aide soignant dans le respect de la législation et des bonnes pratiques
- Être partie prenante de l'éducation du patient et de son entourage

Programme de la formation

Structure de la peau et cicatrisation : rappel histologique et physiologique

- Processus global : les phases de la cicatrisation
- Flore bactérienne de la peau saine
- Cas des plaies infectées

Les différentes sortes de plaies

- Plaies aiguës
- Traumatiques
- Chirurgicales
- Plaies chroniques

Escarres

- Supports de prévention
- Nutrition
- Échelle d'évaluation du risque et des stades (anatomiques, histologiques, colorielles)
- Échelle d'évaluation de la douleur

Traitements : types de pansements, rôle de l'aide-soignant dans la préservation de l'intégrité du dispositif médical

Ulcères veineux et artériels

- Identification des patients à risque
- Soins d'hygiène
- Compression veineuse
- Mécanisme du retour veineux
- Techniques de pose et de retrait des bas de contention : démonstration et ateliers pratiques
- Surveillance de la tolérance
- Éducation du patient et de ses proches

Plaies diabétiques

- Prévention des plaies du pied diabétique / artéritique et du pied déformé
- Identification des patients à risque
- Soins d'hygiène :
 - Chaussage
 - Éducation et prévention

Plaies cancéreuses

- Prévention et prise en charge de la douleur
- Risques et complications

Traitements : types de pansements, rôle de l'aide-soignant dans la préservation de l'intégrité du dispositif médical

1 | Pathologies et techniques de soins

PRÉVENIR ET TRAITER LES PLAIES CHRONIQUES



Durée : 2 jours



Intervenants

IDE Experts en plaies & cicatrisations



Public visé et prérequis

- Infirmiers

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les différents types de plaies chroniques ainsi que les modes de prévention et de prise en charge associés
- Prendre les bonnes mesures préventives et utiliser la bonne pratique au bon moment
- Répondre aux exigences de soins appropriés tout en respectant le bien-être du patient
- Être partie prenante de l'éducation du patient et de son entourage

Programme de la formation

Structure de la peau et cicatrisation : rappel histologique et physiologique

- Processus global : les phases de la cicatrisation
- Flore bactérienne de la peau saine
- Cas des plaies infectées
- Choix des pansements (pourquoi un pansement et différentes classes de pansements)
- La détersion en HAD

Outils d'évaluation

- Échelle colorimétriques
- Échelle de Braden
- Planimétrie
- Photos numériques

Les plaies diabétiques

- Conseil au patient
- Soins infirmiers
- Complications

Les amputations

- Dues au problème d'artérite, suite de diabète : les causes des amputations
- Pourquoi referme t-on dans certain cas et pas dans d'autres ?
- Les soins infirmiers
- L'appareillage possible
- Rééducation suivant l'âge et perspective pour le patient

Les ulcères veineux et artériels

- La particularité des lésions ulcéreuses : typologie, thérapeutiques, antalgiques
- Pratique : pose d'un bas de contention
- Planimétrie
- Photos numériques

Les techniques de greffes

- Les pansements de greffes, les lambeaux

Les escarres

- Les traitements : types de pansements
- Les supports de prévention
- La nutrition
- Échelle d'évaluation du risque et des stades (anatomiques, histologie, colorielles)
- Consensus : niveau de preuve, conséquences pratiques
- La prévention et la prise en charge de la douleur induite par la réfection du pansement

Les plaies cancéreuses

- Présentation et traitement des plaies cancéreuses à partir d'une iconographie
- Les traitements
- Planimétrie
- Les différents grades, l'arbre décisionnel



1 | Pathologies et techniques de soins

PRÉVENTION DES ESCARRES



Durée : 1 jour



Intervenants

Infirmier référent plaies et cicatrisations,
cadre de santé spécialisé



Public visé et prérequis

- Infirmiers
- Aides-soignants
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser la prévention et le traitement des escarres grâce à une information actualisée et approfondie des moyens pratiques à mettre en œuvre
- Contribuer à l'éducation du malade et de l'entourage

Programme de la formation

Généralités

- Définition de l'escarre
- Pathogénie de l'escarre et ses conséquences
- Échelle de gravité de l'escarre (les stades)

Prévention

- Évaluation générale : présentation et évaluation des échelles (Échelle de Braden)
- Importance de l'évaluation de l'alimentation dans la prévention des escarres
- Escarres et dermites : les différences
- Comment éviter la compression : les différents moyens de prévention ? (Les supports matériels)
- Comment améliorer la vascularisation ?
- Comment restaurer l'état général ?

Traitement

- Différentes phases de cicatrisation
- Principes de soins des plaies
- Exemples de traitements : types de pansement
- Le rôle de l'auxiliaire ménagère au sein de l'équipe (Instructions, dossier de soins, relations / intervenants, secret professionnel...)
- Études de cas concrets à partir des expériences vécues

Nutrition et escarres

- Complémentation nutritionnelle

Rôle et place de chacun en équipe pluridisciplinaire



1 | Pathologies et techniques de soins

PRISE EN CHARGE PALLIATIVE D'UN PATIENT À DOMICILE

**Durée : 3 jours****Intervenants**

Médecin chef de projet démarche palliative, Médecin coordonnateur EMAD, Infirmier référent EMAD, Psychologue

**Public visé et prérequis**

- Infirmiers
- Aides-soignants
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Développer les connaissances sur les fondements de la démarche palliative
- Permettre à tous les soignants de mieux répondre aux besoins des patients en fin de vie
- Définir le rôle et la place de chacun au sein d'une équipe pluridisciplinaire pour la prise en charge des patients

Programme de la formation**Démarche palliative : définition et historique - Médecin chef de projet démarche**

- Les fondamentaux du soin en phase palliative
- Les repères éthiques et législatifs (Les Lois, le code déontologie des infirmiers...)
- Les droits du patient
- Approche des situations de sédations : indications, organisations, définition des différentes sédations

Lutte contre la douleur en fin de vie - Médecin chef de projet démarche palliative

- Notion de souffrance globale
- Physiologie de la douleur
- Types de douleur (échelles qualitatives et quantitatives)
- Traitement de la douleur (classification des antalgiques, les bases du traitement, effets secondaires et indésirables surveillés par le soignant)

Processus psychologique en fin de vie - Psychologue clinicien

- Cas cliniques
- Vécu et besoins psychologiques de la personne en fin de vie (angoisse de la mort, mécanisme de défenses,)
- La relation d'aide dans l'accompagnement : l'écoute - Soignants et familles dans l'accompagnement (La souffrance des familles, leurs besoins - avant le décès, autour de la mort, ...)
- Souffrance des soignants

Travail en sous-groupes sur les diagnostics infirmiers pour la prise en charge psychologique d'un patient en soins palliatifs

- Exemples : quels sont les diagnostics infirmiers qui pourraient être retenus et lister les actions se référant à ce diagnostic ?

La démarche palliative - Médecin coordonnateur EMAD, Infirmier référent EMAD

- Le rôle de l'équipe mobile spécialisée (EMAD)
- La place de chacun au sein de l'équipe pluridisciplinaire
 - Organisation des soins (hygiène, Soins de bouche...)
 - Alimentation et hydratation
 - Réhabilitation de l'image corporelle (s'appuyer sur les IT : instructions de travail de Santé Service)

Travail en sous-groupes pour formaliser des transmissions concernant les soins

1 | Pathologies et techniques de soins

PRISE EN CHARGE PALLIATIVE D'UN PATIENT EN EHPAD

**Durée : 3 jours****Intervenants**

Cadre de santé

**Public visé et prérequis**

- Infirmiers
- Aides-soignants
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Définir les soins d'accompagnement des personnes âgées en fin de vie et les replacer dans une démarche de soins globale
- Confronter ses valeurs à l'éthique professionnelle dans le cadre de la fin de vie
- Savoir reconnaître la douleur et participer à son évaluation
- Identifier et savoir prendre en compte les symptômes de fin de vie
- Rechercher le meilleur confort possible pour le patient
- Développer des capacités d'écoute et d'observation pour le patient et les accompagnants
- Connaître les différentes étapes caractéristiques du deuil et ses manifestations
- Organiser le travail en équipe et assurer la continuité des soins

Programme de la formation**Données psychosociales sur les personnes en fin de vie**

- Le tabou de la mort dans notre société
- Spécificité des personnes âgées en fin de vie : altération des fonctions cognitives, poly pathologies dont le cancer, démence soin

Définition des soins palliatifs, démarche éthique et cadre légal :

- Lois de 2016 (Claeys-Léonetti), 2005 (Leonetti) et lois de 2006 et 2008 relatives à l'organisation des soins palliatifs,
- Plan national développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie 2021 - 2024
- Point sur les notions légales et modalités de :
 - Sédation Profondes et Continue jusqu'au décès
 - Directives anticipées
 - Personne de confiance
 - Obstination déraisonnable et principe du double effet

La douleur totale (ou souffrance globale) et ses composantes

- Douleur physique, psychologique, sociale et spirituelle

Évaluation des autres symptômes en soins palliatifs et leur traitement

- Anorexie, Dénutrition
- Déshydratation, nausées, vomissements
- Constipation
- Dyspnée
- État confusionnel
- *Nursing* : soins de bouche et prévention d'escarres
- Alimentation et hydratation :
 - Les troubles de la déglutition
 - Les fausses routes
 - Le refus alimentaire
- Mobilisation, contentions

Caractéristiques de la relation soignante en soins palliatifs :

- Être en relation : écoute active et relation d'aide
- Aider la personne à identifier ce dont elle a besoin
- La place du toucher dans les soins : une autre communication
- Comment aider les familles ?
- Communication et soutien du patient et de son entourage (que dire et ne pas dire ?)
- Identifier le rôle des soignants
- Préparation des patients, des familles et des équipes à affronter les derniers instants (phase ultime / signes cliniques)

Le temps du deuil

- L'annonce du décès
- Définition du deuil et les différentes étapes
- Prévenir les deuils pathologiques
- Accompagnement des familles après le Décès



Durée : 2 jours



Intervenants

Médecin chef de projet, démarche palliative,
médecin palliatologue



Public visé et prérequis

- Soignants spécialisés, cadres de santé, médecins coordonnateurs en HAD
- Équipes spécialisées en démarche palliative
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser des connaissances approfondies en matière de démarche palliative
- Mieux répondre aux besoins des patients complexes en fin de vie
- Mieux gérer les dilemmes éthiques lors des cas complexes : fonctionnement de l'équipe pluridisciplinaire dans ces cas limites

Programme de la formation

Démarche palliative lors des cas complexes

- Les fondamentaux mis à l'épreuve des cas limites
- Transgression et limite des soins : les prises de risques thérapeutiques
- Les « droits » et les « devoirs » du patient

Contrôle des symptômes complexes en fin de vie, notamment

- Souffrance globale extrême et désespoir existentiel
- Agitation confusion délire
- Détresse respiratoire
- Occlusion émétisante
- Douleurs sévères

Que faire en situation d'urgence ?

- Évaluation avec l'infirmier : quels critères ? quelle intensité du symptôme ?
- L'urgence thérapeutique : éléments de traitement des syndromes fréquents
- La place de chacun au sein de l'équipe pluridisciplinaire
- Prise de risque et effets secondaires à distance : le défi de l'HAD
- Approche des situations de sédations : indications, organisations, définition des différentes sédations



Durée : 2 jours



Intervenants

Médecin addictologue, infirmier spécialisé en addictologie



Public visé et prérequis

- Tout professionnel du secteur sanitaire et médico-social confronté à des conduites addictives

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les drogues, leurs effets, leurs conséquences
- Comprendre le phénomène de dépendance
- Identifier les comportements addictifs, les comprendre, établir une communication
- Accompagner les personnes en difficulté, les orienter vers les soins

Programme de la formation

Appréhender la notion d'addiction

- Les drogues et leurs différents aspects historique, culturel, social et législatif
- Les modes d'action des différents produits, le circuit de récompense
- Les différents types d'usages (usage, abus, dépendance), les notions de l'OMS
- L'addiction sans produit psychoactif : jeu, sexe, internet, travail...
- Épidémiologie, statistiques

Comprendre l'impact des addictions sur le comportement

- Les effets des produits et les conséquences à court, moyen et long terme
- Le phénomène de dépendance et ses conséquences physiques, psychiques et sociales
- Repérer les comportements de dépendance et leurs conséquences

Faire face à une personne au comportement addictif

- Aborder le sujet « drogue », évaluer la place des drogues dans la vie de la personne
- Trouver la bonne distance relationnelle en contexte professionnel
- Aider une personne en prise de risques : le conseil minimal

Accompagner les personnes en difficulté

- Les réseaux locaux de soin, l'accès au soin en France et l'accompagnement
- La prévention au quotidien, au travail et dans la vie sociale

DES GROSSESSES À RISQUE AU POST-PARTUM PATHOLOGIQUE : PRISE EN CHARGE AU DOMICILE



Durée : 2 jours



Intervenants

Sage-femme, psychologue, diététicien, assistant social



Public visé et prérequis

- Infirmiers coordinateurs, infirmiers, cadres de santé, assistants sociaux, psychologues et diététiciens

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les principales pathologies de la grossesse et du post-partum afin d'assurer une surveillance adaptée de la mère et de l'enfant à domicile
- Repérer les besoins des parturientes, les conseiller et les informer
- Mettre en œuvre la surveillance à domicile et les conduites à tenir
- Maîtriser la réglementation pour mieux comprendre les parcours de soins

Programme de la formation

Le cadre réglementaire : les circulaires, le plan périnatalité, le SROS IV

- Les recommandations de la HAS
- Les partenaires complémentaires : les réseaux et les Centres de PMI, le PRADO Profession sage-femme

Le contexte médical

- La grossesse : histoire de la grossesse, suivi et pathologies
- Suites de couches : physiologie des suites de couches, post-partum pathologique, examen post natal
- Le nouveau né : l'accueil de l'enfant, alimentation et soins pendant la première semaine de vie, dépistage des pathologies
- La lactation et sa pathologie

Organisation des prises en charge en HAD

- Modes de prise en charge et T2A
- Le dossier, sa tenue et son vocabulaire
- Coordination interne et externe

La nutrition de la femme enceinte et allaitante

- L'équilibre alimentaire L'évolution du poids de la mère
- Les apports énergétiques en : protéines, lipides, glucides et fibres, minéraux et vitamines
- La femme allaitante
- Les particularités : le diabète, l'hypertension
- Les conseils pratiques

Aspects spécifiques de la prise en charge psychologique au cours de la période de périnatalité

La précarité et les droits des patientes spécifiques à cette période



1 | Pathologies et techniques de soins

DIABÈTE : PRISE EN CHARGE DES PATIENTS



Durée : 2 jours



Intervenants

Diabétologue, infirmier d'éducation



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, accompagnateurs éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux appréhender le diabète : connaissance de la maladie et ses contraintes
- Établir une relation éducative du patient

Programme de la formation

Le contenu sera adapté en fonction de la structure (possibilité de traiter le diabète gestationnel)

Origine du diabète

- Le sucre et son métabolisme dans l'organisme
- L'équilibre glycémique
- Les causes du diabète
- La classification
- L'actualisation des recherches

Le diabète chez l'adulte

- Signes cliniques
- Traitements et surveillance
 - Différentes insulines et antidiabétiques oraux
- Complications
- Pied diabétique
- Éducation du diabétique
 - La diététique du diabétique : la prévention par la nutrition
 - Étude des aliments et leur influence sur la glycémie
 - Rations et menus types.
 - Soins des pieds
 - L'auto-surveillance (urinaire, capillaire, techniques d'injection, adaptation des doses...).

Le diabète chez l'enfant

- La prise en charge à domicile de l'enfant diabétique
- Le traitement et la surveillance
- La journée de traitement
- La technique d'auto-surveillance de la glycémie
- Savoir reconnaître les facteurs qui entravent l'efficacité du traitement
- L'éducation des enfants diabétiques





Durée : 3 jours



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants

- Pas de prérequis



Intervenants

Neurologue, psychologue clinicien

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux comprendre les pathologies neurologiques, leur évolution et leurs conséquences
- Appréhender l'incidence d'un handicap afin d'adapter au mieux les soins et la relation à ces malades
- Optimiser le rôle propre de l'infirmier

Programme de la formation

APPROCHE PHYSIOPATHOLOGIQUE

Le système nerveux : rappel anatomophysio-physiologique, sémiologie, examens cliniques

- Le cerveau
- Les conséquences des pathologies neurologiques sur le fonctionnement cérébral

Les pathologies du système nerveux central et périphérique

- Sclérose en plaques (SEP)
 - Étiologie, signes cliniques, traitements, évolution
- Sclérose latérale amyotrophique (SLA)
 - Étiologie, signes cliniques, traitements, évolution
 - Sécurité de l'habitat
- Les accidents vasculaires cérébraux (AVC)

- Étiologie, signes cliniques, traitements, évolution

- La maladie d'Alzheimer
 - Étiologie, signes cliniques, traitements, évolution
- La maladie de Parkinson
 - Étiologie, signes cliniques, traitements, évolution
- Les tumeurs cérébrales
- Les myopathies

Les facteurs de risque et de prévention

PROPOSITION DE PRISE EN CHARGE

Les troubles neurologiques et leurs conséquences psycho-sociales chez le patient et ses proches

- Troubles moteurs et de la sensibilité
- Troubles de la déglutition
- Troubles vésicosphinctériens et de la sexualité
- Troubles de la communication orale et écrite
- Troubles cognitifs

- Troubles neuropsychologiques et du comportement
- La prise en charge globale des patients atteints de troubles neurologiques

Accompagnement psychologique

- Besoins de communication du patient et de la famille
- Relation d'aide pour gérer le stress, l'anxiété, la dépression

- Savoir prendre de la distance afin de sauvegarder son rôle de professionnel du domicile



1 | Pathologies et techniques de soins

PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT ATTEINT DE TROUBLES PSYCHIATRIQUES AU DOMICILE OU EN EMS



Durée : 2 jours



Intervenants

Infirmier de secteur psychiatrique, cadre de santé spécialisé



Public visé et prérequis

– Cadres de santé, infirmiers, aides-soignants, assistants de soins en gérontologie, agents de service hospitalier, accompagnants éducatifs et sociaux

– Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender de façon optimale la prise en charge des patients présentant une pathologie psychiatrique et l'accompagnement de leur entourage
- Acquérir des compétences en communication face à des situations de déni, refus de soins, violence ou délire
- Identifier les risques notamment concernant la cohésion d'équipe, et la cohérence de la prise en charge

Programme de la formation

Comprendre les pathologies psychiatriques

- Représentations autour de la maladie mentale : établir un langage commun
 - Notion de maladie mentale
 - Étapes du développement psychique
 - Normal vs Pathologique
- Psychoses et névroses : les grandes lignes
- Classification psychiatrique (DSM, CIM) : pourquoi classier les troubles ?
- Les différents troubles psychiatriques
 - Les troubles anxieux
 - Les troubles de l'humeur
 - Schizophrénie et autres troubles psychotiques
 - Troubles du comportement alimentaire et addiction
 - Les troubles du comportement dans la démence

L'accompagnement et les thérapeutiques en psychiatrie

- Connaître l'action et le fonctionnement des traitements psychotropes (antipsychotiques et molécules proches : psychotropes, antidépresseurs, anxiolytiques, hypnotiques, thymorégulateurs)
- La relation d'aide en psychiatrie
 - Entrer en contact
 - Les techniques de base de l'entretien
 - L'alliance thérapeutique
 - Face au vécu de l'autre
- Les thérapies non médicamenteuses
 - Thérapies psychanalytiques
 - Thérapie cognitive comportementale
 - Thérapie familiale systémique

Accompagner au long cours : enjeux et ressources

- Comment accompagner la personne en l'absence d'adhésion aux soins?
 - Comment faire face à l'agressivité et au refus de soins?
 - Observer et comprendre sa propre agressivité et celle de l'autre
 - Identifier ses ressources face à l'agressivité (empathie, communication non violente, équipe comme « support ressource », coordination des soins)
- Les troubles du comportement dans le contexte de soin
 - L'importance d'évaluer un trouble du comportement
 - L'utilisation d'outils objectifs (échelles d'évaluation) : observer et quantifier
 - L'analyse en équipe, l'équipe comme médiateur pour limiter les débordements individuels dans la relation aux malades
- Identifier les ressources extérieures à mobiliser
 - Accompagnement de l'entourage en fonction de la pathologie
 - Les réseaux Accompagnement de l'entourage en fonction de la pathologie
 - Les urgences psychiatriques

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS STOMISÉS : DISPENSER DES SOINS DE QUALITÉ



Durée : 1 jour



Intervenants

Stomathérapeute



Public visé et prérequis

- Infirmiers salariés ou libéraux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Identifier les différents types de stomie
- Connaître et prévenir les complications
- Connaître les différents types de dispositifs et accessoires référencés
- Réaliser les actes techniques en lien avec les recommandations et les bonnes pratiques
- Connaître les procédures et les fiches techniques et savoir les mettre en pratique

Programme de la formation

Généralités

- Les différents types de stomie
 - Stomie terminale
 - Stomie latérale
 - Stomie en « canon de fusil »
- Les entérostomies
 - Colostomies
 - Iléostomies
- Les urostomies
 - Bricker
 - Urétérostomie
 - Néphrostomie

Les critères d'un appareillage adapté

Les différents types de dispositifs et accessoires (poches/supports et accessoires protecteurs)

Les soins de base et éléments de surveillance

- Réalisation du soin
 - Particularité de la néphrostomie
- Observation

Éducation du patient et de l'entourage

Les complications : les connaître et les prévenir

- Les complications cutanées : brûlures péristomiales, dermite de contact, folliculite, bourgeon péristomial, ulcération, pyoderma gangrenosum, calculs de struvit
- Autres complications : désunion, abcès, sténose, prolapsus, éventration, déshydratation
- Complications liées aux dispositifs médicaux : brûlure



2

GÉRIATRIE ET GÉRONTOLOGIE





Durée : 2 jours + 1 jour optionnel



Intervenants

Diététicienne spécialisée en gérontologie



Public visé et prérequis

- Tout personnel intervenant dans le champ de l'alimentation des personnes âgées (personnels soignants, cuisiniers, aides à domicile...) : élaboration, préparation et explicitation des menus

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux appréhender les facteurs favorisant la consommation alimentaire de la personne âgée
- Identifier les repères concernant les besoins alimentaires de la personne âgée
- Identifier les pratiques professionnelles favorisant une réponse adaptée aux besoins de la personne âgée concernant son alimentation
- Identifier ce qui caractérise les malades Alzheimer ou troubles apparentés du point de vue de l'alimentation
- Identifier les buts d'un repas destiné à ces convives
- Définir une prestation culinaire qui permet de concilier plaisir organoleptique, intérêt nutritionnel et favorisant l'autonomie des personnes âgées malades
- Mener une réflexion concernant l'accompagnement de la personne âgée au moment du repas

Programme de la formation

ALIMENTATION CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

Les enjeux de l'alimentation de la personne âgée

- La satisfaction des différents besoins

L'importance de la connaissance des goûts, habitudes régionales, origines culturelles

Les effets du vieillissement sur les besoins nutritionnels et les comportements au moment du repas

Les besoins spécifiques alimentaires chez le sujet âgé

- Nutriments, groupes alimentaires, équilibre alimentaire, élaboration des menus, à domicile ou en collectivité, en prenant en compte les contraintes pratiques et financières

La problématique de la dénutrition et de la déshydratation chez la personne âgée

- Causes et conséquences, identification des situations à risque, facteurs de dépistage et d'évaluation (signes cliniques et biologiques, prise en charge et prévention)

Techniques d'enrichissement, à domicile comme en collectivité

Cas particuliers

- Régimes spécifiques (sans sel, diabétique, anti-diarrhéique, alcoolémie), troubles de la mastication ou de la déglutition

Les contraintes pratiques et financières (à domicile ou en établissement de santé)

ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS SOUFFRANT DE LA MALADIE D'ALZHEIMER

(une journée supplémentaire en option)

La maladie d'Alzheimer et troubles apparentés : étapes de la maladie et effets sur l'évolution des capacités et des comportements

- Spécificités de l'acte de manger chez les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer
- Objectifs et caractéristiques d'une prestation repas destinée aux patients atteints d'Alzheimer

La prestation repas "Manger Mains" : intérêts de l'offre alimentaire

- Allier qualité nutritionnelle, gustative, visuelle et autonomie du convive
- Travail à partir de plusieurs semaines de menus existants : comment décliner vers une prestation "facile à manger" ?
- Établissement de liste d'entrées, de plats protidiques, d'accompagnements, de produits laitiers, de desserts
- Fabriquer une prestation "manger avec les mains" : choix des recettes, des ingrédients, des matières premières
- Boissons sous le format « Manger Mains »

L'accompagnement de la personne âgée atteinte de la maladie d'Alzheimer et troubles apparentés autour du repas au quotidien.



LE MANGER MAINS : REDONNER AUTONOMIE ET PLAISIR AUX PERSONNES ÂGÉES



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Tout public en lien avec les résidents

- Pas de prérequis



Intervenants

Diététicienne, nutritionniste

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaitre les besoins nutritionnels de la personnes âgées
- Comprendre la démarche et les principes du « Manger Mains »
- Savoir adapter un menu en menu « Manger Mains »
- Savoir enrichir l'alimentation pour lutter contre la dénutrition
- Savoir élaborer différentes préparations en « Manger Mains »

Programme de la formation

Alimentation de la personne âgée

- Le repas : un besoin biologique, social et psychologique
- L'importance de l'alimentation dans la vie de la personne âgée
- L'importance de l'environnement : la salle à manger, la décoration, la disposition des tables, le placement des résidents et leur confort
- Rappel des besoins nutritionnels de la personne âgée

Les troubles du comportement alimentaire

- Les causes et les conséquences de la dénutrition. La spirale de la dénutrition.
- Les troubles de l'alimentation chez les personnes âgées démentes
- Les symptômes principaux de la démence pouvant perturber les repas
- Les troubles de la conscience et de la mémoire. L'apraxie et l'agnosie

- Les troubles de la déglutition : d'origine neurologique, en lien avec les troubles de la conscience
- Les problématiques de mastication, l'état dentaire, la modification du goût, la mycose buccale. Les autres problématiques de mastication en lien avec les troubles de la conscience
- Les autres affections de la bouche

Enrichissement alimentaire chez la personne âgée

- La définition de l'enrichissement de l'alimentation
- La mise en œuvre des techniques d'enrichissement
- La place des compléments nutritionnels oraux

Le Manger Mains

- La démarche du « Manger Mains » : projet d'autonomisation des personnes présentant des troubles praxiques et/ou cognitifs lors des repas
- Les risques et les freins du Manger Mains pour les personnes âgées
- Élaborer un menu pour une alimentation normale équilibrée à texture modifiée en « Manger Mains », les divers types de préparations : boulettes, bâtonnets, cubes, flans, galettes, quenelles



Durée : 2 jours



Intervenants

Diététicienne, nutritionniste



Public visé et prérequis

- Tout public en lien avec les résidents

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaître les besoins nutritionnels de la personnes âgées
- Comprendre la démarche et les principes du « Manger Mains »
- Savoir adapter un menu en menu « Manger Mains »
- Savoir enrichir l'alimentation pour lutter contre la dénutrition
- Savoir élaborer différentes préparations en « Manger Mains »

Programme de la formation

Alimentation de la personne âgée

- Le repas : un besoin biologique, social et psychologique
- L'importance de l'alimentation dans la vie de la personne âgée.
- L'importance de l'environnement : la salle à manger, la décoration, la disposition des tables, le placement des résidents et leur confort
- Rappel des besoins nutritionnels de la personne âgée

Les troubles du comportement alimentaire et enrichissement alimentaire chez la personne âgée

- Les causes et les conséquences de la dénutrition. La spirale de la dénutrition
- La définition de l'enrichissement de l'alimentation
- La mise en œuvre des techniques d'enrichissement
- La place des compléments nutritionnels oraux

Le Manger Mains

- La démarche du « Manger Mains » : projet d'autonomisation des personnes présentant des troubles pratiques et/ou cognitifs lors des repas
- Les risques et les freins du Manger Mains pour les personnes âgées

Atelier culinaire

- Élaborer un menu pour une alimentation normale équilibrée à texture modifiée en « Manger Mains », les divers types de préparations : boulettes, bâtonnets, cubes, flans, galettes, quenelles
- Valoriser la présentation des aliments mixés ou moulinsés par la créativité : respect des volumes, associations saveurs, couleurs, des formes faciles à prendre avec les doigts.
- Connaître l'importance de l'utilisation d'assiettes adaptées à la présentation des aliments
- Rappel des différents ingrédients et ustensiles nécessaires

■ Mise en œuvre de recettes :

- 1 recette Manger Mains en texture normale : exemple *chili con carne* (sous forme de bouchées),
- 1 recette Manger Mains mixée salée : exemple quenelle de veau ou de volaille,
- 1 recette Manger Mains mixée sucrée : gâteau de semoule
- 1 recette enrichie salée Manger Mains en texture normale : cubes de coquillettes enrichies
- 1 recettes enrichie salée Manger Mains en texture normale tulipes de bacon aux poivrons et courgettes
- 1 recette enrichie salée Manger Mains en texture mixée : pain de cabillaud enrichie
- 1 recette enrichie salée Manger Mains en texture normale : cake à la raclette et lardons
- 1 recette enrichie salée Manger Mains en texture mixée : « Cassolette » de Fruits de Mer au Curry façon Manger Main
- 1 recette enrichie sucrée Manger Mains en texture mixée : tiramisu revisité

Le nombre de recettes sera à adapter en fonction du nombre de stagiaires.

Nécessité de disposer d'une cuisine spacieuse.

Prévoir des kits pour pouvoir entrer dans les cuisines en respectant les normes de sécurité alimentaires (blouses, charlottes jetables...).

Les ingrédients correspondant aux préparations sont mis à disposition par l'institution ou bien fournis et facturés par l'organisme de formation



2 | Gériatrie et Gérontologie

RÔLE DE L'AIDE-SOIGNANT DANS LA PRÉVENTION DE LA DÉSHYDRATATION ET DE LA DÉNUTRITION

**Durée : 1 jour****Intervenants**

Diététicien

**Public visé et prérequis**

- Aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

➤ Mobiliser les connaissances nécessaires en termes d'hydratation, d'alimentation, de dénutrition afin d'améliorer la prise en charge des patients à risque et dénutris ou déshydratés

Programme de la formation**Définition, enjeux et risques de la dénutrition et de la déshydratation**

- Les différents cas de patients dénutris, déshydratés ou à risques
- Différence entre dénutrition et risque de dénutrition
- Sur quoi repose le diagnostic?
- Le risque médicamenteux

Rôle de l'aide soignant dans le dépistage de la dénutrition et de la déshydratation

- Le poids, la taille, le tour de taille...
- Comment reconnaître la dénutrition et la déshydratation
- Comment faire la différence avec la déshydratation

Rôle de l'aide soignant dans la prévention de la dénutrition et de la déshydratation

- Aide aux repas et stimulation
- Surveillance
- Modification physiologique de la personne âgée

Rôle d'alerte

- Quand alerter?
- Qui doit-on alerter?
- L'importance de l'information transmise lors des réunions
- Que proposer?

Le recueil des données

- Après un rappel du recueil de données lié à la dénutrition et à la déshydratation exercices pratiques de transmissions.



Durée : 2 jours



Intervenants

Diététicienne D.U. gérontologie



Public visé et prérequis

- AS, ASH, AMP, personnel hôtelier...

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

➤ Apporter les connaissances nécessaires en terme de troubles de la déglutition afin d'améliorer la prise en charge des personnes âgées à risque de dysphagie

Programme de la formation

Les troubles de la déglutition : définition, prévalence, spécificités chez la personne âgée

- La déglutition : données physiologiques, les différentes phases de la déglutition, un processus neuromusculaire
- Les signaux d'alerte, pendant et hors repas
- Les contextes à risques, les moments de vigilance
- Les causes des troubles de la déglutition
- Les enjeux et conséquences des troubles de la déglutition pour le résident, son entourage, les soignants
- Liens entre troubles de la déglutition et qualité de vie, état nutritionnel, vécu de temps repas et relations sociales

Dépistage et évaluation des capacités de déglutition

- Quelles ressources professionnelles, le bilan orthophonique
- Les outils proposés par la SFGG et la SFAP, Test de capacité fonctionnelle de la déglutition

Prévention et prise en charge des troubles de la déglutition

- L'importance de l'hygiène bucco-dentaire.
- L'adaptation des textures des aliments et boissons.
- Les différentes textures, à adapter selon le trouble de la déglutition
- Autres caractéristiques des aliments et boissons proposés : températures, texture, préhension, taille des bouchées, goûts et arômes, les aliments à exclure
- Le temps repas : posture du résident et du soignant, l'installation, l'environnement, l'aide au repas, le rythme
- Alimentation palliative, alimentation plaisir



COMMUNICATION AVEC LE MALADE DÉSORIENTÉ SELON L'APPROCHE DE NAOMI FEIL



Durée : 3 jours consécutifs ou non



Public visé et prérequis

- Tout professionnel de santé intervenant auprès des personnes âgées désorientées

- Pas de prérequis



Intervenants

Psychologue clinicien spécialisé en gérontologie

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux comprendre les différentes caractéristiques de la désorientation et de la maladie d'Alzheimer à chaque phase d'évolution
- Mettre un sens sur les divers « troubles du comportements » tels que propos « incohérents » et mouvements répétitifs (déambulation, cris...)
- Mettre en œuvre les techniques verbales et non verbales proposées par Naomi FEIL pour chaque phase de la maladie

Programme de la formation

Les démences et la maladie d'Alzheimer

- Les différentes démences et leur prévalence
- Historique de la maladie d'Alzheimer
- Caractéristiques de la maladie d'Alzheimer
- Évolution de la maladie et signes pré-curseurs
- Besoins du MA

Communication avec le malade désorienté selon l'approche de Naomi FEIL et méthodes de communication adaptées

- Regard
- Toucher
- Attitudes
- Syntaxe

Les quatre phases de désorientation et les techniques relationnelles recommandées à chaque phase par Naomi FEIL :

La phase de confusion temporelle :

- Les caractéristiques de cette phase
- Les besoins et les peurs du malade
- La difficulté à supporter les malades plus dégradés
- Les accusations : « c'est la veilleuse qui a mouillé mon lit »
- Les techniques recommandées par Naomi FEIL à cette phase

La phase de mal orientation

- Les caractéristiques de cette phase
- Le voyage dans le passé ou plongeon rétrograde
- Quand un passé traumatique fait retour
- Les besoins du malade
- Comprendre la signification des propos « incohérents »
- Que dire face aux propos « incohérents »

■ Les techniques de groupes préconisées par Naomi FEIL à cette phase et les groupe de reminiscences

La phase des mouvements répétitifs

- Les caractéristiques du malade à cette phase
- Les besoins du malade
- La signification des mouvements répétitifs
- Utiliser la communication non verbale comme un outil
- Fournir une activité adaptée au malade
- Les techniques recommandées par Naomi FEIL à cette phase

La phase dite « végétative »

- Les caractéristiques de cette phase
- Les besoins du malade
- La sollicitation des 5 sens
- Les techniques préconisées par Naomi FEIL à cette phase

COMMUNICATION AVEC LES PATIENTS ATTEINTS DE LA MALADIE D'ALZHEIMER ET DÉMENCES APPARENTÉES



Durée : 2 jours



Intervenants

Neuropsychologue, psychologue clinicien, médecin gériatre



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, auxiliaires de vie, agents de Service Hospitalier, accompagnants éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- › Comprendre les mécanismes de la maladie
- › Décrypter les messages adressés par les patients
- › Mettre un sens sur les propos et comportements en apparence incohérents
- › Adapter sa communication aux patients

Programme de la formation

Maladie d'Alzheimer et démences apparentées

- Historique
- Physiologie
- Symptômes et troubles associés
- Facteurs de risque

Les troubles du comportement et leurs principales manifestations

- Idées délirantes, hallucinations
- États dépressifs
- Caractéristiques de l'anxiété
- De la fugue en passant par la colère et le refus, l'opposition et les injures

Communication avec le patient atteint d'un syndrome démentiel

- Principe de base
 - Analyse des différents niveaux de perturbation
 - Approfondissement des moyens de communication non-verbaux
- Importance du langage corporel
- Utilisation des capacités résiduelles du patient
- Adaptation du comportement des professionnels face à l'agressivité, au refus, aux cris
- Comment dépasser le sentiment de malaise face à la personne démente et se fixer des objectifs réalistes

Comprendre les messages que nous adressent les patients déments

- Modalités particulières de l'expression verbale et comportementale des patients déments
- Les propos délirants, dynamique du délire démentiel, que faire et que dire face aux propos délirants
- Expression non-verbale chez les patients déments, quand le comportement supplée à la disparition du langage



2 | Gériatrie et Gérontologie

DIABÈTE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE



Durée : 2 jours



Intervenants

Diabétologue, infirmier spécialisé en diabétologie, diététicien



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux appréhender la pathologie
- Mieux prendre en charge la personne âgée diabétique

Programme de la formation

Définition et classification des diabètes

- Les signes cliniques
- Actualisation des recherches

Caractéristiques du diabète sucré chez le sujet âgé

- Prévalence
- Physiopathologie du diabète sucré
- Physiologie du métabolisme des glucides

Prise en charge thérapeutique du diabète sucré

- Buts
- Moyens non médicamenteux
- Moyens médicamenteux

Surveillance du diabète sucré

- Matériel de surveillance
- Objectifs glycémiques

Risques du diabète sucré chez le sujet âgé

- Complications aiguës
- Complications chroniques
- Complications liées au traitement
- Le pied diabétique

La diététique de la personne âgée diabétique

- Les buts
- La prévention
- L'éducation



2 | Gériatrie et Gérontologie

DOULEUR CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE



Durée : 2 jours



Intervenants

Infirmier anesthésiste ressource douleur, infirmier ou cadre de santé avec DU douleur, médecin algologue ou médecin gériatre



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, cadres de santé, accompagnants éducatifs et sociaux, assistants de soins en gérontologie et autres professions paramédicales
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- › Repérer la douleur chez la personne âgée
- › Adapter l'évaluation aux capacités de communication de la personne
- › Prévenir les douleurs induites par les soins
- › Participer à un dispositif interdisciplinaire de prise en charge de la douleur des personnes âgées

Programme de la formation

Définition de la douleur

- Différencier douleur et souffrance
- Stéréotypes et préjugés relatifs à la douleur des personnes âgées
- Conséquences de l'absence de reconnaissance et de traitement de la douleur
- Aspects réglementaires de la prise en charge de la douleur

Les mécanismes générateurs de la douleur

- Douleur nociceptive, neuropathique, mixte
- Influence de la temporalité : spécificité de la douleur chronique
- Douleur induite par les soins

Évaluation de la douleur : principes et mises en pratiques

- Intérêts de l'évaluation
- Adaptation de l'évaluation aux capacités de communication de la personne
 - Évaluation de la douleur chez la personne communicante
 - Évaluation de la douleur chez la personne non communicante

Traitements de la douleur

- Les thérapies médicamenteuses
- Les thérapies non-médicamenteuses
- Effet placebo - Effet nocebo : approche des mécanismes

Contribuer à un dispositif interdisciplinaire de prise en charge de la douleur des personnes âgées

- Clarifier les rôles et compétences au sein de l'équipe soignante
- Identifier les ressources humaines et matérielles disponibles
- Partager des objectifs communs vis-à-vis de la prise en charge de la douleur des personnes âgées
- Coordonner les actions des différents intervenants



ÉVALUATION DE LA DÉPENDANCE EN ÉTABLISSEMENT SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL : LES ENJEUX ET OUTILS (GRILLES AGGIR ET PATHOS)



Durée : 1 jour



Intervenants

Consultant audit formation interne-externe



Public visé et prérequis

- Personnel de santé amené à participer à l'évaluation de la perte d'autonomie et des besoins en soin du patient

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les enjeux des évaluations AGGIR et PATHOS
- Comprendre l'importance de la traçabilité dans les cotations GIR et PATHOS
- Maîtriser l'évaluation de la dépendance : comprendre et respecter les principes fondamentaux de la méthode
- Savoir éviter les incohérences de cotation entre le GIR et le PATHOS
- Optimiser le dossier de soins dans sa forme et dans son contenu : le raisonnement clinique

Programme de la formation

Les enjeux et le contexte législatif

- Les Contrats pluri-annuels d'objectifs et de moyens CPOM
- Le financement des EHPAD
- Le déroulement de la validation
- Les outils d'évaluation existants

La grille AGGIR

- Description de la grille : items et répartition dans les différentes catégories
- Le référentiel et les modalités de codage
- Calcul des Groupes Iso-Ressources (GIR) : du GIR 1 au GIR 6
- Définition du GIR moyen pondéré

La grille PATHOS

- Le référentiel PATHOS
- Profils de soins, états pathologiques... comment coter ?
- Prévention et soins requis
- Se préparer au PATHOS : organiser la traçabilité et le dossier de soins
- Rôles et missions des différents professionnels et intervenants

Conclusion : traçabilité et raisonnement clinique

- Les règles de communication des informations
- De l'observation à la grille AGGIR : liens entre évaluations et plans d'aide
- Du dossier de soins à la grille PATHOS : savoir justifier les besoins en soins

**Durée : 2 jours****Intervenants**

Psychologue clinicien, psychothérapeute, consultant spécialisé en développement personnel

**Public visé et prérequis**

- Médecins, cadres de santé, infirmiers, aides-soignants, Infirmiers coordinateurs, secrétaires

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser ses capacités relationnelles en situation de soin difficile (échange avec les patients, la famille, les collègues)
- Dédramatiser l'agressivité, gérer son stress et préserver son équilibre émotionnel
- Détecter les signes d'agressivité et les conflits dans les relations professionnelles, avant qu'ils ne prennent forme et apprendre à les éviter
- Désamorcer les conflits et les situations tendues
- Améliorer au quotidien sa relation aux patients et aux familles

Programme de la formation

MIEUX COMPRENDRE LES SITUATIONS CONFLICTUELLES ET SES MODES DE FONCTIONNEMENT FACE AU CONFLIT

Les principes de base de la qualité relationnelle

La qualité relationnelle appliquée aux différentes situations de la vie professionnelle (avec le patient, la famille, les collègues, la hiérarchie,...)

Comprendre ce qu'est le conflit

- Définition, causes, origines, différents types de conflits
- Différence agressivité/violence : fonctions et manifestations
- Enjeux dans le processus agressif : comprendre les motivations cachées dans le processus agressif
 - Apports psychanalytiques
 - Apports systémiques
- Les perturbateurs de la communication
 - Les jeux psychologiques
 - Identifier et anticiper les éléments déclencheurs de la détérioration de la relation

- Les attitudes à risque : agressivité, refus, énervement, fuite

Évaluer ses modes de fonctionnement face au stress et au conflit

- La décentration en situation de stress : perte de la lucidité et de la souplesse
- Les différents types de réactions face au stress : manifestation physiques et psychiques
- Application à la gestion du conflit

MIEUX GÉRER ET PRÉVENIR LES CONFLITS

S'approprier les techniques comportementales pour mieux faire face au conflit

- Les positions de vie : choisir le gagnant / gagnant dans la relation avec le patient, le collègue
- Savoir dépasser la réaction émotionnelle liée au stress pour rétablir une relation constructive

- Faire la part de l'émotif et des éléments relationnels du conflit

- Techniques de gestion du stress en situation conflictuelle

- Le comportement adéquat : les principes de la communication efficace

- Obtenir l'apaisement

- Résister à l'agressivité

- Savoir quel comportement adopter face aux différentes postures (type de stress) du patient, de son interlocuteur, de son collègue, afin de débloquent une situation difficile

- Communication verbale et non verbale

- Créer l'alliance : la place particulière du soignant à domicile

- La famille

- La relation complémentaire

- Le soignant demandeur d'aide

Mieux identifier ses véritables responsabilités dans les situations de tension pour désamorcer l'agressivité et répondre à la demande du patient

- L'écoute active : surmonter ses a priori, explorer le cadre de référence de l'autre, se positionner et conserver une posture d'écoute du patient, de sa famille, du collègue

- « Le pitonnage » et l'argumentation : le traitement des objections et des attentes à l'origine de l'agressivité

- La reformulation : les différentes manières de reformuler et leurs objectifs

- Sortir du conflit par le rétablissement de la communication et de la qualité relationnelle

- Ramener son interlocuteur dans des dispositions de résolution positive



2 | Gériatrie et Gérontologie

MALADIE DE PARKINSON



Durée : 2 jours



Intervenants

Neurologue, psychologue clinicien spécialisé en neuropsychologie



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender la maladie (causes, symptômes, évolutions, différents stades) par rapport aux autres syndromes parkinsoniens
- Aborder le patient parkinsonien en prenant en compte son handicap physique et psychique
- Prévenir ou retarder les complications de la maladie
- Mieux soutenir les familles

Programme de la formation

Définition/épidémiologie

Présentation clinique/évolution

- Définition
- Les symptômes et signes associés de la maladie et leur évolution
- Les différents stades de la maladie
- Neurophysiologie et évolution

Diagnostics différentiels : les autres syndromes parkinsoniens

Traitement médical, physiothérapie

La prévention des complications associées au traitement

- Les complications transitoires
- Les complications motrices (chutes, déglutition...)
- Les complications psychiques

Rééducation et accompagnement du patient en équipe pluridisciplinaire

- L'appui des orthophonistes, kinésithérapeutes, psychologues et autres thérapeutes
- Accompagner le patient en tenant compte de son hyper sensibilité : une façon empathique d'être et de s'adapter à sa pathologie
- Les mots et comportements à éviter face à un patient atteint de maladie de Parkinson

Approche psychologique et soutien des familles

- L'acceptation de la maladie chronique
- Les retentissements sur la vie quotidienne, sociale et familiale
- S'adapter au quotidien
- Que faire en cas d'urgence?
- La prise en charge de la dépendance du patient parkinsonien et lieux d'accueil
- L'aide aux aidants familiaux

2 | Gériatrie et Gérontologie

LA MALADIE D'ALZHEIMER ET MALADIES APPARENTÉES (MAMA) : QUELLE(S) PRISE(S) EN CHARGE ?**Durée : 2 jours****Intervenants**

Neurologue, psychologue clinicien, médecin gériatre

**Public visé et prérequis**

- Infirmiers, aides-soignants, cadres de santé, accompagnants éducatifs et sociaux, assistants de soins en gérontologie, accompagnants éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- › Percevoir l'impact des représentations de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées (MAMA)
- › Appréhender les principaux troubles cognitifs des MAMA
- › Mettre en place des conditions favorables à une relation de soins impliquant le patient
- › Intégrer une réflexion éthique continue à leur pratique professionnelle
- › Élaborer des réponses adaptées en utilisant des techniques d'écoute et de communication pertinentes
- › Favoriser une prise en charge en réseau

Programme de la formation**Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées**

- Représentations et influence sur la pratique professionnelle
- Du déclin cognitif au trouble neurocognitif majeur
 - Les fonctions cognitives
 - Qu'est-ce qu'un trouble cognitif?
 - Troubles mnésiques et autres troubles cognitifs des MAMA
 - Facteurs de risque ou protecteurs
- Les symptômes psychologiques et comportementaux (SPCD)
- Les traitements médicamenteux et non médicamenteux

Relation de soins au patient atteint de MAMA

- Comment favoriser une relation de soins qui implique le patient
 - La notion de relation de soins centrés sur le patient
 - Les différents aspects à prendre en compte : le cadre, l'approche relationnelle, les attentes du patient et des proches aidants
- Éthique, un questionnement continu
 - Le moment du diagnostic
 - L'expression de la volonté du patient
 - Concilier sécurité et liberté

- Les troubles du comportement, obstacle ou opportunité d'évolution pour le soignant?
 - Causes d'apparition et évaluation
 - Les attitudes à privilégier
 - Prévenir l'épuisement professionnel et la maltraitance
- Le travail en réseau
 - Identifier les différents acteurs
 - Construire des projets ensemble



2 | Gériatrie et Gérontologie

PRÉVENTION DES CHUTES ACCIDENTELLES
CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE**Durée : 2 jours****Intervenants**

Kinésithérapeute, ergothérapeute, médecin gériatre

**Public visé et prérequis**

- Tout professionnel du secteur sanitaire et médico-social amené à travailler auprès de personnes âgées

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre et rechercher les mécanismes de la chute
- Gérer les conséquences immédiates et retardées de la chute
- Développer une démarche favorable à la prévention des chutes au domicile ou en institution (évaluation des facteurs de risque, dépistage des personnes à risque, mise en place de mesures préventives)

Programme de la formation**Pourquoi les personnes âgées chutent-elles?**

- Définition
- Facteurs de risque
 - Les facteurs de risque
- Facteurs intrinsèques (médicaments/ pathologies/ psychologie)
- Facteurs externes (comportementaux ou environnementaux)
 - Les pathologies augmentant le risque de chutes
- Troubles neurodégénératifs
- Troubles podologiques (leur influence sur l'équilibre debout et la marche)
- Maintien de la posture et stratégies d'équilibration : le vieillissement et ses conséquences

Conduite à tenir en cas de chute

- L'intervention initiale
 - Les signes de gravité à rechercher
 - Les premiers actes à effectuer
 - La surveillance à établir à court et moyen terme
- Apports des soignants dans l'enquête sur les causes de la chute

Prise en charge de la chute en dehors de l'urgence

- Les programmes d'intervention disponibles
 - Comment les adapter au domicile et en institution
 - Les intervenants à impliquer
 - Traitements masso-kinesithérapiques
 - Apprentissage du relevé du sol
 - Adaptation de l'environnement (télé-alarme à domicile, retrait des tapis, déambulateur, canne...)
 - Vêtements, chaussures, soins des pieds
 - Hygiène de vie : activité physique/ alimentation/sommeil
 - Éducation et formation
- Les aides techniques : vrais ou faux amis?
- Le paradoxe de la contention
 - Analyse des bénéfices/risques
 - Législation
 - Processus de prise de décision

La peur de la chute

- De l'appréhension à la phobie
- Prise en charge

Prévenir les risques de chute

- Outils et stratégies de repérage des personnes à risque de chute
- Les programmes de prévention des chutes
- Les freins à la participation aux programmes de prévention et comment les lever



Durée : ½ journée



Public visé et prérequis

- Aides-soignants

- Pas de prérequis



Intervenants

Médecin gériatre

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre le mécanisme de la chute
- Identifier l'origine des chutes et évaluer les facteurs de risque
- Mettre en place des actions de prévention

Programme de la formation

Qu'est-ce que la chute ?

- Définition
- Épidémiologie
- Conséquences

Pourquoi les personnes âgées chutent-elles ?

- Facteurs de risque
 - Facteurs pré-disposants (intrinsèques/extrinsèques)
 - Facteurs précipitants (intrinsèques/comportementaux/environnementaux)

Actions de prévention

- Le dépistage
 - Les différents tests et leurs limites
- La prévention de la récurrence
 - Les axes des programmes d'intervention et les intervenants à impliquer
- Intégration des actions préventives dans le projet de soin





Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre de santé spécialisé en gériologie, médecin gériatre



Public visé et prérequis

- Cadres, infirmiers, aides-soignants, auxiliaires de vie ou tout autre professionnel intervenant en EHPAD ou en EHPA

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Concevoir et définir une démarche de « projet de vie individualisé » dans la continuité des spécificités et du projet d'établissement
- Identifier les différents temps (recueil de l'histoire de vie et des envies du résident, réunion PVI, rédaction, signature du résident (et/ou de son représentant), avenant au contrat, révision du PVI, calendrier de suivi...)
- Concevoir un outil adapté à l'établissement
- Distinguer les projets d'établissement, de soins, d'accompagnement (vie sociale / animation / restauration) et penser leurs articulations

Programme de la formation

Cadre du projet de vie individualisé de la personne

■ Contexte législatif : la place du projet individuel dans le fonctionnement dans une structure sanitaire ou médico-sociale en conformité avec la loi du 2 janvier 2002

- Le concept de projet personnalisé
- Le contexte légal et réglementaire de mise en œuvre (recommandation ANESM)

- L'objectif du projet personnalisé
- Responsabilité de la structure

■ Philosophie et contenu d'un projet de vie

- Éléments réglementaires
- Évaluation initiale
- Recueil des attentes
- Objectifs
- Moyens
- Partenariats

- Contribution du patient/résident et/ou de son représentant légal et de son entourage

- Bilans intermédiaires et finaux
- Renouvellement du projet
- Les compléments possibles

■ Culture du respect de la personne et de sa dignité

■ Définition des finalités du Projet de Vie individualisé

Objectifs du projet de vie individualisé de la personne

■ Personne âgée : un usager singulier (son histoire, ses envies, ses relations familiales et amicales, ses pathologies...)

■ Proposer un accompagnement favorisant son épanouissement et favoriser son autonomie en sollicitant et stimulant ses capacités

■ Développer une meilleure connaissance du résident : ses besoins et les réponses à lui apporter

■ Réflexions sur l'articulation des désirs et attentes du résident, de sa famille et des contraintes de la vie en établissement

Mettre en place le projet de vie personnalisé : repères méthodologiques

■ Les étapes clés de la démarche de constitution du projet individuel : contenu/durée/personnels mobilisés/suivi du processus et indicateurs associés

■ Recueil des données : étape fondamentale dans la construction d'un projet de vie

■ Élaboration d'un support type constituant une aide à l'élaboration et à la construction du projet de vie

■ Place du travail de l'équipe pluridisciplinaire et identification d'un référent PVI

■ Développer une organisation de mise en œuvre des PVI : mise en place d'un processus et des outils associés

Nous utiliserons à cette étape les outils et supports existants au sein de l'établissement.

Veiller aux bonnes pratiques

■ Garantir la place du résident et le respect de son individualité dans l'élaboration et la mise en œuvre de son PVI

■ Recommandations de l'ANESM et l'HAS



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

-Infirmiers, aides-soignants

-Pas de prérequis



Intervenants

Psychologue clinicien spécialisé en gérontologie,
médecin gériatre

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux comprendre les spécificités psychologiques, physiologiques et sociales des personnes âgées pour en améliorer l'accompagnement
- Mettre du sens sur les conduites et les propos d'opposition aux soins
- Identifier les raisons du refus d'aide et le recevoir comme un acte de communication
- Appréhender les enjeux de la réflexion éthique et juridique dans l'accompagnement
- S'interroger sur les méthodes de communication et d'approche pour éviter une aide ou un soin « par la force »
- Connaître les conduites à tenir face aux troubles du comportement

Programme de la formation (1/2)

PENSER ET COMPRENDRE LE REFUS DE SOINS PAR LA PERSONNE ÂGÉE

Les fondamentaux de la relation d'aide : le retentissement de l'accompagnement sur les professionnels

- Forme et nature du lien
- Entrée en relation ; soutien et sécurité ; notion de dynamique relationnelle

Définir un refus d'aide

- Représentation du soignant
- Consentement / Refus / Hésitation / Indécision / Opposition
- Freins à accepter un refus

Affiner la notion de refus de soins : divers domaines / différentes formes / diverses raisons / conséquences du refus / ouvrir des pistes

Comprendre le refus de soins par la personne âgée

- Avancer en âge : particularités?
 - Vieillesse physiologique et psychologique
 - Vieillesse pathologique et ses conséquences
 - Les pathologies et les symptômes du grand âge
 - Impact de l'environnement familial, social, et sociétal
 - Le concept de vulnérabilité
 - Mise en garde contre l'infantilisation
- Comprendre le vieillissement psychique

- Représentations mentales et angoisses
- Perte et travail de deuil
- Estime de soi et narcissisme du sujet âgé
- Vieillesse et Vieillesse
- Différentes formes de vieillesse
- Aider la personne âgée à accepter sa dépendance et/ou ses handicaps
- Enjeux psychiques du vieillissement
- Le refus d'aide chez le soignant
 - Refus de changer un usager
 - Refus d'accéder à une demande légitime
 - Se questionner sur la maltraitance ordinaire

Fin du programme en page suivante ➤



Programme de la formation (2/2)

COMPOSER AVEC LE REFUS DE SOINS : ASPECTS JURIDIQUES ET ÉTHIQUES

Cadre législatif

- Textes de référence
- Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : prise en charge des troubles du comportement perturbateurs, recommandations HAS, mai 2009

Droits et libertés de la personne âgée

- Protection de la santé
- Respect de la dignité
- Non-discrimination
- Concept de bientraitance

- Une culture du respect de la personne, de son histoire, de sa dignité et de sa singularité
- Une posture professionnelle basée sur l'écoute de l'autre dans ses acceptations et ses refus
- La nécessité d'accompagner les pratiques professionnelles et mettre en place des échanges réguliers pour améliorer ses pratiques et ainsi éviter l'indifférence, l'épuisement professionnel et l'agressivité
- Limites de l'accompagnement

Questionnement éthique

- Situations pratiques
- Initiation à la démarche éthique dans le contexte du refus de soins

S'ouvrir à la négociation

- Le contexte d'intervention
- Les responsabilités du professionnel et de son employeur

SE COMPORTEUR FACE AU REFUS DE SOINS

La gestion de l'opposition et de l'agressivité de la personne âgée

- Acquérir des techniques de communication permettant de débloquer des situations de refus d'aide
- Se faire comprendre d'une personne démente
- Les mécanismes de l'infantilisation
- Gérer les troubles du comportement et l'agressivité sans entrer dans la maltraitance

La mise en place d'actions de prévention

- Repérer les signes d'alerte
- Connaître les facteurs de risques : syndrome dépressif, état anxieux, troubles délirants, changement d'environnement, isolement, sentiment d'inutilité, baisse de l'estime de soi
- Les conduites à tenir face à l'agressivité, les fugues, le refus de soins, le refus d'alimentation
- Travailler en équipe pluridisciplinaire
- Comment gérer les situations difficiles



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien



Public visé et prérequis

- Tout personnel soignant intervenant auprès des personnes âgées

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux comprendre et intégrer les différents mécanismes et facteurs qui entraînent la personne âgée vers la dépression
- Mieux évaluer les différents états dépressifs de la personne âgée
- Accompagner les personnes dépressives avec des outils relationnels adaptés en fonction des différentes manifestations rencontrées
- Appréhender les conséquences des traitements sur la vie quotidienne et les difficultés des personnes âgées
- Mieux évaluer le risque suicidaire
- Être réactif et alerter les spécialistes à temps

Programme de la formation

Connaître les modes d'expression de la dépression de la personne âgée

- Les notions de crise, de vieillissement et de deuil
- Les facteurs de risque d'évolution vers un deuil pathologique
- La dépression : définition
- La dépression chez la personne âgée
- La dépression mélancolique
- La dépression « masquée »
- La survenue d'idées délirantes, de changements de comportement
- La dépression associée à des troubles cognitifs
- Les risques somatiques et fonctionnels associés à la dépression

Savoir repérer et évaluer les troubles de l'humeur de la personne âgée

- Les messages verbaux
- Le repérage des comportements dépressifs chez la personne âgée
- Les facteurs de risque ou de situations à risque

- Les signes d'alerte d'apparition récente

- L'évaluation de l'humeur
- Les risques somatiques et fonctionnels associés à la dépression
- La transmission écrite des observations

Savoir repérer et évaluer le risque suicidaire

- Les facteurs de risque
- L'évaluation du risque suicidaire : qui? quand?
- Outils et méthode de dépistage/ échelle d'évaluation et de cotation
- La plainte suicidaire
- L'évaluation de l'urgence et de la dangerosité

L'adaptation de la prise en charge aux personnes âgées dépressives et suicidaires

- Sens de l'observation et de l'analyse et pratiques professionnelles d'accompagnement

- Spécificités de la prise en charge de la personne âgée dépressive en institution et le rôle de chacun

- La communication avec la personne âgée, sa famille, les différents professionnels

- Le rôle des intervenants et le travail en réseau comme levier d'amélioration du dépistage et du traitement

- L'alliance thérapeutique

- L'observance du traitement médicamenteux

- La surveillance de l'état de l'humeur

- Le repérage et signalement d'éventuels risques suicidaires durant le traitement

- Le repérage d'éventuels effets secondaires du traitement

- La surveillance de l'état nutritionnel

- La participation du soignant au soutien psychologique





Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, médecin sexologue



Public visé et prérequis

- Tout personnel intervenant auprès de personnes âgées au domicile ou en institution

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Situer les différentes dimensions de la vie affective
- Comprendre l'enjeu des manifestations affectives des personnes âgées et les contraintes institutionnelles qu'elles supposent
- Reconnaître et accompagner les besoins affectifs des personnes âgées
- Participer à une réflexion sur la place de la sexualité notamment en institution
- Savoir réagir face à certains comportements jugés déplacés
- Permettre un dialogue autour de la sexualité

Programme de la formation

La sexualité du sujet âgé

- Éthique : préserver l'intimité, la dignité et l'intégrité de la personne âgée
- Identité sexuelle et besoins spécifiques de la personne âgée
- Les comportements sexuels ostentatoires
- Les comportements sexuels inadaptés ou déviants (exhibitionnisme, tentatives d'abus sexuels)

Quelle expression de la sexualité pour la vie en collectivité ?

- Dans quel espace cette sexualité peut-elle s'exprimer ?
- Quelles sont les limites ? Quels interdits ?
- La prise en compte des autres résidents en institution
- La gestion des couples

Le rôle des professionnels

- Le travail en équipe
- Appréhender les textes de lois et le cadre législatif autour de la sexualité et plus particulièrement en institution ou au domicile
- Droit commun ; HAS/ANESM
- L'accompagnement au quotidien
- Dialogues avec les familles

2 | Gériatrie et Gérontologie

HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE



Durée : 1 jour



Intervenants

Consultant spécialisé



Public visé et prérequis

- Personnel soignant

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser les techniques d'hygiène bucco-dentaire et les modes de prise en charge conformes aux bonnes pratiques
- Identifier et adapter les besoins spécifiques en hygiène bucco-dentaire (maladies chroniques, handicap, dépendance, troubles cognitifs, soins palliatifs...)

Programme de la formation

Hygiène de la cavité buccale et prévention des infections - Ateliers pratiques

- Brossage dentaire
- Entretien de la prothèse dentaire
- Nettoyage des muqueuses buccales

Mettre en place les moyens préventifs et curatifs adaptés aux pathologies bucco-dentaires

- Pathologies liées à l'insuffisance ou à l'absence d'hygiène bucco-dentaire
- Complications : de la carie dentaire, de la maladie parodontale
- Analyse des risques et des vigilances particulières (maladies chroniques, handicap, dépendance, troubles cognitifs, soins palliatifs...)
- Méthodes et techniques de soins de bouche

Professionaliser la prise en charge de la santé bucco-dentaire

- Rôle et limites professionnelles des soignants
- Outils d'évaluation et la surveillance de la cavité buccale
- Organisation et planification des soins d'hygiène et soins de bouche au quotidien
- Attitudes et comportements favorisant l'accord de la personne



2 | Gériatrie et Gérontologie

LA TOILETTE RELATIONNELLE



Durée : 2 jours

+ 1 jour pour les établissements souhaitant un focus sur les patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée



Public visé et prérequis

- Aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux
- Pas de prérequis



Intervenants

Psychologue clinicien spécialisé en gérontologie

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les différents aspects de la toilette : culturels, sociologiques, psychologiques
- Analyser les différentes dimensions du soin et notamment les dimensions relationnelles
- Appréhender la relation au corps et les notions de pudeur et d'intimité
- Comprendre la douleur du patient pour adapter une prise en charge spécifique
- Intégrer l'importance du toucher et de la communication dans la relation patient/soignant

Pour les établissements ayant souhaité la journée optionnelle :

- Comprendre les causes des réactions agressives de défenses des personnes atteintes de syndromes démentiels lors des soins corporels
- Utiliser la communication non verbale et vocale pour envoyer un message de non-agression
- Adapter la toilette à chaque personne âgée (type de toilette et séquence des différentes parties du corps) en fonction de ses capacités et d'objectifs spécifiques

Programme de la formation

LA TOILETTE RELATIONNELLE

Les objectifs d'une toilette

- La toilette à travers les siècles, des objectifs qui évoluent au fil du temps
- L'hygiène et la propreté
- La prévention des dégradations corporelles
- La réhabilitation du patient ou la toilette personnalisée
- Le confort du résident ou du patient et du soignant
- La communication verbale et non-verbale
- L'observation et le recueil d'informations

Les différents types de toilette

Au-delà des gestes de confort : des enjeux relationnels

- Toilette et intimité
 - Respect de l'intimité
 - Se mettre à nu : conséquences sur le psychisme du patient
- Toilette et identité
 - Nommer la personne/les dangers du « on »
 - Les dangers de l'infantilisation
 - Les affaires personnelles de toilette
 - Le rôle du miroir

- Face au corps de la personne âgée ou du patient en souffrance
- La toilette : une situation d'entretien informelle
- Sensibilisation au Toucher-Massage

LA TOILETTE RELATIONNELLE AVEC LES PERSONNES ATTEINTES DE MALADIE D'ALZHEIMER OU DE TROUBLES APPARENTÉS

Définitions et enjeux

- La maladie d'Alzheimer et maladies apparentées
- La maladie d'Alzheimer en quatre phases
- Les causes des réactions agressives de défense des personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés lors des soins corporels
- Les attitudes pièges

Utiliser la communication non verbale pour pacifier le moment de la toilette et éviter le recours aux soins de force

- Communication verbale et non-verbale
- Les préliminaires aux soins
 - Le regard, un outil de communication puissant
 - La voix (voix grave/voix aiguë, débit et volume), les effets stressant ou apaisant des paramètres vocaux
 - Le toucher, un outil de communication à utiliser avec discernement, sensibilisation au toucher massage
- Les stratégies de diversion avec stimulus personnalisé



PRENDRE EN CHARGE LES PATIENTS ATTEINTS DE TROUBLES PSYCHIATRIQUES EN EHPAD



Durée : 3 jours



Intervenants

Neuro-psychologue spécialisé en gérontologie



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, agents de service hospitalier, personnel d'encadrement et tout professionnel amené à côtoyer les personnes accueillies
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les différentes pathologies psychiatriques, leurs caractéristiques et leurs manifestations
- Comprendre les modalités de prise en charge de ces différents troubles
- Ajuster les modes relationnels, en lien avec les situations rencontrées auprès des personnes âgées
- Mobiliser des compétences nouvelles dans :
 - L'accompagnement relationnel au quotidien
 - La gestion des comportements problématiques
- Cerner l'importance d'une prise en charge globale et du travail en réseau

Programme de la formation

DÉFINIR, COMPRENDRE ET S'APPUYER SUR UN LANGAGE COMMUN

Notions de maladies mentales

Les étapes du développement psychique

LES PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES DE LA PERSONNE ÂGÉE EN EHPAD LES PLUS FRÉQUENTES

Dépression et vieillissement

- Présentation de la symptomatologie dépressive et de son évolution chez la personne âgée
- Impact de la dépression sur le vécu de la personne âgée
- Prises en charge recommandées
 - Approche générale des thérapies médicamenteuses
 - Approche générale des thérapies non médicamenteuses

Trouble bipolaire et vieillissement

- Présentation de la symptomatologie et de son évolution chez la personne âgée
- Impact de la bipolarité sur le vécu de la personne âgée
- Prises en charge recommandées
 - Approche générale des thérapies médicamenteuses
 - Approche générale des thérapies non médicamenteuses

Schizophrénie, psychose et vieillissement

- Présentation de la symptomatologie et de son évolution chez la personne âgée
- Impact d'une psychose sur le vécu de la personne âgée
- Prises en charge recommandées
 - Approche générale des thérapies médicamenteuses
 - Approche générale des thérapies non médicamenteuses

L'ACCOMPAGNEMENT ET LA RELATION AU QUOTIDIEN

L'accompagnement quotidien

Caractéristiques et besoins spécifiques liés aux troubles psychiatriques

Proposer des activités adaptées

La relation avec la personne présentant des troubles psychiatriques

LA GESTION DES COMPORTEMENTS PROBLÉMATIQUES DES RÉSIDENTS ATTEINTS DE TROUBLES PSYCHIATRIQUES EN EHPAD

Attitude à adopter et à éviter lorsque le soignant est confronté à

- Une personne qui délire
- Une personne qui souffre d'hallucination
- Une personne maniaque-dépressive
- Une personne agressive

Les actions à mettre en œuvre « au long cours »

- Identifier et valider le vécu d'une personne psychiquement malade qui entre en EHPAD
- Identifier les différences entre la psychiatrie et l'EHPAD

LE NÉCESSAIRE TRAVAIL EN RÉSEAU

Créer/entretenir/consolider les liens avec le réseau psychiatrique existant

Les enjeux du développement du travail en réseau avec les associations et les équipes de liaison de psychiatrie



PRENDRE EN CHARGE LES PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES COGNITIFS AVEC L'APPROCHE MONTESSORI



Durée : 2 jours



Intervenants

Formateur diplômé en ingénierie du social, coordinateur d'un dispositif Montessori



Public visé et prérequis

- Tout professionnel du secteur sanitaire et médico-social amené à travailler auprès de personnes âgées

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les bases de l'approche Montessori
- Transposer l'approche Montessori aux besoins des personnes âgées démentes ou désorientés

Programme de la formation

De Maria Montessori aux personnes âgées atteintes de troubles cognitifs

- Qui était Maria Montessori et les principes de la pédagogie de Maria Montessori
- L'adaptation de la méthode Montessori aux personnes âgées atteintes de troubles cognitifs

L'importance des activités

- Activités? De quoi parle-t-on
- L'importance des activités pour la personne
- Autres considérations : impacts pour l'institution, impact pour les familles

Activités basées sur la méthode Montessori

- Le concept d'engagement dans une activité
- Les principes Montessori pour créer et adapter des activités pour les personnes souffrant de troubles cognitifs
- Illustrations et mises en application
- Événements et rôles sociaux pour les résidents
- Comprendre et trouver des réponses (travail sur les cas rencontrés par les professionnels sur leur lieu de travail)

Amorcer le changement : Le plan d'action

- Réflexion autour des actions pouvant être réalisées au sein de la structure et définition de leur mise en place opérationnelle

TROUBLES PSYCHO-COMPORTEMENTAUX AU COURS DES DÉMENCES : REPÉRER, AGIR, PRÉVENIR



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, médecin gériatre



Public visé et prérequis

- Infirmier, aides-soignants, cadres de santé, gestionnaires de cas, assistants de soins en gérontologie, accompagnants éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Repérer et évaluer les principaux troubles psycho-comportementaux pouvant survenir au cours de l'évolution d'une maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées
- Identifier les facteurs d'urgence et de dangerosité
- Adopter de nouvelles stratégies de réponse aux différents troubles psycho-comportementaux
- Intégrer les actions de prévention des troubles psycho-comportementaux au projet de soin

Programme de la formation

Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : rappel des principales notions

- L'atteinte des fonctions cognitives dans ces pathologies
- Les symptômes particuliers à chaque pathologie

Les symptômes psychologiques et comportementaux pouvant survenir au cours des démences (SPCD)

- Qu'est-ce qu'un trouble psycho-comportemental ?
- Les principaux symptômes psychologiques et comportementaux au cours des maladies d'Alzheimer et apparentées
 - Les troubles affectifs et émotionnels (dépression, anxiété, apathie, exaltation de l'humeur)
 - Les troubles psychotiques (hallucination, délire, trouble de l'identification)
 - Les troubles comportementaux (agitation, stéréotypies, agressivité)

- Les troubles des conduites élémentaires (trouble du sommeil, des conduites alimentaires, sexuel)
- Fréquence et intensité des SPCD selon le type de démence et selon les stades
- Distinction avec un syndrome confusionnel

Repérage des SPCD et de leur retentissement

- Les différentes sources d'information
 - Les moyens de repérage et d'évaluation du retentissement à domicile et en EHPAD
- Inventaire neuropsychiatrique réduit (NPI-R) et équipe soignante (NPI-ES), Inventaire Apathie, échelle d'agitation de Cohen-Mansfield, échelles de dépression, échelle de fardeau de Zarit

Prise en charge des SPCD

- Gestion des situations de crise
 - Facteurs d'urgence et de dangerosité
 - Qui et comment alerter
- Approche des thérapies médicamenteuses
- Les thérapies non médicamenteuses
 - Les différentes interventions : basées sur la cognition, l'environnement, l'activité motrice, la stimulation sensorielle, psychosociales
 - Pour quel(s) trouble(s)
- Les attitudes soignantes à privilégier
 - Savoir faire face à un trouble du comportement bruyant (agressivité, insulte, violence...)
 - Savoir faire face à un trouble du comportement silencieux (apathie, ralentissement psychomoteur, dépression...)
 - La contention est-elle une solution face à certains troubles du comportement (déambulant chuteur, agressif)?
- L'importance du travail en réseau

Prévention des SPCD

- Contextes à risque liés à la personne et/ou à l'environnement
- Facteurs précipitants
- Soutien et information aux aidants
- Intégration des actions préventives dans le projet de soin



PRENDRE SOIN DE LA PERSONNE ÂGÉE : CARACTÉRISTIQUES DE LA PRISE EN CHARGE DU GRAND ÂGE



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien spécialiste de la personne âgée, médecin gériatre



Public visé et prérequis

- Tout professionnel du secteur sanitaire et médico-social amené à travailler auprès de personnes âgées

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Évaluer les besoins de la personne âgée en utilisant des instruments adaptés à sa situation
- Identifier les facteurs de risque de perte d'autonomie mais aussi les facteurs supports de santé
- Favoriser dans leur prise en charge les ressources qui soutiennent la personne âgée au quotidien
- Repérer les situations ou les éléments susceptibles d'entraîner des ruptures de parcours

Programme de la formation

Conceptions du vieillissement et influences sur la pratique professionnelle

- Existe-t-il un vieillissement normal?
- Qu'entend-t-on par fragilité de la personne âgée?
- Quels sont les liens entre fragilité, vulnérabilité et dépendance?
- Les principaux instruments d'évaluation
 - Outils de dépistage de la fragilité et de mesure de la dépendance
 - Dans quels contextes les employer et pour quelles finalités

La personne âgée, un sujet « pluriel »

- La diversité des parcours de santé
- Facteurs sociodémographiques et environnementaux : leurs impacts sur l'état de santé de la personne âgée
- Facteurs de santé et facteurs de risque
 - Les ressources ou atouts individuels de santé et les facteurs de déstabilisation
- Les réseaux : réseau de proximité (aidants familiaux et informels, intervenants professionnels) et acteurs plus distancés

Le vieillissement dit pathologique

- Les principales maladies liées au vieillissement et leurs retentissements au quotidien
- Les risques liés à la polyopathie et à la polymédication
- L'évaluation gériatrique standardisée (approche gérontologique globale)
 - Les dimensions à évaluer
 - Les outils à disposition et leur maniement

Le projet de vie et le projet de soins

- Fondements réglementaires et définition
- Les déterminants et les différents domaines à prendre en compte
- Concilier autonomie, bien-être et sécurité
 - Contractualisation du projet
 - Priorisation des choix : les enjeux éthiques

2 | Gériatrie et Gérontologie

SIMULATEUR DU VIEILLISSEMENT



Durée : 1 jour



Intervenants

Ostéopathe, kinésithérapeute, ergothérapeute, psychomotricien, infirmier spécialisé, neuropsychologue clinicien



Public visé et prérequis

- Tout personnel accompagnant des personnes âgées : infirmiers, aides-soignants, auxiliaires de vie travaillant en EHPAD, SSIAD ou tout autre service de soins à domicile
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

Se mettre à la place d'une personne âgée pour :

- Mieux comprendre et appréhender les difficultés quotidiennes rencontrées par les personnes âgées
- Engager une réflexion sur leur manière d'accompagner les personnes âgées et/ou sur leur organisation quotidienne

Programme de la formation

Introduction : éléments psychologiques, physiques et socioculturels des personnes âgées

Mieux comprendre le vieillissement :

- Physiologie du vieillissement
- Pathologies les plus fréquemment rencontrées
- Déficits neurosensoriels

Mise en place de 3 ateliers :

- La chambre : lever, toilette, s'habiller,...
- Les repas et la nutrition
- Les activités en maison de retraite : loisirs, déplacement, animations, coiffeurs,...

Ces ateliers mettent en avant 4 paramètres :

- **La motricité** : prothèses ciblant les articulations avec la perte de motricité et d'amplitude articulaire
- **La vue** : utilisation de lunettes spéciales pouvant simuler 6 pathologies oculaires différentes
- **L'ouïe** : le simulateur joue sur la fréquence et non sur la force du son.
- **Le toucher** : utilisation de gants simulant la diminution du toucher ainsi que l'apparition de tremblements.

Exploitation en séance du bilan des ateliers pratiques :

- Ressenti et auto-évaluation des participants
- Axes d'amélioration du service aux personnes âgées



3

ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS



3 | Accompagnement des patients et des familles

BIEN-ÊTRE, BIEN TRAITANCE, BIEN ENSEMBLE : UN TRIO GAGNANT



Durée : 1 jour



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Ensemble des personnels de l'établissement de soin, tous niveaux hiérarchiques ; incluant les praticiens externes

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Définir la bientraitance à partir de situations concrètes
- Connaître les critères de la HAS relatifs à la prévention de la maltraitance ordinaire
- Identifier les situations où la bientraitance peut être améliorée
- Mieux travailler en équipe pour améliorer la bientraitance
- Savoir agir face à des situations quotidiennes compliquées : avec le patient, avec la famille, avec les collègues

Programme de la formation

Inclusion

Saynète théâtrale : « Bien être, bien-traitance, bien ensemble »

Débriefe du spectacle

■ Objectifs :

- Décoder les principales scènes de la saynète
- Réagir, prendre position par rapport aux choix de comportements effectués par les personnages
- Faire le lien avec sa propre réalité
- S'exprimer, libérer la parole

Apport pédagogique collaboratif : définissons ensemble la bientraitance et la maltraitance ordinaire

■ Objectifs :

- Aboutir ensemble à une définition commune de la bientraitance, au-delà des possibles incompréhensions
- Connaître les exigences de la Haute Autorité de Santé relatives à la prévention de la maltraitance ordinaire

Théâtre interactif (théâtre forum)

■ Objectifs :

- Devenir acteur en suggérant des comportements différents

Le jeu des stéréotypes

■ Objectifs :

- Mettre à jour les stéréotypes qui nous animent, sur telle ou telle catégorie de personnes
- Prendre conscience du caractère souvent injustifié ou caricatural de ces stéréotypes, et de l'influence qu'ils peuvent avoir sur nous

2 outils pour contribuer à la qualité de relations : l'écoute active et l'empathie

■ Objectifs :

- Comprendre ce qu'est l'écoute active
- Comprendre en quoi elle peut contribuer à la bientraitance
- Comprendre la différence entre empathie, sympathie, antipathie et apathie.

Mise en situation

■ Objectifs :

- Identifier de manière pratique des postures en relation dans le sens d'une plus grande bienveillance

Atelier : comment pouvons-nous améliorer la bientraitance dans notre quotidien ?

■ Objectifs :

- Identifier en équipe des actions pour améliorer la bientraitance à l'Hôpital Franco-Britannique

3 | Accompagnement des patients et des familles

BIENTRAITANCE ET PRÉVENTION DE LA MALTRAITANCE



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, juriste spécialisé en droit de la santé



Public visé et prérequis

- Cadres de santé, Infirmiers, kinésithérapeutes, aides-soignants, aides médico-psychologiques, auxiliaires de vie, et plus largement tous professionnels intervenant auprès de patients ou de résidents en institution ou à domicile.

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender le concept de bientraitance
- Appréhender et maîtriser le contexte législatif et ses conséquences sur la culture de bientraitance
- Différencier culture de bientraitance et prévention de situation de maltraitance
- Identifier leurs propres émotions et travailler à les gérer
- Reconnaître leur démotivation et les risques de négligences qu'elle comporte
- Utiliser l'éthique et les recommandations de l'HAS et de l'ANESM comme outils d'instauration d'une culture de bientraitance et de prévention des situations de maltraitance

Programme de la formation

Le concept de bientraitance

- Définition du concept et cadre législatif de la bientraitance et de la maltraitance
- Une culture de la personne, du respect de ses droits de citoyen, de son histoire, de sa dignité et de sa singularité
- Une posture professionnelle basée sur l'écoute de l'autre dans ses acceptations et ses refus
- Altérité et sollicitude
- Bientraitance et acte de soin : quel accompagnement des pratiques professionnelles ?
- La démarche éthique comme un outil dans l'instauration d'une culture de bientraitance.

Définitions de la maltraitance et des maltraitements

- Maltraitements physiques, psychologiques, médicaux, négligences passives et actives
- Maltraitance insidieuse et avérée
- Où commence réellement la maltraitance ? D'abord ne pas nuire : valable ou pas ?

- Passer d'une réflexion sur les actes à une réflexion sur le sens des actes
- L'acceptation du refus de soin et la recherche du consentement

Cadre juridique de la maltraitance :

- Définition de la maltraitance des personnes vulnérables
- Le nouveau code pénal et la protection des personnes :
 - Non dénonciation de crime à éviter
 - Non dénonciation de sévices
 - Non assistance à personne en danger
- Le secret professionnel et les devoirs des professionnels
- Les procédures et leurs conséquences :
 - Les services judiciaires (juge des tutelles, procureur de la république)
 - Les services sociaux (municipaux...)
 - Les mesures prises : jusqu'à la répression de l'auteur

Actions à conduire en situation avérée de maltraitance :

- Les signes de maltraitance :
 - La maltraitance physique : tremblements, cris, gestes, posture, regard, ecchymose...

- La maltraitance psychologique : peur, régression (ne plus parler, manger, se lever, se laver, écouter,...), chantage exercé

- La maltraitance médicale (soins douloureux ...)

- Les différents moyens d'intervention : du devoir de faire cesser immédiatement cette situation au signalement officiel (gérer l'urgence, contacter la hiérarchie, respecter la personne maltraitée et son entourage...)

Détection des situations à risque :

- En cas d'absence de signe de maltraitance : la vigilance
- Étude de situation à risque : l'anticipation, la prévention
- Ne pas « juger », ne pas agir sans connaître la situation réelle et toutes ses implications, prendre conseils

Gestion des émotions et travail sur soi

- Identifier les différentes émotions engagées dans une relation d'accompagnement
- Repérer les premiers signes émotionnels excessifs, nuisibles à une pratique pertinente et appropriée.
- Pourquoi et comment s'installent la démotivation, l'indifférence, la colère, l'épuisement professionnel ?
- Comment lutter en équipe contre l'épuisement professionnel ?
- Comment la gestion des émotions engage une meilleure qualité de soin et une meilleure qualité de vie au travail

Les outils de l'HAS dans la prévention de la maltraitance et l'instauration d'une culture de la bientraitance

- Connaître et utiliser ces outils
- Comment anticiper et préparer les certifications avec ces outils

Accompagnement des familles



3 | Accompagnement des patients et des familles

ACCOMPAGNEMENT EN DÉMARCHE PALLIATIVE : GESTION DES APPELS ET SOUTIENS DES FAMILLES



Durée : 1 jour



Intervenants

Médecin spécialisé en démarche palliative, médecin coordonnateur EMAD, cadre référent en soins palliatifs, psychologue clinicien, consultant spécialisé



Public visé et prérequis

- Secrétaires médicales et toute personne amenées à gérer des appels téléphoniques en démarche palliative
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser un socle de connaissances de base en soins palliatifs
- Entendre plaintes et souffrances au téléphone en situation de crise
- Améliorer le fonctionnement des interfaces : quel appel à transmettre à qui, avec quel degré d'urgence et où le noter ?

Programme de la formation

Les notions de base en soins palliatifs : petit lexique médical

- Définition et sémantique
- Philosophie et cadre juridique
- Signes cliniques, symptômes et inconfort de fin de vie
- Thérapeutiques et protocoles
- Les difficultés rencontrées

Gestion des appels et de l'écoute au téléphone. Parler au téléphone : jeu de la distance et de la proximité

- Communiquer de manière efficace avec son correspondant : les principes de base
 - Faire face à une personne confuse
 - Faire face à une personne ayant besoin d'être écoutée
 - Faire face à la violence
 - Faire face à des demandes non justifiées

- Les attitudes à risque, ce qu'il faut éviter, les mots pour le dire, les mots à ne pas dire

- Le déroulé d'un appel téléphonique : le cadrage de l'entretien

Écouter à distance : la bienveillance et l'empathie

- La souffrance d'autrui ; qu'éveille-t-elle en nous ?
- De quoi sommes-nous coupables ?
- Les moyens de gérer son émotion et de dédramatiser
- Les moyens pour ne pas entrer dans une relation conflictuelle
- Comment en sortir quand elle est inévitable

Gérer les interfaces par téléphone

- Études de cas autour des principales situations problèmes rencontrées par l'établissement commanditaire

Debrief avec un cadre de l'établissement commanditaire

- Dans chacune des situations problèmes identifiées
 - Qui appeler ? Pour faire quoi ? Avec quel degré d'urgence ?



3 | Accompagnement des patients et des familles

ACCOMPAGNEMENT EN DÉMARCHE PALLIATIVE EN HAD : RÔLE DE L'ASSISTANT SOCIAL



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Assistants sociaux



Intervenants

Médecin soins palliatifs, juriste, psychologue clinicien

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Développer les connaissances sur les fondements de la démarche palliative
- Mieux connaître la législation et les limites de l'accompagnement
- Comprendre les besoins psychologiques du patient en fin de vie et de la famille
- Adopter une juste distance et savoir gérer ses émotions

Programme de la formation

La Démarche palliative

- Définition et historique
 - Les fondamentaux
 - Les repères éthiques et législatifs
 - Les droits du patient
- La démarche palliative au domicile
 - Le rôle et place de chacun dans une équipe pluridisciplinaire

Démarche palliative et questions juridiques (Étude de cas)

- L'autorité parentale et sa délégation
- Le droit de l'enfant
- La succession et le refus de succession
- Limite de l'accompagnement des patients par les assistants sociaux

Processus psychologique et relation d'aide

- Vécu et besoin psychologique de la personne en fin de vie et de ses proches
- L'enfant en fin de vie
- La relation d'aide et la juste distance
- Savoir poser les limites dans l'accompagnement
- Le deuil et la souffrance des assistants sociaux
- Gestion des émotions



3 | Accompagnement des patients et des familles

DOULEUR : ÉVALUATION ET TRAITEMENTS



Durée : 2 jours + 1 jour optionnel



Intervenants

Médecin algologue, infirmier référent douleur, relaxologue praticien en toucher-massage



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, cadres de santé, accompagnants éducatifs et sociaux, assistants de soins en gériatrie et autres professions paramédicales

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Repérer la douleur et appréhender ses principaux mécanismes
- Adapter l'évaluation aux caractéristiques de la personne douloureuse
- Prévenir les douleurs induites par les soins
- Surveiller les traitements à visée antalgique et rechercher les effets indésirables
- Accompagner la personne dans l'acquisition de compétences d'auto-soins et d'adaptation vis-à-vis de la douleur

Programme de la formation

Définition de la douleur

- Différencier douleur et souffrance
- Stéréotypes et préjugés relatifs à la douleur
- Conséquences de l'absence de reconnaissance et de traitement de la douleur
- Aspects réglementaires de la prise en charge de la douleur

Physiopathologie : les mécanismes de la douleur

- Douleur nociceptive, neuropathique et mixte
- Influence de la temporalité et spécificité de la douleur chronique
- Douleur induite par les soins

Outils d'évaluation de la douleur

- Intérêts de l'évaluation et de sa traçabilité
- Les différents outils d'évaluation disponibles
- Les éléments déterminant le choix des outils d'évaluation

Traitements de la douleur

- Les thérapies non-médicamenteuses
- Les thérapies médicamenteuses
- Surveillance des traitements et recherche des effets indésirables

Approche de l'éducation thérapeutique de la personne douloureuse

Les autres moyens pour soulager (une journée supplémentaire en option)

- Sensibilisation à des méthodes non médicamenteuses : relaxation, toucher-massage

Pour le 3^e jour, se munir de vêtements confortables et d'un drap de bain





Durée : 1 jour



Public visé et prérequis

- Aides-soignants et infirmiers travaillant en HAD

- Pas de prérequis



Intervenants

Consultante santé, formateur en ETP

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les enjeux de l'ETP dans le cadre de l'HAD
- Identifier les étapes d'un programme d'ETP
- Proposer un programme d'ETP et accompagner le patient dans une démarche éducative

Programme de la formation

S'approprier les concepts de l'ETP

- Définition de l'ETP
- Cadre réglementaire: loi HPST, décrets et arrêtés août 2010 et 2013
- Référentiels : OMS, Guide méthodologique HAS, Grille pour les autorisations de programmes d'ETP
- Caractéristiques de l'ETP en HAD

Accompagner le patient dans une démarche éducative

- Les étapes de l'acceptation de la maladie (choc / déni / révolte / marchandage / dépression / résignation / pseudo-acceptation / acceptation)
- Repérer les étapes du changement (modèle de Prochaska et Di Clemente) (pré contemplation / contemplation / détermination, décision, préparation / action / maintien / rechute / accomplissement : guérison définitive)

Repérer les étapes éducatives dans le cadre d'un programme d'ETP

- Le bilan éducatif partagé (comprendre les attentes et les besoins du patient)
- Le programme personnalisé (convenir avec le patient des objectifs à atteindre)
- Les séances éducatives (mise en œuvre)
- Bilan de suivi (évaluer le chemin parcouru)

Savoir proposer à un patient d'intégrer un programme ETP (cas pratique)

3 | Accompagnement des patients et des familles

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (40 HEURES RÉGLEMENTAIRES)



Durée : 6 jours



Intervenants

Consultant en éducation thérapeutique du patient



Public visé et prérequis

- Infirmiers, cadres de santé, infirmiers coordinateurs hospitaliers, diététiciens, assistants sociaux, psychologues, aides-soignants, médecins coordonnateurs et plus largement tout personnel soignant impliqué dans une démarche d'éducation thérapeutique du patient

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

► Maîtriser les compétences requises pour dispenser l'éducation thérapeutique du patient telles que définies dans le décret et arrêté du 31 mai 2013

► Mobiliser ces compétences techniques, relationnelles, pédagogiques et organisationnelles au service d'un programme d'éducation thérapeutique

Programme de la formation

Définition, objectifs et contenu de l'ETP

- Définition, enjeux, valeurs de l'éducation thérapeutique
- Relation pédagogique, posture éducative
- Écoute active, empathie, questionnement, interactivité
- Délimiter son rôle
- Exploration des besoins, des priorités, du projet de vie du patient
- Identification des appuis, résistances, ressources, motivation
- Connaissances et croyances de santé
- Diagnostic éducatif, bilan éducatif partagé

Construire un programme d'éducation thérapeutique du patient

- Démarche structurée
- Projet éducatif personnalisé en cohérence avec les objectifs et compétences attendues
- Formalisation, transmission, coordination
- Dimensions psychologiques et sociologiques de la maladie chronique
- Dossier éducatif
- Séquence éducative, parcours éducatif
- Techniques et outils pédagogiques
- Utilisation des outils de suivi et d'organisation
- Organisation et planification des actions d'éducation, interventions pluri-professionnelles
- Rédaction de notes et compte-rendu

Cadre réglementaire des programmes ETP

- Types d'évaluation, réajustements, auto-évaluation
- Évaluation des compétences
- Typologie et qualité des outils d'évaluation
- Utilisation des outils d'évaluation et finalités
- Cadre réglementaire : loi HPST, décrets et arrêtés août 2010 et 2013
- Référentiels : OMS, guide méthodologique HAS, grille pour les autorisations de programmes d'ETP, guide d'autoévaluation des programmes ETP



3 | Accompagnement des patients et des familles

FIN DE VIE : ACCOMPAGNEMENT PSYCHOLOGIQUE



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, infirmier clinicien



Public visé et prérequis

- Tout personnel accompagnant les patients en fin de vie en établissement sanitaire ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Développer une véritable relation d'aide
- Dépasser la souffrance du malade, les réactions de la famille et/ou de l'entourage
- Rester dans le soin et l'empathie
- Diminuer la charge émotionnelle face à la mort pour améliorer la qualité des relations

Programme de la formation

Quelques repères éthiques pour aborder la démarche palliative

- Définition et sémantique
- Philosophie et cadre juridique
- Soigner jusqu'au bout : qualité de vie, qualité du soin (la continuité des soins, l'approche de la personne)

Vivre la maladie grave et la proximité de la mort

- Douleur et Communication : les aspects psychologiques de la douleur, les facteurs culturels ; le langage de la douleur
- À l'écoute de la souffrance psychologique
 - La crise du mourir
 - L'effet bilan et la réémergence des conflits oubliés
 - Pertes et renoncements
 - L'angoisse et les mécanismes de protection
 - Le contexte émotionnel

Relation d'aide : soigner sans se perdre

- L'importance d'une écoute de qualité
- Les objectifs de l'écoute
- Entendre au-delà des mots
- Identification et distance. Ni trop proche ni trop loin : la juste distance
- Réponses ou questionnements

Soignants et familles, dans l'accompagnement

- La souffrance des familles, leurs besoins : avant le décès, autour de la mort
- Le soutien aux personnes endeuillées
- Les rituels de deuils
- Savoir passer la main ou orienter

3 | Accompagnement des patients et des familles

FAIRE FACE À LA FIN DE VIE



Durée : 2 jours



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Ensemble des personnels de l'établissement de soin, tous niveaux hiérarchiques ; incluant les praticiens externes

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- › Vivre/ressentir l'impact de la mort des patients sur les personnels soignants
- › Gérer ses propres émotions et accueillir celles des autres
- › Savoir communiquer sur la fin de vie avec les résidents/collègues/familles
- › Comprendre les différentes phases de la courbe du deuil
- › Comprendre les différentes attitudes que peuvent avoir les patients à la perspective de leur fin de vie

Programme de la formation

Inclusion

Saynète théâtrale : « Faire face à la fin de vie »

Débriefe du spectacle

- Décoder les principales scènes de la saynète
- Réagir, prendre position par rapport aux choix de comportements effectués par les personnages
- Faire le lien avec sa propre réalité
- S'exprimer, libérer la parole

Apport pédagogique : la courbe du deuil selon Elisabeth Kubler-Ross

- Comprendre les grandes phases du deuil

2 outils pour contribuer à la qualité de relations : l'écoute active et l'empathie

- Comprendre ce qu'est l'écoute active
- Comprendre en quoi elle peut contribuer à la bientraitance
- Comprendre la différence entre empathie, sympathie, antipathie et apathie

Se connecter à l'émotion de l'autre : le jeu des miroirs ; apports sur les émotions

- Être en connexion avec soi pour être en connexion avec l'autre
- Utiliser le non-verbal pour communiquer (respiration, contact visuel, gestes...)
- Apprendre à dialoguer avec le corps
- Identifier quelles émotions cet exercice génère et pourquoi

Accueillir l'émotion de l'autre : la battle des émotions

- Sentir et décoder l'émotion de l'autre
- Réagir corporellement et émotionnellement à l'émotion de l'autre, pour se mettre en empathie corporelle

Atelier : comment pouvons-nous nous soutenir mutuellement face à la mort des patients ?

- Identifier de manière pratique comment le groupe peut mieux communiquer et s'accompagner dans les moments durs en lien avec la mort

Mise en situation

- Identifier de manière pratique des postures en relation dans le sens d'une plus grande bienveillance



3 | Accompagnement des patients et des familles

MANUTENTION DES PATIENTS



Durée : 2 jours



Intervenants

Kinésithérapeute, ergothérapeute, médecin de rééducation



Public visé et prérequis

- Tout professionnel devant manipuler un patient ou une personne âgée
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Améliorer au quotidien les gestes liés à la manipulation des patients
- Évaluer les risques et les éviter pour augmenter le confort et la sécurité du malade
- Appréhender les différents matériels existants et savoir les utiliser
- Prévenir les accidents du travail (lombo-dorsalgies)

Programme de la formation

Rappels anatomiques

- Le rachis
- Les vertèbres
- Constitution du disque intervertébral
- Situation de la moelle épinière et des nerfs rachidiens

Rappels physiologiques et déductions sur la statique rachidienne

- Notions succinctes de pathologie rachidienne

Notions d'ergonomie pratique, moyens de prévention des accidents

Principes de base de manipulation des patients

- Méthodologie
 - Position du patient, positionnement, prises, anticipation, action
 - Éduction gestuelle spécifique
 - Assurer une bonne prise et un bon équilibre
 - Se servir de la force des muscles des membres inférieurs
 - S'adapter à la morphologie du malade et du soignant
 - Démonstration et exécution de gymnastique de maintenance

Applications concrètes :

- Au lit (translation, réhaussement, soulèvement, retournements, relevés)
- Au fauteuil (réhaussement, verticalisation)
- Transferts (lit-lit, lit-fauteuil, fauteuil-lit, fauteuil-fauteuil)

Matériel spécifique nécessaire

- 1 lit médicalisé avec barrières
- 1 drap, 1 oreiller, 1 traversin
- 1 fauteuil à accoudoirs
- 1 lève malade, 1 fauteuil roulant

3 | Accompagnement des patients et des familles

ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES EN DEUIL



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, infirmier spécialisé en soins palliatifs



Public visé et prérequis

- Tout personnel accompagnant des familles après un décès

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Aborder la souffrance des familles
- Savoir repérer les besoins des familles
- Développer le savoir-faire et le savoir-être concernant l'accompagnement
- Mettre en place une démarche d'accompagnement des familles

Programme de la formation

Le processus de deuil

- Les définitions : deuil, temps de deuil, travail de deuil
- Les étapes du deuil
- Les types de deuil : avant le deuil, deuil anticipé, deuil pathologique
- La dimension sociale : les rituels de deuil et leur sens
- La conception de la mort

Vécu de la situation de deuil

- La nouvelle organisation des rôles
- La modification de la nature des relations
- La déstabilisation de la vie émotionnelle
- Les mécanismes de protection mutuelle
- Les situations extrêmes : les suicides, les dons d'organes

Accompagner une famille en deuil

- La connaissance psychosociale de l'histoire du patient
- L'utilisation du génosociogramme
- L'accueil des familles
- L'écoute et la souffrance
- L'aide à la communication avec son proche
- Le respect de la place des familles et des proches auprès du malade
- Le soutien psychologique
- La relation d'aide
- L'importance du travail d'équipe
- Le partenariat avec les associations d'accompagnements bénévoles
- Les recommandations de L'HAS



3 | Accompagnement des patients et des familles

RELATION AVEC LA FAMILLE ET LES AIDANTS



Durée : 2 jours



Intervenants

Neuropsychologue spécialisé en gériatrie



Public visé et prérequis

- Tout professionnel soignant exerçant en établissement sanitaire ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Identifier le rôle de chacun (famille - aidant - soignant - soigné) dans le processus de soins
- Mieux associer la famille et les aidants au processus de soins
- Mieux accompagner les familles et les aidants
- Prévenir les situations difficiles et gérer les conflits

Programme de la formation

Le rôle de chacun

- L'interaction entre la famille, les aidants, le soigné & le soignant
- Rappel sur l'importance de redéfinir le rôle de chacun : définition d'un cadre de soin

La place de la famille et des aidants

- Comment la famille et les aidants abordent la maladie?
- Quel rôle souhaitent avoir la famille et les aidants?
- Quel rôle donner à la famille et aux aidants?

Comment associer la famille ?

- Importance de la concertation
- Co-construction de l'accompagnement du patient

La relation d'aide

- Importance de la communication verbale/non-verbale et de l'écoute active
- Découverte des attitudes de Porter
- Savoir prévenir les conflits et gérer les situations difficiles

3 | Accompagnement des patients et des familles

LAÏCITÉ ET RELATION DE SOIN



Durée : 2 jours



Intervenants

Psycho-ethnologue, psychologue spécialisé



Public visé et prérequis

- Tous les soignants, travaillant en établissement hospitalier ou à domicile, confrontés à des problématiques de divergence entre convictions/pratiques religieuses et principes de laïcité

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser les principes fondamentaux de la laïcité
- Identifier les droits et les devoirs des soignants et des patients en situation d'accompagnement et de soins
- Concilier principe de laïcité et démarche interculturelle dans le soin
- Améliorer la relation interculturelle soignant-soigné
- Gérer les problématiques interculturelles

Programme de la formation

Le concept de « laïcité à la française » et son histoire

- De l'ancien régime à la loi du 9 décembre 1905 : de la religion d'État à la séparation des Églises et de l'État
- La loi de séparation des Églises et de l'État : objectifs, contenu
- Autres approches de la laïcité au sein de l'Union européenne et dans le monde

Principaux textes autour de la laïcité

- Au niveau constitutionnel
 - Article 2 de la constitution du 4 octobre 1958 : « la France est une République indivisible, laïque... »
 - Déclaration des droits de l'homme et du citoyen, article 10 : « nul ne doit être inquiété pour ses opinions, même religieuses, pourvu que leur manifestation ne trouble pas l'ordre public établi par la loi »
 - Préambule de la Constitution de 1946
- Cas des agents et établissements publics hospitaliers :
 - Loi du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires : obligation de réserve et de neutralité

- Circulaire du 2 février 2005
- Jurisprudence des tribunaux administratifs, du Conseil d'État et du Conseil Constitutionnel : interprétation et éclairage de la loi dans la Fonction Publique
- Rapport de la commission des usagers, FHF, juin 2015

Les droits et limites des patients et soignants

- Extériorisation de signes manifestant l'appartenance à une religion
- Les régimes alimentaires : hallal, kasher, jeûne... Que faire quand l'établissement ne peut proposer de régime alimentaire adapté ?
- Pratique du culte et lieux de culte, place des aumôniers
- Tolérance des absences des soignants pour fêtes religieuses, ou pour prier
- Libre choix du médecin
- Notion de consentement du patient et refus de certains soins (transfusion sanguine) - cas des mineurs. Que faire en cas de conflit entre convictions religieuses et pronostic vital engagé ?

- Accompagnement du patient en fin de vie, des familles face au décès tout en prenant en compte leurs convictions religieuses
- La clause de conscience
- Cas des agents et établissements publics hospitaliers
 - Stricte neutralité des agents publics et des salariés participant à une mission de service public
 - Liberté d'expression et continuité du service public
 - Neutralité des bâtiments publics (crèches et arbre de Noël)

Pour une approche interculturelle dans le soin

- Concepts fondamentaux
 - La culture, la communication, l'identité
- L'ethnocentrisme
 - Définition, stéréotypes, préjugés, racisme
- La culture de l'autre
 - Coutumes, rites et croyances
 - Représentation du corps, de la maladie, de la mort selon les cultures
- Les stratégies d'adaptation à une autre culture
 - Enculturation, déculturation, acculturation, interculturation
- Les compétences interculturelles
- Empathie, communication, décentration, tolérance à l'ambiguïté, adaptation, connaissance
- Cas cliniques



3 | Accompagnement des patients et des familles

PRENDRE EN COMPTE LES DIFFÉRENCES CULTURELLES DANS LES PRATIQUES DE SOINS



Durée : 2 jours



Intervenants

Psycho-ethnologue



Public visé et prérequis

- Tout personnel soignant et non soignant en relation avec des patients de différentes cultures

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les différences culturelles pour une prise en charge adaptée
- Enrichir la démarche globale de soin
- Introduire à la notion « d'incidents critiques » dans la communication soignant / soigné et la mise en place d'une « alliance thérapeutique » dans la prise en charge
- Initier la méthode interculturelle dans le soin et les techniques de médiation

Programme de la formation

Analyse des représentations et projections ethnocentriques concernant les cultures accueillies

- Repérage et sensibilisation aux différentes cultures (juive, arabo musulmane, africaine, asiatique, gens du voyage...)
- Introduction aux notions de mythes, rites, croyances, coutumes, religions et pratiques magico-religieuses
- Stratégies observées face à la fragilisation des repères (isolement affectif et culturel) : crise identitaire, mise à mal des défenses. Fragilisation des structures d'étayage - plaintes algiques - symptomatologie Psychosomatique

Mise en évidence et analyse de zones d'incompréhension et des écarts de représentations entre soignants, patients et familles portant sur différents points relatifs

- Aux représentations du temps et de l'espace (temps cyclique-temps linéaire- incompréhension des rendez-vous dans certaines cultures). Notions de proxémie (distance entre les corps) notions de toucher, de pudeur...

- Aux rapports inter sexuels (hommes/ femmes) et aux rapports intergénérationnels (vieux/jeunes) ici, « inversion du portage »

- Aux représentations du corps et de la maladie (expressions psychosomatiques - conversions hystériques - sinistroses - imputation de l'invisible (mauvais œil - mauvais esprits - maraboutage...) - ripostes thérapeutiques magico-religieuses

- Aux conduites et tabous alimentaires (notions d'aliments purs et impurs - halal - kacher)

- Aux rites de passage relatifs à la naissance, à la vieillesse, à la mort (rituels de deuil)

- À la communication phatique (Expressions linguistiques - culture d'oralité - tutoiement - gestuelle - métalangage...)

- Aux modèles communautaires, valorisation du groupe - solidarité clanique - visites en nombre - familles élargies - hiérarchisées (remaniement des rôles en migration) Rapports intergénérationnels « inversés »

- Aux situations de traumatisme psychique (incompréhension des pathologies mentales, démence...)

- Aux notions de pudeur, de pureté, d'impureté (circulation des regards - toucher de la main - distance entre les corps...)

- Au rapport avec les institutions bureaucratiques (culture papier- laïcité...)

- Sensibilisation aux situations de fin de vie et aux rites de la mort dans les différentes cultures majoritairement représentées sur notre territoire (cultures arabo musulmans maghrébines - cultures animistes africaines (Ouest et centre Afrique) - cultures asiatiques Chine - Inde - Asie du Sud Est (Cambodge - Laos - Vietnam) - cultures de l'Europe de l'Est

- Éveil à la méthodologie interculturelle dans le soin, proposition d'actions possibles

3 | Accompagnement des patients et des familles

LA JUSTE DISTANCE RELATIONNELLE AVEC LE PATIENT ET SON ENTOURAGE



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien



Public visé et prérequis

- Infirmiers coordinateurs, infirmiers, aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Établir une relation « juste » et trouver la bonne distance avec le patient et les aidants
- Repérer et identifier leurs émotions afin d'améliorer leurs comportements en situation difficile
- Prendre du recul pour mieux formaliser et améliorer la communication orale et écrite
- Instaurer et maintenir une communication dans le champ de l'exercice professionnel

Programme de la formation

Le retentissement de l'accompagnement sur les soignants

- Forme et nature du lien
- Entrée en relation, soutien et sécurité, notion de dynamique relationnelle
- Quand la relation fait peur
- La relation à l'épreuve de la souffrance, de la durée

Les émotions : leur rôle, leurs limites et leur fonctionnement

- Ressentir sans être englouti
- Repérer, identifier pour ne pas « fusionner »

L'attitude empathique, la synchronisation orale et corporelle

- Entre fusion, proximité et éloignement : le « trop », le « pas assez » ou l'équilibre à trouver
- Distance physique, distance symbolique : savoir se protéger sans se fermer

Le repérage de l'implication affective dans les écrits

Distinction entre normes, règles et soins

3 | Accompagnement des patients et des familles

ÉTABLIR UNE ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE DANS UNE SITUATION DE SOIN



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien



Public visé et prérequis

- Infirmiers coordinateurs, infirmiers, aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Établir une alliance thérapeutique, sans avoir peur de l'effet des émotions ni vouloir s'en « surprotéger »
- Repérer les émotions, pensées et comportement qui se jouent dans une situation, pour oser expérimenter d'autres types de réponse
- Comprendre l'impact de la communication orale et écrite pour mieux la maîtriser
- Comprendre les enjeux de la communication non-violente dans l'exercice professionnel

Programme de la formation

Les enjeux de la relation dans le soin

- Asymétrie historique de la relation dans le monde médical : vers une réinstauration de la symétrie
- Questionnement éthique des établissements de soin : intégrer le patient dans la démarche de soin
- Un patient qui comprend et qui est compris : un patient investit dans sa prise en charge
- Des soignants experts de la relation au service d'une avancée des thérapies : éducation thérapeutique, accompagnement des troubles du comportement, adhésion et suivi des recommandations médicales par le patient

Les fausses représentations des émotions

- Faut-il craindre « d'être englouti » par les émotions ?
- Dévoiler ses émotions est-il une faiblesse pour un professionnel du soin ?

■ Et si une meilleure connaissance et acceptation de ses propres émotions permettaient au soignant de mieux accueillir celles du patient ?

■ La tristesse, la colère, la peur sont-elles des freins aux soins ?

Construire une alliance thérapeutique : empathie, authenticité, professionnalisme, attitude chaleureuse

- Empathie et technique des 4 R : Recontextualiser, Reformuler, Résumer, Renforcer
- Authenticité : vers une concordance entre gestes et paroles
- Professionnalisme : ce que le patient perçoit de mes compétences
- Attitude chaleureuse : favoriser l'envie d'aller vers l'autre

Communiquer l'émotion avec objectivité

■ Décrire : utiliser des mots justes et objectifs dans sa communication orale et écrite

■ Connaître le rôle de la décharge émotionnelle et connaître les moyens de la faire au bon endroit/ de façon adaptée

■ Différencier les difficultés liées à la situation de soin, des pensées et des émotions qu'elles entraînent chez moi

■ Observer ce qu'il se passe du côté du patient, du côté du soignant et dans la relation

Distinction entre normes, règles et soins

- Discordances entre règles partagées explicitement ou implicitement et ressentis individuels
- Me permettre de parler de ma posture professionnelle
- Garder un œil critique sur la norme/ la normalité
- La norme et les règles empêchent-elles forcément l'individualisation ?
- Communiquer de façon constructive et bienveillante entre professionnels autour d'une situation de soins



3 | Accompagnement des patients et des familles

COMMUNIQUER AVEC L'ENFANT MALADE, L'ENFANT EN FIN DE VIE ET SA FAMILLE



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien



Public visé et prérequis

- Aides-soignants, infirmiers, cadres de santé

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- > Découvrir les représentations que nous avons de l'enfant malade voir mourant
- > Faire face aux nombreuses difficultés rencontrées, élaborer des « aménagements » facilitateurs
- > S'appuyer sur le développement psychoaffectif de l'enfant
- > Mieux connaître l'impact de la maladie sur l'homéostasie familiale
- > Comment faire de chaque parent un allié thérapeutique
- > Prendre conscience de la relation de l'enfant à la mort au fil de ses âges

Programme de la formation

Développement psychoaffectif de l'enfant

- Les différents niveaux d'interactions : comportementales, affectives et fantasmatiques
- Développement du bébé au cours des premières années de la vie et les stades marquants accompagnant celles-ci

La maladie de l'enfant

- L'enfant face à la maladie : les modifications de l'image corporelle, les théories interprétatives de la maladie, la culpabilité
- L'équilibre psychique de la famille : la structuration familiale antérieure, les réactions familiales à la maladie

La maladie létale chez l'enfant

- L'enfant et la mort, représentations
- La mort d'un enfant aujourd'hui dans notre culture
- Le silence de la famille
- Identification, projection, angoisse
- Positionnement du soignant face à l'enfant



3 | Accompagnement des patients et des familles

HUMOUR DANS LES SOINS

**Durée : 1 jour****Intervenants**

Sophro-analyste, hypnothérapeute

**Public visé et prérequis**

- Tout le personnel qui travaille dans les services de soins

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- S'approprier les diverses formes d'humour en s'adaptant au contexte thérapeutique de soin
- Savoir employer l'humour au sein de la relation soignant/soigné
- Comprendre les bienfaits biologiques, psychologiques et sociaux du rire
- Faire que cet outil de soin soit un outil pertinent auprès de l'autre, dans le respect et la bienveillance

Programme de la formation**L'humour**

- Origine et définition
- Fonction de l'humour
- Un mode de communication à part entière
- Approche conceptuelle de l'humour en partant de Freud à nos jours...

Le rire

- Origine et définition
- Mécanisme du rire
- L'impact sur l'organisme
- La gélothérapie
- Zoom sur « Le rire médecin »

L'ironie

- Origine et définition
- Emploi de l'ironie à l'hôpital

La relation soignant/soigné, une relation d'aide

- Le contexte des soins
- Les conditions d'apparitions de l'humour comme support dans les soins
- Les multiples effets de l'humour dans les soins (négatifs et positifs), appréhender le continuum entre humour et sarcasme
- La place de la relation dans le soin
- La place de l'humour dans le soin
- La place de l'humour dans la relation soignant/soigné
- Les fonctions et effets de l'humour dans la relation de soin

3 | Accompagnement des patients et des familles

AROMATHÉRAPIE ET RÉFLEXOLOGIE : TECHNIQUES DE RELAXATION COMME SUPPORTS DE LA RELATION D'AIDE



Durée : 2 jours



Intervenants

Praticien de soins, relaxologue



Public visé et prérequis

- Tout personnel accompagnant des personnes âgées et des patients

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les principes et les bienfaits de l'aromathérapie et la réflexologie
- Exécuter des gestes techniques permettant de soulager l'intensité de la douleur, de diminuer l'anxiété, d'améliorer le confort corporel et psychique du patient, des personnes âgées ou en soins palliatifs
- Identifier les différentes huiles essentielles de base
- Les utiliser en accompagnement des soins
- Reconnaître l'importance du toucher dans la communication avec les patients et ses bienfaits pour soulager la douleur, la tension, l'anxiété

Programme de la formation

Initiation à la réflexologie

- Étude de la cartographie des zones réflexes du pied, la cartographie des mains et du visage, les huiles de massage associées pour ces différents soins
- Pratique des soins des pieds, des mains, du visage, du cou et du cuir chevelu
- Les bienfaits obtenus
- Indications et contre indications
- Travail par groupe de deux, échanges donneur / receveur
- Jeux de mise en confiance
- Questions, échanges dans la pratique, mises en situation

Initiation à l'aromathérapie à visée réflexologie

- Huiles essentielles
- Nature, origines et méthodes de fabrication des huiles essentielles
- Découverte des principales huiles essentielles par la TSO (technique sensorielle olfactive)
- Critères de choix et les précautions d'usage des huiles essentielles
- Mélanges aromatiques

Utilisation pratique

- Valeurs thérapeutiques des essences naturelles
- Indications et contre-indications
- Action des huiles essentielles sur les émotions et le mental
- Règles d'utilisation des huiles essentielles dans le massage



3 | Accompagnement des patients et des familles

SNOEZELLEN



Durée : 2 jours



Intervenants

Sophro-analyste, hypnothérapeute



Public visé et prérequis

- Personnel soignant

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les grands principes de la démarche Snoezelen autour des axes relationnels, sensoriels et du bien-être
- Acquérir les fondamentaux pour être capable d'accompagner une séance dans une salle snoezelen
- Favoriser la prise en charge globale et bienfaisante de la personne à travers les stimulations sensorielles multiples (la vue, l'odorat, l'ouïe et le toucher)

Programme de la formation

Snoezelen... entre musicothérapie, luminothérapie, chromatothérapie et exploration sensorielle

Idées majeures du concept et appréhension des besoins d'une personne à tout âge

L'espace multi sensoriel de type Snoezelen, un concept adapté et pertinent aux objectifs

- Définition
- Historique
- Première étude clinique Française
- Objectifs, les deux pôles de cette approche
- Les bénéfices d'une telle pratique
- Présentation d'une salle Snoezelen

Pour qui? Avec qui?

- Résidents
- Accompagnateurs
- Place des familles

Modalités de fonctionnement

- Séance type
- Fréquence - rythme- Planning
- Analyse des pratiques
- Mise en place de Référent et répartition des responsabilités
- Appropriation du matériel proposé, utilité et mise en fonction

Conclusion

- Annexes :
- Fiche individuelle de compte rendu de séance Snoezelen
- Grille d'observation
- Présentation type d'un Planning hebdomadaire de l'utilisation de la salle Snoezelen
- Planning annuel des réunions d'analyse des pratiques

3 | Accompagnement des patients et des familles

SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI DANS LA RELATION D'AIDE



Durée : 2 jours



Intervenants

Formateur en psycho-socio-esthétique,
socio-esthéticien



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux et tout personnel soignant

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les concepts théoriques (image de soi, estime de soi, image corporelle, « moi peau », toucher...) du prendre soin de soi par la médiation esthétique
- Reconnaître l'importance de certains besoins (confort, bien être, estime...) chez la personne soignée
- Prendre en considération le besoin de communication et de valorisation de l'image de soi dans son accompagnement
- Utiliser les techniques de base en soins esthétiques et en massage afin de répondre à ces besoins spécifiques
- Développer une nouvelle compétence axée sur la médiation corporelle initiée par les soins esthétiques et le massage, afin de favoriser de nouvelles activités auprès des personnes soignées permettant de s'occuper de soi et de se faire plaisir

Programme de la formation

Soins esthétiques et relation d'aide : les concepts

- Les concepts théoriques de la médiation corporelle (Image de soi, estime de soi, image corporelle, le miroir, « moi peau », le toucher : communication verbale, non verbale...)
- Les besoins fondamentaux : V.Henderson et A. Maslow
- Les objectifs de la médiation corporelle initiée par les soins esthétiques et le massage
- À quel moment introduire ces techniques de confort et de bien être dans le cadre de l'activité professionnelle soignante?

Les techniques de base au service de la relation d'aide : ateliers pratiques

- Initiation au soin du visage
- Initiation au soin des mains
- Initiation au massage des pieds et du dos
- Initiation au maquillage mise en beauté
- Notions de cosmétologie
- Notions d'aromathérapie





Durée : 2 jours



Intervenants

Sophrologue



Public visé et prérequis

- Soignants en contact avec des patients et leurs proches

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

➤ Proposer au patient des techniques non médicamenteuses empruntées à la sophrologie en complément de son traitement pour améliorer sa prise en charge et lui permettre d'aller vers un mieux-être en particulier quand il est vulnérable physiquement et psychologiquement.

Programme de la formation

Définir ce qu'est la sophrologie

- Définition et origine de la sophrologie
- Les sources de la discipline
- Les trois grands principes de la sophrologie qui vont guider le soignant dans sa démarche avec le patient
- Les états et les niveaux de conscience dont celui qui est privilégié en sophrologie

La respiration et la relaxation

- L'importance de la respiration en sophrologie pour permettre une première détente du corps et du mental
- Le support de la respiration et de la relaxation pour relâcher les différentes parties du corps : les techniques clés de base à connaître et à pratiquer
- La relaxation dynamique pour une perception plus positive de son corps
- Les différents exercices et séances à proposer aux patients / à leurs proches pour les aider à traiter l'anxiété et le stress de la maladie mais aussi les douleurs des traitements ou des soins

La visualisation

- L'importance de la visualisation et son impact positif pour le cerveau humain
- La visualisation pour aider le patient à prendre conscience de ses ressources et à dépasser ses angoisses durablement

La pratique et les mises en situation

- Apprentissage de protocoles sophrologiques pour aborder les problématiques tels que : douleurs, anxiété, émotions difficiles
- Toutes les techniques apprises sont pratiquées afin d'être intégrées et des mises en situations entre les participants sont proposées afin d'être à l'aise en situation réelle.

3 | Accompagnement des patients et des familles

THÉRAPIES NON MÉDICAMENTEUSES



Durée : 3 jours



Intervenants

Psychologue, psycho-gérontologue



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, cadres de santé, accompagnants éducatifs et sociaux, assistants de soins en gérontologie et autres professions paramédicales

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Reconnaître l'intérêt des activités auprès de personnes atteintes d'une maladie neurodégénérative
- Intégrer l'animation comme prise en soin non-médicamenteuse dans le projet de vie personnalisé
- S'approprier différentes interventions non médicamenteuses et acquérir de nouveaux outils
- Déployer une communication verbale et non-verbale adaptée aux personnes

Programme de la formation

Mieux comprendre les maladies neuro-dégénératives et découvrir le principe des animations flash :

- Maîtriser le processus de mémorisation et les répercussions sur la vie quotidienne
- Identifier les troubles du comportement
- Se familiariser avec les animations flash dans le but de proposer des activités adaptées

Initiation à l'approche Montessori

- Changer son regard sur la maladie
- Évaluer les capacités préservées des personnes
- Créer, adapter et présenter des activités porteuses de sens

La place de la communication verbale et non-verbale au sein de notre accompagnement

- Communication et relation
- Outils de la PNL

- La validation affective pour maintenir la communication avec les personnes désorientées

Faire appel à la sensorialité des résidents

- Principes et axes prioritaires de cette approche
- Stimuler les sens pour apporter bien être et détente
- Réfléchir à la création d'un chariot mobile Sen Sao

Toucher relationnel et initiation à la réflexologie

- Toucher, pour favoriser le bien-être, la détente et la diminution des troubles du comportement : anxiété, dépression, agitation...
- Techniques spécifiques aux différentes parties du corps (toucher main/avant-bras, dos/nuque/épaules, pieds/jambes, tête/visage)

Initiation à l'aromathérapie : les huiles aux propriétés relaxantes et apaisantes

- Les huiles favorisant la détente et le bien être psychologique (avec confection d'un stick inhalateur pour chaque participant)
- Les huiles de passage favorisant le lâcher prise

Bilan des 3 journées de formation et création d'une mallette Sérénité

3 | Accompagnement des patients et des familles

TOUCHER-RELATIONNEL : BIEN-ÊTRE DU SOIGNANT ET DU SOIGNÉ



Durée : 3 jours



Intervenants

Praticien des soins de bien-être par le toucher relationnel



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux et tout personnel soignant

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender l'importance du toucher dans la communication avec les patients, ses bienfaits pour soulager la douleur, la tension, l'anxiété
- Maîtriser les bases nécessaires à la pratique du toucher relationnel en accompagnement des soins
- Acquérir des méthodes pour mieux accueillir et accompagner la détresse liée à la maladie (apprendre les réflexes de la respiration et de la relaxation pour mieux gérer son stress)
- Apporter bien-être, confort et promouvoir la bientraitance

Programme de la formation

Apports théoriques autour du toucher

- Les différentes dimensions du toucher (approche sociologique/approche psychologique et physiologique)
- Toucher et représentations (pensées/expériences/crainte..)
- Communication et toucher relationnel : le langage non verbal
- Impact du toucher sur la santé

Le toucher dans la relation soignant-soigné

- Notions d'éthique et principes généraux
- Différentes formes et fonctions du toucher dans la relation de soins
- Le toucher relationnel dans l'urgence, dans le soin quotidien ou en prévention
- Place de l'écoute et du silence
- Les limites ou la juste distance
- Le nécessaire travail d'équipe (définition des objectifs, du cadre, éthique)

Sensibilisation au toucher-détente

- Initiation au training autogène de Schultz et technique de Jacobson
- Massages rapides et efficaces de différentes parties du corps et leurs applications concrètes : massage bien-être des mains, des pieds et du visage pour le patient et le soignant
- Découvrir la sophrologie, technique de bien-être basée sur la respiration afin de soulager dans l'harmonie
- Notion d'aromathérapie

4

HYGIÈNE, QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES



4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

CIRCUIT DU MÉDICAMENT ET PRÉVENTION DE LA IATROGÉNIE MÉDICAMENTEUSE À DOMICILE**Durée : 2 jours****Intervenants**

Docteur en pharmacie

**Public visé et prérequis**

-Pharmaciens, préparateurs en pharmacie, médecins, cadres de santé, infirmiers, infirmiers coordinateurs

-Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Identifier les causes et conséquences de la iatrogénie médicamenteuse au domicile du patient
- Connaître la réglementation relative au circuit du médicament et les rôles des acteurs du circuit
- Comprendre la prise en charge médicamenteuse chez le patient à risque
- Identifier les règles du circuit à respecter
- Connaître les outils et méthodes pour repérer et réduire l'iatrogénie médicamenteuse
- Identifier les points critiques de sécurisation des différentes étapes
- Savoir gérer le refus ou la non-observance du traitement
- Dégager des axes d'amélioration pour améliorer la sécurisation du circuit du médicament
- Créer un lien avec le patient, acteur de son traitement

Programme de la formation (1/2)**Généralités**

- La iatrogénie médicamenteuse : définitions et distinction entre l'événement/accident iatrogène et de l'erreur médicamenteuse
- Les causes de la iatrogénie
- Cartographie des risques
- Facteurs de risque de la prise en charge médicamenteuse
- Notions de pharmacologie : devenir du médicament dans l'organisme
- Le rapport bénéfice/risque

Définition et identification des risques

- Qui sont les sujets à risques
- Quels sont les médicaments à risque
- À la base de la iatrogénie : les concepts d'overuse, underuse et mesuse
- Le modèle de Reason
- Le macro-circuit du médicament
- Les risques rencontrés lors de la prescription, dispensation, administration, surveillance et suivi

- Les différents acteurs et leur inter-influence dans le circuit

Le contexte réglementaire et contractuel

- Arrêté du 6/04/11, circulaire DGOS 14/02/12
- Notion de CREX, RETEX, CAQES
- ANSM : liste des médicaments renforcés
- Les 12 « Never Event »
- La liste des médicaments sous surveillance et le black Symbol
- Déclarer les effets indésirables et les erreurs médicamenteuses

Vers le contrôle et la maîtrise de la iatrogénie

- Aspect médical : la prescription
 - Exigences formelles et réglementaires
 - Les facteurs de risques d'erreurs (absence de protocole, manque de coordination...)
 - Le livret thérapeutique, les médicaments non appropriés
 - La conduite à tenir devant un accident iatrogénique et l'intérêt de la conciliation médicamenteuse (hyper vigilance sur les médicaments à risque)
 - La gestion du « si besoin »
 - Les outils (Omedit, Papa...) mis à disposition des médecins

Fin du programme en page suivante ➤

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

CIRCUIT DU MÉDICAMENT ET PRÉVENTION DE LA IATROGÉNIE MÉDICAMENTEUSE À DOMICILE

Programme de la formation (2/2)

Aspect pharmaceutique : la délivrance / dispensation

- Les exigences réglementaires, le Comedims
- L'analyse pharmaceutique de l'ordonnance (focus sur le patient à risque)
- La préparation des doses à administrer
- Le circuit particulier des stupéfiants, médicaments dérivés du sang, produits à conserver au frais et traitements personnels
- Les outils pour sécuriser l'étape de dispensation et d'administration : Logiciels, Thériaque, Dorosz...
- La pharmacovigilance

Aspect administration

- Sécuriser le transport, le stockage et la conservation des médicaments à risque notamment au domicile
- Cadre juridique : qui est habilité à préparer au domicile ?
- L'interruption des tâches
- La règle des 5B
- Les médicaments *Look-Like* et *Sound-Like* et médicaments à risque
- Préparation des piluliers : sécuriser la préparation
- Atelier sur les différentes voies d'administration
- Atelier de calcul de doses
- Les multidoses, comment les gérer et les conserver ?
- La conservation des médicaments
- Surveillance, traçabilité et suivi du patient

Aspect relationnel

- Patients et entourage : informer, communiquer, créer du lien
- Identifier les facteurs de risque relationnels, socio-culturels, psychologiques
- Le soignant à domicile, un rôle difficile : savoir se positionner face au patient
- Évaluer l'observance (Score de Girerd)
- Faire face au refus ou à l'opposition (notion de conciliation médicamenteuse)
- Amener le patient à observer le traitement et à la compliance

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

CIRCUIT DU MÉDICAMENT EN EHPAD

**Durée : 2 jours****Intervenants**

Docteur en pharmacie spécialiste du circuit du médicament en EHPAD

**Public visé et prérequis**

- Tout professionnel soignant : médecin Co, IDEC, IDE, AS, AMP

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Sensibiliser les apprenants au cadre législatif de référence
- Identifier le rôle de chaque soignant et sa responsabilité
- Être capable de proposer des moyens ou des actions d'améliorations pour optimiser à chaque étape du circuit du médicament la sécurisation de la prescription, de la dispensation, du stockage, de la distribution et de l'administration
- Planifier la standardisation et la codification des nouvelles pratiques dans les différents services

Programme de la formation**Prévenir la iatrogénie médicamenteuse**

- Définition
- Les événements non évitables
- Les erreurs médicamenteuses

Le médicament

- L'autorisation de mise sur le marché : AMM
- La présentation : dénomination commune internationale DCI, dosage, voie d'administration, date de péremption, Numéro de lot
- Les formes galéniques
- La classification des spécialités

Le cadre réglementaire

- Les principaux textes de loi applicables au circuit du médicament

Le processus du circuit du médicament : identifier les différentes étapes

- La prescription du médecin
- La dispensation par la pharmacie : les différentes formes Galéniques
- Livraison et stockage en EHPAD
- La préparation des doses à administrer : la PDA et ses recommandations
- La distribution/ l'administration du médicament : organisation de la collaboration des soignants
- La qualité des soins : le savoir-faire et le savoir-être

Conclusion, bilan de la formation

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

TRANSMISSIONS CIBLÉES



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Les soignants travaillant en équipe
- Pas de prérequis



Intervenants

Cadre supérieur de santé, cadre infirmier

Objectifs et compétences professionnelles visés

- > Choisir la bonne cible au regard de leur observation
- > De mettre en œuvre le raisonnement clinique
- > D'écrire des transmissions claires, précises et utiles
- > De comprendre les notions de secret professionnel et partage d'information

Programme de la formation

Les transmissions ciblées

- Généralités
- Définitions : macro cible, cible, données, actions, résultats
- Quoi et comment écrire ?
- Le raisonnement clinique et le travail d'équipe

Règles législatives

- Le secret professionnel
- Le partage d'information
- Le droit d'accès au dossier



CERTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ POUR LA QUALITÉ DES SOINS : APPRÉHENDER LE NOUVEAU RÉFÉRENTIEL HAS



Durée : 1 jour



Public visé et prérequis

- Membres du Comité de Pilotage Certification de l'Établissement

- Pas de prérequis



Intervenants

Cadre supérieur de santé, responsable qualité, responsable qualité et gestion des risques

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaître les enjeux et les attendus de l'HAS pour se préparer à la procédure de certification
- Appréhender le contenu et les exigences de la certification et les attentes des experts visiteurs HAS
- Cerner les nouveautés de la certification des établissements de santé

Programme de la formation

CONNAÎTRE LES ATTENDUS DE LA HAS SUR LA NOUVELLE CERTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ POUR LA QUALITÉ DES SOINS

Les enjeux de la certification

Les objectifs

- Les principes de la certification et de ses évolutions
- La procédure : déroulement et étapes clés

Le manuel de certification :

- Exigences et thématiques
- Évolutions par rapport à la V2014
- Priorités de la certification
- Éléments de production attendus

APPRÉHENDER LES NOUVEAUTÉS DE LA CERTIFICATION DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Les principales attentes des experts visiteurs HAS

- Le principe de profil d'établissement et le référentiel personnalisé

Les critères au niveau d'exigences impératifs

- L'évaluation interne et la démarche continue
- Le patient traceur, les parcours traceurs et les traceurs ciblés

Les audits système

- Les observations des pratiques
- Processus décisionnel : les niveaux de certification

METTRE EN ŒUVRE LA DÉMARCHÉ DE CERTIFICATION

La préparation

- Le pilotage et management opérationnel de la démarche

Le rôle des équipes de soins

- Préparer le compte qualité au regard du programme d'amélioration de la

qualité et sécurité de l'établissement (PAQSS)

- Transmettre les éléments attendus

LE DÉROULEMENT DE LA VISITE : AVANT/PENDANT/APRÈS

Les indicateurs

- Tableaux de bord/pilotage de l'établissement de la démarche de qualité des soins

Les outils

- Patients traceurs
- Parcours traceurs
- Traceur ciblé
- Observations
- Audit système



DÉMARCHE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES ET PATIENT TRACEUR



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Médecins, cadres de santé, soignants

- Pas de prérequis



Intervenants

Expert qualité dans le secteur sanitaire, médico-social, social

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mettre en œuvre les méthodes et outils de l'Évaluation des Pratiques Professionnelles
- Construire une démarche d'EPP
- Conduire des évaluations sur la qualité de la prise en charge des patients à partir de la méthode du Patient Traceur

Programme de la formation

Connaître les attendus de l'HAS en termes d'EPP

- Les démarches EPP dans le cadre de la certification HAS
- Les thématiques attendues au niveau de l'HAS
- Le suivi des indicateurs à soutenir
- Les modalités de mise en œuvre
- Les tableaux de bord EPP
- Les conditions de réussite et pièges à éviter
- La démarche EPP dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité

Connaître les méthodes et outils de l'EPP

- Les grands types de démarches EPP : thématiques, outils et méthodes recommandées par l'HAS (approches ponctuelles et approches évaluatives intégrées à la pratique)
- La mise en œuvre des démarches EPP : programme d'évaluation des pratiques

■ Les méthodes basées sur un référentiel

- Audit clinique
- Enquête de pratique
- Revue de pertinence des soins
- Réunions de concertation pluridisciplinaire
- Patient traceur

■ Les méthodes basées sur l'approche processus

- Chemin critique
- Analyse et amélioration d'un processus

■ Les méthodes basées sur les problèmes et les risques

- Analyse des risques à priori
- Analyse des risques à posteriori
- Méthode de résolution de problèmes
- Retour d'expérience
- Déclaration des événements indésirables graves liés aux soins

■ Les méthodes basées sur les indicateurs

Apprendre à construire une démarche d'EPP

- Les modalités de choix et de validation des thématiques EPP
- La préparation de l'évaluation des pratiques professionnelles
- Le déroulement de l'évaluation des pratiques professionnelles
- Le plan d'amélioration et suivi de l'évaluation des pratiques professionnelles
- La validation des actions du plan d'amélioration
- Les modalités de communication vers les professionnels

Mettre en œuvre la méthode du Patient Traceur

- La méthodologie du Patient Traceur : approche globale, processus de sélection du patient, les étapes des soins et les points critiques
- Les entretiens avec l'équipe
- L'entretien avec le patient ou sa famille
- Le rapport d'évaluation par la méthode du patient traceur



4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

**ÉVALUATION DE LA QUALITÉ EN ESSMS :
LE NOUVEAU RÉFÉRENTIEL****Durée : 1 jour****Intervenants**

Consultant qualité

**Public visé et prérequis**

- Directeurs d'établissements, responsables qualité, gestionnaires des risques, managers de proximité (chefs de service, cadres de santé)

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- S'approprier les évolutions du processus d'évaluation : évaluation interne/évaluation externe et nouvelle démarche d'évaluation, quels changements ?
- Comprendre et savoir mettre en œuvre la nouvelle démarche d'évaluation dans le secteur médico-social (MS)
- Se préparer à l'évaluation par les organismes évaluateurs

Programme de la formation**Connaître la nouvelle démarche d'évaluation des ESSMS élaborée par la HAS**

- Contexte réglementaire
- Présentation de la nouvelle procédure d'évaluation
- Rythme et programmation des évaluations
- Référentiel commun intégrant les spécificités des ESSMS
- Transition de l'évaluation interne à l'autoévaluation
- Trois méthodes d'évaluation : accompagné traceur, traceur ciblé et audit système
- La place particulière du CVS
- Présentation et utilisation de la plateforme Synaé

Repérer les exigences du manuel

- Thématiques et structuration du manuel
- Décryptage des fiches critères
- Critères standards et critères impératifs
- Évaluation des critères : questionnaire évaluatif et cotation
- Identification des points forts et des axes d'amélioration : élaboration ou amélioration d'un plan d'amélioration de la Qualité pertinent.

Se préparer à la visite d'évaluation par les organismes évaluateur (OE)

- Cahier des charges et garanties des organismes habilités
- Choix de l'OE
- Préparation de l'évaluation : information de toutes les parties prenantes, préparation des documents de preuves
- Organisation de l'évaluation de l'OE : élaboration d'un plan de réalisation de l'évaluation
- Visite d'évaluation
- Rapport d'évaluation et après-visite

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

ÉVALUATION DE LA QUALITÉ EN ESSMS : LES NOUVELLES MÉTHODES D'ÉVALUATION

**Durée : 1 jour****Intervenants**

Consultant qualité

**Public visé et prérequis**

- Directeurs d'établissements, responsables qualité, gestionnaires des risques, managers de proximité (chefs de service, cadres de santé)

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les trois méthodes d'évaluation : l'accompagné traceur, le traceur ciblé et l'audit système
- Être en capacité de les présenter et de les déployer au sein de son ESSMS
- Se préparer à l'évaluation par les organismes évaluateurs

Programme de la formation**Rappel réglementaire****Présentation des trois méthodes d'évaluation****Positionnement des méthodes lors de la visite d'évaluation par l'organisme évaluateur ou pour s'autoévaluer****Méthode de l'accompagné**

- Définition
- Thématiques d'évaluation
- Choix de la personne accompagnée : identification des profils et modalités de sélection
- Entretien avec la personne accompagnée
- Entretien avec les professionnels
- Présentation des grilles et mise en situation
- Exemple de mise en œuvre d'un accompagné traceur : quels résultats
- Préconisation générales

Méthode du traceur ciblé

- Définition
- Identification de la cible
- Etapes et circuit du traceur
- Entretiens avec les professionnels et observations : objectifs et déroulement
- Rencontre avec la gouvernance
- Traceur ciblé et critère impératifs
- Présentation des grilles et mises en situation
- Préconisations générales

Méthode de l'audit système

- Définition
- Thématiques investiguées et identification de la cible
- Consultation documentaire
- Rencontre avec la gouvernance
- Rencontre avec les professionnels
- Audit système et critères impératifs
- Préconisation générale

Rencontre avec les membres du CVS

- Objectifs
- Déroulement de la rencontre
- Critères concernés, éléments d'évaluation et questionnaire évaluatif (grille)



4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

SIGNALEMENT ET GESTION DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS

**Durée : 2 jours****Intervenants**

Docteur en droit, avocat, juriste

**Public visé et prérequis**

- Tout personnel travaillant dans un établissement sanitaire ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les apports des réglementations attachées aux EIG pour la gestion des situations de terrains et l'amélioration de la sécurité du patient
- Développer la culture de la sécurité au sein de l'établissement en conformité avec la certification HAS
- Améliorer la réactivité et la coordination des professionnels autour des situation d'EIG
- Analyser les causes d'un EIG pour bâtir un plan d'action qualité

Programme de la formation**Autour de la notion d'évènement indésirable**

- La définition de l'évènement indésirable grave

- La distinction entre un évènement indésirable et un évènement indésirable grave
- La particularité de l'évènement indésirable associé aux soins
- Revue de pertinence des soins
- Réunions de concertation pluridisciplinaire
- Définition et typologie

Atelier : Échanges en grand groupe autour des exemples vécus par les participants**La réglementation encadrant ces déclarations**

- La réglementation générale des évènements indésirables graves (les 11 catégories d'évènements)
- La réglementation propre à l'évènement indésirable associé aux soins

- L'évolution réglementaire de 2016 (les décrets de novembre et décembre 2016)

- Les exigences du référentiel de certification

Atelier : Exercice en sous-groupes sur la mise en perspective de la réglementation avec la réalité de terrain**Autour de la gestion des évènements indésirables graves au sein de l'établissement**

- Les déclarations internes par la FEIG
 - Le trajet de la FEIG un gage de renforcement de la culture de sécurité au sein de l'établissement
 - La coordination des professionnels un gage de sécurité pour l'établissement

Atelier : Travail en grand groupe sur le trajet idéal des FEIG pour permettre un retour d'expérience et une analyse fine

- Les déclarations aux autorités (ARS, Procureur...)

- Les outils de traitement des EIG

- L'importance des retours d'expérience et leurs différentes formes
- La recherche des causes (arbre des causes et méthode ALARM)
- L'analyse des causes et la mise en place d'un plan d'action qualité visant à ce que cela ne se reproduise plus

Atelier : Travail en sous-groupes sur la recherche et l'analyse des causes d'une situation vécue par les apprenants en utilisant les méthodes ALARM et arbre des causes

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

BIO-NETTOYAGE ET ENTRETIEN DES LOCAUX



Durée : 1 jour



Intervenants

Cadre hygiéniste



Public visé et prérequis

- Équipes de ménage, responsables hébergement, agents de service hospitalier

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les principes du bio-nettoyage pour optimiser l'utilisation des produits et matériels
- Connaître les produits d'hygiène et leur utilisation
- Comprendre la chronologie et la mise en œuvre des modes opératoires

Programme de la formation

Bio nettoyage

- Définition, principes généraux
- Propreté visuelle / propreté microbiologique
- Zones de risques : classification et fréquence du bio-nettoyage par type de zone

Techniques de bio-nettoyage

- Méthodes manuelles d'entretien
- Méthodes d'entretien mécanisées
- Entretien du matériel
- Désinfection des locaux

Produits d'entretien

- Détergents, désinfectants
- Bonnes pratiques dans l'utilisation des produits d'entretien
- Risques chimiques et sécurité d'utilisation

Produits d'entretien

- Bio-nettoyage de la chambre au quotidien, en isolement septique, à la sortie du patient
- Bio-nettoyage des locaux communs

Hygiène du personnel

- Rôle des mains dans la transmission des infections
- Tenue du personnel

Précautions particulières

- Mesures de prévention des BMR, du Clostridium difficile, de la gale
- Mesures de prévention de la légionellose



CIRCUIT DU LINGE HOSPITALIER



Durée : 1 jour



Intervenants

Cadre hygiéniste



Public visé et prérequis

- Lingères, agents de service hospitalier, équipes de soins (aides-soignants)

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser le circuit complet du linge
- Identifier les dangers liés à la fonction linge
- Mettre en œuvre la méthode R.A.B.C.

Programme de la formation

Contexte d'hygiène

- Rappel des notions de microbiologie
- Risques microbiologiques et circuit du linge
- Rôle du linge et responsabilité de la blanchisserie dans les infections nosocomiales

La norme EN 14065 dite norme R.A.B.C.

- Contenu de la norme et pré-requis
- Outil de maîtrise de la qualité micro-biologique du linge

Organisation du travail et circuits du linge – Maîtrise de la propreté et de l'hygiène du linge

- Toutes les étapes du circuit du linge dans l'établissement (circuit du linge sale)
- Différentes étapes en blanchisserie (marche en avant)
- Réception et tri
- Phases de lavage
- Traitement du linge en zone propre (séchage, repassage et pliage)
- Circuit du linge propre (rangement et distribution)

Les produits lessiviels

- Différents types de produits
- Risques liés à leur utilisation

Système R.A.B.C.

- Pérennisation du système R.A.B.C, rôle de chacun
- Critères d'efficacité et contrôle qualité sur le linge
- Procédures de travail

PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS À DOMICILE POUR AIDES-SOIGNANTS



Durée : 1 jour



Intervenants

Cadre hygiéniste, infirmier en hygiène hospitalière



Public visé et prérequis

- Aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser des connaissances réactualisées sur les bonnes pratiques d'hygiène hospitalière, sur les soins et le risque infectieux
- Prévenir les infections associées aux soins au domicile du patient

Programme de la formation

Organisation de la prévention du risque infectieux

Principaux micro-organismes et modes de contamination

Les Bactéries Multi-Résistantes (BMR) et les bactéries à risque épidémique élevé (ERG – BHR – Clostridium difficile Toxine A et B positives)

Les précautions « standard »

- Hygiène des mains
- Port de la blouse
- Port de gants non stérile
- Port du masque de soin
- Entretien de l'environnement proche du patient
- Prévention des accidents d'exposition au sang (AES)

Les précautions complémentaires

- Les précautions « contact »
- Les précautions « gouttelettes »
- Les précautions « air »

Le tri des déchets de soins

Les précautions à prendre en cas de gale

La grippe saisonnière

La prévention du risque infectieux chez le patient porteur d'une sonde urinaire



PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS À DOMICILE POUR INFIRMIERS



Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre supérieur hygiéniste, infirmier en hygiène hospitalière



Public visé et prérequis

- Infirmiers, cadres de Santé, médecins coordonnateurs

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser des connaissances réactualisées sur les bonnes pratiques d'hygiène hospitalière, sur les soins et le risque infectieux
- Prévenir les infections associées aux soins au domicile du patient

Programme de la formation

Dispositif de lutte contre les Infections Nosocomiales et organisation de la prévention du risque infectieux (PRI)

Chaîne épidémiologique de l'infection et principaux micro-organismes

Les Bactéries Multi-Résistantes (BMR) et les patients à risque épidémique élevé (Bactéries Hautement Résistantes - Entérocoques Résistants aux Glycopeptides - Clostridium difficile Toxine A et B positives)

Les précautions « standard »

- Hygiène des mains
- Port de la blouse
- Port de gants non stérile
- Port du masque de soin
- Entretien de l'environnement proche du patient
- Prévention des accidents d'exposition au sang (AES)
- Le transport des liquides biologiques

Le tri des déchets de soins

Les précautions complémentaires : les précautions « contact », les précautions « gouttelettes »,

Le tri des déchets de soins

Les précautions à prendre en cas de gale

La grippe saisonnière

La prévention du risque infectieux chez le patient porteur d'une sonde urinaire

La prévention du risque infectieux chez le patient porteur de dispositif invasif de longue durée (DIVLD)

PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ



Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre supérieur hygiéniste, infirmier en hygiène hospitalière



Public visé et prérequis

- Aides soignants, agents hospitaliers, agents de service

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser des connaissances réactualisées sur les bonnes pratiques d'hygiène hospitalière, les infections associées aux soins et le risque infectieux
- Prévenir les infections associées aux soins en établissements de santé

Programme de la formation

Infections nosocomiales

- Définition des terminologies employées
- Principales infections nosocomiales
- Agents infectieux
- Modes de transmission
- Facteurs de risques
- Problèmes des germes multi-résistants

Organisation de la prévention du risque infectieux

- Législation (textes réglementaires par rapport aux établissements et aux professionnels de santé)
- Institutions, rôles et missions (CLIN...)
- Information du risque infectieux auprès du personnel non soignant intervenant en établissement

Les précautions « standard »

- Hygiène des mains
- La tenue
- Port de gants non stérile
- Port du masque de soin
- Prévention des accidents d'exposition au sang (AES)

Les précautions complémentaires

- Les précautions « contact »
- Les précautions « gouttelettes »
- Les précautions « air »

Le tri des déchets de soins

L'entretien des locaux

- Les différents procédés d'entretien
- Les différents produits d'entretien
- Les différentes techniques (essuyage humide des surfaces, balayage humide, lavage des sols, lavage mécanisé des sols)
- L'entretien du chariot

Conservation des aliments (stockage, chaîne du froid, entretien du réfrigérateur)



4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

CONNAÎTRE ET APPLIQUER LA MÉTHODE HACCP

 **Durée : 1 jour**

 **Intervenants**
Cadre de santé

 **Public visé et prérequis**

- Responsables hébergement

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser les principes de la méthode HACCP
- Détecter les risques sanitaires en restauration
- Respecter la méthode HACCP au quotidien

Programme de la formation

La réglementation en restauration collective

Les règles fondamentales et les sources de risque en restauration

La méthode HACCP : introduction en images

Analyser le process de fabrication

Plan de maîtrise - Présentation des bonnes pratiques HACCP

- Contrôle à réception des denrées
- Relevé de températures des enceintes frigorifiques
- Prélèvements et conservation des plats témoins
- Relevé de température à la distribution
- Décontamination des végétaux consommés crus
- Contrôle du refroidissement d'une préparation
- Nettoyage et désinfection de la cuisine
- Gestion des huiles de friture

Les moyens de maîtrise et de contrôle

La traçabilité

Les contrôles bactériologiques

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

MAÎTRISE DES RISQUES EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

**Durée : 1 jour****Intervenants**

Consultant qualité

**Public visé et prérequis**

- Directeurs d'établissements, responsables qualité, gestionnaires des risques, managers de proximité (chefs de service, cadres de santé), médecins coordonnateurs

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Sensibiliser les ESMS à la démarche de gestion globale et coordonnée des risques
- Proposer une méthode globale et dynamique de cartographie des risques
- Savoir évaluer, hiérarchiser ses risques ; savoir élaborer un plan d'actions des risques prioritaires
- Favoriser l'implication durable des ESMS dans une démarche d'amélioration de la gestion des risques
- Valoriser cette démarche dans le cadre de la nouvelle démarche d'évaluation

Programme de la formation**Le contexte de la cartographie**

- Définition
- Enjeux
- Objectifs
- Périmètre (menaces et opportunités ; risques internes et externes)
- Type d'évaluation

Les catégories de risques et les risques spécifiques du secteur médico-social

- Présentation du registre des risques : 22 catégories de risques, 177 risques spécifiques

Méthode et outils

- Approche a posteriori et approche a priori
- Présentation des outils : cartographie globale, matrice de criticité, cartographie dynamique, outil analyse des causes et élaboration du plan d'actions, fiche de synthèse

Organisation et déploiement de la méthode au sein de l'établissement

- Préparation du projet
- Cotation et hiérarchisation des catégories de risques, élaboration de la cartographie globale
- Cotation et hiérarchisation des risques spécifiques
- Analyse des causes, élaboration du plan d'actions, cartographie dynamique
- Valorisation des risques maîtrisés
- Freins et leviers

Exemples concrets de plans d'actions pour favoriser la maîtrise des risques prioritaires

4 | Hygiène, qualité et gestion des risques

IDENTITOVIGILANCE POUR GARANTIR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DE LA PRISE EN CHARGE



Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre de santé, ingénieur diplômé en gestion globale des risques en établissement et réseaux de santé, référent situations sanitaires exceptionnelles



Public visé et prérequis

- Cadres de santé, personnels soignants, personnels administratifs impliqués dans l'identification du patient (Admission, secrétariats médicaux...)

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaître le contexte et les enjeux majeurs de l'Identitovigilance
- Prendre conscience de la problématique des erreurs d'identité des patients et/ou personnes accompagnées
- Participer à l'évaluation du processus d'identitovigilance
- Identifier les structures, les acteurs et les responsabilités en identitovigilance
- Connaître et comprendre les principes clés de l'identitovigilance
- Mettre en œuvre et maintenir une démarche d'amélioration continue en identitovigilance

Programme de la formation

Contextualisation et enjeux majeurs de l'identitovigilance

- Le contexte sociétal
- Le contexte juridique et assurantiel délicat
- La certification et ses évolutions
- Les données issues des enquêtes ENEIS1, ENEIS 2 et ENEIS 3 (2019)
- Les différents enjeux (humains, organisationnels, sociétaux)
- Déploiement de l'INS (Identité Nationale de Santé)

Les erreurs en identitovigilance

- Exemple d'erreurs d'identitovigilance (exemples externes ou internes)
- Identification des conséquences d'erreurs d'identité
- Principales causes d'erreurs d'identification des patients

Autoévaluation initiale en identitovigilance

- Réalisation d'un diagnostic de la démarche « Identitovigilance » de son établissement (pratiques, ressources, procédures et dispositifs existants)
- Identification des points forts et des axes d'amélioration

Principe et processus de l'identitovigilance

- Définition de l'identitovigilance
- Périmètre de l'identitovigilance
- Identité primaire et secondaire

Structures, acteurs et responsabilités en identitovigilance

Mise en œuvre d'une démarche d'amélioration continue

- Recommandations du Mémoire de l'OMS
- Bonnes pratiques de base en identitovigilance
- Documents qualité à mettre en œuvre
- Indicateurs qualité en identitovigilance
- Signalements et gestion des événements indésirables en identitovigilance

Ajustement de son plan d'actions

- Poursuite de l'autoévaluation initiale
- Axes d'amélioration
- Identification d'actions à mettre en œuvre

5

EFFICACITÉ PROFESSIONNELLE ET DÉVELOPPEMENT PERSONNEL





Durée : 1 jour



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Tout professionnel travaillant en établissement de santé ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Prendre conscience de la variété des situations d'agression et de tension dans le monde professionnel
- S'exprimer émotionnellement sur les situations d'agression que je peux vivre
- Prendre conscience de l'impact sur les autres de mes propres attitudes agressives ; et de l'impact sur moi des attitudes agressives des autres personnes
- Apprendre à désamorcer les tensions et conflits
- Acquérir des outils pour réduire les tensions et de protéger, issus de l'assertivité, la gestion des émotions et la communication non violente
- Apprendre à désamorcer les tensions et conflit

Programme de la formation

Saynète théâtrale :
« Violence et agressivité »

Débriefe du spectacle

■ **Objectifs :**

- Décoder les principales scènes de la saynète
- Réagir, prendre position par rapport aux choix de comportements effectués par les personnages
- Faire le lien avec sa propre réalité
- S'exprimer, libérer la parole

Atelier : comment réagir quand je me sens agressé.e ?

■ **Objectifs :**

- Identifier de manière pratique comment le groupe peut mieux communiquer et s'accompagner des les moments durs en lien avec la mort

Théâtre interactif (théâtre forum)

■ **Objectifs :**

- Devenir acteur en suggérant des comportements différents

Des outils pour faire face aux tensions et réduire les conflits : assertivité - gestions des émotions - communication non violente. Mini mises en situations

■ **Objectifs :**

- Comprendre ce qu'est l'assertivité
- Comprendre en quoi elle peut contribuer à réduire et résoudre les conflits et tensions, en aidant les personnes victimes à rétablir l'équilibre dans la relation et à se protéger
- Découvrir le modèle OSBD issu de la communication non violente ; apprendre à utiliser le JE et à se connecter à ses émotions

Le jeu des répliques

■ **Objectifs :**

- Apprendre à réagir en situation d'agression, de manière constructive

Apport : distinguer problème et conflit

■ **Objectifs :**

- Identifier les différences entre problème et conflit
- Apprendre à distinguer l'effort pour atténuer le conflit et celui pour résoudre le problème

Mise en situation

■ **Objectifs :**

- Identifier de manière pratique des postures en relation dans le sens d'une plus grande bienveillance



Durée : 2 jours



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Tout professionnel travaillant en établissement de santé ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les mécanismes de naissance et de développement des conflits
- Savoir distinguer conflit et problème
- Identifier les causes profondes des conflits, notamment grâce à la méthode ORPI
- Savoir gérer les problèmes et situations tendues pour qu'ils ne deviennent pas des conflits
- Connaître les méthodes DESC et ORPI pour gérer les conflits
- Adopter un comportement assertif face aux conflits

Programme de la formation (1/2)

PARTIE 1 : COMPRENDRE LE CONFLIT

Introduction jouée, suivie de la saynète « La naissance du conflit »

Débriefe de la saynète (20')

- Décoder et comprendre la saynète
- Prendre du recul, se positionner par rapport aux situations proposées
- Faire le lien avec sa propre réalité

Atelier 1 : distinguer problème et conflit

- Identifier les différences entre problème et conflit
- Créer une compréhension commune
- Identifier des cas de problèmes et des cas de conflits parmi les participants

Atelier 2 : à quoi sert le conflit ?

- Identifier les aspects positifs et les aspects négatifs du conflit
- Prendre conscience que parfois le conflit est nécessaire pour dénouer des situations

Saynète 2 « conflit trop c'est trop »

- Voir différents types de conflits et apprécier la diversité des conflits possibles
- Appliquer à ces outils les outils de compréhension des conflits

Débriefing

- Identifier le mécanisme du conflit dans chaque cas
- En fin de débriefe, suggérer aux participants de se projeter dans des solutions possibles

Apport pédagogique : Les types de conflit

Théâtre interactif (aussi appelé « théâtre forum »)

- Les participants passent à l'action pour imaginer des postures permettant de gérer au mieux les situations potentiellement conflictuelles

Apport et atelier en plénière : le modèle ORPI

- Comprendre les causes des conflits
- Remettre en cause la croyance selon laquelle les relations interpersonnelles constituent le principal facteur de conflits
- Objectifs / Rôles / Règles et procédures / Relations

Fin du programme en page suivante >



5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

GÉRER LES CONFLITS AU SEIN DE VOTRE ÉQUIPE

Programme de la formation (2/2)

PARTIE 2 : J'ANTICIPE ET JE RÉSOUS LES CONFLITS

Apport pédagogique et saynètes : l'assertivité

- Comprendre l'assertivité
- Distinguer postures assertives et postures non assertives
- Utiliser l'assertivité dans la gestion de conflits

Apport pédagogique. Le DESC

- D comme décrire les faits
- E comme exprimer son ressenti
- S comme suggérer une solution
- C comme conclure

Mises en situation

- Pratiquer sur des situations correspondant à la réalité du client

Apport pédagogique : l'empathie

- Identifier et pratiquer l'empathie, qui permet d'accueillir l'émotion de l'autre et contribue à désamorcer la tension émotionnelle du conflit
- Savoir tout écouter et « faire vider les sacs » sans porter de jugement

- Ne jamais penser que les autres sont à priori de mauvaise foi, mais admettre qu'ils ont une vue différente de la nôtre et que nous devons d'abord essayer de comprendre pourquoi

- L'empathie

Mises en situations sur des cas proposés par les participants

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

MAÎTRISER LA NOMENCLATURE GÉNÉRALE DES ACTES PROFESSIONNELS EN HAD OU EN SSIAD



Durée : 1 jour



Intervenants

Responsable partenariat IDEL, consultant spécialisé



Public visé et prérequis

- Cadres de santé
- Infirmiers
- Personnels affectés au règlement des factures

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre la tarification
- Maîtriser le cadre réglementaire de la nomenclature générale des actes professionnels (NGAP)
- Sécuriser la collaboration avec les IDEL et la facturation des actes

Programme de la formation

En préalable, la tarification en établissement sanitaire ou médico-social

- Le financement de la structure
- La rémunération de l'IDEL
- L'application de la nomenclature générale des actes professionnels dans votre établissement

Le cadre réglementaire de la nomenclature générale des actes professionnels

- Les principes de base de la NGAP :
 - Les actes
 - Les déplacements
 - Faire le lien avec sa propre réalité
 - Les nuits, dimanches et jours férié
 - Les tarifs
- Les forfaits pour acte intermédiaire, pour intervention sur demande du patient
- Les règles de cumuls d'actes autorisés
- Les actes dérogatoires

La mise en œuvre concrète de la NGAP

- L'application de la NGAP
- La rémunération de certains actes non prévus dans la NGAP
- La majoration pour coordination infirmière non applicable

La collaboration avec les IDEL et la facturation des actes

- Le cadre de la collaboration IDEL
- Le processus de facturation
- Les enjeux d'une gestion rigoureuse de la facturation
- Instaurer une relation partenariale avec les cabinets libéraux



5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

ÊTRE ACTEUR DE SA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL



Durée : 1 jour



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Tout professionnel travaillant dans un établissement sanitaire ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Prendre du recul sur les situations et facteurs qui réduisent actuellement ma QVT
- Identifier les leviers pour chacun et pour le groupe, pour améliorer la qualité de vie au travail
- Identifier les obstacles & écueils principaux à la gestion du temps et des priorités
- Comprendre la différence entre ce qui est urgent ou important et comment agir en fonction
- Comprendre les mécanismes du stress, et les éléments générateurs
- Expérimenter des postures et attitudes permettant de limiter et réguler le stress
- Définir les risques psychosociaux
- En comprendre les causes et en identifier les signaux d'alerte
- Adopter des comportements qui préviennent les RPS et favorisent la QVT
- Savoir communiquer avec assertivité, dans le sens d'un meilleur être au travail

Programme de la formation (1/2)

PARTIE 1 : GESTION DU TEMPS ET DES PRIORITÉS

Saynète : « Gestion du temps et des priorités » et débriefing de la saynète

■ **Objectifs :**

- Illustrer la place du temps dans la dégradation de notre qualité de vie de façon ludique

Histoire des cailloux

■ **Objectifs :**

- Illustrer de façon mémorable le principe de base de la gestion du temps.
- Questionner chacun sur ses priorités

Atelier : comment gagner en efficacité?

■ **Objectifs :**

- Réfléchir ensemble à des pistes de solution et partager nos pratiques

Apport pédagogique : la matrice d'Eisenhower

■ **Objectifs :**

- Identifier ce qui est urgent ou important et comment agir en fonction
- Identifier certains outils de gestion du temps

PARTIE 2 : GESTION DU STRESS

Saynète théâtrale : « je stresse, tu stresses, destressons » et Débriefe de la Saynète

■ **Objectifs :**

- Repérer les sources de stress internes et externes, les symptômes, les stratégies utilisées par les personnages

Atelier 2 : j'identifie mes sources de stress

■ **Objectifs :**

- Prendre conscience de la diversité et de la subjectivité des sources de stress. Commencer à identifier des stratégies face au stress

Théâtre interactif : faire face au stress

■ **Objectifs :**

- Trouver des solutions face à une situation du quotidien

PARTIE 3 : PRÉVENIR LES RPS

Saynète théâtrale : « Respire, parle souffle » et débriefe de la Saynète

■ **Objectifs :**

- Définir les risques psychosociaux, en comprendre les causes et identifier les signaux d'alerte
- Prendre du recul sur des situations du quotidien ; Adopter des comportements qui préviennent les RPS et favorisent la QVT

Fin du programme en page suivante ➤



Programme de la formation (2/2)

PARTIE 3 : (SUITE)

Apport pédagogique : Que dit la loi sur les RPS ? Quels sont les facteurs de RPS ?

- Code du travail ; facteurs de RPS ; facteurs de risques ; l'engrenage des RPS

Théâtre interactif (théâtre forum) : comment agir ?

- **Objectifs :**
 - Agir sur les comportements pour réduire les RPS

PARTIE 4 : JE DEVIENS ACTEUR DE MA QVT (1:15)

Apport pédagogique 3 : Un outil pour faire face au harcèlement, l'assertivité

- **Objectifs :**
 - Savoir s'exprimer de manière assertive
- **Processus :**
 - Apports simplifiés ; mini saynètes illustrant les différents comportements assertifs ou non assertifs

Mise en situation 2

- Cette mise en situation amènera les participants à travailler sur l'utilisation de postures assertives, en situation potentiellement génératrice de RPS, voire relevant du harcèlement

Atelier 3 : je deviens acteur de ma QVT

- **Objectifs :**
 - Réflexion en sous-groupes de 4 personnes

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

INTÉGRER LE DÉVELOPPEMENT DURABLE ET LA RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE (RSE) DANS SON ÉTABLISSEMENT



Durée : 1 jour



Intervenants

Expert de la RSE et du management du changement



Public visé et prérequis

– Cadres de santé, infirmiers, aides-soignants, agents des services hospitaliers, éducateurs, agents de restauration et dirigeants

– Prérequis : directeur de l'établissement souhaitable à cette formation en formation intra établissement pour impulser une réflexion d'équipe

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Sensibiliser et motiver l'ensemble du personnel au Développement Durable et à la RSE
- Donner accès à une formation dans lesquels les personnels sont les acteurs de leur solution
- Incarner la politique RSE dans le quotidien
- Permettre une amélioration des gestes du quotidien
- Motiver le personnel en suscitant sa créativité dans une démarche participative et collective

Programme de la formation

Apport de connaissances : les principes du Développement Durable et de la RSE

- Développement durable : principe, histoire, les trois piliers économique, social, environnemental
- La notion de responsabilité : notion d'impact et de responsabilité sociale, sociétale, environnementales
- Les pistes pour un nouveau mode de développement, la notion de partie prenantes et d'écosystème
- Responsabilité et santé : les grands enjeux
- L'approche par les opportunités : innovation sociale et environnementale liée au DD
- Explorations de référentiels simples en tant que *stimuli* créatifs pour la suite (matrice DD, référentiel ISO 26000 simplifié, les principales ressources et référentiels en établissement de santé)

Appropriation de la politique RSE de l'établissement, lorsqu'elle existe

- Partir de la politique RSE de l'entreprise, en prendre connaissance et se l'approprier
- Identifier les actions possibles de chacun dans ce cadre

Identifier une vision de groupe de la responsabilité sociétale de son établissement

- Co construire en groupe de nouvelles pistes de travail pour renforcer la contribution sociétale et environnementale de l'établissement
- Définir des actions à entreprendre individuellement et des initiatives collectives à faire naître

Conclure

- Conclure sur les enseignements individuels et les réflexes à acquérir au quotidien
- Émettre des hypothèses sur les prochaines étapes nécessaires pour déployer les initiatives
- La RSE/ le DD dans le temps, démarche incrémentale

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

AMÉLIORER SES RELATIONS PROFESSIONNELLES GRÂCE À LA COMMUNICATION NON-VIOLENTE



Durée : 3 jours



Intervenants

Neuro-psychologue spécialisé en gérontologie



Public visé et prérequis

- Tout le personnel de l'établissement
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre les bases du modèle de Communication Non violente (d'après Marshall Rosenberg)
- Comprendre les ressorts du mal-être et du bien-être
- Gérer ses émotions et comprendre celles des autres
- Améliorer sa résistance au stress
- Développer ses compétences relationnelles
- Développer le bien être en institution

Programme de la formation

■ Prérequis à une communication efficace et sereine

- Reconnaître les facteurs qui entravent et ceux qui facilitent la communication
- Comprendre la place de l'intention et de l'attention dans la CNV
- Découvrir les 4 étapes du processus
- Différencier une observation et une interprétation
- Différencier un sentiment et une évaluation masquée
- Différencier un besoin et une stratégie
- Différencier une demande et une exigence

■ Auto empathie et écoute empathie, de la théorie à la pratique

- Clarifier ce qui se passe en soi, 1^{ère} approche de l'auto-empathie
- Reconnaître les 4 façons de recevoir un message
- Établir un lien par une demande de connexion
- Expérimenter le processus
- Différencier l'écoute empathique et les autres attitudes d'écoute
- (Se) préparer à l'écoute empathique
- Repérer les différents niveaux d'expression de son interlocuteur-trice (verbale, para verbale et non verbale)

■ De soi à l'autre, la communication au service des besoins de chacun

- Pratiquer l'écoute empathique silencieuse
- Pratiquer la reformulation sous forme de sentiments et de besoins
- Choisir le-la bon-ne interlocuteur-trice avant de faire sa demande
- Définir les différents types de demande (connexion, reformulation et action)
- Formuler une demande d'action selon les critères CNV
- Formuler un remerciement selon les critères CNV

ANALYSE DES PRATIQUES



**Durée : 5 à 10 rencontres
de 3 heures sur 12 mois**



Public visé et prérequis

- Tout personnel soignant et non-soignant souhaitant améliorer ses pratiques professionnelles
- Pas de prérequis



Intervenants

Psychologue clinicien

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Améliorer les pratiques professionnelles individuelles
- Améliorer et soutenir le bien être individuel et collectif au travail
- Améliorer l'organisation de travail
- Faire émerger des projets en interne
- Accompagner la régulation d'équipe
- Installer une façon durable de réfléchir et d'échanger entre pairs professionnels

Programme de la formation

- Apport de situations professionnelles concrètes, sources de questionnements, par les participants
- Analyse des situations concrètes et élaboration individuelle et collective d'axes de changement pour une véritable évolution des pratiques dans le temps
- Apports théoriques réguliers par l'animateur, à partir des situations professionnelles concrètes abordées
- Interventions régulières de l'animateur, pour soutenir les apports des participants, permettre l'émergence des problématiques professionnelles et canaliser les échanges
- Chaque rencontre permet, au-delà du contenu manifeste, de soutenir une élaboration individuelle et collective d'une identité professionnelle complexe et évolutive

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

ÉCOUTE ACTIVE POUR MIEUX COMMUNIQUER

**Durée : 3 jours****Intervenants**

Psychologue clinicien

**Public visé et prérequis**

- Infirmiers, aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Prendre conscience de leur posture d'écouter, de la complexité de l'échange avec des personnes en difficulté, de la diversité des situations de rencontre, de la nécessité de s'adapter à chacune d'entre elles
- Définir clairement les finalités de l'écoute : qu'attendons-nous de ces accompagnements ? Quelles sont les limites de l'écoute ?
- Préciser et s'entraîner aux attitudes qui facilitent l'expression de l'autre, sa confiance et surtout sa capacité à se remettre « debout »
- Adopter une attitude de compréhension empathique qui ouvre la voie d'un réel accueil et soin de l'autre
- Revenir à l'éthique qui sous-tend toute action de soin pour définir un cadre protecteur aussi bien pour le soignant que pour le soigné

Programme de la formation**Les difficultés de l'écoute**

- Difficultés d'ordre morales, intellectuelles, affectives, matérielles

La communication et ses écueils:

- Les distorsions du message reçu (réduction, accentuation, assimilation)

Quel écoutant suis-je ?

- Les habitudes évocatives, visuelles et auditives

- La place du corps dans l'écoute
- Les représentations, la relation au silence et au surgissement de l'émotion
- La capacité à clore un entretien

Le cadre de l'écoute

- Disposition spatiale, moment de l'écoute, durée de la rencontre, confidentialité...

Apports théoriques

- Les attitudes de H. Porter, les termes "Rogériens"

- Les différents types de questions, la bonne distance, la congruence

- L'entraînement à la reformulation de base et connaissance des autres types de reformulations

- Parler, voir, écouter : une synergie triangulaire



TRAVAILLER EN ÉQUIPE SOIGNANTE : DYNAMIQUE DE GROUPE ET COMMUNICATION



Durée : 3 jours (intersession de 2 à 4 semaines)



Public visé et prérequis

- Toute équipe pluridisciplinaire amenée à travailler ensemble, toute équipe amenée à développer un projet commun

- Pas de prérequis



Intervenants

Consultant expert en développement personnel

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Contribuer individuellement et collectivement à la dynamique d'équipe
- Communiquer à l'oral de façon adaptée
- Tirer parti du meilleur de chacun pour améliorer la performance de l'équipe
- Se connaître davantage pour mieux travailler ensemble
- Gérer plus efficacement des situations relationnelles difficiles

Programme de la formation

L'équipe de soins au quotidien

- Définition d'une équipe de soins
- Les différentes équipes
- La qualité de vie de l'utilisateur comme objectif commun

La notion d'équipe de travail, de groupe : passer de l'individuel au collectif

- Enjeux et importance du travail en équipe
- Auto diagnostic : les équipes en structure : Quelle équipe êtes-vous ? Repérer les personnalités de chaque membre de l'équipe. Comment concilier ses propres attentes, celles des autres avec les objectifs de l'établissement pour travailler dans le même sens ?
- Communication écrite, communication orale, et réunions... comment travailler ensemble ?
- Les règles de collaboration

Le travail de groupe

- Méthodologie et clés de la réussite
- Le rôle de chacun pour une plus grande complémentarité
- Les stades de performances du groupe
- Les valeurs d'un groupe, les règles communes à respecter
- L'autorité dans le groupe : les leaders

La dynamique de groupe

- La communication : définitions, outils, méthodes
- Les conflits, la crise, les moyens pour en sortir
- Dédramatiser les situations sans les ignorer
- Les comportements permettant le maintien d'une bonne cohésion d'équipe

Élaboration de travaux de groupes en intersession



Durée : 2 jours



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Tout professionnel travaillant en établissement de santé ou médico-social

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Évoquer les difficultés à travailler ensemble au quotidien
- Définir l'impact de la communication managériale pour collaborer efficacement
- Aborder la communication assertive
- Apprendre à pratiquer l'écoute active
- Identifier les postures facilitant la qualité de vie ensemble au travail

Programme de la formation

PARTIE 1 : BIEN COMMUNIQUER POUR BIEN TRAVAILLER ENSEMBLE

Inclusion

Saynète théâtrale : « Travailler ensemble » et débriefe de la saynète

- Décoder les principales scènes de la saynète
- Réagir, prendre position par rapport aux choix de comportements effectués par les personnages
- Faire le lien avec sa propre réalité
- Commencer à identifier les phases de la courbe du changement

Théâtre interactif (théâtre forum)

- Devenir acteur, en proposant des comportements plus appropriés

Un outil pour mieux communiquer : l'assertivité

- Découvrir l'outil de l'assertivité
- Identifier des postures assertives et des postures non assertives

- Comprendre l'utilisation possible de l'assertivité dans son activité quotidienne

Mises en situation

- Apprendre à pratiquer l'assertivité dans des situations d'équipe

Apport pédagogique : l'écoute active

- Comprendre rappeler l'intérêt de l'écoute active
- Acquérir les outils de l'écoute active

PARTIE 2 : SURMONTER LES CONFLITS

Atelier 1 : distinguer problème et conflit

- Identifier les différences entre problème et conflit. Créer une compréhension commune.
- Mesurer la récurrence de chaque dans la vie professionnelle des participants

Apport pédagogique. Les étapes ou l'escalade du conflit

- Comprendre les différentes étapes et identifier le moment approprié pour intervenir

Théâtre interactif (« théâtre forum »)

- Les comédiens jouent la situation les deux OPE essaient de trouver une solution sans tomber dans le conflit

Apport pédagogique. Un outil pour prévenir les conflits : le DESC

- Objectif : maîtriser le DESC comme méthode pour désamorcer le conflit

Mise en situation

- Cette mise en situation sera déterminée avec le client. Elle offrira l'opportunité d'utiliser les outils proposés



5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

GÉRER SES ÉMOTIONS ET SON STRESS



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, coach professionnel, sophrologue



Public visé et prérequis

- Soignants et non soignants soumis au stress dans leur travail

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre le mécanisme du stress pour pouvoir le gérer
- Identifier sa personnalité et ses stratégies face au stress
- Acquérir des techniques et outils (physiques, psychiques et émotionnels) efficaces et utilisables dans le contexte d'un exercice professionnel
- Élaborer une stratégie personnelle proactive pour une meilleure performance et un mieux-être au travail

Programme de la formation

Les mécanismes du stress

- Définitions et physiologie du stress
- Les apports de Hans Selye sur le stress et son impact sur la santé
- Les différentes phases du stress
- Les trois cerveaux, leurs rôles et leur interaction dans la gestion du stress et des émotions
- Le lien entre événements, pensées, émotions et comportements

Les effets du stress sur notre santé physique et mentale et l'incidence sur la qualité de notre relation avec le patient, notre activité professionnelle, voire la qualité des soins prodigués

- Les réponses émotionnelles
- Les réponses cognitives
- Les réponses corporelles
- Les incidences

Les solutions pour faire face : les capacités de coping et modèles comportementaux

- Centré sur les pensées
- Centré sur l'émotion
- Centré sur les comportements

Les quatre étapes de la communication non violente (selon Marshall Rosenberg) pour éviter ou désamorcer les situations conflictuelles

- Observation des faits concrets
- Identification et expression des sentiments
- Reconnaissance des besoins révélés par les sentiments
- Formulation d'une demande claire, concrète, positive et négociable

Faire face lorsque le conflit est inévitable

- Les étapes qui arrivent au conflit
- Comment arriver à partager et à dialoguer pour faire émerger des solutions et sortir du conflit
- L'écoute bienveillante

La régulation des émotions

- Les quatre émotions principales : peur, colère, joie et tristesse
- Rôles et fonctions
- Expression et régulation des émotions

Cas pratiques : application des techniques d'autogestion des émotions et du stress face aux situations de soin

Les techniques de sophrologie au service de la récupération physique et mentale

L'importance des modérateurs de stress dans la prévention générale

- Sommeil
- Sports et loisirs
- Soutien social, familial, affectif
- Systèmes de valeurs
- Alimentation
- Gestion du temps

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

DÉVELOPPER SES COMPÉTENCES RELATIONNELLES ET S’AFFIRMER EN SITUATION PROFESSIONNELLE



Durée : 2 jours



Intervenants

Psychologue clinicien, psychothérapeute, consultant spécialisé en développement personnel



Public visé et prérequis

- Médecins, cadres de santé, infirmiers, aides-soignants, Infirmiers coordinateurs, secrétaires
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser ses capacités relationnelles en situation de soin difficile (échange avec les patients, la famille, les collègues)
- Déramatiser l’agressivité, gérer son stress et préserver son équilibre émotionnel
- Détecter les signes d’agressivité et les conflits dans les relations professionnelles, avant qu’ils ne prennent forme et apprendre à les éviter
- Désamorcer les conflits et les situations tendues
- Améliorer au quotidien sa relation aux patients et aux familles

Programme de la formation

Mieux comprendre les situations conflictuelles et ses modes de fonctionnement face au conflit

- Les principes de base de la qualité relationnelle. La qualité relationnelle appliquée aux différentes situations de la vie professionnelle (avec le patient, la famille, les collègues, la hiérarchie,...)
- Comprendre ce qu’est le conflit
 - Définition, causes, origines, différents types de conflits
 - Différence agressivité/violence : fonctions et manifestations
 - Enjeux dans le processus agressif : comprendre les motivations cachées dans le processus agressif
 - Apports psychanalytiques
 - Apports systémiques
 - Les perturbateurs de la communication
 - Les jeux psychologiques
 - Identifier et anticiper les éléments déclencheurs de la détérioration de la relation
 - Les attitudes à risque : agressivité, refus, énervement, fuite
- Évaluer ses modes de fonctionnement face au stress et au conflit

- La décentration en situation de stress : perte de la lucidité et de la souplesse

- Les différents types de réactions face au stress : manifestation physiques et psychiques
- Application à la gestion du conflit

Mieux gérer et prévenir les conflits

- S’appropriier les techniques comportementales pour mieux faire face au conflit
 - Les positions de vie : choisir le gagnant / gagnant dans la relation avec le patient, le collègue
 - Savoir dépasser la réaction émotionnelle liée au stress pour rétablir une relation constructive
 - Faire la part de l’émotif et des éléments relationnels du conflit
 - Techniques de gestion du stress en situation conflictuelle
 - Le comportement adéquat : les principes de la communication efficace
 - Obtenir l’apaisement
 - Résister à l’agressivité
 - Savoir quel comportement adopter face aux différentes postures (type de stress) du patient, de son interlocuteur, de son collègue, afin de débloquer une situation difficile

• Communication verbale et non verbale

- Créer l’alliance : la place particulière du soignant à domicile
- La famille
- La relation complémentaire
- Le soignant demandeur d’aide

■ Mieux identifier ses véritables responsabilités dans les situations de tension pour désamorcer l’agressivité et répondre à la demande du patient

- L’écoute active : surmonter ses a priori, explorer le cadre de référence de l’autre, se positionner et conserver une posture d’écoute du patient, de sa famille, du collègue
- « Le pitonnage » et l’argumentation : le traitement des objections et des attentes à l’origine de l’agressivité
- La reformulation : les différentes manières de reformuler et leurs objectifs
- Sortir du conflit par le rétablissement de la communication et de la qualité relationnelle
- Ramener son interlocuteur dans des dispositions de résolution positive
- Construire des solutions acceptables par tous



5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

TRAVAILLER LA NUIT EN ÉTABLISSEMENT SANITAIRE OU MÉDICO-SOCIAL



Durée : 2 jours



Intervenants

Consultant, cadre de santé



Public visé et prérequis

- Soignants intervenant dans les équipes de nuit

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Identifier la représentation du travail de nuit au regard des différents acteurs (résidents, familles, équipes de jour, encadrement)
- Mobiliser leurs connaissances sur le sommeil et les troubles afférents pour mieux répondre aux besoins des patients
- Réfléchir collectivement à leur métier, à leur rôle et responsabilité au sein de leur établissement et pour les patients
- Comprendre l'utilité d'un suivi des actions entre le jour et la nuit, améliorer les transmissions et la communication entre les différentes équipes
- Appliquer les RBPP (Recommandations des Bonnes Pratiques Professionnelles) de l'HAS

Programme de la formation (1/2)

COMPRENDRE LES SPÉCIFICITÉS DU TRAVAIL DE NUIT ET DE LA RELATION D'AIDE QUI EN DÉCOULE

Les mécanismes et les rythmes du sommeil

- Rythme diurne, rythme nocturne, les rythmes circadiens
- Le sommeil : ses stades et ses fonctions

Le travail de nuit

- Législation du travail de nuit
- Les incidences du travail de nuit
- Les spécificités du travail de nuit

L'accompagnement des résidents la nuit en institution (travail à partir du vécu des stagiaires)

- Représentations sociales de la nuit
- État psychologique du patient la nuit : les besoins et attentes des personnes soignées dans leurs aspects physiologiques, psychologiques et relationnels
- Comment y répondre :
- Les troubles comportementaux des personnes soignées pendant la nuit : situations particulières
- L'accompagnement des personnes malades et en fin de vie, répercussions sur les équipes

Fin du programme en page suivante ➤

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

TRAVAILLER LA NUIT EN ÉTABLISSEMENT SANITAIRE OU MÉDICO-SOCIAL

Programme de la formation (2/2)

RÉFLÉCHIR COLLECTIVEMENT À SON MÉTIER ET À SON RÔLE AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

La dimension relationnelle du travail de nuit

- Les soins de nuits (L'aide au coucher et au lever, la distribution des médicaments, les changes, les contentions, les changements de position, les surveillances...)
- La communication verbale et non verbale

Gestion des situations d'urgence et de crise

- Qu'est-ce qu'une situation d'urgence?
- Quelles démarches entreprendre et/ou suivi du protocole?
- Quelles sont les responsabilités?
- La sécurité
- La gestion des situations de crise - agressivité, déambulation, agitation, insomnie

Le travail d'équipe : quelle place pour le travailleur de nuit dans l'institution?

- La place du personnel de nuit dans l'équipe
 - La coordination et le suivi dans la prise en soins de la personne soignée
- L'importance des transmissions avec l'équipe de jour
 - Transmissions orales/transmissions écrites
 - Réunions
- Organisation autour du projet personnalisé du résident selon les RBPP de de la Haute Autorité de Santé (HAS)
 - Le respect du projet personnalisé la nuit
 - L'implication des équipes autour du projet personnalisé (transmissions, participation aux réunions de synthèse...)
 - Le recueil de données
 - Les directives anticipées
 - La personne de confiance

Atelier d'analyse des pratiques

- Travail sur vos pratiques, difficultés rencontrées la nuit, réajustements

5 | Efficacité professionnelle et développement personnel

TUTORAT ET ENCADREMENT DES STAGIAIRES



Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre de santé formateur



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- > Accueillir des stagiaires
- > Exercer les fonctions de tuteur
- > Exercer les fonctions de tuteur
- > Accompagner les apprentissages des stagiaires
- > Participer à leur évaluation

Programme de la formation

S'approprier le contexte

- Connaître ses responsabilités en tant que professionnels du terrain du stage
- Cadre réglementaire
- Enjeux

Connaître le rôle, les missions, et les fonctions du tuteur

Connaître le rôle, les missions, et les fonctions des professionnels de proximité, du maître de stage, du formateur référent

Appréhender les situations pédagogiques

- Accueil
- Accompagnement
- Transfert de savoirs et principes de la formation en alternance
- Évaluation (utilisation du porte folio)

Entraînement à la construction d'une situation clé

6

MANAGEMENT



ANALYSE DES PRATIQUES POUR LES MANAGERS



**Durée : 8 à 10 rencontres de 1 heure
30 à 2 heures sur 12 mois**



Public visé et prérequis

- Dirigeants et managers travaillant en établissement sanitaire ou médico-social

- Pas de prérequis



Intervenants

Psychologue clinicien

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Identifier et mobiliser leurs ressources pour faire face aux situations de changement
- Prendre du recul sur les situations au profit du positionnement professionnel et de la prise de décision
- Accroître leur leadership et fédérer autour d'une vision
- Prendre un poste et les missions associées de façon optimale
- Définir leurs objectifs professionnels, adapter et partager un plan d'action
- Développer leurs talents de management d'équipe
- Faire face aux enjeux de communication
- Définir leur équilibre de vie professionnelle - personnelle

Programme de la formation

Séances de coaching individuelles

- Apports théoriques en fonction des thématiques abordées
 - Conduite et accompagnement au changement
 - Gestion de projet et cohésion d'équipe
 - Définition et fixation d'objectifs individuels et collectifs
 - Gestion du temps, des priorités et délégation
 - Climat social et gestion de conflits
 - Communication et animation d'équipe

MANAGER EFFICACEMENT UNE ÉQUIPE DE SOINS À DOMICILE



Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre supérieur de santé, cadre de santé



Public visé et prérequis

- Cadres intervenant en encadrement supérieur ou intermédiaire d'équipes de soins à domicile, infirmiers coordinateurs

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre l'organisation d'un parcours de soins au domicile et les activités en terme de gestion et de coordination qui en découlent
- Appréhender le rôle et les missions du manager d'une équipe de soins à domicile et les spécificités du management à distance
- Mobiliser différentes techniques et outils pour
 - Organiser et gérer le travail d'équipe à distance
 - Communiquer efficacement
 - Faciliter la résolution de conflits
 - Optimiser les soins

Programme de la formation

Organisation des parcours de soins (partie adaptée au type d'établissement commanditaire de l'action)

- Organisation d'une prise en charge de l'admission à la sortie
- Proximité et maillage territorial
- Les partenariats avec les professionnels de santé, les structures sanitaires, sociales et médico-sociales

La gestion et la coordination des soins : les points clés

- La coordination des soins
- Le dossier de soins, les transmissions ciblées
- Le diagnostic infirmier
- Importance du travail d'information et d'évaluation

Rôle et mission du manager d'une équipe de soins au domicile

- Le cadre de santé, l'IDEC : rôle et missions (organiser, communiquer, motiver, accompagner, évaluer, etc.)

- Les domaines de responsabilités
 - L'expertise en soins : le cadre de santé comme garant du respect des pratiques règlementaires
 - La gestion des compétences
 - Les missions transversales (participation aux instances, groupes de travail)
 - La valorisation de l'activité

Les spécificités du management à distance et leur impact sur la gestion du personnel (recrutement, encadrement, évaluation)

- Animer au quotidien
 - La dynamique du travail en équipe : fixer des objectifs individuels et collectifs en déclinant ceux de l'institution
 - Manager par les compétences en développant les points forts de chacun
 - Adapter son mode de fonctionnement
 - Apprendre à déléguer

- Mobiliser son équipe
 - Créer les conditions favorables à la constitution d'une équipe
 - Écouter et susciter la participation
 - Développer la confiance, donner des signes de reconnaissance pour optimiser les ressources de l'équipe
 - Préserver son équipe
- Communiquer informer, motiver
 - Maîtriser les situations d'entretien
 - Animer efficacement les réunions
 - Trouver des comportements efficaces pour désamorcer les conflits
 - Résoudre les tensions de l'équipe, négocier pour trouver un accord



6 | Management

COMPRENDRE, DÉCRYPTER ET MANAGER LES DIFFÉRENTES PERSONNALITÉS D'UNE ÉQUIPE



Durée : 2 jours



Intervenants

Formateur certifié Process Com®



Public visé et prérequis

- Tout Manager

- Prérequis : il est indispensable que les participants remplissent un questionnaire en amont de la formation pour obtenir leur inventaire de personnalité Process Com®

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mieux comprendre ses collaborateurs grâce à la ProcessCom®
- Adapter ses comportements pour améliorer sa communication avec ses collaborateurs
- Réagir avec pertinence au comportement sous stress de ses collaborateurs et y répondre de façon adaptée

Programme de la formation

Comprendre la Process Com®

- Les différents types de personnalité en Process Com®
- Ses applications
- Utiliser le modèle avec éthique et de façon efficace

Mieux se connaître en tant que manager

- Identifier et comprendre son propre profil de personnalité et ses styles préférentiels de management
- Comprendre son propre style de communication
- Anticiper ses comportements sous stress
- Développer sa flexibilité de manager

Mise en situation : Autodiagnostic : découvrir mon profil de communication

Individualiser son style de management pour s'adapter à chaque collaborateur

- Repérer le style de management adapté à la personnalité de chaque collaborateur
- Gérer les situations de management de manière individualisée

Mise en situation : Entraînement pratique

Renforcer l'implication de ses collaborateurs

- Utiliser les canaux de communication adaptés
- Reconnaître ses collaborateurs en fonction de leurs besoins psychologiques
- Tenir compte des environnements préférentiels de travail de chacun

Mise en situation : Atelier : s'exercer à la communication individualisée

Anticiper et traiter les situations difficiles

- Comprendre les difficultés relationnelles rencontrées avec certains collaborateurs
- Anticiper les comportements négatifs dans les situations de stress

Mise en situation : Entraînement : faire face aux situations délicates en entretien individuel



Durée : 2 jours



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien



Public visé et prérequis

- Nouveaux managers ou personnes s'apprêtant à prendre des fonctions de management

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender et se positionner dans son rôle de manager
- Améliorer sa communication managériale
- Manager et animer son équipe au quotidien
- Développer ses compétences d'encadrement

Programme de la formation

Séquence 1 : se positionner en tant que manager

- Réfléchir sur les idées préconçues sur le management
- S'interroger sur la mission de manager
- Identifier les qualités (compétences) managériales
- Identifier les attentes de l'environnement vis-à-vis des managers

Séquence 2 : communiquer en tant que manager

- Identifier certains des travers courants d'une communication managériale mal maîtrisée
- Prendre conscience de l'impact sur les collaborateurs d'une communication managériale inadaptée
- Comprendre les fondamentaux de l'assertivité
- Comprendre les fondamentaux de l'écoute active

Séquence 3 : fixer des objectifs et déléguer

- Comprendre l'intérêt de la délégation
- Identifier les conditions d'une délégation réussie
- Identifier les différents types de délégation
- Apprendre à fixer des objectifs SMART
- Savoir communiquer des objectifs
- Comprendre la notion d'autonomie, sur la base de la compétence et de la motivation
- Identifier les différents types de collaborateurs du point de vue de l'autonomie
- Comprendre comment adapter son management aux types d'autonomie, selon la matrice du management situationnel

Séquence 4 : motiver et reconnaître

- Être conscient de l'importance de l'écoute comme levier de motivation
- Apprendre à pratiquer l'écoute active
- Comprendre les 3P comme leviers permettant de libérer la motivation
- Apprendre à donner des signes de reconnaissance pour soutenir la motivation
- Comprendre l'écoute active

**Durée : 1 jour****Intervenants**

Spécialiste en gestion et communication de crise

**Public visé et prérequis**

- Directeurs, cadres de direction, médecins, cadre administratif et soignant amenés à gérer des situations sensibles

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre le mécanisme du stress pour pouvoir le gérer
- Identifier sa personnalité et ses stratégies face au stress
- Acquérir des techniques et outils (physiques, psychiques et émotionnels) efficaces et utilisables dans le contexte d'un exercice professionnel
- Élaborer une stratégie personnelle proactive pour une meilleure performance et un mieux-être au travail
- **EN OPTION : MEDIATRaining (S'entraîner à rencontrer les médias) pour se préparer à communiquer efficacement avec les médias, par temps calme et en temps de crise : maîtriser sa communication verbale et non verbale exercices face caméra**

Programme de la formation

Se préparer à la crise :

- Qu'est-ce qu'une crise ? Comment la repérer ? Comment se déroule une crise ?
- Anticiper les crises : comment bâtir et faire vivre le plan de gestion de crises ?

Gérer la crise

- En temps de crise, quels « pièges » éviter ?
- Les facteurs clés de succès en temps de crise

Communiquer en temps de crise

- Pourquoi et comment bâtir une stratégie de communication et un plan de communication de crise ?
- Quels sont les publics clés en temps de crise et quel est leur rôle ?
- Quelles sont les différentes stratégies possibles ? Quels outils peut-on mobiliser ? Comment choisir ?
- Les facteurs clé de succès de la communication en temps de crise

Gérer les relations presse en temps de crise

- Qui sont les journalistes, comment fonctionnent les différents médias ?
- Comment s'adresser aux médias ? (les outils de relations presse, rédiger pour la presse, approche des techniques d'interview)

Savoir « terminer » une crise

- Comment gérer la sortie de crise ?
- Comment faire un bon débriefing ?
- Comment analyser l'impact de la crise ?
- Quelle communication « post crise » ?



Durée : 1 jour



Public visé et prérequis

- Managers

- Pas de prérequis



Intervenants

Consultant spécialisé, comédien

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Définir les générations
- Analyser les repères et les attentes des différentes générations
- Manager les différentes générations en tenant compte de leurs spécificités
- Concilier les aspirations des collaborateurs et les objectifs de l'établissement sanitaire et social

Programme de la formation

Définir les générations

- Identifier les caractéristiques des différentes générations à travers les comportements, les valeurs et le fonctionnement
- Identifier le rapport de chaque génération au travail, à la hiérarchie et à l'entreprise
- Déterminer ce qui rapproche et ce qui différencie les quatre générations actuellement présentes en entreprise
- Comprendre et accepter le cadre de référence de ses collaborateurs

Intégrer une dimension intergénérationnelle dans son management

- Définir ce qu'est le management intergénérationnel
- Se positionner personnellement par rapport à la différence : facilités et difficultés
- Identifier les leviers et opportunités liés à la mixité intergénérationnelle

- Adopter la posture du manager participatif : responsabiliser, faire confiance, être congruent, développer une écoute active, communiquer, donner des signes de reconnaissance...
- Manager au quotidien une équipe intergénérationnelle

ANTICIPER ET PRÉVENIR LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX : STRESS, CONFLITS, MAL-ÊTRE AU TRAVAIL



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Directeurs, DRH, cadres, représentants du personnel, membres de CHSCT

- Pas de prérequis



Intervenants

Consultant, psychologue du travail spécialiste de la santé au travail

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Reconnaître les situations à risque
- S'approprier des moyens organisationnels et relationnels afin d'anticiper et d'agir sur ces risques
- Introduire l'anticipation de ces risques dans les pratiques managériales
- Appréhender les enjeux et l'intérêt pour réconcilier santé, bien-être et efficacité au travail

Programme de la formation

Mettre des mots sur les maux : notions et manifestations de la souffrance au travail

- Stress
- Agressivité verbale
- Conflits
- Violence physique ou verbale
- Comportements de dépendance : alcool, drogue, médicaments
- Harcèlement
- Burn-out, dépression

Les répercussions sociales et économiques

- Conséquences sur la santé des salariés : les effets immédiats, les effets à terme, les maladies organiques
- Conséquences sur la santé des établissements ou des organisations : absentéisme, rotation du personnel, démotivation

La responsabilité de l'employeur : ce que dit la loi

- L'obligation de résultat en terme de santé mentale
- Harcèlement, santé mentale, suicide : état de la jurisprudence
- Le rôle du CSE
- Rôle et responsabilité du manager et leviers pour agir en interne

Identifier et repérer le stress au travail pour mieux le prévenir

- Comprendre les mécanismes du stress
- Identifier les signes du stress et ses effets
- Identifier les facteurs de risque au sein de l'équipe ou de l'entreprise
- Construire des indicateurs de souffrance au travail et appréhender les apports et limites des enquêtes quantitatives et qualitatives
- Repérer quels sont les collaborateurs les plus exposés
- S'approprier les moyens d'intervenir sur les causes et mieux le gérer : approche managériale et organisationnelle

Mettre en place une démarche de prévention gagnante

- Les points clés d'une démarche de prévention gagnante
- Les acteurs, les préventeurs
- Les outils (tableaux de bord, référentiels, dispositifs d'alerte et de détection des signaux faibles, plans d'action face aux signaux forts)
- La sensibilisation des collaborateurs et la formation des acteurs
- Agir contre les comportements violents : alerter n'est pas dénoncer
- Gérer les conflits
- Agir face à un collaborateur en souffrance

6 | Management

INTÉGRER LA DÉMARCHE QVT DANS SON MANAGEMENT AU QUOTIDIEN



Durée : 2 jours



Intervenants

Consultante communication / formateur Process, communication Model



Public visé et prérequis

- Dirigeants, managers, responsables d'équipes, chefs de services et tout autre personne qui exerce un lien hiérarchique au sein d'une structure

-Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Comprendre en quoi le management intégrant la QVT fait partie des enjeux globaux et légaux de l'entreprise
- Identifier les leviers prioritaires de la QVT dans son management
- S'approprier les concepts et outils de la qualité de vie au travail dans son management
- Acquérir de nouveaux réflexes de pensée dans la perspective de la bienveillance
- Pratiquer différentes techniques d'équilibre relationnel
- Co-construire des solutions avec les autres membres du groupe et le formateur, à partir de situations réelles vécues par les participants afin de s'engager sur la base d'un plan d'actions bien définies

Programme de la formation

Intégrer les connaissances légales sur la qualité de vie au travail : (ANI 2013), loi Rebsamen, loi El Khomri ; le référentiel QVT selon l'ANACT (Association Nationale pour l'amélioration des conditions de travail).

- La qualité des relations au travail
- La qualité du contenu du travail
- La qualité de l'environnement physique
- Le développement professionnel
- La qualité de l'environnement physique
- La conciliation vie professionnelle et vie personnelle (le droit à la déconnexion...)

Être efficace et vivre positivement son management

- Le management bienveillant : principes et réalités
- La place du stress dans l'environnement professionnel
- Les indicateurs du bien-être du collaborateur
- Le respect de l'autre dans la relation

Développer les pratiques d'exemplarité et de reconnaissance

- Dirigeants et managers : deux formes d'exemplarité
- Les comportements managériaux « toxiques » et ceux porteurs de reconnaissance
- La motivation qui donne du sens

Communiquer avec authenticité

- Être vrai pour laisser plus de place à l'autre
- Pratiquer l'empathie et favoriser la considération attendue
- Donner de la voix à l'assertivité : se positionner dans une relation affirmée et constructive
- Exprimer ses sentiments, ses ressentis

Promouvoir une culture du débat contradictoire

- Favoriser l'expression de désaccord pour éviter le conflit
- Mettre en place une méthode de traitement des désaccords accessible à tous



**Durée : 1 jour****Intervenants**

Consultant spécialisé, comédien

**Public visé et prérequis**

- Les managers, encadrants, cadres, chefs de service, soignants en établissement de santé

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Définir ce que recouvre les risques psycho-sociaux et les mécanismes qui y conduisent
- Reconnaître le burnout spécifiques aux soignants
- Comprendre les concepts de traumatisme vicariant et d'usure compassionnelle
- Identifier les facteurs de protection
- Prendre du recul sur ses propres comportements
- Identifier les leviers d'actions de chacun
- Identifier le rôle du. de la manager dans la prévention des RPS

Programme de la formation

Atelier de réflexion : quels sont mes facteurs de risques ? quels sont mes facteurs de protection ?

- Identifier pour chacun ses facteurs de risque ; et ses facteurs de protection

Apport pédagogique : le traumatisme vicariant et l'usure compassionnelle

- Comprendre ce que sont le traumatisme vicariant, et l'usure compassionnelle

Un outil pour prévenir les RPS : L'écoute active pour inviter son collaborateur à s'exprimer

- Comprendre les concepts d'écoute active et d'empathie

Un outil pour prévenir les RPS : Communiquer avec assertivité pour exprimer ses demandes avec bienveillance

- Comprendre le concept d'assertivité
- Comprendre en quoi il permet d'anticiper et de prévenir les RPS
- Apprendre à distinguer une posture communicante d'une posture relationnelle

Mise en situation

- Identifier de manière pratique des postures en relation dans le sens d'une plus grande bienveillance

**Durée : 2 jours****Intervenants**

Expert de la RSE et du management du changement

**Public visé et prérequis**

- Directeurs d'établissement, responsables RSE ou DD, ou autres fonctions ayant en charge la RSE/ le DD

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Rappeler les enjeux et les bénéfices d'un engagement dans la Responsabilité sociétale de votre établissement en maîtrisant les concepts, appliqués au secteur de la santé
- Savoir identifier les enjeux et structurer sa stratégie
- Comprendre comment piloter la stratégie RSE
- Comprendre les fondamentaux du leadership de la RSE

Programme de la formation

Rappel de connaissances : les principes de la RSE et ses référentiels

- Développement durable : principe, histoire, les trois piliers économique, social, environnemental
- La notion de responsabilité : impact, engagement, historique du concept RSE
- RSE : pilotage par le risque vs pilotage par les opportunités, du rôle de la vision
- Responsabilité et santé : les grands enjeux et référentiels
- Les grands principes de la norme ISO 26000
- Les référentiels et certifications en RSE

Définir sa stratégie RSE

- Partir du métier et de ses fondamentaux : lien raison d'être et RSE
- Identifier ses impacts positifs et négatifs
- Analyse de matérialité et hiérarchie des impacts
- Formalisation de la vision et des axes stratégiques
- Le plan d'action et les KPI

Piloter et déployer sa stratégie RSE

- L'intégration à la gouvernance
- L'enjeu organisationnel et la transposition aux fonctions de l'organisation
- L'enjeu humain : le leadership de la RSE, l'organisation de la participation de tous

Conclure

- Conclure en cocréation sur les *insights*, enseignements, et perspectives nouvelles à l'issue de la formation
- La RSE dans le temps, démarche incrémentale

7

DROIT DE LA SANTÉ ET DÉMARCHE ÉTHIQUE



SÉDATION PROFONDE CONTINUE MAINTENUE JUSQU'AU DÉCÈS : APPROPRIATION DES PROCESSUS DÉCISIONNELS ET ORGANISATION D'UNE SÉDATION



Durée : 1 jour



Public visé et prérequis

- Médecins et soignants

- Pas de prérequis



Intervenants

Médecin spécialisé en soins palliatifs

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Mobiliser les bases nécessaires en démarche palliative
- Intégrer les principes éthiques permettant une démarche décisionnelle
- Intégrer les textes et recommandation HAS sur sédation

Programme de la formation

Analyse des symptômes complexes en démarche palliative

- Les fondamentaux : repères
- Outils méthodologiques : échelles, DECLIC, DDE, Reco...
- Analyse des Fiches SFAP
- Cas cliniques apportés par les participants
- Analyse critique et stratégies thérapeutiques

Sédation : les recommandations HAS de mars 2018

- Recommandations 2018 HAS : analyse
- Organisation des diverses sédations avec SEDAPALL
- Les limites de la Sédation Profonde et Continue Maintenu jusqu'au décès



7 | Droit de la santé et démarche éthique

FIN DE VIE : CONCILIER LA LOI, L'ÉTHIQUE ET LES DROITS DE LA PERSONNE

**Durée : 2 jours****Intervenants**

Docteur en droit, avocat, juriste

**Public visé et prérequis**

- Tout personnel de santé intervenant auprès de patients

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaître le cadre juridique et réglementaire de la fin de vie pour mieux les mettre en œuvre
- Appréhender les problématiques et débats éthiques liés à la personne en fin de vie pour mieux adapter sa posture
- Comprendre les compromis et consensus adoptés

Programme de la formation**LE CADRE JURIDIQUE ET RÉGLEMENTAIRE DE LA FIN DE VIE****La définition de la fin de vie**

- Les différentes lois encadrant la fin de vie
 - La loi du 22 avril 2005
 - Les décrets du 6 février 2006 et du 29 janvier 2010
 - La loi du 2 février 2016

L'encadrement de la personne en fin de vie lié au droit des usagers

- Les directives anticipées et la personne de confiance
- La traçabilité
- Les mineurs et majeurs protégés en fin de vie
- Le don d'organes

Atelier d'analyse de cas concrets apportés par les participants et de jurisprudence**LES PROBLÉMATIQUES ET DÉBATS ÉTHIQUES LIÉS À LA PERSONNE EN FIN DE VIE****Les grands principes attachés à la personne en fin de vie**

- Le respect de la vie privée
- Le respect de la dignité humaine
- Le respect des libertés
- Le respect du choix du patient en fin de vie
 - Le principe
 - La réalité (la décision collégiale et le consensus)

Les responsabilités pouvant être engagées par les professionnels

- Les responsabilités civiles, pénales et disciplinaires
- Le système de responsabilité en cascade

Atelier de réflexion éthique : acharnement thérapeutique et euthanasie

BIENTRAITANCE ET DROITS DES PATIENTS : CADRE JURIDIQUE ET CONDUITES À TENIR



Durée : 2 jours



Intervenants

Avocat spécialisé dans le droit de la santé



Public visé et prérequis

- Pas de prérequis

- Infirmiers, aides-soignants, assistants sociaux, accompagnants éducatifs et sociaux, tout témoin potentiel

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender la notion de bientraitance au travers des droits du patient
- Détecter les situations à risque et les gérer pour éviter toute maltraitance
- Connaître les procédures légales et leurs conséquences en cas de maltraitance avérée

Programme de la formation

Les droits des patients, cadre de la bientraitance

- Le respect de l'intégrité physique
- Le droit à la dignité

Cadre juridique de la maltraitance

- Définition de la maltraitance des personnes vulnérables
- Le nouveau code pénal et la protection des personnes
 - Non dénonciation de crime à éviter
 - Non dénonciation de sévices
 - Non-assistance à personne en danger
- Le secret professionnel et les devoirs des professionnels
- Les procédures et leurs conséquences
 - Les services judiciaires (juge des tutelles, procureur de la république)
 - Les services sociaux
 - Les mesures prises : jusqu'à la répression de l'auteur

Détection des situations à risque

- En cas d'absence de signe de maltraitance : la vigilance
- Étude de situation à risque : l'anticipation, la prévention
- Ne pas « juger », ne pas agir sans connaître la situation réelle et toutes ses implications, prendre conseil

Actions à conduire en situation avérée de maltraitance

- Les signes de maltraitance
 - La maltraitance physique : tremblements, cris, gestes, posture, regard, ecchymose...
 - La maltraitance psychologique : peur, régression (ne plus parler, manger, se lever, se laver, écouter...), chantage exercé
 - La maltraitance médicale (soins douloureux)
- Les différents moyens d'intervention : du devoir de faire cesser immédiatement cette situation au signalement officiel (gérer l'urgence, contacter la hiérarchie, respecter la personne maltraitée et son entourage)



CONTENTION PHYSIQUE DES PATIENTS : LIMITES, RISQUES ET ALTERNATIVES



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Infirmiers, aides-soignants

- Pas de prérequis



Intervenants

Avocat spécialisé en droit de la santé, psychologue clinicien spécialiste des personnes âgées

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Maîtriser le cadre juridique de la contention physique et son application au domicile
- Appréhender les alternatives possibles à la contention physique
- Analyser les pratiques professionnelles en matière de contentions pour pouvoir apporter en tant que soignant des réponses adaptées, apaisantes et humaines dans la prise en charge
- Informer et impliquer l'entourage

Programme de la formation

DÉFINITION ET RAPPELS

Définition d'une Contention Physique Passive selon l'HAS et l'ANAES

Les moyens de contention

- Les moyens directs (spécifiques)
- Les moyens indirects (non spécifiques)
- Contentions chimique, architecturale et psychologique

Les répercussions et les risques de la contention

- Les risques physiques, psychologiques et sociaux pour le patient
- Les risques liés à l'immobilisation
- Les risques pour l'entourage

LÉGISLATION ET DÉONTOLOGIE

Pourquoi la contention : un réflexe sécuritaire ?

- Raisons classiquement invoquées
- Objectifs inavoués
- Efficacité relative

Les modalités de mise en œuvre

- Cadre juridique
- Recommandations de bonne pratique

- Prescription médicale motivée
- Information du patient et de la famille
- Surveillance écrite et programmée des risques
- Collégialité dans la prise de décision
- Le cas particulier des barrières de lit
 - Un mode de contention banalisé et pourtant dangereux
 - Les règles d'utilisation

L'application du cadre juridique au contexte de votre établissement

ALTERNATIVES À LA CONTENTION

Le vécu de la contention par les soignants

- Confrontation entre vécu, représentations et valeurs morales
- Ambivalence et paradoxe de la contention de sa représentation à son usage dans les faits

Les alternatives à la contention

- Alternatives à la contention : acceptation partagée d'une prise de risque
- Éléments de prise en charge à associer dans la mise en place de mesures alternatives

- Traitement des facteurs médicaux
- Adaptation de l'environnement
- Accompagnement de la personne

- Alternatives en pratique devant un risque de chute, devant une agitation, devant une déambulation excessive
- Travail sur la communication avec les personnes âgées ou désorientées
- Initiation à la méthode de la validation comme réponse aux troubles du comportement

Réflexion en équipe : vers la rédaction d'un protocole relatif aux contentions ?

- Évaluation individuelle du sujet âgé
- Projet de soins et projet de vie
- Partenariat avec les familles
- Travail pluridisciplinaire
- Dynamique d'équipe : formation des soignants, projet de service, réflexion sur les pratiques et tolérance des soignants
- Rédaction d'une grille de travail en vue de l'élaboration d'un protocole « contentions »

7 | Droit de la santé et démarche éthique

DROIT DU PATIENT ET RÉFLEXION ÉTHIQUE DANS LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Tout personnel soignant

- Pas de prérequis



Intervenants

Avocat spécialisé en droit de la santé, juriste spécialisé en droit de la santé

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender clairement le droit fondamental que constitue le droit du patient
- Mobiliser les connaissances acquises en formation dans le cadre d'une réflexion éthique sur leurs pratiques professionnelles
- Appréhender toute la mesure de la notion de bienveillance et de bientraitance au travers des droits du patient

Programme de la formation

Les droits fondamentaux de la personne au cœur de la réflexion éthique dans les pratiques professionnelles

- Protection de la santé
- Respect de la dignité
- Non discrimination
- Respect de la vie privée
- Libre choix du patient de son praticien

Quelles applications dans le champ du Droit de la Santé?

- Information et consentement du patient
 - Informer le patient de son état de santé, faut-il tout dire ?
 - L'écrit est-il obligatoire ?
 - Cas des mineurs
 - Information des proches
 - HIV
 - Responsabilités encourues en cas de non-respect du devoir d'information
- Accès au dossier médical et difficultés de remise du dossier

■ Secret médical

- Fondement juridique : qui est tenu au secret médical ? contenu ? Le secret peut-il être levé ?
- Responsabilités encourues en cas de non-respect
- Secret médical partagé
- Refus de soins par le médecin et par le patient
- Euthanasie, sédation profonde et continue et démarche palliative (Loi Léonetti)
- Droit des « patients victimes » en cas de faute médicale et préjudice





Durée : 2 jours



Intervenants

Cadre de santé, consultant formateur



Public visé et prérequis

- Tout personnel soignant

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Appréhender les principales notions relatives à l'éthique
- Comprendre les enjeux de la réflexion éthique dans le soin
- S'approprier la méthodologie et les outils de mise en œuvre d'une démarche éthique
- Intégrer une réflexion éthique dans sa pratique professionnelle
- Comprendre le fonctionnement d'un Comité Éthique

Programme de la formation

Les principales notions relatives à l'éthique

- Éthique et démarche éthique : définitions
- Évolution de la notion d'éthique
- Au cœur de la réflexion éthique : morale, droit et déontologie

La réflexion éthique dans le soin : enjeux et complexité

- Le soignant et son système de valeurs
- La relation soignant/soigné
- La société et les institutions : normes/loi et responsabilité/morale
- Les principaux conflits éthiques rencontrés dans la pratique soignante
- Le patient et ses proches

La méthodologie à adopter pour amorcer une réflexion éthique dans le soin

- Les éléments à prendre impérativement en compte dans la réflexion (bientraitance, respect de la personne)

■ La méthodologie de résolution du dilemme éthique

- Repérage des points éthiques liés au cas soulevé
- Recherche et prise en compte des références (scientifiques et médicales/philosophiques/juridiques)
- Propositions de recommandations
- Travail pluridisciplinaire et collégialités des avis

Expérimentation d'un questionnement éthique à partir de situations rencontrées par les participants

- À partir d'une proposition d'étude de cas, les participants, en sous-groupes, seront amenés à faire émerger un questionnement éthique et à expérimenter la méthode auparavant explicitée
- Restitution en plénière et échange autour de la réflexion éthique dans l'établissement : quelles pratiques aujourd'hui?
- Débat autour du rôle de l'équipe, de l'établissement, du Comité Éthique

Le cadre d'une démarche éthique

- Le Comité Éthique
 - Son rôle
 - Ses activités
 - Sa composition
 - Son fonctionnement
 - Ses modalités de saisine
- Le rôle de l'établissement dans la réussite du projet
 - Articulation avec le projet d'établissement
 - Implication des équipes
 - Suivi et pérennisation de la démarche

7 | Droit de la santé et démarche éthique

DOSSIER PATIENT ET TRAÇABILITÉ



Durée : 2 jours



Intervenants

Docteur en droit, avocat, juriste



Public visé et prérequis

- Tout personnel de santé intervenant auprès de patients
- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Connaître la réglementation liée au dossier patient et les nouvelles exigences de la HAS
- Comprendre les enjeux de la traçabilité au sein du dossier patient pour mieux se conformer aux nouvelles attentes de la HAS
- Déterminer les techniques à adopter pour mieux se conformer aux exigences de la HAS

Programme de la formation

LE CADRE JURIDIQUE ET RÉGLEMENTAIRE LIÉ AU DOSSIER PATIENT

La définition du dossier patient

- La définition
- Le contenu du dossier patient

Les différentes réglementations encadrant le dossier patient

- La loi de 2002 (l'information du patient et le recueil de son consentement éclairé)
- Le secret médical et professionnel vs le secret partagé

- Les nouvelles exigences de la HAS (le patient traceur et ses implications)
- Les dispositions relatives à l'e-santé

Atelier d'analyse de cas concrets apportés par les participants et de jurisprudence

LES ENJEUX ET LA PRATIQUE DE LA TRAÇABILITÉ DANS LE DOSSIER PATIENT

Le droit français, un droit de la preuve

- La définition de la preuve, sa constitution et son rôle
- La traçabilité, une obligation professionnelle
- L'accès au dossier patient (par qui, comment, combien de temps, conservation et archivage)

Les responsabilités pouvant être engagées par les professionnels et leur structure

- Les responsabilités civiles, pénales et disciplinaires
- Le système de responsabilité en cascade

Les conséquences d'une traçabilité défectueuse

- Les conséquences juridiques
- Les conséquences HAS

Atelier de réflexion : la mise en œuvre de la traçabilité et l'utilisation des nouvelles technologies (DMP et autres applications) et/ou lors de l'intervention à domicile (réflexion sur la déontologie et l'e-santé)





Durée : 1 jour



Public visé et prérequis

- Cadres de santé

- Pas de prérequis



Intervenants

Juriste ou avocat spécialiste en droit de la santé

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Clarifier son positionnement dans l'équipe et au sein de l'établissement
- Mobiliser des connaissances actualisées relativement à la législation et à la réglementation
- Identifier l'évolution de la responsabilité du cadre de santé par rapport à la qualité et à la sécurité des soins
- Réfléchir aux savoirs et à l'évolution des compétences
- Gérer les contraintes juridiques et les réalités quotidiennes

Programme de la formation

Différentes juridictions

Réglementation en vigueur : santé publique, loi du 4 mars 2002, responsabilité et sécurité des patients

- Rétrocession des médicaments : préparation par l'infirmier des médicaments administrés par la famille
- Responsabilité en cas d'erreurs

Responsabilités engagées : cadre de santé et établissement

- Comment engage-t-on sa responsabilité ?
- La relation soignant/soigné
- Fautes engageant sa responsabilité et celle de l'établissement : rupture du secret professionnel, erreurs thérapeutiques, jugements de valeur retranscrits dans le dossier de soins, la diffusion d'information, la dissimulation d'erreurs

Infractions pénales commises dans l'exercice de ses fonctions

Obligations et responsabilités du cadre de santé

- Responsabilité et travail en équipe
- Responsabilité et sécurité (matériel, prévention des infections nosocomiales, sécurité du personnel)
- Responsabilité et qualité de la prise en charge des patients et des usagers
 - Actualisation et perfectionnement des compétences des personnels
 - Respect des droits des patients et des usagers
 - Qualité des transmissions pour la continuité
 - Coordination et la traçabilité des soins
 - Contrôle des actes, des dossiers de soins au domicile des patients (VAD)

- Notion de Bénéfices-Risques
- Comment gérer un refus de soin
- Limites de la subordination (désaccord sur la prise en charge de patient) et argumentation

RESPONSABILITÉ JURIDIQUE DU PERSONNEL SOIGNANT



Durée : 2 jours



Public visé et prérequis

- Aides-soignants, infirmiers

- Pas de prérequis



Intervenants

Juriste ou avocat, expert des professions de santé

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Identifier et cerner les compétences spécifiques et les limites de chaque professionnel intervenant auprès du patient
- Repérer les actes et comportement professionnels susceptibles d'engager la responsabilité personnelle ou de l'établissement et en connaître les conséquences

Programme de la formation

Législation sanitaire et sociale

Rôles et responsabilités de chacun (infirmiers, aides soignants)

- Rôle propre
- Rôle prescrit
- Collaboration en équipe soignante
- Délégation de tâches (auprès de l'aide soignant)
- Actes effectués en urgence

Obligations professionnelles de chacun, soignants et non soignants (se former et maintenir ses compétences)

Responsabilités qui en découlent

- Civiles (employeurs-assurances)
- Pénales (nouveau code pénal)
- Disciplinaires

Réparations des risques sanitaires

Déontologie professionnelle

- Secret professionnel et confidentialité
- Respect de la personne et de son intimité

Droits des patients

- Information du patient
- Personne de confiance
- Consentement aux soins et liberté individuelle (le refus de soin)

Obligations de respect des normes internes à l'établissement

- Valeur des protocoles et des notes de service
- Respect de la démarche qualité



SECRET PROFESSIONNEL : OBLIGATIONS DE CONFIDENTIALITÉ ET DEVOIR DE DISCRÉTION



Durée : 2 jours



Intervenants

Juriste ou avocat spécialiste en droit de la santé



Public visé et prérequis

- Cadres de santé

- Pas de prérequis

Objectifs et compétences professionnelles visés

- Clarifier son positionnement dans l'équipe et au sein de l'établissement
- Mobiliser des connaissances actualisées relativement à la législation et à la réglementation
- Identifier l'évolution de la responsabilité du cadre de santé par rapport à la qualité et à la sécurité des soins
- Réfléchir aux savoirs et à l'évolution des compétences
- Gérer les contraintes juridiques et les réalités quotidiennes

Programme de la formation

Le secret professionnel et les notions voisines (devoir de confidentialité et l'obligation de discrétion)

- Sources, textes, réglementation sur le sujet
- Articles du nouveau code pénal et du code de la santé publique
- Code de déontologie médicale
- Distinction de la portée juridique du secret et des notions voisines.

Qui est dépositaire du secret professionnel? et pourquoi?

- Médecins, étudiants en médecine, psychologues, infirmiers, aides-soignants
- Cas de la médecine collégiale
- Sensibilisation des secrétaires médicales et de l'ensemble des personnels : obligation de discrétion, accès aux dossiers médicaux
- Cas particuliers : assistants sociaux, auxiliaires de services sociaux, éducateurs spécialisés
- Le secret médical partagé

Qui est dépositaire du secret professionnel? et pourquoi?

Quelles informations sont protégées par le secret professionnel?

- Informations médico-sociales avérées ou non
- Arrêt du Centre Hospitalier Le Valmont

Déroghations au secret professionnel

- Devoir d'information du patient
- Le patient peut délier le praticien du secret professionnel
- Secret médical après la mort
- Dérogations légales

Secret professionnel : une échappatoire?

- Questionnaire autour de la déontologie médicale (loi du 4 mars 2002 : articles L1110-4 et suivant du Code de la Santé Publique)

Respect de la confidentialité et la rupture du secret professionnel : un choix cornélien?

- Téléphone
- Famille et proches
- Registre des visites
- Anonymat et hospitalisation
- Maltraitance
- Bureau des entrées et zones de confidentialité
- Utilisation de différents supports (fax, téléphone, fiches de transmissions...)

Existe-t-il un domaine où le secret professionnel est absolu?

- Cas du SIDA et de la séropositivité

Secret médical face au juge

- Témoignage d'un médecin
- Expertise
- Perquisition et saisie

Quelles sont les conséquences de la violation du secret professionnel?

- Responsabilité disciplinaire : procédure et sanction
- Responsabilité pénale : procédure et sanction
- Responsabilité administrative : procédure et réparation

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

SANTÉ SERVICE FORMATION

OBJET

Les conditions générales de vente décrites ci-après détaillent les droits et les obligations de Santé Service Formation et de son client dans le cadre de la vente de prestations de formation.

Toute prestation accomplie par Santé Service Formation implique donc l'adhésion sans réserve de l'acheteur aux présentes conditions générales de vente.

PRIX

Les prix des prestations vendues sont fonction du tarif du formateur et de sa localisation et sont ceux en vigueur au jour de la prise de commande. Ils sont calculés en fonction d'une grille tarifaire. Ils sont libellés en euros et calculés hors taxes. Santé Service Formation s'accorde le droit de modifier ses tarifs à tout moment. Toutefois, la fondation s'engage à facturer au prix indiqué lors de l'enregistrement de la commande.

RABAIS ET RISTOURNES

Les tarifs proposés comprennent les rabais et ristournes que Santé Service Formation serait amené à octroyer compte tenu de ses résultats ou de la prise en charge par l'acheteur de certaines prestations.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Les frais d'inscription englobent la formation et le dossier technique complet. À réception de votre bulletin d'inscription ou de votre devis signé, nous vous ferons parvenir tous les documents relatifs à la formation (convention, programme, règlement intérieur, convocation.).

DÉLAI D'ACCÈS À LA FORMATION

Pour les formations "Inter", les inscriptions sont possible jusqu'à un mois avant la date de la formation.


CONDITIONS D'ANNULATION

En cas d'annulation:

- Jusqu'à 21 jours calendaires avant le début de la formation, seul 30% du montant de la formation vous reste facturé pour frais de dossier.
- Moins de 21 jours calendaires avant les dates de la formation, le paiement est intégralement exigé à titre de dédit.

MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement des commandes s'effectue une fois la prestation réalisée soit par chèque soit par virement.



CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

SANTÉ SERVICE FORMATION

RETARD DE PAIEMENT

En cas de défaut de paiement total ou partiel à la date d'échéance figurant sur la facture, l'acheteur doit verser à Santé Service Formation une pénalité égale à trois fois le taux d'intérêt légal en vigueur au dernier jour de réalisation de la prestation vendue.

Cette pénalité est calculée sur la base TTC de la somme restant due et court à compter de la date d'échéance indiquée sur la facture sans qu'aucune mise en demeure préalable ne soit nécessaire. En sus des indemnités de retard, toute somme non payée à sa date d'exigibilité produira de plein droit le paiement d'une indemnité forfaitaire de 40 euros pour frais de recouvrement.

CLAUSE RÉGULATOIRE

Si dans les quinze jours qui suivent la mise en œuvre de la clause Retard de Paiement, l'acheteur ne s'est pas acquitté des sommes restant dues, la vente sera résolue de plein droit et pourra ouvrir droit à l'allocation de dommages et intérêts au profit de Santé Service Formation.

RÉALISATION

La prestation est réputée réalisée le dernier jour de formation.

Elle donne lieu à la livraison d'un dossier de clôture comprenant : le livret participant et le dossier pédagogique, les émargements signés par le formateur et les stagiaires, les questionnaires et la synthèse de la satisfaction à chaud, le bilan formateur et le questionnaire d'évaluation à trois mois à diffuser aux participants.

FORCE MAJEURE

Santé Service Formation se réserve le droit de reporter les dates ou de modifier le lieu de formation si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent. A ce titre, la force majeure s'entend de tout événement extérieur imprévisible et irrésistible au sens 1148 du Code Civil.

TRIBUNAL COMPÉTENT

Tout litige relatif à l'interprétation et à l'exécution des présentes conditions générales de vente est soumis au droit français.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

SANTÉ SERVICE FORMATION

Le présent règlement, établi conformément aux articles L 6352-3, L 6352-4 et R 6352-1 à R 6352-15 du Code du Travail, a pour objet de présenter :

- Les principales mesures applicables en matière d'hygiène et de sécurité au sein de Santé Service Formation
- Les règles applicables en matière de discipline, notamment la nature et l'échelle des sanctions applicables aux stagiaires

I – CHAMP D'APPLICATION

Article 1 : Personnes concernées

Le présent règlement s'applique à tous les stagiaires, quel que soit leur statut, inscrits à une session de formation dispensée par Santé Service Formation, et ce pour toute la durée de la formation suivie.

Chaque stagiaire est considéré comme ayant accepté les termes du présent règlement lorsqu'il suit une formation dispensée par Santé Service Formation

Article 2 : Lieu de formation

Les formations ont lieu soit dans les locaux de Santé Service Formation, soit dans des locaux extérieurs. Les dispositions du présent règlement s'appliquent dans les deux cas.

II – HYGIENE ET SECURITE

Article 3 : Règles générales

Chaque stagiaire doit veiller à sa sécurité personnelle et à celle des autres en respectant les consignes générales et particulières d'hygiène et de sécurité en vigueur sur le lieu de formation.

Toutefois, conformément à l'article R 6352-1 du code du travail, lorsque la formation se déroule dans un établissement déjà doté d'un règlement intérieur, les mesures d'hygiène et de sécurité applicables aux stagiaires sont celles définies dans ce dernier règlement.

Article 4 : Accidents

Tout accident ou incident, survenu à l'occasion ou en cours de formation, doit être immédiatement déclaré par le stagiaire accidenté ou les personnes témoins de l'accident au responsable de l'organisme. La déclaration d'accident, le cas échéant, doit être établie soit par l'établissement si le stagiaire accidenté est un salarié en formation dans le cadre du plan de formation (l'organisme doit alors avertir l'établissement de l'accident dans les meilleurs délais), soit par l'organisme dans tous les autres cas.

Article 5 : Consignes d'incendie

Les consignes d'incendie et notamment un plan de localisation des extincteurs et des issues de secours sont affichés dans les locaux de Santé Service Formation de manière à être connus de tous les stagiaires. Les stagiaires sont tenus d'exécuter sans délai l'ordre d'évacuation donné par le formateur ou le représentant de Santé Service Formation

Article 6 : Interdiction de fumer

En application du décret n° 2006-1386 du 15 novembre 2006 fixant les conditions d'application de l'interdiction de fumer dans les lieux affectés à un usage collectif, il est interdit de fumer dans les locaux de Santé Service Formation

Article 7 : Boissons alcoolisées, produits stupéfiants

Il est interdit aux stagiaires de pénétrer ou de séjourner dans les locaux de Santé Service Formation sous l'emprise de l'alcool ou de produits stupéfiants ainsi que d'y introduire ou d'y distribuer des boissons alcoolisées ou des produits stupéfiants.

Article 8 : Accès aux postes de distribution de boissons

Les stagiaires auront accès, au moment des pauses fixées, aux postes de distribution de boissons non alcoolisées, fraîches ou chaudes.

Article 9 : Lieux de restauration

Il est interdit, sauf autorisation spéciale donnée par la direction de Santé Service Formation, de prendre ses repas dans les salles de formation.

Article 10 : Sécurité

Tout stagiaire qui constate une défaillance ou une anomalie du matériel dont il a l'usage durant la formation est tenu de le signaler au formateur.

III – DISCIPLINE

Article 11 : Horaires de formation

Les horaires de formation sont définis par Santé Service Formation et communiqués aux stagiaires lors de la remise de la convocation. Ils sont rappelés par le formateur en début de stage. Les stagiaires sont tenus de les respecter.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

SANTÉ SERVICE FORMATION

Article 12 : Absences et retards

Les stagiaires doivent avertir Santé Service Formation de toute absence et retard. Sauf circonstances exceptionnelles et en accord avec leur établissement et le formateur, les stagiaires ne peuvent pas s'absenter pendant les heures de formation. Santé Service Formation informe l'établissement des absences si le stagiaire est un salarié.

Article 13 : Feuille d'émargement – Évaluation de la formation

Les stagiaires doivent obligatoirement signer le midi et en fin de formation la feuille d'émargement que fait circuler le formateur. En fin de stage, les stagiaires sont tenus de remplir la fiche d'évaluation qui leur est remise par le formateur.

Article 14 : Accès au lieu de formation

Sauf autorisation expresse de Santé Service Formation, les stagiaires ayant accès aux locaux de formation pour suivre leur stage ne peuvent :

- Y entrer ou y demeurer à d'autres fins
- Introduire, faire introduire ou faciliter l'introduction dans ces locaux de personnes non inscrites, ainsi que de marchandises destinées à être vendues au personnel ou aux stagiaires.

Article 15 : Tenue et comportement

Les stagiaires sont invités à se présenter en formation dans une tenue décente et à avoir un comportement correct à l'égard de toute personne présente sur le lieu de formation.

Article 16 : Information et affichage

La circulation de l'information se fait par affichage sur des panneaux prévus à cet effet. La publicité commerciale, la propagande politique, syndicale ou religieuse sont interdites dans l'enceinte de Santé Service Formation

Article 17 : Usage du matériel

Chaque stagiaire est tenu de conserver en bon état le matériel qui lui est confié en vue de sa formation et de l'utiliser conformément à son objet. L'utilisation à d'autres fins, notamment personnelles, est interdite.

Il est interdit de connecter des ordinateurs externes au réseau sans l'accord de Santé Service Formation

A la fin du stage, le stagiaire est tenu de restituer tout matériel et document en sa possession appartenant à Santé Service Formation, sauf la documentation pédagogique remise en cours de formation.

Article 18 : Enregistrements

Il est interdit, sauf dérogation expresse, d'enregistrer ou de filmer les sessions de formation.

Article 19 : Documentation pédagogique

La documentation pédagogique remise lors des sessions de formation est protégée au titre des droits d'auteurs. Elle ne peut donc être réutilisée que pour un strict usage personnel. Toute reproduction ou diffusion pour un autre usage est strictement interdite.

Article 20 : Responsabilité de Santé Service Formation en cas de vol ou endommagement de biens personnels des stagiaires

Santé Service Formation décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration des objets personnels de toute nature déposés par les stagiaires dans ses locaux.

Article 21 : Sanction

Tout manquement du stagiaire à l'une des prescriptions du présent règlement intérieur pourra faire l'objet d'une sanction.

Constitue une sanction au sens de l'article R 6352-3 du Code du Travail toute mesure, autre que les observations verbales, prise par le Directeur de Santé Service Formation, à la suite d'un agissement du stagiaire considéré comme fautif, que cette mesure soit de nature à affecter immédiatement ou non la présence de l'intéressé dans le stage ou à mettre en cause la continuité de la formation qu'il reçoit.

Selon la gravité du manquement constaté, la sanction pourra consister :

- Soit en un avertissement
- Soit en un rappel à l'ordre
- Soit en une mesure d'exclusion définitive

Aucune sanction ne peut être infligée à un stagiaire sans que celui-ci ait été informé au préalable des griefs retenus contre lui.

Lorsque le comportement du stagiaire justifie une exclusion temporaire ou définitive, le directeur de l'organisme convoque le stagiaire en lui indiquant l'objet de cette convocation.

La convocation précise la date, l'heure et le lieu de l'entretien. Elle est écrite et adressée par lettre recommandée ou remise à l'intéressé en main propre contre décharge.

Au cours de l'entretien, le stagiaire peut se faire assister par une personne de son choix, stagiaire ou salarié de l'organisme de formation. La convocation mentionnée ci-dessus fait état de cette faculté.

FONDATION SANTÉ SERVICE FORMATION 2024

Toute l'expertise de notre équipe à votre service, engagée pour vous satisfaire

Siège Social



Anne ROBIN

Directrice

Tél : 01 46 97 54 70

Portable : 07 62 07 13 48

Mail : anne.robin@fondation-santeservice.fr

Une organisation régionale
pour répondre à vos besoins

Région Île-de-France et Nord



● **Aurélie DEGNY**

Conseillère pédagogique

Tél : 01 46 97 57 37

Portable : 06 50 82 18 95

Mail : aurelie.degny@fondation-santeservice.fr

Région EST



● **Nellie CROCHEMAR**

Conseillère pédagogique pour :

Haute-Marne (52), Meuse (55),
Ardennes (08), Aube (10), Marne (51)

Tél : 01 71 80 50 93

Portable : 06 03 60 72 42

Mail : nellie.crochemar@fondation-santeservice.fr



● **Valérie MEUNIER**

Conseillère pédagogique pour : Meurthe-et-Moselle (54),
Moselle (57), Bas-Rhin (67), Haut-Rhin (68), Vosges (88)

Portable : 06 14 19 00 49

Mail : valerie.meunier@fondation-santeservice.fr

Région OUEST



● **Céline CHAMBLAIN**

Conseillère pédagogique

Tél : 01 56 70 24 40

Portable : 06 62 76 32 98

Mail : celine.chamblain@fondation-santeservice.fr

Région SUD



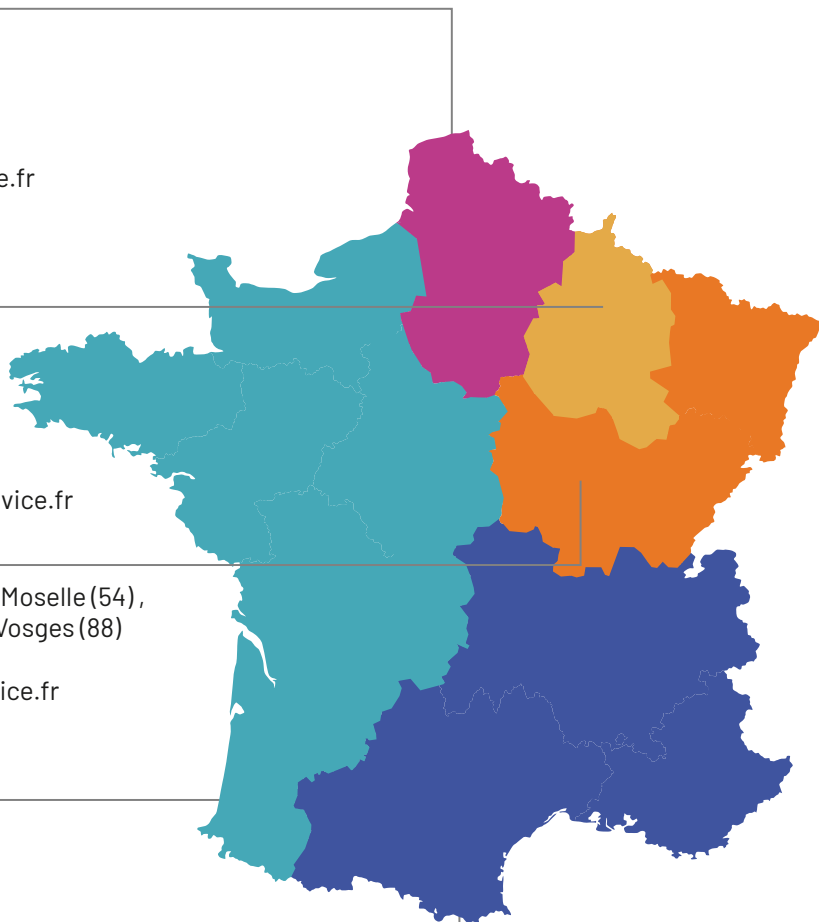
● **Émilie COUDIÈRE**

Conseillère pédagogique

Tél : 01 56 70 24 62

Portable : 06 62 76 32 98

Mail : emilie.coudiere@fondation-santeservice.fr



Qualiopi
processus certifié

REPUBLICQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée
au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

odpc N° 2852
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.monodpc.fr



Fondation Santé Service – Formation

88 rue de Villiers – CS 30207 | 92532 Levallois Perret Cedex

Tél : 01 46 97 57 37 | Courriel : ssf@fondation-santeservice.fr

Fondation reconnue d'utilité publique | www.fondation-santeservice.fr

Enregistrement d'activité : 11 92 2024192 – Validé Datadock – ODPC : 2852 – SIRET : 802 485 920 00093 – APE : 8559A