



Offre de formation **2019** intra destinée aux **Professionnels des E.H.P.A.D**

Tous nos programmes s'adaptent à votre contexte, vos besoins et vos attentes.

ARFEGE est à votre disposition définir avec vous :

- ⇒ Les objectifs précis de la formation et son contenu.
- ⇒ La durée, l'organisation, le calendrier.
- ⇒ La méthode d'évaluation.
- ⇒ Le coût.

BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

1. La gestion des **conflits** et de situations relationnelles complexes.

CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

1. Connaître et différencier les **maladies neuro-dégénératives**
2. Accompagner des personnes atteintes de maladie de type **Alzheimer**.
3. Accompagner des personnes présentant un **handicap psychique** et des **troubles psychiatriques**.
4. Accompagner des personnes présentant un **état dépressif**.
5. Soigner et accompagner des personnes présentant des **troubles de la communication**.
6. Soigner et accompagner les personnes en **fin de vie**.

FORMATIONS ACTIONS

1. Construire et entretenir une démarche de **bienveillance**
2. Le **projet personnalisé**.
3. **Evaluer et prévenir le risque suicidaire**.

ANALYSE DE LA PRATIQUE

BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

1. La gestion des conflits et de situations relationnelles complexes

FORMATION INTRA

Contexte

Cette formation est organisée de manière à comprendre ce qui peut être à l'origine des conflits et des situations relationnelles difficiles.

La position professionnelle exige un recul qui devra s'extraire des mouvements spontanés d'alimentation et de restitution du conflit et de l'agressivité, tout autant que des positions passives qui reviendraient à les tolérer dans leur accentuation (au risque pour l'aide à domicile de sortir de son rôle et de ne plus être professionnelle)

Public concerné

Tous professionnels

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Identifier les causes personnelles et/ou environnementales des comportements agressifs et/ou violents.
2. Adopter une posture professionnelle dans des situations relationnelles difficiles.
3. Développer des stratégies individuelles et collectives pour la prévention, la gestion et la résolution des situations d'agressivité et/ou de violence.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

1. La dynamique et le sens des conflits et de l'agressivité.

- ⇒ **Conflits, agressivité, violence : de quoi parle-t-on ?**
- ⇒ **Les différentes formes de conflit**
 - ✓ Le conflit primaire : du désaccord assumé et correctement exprimée à l'agressivité manifeste.
 - ✓ Le conflit larvé : passivité, plaintes, non-reconnaissance (une violence interne non assumée).
 - ✓ Le conflit secondaire : une violence psychologique (manipulations, accusations, dévalorisations).
- ⇒ **La dynamique de la violence : comprendre le phénomène et les facteurs déclenchants.**
L'économie psychique de la violence, les sources du conflit.
- ⇒ **Comment l'être humain traite et gère la violence aux différents âges de la vie.**
- ⇒ **Du côté de la personne aidée et des aidants naturels** : la dynamique de l'agressivité et de la violence liée à la souffrance
 - ✓ Chez l'aidé : une souffrance liée à la dépendance, à la maladie, et aux angoisses qu'elles suscitent.
 - ✓ Chez les familles : une souffrance liée à l'inquiétude, les angoisses pour soi, la culpabilité souvent, le sentiment d'abandon.
- ⇒ **Du côté du professionnel**: quelle est sa place et sa fonction dans la

Durée

Deux jours

<p>dynamique de l'agressivité et de la violence de la personne âgée (ou de la famille) ?</p> <p>⇒ Les sources de tensions dans les liens professionnels</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ L'usure professionnelle ✓ La perte de confiance ✓ Le sentiment d'être nié dans sa compétence professionnelle ✓ Les jeux de pouvoir et de rivalité <p>⇒ Les facteurs aggravants</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Les pathologies psychiatriques ✓ Les pathologies neurologiques et leurs conséquences ✓ Les pathologies du lien dans les couples et les familles face à la dépendance. <p>2. Méthodologie pour prévenir et faire face</p> <p>⇒ Avant l'éclosion des conflits, la prévention.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Etre attentif aux signes non verbaux : tension, anxiété, agitation ✓ Percer l'abcès : faire passer par la parole plutôt que par l'acte, savoir mettre en mots les tensions et les malaises ✓ Traiter la source des tensions ou reconnaître un mal-être auquel on ne peut rien. <p>⇒ Faire face à la crise, au sujet en crise</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Reconnaissance de sa souffrance et la technique d'écoute adaptée ✓ Les stratégies pour désamorcer ✓ La limitation des stimulations ✓ Rappel de la loi ✓ Quelques questions quant au positionnement professionnel <p>⇒ Après la crise : reprendre la crise dans l'après coup.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Eviter la rupture du lien, ne pas confondre conflit et destruction ✓ Gérer sa peur et sa violence interne. ✓ Après la crise : importance de la parole. ✓ Prévention d'un nouveau conflit. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateur Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. – Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. – Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations. <p>Evaluation de l'évolution des pratiques.</p>	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

1. Connaître et différencier les maladies neuro-dégénératives.

FORMATION INTRA

Contexte

Les professionnels peu expérimentés sont souvent démunis et manquent des connaissances générales leur permettant de différencier des pathologies différentes qui nécessitent des approches particulières

Public concerné

ASH, AS, Maitresses de maison.
(A définir)

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Différencier les principales maladies neurodégénératives.
2. Quels sont les principaux symptômes des ces maladies
3. Quelles sont - dans les grandes lignes - les différentes approches et principes d'accompagnement des personnes atteintes de ces maladies.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒ Maladie d'Alzheimer et troubles apparentés

- ✓ **Qu'est-ce que la maladie d'Alzheimer ?**
 - Les symptômes caractéristiques et leur évolution.
 - les troubles du comportement associés.
 - La prise en charge.
- ✓ **Quelles conséquences peut-on en déduire pour adapter son intervention ?**
 - Les besoins des malades.
 - Les erreurs à ne pas commettre.
- ✓ **Quelles sont les maladies qualifiées de « troubles apparentés » ?**
 - Les dégénérescences fronto-temporales.
 - La démence à corps de Lewy.
 - Les démences vasculaires et mixtes.
 - La prise en charge.
- ✓ **Quelles conséquences peut-on en déduire pour adapter son intervention ?**
 - Les besoins des malades.
 - Les erreurs à ne pas commettre.

⇒ La maladie de Parkinson

- ✓ **Qu'est-ce que la maladie de Parkinson**
 - Les symptômes et leur évolution.
 - Les syndromes parkinsoniens
 - La prise en charge

Durée

2 jours

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Quelles conséquences peut-on en déduire pour adapter son intervention ? <ul style="list-style-type: none"> – Les besoins des malades – Les erreurs à ne pas commettre. ⇒ La sclérose en plaque <ul style="list-style-type: none"> ✓ Qu'est-ce que la SEP <ul style="list-style-type: none"> – Les symptômes et leur évolution. – La prise en charge ✓ Quelles conséquences peut-on en déduire pour adapter son intervention ? <ul style="list-style-type: none"> – Les besoins des malades – Les erreurs à ne pas commettre. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateur Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. – Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. – Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations. – Evaluation de l'évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

2. Accompagner une personne présentant les symptômes de la maladie d'Alzheimer

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Cette formation vise à aider ces professionnels à comprendre les mécanismes de ces maladies, à prévenir et gérer les troubles du comportement, à adapter leur intervention.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>AS, IDE, maitresses de maison,...</p>
<p>A l'issue de la formation les participants</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sauront ce que sont la maladie d'Alzheimer et les troubles associés, en sachant les différencier 2. Sauront comment réagir de manière professionnelle face aux troubles du comportement. 3. Adopteront des stratégies plus efficaces de soin et/ou d'accompagnement 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒ Maladie d'Alzheimer et troubles apparentés : de quoi parle-t-on ?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Travail sur les représentations que les professionnels ont de ces maladies. ✓ Quels sont les différents symptômes de ces maladies ? Quelles sont les différences entre ces maladies ? <i>Ces apports théoriques permettront de présenter les symptômes de ces pathologies souvent confondues entre elles et de les différencier.</i> ✓ Quelles sont les conséquences de ces symptômes sur la vie psychique du malade ? <ul style="list-style-type: none"> - Ce que l'on sait de la souffrance psychique des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer <p>⇒ La communication.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Approche théorique sur la communication : <ul style="list-style-type: none"> - Les techniques et les outils de communication. - Les facteurs favorisants. - Les limites. - La communication verbale et non-verbale ✓ Face aux propos "délirants" de la personne malade, quelle attitude adopter ? <p>⇒ La question de l'agressivité</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifier les causes : qu'est-ce qui rend le malade agressif ? ✓ Quelle attitude adopter face à une personne agressive ? 	<p>Durée</p> <p>2 jours</p>

<p>⇒ La situation de la toilette</p> <p>⇒ Les objectifs de soins et d'accompagnement avec les patients présentant les symptômes de maladie de type Alzheimer, selon trois axes principaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Améliorer leur qualité de vie. ✓ Favoriser leur confort. ✓ Respecter leur dignité. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateur Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. – Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. – Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations. – Evaluation de l'évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

3. Accompagner les personnes présentant un handicap psychique et des troubles psychiatriques.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>L'accueil en EHPAD de personnes atteintes de troubles psychiatriques est une réalité de plus en plus fréquente, mais elle mobilise beaucoup de craintes de la part des professionnels. Il faut, en effet, comprendre les rudiments du fonctionnement psychiques de personnes lourdement atteintes par tel ou tel handicap, pour pouvoir proposer un accompagnement adapté, doux, durable. Cette formation vise à la fois un apport des connaissances minimales sur le sujet, et un éclairage permettant d'apaiser les inquiétudes autour de ce type de prise en charge.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>AS, IDE, maitresses de maison,...</p>
<p>A l'issue de la formation les participants</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sauront mieux repérer, prévenir, contenir certains troubles du comportement. 2. Auront une meilleure compréhension des personnes atteintes de troubles psychiatriques. 3. Sauront adapter leurs interventions face aux comportements qui les mettent en difficulté. 4. Sauront prévenir les situations d'opposition quant aux soins, contenir les manifestations d'agressivité... 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒ Le handicap psychique</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La pathologie psychique comme point de départ. <p>⇒ Le champ des psychoses</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Connaissance des pathologies. <ul style="list-style-type: none"> – Le processus de développement précoce. – Psychoses chroniques : schizophrénie, paranoïa. ✓ L'aide à domicile et sa participation au soin. <ul style="list-style-type: none"> – Comprendre les soins proposés : fonctionnement et utilisation des médicaments (dans les limites de son rôle), suivis, psychothérapie. – Les erreurs à éviter. <p>⇒ Le champ des névroses</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Connaissance des pathologies. <ul style="list-style-type: none"> – Les origines dans l'histoire du sujet. – L'angoisse. – Les défenses adoptées. – Les erreurs à éviter. 	<p>Durée</p> <p>2 jours</p>

<p><i>Les comportements étranges, propos décousus, gestes curieux ou aberrants</i></p> <p>On évoquera les “maniaqueries”, les gestes compulsifs, les aberrations dans le quotidien et on tentera de proposer des hypothèses d’interprétation pour faire ressortir qu’une attitude particulière est sans doute porteuse d’un sens, même si ce sens nous échappe.</p> <p>⇒ La participation au soin</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Comprendre les soins proposés : traitements, suivis, psychothérapie. ✓ Les erreurs à éviter. <p>⇒ D’autres troubles de la personnalité et du comportement: descriptions, points de repères, et éléments d’une conduite à tenir :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Les addictions : alcoolisme et toxicomanies, ✓ Les troubles alimentaires : anorexie, boulimie, ✓ Les troubles maniaco-dépressifs, ✓ Les comportements violents, ✓ etc... 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateur Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d’évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. – Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. – Auto-évaluation du groupe portant sur l’évolution des représentations. – Evaluation de l’évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

4. Accompagner des personnes présentant un état dépressif.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Si l'entrée en institution est souvent un moment de crise pour les résidents, elle peut aussi laisser apparaître une dépression importante. Les équipes, dont le travail est orienté vers la vie, sont souvent démunies face à des résidents qui manifestent plutôt une envie de mourir, un abandon de soi, un retrait. D'autres manifestations de la dépression (pleurs, plaintes, demandes de présence humaine...) sont aussi difficiles à canaliser. Mieux connaître la dépression du sujet âgé, c'est se donner les moyens d'un accompagnement adapté au résident, et plus confortable pour les soignants.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>AS, IDE, maitresses de maison,...</p>
<p>A l'issue de la formation les participants</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Différencieront les principaux symptômes de la dépression. 2. En reconnaîtront les signes 3. Considéreront la dépression comme une maladie, en prenant du recul face à leurs propres représentations. 4. Sauront se donner des objectifs réalistes 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Travail sur les représentations de la dépression chez le sujet âgé que se font les participants. ⇒ La dépression. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Définition - Les symptômes et la spécificité de leurs manifestations chez le sujet âgé. ✓ Les différents modes d'entrée dans la dépression. ✓ La difficulté à cerner les causes de la dépression, l'importance des facteurs de risques. ⇒ Les différentes dépressions. ⇒ Les conséquences de la dépression. ⇒ L'entrée en institution et ses conséquences sur le plan psychique pour le résident <ul style="list-style-type: none"> ✓ l'importance de l'accueil et du lien avec la famille. ⇒ La relation d'aide et de soins avec une personne dépressive <ul style="list-style-type: none"> ✓ Comment soutenir narcissiquement ces personnes dans le cadre du soin ? ✓ Les erreurs à éviter dans la communication. ✓ Travail avec les participants sur leur vécu lors de l'accompagnement des personnes dépressives. 	<p>Durée</p> <p>2 journées</p>

<p>⇒ Savoir se donner des objectifs réalistes</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Études de cas présentées par les participantes et le formateur. ✓ Proposition de stratégie d'accompagnement 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateur Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. – Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. – Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations. – Evaluation de l'évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

5. Soigner et accompagner des personnes présentant des troubles de la communication.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Le langage verbal est la plus riche et la plus complète des communications à notre disposition, si bien qu'on oublie qu'il en existe d'autres, plus régressés. Lorsque les soignants accueillent un résident dont le langage se désorganise ou disparaît, il est fréquent qu'ils se sentent démunis pour recueillir les désirs, pour adapter leur pratique. Mieux connaître les troubles de la communication, c'est aussi mieux retrouver par quels moyens ne pas perdre le lien avec le résident avancé dans sa maladie.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>AS, IDE, maitresses de maison,...</p>
<p>A l'issue de la formation les participants</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Seront en capacité de comprendre les personnes chez qui le vieillissement s'accompagne de pathologies lourdes affectant les capacités de communication. 2. Sauront adapter leurs interventions en se donnant des objectifs réalistes. 3. Pourront construire une communication et une action efficace auprès de personnes présentant de telles pathologies. 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒ Le processus du vieillissement</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Les notions de changement, crise, rupture, deuil. ✓ Identité et rôles sociaux. ✓ Estime de soi et image corporelle. ✓ Les mécanismes de la mémoire. ✓ Perte d'autonomie et dépendance <p>⇒ Lorsque la parole ne se comprend plus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Les propos délirants. ✓ Les pertes du contexte. ✓ Les réponses adaptées des soignants. <p>⇒ Lorsque la parole ne s'entend plus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Les besoins des personnes âgées et leur expression. ✓ Les axes de la communication verbale et non verbale. ✓ Le temps de réponse. ✓ Les aménagements techniques et matériels. ✓ Apports et limites de la connaissance du résident. ✓ Adaptation au résident : la communication comme projet individualisé. ✓ Le positionnement dans la relation d'aide et dans la relation de soin. 	<p>Durée</p> <p>3 jours</p>

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Formateurs

Psychologue

Evaluation

Les **modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous**, en fonction de vos objectifs.

Sont envisageables :

- Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.
- Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.
- Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.
- Evaluation de l'évolution des pratiques.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

6. Soigner et accompagner les personnes en fin de vie.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Cette formation apporte des éléments d'expertise autour des soins palliatifs, par le changement de positionnement qui doit se faire dans les équipes, par l'accompagnement psychologique spécifique que ces situations réclament, par l'expertise médicale que nécessite la prévention de la douleur et des risques d'inconforts.</i></p> <p><i>Fournir un accompagnement dans l'humanité, la douceur, et le bon sens, c'est offrir aux soignants, aux familles et aux mourants, un véritable sentiment de paix et de sécurité à la dernière étape de la vie.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>AS, IDE, maitresses de maison,...</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quel est le cadre législatif de la fin de vie. 2. Comprendre le fonctionnement psychique dans la fin de vie, tant du point de vue du mourant que de son entourage. 3. Sauront aborder en équipe la question de l'accompagnement de fin de vie : retours d'expérience et échanges sur les procédures de prise de décision (hospitalisation ou non d'un patient), la recherche de la personne de confiance. 4. Mieux communiquer avec l'entourage du résident dans une situation de fin de vie. 5. Sur le plan personnel et professionnel, nourrir leur propre réflexion sur la mort et le travail de deuil. 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>MODULE 1</p> <p>⇒ Historique et définition des termes :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Fin de vie, – Soins palliatifs (Phase curative, phase palliative), – Euthanasie, – Obstination déraisonnable, – Directives anticipées, – Personne de confiance, – Procédure collégiale et décision médicale <p>⇒ Organisation des soins palliatifs en France</p> <ul style="list-style-type: none"> – Accompagnement des personnes âgées en soins palliatifs à domicile – Unités de soins palliatifs – EMSP – LISP 	<p>Durée</p> <p>3 jours</p>

- HAD
- Réseaux

⇒ **Législation loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé** : les grands principes sur les droits des personnes

- accès au soin, droit au soin,
- secret médical,
- prise en charge de la douleur
- information et consentement du patient
- droit à l'information sur son état de santé
- personne de confiance et directives anticipées

⇒ **La mise en œuvre de la loi en EHPAD**

- La question spécifique du dialogue avec le résident, de recueil des ses volontés, de son information et de la difficulté pour les professionnels à parler de la mort avec les résidents.
- Echanges avec les participants questions/réponses

⇒ **Que se passe t-il psychiquement pour le mourant ?**

- Le travail du trépas
- Mécanismes de défenses
- Dépressions et douleur versus souffrance

MODULE 2

⇒ **Du côté des familles et de l'entourage**

- Identifier la souffrance et sa mise en mots, sa mise en œuvre
- Accompagner cette souffrance

⇒ **Etudes de cas et reprise de situations vécus par les professionnels.**

⇒ **Travail de Deuil**

- Sa finalité
- Ses étapes
- La singularité de chaque situation et le rapport au temps

⇒ **Le deuil pathologique**

- Les signes et l'identification d'un deuil pathologique

⇒ **Du côté des soignants**

- La question de l'attachement
- Les limites du rôle professionnel

⇒ **La souffrance des soignants**

- angoisse,
- stress,
- détresse
- etc...

6. Soigner et accompagner les personnes en fin de vie.

FORMATION INTRA
(suite)

⇒ **Les outils face à ces souffrances**

- Les prises de décision
- Se séparer d'un résident
- Retours d'expériences

Durée

3 jours

MODULE 3

⇒ **Définition de la douleur**

⇒ **Les différents types de douleur**

⇒ **Evaluation de la douleur (échelles validées)**

⇒ **Traitements antalgiques médicamenteux –**

⇒ **Prévention des effets secondaires**

⇒ **Traitements non médicamenteux (sophrologie, musicothérapie...)**

⇒ **Autres symptômes présents dans les soins palliatifs :**

- dyspnée,
- troubles digestifs,
- asthénie,
- dénutrition..

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Formateurs

Psychologue
Infirmier(e)

Evaluation

Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :

- Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.
- Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.
- Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.
- Evaluation de l'évolution des pratiques.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

1. Construire et entretenir une démarche de bientraitance.

FORMATION ACTION

Contexte

Les termes de bientraitance et de maltraitance ont été énormément galvaudés ces dernières années. Il est même difficile d'aborder le sujet sans susciter le retrait des professionnels ou à l'inverse un engagement irraisonné qui peut devenir tyrannique.

Il paraît donc nécessaire d'aborder ces thèmes de manière plus distanciée afin d'en comprendre les enjeux et d'aider les équipes à élaborer sa propre démarche qui soit cohérente, consensuelle et réaliste.

Public

concerné

Tous professionnels

Objectifs

Pour l'institution

- *Des outils de prévention des maltraitances actives et passives.*
- *Un apaisement des tensions liées à une mauvaise utilisation de ces termes.*
- *La construction d'une dynamique de bientraitance commune.*

Pour les professionnels

- *Dédramatiser leur approche des concepts de bientraitance et de maltraitance.*
- *Mieux comprendre quels sont les enjeux de la bientraitance, de quelle manière elle peut s'exercer, et quels outils peuvent la promouvoir.*
- *Construire ensemble une démarche qui soit propre à l'équipe.*

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒ La bientraitance

- ✓ **Le contexte actuel de la promotion de la bientraitance**
 - La volonté nationale.
 - Les recommandations de l'ANESM.
- ✓ **Les principes d'une dynamique de bientraitance**
 - Le respect d'autrui.
 - L'adaptation à la personne : la prise en compte des besoins, des désirs.
 - L'accompagnement vers l'autonomie.

Durée

<ul style="list-style-type: none"> - La reconnaissance de l'utilisateur « acteur » de sa prise en charge. - La manière d'être et de penser. - La dimension éthique. <p>✓ Les prérequis de la bientraitance</p> <ul style="list-style-type: none"> - La connaissance de la personne. - Le respect inconditionnel et une réelle reconnaissance. - Quelques rappels : les besoins fondamentaux de l'être humain, les notions de dépendance, d'autonomie, de perte d'autonomie. <p>⇒ Comment appliquer une démarche de bientraitance à la prise en charge des personnes ?</p> <p>Travail avec le groupe sur les déclinaisons concrètes d'une attitude bientraitante dans les domaines suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ L'attitude professionnelle : <ul style="list-style-type: none"> - Le secret ou la discrétion professionnelle, le comportement, la communication, etc... ✓ Respect de la personne, de sa dignité, de sa singularité : <ul style="list-style-type: none"> - Prise en compte de ses habitudes de vie, de son intimité, des valeurs, etc... - Confort et bien-être ✓ Recherche et prise en compte de l'expression de la personne aidée. ✓ Maintien des positionnements professionnels neutres et sans jugement de valeur dans les relations avec les aidants familiaux. 	
<p>Livrables attendus</p> <p>1. Un document permettant de formaliser les engagements et les principes d'intervention du service (Charte, par exemple).</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateur Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. - Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. - Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations. - Evaluation de l'évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

2. Le projet personnalisé.

FORMATION ACTION

Contexte

Les structures d'accueil et d'hébergement ont toutes l'obligation de mettre en œuvre un projet personnalisé pour chacune des personnes accueillies. Si la validité de cette démarche apparaît clairement, il est pourtant difficile de se munir d'une trame, d'un outil qui puisse répondre à un cahier des charges souvent complexe. Cette trame doit être suffisamment complète et suffisamment légère dans son utilisation et sa rédaction. Elle doit encore s'adapter aux couleurs de chaque établissement et devenir un texte de référence pour les professionnels. Enfin chaque projet rédigé doit pouvoir vivre, se réadapter, être réévalué et communiqué aux familles.

Public

concerné

AS, IDE, IDEC, psychologue,...

Objectifs

1. Acquérir la méthodologie nécessaire à la démarche de projet personnalisé.
2. Construire les outils nécessaires à cette démarche.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

- ⇒ Le cadre légal du PP (ce qui est réellement exigé par la loi)
- ⇒ L'articulation du PP avec le contrat de prestation
- ⇒ Les recommandations de l'ANESM et de l'HAS.
- ⇒ Les étapes de l'élaboration du PP
- ⇒ La méthode
- ⇒ Les acteurs et la nécessité d'un coordonnateur.
- ⇒ La co-construction avec l'utilisateur (ou son représentant légal)
- ⇒ Présentation des outils nécessaires (recueil de données, analyse des besoins, documents supports, etc.).
- ⇒ L'étape importante de l'élaboration des objectifs et des actions
- ⇒ Exercices pratiques
- ⇒ Le processus d'évaluation et de suivi du PP.

Durée

Nous consulter

Livrables attendus

1. Une procédure d'élaboration du projet personnalisé.
2. Des outils adaptés (recueil de données, document de synthèse)

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Formateur

Psychologue
exerçant en EHPAD.

Evaluation

Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs.

Sont envisageables :

- Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.
- Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.
- Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.
- Evaluation de l'évolution des pratiques.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

3. Évaluer et prévenir le risque suicidaire en établissement.

FORMATION ACTION

Contexte

La question du suicide expose les établissements médico-sociaux à un risque parfois difficile à évaluer, et qui correspond toujours à une crise importante pour la structure et ses agents. Si l'on a l'habitude de prendre en charge le risque relatif à un état médical précaire, aux difficultés d'ordre neurologiques, il est plus difficile de considérer le risque suicidaire sur le même plan, parce qu'il suscite une émotion plus forte et renvoie chacun à l'idée qu'il se fait de ce geste.

Cette formation a pour but d'approfondir des connaissances et une réflexion quant à ce geste, en particulier dans le cadre d'un accueil en structure médico-sociale. Elle permettra de percevoir que ce risque n'est pas si volatile, et qu'il existe quantité d'éléments dont on peut tenir compte pour évaluer ce risque. Nous pourrions enfin construire ensemble un protocole de prise en charge de ce risque, dont le but sera d'évaluer finement son intensité du risque et de faire lui correspondre au plus juste les ressources de prévention dont dispose l'établissement.

Public concerné

Direction, IDEC, AS, IDE, maitresses de maison,...

Objectifs

Pour l'institution

- Une approche plus sereine et plus professionnelle des patients à risques
- Une meilleure connaissance de ses ressources de prévention
- Des outils pour réagir au mieux, le cas échéant, après la réalisation de ce geste dans l'établissement

Pour les professionnels

- Compréhension des mécanismes conduisant au geste suicidaire
- Réflexion élargie sur le sens de ce geste et sur la portée qu'on peut lui donner (qu'il aboutisse ou non au décès)
- Adaptation de la prise en charge relationnelle et humaine

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

- ⇒ **Connaissance du suicide**
 - ✓ Données épidémiologiques.
 - ✓ Causes et facteurs favorisants.
 - ✓ Les spécificités de l'accueil en établissement.
- ⇒ **Les outils de prévention**
 - ✓ Le rôle soignant.
 - ✓ Les outils techniques.
 - ✓ Les ressources externes.
 - ✓ Débat éthique autour d'un juste positionnement.

Durée

Selon objectifs, nous consulter.

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Le traitement de la crise (lorsqu'un suicide a eu lieu). <p>⇒ Rédaction du protocole</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Travail de groupe. ✓ Mise en commun et compilation. ✓ Rédaction mise en forme. ✓ Exercice sur situation concrètes. 	
<p>Livrables attendus</p> <p>1. Un protocole de prise en charge du risque suicidaire</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p>Formateurs</p> <p>Psychologue</p>
<p>Evaluation</p> <p>Les modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances. – Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances. – Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations. – Evaluation de l'évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

ANALYSE DE LA PRATIQUE

La pratique professionnelle dans les structures médico-sociales et sanitaires est d'une grande richesse et d'une grande complexité. Puisqu'on travaille dans l'humain, les situations sont rarement transposables, et chaque personne accueillie vient avec la singularité de son histoire, de sa personnalité, de ses difficultés. Les professionnels qui les accueillent ont donc besoin, en permanence, d'espaces où aborder les situations qui les mettent en difficulté, qui les amènent à se questionner quant à leur pratique, qui réclament des éclaircissements techniques clairs et concrets.

L'analyse de la pratique, c'est un dispositif de formation régulier et ouvert à toutes les thématiques relatives à l'accueil des résidents et de leurs pathologies. C'est aussi un lieu protégé, où les soignants partagent leurs difficultés, trouvent ensemble des éléments de solutions, et ce faisant, constituent un groupe plus soudé.

OBJECTIFS

Pour l'institution

- Une meilleure prévention de l'usure professionnelle.
- Un organe de régulation des conflits d'équipe.
- Une instance de formation basée sur la pratique de terrain (les cas concrets rencontrés dans l'établissement).
- Une amélioration globale de la qualité de prise en charge humaine.

Pour les professionnels

- Exposer les situations difficiles, exprimer leurs affects dans le travail au quotidien avec les personnes accueillies.
- Comprendre ce que vivent les personnes accueillies, et comment cela conditionne les relations dans le service.
- Faire évoluer leurs attitudes et leur "façon d'être" avec ces personnes.
- Développer leurs compétences par l'intégration des apports et des réflexions développés dans ces groupes.

Ce dispositif permettra de renforcer les compétences professionnelles suivantes :

- Capacité à **identifier les besoins** et les attentes des personnes aidées.
- Capacité à **soutenir l'autonomie** des personnes aidées.
- Capacité à **soutenir psychologiquement** les personnes aidées lorsque elles traversent des moments difficiles.
- Capacité à **travailler en équipe**.

INTERVENANT

Psychologue.

METHODE PEDAGOGIQUE

Elle est basée sur la présentation de situations professionnelles concrètes, exposées par les participantes. L'intervenant utilise les référentiels théoriques de la psychologie clinique

Coût

Nous consulter pour établir un devis.