



## Offre de formation **2019** intra destinée aux **Professionnels des S.A.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. Le rôle de l'aide à domicile dans **l'aide à la toilette**.
2. **L'entretien du cadre de vie** au service de la relation d'aide.
3. Le **positionnement professionnel** des intervenants à domicile
4. Les **limites** du rôle professionnel de l'aide à domicile.
5. La **gestion des conflits** et de situations relationnelles complexes
6. Construire et entretenir une démarche de **bienveillance**, prévenir la **maltraitance**.
7. Les conduites à tenir en cas d'**urgence**.
8. La **mobilisation** des personnes.

### CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

1. Connaître et différencier les **maladies neuro-dégénératives**
2. Intervenir au domicile de personnes atteintes de maladie de type **Alzheimer**.

**ARFEGE**

26 rue Francis de Pressensé - 69100 VILLEURBANNE

Tél. 04 78 14 51 16

Organisme de formation Continue

**CATALOGUE FORMATIONS 2019**

E-mail : [contact@arfege.fr](mailto:contact@arfege.fr)

SCOP ARL à Capital variable

**SAAD**

<http://www.arfege.fr>  
SIRET : 37832447900047

3. Intervenir au domicile de personnes présentant un **handicap psychique** et des **troubles psychiatriques**.
4. Intervenir au domicile de personnes présentant un handicap **mental et/ou physique**.
5. Le rôle de l'aide à domicile dans les **accompagnements de fin de vie**.
6. Intervenir au domicile de personnes présentant un **état dépressif**.
7. Intervenir au domicile de personnes **alcoolo-dépendantes**.

## FORMATIONS ACTIONS

1. L'utilisation du cahier de liaison laissé au domicile.
2. Le tutorat professionnel.
3. La prévention des accusations de vol.

## ANALYSE DE LA PRATIQUE

## BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

### 1. Le rôle de l'aide à domicile dans l'aide à la toilette.

FORMATION INTRA

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>L'aide à la toilette et l'aide à l'habillage sont des actes que les aides à domicile non –qualifiés doivent effectuer en respectant les bonnes règles de sécurité et d'hygiène et les limites de leurs compétences. Elles doivent souvent et avant tout dépasser leurs craintes et leur gêne face au corps dénudé. Réunir toutes ces conditions sont un indispensable préalable pour s'engager avec la personne aidée dans une relation d'aide efficace et respectueuse.</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Aides à domicile non qualifiés, et peu expérimentés.</p>
<p><b>A l'issue de la formation les participants sauront</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Faire la différence entre l'aide et la toilette et la toilette médicalisée et cerneront les limites de leurs compétences.</li> <li>2. Utiliser les techniques et les soins spécifiques à l'hygiène corporelle de la personne ;</li> <li>3. Pratiquer l'aide à la toilette et les manipulations nécessaires à cet acte.</li> <li>4. Etre à l'aise dans la réalisation d'un acte qui les met en contact avec le corps et l'intimité de la personne aidée.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Connaître les limites de la profession :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <i>Législatives (Arrêté du 10 septembre 2004 portant définition et fixant les conditions de délivrance de la mention complémentaire « aide à domicile ») ;</i></li> <li>✓ <i>Règlementaires : Différencier « Aide à la toilette », acte de la vie quotidienne et « Soin d'hygiène », acte du rôle propre de l'infirmière, acte sur rôle confié à l'aide-soignante ;</i></li> <li>✓ <i>Humaines (Respect, Autonomie, Dignité ...).</i></li> </ul> </li> <li>2. <b>Acquérir les compétences relationnelles</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <i>La relation à l'autre (Communication, Le vieillissement, Le corps dénudé, La bientraitance, La douleur).</i></li> <li>✓ <i>Exercices pratiques, les stagiaires joueront alternativement le rôle de la personne aidée et le rôle de l'intervenante à domicile.</i></li> </ul> </li> <li>3. <b>Réaliser une fiche technique d'aide à la toilette</b> (comprenant les techniques de manipulations pour l'habillage/déshabillage et la mobilisation/installation selon la pathologie et/ou le handicap). <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <i>Hygiène des mains aidant/aidé (Technique/Procédure/Matériel)</i></li> <li>✓ <i>Hygiène corporelle de la personne (photos, vidéo)</i></li> <li>✓ <i>Techniques d'hygiène (au lavabo, au lit, dans la douche)</i></li> <li>✓ <i>Soins spécifiques d'hygiène (Capiluve, pédiluve, soin de bouche, soin de nez, soins oculaires, les ongles, le rasage)</i></li> <li>✓ <i>Techniques d'habillage/déshabillage (photos, exercices)</i></li> </ul> </li> </ol>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Prévention des risques d'immobilisation</li> <li>⇒ <b>Maitriser la pratique de l'aide à la toilette et les manipulations nécessaires à cet acte (habillage/déshabillage, mobilisation, transferts, utilisation de matériel).</b></li> <li>✓ Exercices et démonstration de l'utilisation du matériel médical <ul style="list-style-type: none"> <li>– Lit médical</li> <li>– Fauteuil roulant</li> <li>– Déambulateur</li> <li>– Lève-malade</li> <li>– Matériel de transfert (disques)</li> <li>– Vêtements/Chaussures adaptés</li> </ul> </li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formatrice</b> Infirmière</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

## BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

### 2. L'entretien du cadre de vie au service de la relation d'aide.

FORMATION INTRA

#### Contexte

*Dans le cadre du métier d'aide à domicile, l'entretien du logement et du cadre de vie et tous les actes de la vie quotidienne sont les « instruments » de la relation d'aide et du « travail social ».*

*Il n'y a pas d'un côté « le ménage » et de l'autre « l'accompagnement, la relation d'aide ».*

*Le positionnement professionnel de l'aide à domicile repose sur sa capacité à mettre l'entretien courant du logement au service de la relation d'aide.*

#### Public concerné

Aides à domicile

#### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Ce qui se joue dans la relation avec la personne aidée grâce à tous les gestes du quotidien indispensable à l'entretien du domicile.
2. Quelles sont les différences entre le rôle de l'aide à domicile et celui de la « femme de ménage ».
3. Prendre du recul face aux réactions de la personne à leur égard.
4. Identifier, par leurs observations et leur analyse des moyens d'entrer en relation avec la personne aidée.

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

##### ⇒ Le « cœur de métier » de l'aide à domicile : la relation d'aide via l'accompagnement dans les tâches de la vie quotidienne.

- ✓ La finalité du rôle de l'aide à domicile : permettre à la personne de continuer à vivre à son domicile le plus longtemps possible.
- ✓ Les besoins auxquels doit répondre l'aide à domicile : entretien du logement - aide dans les actes de la vie quotidienne - aide à la personne.
- ✓ Définition de la relation d'aide et de ses limites.

##### ⇒ Du côté de la personne aidée ou de la personne porteuse de handicap

- ✓ Pourquoi les personnes aidées ont facilement tendance à considérer l'aide à domicile et l'auxiliaire de vie comme une « femme de ménage » ?
- ✓ La difficulté à accepter le vieillissement – ou le handicap - et la dépendance.
- ✓ La dimension affective et symbolique du ménage et de l'entretien de son cadre de vie.
- ✓ Les conséquences sur le plan psychologique de ne plus – de ne pas - pouvoir « faire seul(e) » son ménage, ses courses, ses repas, l'entretien de son linge, etc..

#### Durée

7 heures

<p>⇒ <b>Ce qu'apporte l'aide à domicile à la personne aidée, ce qui la différencie de la « femme de ménage » ou de l'employée de maison ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Maintien ou développement de l'autonomie décisionnelle et fonctionnelle de la personne aidée.</li> <li>✓ Amélioration de son Intégration dans son environnement.</li> <li>✓ Amélioration de son « estime de soi » et de sa confiance en ses capacités.</li> <li>✓ L'aide au travail de deuil des capacités associées au passé.</li> </ul> <p>⇒ <b>Les notions de :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ « faire avec, faire ensemble »</li> <li>✓ « faire pour, faire à la place »</li> </ul> <p>⇒ <b>Observation et analyse de la situation (travail en groupe à partir des expériences des participants)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Les éléments observables chez la personne aidée : <ul style="list-style-type: none"> <li>– La personne elle-même : aspect général, tenue vestimentaire, etc..</li> <li>– Sa façon de m'accueillir, ses capacités de communication, etc..</li> </ul> </li> <li>✓ Le logement <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ce que le logement et le cadre de vie « disent » de la personne, de son histoire, de sa culture, de ses goûts, de sa personnalité.</li> <li>– La façon dont le logement est « habité » : où la personne me reçoit ? les pièces devenues « musée », etc...</li> </ul> </li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

## BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

### 3. Le positionnement professionnel des intervenants à domicile

FORMATION INTRA

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>Les aides à domicile doivent construire une relation professionnelle avec les usagers, leurs aidants, leur service et les partenaires.</i></p> <p><i>Les bases de cette relation reposent sur leur capacité à respecter leurs obligations de discrétion et de loyauté.</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Aides à domicile</p>
<p><b>A l'issue de la formation les participants sauront</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quelles sont leurs obligations en matière de discrétion et de secret professionnel.</li> <li>2. Ce qu'est l'obligation de loyauté envers l'employeur et comment cette obligation se concrétise dans le quotidien du travail.</li> <li>3. Quelles sont les règles de base pour une communication saine et efficace avec les usagers, le service, les partenaires.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p>⇒ <b>La discrétion professionnelle.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La différence entre « secret professionnel » et « obligation de discrétion ».</li> <li>✓ Quelles sont les obligations des intervenantes à domicile en matière de discrétion et de secret professionnel ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dans les relations avec la personne aidée et son entourage.</li> <li>- Dans les relations avec la hiérarchie du service et les partenaires.</li> </ul> </li> </ul> <p>⇒ <b>L'obligation de loyauté envers l'employeur.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Définition.</li> <li>✓ Ses applications concrètes             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dans les relations entre l'intervenant à domicile et la personne aidée (et son entourage).</li> <li>- Dans les relations entre l'intervenant à domicile avec les partenaires du service (les autres intervenants à domicile).</li> <li>- Dans les relations entre collègues</li> </ul> </li> </ul> <p>⇒ <b>L'attitude de respect envers la personne aidée, envers ses collègues, sa hiérarchie.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Qu'est-ce que le respect ?</li> <li>✓ Quelles marques de respect attend la personne aidée de son aide à domicile ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les « fondamentaux » : éviter d'infantiliser, être bienveillant, ne pas juger, etc....</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>– L'importance de la politesse, de la communication adaptée, de la discrétion.</li> <li>– L'importance de la présentation : la tenue vestimentaire, l'hygiène corporelle.</li> <li>– Les limitation dans l'utilisation du portable, etc</li> </ul> <p>⇒ <b>Les règles de base d'une communication saine.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le fond : ce que je veux dire, ce que je dois dire, ce que je ne dois pas dire.</li> <li>✓ La forme : comment le dire ?</li> <li>✓ Les fondamentaux de la communication dans le contexte professionnel : politesse, non-jugement, franchise, etc..</li> <li>✓ Prévenir les conflits en traitant les désaccords et les « malaises » dans la relation.</li> <li>✓ Savoir dire « non » sans se sentir coupable</li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	



## 4. Les limites du rôle professionnel de l'aide à domicile

FORMATION INTRA

### Contexte

*Nous partirons du constat qu'il n'y a pas d'accompagnement sans implication et engagement relationnel, et que ceci met en jeu un ensemble de mécanismes psychiques conscient et inconscients.*

*Comment construire et maintenir une relation d'aide efficace où s'expriment l'empathie et la bienveillance, où la « chaleur humaine » a sa place, bordée par un cadre sécurisant tant pour le professionnel que pour l'utilisateur ?*

*L'enjeu de la formation est de « mettre au travail » cette relation et cette implication, de les penser pour éviter deux situations extrêmes tout aussi dommageables pour la personne aidée que pour le professionnel :*

- *Soit une relation trop distanciée dans laquelle le professionnel se protégerait de tout affect et de toute proximité avec l'utilisateur, se réfugiant derrière l'application stricte de procédures et de protocoles.*
- *Soit une relation confuse dans laquelle le professionnel s'investit totalement, au mépris du cadre professionnel et dans un mélange des rôles pris plus ou moins consciemment*

*Rester professionnel implique de bien maîtriser les limites de son rôle, de prendre le recul nécessaire pour construire une relation d'aide équilibrée et de savoir poser des limites avec tact et clarté.*

### Public concerné

Aides à domicile et AVS

### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Ce qu'est la relation d'aide dans le cadre professionnel, dans sa richesse et ses limites.
2. En quoi la « juste proximité » est sécurisante et protectrice pour l'utilisateur et pour eux-mêmes.
3. Identifier les raisons –conscientes ou inconscientes- qui conduisent à la transgression ou à l'effacement des limites qui bornent la relation d'aide
4. Comment poser des limites par leur attitude professionnelle et une communication adaptée.

### Prérequis

Aucun

### Contenu de la formation

⇒ **Travail sur les représentations de la relation d'aide, de ses limites et de la « juste proximité relationnelle ».**

- ✓ Expression de la représentation que chacun se fait de « aider l'autre »

⇒ **La relation d'aide dans le métier d'intervenante à domicile.**

- ✓ Quelle définition donner de la relation d'aide ? Quelles sont ses conditions et ses limites ?

### Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

⇒ **Les différences entre l'attitude professionnelle et l'attitude que l'on peut avoir à titre personnel** dans une relation de type « amicale ».

⇒ **Poser des limites, à quoi ça sert ?**

✓ Pour l'utilisateur :

- Eviter l'instauration d'un lien de dépendance excessif
- Eviter de susciter des attentes impossibles à satisfaire
- Eviter de devenir « objet » des projections du professionnel.
- Construire la confiance.

✓ Pour ses aidants familiaux :

- Eviter les mises en rivalité
- Eviter de susciter des attentes qui dépassent le rôle professionnel

✓ Pour le professionnel :

- Apparaître comme un professionnel fiable, sur qui on peut compter.
- Ne pas faire naître chez la personne aidée des attentes, des espoirs qui seront au final déçus.
- Rester à sa place, en tant qu'intervenant certes précieux mais hors du champ de l'amitié et de la famille.
- Prévenir l'usure professionnelle
- Acceptation de la part d'impuissance inévitable
- Eviter de porter seul le sort de l'utilisateur
- Donner sens à sa mission

⇒ **Pourquoi est-on prêt à dépasser les limites de son rôle professionnel ?**

✓ Quels sont les ressorts psychologiques, qui contribuent à poser et à respecter des limites, ou au contraire à les repousser voire à les nier ?

- La sensibilité personnelle et l'envie d'aider.
- La difficulté à prendre du recul et le sentiment de « porter seul » la problématique de la personne aidée.
- Le besoin de reconnaissance.
- Les « bénéfices secondaires » qu'il y a à sortir du cadre professionnel.

⇒ **Les marqueurs de l'attitude professionnelle qui permettent de « poser des limites »**

✓ La discrétion et le respect du secret professionnel

- La discrétion sur soi, sur sa vie privée
- La discrétion au sujet de ses collègues, au sujet du service
- Les bénéfices de cette discrétion pour le professionnel (au sens d'une protection) et pour l'utilisateur (dans sa dimension contenante)

✓ Le « savoir être »

- La politesse, le refus de l'infantilisation
- L'écoute
- Savoir dire ses limites et savoir dire « non », etc...

### 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

### 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.



## 5. La gestion des conflits et de situations relationnelles complexes.

FORMATION INTRA

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>Cette formation est organisée de manière à comprendre ce qui peut être à l'origine des conflits et des situations relationnelles difficiles.</i></p> <p><i>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)</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Aides à domicile et AVS</p>
<p><b>A l'issue de la formation les participants sauront</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifier les causes personnelles et/ou environnementales des comportements agressifs et/ou violents.</li> <li>2. Adopter une posture professionnelle dans des situations relationnelles difficiles.</li> <li>3. Développer des stratégies individuelles et collectives pour la prévention, la gestion et la résolution des situations d'agressivité et/ou de violence.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p><b>1. La dynamique et le sens des conflits et de l'agressivité.</b></p> <p>⇒ <b>Conflits, agressivité, violence : de quoi parle-t-on ?</b></p> <p>⇒ <b>Les différentes formes de conflit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <u>Le conflit primaire</u> : du désaccord assumé et correctement exprimée à l'agressivité manifeste.</li> <li>✓ <u>Le conflit larvé</u> : passivité, plaintes, non-reconnaissance (une violence interne non assumée).</li> <li>✓ <u>Le conflit secondaire</u> : une violence psychologique (manipulations, accusations, dévalorisations).</li> </ul> <p>⇒ <b>La dynamique de la violence : comprendre le phénomène et les facteurs déclenchants.</b></p> <p>L'économie psychique de la violence, les sources du conflit.</p> <p>⇒ <b>Comment l'être humain traite et gère la violence aux différents âges de la vie.</b></p> <p>⇒ <b>Du côté de la personne aidée et des aidants naturels</b> : la dynamique de l'agressivité et de la violence liée à la souffrance</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <u>Chez l'aidé</u> : une souffrance liée à la dépendance, à la maladie, et aux angoisses qu'elles suscitent.</li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <u>Chez les familles</u> : une souffrance liée à l'inquiétude, les angoisses pour soi, la culpabilité souvent, le sentiment d'abandon.</li> </ul> <p>⇒ <b>Du côté de l'aide à domicile</b> : quelle est sa place et sa fonction dans la dynamique de l'agressivité et de la violence de la personne aidée (ou de l'aidant familial) ?</p> <p>⇒ <b>Les sources de tensions dans les liens professionnels</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ L'usure professionnelle</li> <li>✓ La perte de confiance</li> <li>✓ Le sentiment d'être nié dans sa compétence professionnelle</li> <li>✓ Les jeux de pouvoir et de rivalité</li> </ul> <p>⇒ <b>Les facteurs aggravants</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Les pathologies psychiatriques</li> <li>✓ Les pathologies neurologiques et leurs conséquences</li> <li>✓ Les pathologies du lien dans les couples et les familles face à la dépendance.</li> </ul> <p><b>2. Méthodologie pour prévenir et faire face</b></p> <p>⇒ <b>Avant l'éclosion des conflits, la prévention.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Etre attentif aux signes non verbaux : tension, anxiété, agitation</li> <li>✓ Percer l'abcès : faire passer par la parole plutôt que par l'acte, savoir mettre en mots les tensions et les malaises</li> <li>✓ Traiter la source des tensions ou reconnaître un mal-être auquel on ne peut rien.</li> <li>✓ En amont, avec l'aide du service : que faire quand il apparaît que le choix de l'aide à domicile attribuée à un usager n'est pas pertinent ?</li> </ul> <p>⇒ <b>Faire face à la crise, au sujet en crise</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reconnaissance de sa souffrance et la technique d'écoute adaptée</li> <li>✓ Les stratégies pour désamorcer</li> <li>✓ La limitation des stimulations</li> <li>✓ Rappel de la loi</li> <li>✓ Quelques questions quant au positionnement professionnel</li> </ul> <p>⇒ <b>Après la crise : reprendre la crise dans l'après coup.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Eviter la rupture du lien, ne pas confondre conflit et destruction</li> <li>✓ Gérer sa peur et sa violence interne.</li> <li>✓ Après la crise : importance de la parole.</li> <li>✓ Prévention d'un nouveau conflit.</li> <li>✓ Le rôle du service : soutien, outil, et travail auprès des aidés.</li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>

## **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. Construire et entretenir une démarche de bientraitance, prévenir la maltraitance.

FORMATION INTRA

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>La <b>prévention de la maltraitance des personnes vulnérables</b> est devenue un enjeu de politique nationale qui repose notamment sur les services d'aide à domicile.</i></p> <p><i>Les intervenants à domicile doivent être sensibilisés à cette politique et doivent connaître les obligations prévues par les textes.</i></p> <p><i>Cette formation vise à clarifier les notions de maltraitance et de bientraitance, à clarifier les responsabilités des professionnels et à les engager dans une démarche réflexive sur le sens de leurs pratiques</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Aides à domicile et AVS</p>
<p><b>A l'issue de la formation les participants sauront</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ce que recouvre la notion de maltraitance.</li> <li>2. Quel est le cadre légal et réglementaire régissant la prévention et la lutte contre les maltraitements.</li> <li>3. Quelles sont les conduites à tenir en cas de suspicion de maltraitance.</li> <li>4. Ce que recouvre la notion de bientraitance.</li> <li>5. En décliner les principales applications dans la pratique professionnelle.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p>⇒ <b>La maltraitance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Définition de la maltraitance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les différentes formes de maltraitance : la classification internationale</li> <li>- Les facteurs de risque en milieu familial</li> <li>- De la part de la famille</li> <li>- De la part de la personne handicapée</li> </ul> </li> <li>✓ <b>Repérer les signes et indices de maltraitance</b></li> </ul> <p>⇒ <b>Que faire lorsqu'on suspecte ou qu'on constate un fait de maltraitance ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>La notion de signalement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ce que dit la loi. Les obligations des professionnels.</li> <li>- Les erreurs à ne pas commettre</li> <li>- La communication avec le service.</li> </ul> </li> <li>✓ <b>Le traitement des signalements de maltraitance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels sont les partenaires du service ?</li> <li>- Le rôle des institutions</li> </ul> </li> </ul> <p>⇒ <b>La bientraitance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Le contexte actuel de la promotion de la bientraitance</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La volonté nationale.</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

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

## BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

### 7. Les conduites à tenir en cas d'urgence

FORMATION INTRA

#### Contexte

*Seule au domicile, le professionnel doit rapidement identifier une situation d'urgence et y faire face avec efficacité dans la limite de ses compétences. La difficulté pour l'aide à domicile étant de bien hiérarchiser les priorités, car il y a plusieurs interlocuteurs potentiels (le service, la famille, les professionnels de santé, etc..) et donc risque de perte de temps et d'erreur (d'où la question « qui prévenir en premier ? »)*

#### Public concerné

Aides à domicile et AVS

#### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Identifier un danger imminent dans l'environnement de la personne et y faire face
2. Alerter et transmettre les informations nécessaires en situation d'urgence
3. Identifier une inconscience et assurer la liberté des voies aériennes
4. Stopper une hémorragie externe
5. Identifier une obstruction aigue des voies aériennes et réaliser les gestes adéquats
6. Mobiliser une personne ayant chuté tout en repérant les signes de gravité éventuelle
7. Appréhender les gestes à éviter dans diverses situations d'accidents domestiques (brulures...)

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

- ⇒ **Recueil de cas concrets, de situations « d'urgence » déjà rencontrés aux domiciles des personnes aidées.**  
Ces cas seront analysés au fur et à mesure de la formation et rediscutés en fin de formation.
- ⇒ **Protéger, Alerter, Secourir :**
  - ✓ Assurer sa sécurité, celle des témoins et des victimes,
  - ✓ Passer un message d'alerte
  - ✓ Secourir le blessé en fonction de ses connaissances et des limites de ses compétences.
- ⇒ **Connaitre la chaîne des secours.**
  - ✓ Qui alerter en première intention, quand alerter et comment alerter les secours.
  - ✓ Connaitre les différents numéros d'urgence français et européens.
  - ✓ Les numéros spécifiques à connaître. S'organiser pour avoir à sa disposition le plus rapidement possible toutes les coordonnées utiles.
- ⇒ **Les renseignements impératifs à communiquer.**

#### Durée

7 heures

<p>⇒ <b>Diverses situations d'urgences possibles aux domiciles des personnes aidées</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Malaises <ul style="list-style-type: none"> <li>– Hypoglycémie</li> <li>– Hypotension artérielle</li> <li>– Epilepsie</li> </ul> </li> <li>✓ Chutes <ul style="list-style-type: none"> <li>– Lésions</li> <li>– Fractures</li> </ul> </li> <li>✓ AVC</li> <li>✓ Arrêt cardiaque <ul style="list-style-type: none"> <li>– Où trouver un défibrillateur ?</li> <li>– Que faire avec et quand ?</li> <li>– notions sur le massage cardiaque</li> </ul> </li> <li>✓ Obstruction totale et partielle des Voies Aériennes Digestives</li> <li>✓ Hémorragies</li> <li>✓ Accidents domestiques <ul style="list-style-type: none"> <li>– Intoxications</li> <li>– Brûlures</li> </ul> </li> <li>✓ Conseils, gestes à éviter</li> </ul> <p>⇒ <b>Ateliers de mises en pratique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bilan initial : l'observation, l'analyse, les informations à recenser. Exercices pratiques à partir de cas proposés par la formatrice.</li> <li>✓ Appel du 15 : formuler clairement sa demande, livrer toutes les informations utiles, etc.. ( sous forme de jeu de rôle)</li> <li>✓ PLS : mise en pratique, exercices.</li> <li>✓ Dégagement des Voies Aériennes Supérieures : mise en pratique, exercices.</li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formatrice</b> Infirmière</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

## 8. La mobilisation des personnes.

FORMATION INTRA

### Contexte

*L'aide aux transferts et à la mobilisation s'effectue au domicile, et le plus souvent seul.  
Les risques de faire mal à l'usager et de se faire mal sont importants, et les conditions matérielles ne sont pas toujours idéales sur le plan ergonomique.  
Effectuer ces gestes dans de bonnes conditions nécessite une juste appréciation des risques et la connaissance des bonnes postures.*

### Public concerné

Aides à domicile et AVS

### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Quels sont les positions et mouvements favorables participant à la prévention des accidents du dos.
2. Mobiliser une personne dépendante sans lui faire mal et sans se faire mal.

### Prérequis

Aucun

### Contenu de la formation

- ⇒ **Rappels sur le fonctionnement du dos**
- ✓ Connaissance élémentaire du dos, son lien au corps.
- ✓ Les gestes et postures conscients, les contraintes, les risques liés aux mauvaises habitudes, au surmenage et au stress.
  
- ⇒ **Repérer les bonnes positions** et les mouvements favorables évitant les risques d'accidents vertébraux et la fatigue corporelle liés à la répétition de gestes usuels.
  
- ⇒ **Entraînement au contact** juste avec le corps de la personne aidée : prises, mobilisations, transferts simples.
  
- ☞ **Apprentissage des prises et des gestes de base facilitant le déplacement des personnes à mobilité réduite:**
- ✓ au lit,
- ✓ assises,
- ✓ et dans diverses situations de vie
  
- ☞ **Mobiliser l'autre sans lui faire mal.**
  
- ☞ **Apprentissage de la bonne utilisation du matériel adapté aux personnes à mobilité réduite** : lève malade, lit médicalisé, etc..
  
- ☞ **Exercices pratiques.**

### Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

### 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

### 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.

## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 1. Connaître et différencier les maladies neurodégénératives.

FORMATION INTRA

#### Contexte

*La prise en charge à domicile de personnes dépendantes expose de plus en plus à la rencontre de personnes présentant des troubles neurologiques. Les aides à domicile peu expérimentés et non qualifiés sont souvent démunis et manquent des connaissances générales leur permettant de différencier des pathologies différentes qui nécessitent des approches particulières*

#### Public

##### concerné

Aides à domicile récemment embauchés.

#### 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.

#### Durée

12 heures

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



## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 2. Intervenir au domicile d'une personne présentant les symptômes de la maladie d'Alzheimer

FORMATION INTRA

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>La prise en charge à domicile de personnes dépendantes expose de plus en plus à la rencontre de personnes présentant des troubles neurologiques. Non seulement le corps devient dépendant, mais d'autres dépendances, plus psychiques apparaîtront, réclamant une adaptation relationnelle de la part des professionnels.</i></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><b>Public concerné</b></p> <p>Aides à domicile et AVS</p>
<p><b>A l'issue de la formation les participants sauront</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reconnaître les premiers signes de la maladie pour apporter le bon soutien.</li> <li>2. Ce que recouvre le processus de développement de ces maladies, et quels sont les handicaps portés par le malade au quotidien.</li> <li>3. Prendre appui sur des outils de compréhension tenant compte à la fois des éléments de perte neurologique et de retentissement affectif et émotionnel.</li> <li>4. Utiliser une méthodologie pour répondre de façon rassurante et adaptée aux troubles du comportement et aux difficultés rencontrées par les malades.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p>⇒ <b>Maladie d'Alzheimer, démence sénile, dépression</b> : de quoi parle-t-on ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Travail sur les représentations que les professionnels ont de ces maladies.</li> <li>✓ <b>Quels sont les différents symptômes de ces maladies ?</b> 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></li> <li>✓ <b>Quelles sont les conséquences de ces symptômes sur la vie psychique du malade ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le vécu de la personne dépressive</li> <li>- Ce que l'on sait de la souffrance psychique des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Quelles conséquences peut-on en déduire pour adapter le plan d'aide ?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les erreurs à ne pas commettre.</li> <li>- L'intérêt et les limites de la stimulation, selon les pathologies.</li> <li>- <b>Savoir se donner des objectifs réalistes</b> pour exercer son rôle d'aide à domicile.</li> </ul> </li>   <li>⇒ <b>La communication.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Approche théorique sur la communication :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les techniques et les outils de communication.</li> <li>- Les facteurs favorisant.</li> <li>- Les limites.</li> <li>- La communication verbale et non-verbale</li> </ul> </li>   <li>✓ <b>Face aux propos "délirants" de la personne malade, quelle attitude adopter ?</b></li> </ul> </li>   <li>⇒ <b>La question de l'agressivité</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Identifier les causes :</b> qu'est-ce qui rend le malade agressif ?</li> <li>✓ Que peut faire l'aide à domicile pour prévenir l'agressivité ?</li> <li>✓ Quelle attitude adopter face à une personne agressive ?</li> </ul> </li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b>  Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p>	<p><b>Formateur</b>  Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b>  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"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b>  Nous consulter pour établir un devis.</p>	

## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 3. Intervenir au domicile de personnes présentant un handicap psychique et des troubles psychiatriques.

FORMATION INTRA

#### Contexte

*La prise en charge à domicile de personnes atteintes de troubles psychiatriques est une réalité de plus en plus fréquente, mais elle mobilise beaucoup de craintes de la part des professionnelles. 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.*

#### Public concerné

Aides à domicile et AVS

#### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Différencier les différents champs de la maladie mentale et des handicaps psychiques.
2. Intervenir avec moins d'appréhension auprès de ce public.
3. Comment produire une approche relationnelle parfaitement adaptée.
4. Eviter les principales erreurs relationnelles.

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

##### ⇒ Le handicap psychique

- ✓ La pathologie psychique comme point de départ.

##### ⇒ Le champ des psychoses

- ✓ Connaissance des pathologies.
  - Le processus de développement précoce.
  - Psychoses chroniques : schizophrénie, paranoïa.
- ✓ L'aide à domicile et sa participation au soin.
  - Comprendre les soins proposés : fonctionnement et utilisation des médicaments (dans les limites de son rôle), suivis, psychothérapie.
  - Les erreurs à éviter.

##### ⇒ Le champ des névroses

- ✓ Connaissance des pathologies.
  - Les origines dans l'histoire du sujet.
  - L'angoisse.
  - Les défenses adoptées.
  - Les erreurs à éviter.
- ✓ L'aide à domicile et sa participation au soin.

#### Durée

12 heures

<p>⇒ <b>Les comportements étranges, propos décousus, gestes curieux ou aberrants</b></p> <p>On évoquera les “maniaqueries”, les gestes compulsifs, les aberrations dans le quotidien (archiver, depuis des années toutes les pub et tous les journaux d’annonces) Où l’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><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d’évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l’évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l’évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 4. Intervenir au domicile de personnes présentant un handicap mental et/ou physique.

FORMATION INTRA

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>L'accompagnement au domicile de personnes en situation de handicap demande aux intervenants de s'adapter et de comprendre en quoi le handicap n'est pas une dépendance assimilable à celle de la personne âgée.</i></p> <p><i>Cette formation vise à modifier le regard porté sur des personnes en situation de handicap et à apporter les connaissances de base indispensables à un accompagnement efficace.</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Aides à domicile et AVS</p>
<p><b>A l'issue de la formation les participants sauront</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quels sont les différents handicaps, leurs principaux symptômes et conséquences.</li> <li>2. Que le handicap n'est pas une dépendance assimilable à celle de la personne âgée.</li> <li>3. Quelles sont les stratégies d'aide et d'accompagnement les plus efficaces</li> <li>4. Quelles sont les erreurs à éviter dans la relation d'aide avec une personne en situation de handicap.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p>⇒ <b>Travail sur les représentations du handicap que se font les participants</b></p> <p>⇒ <b>La définition des différents champs de handicap</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Handicap d'acquisition précoce (de naissance ou de la petite enfance)</li> <li>✓ Handicap d'acquisition progressive (maladie dégénérative)</li> <li>✓ Handicap d'acquisition brutale (maladie aiguë, accident)</li> <li>✓ Handicap psychique (trouble psychique invalidant reconnu comme handicap)</li> <li>✓ Handicap mental (la question du déficit : en filigrane avec des spécificité en fonction du champ de handicap)</li> </ul> <p>⇒ <b>Les handicaps et leurs conséquences sur l'état psychologique.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Connaissance du handicap d'acquisition précoce             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Des troubles du développement</li> <li>– Renoncer à une vie normale</li> <li>– Quel handicap mental potentiel (retard psycho-affectif, troubles de l'apprentissage, déficit, psychoses infantiles) ?</li> </ul> </li> <li>✓ L'adaptation à ce public en tant qu'aide à domicile             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Une dimension éducative</li> <li>– Une relation aidant-aidée bien balisée</li> <li>– Une valorisation de la personne et de ses réalisations</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Connaissance du handicap d'acquisition progressive <ul style="list-style-type: none"> <li>– Le basculement de la maladie au handicap</li> <li>– La question du deuil toujours à refaire.</li> <li>– Les risques au niveau psychologique</li> <li>– Quel handicap mental potentiel (perturbation des processus intellectuels, fatigabilité, interférences psychiques) ?</li> </ul> </li> <li>⇒ <b>L'adaptation à ce public en tant qu'aide à domicile</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Accompagner un processus évolutif</li> <li>✓ Les risques de l'identification, d'un attachement déraisonnable</li> <li>✓ Les besoins d'aides et de régulation</li> </ul> </li> <li>⇒ <b>Connaissance du handicap d'acquisition brutale</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le processus d'acquisition et ses conséquences psychologiques</li> <li>✓ La rééducation : entre progrès et refus du deuil</li> <li>✓ Quel handicap mental potentiel (troubles neurologiques associés à des lésions) ?</li> </ul> </li> <li>⇒ <b>L'adaptation à ce public en tant qu'aide à domicile.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Soutien à l'autonomie et accompagnement du travail de deuil</li> <li>✓ Adaptations relationnelles aux troubles neurologiques</li> <li>✓ Adaptations matérielles aux pertes d'autonomie.</li> </ul> </li> <li>⇒ <b>Les différences avec la prise en charge de la personne âgée</b></li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 5. Le rôle de l'aide à domicile dans les accompagnements de fin de vie.

FORMATION INTRA

#### Contexte

*Dans le cadre du métier d'aide à domicile et d'auxiliaire de vie sociale, la confrontation à la mort, à l'accompagnement de fin de vie et au deuil est fréquente. Chaque situation est singulière, mais l'implication relationnelle et psychique est importante.*

*Il importe que le professionnel situe clairement son rôle, en mesure l'importance, et prenne le recul nécessaire pour se décentrer de ses propres représentations et schémas personnels et culturels.*

*Cette prise de distance est nécessaire, autant pour rester à l'écoute des besoins et attentes des personnes aidées que pour se préserver sur le plan psychique.*

#### Public concerné

Aides à domicile et AVS

#### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Comment est organisé l'accompagnement de fin de vie à domicile.
2. Identifier les besoins et les attentes de la personne en fin de vie et de sa famille.
3. Situer le rôle de l'aide à domicile dans les situations d'accompagnement de fin de vie à domicile, en complémentarité avec les missions des différents partenaires.
4. Sur le plan personnel et professionnel, nourrir leur propre réflexion sur la mort et le travail de deuil.
5. Quel est leur rôle professionnel (avec ses limites) dans les situations d'accompagnement de fin de vie.

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

##### ⇒ Reprise et élaboration du vécu professionnel des aides à domicile

Cette partie de la formation sera consacrée au vécu des aides à domiciles face à la mort.

L'objectif principal sera de leur permettre de verbaliser leurs questions, leurs peurs, leurs difficultés face à la mort : ressentis tels que :

- ✓ L'angoisse de mort :
  - les peurs face à la mort de l'autre
  - les peurs face aux circonstances de la mort.
- ✓ Les vécus d'impuissance :
  - la peur de ne « pas être à la hauteur » et de ne pas avoir la bonne attitude, les bons mots, les bons gestes.
- ✓ Le travail de deuil
- ✓ La dimension culturelle dans le rapport à la mort.

#### Durée

18 heures

- ⇒ **L'accompagnement de fin de vie à domicile : historique et définition des termes.**
  - ✓ Fin de vie,
  - ✓ Soins palliatifs (Phase curative, phase palliative),
  - ✓ Euthanasie,
  - ✓ Obstination déraisonnable,
  - ✓ Etc..
  
- ⇒ **Organisation des soins palliatifs en France**
  - ✓ Accompagnement des personnes âgées en soins palliatifs à domicile
  - ✓ Unités de soins palliatifs
  - ✓ EMSP
  - ✓ LISP
  - ✓ HAD
  - ✓ Réseaux
  
- ⇒ **Comprendre la personne atteinte de maladie grave.**
  - ✓ Les mécanismes de défense : déni, isolation, déplacement, maîtrise, conduites obsessionnelles, régression, mentalisation, confusion
  
- ⇒ **Que se passe t-il psychologiquement pour le mourant ?**
  - ✓ Le travail du trépas
  - ✓ Mécanismes de défenses
  - ✓ Dépressions et douleur versus souffrance
  
- ⇒ **La personne en fin de vie, sa famille et l'aide à domicile.**
  - ✓ La souffrance des « aidants » et les difficultés à aider : l'investissement et le détachement.
  - ✓ Les relations entre l'aide à domicile et la famille face à la personne en fin de vie.
  - ✓ La dimension culturelle dans l'approche de la mort
  
- ⇒ **La communication avec une personne gravement malade ou en fin de vie.**
  - ✓ Commenté réagir lorsque la personne parle de son état de santé, de la mort, de sa mort proche ?
  - ✓ L'écoute et les réactions à éviter.
  
- ⇒ **L'attitude de l'aide à domicile après le décès : adapter son attitude au cas par cas en prenant en compte :**
  - ✓ Ses propres besoins dans cette phase de deuil.
  - ✓ L'historique de la relation avec la personne âgée.
  - ✓ L'historique de la relation avec la famille.
  
- ⇒ **Le rôle de l'aide à domicile dans l'accompagnement de fin de vie : aspects pratiques**

Quels sont les besoins spécifiques de la personne en fin de vie ?

  - ✓ Les besoins physiques :
    - le confort et la prévention des situations douloureuses
  - ✓ Les besoins physiologiques
    - Les soins de confort, d'hydratation, de nutrition
    - Les limites de compétence



<p>⇒ <b>L'aide à domicile en lien avec les soignants.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bien identifier les partenaires et autres intervenants à domicile</li> <li>✓ L'utilisation du cahier de liaison</li> </ul> <p>⇒ <b>Après le décès,</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Savoir faire les gestes adaptés,</li> <li>✓ Connaître les démarches administratives</li> <li>✓ Etre attentif aux rituels selon les religions et croyances des personnes.</li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateurs</b></p> <p>Psychologue Infirmier(e)</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	



## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 6. Intervenir au domicile de personnes présentant un état dépressif.

FORMATION INTRA

#### Contexte

*L'avancée en âge suppose souvent l'isolement, l'accumulation de deuils, la dépendance qui abîme durement l'image de soi. De nombreuses personnes âgées et ou dépendantes sont de ce fait très exposées au risque dépressif. Or la dépression est bien une pathologie qui réclame une véritable adaptation relationnelle.*

*Sensibiliser les aides à domicile, qui sont bien souvent les principaux liens avec « la société » est à la fois une démarche leur permettant d'accompagner plus facilement les aidés concernés, mais encore de leur apporter le soutien le plus adapté, pour une meilleure qualité de vie.*

#### Public concerné

Aides à domicile et AVS

#### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Distinguer les notions de deuil, de déprime, de dépression.
2. Evaluer avec quelques outils les situations à risque de passage à l'acte suicidaire.
3. Réévaluer les objectifs à fixer quant au maintien de l'autonomie
4. Réfléchir sur leur propre regard sur le thème, en sachant situer leurs propres limites.
5. Apporter le soutien relationnel adapté.

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

- ⇒ **Travail sur les représentations de la dépression chez le sujet âgé que se font les participants.**
- ⇒ **La dépression.**
  - ✓ 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.**
- ⇒ **La relation d'aide avec une personne dépressive.**
  - ✓ Comment soutenir narcissiquement ces personnes dans les actes de la vie quotidienne ?
  - ✓ Les erreurs à éviter dans la communication.
  - ✓ Travail avec les participants sur leur vécu lors de l'accompagnement de personnes dépressives.

#### Durée

7 heures

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

## CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

### 7. Intervenir au domicile de personnes alcoolo-dépendantes.

FORMATION INTRA

#### Contexte

*L'alcool est, avec les médicaments, la première source de dépendance au toxique chez les personnes âgées. Il s'agit, comme toute conduite addictive, d'un trouble psychologique qui peut conduire à des situations complexes auxquelles les aides à domicile doivent être préparées.*

*Une meilleure connaissance de l'alcoolisme, de ses causes et de ses conséquences, permettra de réévaluer le jugement que chacun pourrait poser sur une personne atteinte de ce problème. Fournir une réponse adaptée réclamera une connaissance du sujet, la prise en compte différents facteurs et la sensibilisation à une réflexion éthique.*

#### Public concerné

Aides à domicile et AVS

#### A l'issue de la formation les participants sauront

1. Quels sont les mécanismes de l'alcoolisme au niveau neurologique, au niveau psychologique.
2. Quels sont les risques de l'alcoolisme, pour le sujet, pour son entourage, pour l'aide à domicile.
3. Quelles sont les stratégies que l'on peut adopter, postures, discours, qui permettent de fixer un cadre, voire d'aider le sujet dans une démarche de sobriété.
4. Comment différencier les contextes des alcoolismes pour argumenter un positionnement qui devra être différent d'une personne aidée à l'autre.

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

- ⇒ **Des repères concernant l'alcool et l'alcoolisme.**
  - ✓ Définitions : alcool, tolérance, dépendance, alcoolisme.
  - ✓ Les effets de l'alcool, ses dangers.
  - ✓ L'échelle des consommations.
- ⇒ **Certains mécanismes psychiques fréquents qui entretiennent l'alcoolo-dépendance.**
  - ✓ Régression contre la peur de vivre.
  - ✓ L'outil fétiche contre l'angoisse, la solitude, l'abandon.
  - ✓ Garder le contrôle : « l'adversaire-alcool » auquel on se mesure.
- ⇒ **Quelle aide humaine et professionnelle apporter ?**
  - ✓ La relation pour contenir les angoisses.
  - ✓ Les erreurs à éviter.
- ⇒ **Du côté de l'intervenant à domicile : les éléments pour orienter son jugement sur l'alcoolique.**
  - ✓ Les écarts de comportement : déshinibitions.

#### Durée

12 heures

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le mensonge, le silence, le déni.</li> <li>✓ Les limites de mon aide, l'échec, la rechute.</li> <li>✓ Mon propre rapport à l'alcool.</li> </ul> <p>⇒ <b>La nécessité d'une réflexion éthique.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Qu'est-ce qu'une discussion éthique où se confrontent la fonction première de l'aide à domicile et la réalité du trouble alcoolique ?</li> <li>✓ Ce que l'on peut imposer, ce que l'on doit tolérer.</li> </ul>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

# FORMATIONS ACTIONS

## 1. L'utilisation du cahier de liaison laissé au domicile.

### FORMATION ACTION

#### Contexte

« Les paroles s'envolent, les écrits restent. »

Utiliser efficacement le cahier de liaison nécessite de bien en comprendre l'utilité et de savoir à qui écrire des messages clairs, précis et pertinents.

Tant sur le fond que sur la forme, il importe de se référer à des règles déontologiques claires et de mesurer l'impact du message sur son destinataire et sur tous les lecteurs potentiels.

Le cahier de liaison est le reflet du professionnalisme de l'aide à domicile et du service.

#### Public

#### concerné

Aides à domicile et AVS, Responsables de secteur.

#### Objectifs

1. Comprendre ce qui doit et ce qui ne doit pas être écrit dans le cahier.
2. Apprendre à rédiger des transmissions écrites ciblées et pertinentes
3. Définir les règles de bases qui permettent de rédiger des écrits respectueux de l'utilisateur, de son entourage, de ses collègues et des partenaires.

#### Prérequis

Aucun

#### Contenu de la formation

##### ⇒ La finalité du cahier de liaison.

- ✓ A quoi et à qui sert-il ?
- ✓ Les lecteurs et destinataires potentiels.

##### ⇒ Ce qui doit être transmis par écrit dans l'intérêt de la personne aidée et pour une bonne coordination entre intervenants professionnels.

- ✓ Sur quels sujets doivent porter les transmissions ?
- ✓ Que veut-on transmettre à propos de l'aide apportée aux usagers ?
- ✓ Quelles sont les informations utiles aux autres intervenants ?
- ✓ Ce qui doit être écrit et ce qui fera l'objet d'une transmission orale.
- ✓ Ce qui ne doit jamais être écrit dans le cahier

##### ⇒ Les règles de base de la communication écrite dans un cadre professionnel.

- ✓ Quelles sont les obligations des aides à domicile en matière de discrétion et de secret professionnel ?
- ✓ Le respect du secret médical
- ✓ Le fond : ce que je veux dire, ce que je dois dire, ce que je ne dois pas dire.
- ✓ La forme : comment le dire ?

#### Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

<p>⇒ <b>L'attitude de respect envers la personne aidée et sa famille, envers ses collègues et sa hiérarchie, envers les partenaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Qu'est-ce que le respect ?</li> <li>✓ Comment cette valeur se décline au quotidien dans les rapports humains et dans les transmissions écrites</li> </ul> <p>⇒ <b>Le principe des transmissions écrites ciblées.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ L'utilisation d'un diagramme d'activité pour simplifier les écrits et éviter les redondances inutiles.</li> <li>✓ Cibles, données, actions, résultats</li> <li>✓ Comment appliquer cette méthode à l'activité de l'aide à domicile ?</li> </ul> <p>⇒ <b>Exercices pratiques à partir de situations proposées par les participants.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Entraînement à la rédaction de transmissions simples, claires et pertinentes.</li> <li>✓ Il s'agira de mettre en évidence les transmissions efficaces et ce qui les rends moins pertinentes : informations inutiles ou redondantes, jugement de valeur, information incomplète, écrit trop long ou trop anecdotique, etc...</li> </ul>	
<p><b>Livrables attendus</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Une méthode de rédaction de transmissions simple, efficaces et pertinentes.</li> <li>2. Une charte des « bonnes pratiques » diffusable aux professionnels du service.</li> </ol>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	



## FORMATIONS ACTIONS

### 2. Le tutorat des nouveaux embauchés

FORMATION ACTION

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>Face aux difficultés de recrutement et de fidélisation des salariés, le tutorat des nouveaux embauchés est un dispositif pertinent pour mieux les accueillir, les intégrer et les évaluer.</i></p> <p><i>Cette formation-action vise à apporter la méthodologie nécessaire à l'élaboration et la mise en œuvre d'un dispositif simple de tutorat.</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Responsables de secteur, aides à domicile et AVS.</p>
<p><b>Objectifs</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Définir la procédure, le cadre et la durée du tutorat.</li> <li>2. Préciser ses objectifs, au regard du nouvel embauché comme du tuteur.</li> <li>3. Préciser le rôle du tuteur.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p>⇒ <b>Clarification des objectifs du tutorat pour le service.</b></p> <p>⇒ <b>Le parcours de tutorat au sein du service :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Durée, étapes.</li> <li>✓ Les moyens nécessaires.</li> <li>✓ Les prérequis.</li> </ul> <p>⇒ <b>Les acteurs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le rôle du responsable de secteur</li> <li>✓ Le rôle du tuteur             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Accueillir.</li> <li>– Intégrer efficacement dans un environnement existant.</li> <li>– Transmettre des savoirs.</li> </ul> </li> </ul> <p>⇒ <b>Mettre en place un suivi du nouvel embauché :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Suivre et évaluer son parcours.</li> <li>✓ Création d'une « fiche d'autoévaluation » pour le nouveau salarié.</li> </ul> <p>⇒ <b>Rédaction d'un "guide du tutorat", propre au service :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le groupe et le formateur élaboreront ensemble ce document.</li> <li>✓ Le formateur assurera la rédaction et la mise en forme de ce document.</li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>A définir avec le service.</p>

## Livrables attendus

1. **La procédure de tutorat propre au service**
2. **Le « guide du tutorat » propre au service.**
3. **Un outil d'auto-évaluation pour le nouveau salarié.**

## 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

## 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.

## FORMATIONS ACTIONS

### 3. La prévention des accusations de vol

#### FORMATION ACTION

<p><b>Contexte</b></p> <p><i>Le travail au domicile de personnes âgées en situation de perte d'autonomie et de vulnérabilité expose les intervenants à des accusations de vol. Comment prévenir ces accusations ? Face aux accusations de vol, comment réagir ? Cette formation-action est destinée à accompagner le service dans l'élaboration et la mise en œuvre d'une politique de prévention des accusations de vol et la création d'une procédure permettant de les traiter.</i></p>	<p><b>Public concerné</b></p> <p>Responsable de service, de secteur, assistant de secteur, aides à domicile et AVS</p>
<p><b>Objectifs</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Comprendre les mécanismes des accusations de vol.</li> <li>2. Définir de bonnes pratiques en terme de prévention des accusations de vol.</li> <li>3. Elaborer un mode de traitement de ces accusations.</li> </ol>	<p><b>Prérequis</b></p> <p>Aucun</p>
<p><b>Contenu de la formation</b></p> <p>⇒ <b>Le sens des accusations de vols</b></p> <p>Nous distinguerons les accusations plausibles (vol d'argent, d'objets de valeur) et les accusations irréalistes (vols de chiffons, de culottes, etc...).</p> <p>Ces accusations ne nécessitent pas le même type de réaction de la part du service.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Quel sens donner à des accusations de vol « irréalistes » ?</li> </ul> <p>⇒ <b>La prévention des accusations de vols</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le rapport à l'argent dans la relation professionnelle entre l'intervenant à domicile et l'utilisateur : les règles de bases pour garantir la protection de la personne aidée (le plus souvent en situation de vulnérabilité) et la protection de l'intervenant à domicile (accusations ou suspicions de vol).</li> <li>✓ Les situations qui doivent alerter l'aide à domicile et/ou le service.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quelques indicateurs ou signaux d'alerte.</li> <li>- Le nécessaire signalement au service.</li> <li>- L'importance des écrits.</li> </ul> </li> </ul> <p>⇒ <b>En cas d'accusation de vol</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Comment doit réagir l'aide à domicile             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avec la personne aidée.</li> <li>- Vis à vis des autres usagers</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Durée</b></p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ses obligations vis à vis du service.</li> </ul> <p>⇒ <b>Rappel : le secret professionnel ;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Quelles sont les obligations des aides à domicile en matière de discrétion et de secret professionnel ?</li> </ul> <p>⇒ <b>Comment doit réagir le service ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Rédaction d'une procédure « prévention » (ex : utilisation des moyens de paiement des usagers )</li> <li>✓ Rédaction d'une procédure « Accusation de vol ».</li> </ul>	
<p><b>Livrables attendus</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rédaction d'une procédure « Utilisation des moyens de paiement des usagers ».</li> <li>2. Rédaction d'une procédure « Accusation de vol ».</li> </ol>	
<p><b>Méthodes pédagogiques</b></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><b>Formateur</b> Psychologue</p>
<p><b>Evaluation</b></p> <p>Les <b>modalités d'évaluation de la formation seront définies avec vous</b>, en fonction de vos objectifs. Sont envisageables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Auto-évaluation individuelle portant sur les connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe sur les apports de connaissances.</li> <li>– Auto-évaluation du groupe portant sur l'évolution des représentations.</li> <li>– Evaluation de l'évolution des pratiques.</li> </ul>	
<p><b>Coût</b></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 aidée l'est avec la singularité de son histoire, de sa personnalité, de ses difficultés.*

*Les professionnels qui les accompagnent à domicile 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 aux personnes aidées et à 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 le service

- 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).
- 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 aidées.
- Comprendre ce que vivent les personnes aidées, 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