



Offre de formation **2019** intra destinée aux **Professionnels des S.S.I.A.D & E.S.A.**

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
2. Rôle et responsabilité des infirmiers et des aides-soignants dans la gestion **des médicaments des patients à domicile.**

CONNAISSANCE DES PUBLICS AIDES

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

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

SCOP ARL à Capital variable

SSIAD et ESA

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

FORMATIONS ACTIONS

1. Construire et entretenir une démarche de **bienveillance**
2. Le **projet de soins individualisé**.

ANALYSE DE LA PRATIQUE

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-soignante à domicile de sortir de son rôle et de ne plus être professionnelle)

Public concerné
AS.ASG. IDE

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.

Durée
Deux jours
(4 demi-journées)

<p>⇒ Du côté du professionnel: quelle est sa place et sa fonction dans la 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. – Evaluation de l'évolution des pratiques. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

2. Rôle et responsabilité des infirmiers et des aides-soignants dans la gestion des médicaments des patients à domicile.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Les pratiques de SSIAD en matière de gestion des médicaments de patients sont souvent guidées par la volonté de minimiser les risques d'automédication.</i></p> <p><i>La visée de cette formation est d'analyser ces pratiques au regard de la réglementation et de définir les protocoles les plus adaptés.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>AS.ASG. IDE</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quelle est la politique de santé publique menée en France en matière de consommation médicamenteuse 2. Mesurer le périmètre des compétences et des responsabilités de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile en matière de pharmacologie et de prise en charge médicamenteuse 3. Identifier le rôle préventif et éducatif de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile face aux principales situations de vulnérabilité liées à la consommation médicamenteuse notamment chez la personne âgée 4. Optimiser le rôle de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile auprès des personnes concernées par les classes thérapeutiques les plus rencontrées 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Objectif 1 : Comprendre la politique de santé publique menée en France en matière de consommation médicamenteuse. <p><u>Séquence 1</u> : Redéfinir les termes usuels de pharmacologie.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Médicaments - Dénomination Commune Internationale (DCI) <p><u>Séquence 2</u> : Connaître les mesures mises en place dans l'économie du médicament pour permettre aux professionnels d'adapter leur comportement.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Loi n°2004-810 du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie - Convention Nationale des médecins généralistes (arrêté du 3 février 2005) - Convention Nationale des pharmaciens titulaires d'officine (arrêté du 11 juillet 2006) - Le générique 	<p>Durée</p> <p>7 h (2 demi-journées)</p>

2. Objectif 2 : Mesurer le périmètre des compétences et des responsabilités de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile en matière de pharmacologie et de prise en charge médicamenteuse.

Séquence 1 : Rappeler la cadre réglementaire de la prescription.

- Les différents médicaments et leur prescription

Séquence 2 : Connaître les procédures de fonctionnement d'un SSIAD.

- Décret relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier
- Circulaire DGS/953/DAS/99/320 du 4 juin 1999

Séquence 3 : Délimiter le cadre réglementaire et législatif de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile.

- Décret n°2004-802 du Code de la santé publique
- Gestion du stock
- Péremption
- Dispensation et transport des médicaments
- Observance

3. Objectif 3 : Identifier le rôle préventif et éducatif de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile face aux principales situations de vulnérabilité liées à la consommation médicamenteuse notamment chez la personne âgée.

Séquence 1 : Identifier la iatrogénie médicamenteuse.

- Définition
- Médicaments les plus à risques
- Pathologies iatrogènes
- Facteurs modifiant l'action des médicaments

Séquence 2 : Prévenir, éduquer, surveiller la personne âgée polymédiquée.

- Polypathologie et polymédication
- Vieillesse et muscles, vieillissement et dénutrition, altération de la fonction rénale : adapter l'administration (renouvellement trop espacé ou trop rapproché des prises)
- Modifications pharmacodynamiques : Conséquences majeures (risque de chute et fractures, hypotension orthostatique, rétention urinaire et iléus intestinal)
- Modifications pharmacocinétiques et dynamiques : classes thérapeutiques à surveiller +++, à éviter (AFSSAPS)

4. Objectif 4 : Optimiser le rôle de l'infirmière et de l'aide-soignante à domicile auprès des personnes concernées par les classes thérapeutiques les plus rencontrées (délivrance de fiches médicamenteuses avec les principaux effets secondaires, indésirables, précautions d'emploi et soins infirmiers sur rôle propre donc confiés à l'aide-soignante).

Séquence 1 : Administrer les médicaments du système cardiovasculaire et surveiller

Séquence 2: Administrer les médicaments du système nerveux central et surveiller.

Séquence 3 : Administrer des médicaments antalgiques et surveiller.

Séquence 4 : Administrer les médicaments du système digestif et surveiller.

2. Rôle et responsabilité des infirmiers et des aides-soignants dans la gestion des médicaments des patients à domicile.

FORMATION INTRA
(suite)

Méthodes pédagogiques

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

Formatrice
Infirmière.

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. Connaître et différencier les maladies neuro-dégénératives.

FORMATION INTRA

Contexte

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

Public concerné

AS.ASG. IDE

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. Utiliser 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.

Durée

Deux jours
(4 demi-journées)

⇒ La maladie de Parkinson

- ✓ Qu'est-ce que la maladie de Parkinson
 - Les symptômes et leur évolution.
 - Les syndromes parkinsoniens
 - La prise en charge
- ✓ **Quelles conséquences peut-on en déduire pour adapter son intervention ?**
 - Les besoins des malades
 - Les erreurs à ne pas commettre.

<p>⇒ La sclérose en plaque</p> <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. <p>Evaluation de l'évolution des pratiques.</p>	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

2. Soigner et accompagner à domicile une personne présentant les symptômes de la maladie d'Alzheimer

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Cette formation vise à aider les 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>IDE, AS, ASG.</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ce qu'est la maladie d'Alzheimer (et troubles apparentés.) 2. Comment mieux communiquer avec une personne atteinte de maladie de type Alzheimer. 3. Quelles sont les principales erreurs à éviter dans la relation avec une personne atteinte de troubles cognitifs. 4. Comment prévenir l'agressivité de la une personne atteinte de troubles cognitifs en évitant les mises en échec et en s'adaptant aux capacités restantes. 	<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 favorisant. - 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>Deux jours (4 demi-journées)</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. Soigner et accompagner à domicile les personnes présentant un handicap psychique et des troubles psychiatriques.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>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.</i></p> <p><i>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>IDE, AS, ASG.</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Différencier les différents champs de la maladie mentale et des handicaps psychiques. 2. Intervenir auprès de ce public avec moins d'appréhension. 3. Adopter une approche relationnelle adaptée. 4. Eviter les principales erreurs relationnelles. 	<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>Deux jours (4 demi-journées)</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. Soigner et accompagner à domicile des personnes présentant un état dépressif.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>La dépression est une maladie, dont la prévalence et les formes symptomatiques chez les sujets âgés sont mal connues.</i></p> <p><i>Trop souvent, les signes de la dépression ne sont pas perçus comme tels par les professionnels.</i></p> <p><i>Une absence de prise en charge de la dépression chez le sujet âgé favorise la somatisation et peut augmenter le risque suicidaire.</i></p> <p><i>Cette formation vise à apporter aux professionnels les connaissances et le recul nécessaire pour mieux identifier les symptômes de la dépression et adapter en conséquence leur accompagnement.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>IDE, AS, ASG.</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Apporter le soutien relationnel adapté. 5. Sauront situer leurs limites, en ayant pris conscience de leurs propres représentations sur cette maladie 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒ Travail sur les représentations de la dépression chez le sujet âgé que se font les participants.</p> <p>⇒ La dépression.</p> <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. <p>⇒ Les différentes dépressions.</p> <p>⇒ Les conséquences de la dépression.</p> <p>⇒ La relation d'aide et de soins avec une personne dépressive</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Comment soutenir narcissiquement ces personnes dans le cadre du soin ? ✓ Les erreurs à éviter dans la communication. 	<p>Durée</p> <p>Deux jours (4 demi-journées)</p>

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Travail avec les participants sur leur vécu lors de l'accompagnement des personnes dépressives. ⇒ Savoir se donner des objectifs réalistes ✓ 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 à domicile des personnes présentant des troubles de la communication.

FORMATION INTRA

Contexte

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.

Public concerné

IDE, AS, ASG.

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Mieux comprendre les personnes chez qui le vieillissement s'accompagne de pathologies lourdes affectant les capacités de communication.
2. Adapter leurs interventions en se donnant des objectifs réalistes.
3. Construire une communication et une action efficace auprès de personnes présentant de telles pathologies.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒ Le processus du vieillissement

- ✓ 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

⇒ Lorsque la parole ne se comprend plus :

- ✓ Les propos délirants.
- ✓ Les pertes du contexte.
- ✓ Les réponses adaptées des soignants.

⇒ Lorsque la parole ne s'entend plus :

- ✓ **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 patient: la communication comme projet individualisé.
- ✓ Le positionnement dans la relation d'aide et dans la relation de soin.

Durée

Deux jours
(4 demi-journées)

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 à domicile des 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>IDE, AS, ASG.</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. Mieux comprendre le fonctionnement psychique dans la fin de vie, tant du point de vue du mourant que de son entourage. 3. 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 patient dans une situation de fin de vie. 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>MODULE 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Historique et définition des termes : <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 ⇒ Organisation des soins palliatifs en France <ul style="list-style-type: none"> – Accompagnement des personnes âgées en soins palliatifs à domicile – Unités de soins palliatifs, EMSP, LISP, 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 <ul style="list-style-type: none"> – accès au soin, droit au soin, – secret médical, 	<p>Durée</p> <p>Trois jours (6 demi-journées)</p>

<ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>⇒ La mise en œuvre de la loi en SSIAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>⇒ Que se passe t-il psychologiquement pour le mourant ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le travail du trépas - Mécanismes de défenses - Dépressions et douleur versus souffrance <p>MODULE 2</p> <p>⇒ Du côté des familles et de l'entourage</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifier la souffrance et sa mise en mots, sa mise en œuvre - Accompagner cette souffrance <p>⇒ Etudes de cas et reprise de situations vécus par les professionnels.</p> <p>⇒ Travail de Deuil</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sa finalité - Ses étapes - La singularité de chaque situation et le rapport au temps <p>⇒ Le deuil pathologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les signes et l'identification d'un deuil pathologique <p>⇒ Du côté des soignants</p> <ul style="list-style-type: none"> - La question de l'attachement - Les limites du rôle professionnel <p>⇒ La souffrance des soignants</p> <ul style="list-style-type: none"> - angoisse, stress, détresse <p>⇒ Les outils face à ces souffrances</p> <p>MODULE 3</p> <p>⇒ Définition de la douleur</p> <p>⇒ Les différents types de douleur</p> <p>⇒ Evaluation de la douleur (échelles validées)</p> <p>⇒ Traitements antalgiques médicamenteux</p> <p>⇒ Prévention des effets secondaires</p> <p>⇒ Traitements non médicamenteux (sophrologie, musicothérapie...)</p> <p>⇒ Autres symptômes présents dans les soins palliatifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dyspnée, - troubles digestifs, - asthénie, - dénutrition.. 	
<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 Infirmier(e)</p>

6. Soigner et accompagner à domicile des personnes en fin de vie.

FORMATION INTRA
(suite)

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

AS.ASG. IDE

Objectifs

Pour le service

- *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

- *Déramatiser 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.
 - La reconnaissance de l'utilisateur « acteur » de sa prise en charge.
 - La manière d'être et de penser.
 - La dimension éthique.
- ✓ **Les prérequis de la bientraitance**
 - La connaissance de la personne.

Durée

Deux jours
(4 demi-journées)

<ul style="list-style-type: none"> - 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> <ol style="list-style-type: none"> 1. Un document permettant de formaliser les engagements et les principes d'intervention du service (Charte, par exemple). 	
<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 de soins individualisé.

FORMATION ACTION

Contexte

Les SSIAD ont l'obligation de mettre en œuvre un projet de soins individualisé pour chacune des personnes soignées.
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 service et devenir un texte de référence pour les professionnels.
Enfin chaque projet doit être construit avec le patient et partagé avec les aidants familiaux.
Il doit pouvoir vivre, être évalué, se réadapter.

Public concerné

IDEC, IDE, AS.ASG.

Objectifs

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

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

- ⇒ Le cadre réglementaire du PSI (ce qui est réellement exigé par la loi)
- ⇒ L'articulation du PSI avec le DIPEC
- ⇒ Les recommandations de l'ANESM et de l'HAS.
- ⇒ Les étapes de l'élaboration du PSI
- ⇒ 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 PSI.

Durée

Nous consulter

Livrables attendus

1. Une procédure d'élaboration du projet de soins individualisé.
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.

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.

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 soignées.
- Comprendre ce que vivent les patients, 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 soignées.
- Capacité à **soutenir l'autonomie** des personnes soignées.
- Capacité à **soutenir psychologiquement** les personnes soignées 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.

ARFEGE

26 rue Francis de Pressensé - 69100 VILLEURBANNE

Tél. 04 78 14 51 16

Organisme de formation Continue

CATALOGUE FORMATIONS 2019

E-mail : contact@arfège.fr

SCOP ARL à Capital variable

SSIAD et ESA

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