

COACHING EN INDIVIDUEL ET EN COLLECTIF

En tant que structure de soins vous êtes confrontés au quotidien à des enjeux à la fois scientifiques, socio-politiques, économiques, démographiques et éthiques qui bouleversent vos ressources humaines. Votre personnel est de plus en plus appelé à participer à la gestion des services, parfois sans y être suffisamment préparés pour répondre aux exigences devenues de plus en plus fortes des patients et de leur famille.

La recherche de productivité génère des problèmes psycho-sociaux, des conflits, une perte de sens au travail. La réflexion sur vos organisations et le potentiel de vos ressources humaines est aujourd'hui devenue incontournable alors que les effectifs progressent moins vite que les volumes d'activité.

SYNERGY SANTÉ VOUS PROPOSE POUR RÉPONDRE À CES ENJEUX DES PRESTATIONS SPÉCIFIQUES D'ACCOMPAGNEMENT EN INDIVIDUEL OU EN COLLECTIF.

ACCOMPAGNEMENT EN INDIVIDUEL	ACCOMPAGNEMENT EN COLLECTIF (10 participants maximum)
COACHING OU SUPERVISION	ANALYSE DES PRATIQUES, COACHING D'ÉQUIPE, MÉDIATION EN SITUATION DE CRISE.
EN ENTRETIEN INDIVIDUEL D'1H/1H30	DISPOSITIF RÉGULABLE
CES DISPOSITIFS ONT POUR FINALITÉ LE DÉVELOPPEMENT DE VOTRE POUVOIR D'AGIR, DE VOTRE PROFESSIONNALISATION.	

POUR QUELLES PROBLÉMATIQUES ?	POUR QUI ?
ACCOMPAGNEMENT DU CHANGEMENT QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL RECONNAISSANCE AU TRAVAIL ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES, DES ORGANISATIONS DYNAMISER LES ORGANISATIONS MÉDIATION DES SITUATIONS DE CRISE MÉDIATION DES CONFLITS MANAGEMENT DES ÉQUIPES	DIRECTEURS MANAGERS CADRES TUTEURS SALARIÉS INFIRMIERS PROFESSIONS LIBÉRALES

VOTRE COACH : FATIHA MEZI

COACH, CONSULTANT, ANIMATEUR DE GROUPES D'ANALYSE DE PRATIQUES, FORMATEUR ET SUPERVISEUR

ENJEUX DE LA RELATION DE SOIN

La relation soignant-soigné constitue une part majeure de l'exercice des soins. Intégrée par les soignants comme une base fondamentale de leur exercice professionnel, elle semble souffrir d'une difficulté à être pensée à partir des conditions réelles d'exercice du travail. De plus, le contexte sociopolitique a fait l'objet de transformations qui témoignent d'un déplacement des intérêts vers le "patient sujet" et non plus le "patient objet". Ce déplacement vient questionner la relation soignant-soigné.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Cadre formateur consultant

Public : Professionnels Paramédicaux

OBJECTIFS

Construire une relation de soins implique de mobiliser des attitudes soignantes qui, si elles sont identifiées et questionnées, sont les conditions nécessaires pour permettre de :

- Etablir un climat de confiance entre le soignant et le sujet en souffrance,
- S'approprier les fondements du projet de soins : une alliance thérapeutique essentielle à l'engagement du patient dans la construction et la mise en œuvre de son projet thérapeutique,
- Construire une relation de soins qui reconnaît le patient en tant que sujet singulier à chaque étape, chaque rencontre.
- Repérer les enjeux de la relation de soins dans le ici et maintenant (moment unique de la rencontre),
- Aborder le concept du corps dans la relation : le langage non-verbal,
- Réfléchir sur la pratique soignante.

CONTENU

Clarification du concept d'accompagnement, fondamental de la relation de soins : l'espace de confiance, la présence à l'autre, la rencontre, le conflit, le rapport au sujet, l'écoute, le soignant dans une posture d'accompagnement.

Questionnement sur la posture soignante.

L'approche clinique dans la relation de soins : l'implication, les enjeux psychiques, l'intersubjectivité, le langage, la parole.

L'alliance thérapeutique : le patient acteur de son projet thérapeutique, le cadre symbolique, la négociation.

La place du corps dans la relation : le langage non-verbal, la créativité, les habiletés, les savoirs pratiques.

L'éthique dans la relation : la relation de pouvoir, la déontologie en lien avec les valeurs affichées de l'institution, la bienveillance, la responsabilité.

METHODE PEDAGOGIQUE

Analyse du vécu expérimentiel et de la pratique, mises en situation, exercices pratiques et partage d'expériences permettront de convoquer les repères théoriques à partir desquels les situations pourront être questionnées, avant d'envisager l'élaboration d'un savoir faire singulier.

Moyens pédagogiques :

- Jeux de rôle,
- Analyse de la pratique,
- Diaporama interactif,
- Analyse clinique.

GESTION DES CONFLITS

La création d'un lien avec les patients exige de la part des soignants, engagement, disponibilité, objectivité. D'autant que cette relation intersubjective est traversée par des tensions qui se traduisent parfois par l'émergence de conflits.

Cette formation vise à permettre au professionnel de comprendre ce qui se joue dans sa relation au patient, pour pouvoir accorder sa posture à la situation de soins, et ainsi prévenir les conflits ou bien les contenir pour permettre au patient d'être auteur de son projet de soins.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Cadre formateur consultant

Public : Professionnels Paramédicaux

OBJECTIFS

Construire une relation de soins implique de :

- Mobiliser des attitudes soignantes qui sont les conditions nécessaires pour permettre d'établir un climat de confiance entre le soignant et la personne soignée en souffrance. Les fondements du projet de soins : une alliance thérapeutique essentielle à l'engagement du patient dans la construction et la mise en oeuvre de son projet thérapeutique.
- Se situer dans la relation de soins entre implication mais également la distanciation, repérer et comprendre les mécanismes de défense chez l'autre,
- Savoir réagir à l'agressivité et à la violence,
- Mener une réflexion sur sa pratique soignante.

CONTENU

Construire une relation de soins implique de mobiliser des attitudes soignantes qui, si elles sont identifiées et questionnées, sont les conditions nécessaires pour permettre de :

- S'engager dans la relation, l'adaptation au sujet, au cadre institutionnel, à l'alliance thérapeutique,
- Créer un lien de qualité, les aptitudes requises pour être aidant, pour créer la rencontre, l'espace de confiance,
- Travailler les principes de l'écoute, le langage du corps, la présence à l'autre,
- S'adapter à son interlocuteur : l'intersubjectivité, implication – distanciation,
- Etre capable de définir, identifier et comprendre l'agressivité et les conflits : clarification du concept, place des émotions dans le conflit,

- Repérer les mécanismes de défense : agressivité, déplacement, la projection de l'affect, la souffrance derrière le conflit chez le soigné, chez le soignant, les différents modes de résolution des conflits,
- Pouvoir gérer ses émotions et prévenir l'agressivité.

METHODE PEDAGOGIQUE

Analyse du vécu expérientiel, mises en situation, exercices pratiques et partage d'expériences permettront de convoquer les repères théoriques à partir desquels les situations pourront être questionnées, avant d'envisager l'élaboration d'un savoir faire singulier.

Moyens pédagogiques :

- Metaplan,
- Jeux de rôles,
- Analyse de situation,
- Diaporamas interactifs.



FORMATION DE FORMATEUR : ENCADREMENT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS

Le nouveau diplôme d'infirmier doit permettre à l'étudiant de développer des savoirs, savoir-faire et une pratique réflexive qui lui permettra d'agir dans des situations professionnelles nouvelles. Ainsi, au travers des mises en situations réelles, des analyses de pratiques, des travaux de réflexion et d'action, les étudiants vont construire progressivement leur autonomie et seront en capacité de faire face à la complexité. Ce processus de « développement des compétences » des infirmiers induit de nouveaux principes d'encadrement et d'évaluation lors des stages professionnels.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Cadre de santé Formateur

Public : Infirmiers

OBJECTIFS

Assurer l'intégration et l'encadrement des étudiants en soins infirmiers, le développement de leurs compétences par la pratique réflexive et le compagnonnage,

S'approprier le référentiel de formation des infirmiers,

Formaliser des situations apprenantes,

Assurer la mise en œuvre des conditions de développement et d'évaluation de compétences ciblées.

CONTENU

Connaissance et analyse du nouveau dispositif de formation en lien avec la réforme des études infirmières (*arrêté du 31 juillet 2009*) :

- Référentiels de formation, d'activités et de compétences,
- Rôles et missions des différents acteurs,
- Outils nécessaires à la mission d'encadrement : charte d'encadrement, portfolio, bilan de stage et fiche d'évaluation,
- Concepts fondateurs d'un projet d'encadrement,
- Education,
- Accompagnement,
- Théorie et processus de l'apprentissage et de l'évaluation,
- L'alternance,
- La compétence et savoir,
- Réflexivité.

Réflexion sur les postures nécessaires à la démarche d'encadrement :

- Posture réflexive, pédagogique, contractualisation, analyse de la pratique,
- Modalité de rédaction des situations apprenantes ciblées à l'exercice,
- Contrat d'encadrement et conduite du projet d'encadrement,
- Relation pédagogique et posture professionnelle adaptée aux différents modèles d'évaluation,
- Encadrement et responsabilité professionnelle.

METHODE PEDAGOGIQUE

Les méthodes pédagogiques relèvent d'une approche différenciée et sont orientées vers la construction de savoirs d'action, d'habiletés techniques et relationnelles. La posture réflexive est mobilisée au travers l'analyse de la pratique de situations de soins vécues par les stagiaires ce qui permet l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation et un remaniement de sa pratique.

Moyens pédagogiques :

- Diaporamas interactifs,
- Situations simulées,
- Analyse de pratique,
- Jeux de rôle,
- Brainstorming,
- Travail de groupe.

EDUCATION À LA SANTÉ

Dans un contexte d'augmentation des maladies chroniques et d'évolution de leur prise en charge, il est nécessaire d'apporter des réponses adaptés aux besoins des patients dans la perspective d'une qualité de vie, de santé meilleure. A partir des nouveaux décrets des 2/08/2010 et 31/05/2013, les professionnels de santé doivent acquérir des compétences techniques, relationnelles, pédagogiques et organisationnelles et une méthodologie spécifique pour initier une démarche d'éducation thérapeutique, en individuel ou en collectif, dans le cadre d'une démarche pluriprofessionnelle.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Cadre formateur infirmière

Public : Infirmiers

OBJECTIFS

Elaborer et mettre en œuvre un projet d'éducation thérapeutique implique des compétences, qui, si elles sont identifiées et questionner, sont les conditions nécessaires pour permettre :

- D'adopter une approche réflexive de sa pratique éducative et de faire évoluer son système de référence : responsabilité, limites et enjeux éthiques
- D'établir les fondements de la démarche éducative : une alliance thérapeutique essentielle à l'engagement du patient dans la construction et la mise en œuvre de son projet thérapeutique
- De repérer les besoins et les demandes des personnes en lien avec les problématiques de santé publique
- D'accompagner une personne dans un processus d'apprentissage décisionnel concernant sa santé
- De concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique
- De choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention

CONTENU

S'approprier le cadre législatif et réglementaire de l'éducation thérapeutique, en clarifier les principes, les enjeux et la finalité, ainsi que les différentes étapes, questionner le modèle du sujet et de la santé, de la maladie

Clarification du concept d'éducation : relation éducative, enseigner et former,

Démarche éducative : visée curative et du prendre soin,

Projet d'éducation : crise psychique, engagement du sujet, mutation des cadres de pensée...

Fonction éducative : accompagner le patient dans son processus de changement,

Appropriation autour des concepts d'autonomie, d'empowerment, d'observance, de bien être, mieux être,

Clarification du concept d'accompagnement, fondamental de la relation de soins : l'espace de confiance, la présence à l'autre, la rencontre, ...

Théories de l'apprentissage et modèles de l'évaluation en éducation,

L'éthique dans la relation de soins : la relation de pouvoir, la déontologie en lien avec les valeurs professionnelles,

Méthodologie du programme thérapeutique du patient : compétence d'auto soins et d'adaptation, stratégie, à qui proposer une éducation thérapeutique du patient...

METHODE PEDAGOGIQUE

Cette formation en groupe restreint permet l'expression des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation et un remaniement de sa pratique. Les modalités pédagogiques relèvent d'une approche différenciée et sont orientées vers la construction de savoirs théoriques, d'habiletés techniques et relationnelles. La posture réflexive est mobilisée au travers l'analyse de la pratique de situations de soins vécues par les stagiaires.

Moyens pédagogiques :

- Situations simulées,
- Analyse de textes théoriques,
- Analyse de pratique à partir de situations rapportées par les stagiaires,
- Apports cognitifs.



PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES AUX SOINS : PRISE EN CHARGE DES PLAIES CHRONIQUES

Comme le précise l'article R 4311-5 du décret 2004-802, l'infirmier intervient dans le cadre de son rôle propre pour les soins suivants : Réalisation, surveillance et renouvellement des pansements non médicamenteux, prévention et soins d'escarres, soins et surveillance d'ulcères cutanés chroniques.

Il intervient dans le cadre d'une prescription médicale pour le renouvellement du matériel de pansement médicamenteux, la réalisation et la surveillance de pansement spécifique. Ces différents enjeux imposent à l'infirmier d'actualiser régulièrement ses connaissances afin de pouvoir agir en pertinence à la situation.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Infirmier formateur, ayant un DU en plaies et cicatrisation

Public : Infirmiers



OBJECTIFS

Actualiser et renforcer les connaissances des infirmiers dans le domaine de la prise en charge des plaies et de la cicatrisation.

Développer des compétences diagnostiques et thérapeutiques dans ce champ d'exercice en termes de :

- D'évaluation clinique,
- Maîtrise des techniques de pansements et de soins,
- Définition de procédures d'évaluation des plaies chroniques, d'élaboration de protocoles de soins afin d'optimiser la prise en charge globale du patient,
- De coordonner la prise en charge des patients souffrant de plaies chroniques.

CONTENU

Principes de cicatrisation :

- Histologie de la peau, physiologie de la cicatrisation normale, facteurs locaux et généraux, réparation complète, incomplète, hypertrophiques ou chéloïdes, cicatrisation dirigée, critères d'évaluation d'une plaie, bactériologie, usage des antiseptiques, gestion des déchets,
- Les autres facteurs qui interviennent dans la cicatrisation : nutrition et hygiène de vie, douleur, éducation du patient et de son entourage,
- Organisation des soins : place du protocole de soins, grille d'évaluation et de suivi des plaies, place des échelles d'évaluation dans le jugement clinique, coordination, continuité des soins, traçabilité et évaluation de la qualité des soins,

- Ulcère veineux, artériel et mixte, escarres, pied diabétique, mal perforant plantaire, retard de cicatrisation chez le sujet âgé,
- Compression et contention,
- Les dispositifs médicaux : classification (sous forme d'ateliers), thérapie par pression négative (VAC).

METHODE PEDAGOGIQUE

L'atteinte des objectifs est facilitée par une formation et une analyse des pratiques en présentiel et en groupe restreint. La dynamique de groupe et le partage d'expériences étant des leviers essentiels à l'engagement du professionnel dans une dynamique d'analyse et d'amélioration de sa pratique.

Ainsi cette interactivité favorisera l'appropriation des savoirs grâce à leur investissement dans des vignettes cliniques et études de cas, la mise au jour et le partage des savoirs expérimentiels.

Moyens pédagogiques :

- Analyses cliniques et ateliers de mise en pratique,
- Diaporamas interactifs,
- Travaux de groupe.



ÉDUCATION À LA SANTÉ DU PATIENT DIABÉTIQUE

Du fait de l'évolution de la croissance de la population, de son vieillissement et de la fréquence de l'obésité, les études de projection de prévalence du diabète traité en France sont préoccupantes. Cette maladie chronique, problématique de santé publique majeure, exige la mise en place de règles hygiéno-diététiques par le développement des connaissances, des repères du PNNS sur l'alimentation et l'activité physique et la mise en place de comportements plus favorables à la santé. Elle exige aussi de lutter contre l'apparition de complications.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : un Endocrinologue et une Cadre de santé, formatrice issue de la filière soignante

Public : Infirmiers



OBJECTIFS

Identifier les signes et les symptômes liés au diabète,
Réaliser une surveillance clinique du patient diabétique,
Dépister et prévenir les complications aiguës du diabète,
Prévenir et dépister les complications métaboliques du diabète,
Mettre en oeuvre les thérapeutiques prescrites selon les règles de bonnes pratiques,
Repérer les risques liés aux thérapeutiques diabétiques,
Favoriser l'expression des représentations relatives à la santé, la maladie chronique et à l'éducation,
Permettre aux stagiaires d'enrichir leur système de référence, de se situer dans cette pratique éducative,
Permettre aux stagiaires de conduire une démarche éducative voire une éducation thérapeutique.

CONTENU

Diabète : définition, épidémiologie, évolution de l'incidence, dépenses de santé, mortalité, évolution des insulines,
Les différents types de diabète, mode d'action de l'insuline, régulation de la glycémie,
Complications aiguës et complications macrovasculaires
Complications microvasculaires,
Thérapeutiques : règles hygiéno diététiques, les antidiabétiques oraux, exanatide, insulinothérapie, les pompes à insuline.
Clarification du concept de santé, maladie chronique, d'alliance thérapeutique et d'éducation,
Explicitation des concepts en lien avec la démarche éducative :
- relation de confiance,
- compétence,
- autonomie,

- représentation,
- négociation,
- non observance thérapeutique,
- relation éducative.
Analyse de situation éducative vécue par un stagiaire sous la forme d'un Gasp,
Les compétences du professionnel,
Cadre réglementaire,
Bilan éducatif partagé, les différents modèles d'apprentissage.

METHODE PEDAGOGIQUE

Les méthodes pédagogiques s'attachent à permettre l'expression des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation et un remaniement de sa pratique. Les modalités pédagogiques relèvent d'une approche différenciée et sont orientées vers la construction de savoirs théoriques, d'habiletés techniques et relationnelles. La posture réflexive est mobilisée au travers l'analyse de la pratique de situations de soins vécues par les stagiaires.

Moyens pédagogiques :

- Travail de groupe,
- Apports théoriques sous la forme d'un diaporama,
- Questionnement et mise en débats,
- Brainstorming,
- Analyse de pratiques et questionnement,
- Jeux de rôle.



PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES AUX SOINS : TECHNIQUE DE SOINS ET RÈGLES D'HYGIÈNE ET D'ASEPSIE AUTOUR DES CATHÉTERS À CHAMBRE IMPLANTABLE (CCI, PAC, PICC LINE)

L'environnement organisationnel et socio-économique de la santé conduisent les infirmiers à réaliser de plus en plus de soins sur des DIVLD (CCI, PICCLINE, PORTH À CATH). Les soins qui tournent autour des DIVLD sont de nature technique et nécessitent donc une certaine dextérité. Plusieurs complications sont susceptibles de survenir et plus particulièrement le risque infectieux qui est omniprésent : pathologie chronique et immunosuppressive, dispositif utilisé sur du long terme.

Durée : 2 jours soit 14 heures

**Intervenant(e)s : Cadre de santé en unité de soins en oncologie
et Cadre de santé Formateur en IFSI, IDE Hygiéniste**

Public : Infirmiers



OBJECTIFS

Identifier les différents DIVLD et leurs indications respectives,
Comprendre le fonctionnement anatomophysiologique des DIVLD,

Identifier les différentes techniques médicales de pose des DIVLD,

Mettre en oeuvre les différentes techniques de soins relatives au DIVLD (PORTH À CATH et PICC LINE),

Appliquer les recommandations de bonnes pratiques quant à l'hygiène des mains et l'utilisation des solutions hydro alcooliques.

Identifier et mettre en oeuvre les mesures systématiques et réglementaires destinées à assurer sa propre protection et celles des patients vis-à-vis du risque infectieux,

Maitriser l'emploi, les indications, les modes d'actions et les effets des antiseptiques, les facteurs influençant leur activité, effets secondaires et toxicité, classification, conditions d'utilisation et de conservation,

Mettre en oeuvre la conduite à tenir en cas de suspicion d'infection sur DIVLD.

CONTENU

Epidémiologie, chiffres clés, IAS,

Dénomination et différenciation des DIVLD,

Les différents DIVLD et leurs indications : PICC LINE & PORTH À CATH,

Rappels anatomophysiologiques : petite et grande circulation (Vidéo et/ou planche anatomiques),

Notions de techniques chirurgicales des DIVLD : PICC LINE & PORTH À CATH (Vidéos),

Cadre réglementaire autour des DIVLD (rôle propre rôle prescrit),

Préalable aux techniques de soins : Hygiène et maîtrise du risque infectieux,

Régulation : les précautions « standard » : mesures de base,

Les flores microbiennes : transitoires, résidente (commensale),

Hygiènes des mains : indications et techniques,

THF Mise en pratique avec lampe pédagogique phosphorescente.

METHODE PEDAGOGIQUE

Les formés sont immergés dans des environnements authentiques pour les mises en pratique (manipulation de dispositifs médicaux, mannequin pour réaliser les gestes techniques) de manière à travailler dans l'action les pratiques procédurales (habiletés techniques, gestuelles et procédurales) et les processus décisionnels. La réflexion est engagée pendant l'action, après l'action, pour l'action.

Moyens pédagogiques :

- Analyse de pratiques,

- Support diaporama,

- Régulations conjointe,

- Supports vidéo,

- Planche anatomique,

- Lampe pédagogique phosphorescente,

- Atelier de mise en pratique avec manipulation des dispositifs de CCI et PICCLINE.



PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES AUX SOINS : RAISONNEMENT CLINIQUE ET DOSSIER DE SOINS

Le dossier patient est un outil essentiel de la continuité et de la coordination des soins. Il est un gage de qualité et sécurité de la prise en charge du patient. Outil de traçabilité des informations, il permet de rendre visible et évaluable la contribution de chaque professionnel à la prise en charge du patient. La mise en oeuvre et la gestion de cet outil relève de la responsabilité des professionnels de santé. Cette formation va permettre aux infirmiers de questionner leurs pratiques relatives à cette activité en référence aux recommandations de bonnes pratiques dans une visée d'amélioration.

Durée : 2 jours soit 14 heures
Intervenant(e)s : Cadre de santé Formateur
Public : Infirmiers



OBJECTIFS

Cette formation vise à donner des repères aux infirmiers leur permettant de mettre en place ou de réajuster leur dossier de soins et d'utiliser les outils permettant d'assurer une traçabilité complète favorable à une coordination, une efficacité, et une cohérence de la prise en charge du patient dans le respect de la déontologie, des règles professionnelles et des recommandations de bonnes pratiques.

CONTENU

Dossier patient : aspect réglementaire (loi sur les droits du malade de 2002), référentiel HAS 2004, composition et critères qualité,

Le cadre législatif relatif aux règles professionnelles des infirmiers inséré au Code de la Santé Publique,

Le raisonnement clinique et jugement clinique : modèle de soins : Virginia Henderson, évaluation clinique, problématisation et résolution de problèmes,

Démarche clinique : évaluation clinique, analyse et mise en lien des informations recueillies, problèmes traités en collaboration et diagnostics infirmiers,

Structure du projet de soins programmatique : objectifs, interventions, critères d'évaluation,

Place du projet de vie : qualité de vie, patient sujet, dynamique de vie,

Suivi du projet de soins : visée et programmatique,

Définition et objectifs des transmissions ciblées,

Les outils de la formalisation et de la traçabilité de la démarche clinique et du projet de soins au travers du système ciblé :

macro-cible d'entrée, de synthèse, de sortie, cible avec données, actions et résultats, diagramme de soins, feuille de surveillance spécifique, fiche de liaison,

Lien entre transmissions ciblées et organisation et planification des soins,

Liens entre ces différents outils,

Les fondamentaux de la communication : langage, parole, place du sujet, altérité, écoute,

Dimension non verbale de la communication : expression du visage, regard, posture corporelle.

METHODE PEDAGOGIQUE

L'atteinte des objectifs est facilitée par une formation et une analyse des pratiques en présentiel et en groupe restreint. La dynamique de groupe et le partage d'expériences étant des leviers essentiels à l'engagement du professionnel dans une dynamique d'analyse et d'amélioration de sa pratique.

Moyens pédagogiques :

- Diaporamas interactifs,
- Analyse de pratique et clinique,
- Brainstorming,
- Elaboration d'outils de coordination.



SOINS PALLIATIFS, ACCOMPAGNEMENT FIN DE VIE

Les situations de maladie grave et de fin de vie interrogent tous ceux qui y sont confrontés sur leurs savoirs, leurs croyances, leurs systèmes de valeurs, leurs manières d'être avec autrui. Accompagner des patients en fin de vie demande des repères solides, c'est-à-dire des références qui permettront aux formés d'orienter leur agir dans une démarche globale des soins de santé. Démarche qui inclut les considérations collectives et sociétales de la fin de vie et de la mort.

Durée : 2 jours soit 14 heures
Intervenant(e)s : un médecin et un cadre infirmier
Public : Professionnels Paramédicaux



OBJECTIFS

Enrichir les pratiques de soins relevant du rôle propre infirmier, en collaboration avec les autres professionnels de santé, pour offrir aux personnes en fin de vie et à leurs proches un accompagnement individualisé tenant compte des approches spécifiques en fonction de l'âge du patient,
 Acquérir les bases de la relation d'aide et de la communication thérapeutique,
 Développer les habiletés dans le domaine de la relation d'aide,
 Réfléchir sur ses pratiques professionnelles, sur sa manière d'être, sur les interactions soignants/soignés,
 Contribuer à la prise en charge des symptômes d'inconfort et de la douleur dans un concept de souffrance globale,
 Appréhender la fin de vie et le deuil dans ses différentes dimensions,
 Dégager la dimension éthique de cette approche face aux problèmes prévalents : sédation, demande d'euthanasie, obstination déraisonnable, renoncement thérapeutique,
 Trouver des sources de ressourcement et de soutien pour tenir dans le temps sans s'épuiser.

CONTENU

Définir le concept de soins palliatifs en lien avec l'exercice infirmier à domicile et en ambulatoire,
 Replacer la discipline des soins palliatifs dans un cadre législatif national,
 Connaître les droits du patient confronté à une maladie grave et/ou en fin de vie,
 Repérer les pratiques qui nécessitent un questionnement éthique, s'affirmer et argumenter sa position dans le débat éthique,
 Le concept de dignité et l'approche philosophique de la fin de vie.

Soins de confort de la personne en fin de vie, gérer les symptômes gênants,
 Préciser les principes éthiques qui sont engagées dans les soins corporels,
 Prendre en compte les signes de limitations des soins : douleur, fatigue..., la douleur et son évaluation, la souffrance, prendre en compte les aidants familiaux,
 Les besoins psychologiques du patient en fin de vie,
 Les besoins spirituels, donner un sens à sa vie,
 Les étapes du deuil d'Elisabeth Kübler-Ross,
 Soins à la personne décédée,
 Explorer les processus : d'attachement / de séparation, analyser la place des rites culturels autour de la mort, positionnement du soignant face à la mort.

METHODE PEDAGOGIQUE

Les méthodes pédagogiques sont essentiellement orientées vers l'analyse des pratiques professionnelles. Cette approche est plus propice pour aborder la problématique de la fin de vie et engager les formés dans une réflexion éthique sur le sens du soin, sur la question de la mort comme finitude de l'homme, sur les motivations personnelles à s'engager dans une profession qui confronte quotidiennement à la souffrance de l'autre.

Moyens pédagogiques :

- Mouvement perpétuel entre théorie et pratique,
- Analyse du vécu expérientiel,
- Analyse de pratique à partir de situations rapportées par les stagiaires,
- Diaporamas interactifs,
- Photolangage,
- Vidéos.



FAIRE FACE À UNE SITUATION D'URGENCE

Un professionnel de santé peut dans l'exercice de sa profession être confronté à une situation inopinée de détresse médicale où le pronostic vital ou fonctionnel du patient est engagé. Il est important d'identifier et de mettre en oeuvre des soins d'urgence pertinents dans le respect des recommandations médicales françaises de bonne pratique. Ces situations comportant un enjeu majeur en termes d'amélioration de la qualité et de la sécurité de prise en charge, ce programme traite de la conduite à tenir et des gestes à adopter.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Formateur AFGSU habilité par le CESU Marseille

Public : Professionnels Paramédicaux



OBJECTIFS

- Actualiser ses connaissances sur le plan théorique, clinique, technique et réglementaire,
- Réactiver et renforcer ses acquis dans la réalisation des gestes et soins sans risque pour le patient,
- Eviter les conduites inappropriées,
- Définir une stratégie de prise en charge adaptée et reproductible des urgences vitales et potentielles,
- Savoir reconnaître une situation d'urgence, déclencher l'alerte et transmettre un bilan,
- Maîtriser les gestes d'urgence à mettre en oeuvre sans et avec matériel,
- Confronter sa pratique à celle de ces pairs et à des référentiels de bonne pratique,
- Evaluer sa pratique en vue d'identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement en matière de PEC de l'urgence,
- Améliorer la confiance en soi,
- Fournir à l'ensemble des personnels concernés une culture commune de gestion des risques sanitaires, biologiques, chimiques ou nucléaires.

CONTENU

- Apports théoriques et pratiques sur :
- L'hémorragie : interne et externe, CAT,
 - L'obstruction des voies aériennes respiratoire, les détresses respiratoires (obstacle, mécanique et échanges gazeux), cardio-vasculaires, neurologiques (métaboliques, traumatiques, vasculaires, infectieuses, toxiques) : définition, reconnaître, agir,

Arrêt cardio-respiratoire : définition, type d'arrêt, épidémiologie, chaîne de survie, gestes élémentaires de survie, reconnaître l'arrêt cardiaque, compressions thoraciques, ventilation, réanimation cardio-respiratoire, particularités pédiatriques,

Le défibrillateur externe automatisé : définition, quand, pourquoi, que faire, principes, mise en oeuvre,

Les différents types de malaise, conduite à tenir, les positions d'installation, les vertiges, les Urgences psychiatriques, la traumatologie osseuse et articulaire, les traumatismes de la colonne vertébrale et collier cervical, crânien / les gestes à mettre en oeuvre, traumatismes cutanés : brûlures et plaies, les signes de gravité, conduite à tenir.

METHODE PEDAGOGIQUE

La dynamique de groupe et le partage d'expériences favorisent l'implication du stagiaire dans une dynamique d'amélioration de sa pratique. La méthode pédagogique privilégiée est une pédagogie par simulation. Les formés sont immergés dans des environnements authentiques (reproduction de scènes de la vie courante, utilisation de mannequin pour le massage cardiaque, jeux de rôles) de manière à travailler dans l'action les pratiques procédurales (habiletés techniques, gestuelles et procédurales) et les processus décisionnels. Ces scénarii de simulation présentent des niveaux de difficultés croissantes et sont contextualisés. La réflexion est engagée pendant l'action, après l'action, pour l'action.

Moyens pédagogiques :

- Ateliers de simulation,
- Analyse de situations apportées par les participants à partir du référentiel de bonnes pratiques,
- Travail de groupe,
- Diaporama interactif.

ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS ATTEINT DE PATHOLOGIE NEURO DEGENERATIVE

Les maladies neuro dégénératives sont la cause principale de dépendance lourde et le motif principal d'entrée en institution. Il s'agit d'un enjeu majeur de santé publique. L'évolution se fait sur plusieurs années et les soignants jouent un rôle fondamental dans le dépistage, l'accompagnement et le soutien de la personne et de son entourage. Les besoins des personnes malades sont multiples, évolutifs et peuvent concerner progressivement, à partir de l'entrée dans la maladie, tous les domaines de la vie personnelle : le logement, l'entourage, la continuation d'un parcours professionnel pour les malades « jeunes », la vie familiale et de couple, la vie sociale, les besoins de soins et d'aide à l'autonomie, l'accompagnement psychologique.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Formateur kinésithérapeute

Public : Infirmière DE, Aide Soignante.



OBJECTIFS

La formation vise à permettre aux participants de mettre en oeuvre une relation de soins et un projet de vie et de soins centrés sur le patient vivant avec une maladie neuro dégénérative et sur son entourage.

Objectifs opérationnels :

- Développer des connaissances sur le système nerveux central et sur l'impact des pathologies neurologiques,
- Renforcer les connaissances des troubles neurologiques et développer des savoir-faire de prise en charge,
- Appréhender les enjeux relationnels concernant la prise en charge des patients souffrant de pathologie neuro dégénératif et de leur famille,
- Optimiser la prise en charge de ces patients.

CONTENU

Les grandes orientations en matière de santé publique,
Physio pathologies neurologies périphériques, conséquences fonctionnelles, retentissement sur les activités quotidiennes,

Elaboration de plan de soins types,

Prise en charge du : syndrome cerebelleux, sclérose latérale amyotrophique, syndrome parkinsonien, accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien,

Evaluation fonctionnelle, cognitive, comportementale, psychique, sociale,

Interventions cognitives, psychologiques, en termes de qualité de vie, comportementales,

Interventions sur les aidants,

Suivi des plans de soins,

Les attitudes à privilégier,

L'hospitalisation et l'institutionnalisation,

Les outils de coordination et de liaison.

METHODES PEDAGOGIQUES

Cette formation va privilégier l'apport de connaissances et l'analyse des expériences de chacun.

Cette réflexivité permettra une auto évaluation de la pratique dans une visée d'amélioration. Les modalités pédagogiques, différenciées, sont orientées vers la construction de savoirs théoriques et d'action, d'habiletés techniques et relationnelles par les stagiaires au travers d'une posture réflexive.

Moyens pédagogiques :

- Diaporamas interactifs,
- Mise en débat,
- Analyse de la pratique,
- Situations simulées,
- Travail de groupe.



ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS SOUFFRANT DE DEMENCE ALZHEIMER

La maladie d'Alzheimer est la cause principale de dépendance lourde du sujet âgé et le motif principal d'entrée en institution.

Il s'agit d'un enjeu majeur de santé publique. L'évolution se fait sur plusieurs années et les soignants jouent un rôle fondamental dans le dépistage, l'accompagnement et le soutien de la personne et de son entourage.

Cette formation vise à permettre aux formés de faire évoluer leurs pratiques en matière de prise en charge et d'accompagnement du patient Alzheimer.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Médecin gériatre-Cadre de santé et formateur

Public : IDE, kinésithérapeute, orthophoniste, aide Soignant, cadre de Santé



OBJECTIFS

Situer son action dans l'environnement social, économique et politique de ce problème de santé publique,

Clarifier les dimensions anatomo physiologiques des différents types de démence,

Identifier le parcours du patient, la coordination clinique et territoriale,

Mettre en place les conditions favorables à une relation de soins qui implique le patient et prend en compte l'ensemble des personnes impliquées dans la situation,

Travailler sa capacité en évaluation clinique, à élaborer un projet de vie, de soins,

S'approprier des techniques d'écoute et de communication pertinentes.

CONTENU

Les grandes orientations en matière de santé publique,

La démence de type Alzheimer,

Les différences majeures entre les différents types de démences,

La prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuses,

Les réseaux, les alternatives à l'hospitalisation,

Elaboration de plans de soins pluridisciplinaires,

Interventions cognitives, psychologiques, en termes de qualité de vie, comportementales,

Interventions sur les aidants,

Dépistage et prévention de la maltraitance.

METHODES PEDAGOGIQUES

Cette formation va privilégier l'apport de connaissances et l'analyse des expériences de chacun.

Les modalités pédagogiques sont orientées vers la construction de savoirs académiques, savoirs d'action et savoirs-être par les stagiaires au travers d'une posture réflexive et relèvent d'une pédagogie différenciée.

Moyens pédagogiques :

- Diaporamas interactifs,
- Travaux de groupe,
- Jeux de rôle,
- Analyse clinique et de la pratique,
- Métaplan.



ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT EN SITUATION DE SEVRAGE TABAGIQUE

La lutte contre le tabagisme demeure un problème de santé publique majeur : le tabagisme étant la première cause de mortalité évitable en France. La prise en charge des patients en sevrage tabagique exige l'implication de l'ensemble des professionnels de premier recours. En effet, ces professionnels connaissent bien les problèmes des fumeurs et les difficultés qui les empêchent d'arrêter. De ce fait, ils représentent un levier essentiel pour le patient dans son processus de sevrage tabagique.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Médecin, Santé Publique et Psychologue clinicienne

Public : Médecin, IDE, kinésithérapeute, orthophoniste.



OBJECTIFS

A l'issue de cette formation, les stagiaires seront capables de :

- Créer un espace de confiance avec le patient en situation de sevrage tabagique en vue d'une alliance thérapeutique.
- Evaluer les situations de patients tabagiques et identifier les besoins spécifiques physiques et psychiques du patient en situation de sevrage.
- Proposer des thérapies médicamenteuses permettant de lutter ou de diminuer les effets de dépendance,
- D'instaurer et de maintenir une dynamique motivationnelle.

CONTENU

Le contenu abordera les éléments suivants :

- La dépendance, interaction produit / individu / environnement, syndrome de dépendance, évaluation de la dépendance nicotinique, effets recherchés, perçus par l'utilisateur, effets sur la santé humaine, effets du sevrage tabagique, les politiques de santé publique, les différentes thérapeutiques (cigarette électronique, les substituts, Varenidine...).
- La dépendance psychique avec évaluation des facteurs de risque, de la motivation à arrêter, le modèle des étapes du changement de comportement, le concept de communication, l'accompagnement motivationnel.

METHODES PEDAGOGIQUES

Les modalités pédagogiques sont orientées vers la construction de savoirs, savoirs-faire et savoirs-être par les stagiaires au travers d'une posture de questionnement et relèvent d'une pédagogie différenciée.

Moyens pédagogiques :

- Diaporama
- Interactif,
- Situations simulées et jeux de rôle,
- Analyse clinique de situations rapportées par les stagiaires,
- Brainstorming,
- Travail de groupe.

GESTION DE LA DOULEUR ET HYPNOSE

La douleur est souvent un « élément » essentiel à gérer dans la relation du thérapeute et du patient. Elle est souvent la source de problèmes plus complexes où l'aspect psychosomatique côtoiera le fonctionnel. Priorité de santé publique, elle a fait l'objet de plusieurs plans de santé publique et d'une inscription aux orientations nationales de développement professionnel continu.

Si la pharmacologie apporte une solution face à la douleur, l'Hypnose est de plus en plus présente comme méthodes complémentaires, non médicamenteuses.

Le thérapeute via des outils hypnotiques pourra offrir au patient la possibilité de retrouver des ressources internes pour plus de confort et de confiance en lui. Le patient retrouve ainsi son propre « pouvoir » sur ses émotions douloureuses. Cette formation permettra de comprendre les enjeux de la nouvelle organisation des soins puis de revisiter « la douleur » sous son aspect multifactoriel.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Médecin spécialisé Anesthésie- Réanimation -DU D'hypnose médicale, Kinésithérapeute-Hypnothérapeute-Formateur

Public : médecin, ide, kinésithérapeute, orthophoniste, cadre de santé

OBJECTIFS

Le but de cette formation est de permettre aux professionnels de santé d'inscrire la prise en charge de la douleur dans un modèle bio psycho social et de mettre en œuvre un programme thérapeutique personnalisé faisant appel à une approche non médicamenteuse : l'hypnoalgésie.

Objectifs opérationnels :

- Connaître les spécificités de la douleur, ses causes et ses composantes,
- Situer l'hypnose comme réponse thérapeutique,
- Connaître les indications et les principes éthiques fondateurs,
- Connaître la structure d'une séance d'hypnose,
- Savoir mettre en œuvre différentes techniques pour agir sur l'expression algique.

CONTENU

Hypnoalgésie et cadre réglementaire ide, kinésithérapeute et pédicure,

Douleur : définition, législation, les différentes douleurs, bases neurophysiologiques et psychologiques, les différentes composantes, évaluation de la douleur,

Hypnose : Historique, explications, différentes formes, indications,

Clarification des termes : alliance thérapeutique, espace de confiance, de confort, les différentes composantes de l'analyse transactionnelle,

Présentation d'une séance d'hypnose et utilisation du langage flou,

Mise en œuvre des outils hypnotiques dans le cadre de situations simulées.

METHODES PEDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques sont centrées sur les besoins et les attentes des participants, elles s'attachent à permettre l'expression et l'analyse du vécu et de l'éprouvé des stagiaires.

La dynamique de groupe restreint et l'usage de mises en situation permettent l'appropriation des savoirs abordés au travers des échanges et d'une dynamique d'auto évaluation.

Moyens pédagogiques :

- Diaporamas interactifs,
- Mise en situation,
- Atelier de monstration,
- Analyse de la pratique.



PREVENTION DU RISQUE DE PERTE D'AUTONOMIE DE LA PERSONNE ÂGÉE (PAERPA)

L'augmentation continue de l'espérance de vie oblige à « travailler à la mobilisation optimale des ressources, humaines, techniques et financières du système de soins lui-même » HCAAM. L'enjeu est de s'assurer que les citoyens puissent vivre non seulement plus longtemps, mais également mener une vie en bonne santé, active et indépendante. Les projets pilotes PAERPA apportent une réponse innovante à ce défi. Cette formation s'inscrit dans ce contexte de santé publique visant à accroître la pertinence et la qualité des soins et des aides dont bénéficient les personnes âgées dans une logique de parcours de santé.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant(e)s : Infirmière de pratiques avancées en gériologie

Public : Médecins, Infirmiers, Masseurs-kinésithérapeutes, Pédicures-podologues, Orthophonistes, Aides soignantes



OBJECTIFS

S'organiser en équipe de coordination clinique de proximité,
 Connaître et comprendre le dispositif du PAERPA,
 Renforcer ses connaissances dans la prise en charge du sujet âgé,
 Construire un parcours de soins coordonné pour les PAERPA,
 Développer le « savoir travailler ensemble » en intégrant le patient et ses proches, dans une optique de coopération,
 Savoir coordonner le parcours de soins.

CONTENU

Le dispositif PAERPA : enjeux, buts, besoins de la personne âgée et de son aidant,
 La communication, le système d'information et la coordination entre les professionnels des secteurs sanitaire, social et médicosocial : objectifs, organisation et outils,
 Les documents de référence structurant le parcours
 La prévention de la perte d'autonomie et de la dépendance iatrogène,
 Le repérage des risques encourus à l'hôpital et leur prévention,
 Le concept de fragilité,
 Le repérage et l'évaluation des personnes âgées à risque,
 La dimension interdisciplinaire et éthique du soin gériatrique,
 La prévention de :
 - Chute,
 - Dépression,
 - Latrogène,
 - Déshydratation,

- Dénutrition,
- L'organisation de la transition hôpital-domicile (HAS),
- La fiche de liaison bilatérale,
- Le recours à l'HAD, au SSIAD, aux professionnels libéraux, au SAAD,
- Les interfaces avec la Coordination Clinique de Proximité (CCP) et la Coordination Territoriale d'Appui (CTA) : fonction et missions de chacun.

METHODES PEDAGOGIQUES

L'atteinte de ces objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint ce qui permet l'expression des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation.

Elles visent à favoriser l'expression des représentations relatives à la dépendance, à l'autonomie et au prendre soin, au travers de brainstorming, mise en débats et en confrontation.

Moyens pédagogiques :

- Brainstorming,
- Mise en débats,
- Diaporamas,
- Questionnement,
- Travail de groupe dans un contexte de pluridisciplinarité, problématisation,
- Vignette clinique.



TECHNIQUES DE GESTION DU STRESS ET APPLICATION DANS LES SOINS

Dans le cadre des soins médicaux et/ou de confort et de bien-être, les professionnel-le-s paramédicaux peuvent être amenés à rencontrer des patients souffrant de stress.

La situation de stress des patients génère chez les professionnel-le-s de soins un certain nombre de difficultés communicationnelles et relationnelles pouvant empêcher ou entraver la relation de soins, mais aussi agir sur leur évaluation clinique concernant le comportement relationnel et social des patients.

Durée : 2 jours soit 14 heures

**Intervenant(e)s : Formateur kinésithérapeute en Ehpad,
praticien en acupuncture chinoise, spécialisé en troubles comportementaux**

Public : Professionnels paramédicaux et cadres de santé

OBJECTIFS

Créer un espace de confiance avec le patient et / ou son entourage en situation de stress en vue d'une alliance thérapeutique,

Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de stress,

Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en situation de stress,

Adapter la méthodologie et les outils utilisés à la personne et à son cheminement,

Faire un travail sur la posture.

CONTENU

Cette formation va permettre aux professionnels de questionner leur positionnement et leur posture face à la problématique du stress, à partir des recommandations de bonnes pratiques et des fondamentaux de la relation, dans une visée d'amélioration. Ainsi ils pourront s'approprier des stratégies pouvant permettre au patient de mieux gérer son stress.

Le contenu abordera les éléments suivants :

- Les différents modèles de stress,
- Les mécanismes de défense,
- Le concept de dégagement,
- Emotion et stress,
- Les différentes stratégies d'ajustement,
- Les méthodes d'évaluation du stress,
- Les différents modes de prise en charge : accompagnement, écoute, contenance...,
- Les techniques cognitives et comportementales.
- Les outils de coordination et de liaison.

METHODES PEDAGOGIQUES

L'atteinte de ces objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint ce qui permet l'expression des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation.

Les modalités pédagogiques sont orientées vers la construction de savoirs, savoir-faire et savoir-être par les stagiaires au travers d'une posture réflexive et relèvent d'une pédagogie différenciée.

Moyens pédagogiques :

- Analyse de pratique,
- Jeux de rôle,
- Atelier de relaxation,
- Diaporama interactif.



PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES À L'HYGIÈNE DES LOCAUX ENTRETIEN DES LOCAUX : ENJEU ENVIRONNEMENTAL ET METHODES ALTERNATIVES

Réduction des impacts sur la Santé et l'Environnement, dans un contexte de recherche d'économies et de développement durable.

Durée : 1 jour

Intervenant(e)s : Jean-Pierre Auzet, Ingénieur du génie sanitaire /

Dr Philippe Carencio, Médecin hygiéniste au CH de Hyères /

Marie-France Texier, Cadre de santé hygiéniste au CH de Hyères / Noël Lecerf, biologiste

Public : Chefs d'équipes de nettoyage, agents en charge de l'organisation du service d'entretien des locaux (établissements de santé, sociaux, médico-sociaux, ..).

OBJECTIFS

- Savoir prendre en compte :
 - la prévention des risques liés aux détergents – désinfectants (risques environnementaux : sources de résistance bactérienne aux antibiotiques, toxicité pour le milieu aquatique et pour l'épuration des eaux résiduaires, risques professionnels),
 - les impacts de l'utilisation de matériels de nettoyage (dégradations des revêtements, encrassement des surfaces, surdosage en produits toxique..),
 - les méthodes alternatives à l'utilisation des produits chimiques.
- Optimiser les contraintes budgétaires avec un mode de nettoyage adapté à la population accueillie dans une démarche de développement durable.

CONTENU

Apport et rappel des connaissances en hygiène – appropriation d'une culture générale,
Les techniques mises en œuvre pour le nettoyage et l'entretien des surface,
Les méthodes alternative,
La définition des besoins en matériel et en personnel – pratiques et impacts,
Les dangers et les risques associés à l'emploi de produits chimiques en collectivité,
Les économies potentielles réalisables.

MOYENS ET METHODES PÉDAGOGIQUES

Apports théoriques et méthodologiques,
Illustration à partir d'études récentes,
Etude de la méthode en usage sur le site,
Mise en pratique de différentes méthodes de nettoyage-désinfection professionnelle.



AUTO GESTION DES EMOTIONS ET DU STRESS

Le quotidien professionnel des infirmiers est un contexte de travail fortement stressant du fait d'une charge de travail, de pression des horaires et d'un manque perçu de reconnaissance.

De plus, ce métier de l'humain peut être bousculé émotionnellement par des situations de soins où la souffrance et la mort sont prévalentes. Cette implication émotionnelle entraînant un certain nombre de difficultés communicationnelles et relationnelles pouvant empêcher ou entraver la relation de soins.

Cette dimension de leur pratique est un des facteurs responsables de l'épuisement professionnel.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : un formateur, consultant : Catherine ZUANON

Public : Infirmiers (IDE)

OBJECTIFS

La formation permettra aux professionnels infirmiers de :

- Faire un travail sur leur posture
- Comprendre les mécanismes du stress,
- Renforcer les compétences émotionnelles et l'aisance relationnelle,
- Acquérir des techniques et outils efficaces utilisables,
- Découvrir sa personnalité face au stress et identifier son profil personnel,
- Permettre l'élaboration d'une stratégie de coping efficace.

CONTENU

Echelles d'auto évaluation,

Clarification du concept de stress,

Mécanismes de défense, le moi en psychanalyse, concept de dégageant, clinique de l'adaptation : méthodes d'évaluation du stress, signes du stress,

Deux circuits d'information émotionnelle automatique ou consciente,

Incidences sur le rapport au patient, sur la qualité des soins mais aussi sur sa propre santé physique et mentale,

Savoir repérer et prévenir l'épuisement professionnel,

Stratégies adoptées : gestion du temps, attitudes relationnelles, représentations, mécanismes de défenses, perception de soi, désir de contrôle,

Identification de son profil personnel,

Déceler ses points forts et ses points faibles face au stress,

Approche cognitive : croyances «limitantes», injonctions et permissions, communication assertive, savoir positiver, savoir gérer son temps,

Approche émotionnelle : empathie, ancrage positif, visualisation et respect des besoins fondamentaux,

Approche corporelle, comportementale et jeux relationnels, Comment réagir face à l'agressivité d'un patient ou de sa famille ?

Les émotions à l'épreuve de l'accompagnement de la fin de vie,

Comment dépasser le sentiment d'impuissance ?

Acquisition de techniques de relaxation, de stratégies simples efficaces : hypoventilation, relaxation minute, rire, méditation active/passive, auto massage du visage, des mains, relaxation des yeux, respiration abdominale, points d'acupuncture.

METHODES PEDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques relèvent d'une approche différenciée et sont orientées vers la construction de savoirs d'action, d'habiletés techniques et relationnelles. La posture réflexive est mobilisée au travers de l'analyse de la pratique de situations de soins vécues par les stagiaires ce qui permet un remaniement de sa posture.

Moyens pédagogiques :

- Photolangage,
- Dynamique de groupe,
- Diaporamas interactifs,
- Situations simulées sous la forme de jeux de rôle filmés, et analyses de la pratique,
- Mise en pratique de technique (relaxation, visualisation...),
- Plan d'action personnel anti-stress.



METHODES ALTERNATIVES COMPLEMENTAIRES (M.A.C) LA SOPHROLOGIE : SENSIBILISATION

La douleur est souvent un « élément » essentiel à gérer dans la relation du thérapeute et du patient. Elle est la source de problèmes plus complexes où l'aspect psychosomatique côtoiera le fonctionnel. D'ailleurs elle est une priorité de santé publique et a fait l'objet de plusieurs plans de santé publique et d'une inscription aux orientations nationales de développement professionnel continu.

Si la pharmacologie apporte une solution, la sophrologie est de plus en plus présente comme méthodes complémentaires, non médicamenteuses.

Le thérapeute via des outils sophrologiques pourra offrir au patient la possibilité de retrouver des ressources internes lui offrant ainsi un confort, une confiance en lui. Au terme de cette formation, le praticien pourra offrir un accompagnement plus personnalisé de la douleur du patient.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : Jean-Claude, METGE, sophrologue, cadre formateur

Public : ide, kinésithérapeute, orthophoniste, cadre de santé

OBJECTIFS

Cette formation vise à permettre aux stagiaires de clarifier leurs représentations et d'élargir leur système de références concernant le corps, la respiration et les mécanismes du stress. Elle invitera à faire un travail sur leur posture de manière à mieux se situer dans la relation de soins.

CONTENU

Douleur : définition, législation, les différentes douleurs, bases neurophysiologiques et psychologiques, les différentes composantes, évaluation de la douleur,

Clarification des concepts : stress, corps et respiration.

Sophrologie :

- Présentation générale,
- Lois et principes de la sophrologie : Vivance phronique, répétition vivantielle, schéma corporel comme réalité vécue, action positive (apport des neuro sciences), principe de réalité objective,
- Les 5 systèmes, les pauses d'intégration, le niveau sophro liminal,
- Les relaxations dynamiques et les techniques spécifiques,
- Mise en œuvre de séquences sophrologique : séquence de relaxation Vitooz, training autogène de Schultz, relaxation progressive de Jacobson,
- L'imagination : outil de changement et d'évolution,
- Somatisation du positif.

METHODES PEDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques sont essentiellement différenciées. Centrée sur les besoins et les attentes des participants, elles s'attachent à permettre l'expression et l'analyse du vécu et de l'éprouvé des stagiaires. La dynamique de groupe restreint et l'usage de mises en situation et de mises en pratique permet l'appropriation des savoirs abordés au travers des échanges et d'une dynamique d'auto évaluation.

Les moyens pédagogiques :

- Diaporamas interactifs,
- Mise en situation,
- Atelier de monstration,
- Analyse de la pratique.



HYGIENE DANS LES SOINS INFIRMIERS ET PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

Au fil de ces dernières années, pour répondre à une demande et à un cadre réglementaire provenant des utilisateurs, des prestataires et des tutelles, le terme Qualité s'est inscrit dans notre mode de vie et de pensée.

Au regard de la Qualité et de la sécurité attendues, le domaine de la santé et des soins est plus particulièrement concerné par cette remise en question perpétuelle nécessaire à l'amélioration continue de la prise en soins des patients.

Parmi les multiples critères qui permettent de désigner la Qualité dans les domaines de santé, sanitaires et sociaux, l'Hygiène est nécessairement citée en première intention.

Pour appliquer l'Hygiène, il nous paraît important de connaître et de mettre en œuvre des éléments fondamentaux en infectiologie tels que les agents infectieux, les mécanismes d'infections et leurs transmissions.

Durée : 2 jours soit 14 heures

**Intervenant : Mr Yann RIOU, IDE Hygiéniste,
Cadre de santé Formateur en Institut de Formation en Soins Infirmiers**

Public : Cadre de santé, infirmier, aide-soignant

OBJECTIFS

Permettre aux stagiaires de :

- Mettre en place ou de réajuster leurs savoirs, d'améliorer leurs pratiques et de participer significativement à lutte contre les infections associées aux soins,
- Décrire les mécanismes d'actions des agents infectieux,
- Identifier les règles d'hygiène utilisées dans les établissements de soins et en argumenter l'usage,
- Traduire de manière pratique les Recommandations relatives à la prévention des IAS.

CONTENU

Les IAS et les moyens de lutte et de prévention,

Les Précautions « Standard »,

L'hygiène des mains,

Les Précautions Complémentaires en Hygiène (PCH ou Isolements septiques),

L'antisepsie,

Le bon usage des antiseptiques.

METHODES PEDAGOGIQUES

L'atteinte de ces objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint ce qui permet l'expression des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation.

En effet, les formés sont immergés dans des situations simulées de manière à travailler dans l'action les pratiques procédurales (habiletés techniques, gestuelles et procédurales) et les processus décisionnels. La réflexion est engagée pendant l'action, après l'action, au service de l'amélioration de la pratique.

Les moyens pédagogiques :

- Brainstorming,
- Diaporamas interactifs,
- Analyse de la pratique,
- Situations simulées,
- Audit.



RELATION ET COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUES DANS LES SOINS

Qu'il s'agisse de maux somatiques ou psychologiques, les techniques de communication comme les techniques d'induction hypnotique sont une réponse thérapeutique non médicamenteuse pertinente pour soulager, gérer la douleur, le stress, l'anxiété chez le patient. Les professionnels de santé, confrontés à ces situations dans leur pratique, pourront mettre en œuvre ces techniques non médicamenteuses auprès du patient. Le patient retrouve ainsi son propre « pouvoir » sur ses émotions douloureuses grâce à la mise en œuvre de techniques d'induction hypnotique.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : Me PITERMAN psychologue clinicienne et M. MARCHAL hypnothérapeute

Public : Infirmiers (IDE)

OBJECTIFS

La formation doit permettre aux professionnels infirmiers :
D'enrichir leurs connaissances et d'acquérir des outils permettant d'optimiser leurs capacités et compétences relationnelles dans les soins et l'accompagnement des patients.

Cerner les contours de la relation soignant / soigné et connaître les différents modes de communication adaptés à cette relation.

Améliorer l'adhésion aux soins des patients par des pratiques de communication ciblées.

Acquérir des outils facilitant les soins et améliorer efficacement sa pratique soignante.

Apprendre à désamorcer des situations difficiles et en prévenir l'apparition.

CONTENU

Rappel relatif aux droits des usagers et des chartes applicables, les obligations professionnelles et règles de compétences,

Le contexte relationnel : vécu des soignants, vécu des patients et des familles,

Les enjeux psychiques dans la relation soignant-soigné et le positionnement des acteurs, la place des soignants dans la relation patient-famille,

La création d'un lien de confiance,

Les principes de l'écoute, le langage du corps, la présence à l'autre,

S'adapter à son interlocuteur : intersubjectivité, implication, distanciation,

Le concept d'accompagnement,

L'alliance thérapeutique : le patient auteur de son projet thérapeutique,

La relation d'aide : empathie, écoute, posture de compréhension,

Technique de communication hypnotique,

Présentation d'une séance d'hypnose et utilisation du langage flou,

Langage de dissociation,

Technique d'ancrage,

Métaphores et gant anesthésique, test de la pincée,

Gestion des situations de soins difficiles,

Habiletés relationnelles,

Stratégies de communication : désactiver les émotions négatives, renforcer l'énergie, le passage à l'action.

METHODES PEDAGOGIQUES

Cette formation se situe dans un mouvement perpétuel entre théorie et pratique. L'analyse du vécu expérientiel permet d'ouvrir le questionnement et la réflexion au sein d'un espace contenant cette ouverture vers une meilleure compréhension de ce vécu à partir de laquelle pourront être repérées des habiletés relationnelles. Le but de cette méthode centrée sur l'expérience ou le vécu expérientiel de chacun est de prendre conscience de l'importance du questionnement de sa posture professionnelle avant d'envisager l'élaboration d'un savoir faire singulier à chaque situation relationnelle sans cesse à définir et à questionner.

Moyens pédagogiques :

- Diaporama interactif,
- Questionnement et confrontations,
- Etayage à la pratique et jeux de rôle,
- Situations simulées filmées,
- Analyse de la pratique.



GESTES ET POSTURES, LA MANUTENTION DES PATIENTS

Les troubles musculo squelettiques sont une pathologie en lien avec l'activité professionnelle. Très liée aux gestes répétitifs, au port de charge lourde, à la manipulation des patients, à une inadaptation du poste de travail ou bien encore à une intensification de l'activité, le risque de TMS peut être réduite grâce à une formation sur l'ergonomie au travail des professionnels de l'entrepris pour une meilleure qualité de vie au travail.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : Elisabeth Joel

Public visé : ide, aide soignant

OBJECTIFS

Appréhender la notion de risques professionnels en matière d'ergonomie, gestes et postures ainsi que la réglementation en vigueur.

Resituer les troubles musculo-squelettiques dans l'ensemble des risques professionnels.

Identifier sur son poste de travail les situations pouvant entraîner des problématiques de risques professionnels relevant des gestes, postures et manutention.

Reconnaître les situations à risque et savoir prévenir les risques de TMS.

Disposer d'outils méthodologiques et appliquer les techniques correspondantes pour améliorer son environnement de travail.

Réviser le processus de soin de manutention.

CONTENU

Définitions, épidémiologie et approche des risques professionnels liés aux manutention,

Préalables à la manutention des patients,

Principes d'ergonomie,

Apprentissage des techniques,

Utilisation du matériel d'aide à la manutention.

METHODES PEDAGOGIQUES

Cette formation en groupe restreint et la mise en œuvre d'une pédagogie différenciée permettront les échanges d'expérience favorables à la mise au jour des axes d'amélioration. Par ailleurs, l'alternance apports théoriques et mise en pratique des gestes et postures dans des situations du quotidien professionnel assureront la construction de savoirs procéduraux, techniques et posturaux en matière d'ergonomie.

Moyens pédagogiques :

- Brainstorming,
- Diaporamas interactifs,
- Mise en situation,
- Exercice de mise en pratique.

Moyens d'encadrement :

Elisabeth Joel, kinésithérapeute.

Evaluation de la formation :

- En amont : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes.
- A chaud : Questionnaire de satisfaction, grille d'observation.

CONVERSATION EN ANGLAIS NIVEAU 1 DÉBUTANT - CECR A1 ET A2

Aujourd'hui, près de 10% des patients en France viennent de l'étranger, environ 1500 patients par an. Notre pays a des atouts non négligeables : médecine réputée, prix très compétitifs, délais d'attente encore raisonnables... La demande de soins de la part de patients étrangers devrait exploser, car la santé, comme les autres domaines, se mondialise. De plus en plus de monde peut voyager et comparer sur internet, c'est le cas aussi pour certains pays qui manquent d'infrastructures et qui sollicitent ceux qui en ont. Les enjeux sont donc de mieux s'adapter à la diversité des situations d'accueil dans le contexte de l'établissement de soins (urgences, bureau des entrées, ...), mais également de prendre la mesure de l'importance de l'accueil pour le confort du patient étranger et de son entourage, et pour l'image de l'établissement.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : O. Rosa, professeur d'anglais, formateur pour adultes, chargé de cours à la Faculté d'Aix-Marseille

Public : tout professionnel désirant améliorer ses compétences dans le cadre de l'accueil et de l'accompagnement d'un public anglophone

OBJECTIFS

Maîtrise de base de l'anglais indispensable dans diverses situations : Entraînement à la compréhension et à la maîtrise de l'anglais oral dans le milieu médical et hospitalier (accueil téléphonique et physique, orienter un patient, expliquer un examen et un traitement ...) ainsi que d'autres domaines professionnels (conversations téléphoniques, courriels, dialogues ...) afin de comprendre et transmettre des messages simples. Apprendre les bases de la grammaire.

CONTENU

Conversation de tous les jours – se présenter
Chiffres, l'heure, dates et RDV

Les Essentiels : Présent simple et continu

Sentiments et émotions

Bases de la conversation téléphonique

Les Essentiels : Prétérit simple et continu

Essentiels de la santé

Essentiels du voyage à l'étranger

Les Essentiels : Present perfect simple et continu

Mise en situation de dialogues simples autour du patient (accueil, orientation ...)

Bases de la rédaction professionnelle : courriers et courriels

Déjeuner en anglais – niveau 1

Les Essentiels : les auxiliaires de modalité

La compréhension

Analyse et compréhension globale de conversations enregistrées

Exprimer son opinion

La Voix Passive

Les Essentiels : le Futur

Comprendre un dialogue entre deux personnes

Le Discours indirect

Mise en situation de dialogues simples autour du patient (accueil, orientation ...)

METHODES PEDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques s'attachent à privilégier l'approche orale et interactive. Les situations d'apprentissage visent l'appropriation du vocabulaire de la vie quotidienne et du vocabulaire professionnel. La langue utilisée pendant les séances est exclusivement l'anglais. Les stagiaires sont accompagnés dans la réalisation de leurs exercices qui sont systématiquement suivis d'une correction. Tout au long des séances, l'attention est portée sur l'expression : comment faire le récit d'un événement, le résumé et le commentaire d'un article de presse, d'une information (diagnostic, bulletin météo, message publicitaire)...

Moyens pédagogiques :

- Utilisation de documents audio et vidéo,
- Mise en situation,
- Jeux de rôle,
- Débats,
- Etude de textes.

CONVERSATION EN ANGLAIS NIVEAU 2 INTERMÉDIAIRE - CECR B1 ET B2

Aujourd'hui, près de 10% des patients en France viennent de l'étranger, environ 1500 patients par an. Notre pays a des atouts non négligeables : médecine réputée, prix très compétitifs, délais d'attente encore raisonnables... La demande de soins de la part de patients étrangers devrait exploser, car la santé, comme les autres domaines, se mondialise. De plus en plus de monde peut voyager et comparer sur internet, c'est le cas aussi pour certains pays qui manquent d'infrastructures et qui sollicitent ceux qui en ont. Les enjeux sont donc de mieux s'adapter à la diversité des situations d'accueil dans le contexte de l'établissement de soins (urgences, bureau des entrées, ...), mais également de prendre la mesure de l'importance de l'accueil pour le confort du patient étranger et de son entourage, et pour l'image de l'établissement.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : O. Rosa, professeur d'anglais, formateur pour adultes, chargé de cours à la Faculté d'Aix-Marseille

Public : tout professionnel désirent améliorer ses compétences dans le cadre de l'accueil et de l'accompagnement d'un public anglophone

OBJECTIFS

Consolidation des acquis et perfectionnement pour la maîtrise de l'anglais indispensable dans diverses situations : entraînement à la compréhension et à la maîtrise de l'anglais oral dans le milieu médical et hospitalier (accueil téléphonique et physique, orienter un patient, expliquer un examen et un traitement ...) ainsi que d'autres domaines professionnels (conversations téléphoniques, courriels, dialogues ...) afin de comprendre et transmettre des messages simples.

Consolidation des acquis et perfectionnement de la grammaire.

CONTENU

Compréhension écrite : comprendre les documents utilisés dans le contexte professionnel : documents techniques, notices, e-mails, compte-rendu, ...

Grammaire : Compréhension des structures de phrase, amélioration des formulations.

Vocabulaire : Acquérir et enrichir le vocabulaire professionnel.

Documents réalisés par le stagiaire dans le cadre de son métier.

Exercices sur mesure prenant en compte les acquis et les besoins du stagiaire. Révisions de grammaire et de conjugaison.

Savoir rédiger des documents commerciaux : lettres, e-mails, fax, ...

Améliorer la qualité des échanges professionnels au téléphone et en face à face.

Discours interrogatif dans le cadre professionnel. Evaluer les besoins d'un patient.

Etude du vocabulaire propre à vos activités professionnelles quotidiennes.

Focus sur les éléments formels : présentation, abréviations, dates et montants, mots de liaison, formules de salutation.

Les expressions à connaître pour gérer une conversation : Accueillir et transférer un appel, prendre un message, fixer un RDV, prendre congé, ...

Se familiariser avec les différents accents.

Les situations de face à face formel et informel.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques s'attachent à privilégier l'approche orale et interactive. Les situations d'apprentissage visent l'appropriation du vocabulaire de la vie quotidienne et du vocabulaire professionnel. La langue utilisée pendant les séances est exclusivement l'anglais. Les stagiaires sont accompagnés dans la réalisation de leurs exercices qui sont systématiquement suivis d'une correction.

Moyens pédagogiques :

- Utilisation de documents audio et vidéo,
- Mise en situation,
- Jeux de rôle,
- Débats,
- Etude de textes.



PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES À L'HYGIÈNE DES LOCAUX ENTRETIEN DES LOCAUX : ENJEU ENVIRONNEMENTAL ET METHODES ALTERNATIVES

Réduction des impacts sur la Santé et l'Environnement, dans un contexte de recherche d'économies et de développement durable.

Durée : 1 jour

Intervenant : YAN RIOU

Public : Chefs d'équipes de nettoyage, agents en charge de l'organisation du service d'entretien des locaux (établissements de santé, sociaux, médico-sociaux, ..).

OBJECTIFS

- Savoir prendre en compte :
 - la prévention des risques liés aux détergents – désinfectants (risques environnementaux : sources de résistance bactérienne aux antibiotiques, toxicité pour le milieu aquatique et pour l'épuration des eaux résiduaires, risques professionnelles)
 - les impacts de l'utilisation de matériels de nettoyage (dégradations des revêtements, encrassement des surfaces, surdosage en produits toxique..).
 - les méthodes alternatives à l'utilisation des produits chimiques
- Optimiser les contraintes budgétaires avec un mode de nettoyage adapté à la population accueillie dans une démarche de développement durable.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Apports théoriques et méthodologiques, illustration à partir d'études récentes.

Etude de la méthode en usage sur le site

Mise en pratique de différentes méthodes de nettoyage-désinfection professionnelles

CONTENU

Apport et rappel des connaissances en hygiène – appropriation d'une culture générale

Les techniques mises en œuvre pour le nettoyage et l'entretien des surfaces

Les méthodes alternatives

La définition des besoins en matériel et en personnel – pratiques et impacts

Les dangers et les risques associés à l'emploi de produits chimiques en collectivité

Les économies potentielles réalisables

PRISE EN CHARGE DU PATIENT SOUS ANTI COAGULANT

Les anticoagulants sont des médicaments indispensables pour la prévention et le traitement des pathologies thrombo-emboliques.

Le risque majeur associé à leur utilisation est le risque hémorragique. Un risque fréquent pouvant aller jusqu'au décès. Certaines situations cliniques majorent cette iatrogénie, du fait de leur mode d'action et d'administrations inappropriées ou bien d'erreurs médicamenteuses. D'où l'importance pour les infirmiers de développer une expertise dans l'évaluation, le dépistage, le suivi et la prise en charge de ces patients.

Durée : 2 jours (14 heures)

Intervenant : Marie Françoise MIRANDA, médecin généraliste

Public visé : cadre de santé, ide, aide soignant



OBJECTIFS

Réactualiser les connaissances sur la coagulation, les médicaments anticoagulants, le suivi de ces traitements, la prévention de l'iatrogénie.

Eduquer le patient pour une meilleure observance de son programme thérapeutique, médicamenteux et non médicamenteux.

Assurer le suivi d'un patient sous anti coagulant.

Inscrire voire initier une coopération multiprofessionnelle.

CONTENU

- Mécanisme physiologique : système cardio vasculaire, l'hémostase, la coagulation,
- Pathologies veineuses, artérielles, AVC,
- Les différentes thérapeutiques anti-coagulantes,
- Surveillance infirmière : efficacité, interactions médicamenteuses, effets secondaires, iatrogénie, dépistage,
- Démarche éducative,
- Coopération professionnelle.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Cette formation va privilégier l'apport de connaissances et l'analyse des expériences de chacun. L'atteinte des objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint favorable aux échanges sur les pratiques existantes et à l'inscription de chacun dans une réflexion partagée. Les modalités pédagogiques, différenciées, sont orientées vers la construction de savoirs théoriques et d'action, d'habiletés techniques et relationnelles par les stagiaires au travers d'une posture réflexive.

Moyens pédagogiques :

brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeu de rôle.

Moyens d'encadrement :

Marie Françoise MIRANDA, médecin généraliste

Evaluation de la formation :

- **En amont** : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes.
- **A chaud** : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.
- **A froid** : évaluation des compétences post formation.





La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une pathologie chronique fréquente et péni- cieuse. Elle augmente la mortalité et à des répercussions négatives sur la qualité de vie du fait de décom- pensations qui conduisent à l'hospitalisation voire à des ré hospitalisations. La prise en charge et le suivi de ces patients est un enjeu est de taille pour éviter la ré-hospitalisation.

Durée : 2 jours (14 heures)

Intervenant : Catherine SABOUROUX, cadre de santé

Public visé : cadre de santé, ide, kiné, aide soignant, cadre de santé



OBJECTIFS

Connaître la symptomatologie et les facteurs de risque de la BPCO, la stratégie diagnostique de la BPCO

Connaitre les thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses (« soins intégrés », réhabilitation)

Connaitre les différentes complications et leurs prises en charge en ambulatoire

Eduquer le patient pour une meilleure observance de son programme thérapeutique, médicamenteux et non médica- menteux

Assurer le suivi d'un patient souffrant de BPCO

Coordonner le suivi du patient dans le cadre d'un pro- gramme de réhabilitation

CONTENU

- BPCO : définition, épidémiologie, facteurs de risque, dia- gnostic, évaluation clinique,
- Traitement médicamenteux et non médicamenteux,
- La prise en charge des complications,
- Réhabilitation respiratoire,
- Démarche éducative,
- Liaison hôpital / ville / hôpital.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construc- tion de savoirs, savoirs-faire et savoirs-être par les stagiaires au travers d'une posture réflexive et relèvent d'une pédagogie différenciée. Ainsi cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives que des méthodes interrogatives et actives, l'analyse de situations de soins et de travail vécues par les stagiaires favorisant le déploiement de ces dernières.

Moyens pédagogiques :

Carte mentale, brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, GEASP, situations simulées sous la forme de jeux de rôle.

Moyens d'encadrement :

Catherine SABOUROUX, cadre de santé.

Evaluation de la formation :

- **En amont** : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes.
- **A chaud** : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-éva- luation des compétences.





GESTES ET POSTURES, LA MANUTENTION DES PATIENTS

Les troubles musculo squelettiques sont une pathologie en lien avec l'activité professionnelle. Très liée aux gestes répétitifs, au port de charge lourde, à la manipulation des patients, à une inadaptation du poste de travail ou bien encore à une intensification de l'activité, le risque de TMS peut être réduite grâce à une formation sur l'ergonomie au travail des professionnels de l'entrepris pour une meilleure qualité de vie au travail.

Durée : 2 jours (14 heures)

Intervenant : Elisabeth Joel, kinésithérapeute

Public visé : ide, aide soignant

OBJECTIFS

Appréhender la notion de risques professionnels en matière d'ergonomie, gestes et postures ainsi que la réglementation en vigueur.

Resituer les troubles musculo-squelettiques dans l'ensemble des risques professionnels.

Identifier sur son poste de travail les situations pouvant entraîner des problématiques de risques professionnels relevant des gestes, postures et manutention.

Reconnaître les situations à risque et savoir prévenir les risques de TMS.

Disposer d'outils méthodologiques et appliquer les techniques correspondantes pour améliorer son environnement de travail.

Réviser le processus de soin de manutention.

CONTENU

- Définitions, épidémiologie et approche des risques professionnels liés aux manutention,
- Préalables à la manutention des patients,
- Principes d'ergonomie,
- Apprentissage des techniques,
- Utilisation du matériel d'aide à la manutention.

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Cette formation en groupe restreint et la mise en œuvre d'une pédagogie différenciée permettront les échanges d'expérience favorables à la mise au jour des axes d'amélioration. Par ailleurs, l'alternance apports théoriques et mise en pratique des gestes et postures dans des situations du quotidien professionnel assureront la construction de savoirs procéduraux, techniques et posturaux en matière d'ergonomie.

Moyens pédagogiques :

brainstorming, diaporamas interactifs, mise en situation, et exercice de mise en pratique

Moyens d'encadrement :

Elisabeth Joel, kinésithérapeute

Evaluation de la formation :

- **En amont** : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes.
- **A chaud** : Questionnaire de satisfaction, Grille d'observation.



ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS ATTEINT DE PATHOLOGIE NEURO DEGENERATIVE

Les maladies neuro dégénératives sont la cause principale de dépendance lourde et le motif principal d'entrée en institution. Il s'agit d'un enjeu majeur de santé publique. L'évolution se fait sur plusieurs années et les soignants jouent un rôle fondamental dans le dépistage, l'accompagnement et le soutien de la personne et de son entourage. Les besoins des personnes malades sont multiples, évolutifs et peuvent concerner progressivement, à partir de l'entrée dans la maladie, tous les domaines de la vie personnelle : le logement, l'entourage, la continuation d'un parcours professionnel pour les malades « jeunes », la vie familiale et de couple, la vie sociale, les besoins de soins et d'aide à l'autonomie, l'accompagnement psychologique. Cette formation vise à permettre aux formés de faire évoluer leurs pratiques en matière de prise en charge et d'accompagnement du patient souffrant de pathologie neuro dégénérative.

Durée : 2 jours soit 14 heures

Intervenant : Catherine Zuanon, Formateur kinésithérapeute

Public : ide, aide soignant



OBJECTIFS

La formation vise à permettre aux participants de mettre en oeuvre une relation de soins et un projet de vie et de soins centrés sur le patient vivant avec une maladie neuro dégénérative et sur son entourage.

Les objectifs opérationnels :

Développer des connaissances sur le système nerveux central et sur l'impact des pathologies neurologiques.

Renforcer les connaissances des troubles neurologiques et développer des savoir-faire de prise en charge.

Appréhender les enjeux relationnels concernant la prise en charge des patients souffrant de pathologie neuro dégénératif et de leur famille.

Optimiser la prise en charge de ces patients.

CONTENU

Les grandes orientations en matière de santé publique

Physio pathologies neurologiques périphériques, conséquences fonctionnelles, retentissement sur les activités quotidiennes

Elaboration de plan de soins types

Prise en charge du : syndrome cerebelleux, sclérose latérale amyotrophique, syndrome parkinsonien, accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien

Evaluation fonctionnelle, cognitive, comportementale, psychique, sociale

Interventions cognitives, psychologiques, en termes de qualité de vie, comportementales

Interventions sur les aidants

Suivi des plans de soins

Les attitudes à privilégier

L'hospitalisation et l'institutionnalisation

Les outils de coordination et de liaison

MOYENS ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Cette formation va privilégier l'apport de connaissances et l'analyse des expériences de chacun. L'atteinte des objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint favorable aux échanges sur les pratiques existantes et à l'inscription de chacun dans une réflexion partagée. Cette réflexivité permettra une auto évaluation de la pratique en vue d'un remaniement. Les modalités pédagogiques, différenciées, sont orientées vers la construction de savoirs théoriques et d'action, d'habiletés techniques et relationnelles par les stagiaires au travers d'une posture réflexive. Ainsi cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives que des méthodes interrogatives et actives, l'analyse de situations de soins et de travail vécues par les stagiaires favorisant le déploiement de ces dernières.

Les moyens pédagogiques :

diaporamas interactifs, mise en débat, analyse de la pratique, situations simulées, travail de groupe.

Moyens d'encadrement :

Catherine Zuanon, Formateur kinésithérapeute

Evaluation de la formation :

- **En amont** : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes
- **A chaud** : Quizz test post formation, Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.
- **A froid** : questionnaire dématérialisé