



SYNERGY  
SANTÉ



# Sommaire

	TECHNIQUES DE SOINS ET GESTION DES RISQUES	4
	PERSONNE ÂGÉE ET DÉPENDANCE	8
	SOINS D'URGENCE	9
	SOINS ET COMMUNICATION	12
	PRISE EN CHARGE DES MALADIES CHRONIQUES	16
	ADDICTOLOGIE	23
	EXERCICE EN LIBÉRAL	24
	QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL ET PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS	27
	ENCADREMENT DES PROFESSIONNELS	31



# ORGANISME DE FORMATION ET DE CONSEIL POUR PROFESSIONNELS DE SANTÉ, ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET MÉDICO SOCIAUX

## 3 types d'intervention :

1. Formation 2. Animation de groupe d'analyse de pratiques 3. Coaching (accompagnement individuel)

Formation en présentiel	Groupe d'analyse des pratiques	Coaching
<p><b>Sur 2 jours consécutifs, soit 14 heures. En présentiel.</b></p> <p><b>Les plus de nos formations ?</b></p> <p>Des lieux de formation haut de gamme, un accompagnement dans vos formalités administratives, des formateurs issus du terrain, dont les compétences universitaires sont reconnues, ayant une grande expérience professionnelle dans le champ sanitaire, médico-social ou juridique...</p>	<p><b>Un dispositif d'accompagnement en collectif</b> à un rythme d'une demi-journée par mois sur un thème spécifique. En tout 4 demi-journées.</p> <p>Il s'agit d'un temps de formation à partir de l'analyse de votre expérience professionnelle en référence aux recommandations de bonnes pratiques.</p>	<p><b>Votre travail n'a plus de sens pour vous, vous avez l'impression d'être dans une impasse, d'avoir du mal à trouver votre place, vous éprouvez le besoin d'améliorer vos relations professionnelles, ...</b></p> <p>Ce dispositif d'intervention, co construit, est la réponse à vos besoins. Il vous offre l'opportunité de faire un travail sur soi pour envisager votre avenir professionnel avec confiance et assurance tout en maintenant votre capacité critique et de questionnement.</p>

### NOTRE MISSION

Etre au plus près de vos pratiques et besoins professionnels pour :

- Libérer le potentiel et le pouvoir d'agir des acteurs professionnels
- Renforcer la performance des organisations
- Concourir à la qualité des soins, à la santé et au bien être des personnes soignées grâce au développement de leurs compétences

### NOTRE PHILOSOPHIE

- Humanisme
- Ethique
- Relation éducative
- Reconnaissance et valorisation
- Fonction critique

### NOTRE COMITÉ SCIENTIFIQUE

Chacune de nos formations est actualisée au regard des connaissances scientifiques, des évolutions des politiques de santé publique, techniques, réglementaires et pédagogiques. Le comité scientifique de Synergy Santé est chargé d'assurer une veille de tous les champs impactant le monde de la santé et d'évaluer les compétences et expertise de l'intervenant et de valider les informations délivrées ainsi que l'adéquation du programme à votre pratique professionnelle.

### LES MEMBRES DU COMITÉ SCIENTIFIQUE

**Fatiha Mezi,**  
Cadre infirmier formateur ; Master en Sciences de l'Education,

**Catherine Zuanon,**  
Kinésithérapeute, Master 2 en Sciences de l'Education

**Saïda Mezi,**  
IPA infirmière de pratiques avancées pathologies chroniques stabilisées, Master 2 de Sciences Cliniques Infirmière option Gérontologie,

**Eric Zabotto,**  
Docteur en Pharmacie, DESS Marketing et Management, Droit de la Santé

**Julien Montagard,**  
Responsable administratif et nouvelles technologies, DESS Commerce électronique

**Jean Pierre Giannelli,**  
Infirmier, DU Plaie et Cicatrisation

**Lyazid Mezi,**  
Médecin dermatologue et infectiologue, PH Urgentiste, Directeur Maison régionale de santé

Synergy santé est un organisme habilité à dispenser des actions de formation de DPC n°9259

Synergy santé est enregistré au Datadock

- Formation en présentiel
- Analyse de pratiques
- Coaching

### UN BESOIN SPÉCIFIQUE

Construisons ensemble votre solution sur mesure. Nos équipes répondront à vos problématiques de façon personnalisée pour améliorer dans la durée la montée en compétences de vos collaborateurs.

#### • Notre processus de co construction :

- Votre commande,
- identification de votre contexte
  - clarification de vos besoins et attentes
  - traduction de votre commande en projet de formation

#### • Vous êtes :

- Une structure sanitaire ou médico sociale publique ou privée
- Un réseau de soin, une CPTS, une équipe de soins primaires ou une association
- Un professionnel de santé salarié, fonctionnaire ou libéral

#### • Vous cherchez à être performant en :

- Management,
- Qualité des soins
- Qualité de vie au travail
- Organisation et parcours de soins
- Prise en charge des personnes âgées
- Soins éducatifs
- Expertise clinique,
- Expertise relationnelle
- Formation

### VOS OBJECTIFS

- Developper les compétences individuelles et collectives de vos équipes
- Améliorer les relations interpersonnelles dans vos équipes
- Améliorer durablement les performances de vos organisations
- Anticiper les évolutions du monde de la santé

### NOS MODALITÉS D'INTERVENTION

- Inter
- Intra
- Sur mesure
- Analyse des pratiques
- Simulation
- Coaching
- Formations DPC
- Accompagnement de projet

### NOTRE PLUS VALUE

- Méthodes pédagogiques innovantes
- Expertise des formateurs
- Savoirs pluriels
- Evaluation de la formation à chaud et à froid

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

**Public visé : Tout professionnel soignant**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



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. Ainsi, chaque entreprise, institut, ou service public s'est vu remettre ses pratiques à plat afin de les (ré) identifier, puis de les actualiser et/ou de les améliorer pour générer des prestations et /ou des produits plus performants.

Au regard de la Qualité et de la sécurité attendues, le domaine de la santé et des soins est donc 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.

En tant qu'acteur de santé, il est nécessaire de maîtriser ces règles d'hygiène et d'asepsie essentielles à la sécurité et qualité de la prise en charge du patient.

## OBJECTIFS

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 et le bon usage des antiseptiques

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

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 méthodes pédagogiques sont parfois affirmatives (apports théoriques, ateliers de mises en pratique...) mais très souvent interrogatives. 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.

### Moyens :

Brainstorming, diaporamas interactifs, analyse de la pratique, situations simulées, audit

### Moyens d'encadrement :

Cadre Formateur, Infirmier hygiéniste

Evaluation de la formation :

En amont : Quiz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Quiz test post formation, Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

A froid : Recueil d'indicateurs relatifs à l'hygiène hospitalière et la prévention des infections associées aux soins

### Sanction de la formation :

Délivrance d'une attestation de suivi de formation



# SOINS INFIRMIERS ET SURVEILLANCE DU PATIENT EN PÉRIODE POST OPÉATOIRE IMMÉDIATE ET CHIRURGIE AMBULATOIRE

**Public visé : infirmier et cadre de santé**

**Prérequis : non**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Les sorties d'hospitalisation après chirurgie sont de plus en plus précoces et des dispositifs spécifiques se développent ou apparaissent. La chirurgie ambulatoire en France est définie comme une chirurgie programmée suivie d'une sortie le jour même de l'intervention. Elle est un enjeu majeur de l'évolution de l'offre de soins, en premier lieu pour le patient mais également pour les professionnels et les établissements de soins.

Ces nouvelles modalités organisationnelles chirurgicales, centrées sur le patient, conduisent à une réduction des complications post opératoires, notamment infectieuses, une durée d'hospitalisation plus courte, et à une meilleure satisfaction des patients. Elles reposent sur un processus de coordination rigoureux des acteurs hospitaliers et de ville, de la gestion des flux et d'harmonisation des pratiques.

De ce fait, les infirmiers à domicile vont devoir faire face à un afflux de patients en période post opératoire immédiate impliquant un renforcement de connaissances et de compétences sur des points précis.

## OBJECTIFS

Les objectifs principaux visent à permettre de comprendre les enjeux de l'évolution de notre système de santé, d'améliorer l'efficacité du parcours de soins du patient par des soins et surveillances infirmiers adaptés et de sécuriser la période post opératoire immédiate par une surveillance des risques spécifiques et par une coordination efficace.

## CONTENU

Enjeux de notre système de santé, modalités organisationnelles de la chirurgie, notamment chirurgie ambulatoire et RAAC, risques post opératoires immédiats, soins et surveillance, coordination et traçabilité, identification à posteriori et à priori des risques et événements indésirables.

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Diaporamas interactifs, travail de groupe, étude et analyse de cas, situations simulées

### Moyens d'encadrement :

Cadre de santé en service de chirurgie

### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# TECHNIQUE DE SOINS ET RÈGLES D'HYGIÈNE ET D'ASEPSIE AUTOUR DES CATHÉTERS À CHAMBRE IMPLANTABLE (CCI, PAC, PICC LINE)

**Publics visés : infirmier**

**Pré requis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



L'environnement organisationnel et socio-économique de la santé et plus particulièrement celui de la médecine de ville conduisent les IDE à réaliser de plus en plus de soins infirmiers sur des Dispositifs Intra Veineux de Longue Durée (CCI, PICCLINE, PAC). Les soins qui tournent autour des DIVLD sont de nature complexe et nécessitent donc une dextérité clinique et technique y compris au domicile. Ils présentent plusieurs complications et plus particulièrement le risque infectieux qui est omniprésent : pathologie chronique et immunosuppressive, dispositif utilisé sur du long terme. L'infection sur CCI est une des plus fréquentes complications associées aux soins et le principal motif de retrait. Sa lutte est inscrite dans la politique de santé publique dont la mise en œuvre au travers du respect des règles de bonne pratique permet de garantir la sécurité des soins. Ces spécificités exigent la mise en œuvre de soins et de surveillances spécifiques.

A l'issue de cette formation, les stagiaires seront capables d'améliorer leur pratique en référence aux recommandations de bonne pratique et scientifiques pour une meilleure efficacité des soins et repérage des risques concernant la gestion des cathéters centraux type porth à cath et picline.

## OBJECTIFS

S'approprier les recommandations de bonnes pratiques notamment en matière de traçabilité, règles d'hygiène, d'asepsie et de sécurité, de cadre réglementaire relatifs aux soins infirmiers et de surveillances infirmières sur chambre implantable en vue de prévenir les infections associées aux soins concernant cette voie d'abord

S'approprier les recommandations de bonnes pratiques notamment en matière de traçabilité, de règles d'hygiène, d'asepsie et de sécurité, de cadre réglementaire relatifs aux soins infirmiers et de surveillances infirmières sur PICCLINE en vue de prévenir les infections associées aux soins concernant cette voie d'abord

## CONTENU

Epidémiologie, chiffres clés, IAS

Dénomination et différenciation des DIVLD

Les différents DIVLD et leurs indications : Picline et Porth à cath

Cadre réglementaire et recommandations de bonnes pratiques autour des DIVLD (rôle propre, rôle prescrit)

Préalables aux techniques de soins : hygiène, aseptie, sécurité et maîtrise du risque infectieux

Évaluation de sa pratique au regard des règles d'hygiène, d'asepsie, de sécurité et recommandations de bonnes pratiques

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Le format en présentiel en groupe restreint facilite la mise en œuvre d'une pédagogie différenciée qui mobilise aussi bien des méthodes affirmatives que des méthodes interrogatives et actives. L'alternance entre ces différentes méthodes, en fonction des besoins des participants, permettra d'assurer une ambiance d'apprentissage efficace. Les stagiaires auront la possibilité de pouvoir s'exprimer sans craindre le jugement de valeur. Leurs attentes et besoins seront pris en compte dans le programme de formation. La dynamique de groupe permettra de soutenir leur motivation à apprendre et à progresser.

### Moyens :

Diaporamas interactifs, atelier de mise en situation, analyse de pratique

### Moyen d'encadrement :

Prise en charge des maladies chroniques

### Evaluation de la formation :

En amont : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, post test, Grille d'auto-évaluation des compétences

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de formation



## PROGRAMME DE DPC : PRISE EN CHARGE DES PLAIES CHRONIQUES ET COMPLEXES

**Public visé : infirmier**  
**Formation DPC**  
**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Cette formation est destinée aux professionnels infirmiers. Elle vise l'amélioration des pratiques professionnelles dans la prise en charge des plaies chroniques et complexes. Du fait du vieillissement de la population et du nombre croissant de personnes souffrant d'un diabète, les plaies chroniques et complexes constituent de véritables enjeux de santé publique. Pour répondre à ces enjeux, les professionnels infirmiers doivent prendre des décisions, faire des choix pour assurer des soins de qualité et un confort de vie au patient. D'où la nécessité de se former aux nouvelles stratégies thérapeutiques.

Cette formation vise à renforcer vos compétences dans la prise en charge et le suivi de ces patients porteur d'une plaie chronique et complexe.

### OBJECTIFS DE FORMATION

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 : évaluation clinique, maîtrise des techniques de pansements et de soins, définition de procédures d'évaluation des plaies chroniques, élaboration de protocoles de soins afin d'optimiser la prise en charge globale du patient et de coordonner la prise en charge des patients souffrant de plaies chroniques

Mettre en place des outils de traçabilité, coordination et continuité de soins

Assurer la continuité et la coordination des soins

### CONTENU

Le contenu abordera les points clés suivants :

Principes de cicatrisation

Facteurs influençant la cicatrisation avec les facteurs locaux

Cicatrisation dirigée première et deuxième intention

Plaie, cicatrisation et bactériologie

Continuité et coordination des soins

Évaluation clinique de la plaie

Classification des pansements sous forme d'ateliers

Prescription infirmière

Prise en charge globale du patient

Ulcère veineux, artériel et mixte

Compression et Contention

Escarres

Le pied diabétique

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Diaporamas interactifs, travail de groupe, vignettes cliniques, analyse de photos de plaies

#### Moyens d'encadrement :

Cadre formateur et IDE titulaire d'un DU Plaie et Cicatrisation

#### Évaluation 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 distance : évaluation des pratiques professionnelles

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## PERSONNE AGÉE EN RISQUE DE PERTE D'AUTONOMIE

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin (formation en pluridisciplinarité)**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



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 apporte 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. Elle s'adresse aux professionnels libéraux : médecin, IDEL ou IDEC de SSIAD, masseur-kinésithérapeute, orthophoniste... qui prennent en charge des sujets âgés en risque de perte d'autonomie.

Ce programme propose donc d'améliorer le repérage et la prévention de la perte d'autonomie chez le sujet âgé. Elle vise une meilleure coordination des professionnels intervenant auprès des personnes âgées dans une logique de parcours. En effet, l'objectif est d'optimiser la mobilisation des acteurs de proximité au plus près des personnes âgées et au plus tôt dans le parcours par la mise en œuvre de la Coordination Clinique de Proximité (CCP), réunissant autour du médecin traitant, un IDE libéral et / ou un pharmacien. Il s'agit de leur permettre de recourir à l'expertise gériatrique portée par la Coordination Territoriale d'Appui (CTA).

### OBJECTIFS

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

### CONTENU

- Dispositif PAERPA : enjeux, buts, besoins de la personne âgée et de l'aidant
- Communication, système d'information et coordination entre les professionnels des secteurs sanitaire, social et médico social
- Documents de référence structurant le parcours de soins
- Prévention de la perte d'autonomie et de la dépendance
- Repérage des risques encourus
- Concept de fragilité
- Repérage et évaluation des personnes à risque
- Dimension interdisciplinaire et éthique du soin gériatrique
- Organisation de la transition hôpital domicile
- Fiche de liaison bilatérale
- Interface avec CCP et CTA

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Méta-plan, diaporamas interactifs, travaux de groupe interdisciplinaires, étude de cas, de situation et parcours de soins.

#### Moyens d'encadrement :

Infirmière de Pratiques Avancées, Maladies chroniques, Master II en Gérontologie

#### Evaluation de la formation :

En amont : Quiz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# BILAN DE SOINS INFIRMIERS : ÉVALUATION DES BESOINS DE LA PERSONNE ÂGÉE EN SITUATION DE DÉPENDANCE ET PLAN PERSONNALISÉ DE SOINS

**Public visé : infirmier en exercice libéral**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



La Convention Nationale renforce la place de l'infirmier libéral entre autre au travers du déploiement du bilan de soins infirmiers qui est amené à remplacer la Démarche de soins infirmiers. En effet, elle valorise le rôle de l'infirmier libéral dans la connaissance du patient âgé en situation de dépendance et de son entourage afin de favoriser le repérage de la fragilité, la prévention des risques, d'anticiper les situations complexes, les surcoûts de santé (maintien à domicile, diminution des hospitalisations non programmées etc.) et la mise en œuvre de plan de soins personnalisés multidimensionnels (soins de confort, de bien être, relationnels, éducatifs et préventifs). L'infirmier est positionné comme coordonnateur de proximité de ces prises en soins et comme acteur pivot du maintien à domicile.

Cette formation continue, en présentiel, s'adresse aux infirmiers libéraux ou salariés en centre de santé et vise l'actualisation de leurs connaissances et le développement des compétences dans le domaine de l'évaluation des besoins de la personne âgée en situation de dépendance, du repérage des différents risques, de l'élaboration de plan de soins personnalisé pertinent et de coordination dans une logique de parcours de soins. Ainsi ils pourront formaliser leur bilan de soins infirmiers de manière pertinente.

## OBJECTIFS

- Comprendre les principes fondateurs du BSI
- Savoir mettre en œuvre une démarche clinique
- Savoir élaborer un plan de soins personnalisé et holistique
- Savoir coordonner la prise en charge du patient dans une logique de parcours de soins
- Evaluer ses acquis et repérer les axes d'amélioration

## CONTENU

- Principes fondateurs du BSI
- Le processus de la démarche clinique
- Concepts d'évaluation et Echelles d'évaluation de la dépendance et de l'autonomie
- Repérage des risques et sécurisation des parcours de soins
- Plan de soins et parcours de soins, interventions et projet de vie
- Coordination et continuité des soins

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Afin de favoriser l'acquisition de compétences en termes de raisonnement clinique, d'évaluation et d'élaboration de plans de soin, cette formation en groupe restreint s'attache à engager les participants dans une démarche réflexive. La pédagogie se veut différenciée et mobilisera 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 la mise en œuvre de ces dernières.

### Moyens :

Brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeux de rôle, études de cas avec mise en œuvre de bilan de soins infirmiers.

### Moyens d'encadrement :

Infirmier de Pratiques Avancées, en exercice libéral

### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# LE PROFESSIONNEL DE SANTÉ FACE AUX SITUATIONS D'URGENCE À DOMICILE

**Publics visés : infirmier**  
**Pré requis : aucun**  
**PEC FIFPL possible**  
**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Seul au domicile, le professionnel de santé peut dans l'exercice de sa profession être confronté à une situation d'urgence où le pronostic vital ou fonctionnel du patient est engagé. Porter les premiers soins d'urgence avec calme et rapidité, dans l'attente des secours organisés est un impératif qui s'impose aux professionnels.

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 pour les situations d'urgence prévalentes à domicile. Une attention particulière sera portée aux gestes à éviter et à l'intervention des équipes spécialisées.

## OBJECTIFS

Actualiser ses connaissances sur le plan théorique, clinique, technique, réglementaire et procédural

Réactiver et renforcer ses acquis dans la réalisation des gestes et soins sans risque pour le patient

Eviter les conduites inappropriées

Savoir reconnaître, évaluer une situation d'urgence, déclencher l'alerte et transmettre un bilan

Définir des stratégies de prise en charge de l'urgence potentielle et vitale

Evaluer sa pratique en vue d'identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement en matière de PEC de l'urgence hors présence médicale dans le secteur libéral

Améliorer la confiance en soi.

## CONTENU

Cadre légal et réglementaire

Généralités de l'urgence

Apports théoriques et pratiques sur : détresse respiratoire, cardio-vasculaire, neurologique, traumatologique, défibrillateur externe automatisé

Ateliers de simulation

Urgences vitales et potentielles

Risque NRBC

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

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 méthodes pédagogiques sont parfois affirmatives (expositives mais aussi démonstratives) mais très souvent interrogatives et actives, l'usage de situations simulées favorisant le déploiement de ces dernières méthodes. En effet, 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 :

Diaporamas interactifs, travaux de groupe, situations simulées.

#### Moyen d'encadrement :

Cadre de santé formateur AFGSU

#### Evaluation de la formation :

En amont : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, post test, Grille d'auto-évaluation des compétences

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de formation



SYNERGY  
SANTE

## PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN SITUATIONS SANITAIRES EXCEPTIONNELLES (SSE)

**Publics visés, infirmier**

**Pré requis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



La notion de situation sanitaire exceptionnelle correspond à la survenue d'un événement émergent, inhabituel et/ou méconnu qui exige la mise en œuvre de réponses sanitaires spécifiques et la mobilisation de l'ensemble des ressources sanitaires y compris les praticiens salariés des centres de santé et les libéraux. Ces professionnels sont de véritables acteurs de première ligne pour appuyer les services d'urgence, prendre en charge les victimes d'attentats, d'épidémies et de risques biologiques dans le Plan Blanc élargi et le plan ORSAN. Le but de cette formation est de permettre aux professionnels de santé d'être capable de participer à la prise en charge des victimes en Situation Sanitaire Exceptionnelle.

### OBJECTIFS

Acquérir les connaissances nécessaires pour intervenir en cas de situation sanitaire exceptionnelle (SSE) : Appréhender les principes d'organisation sanitaire en SSE,

Connaître les différents types de SSE et leurs conséquences sur le système de santé,

Connaître les risques NRBCE,

Repérer la réglementation en matière de réponse aux SSE,

Identifier les plans de défense et de sécurité, les principes des plans sanitaires nationaux et des guides, les plans sanitaires territoriaux et leurs enjeux.

Assurer la prise en charge précoce de victimes dans un contexte de SSE,

Être capable d'alerter les secours compétents

Situer son action dans un dispositif sanitaire et comprendre les enjeux dans les prises en charge de victimes

### CONTENU

Principes d'organisation sanitaire en SSE,

Différents types de SSE et leurs conséquences sur le système de santé,

Les risques NRBCE,

La réglementation en matière de réponse aux SSE,

Les différents plans de défense et de sécurité,

Les principes des plans sanitaires nationaux et des guides,

Les plans sanitaires territoriaux et leurs enjeux.

La prise en charge précoce de victimes dans un contexte de SSE, seul ou à plusieurs, avec ou sans matériel de secours : bilan vital de la victime, gestes de secours, conduite à tenir selon les expositions au risque sanitaire.

Evaluation de la situation, le message d'alerte.

La chaîne des secours professionnel : Samu Centre 15, Cellule d'urgence médico-psychologique

Les enjeux dans les prises en charge de victimes : triage et régulation, damage control, tri des victimes, parcours global de soins, prise en charge médico-psychologique du stress post traumatique.

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

L'atteinte de ces objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint. Les méthodes pédagogiques sont parfois affirmatives (expositives mais aussi démonstratives) mais très souvent interrogatives et actives, l'usage de situations simulées favorisant le déploiement de ces dernières méthodes. En effet, les formés sont immergés dans des environnements authentiques (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 :

Diaporamas interactifs, travaux de groupe, situations simulées

#### Moyen d'encadrement :

Cadre formateur AFGSU,

#### Evaluation de la formation :

En amont : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, post test, Grille d'auto-évaluation des compétences

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de formation



## PROGRAMME GESTION DES CONFLITS

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin (formation en pluridisciplinarité)**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

La création d'un lien de qualité avec les patients exige de la part des soignants, engagement, disponibilité, objectivité, et de grandes capacités d'adaptation relationnelle. 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.

### OBJECTIFS

Repérer les enjeux de la relation de soins dans le ici et maintenant (moment unique de la rencontre) : engagement dans la relation, adaptation au sujet, au cadre institutionnel

Établir une relation de soins qui reconnaît le patient en tant que sujet singulier à chaque étape, chaque rencontre, capable de s'engager dans la construction et la mise en œuvre de son projet thérapeutique

Être capable de construire un climat de confiance entre le soignant et le sujet en souffrance

Être capable de définir, identifier et comprendre l'agressivité et les conflits.

Pouvoir gérer ses émotions et prévenir l'agressivité

Adopter une approche non-violente des conflits

### CONTENU

Rappel relatif aux droits des usagers et des chartes applicables

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 qualité, les aptitudes requises pour être aidant, pour créer la rencontre, l'espace de confiance

Le concept d'accompagnement comme fondamental dans la relation soignant-soigné

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

La négociation : 5 styles

Le conflit dans la relation de soins

Identifier les causes, les origines d'un conflit, cerner les intérêts

Place des émotions dans le conflit : compréhension et différenciation

Mécanismes de défense : agressivité, déplacement du désir, la projection de l'affect...

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Cette formation à la gestion du conflit et de l'agressivité 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. C'est pourquoi la méthodologie utilisée sera essentiellement expérientielle et interrogative. Mises en situation, exercices pratiques et partage d'expériences permettront de convoquer les repères théoriques à partir desquels les situations pourront être questionnées. 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 :

Diaporamas interactifs

Auto évaluation et questionnement de sa pratique

Etude de cas et jeux de rôle

Analyse de la pratique

#### Moyens d'encadrement :

Coach, consultant, Cadre de santé

#### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# INITIATION À L'HYPNOANALGÉSIE PAR UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin**

**Prérequis : Pour les paramédicaux exerçant en libéral, faire partie d'une équipe pluridisciplinaire ou de soins primaires ou avoir pour projet professionnel de se constituer en équipe de soins primaires. L'accès à cette formation est conditionné par la présentation de tout document attestant que cette formation est rendue nécessaire par un projet d'équipe placé sous responsabilité médicale.**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



L'hypnoalgésie est un acte médical à réaliser uniquement par ou sous la responsabilité de médecins dans le cadre d'une équipe de soins pluridisciplinaire en établissement ou d'une équipe de soins primaires en ambulatoire.

Cette action de formation s'adresse aux médecins et aux professionnels paramédicaux constitués ou en cours de se constituer en équipe de soins pluri professionnelle coordonnée et placée sous responsabilité médicale.

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 associant une approche non médicamenteuse dans une logique d'optimisation et de sécurisation du parcours de soins : l'hypnoalgésie. Le soulagement de la douleur est un droit fondamental et un impératif éthique qui s'impose à tout professionnel de soins. Phénomène complexe et multifactoriel qui impacte la qualité de vie du patient, il exige une réponse pluridisciplinaire et multidimensionnelle. Cet acte est susceptible d'être délégué, sous la responsabilité médicale, aux infirmiers et aux masseurs-kinésithérapeutes pour leur permettre de répondre à cette problématique de santé publique à la condition qu'ils soient coordonnés par un médecin. Les outils hypnotiques permettent d'apporter des réponses dans la gestion de la douleur à différents moments de la prise en charge du patient. Ces outils lui offriront la possibilité d'agir lui-même sur sa propre douleur. Le patient retrouve ainsi un propre « pouvoir » sur ses émotions douloureuses.

## OBJECTIFS

Savoir mettre en place un parcours de soin adapté et coordonné,  
Savoir réaliser une analyse clinique multidimensionnelle d'un patient souffrant de douleurs,  
Savoir identifier les problèmes de santé du patient,  
Connaitre les indications et les principes éthiques fondateurs,  
Appréhender la structure d'une séance d'hypnose  
Savoir mettre en œuvre les techniques de bases de l'hypnose Ericksonienne et d'hypnoalgésie pour agir sur la douleur ressentie par le patient

## CONTENU

Parcours de soins coordonné  
Equipe de soins primaires  
Outils de coordination  
Douleur : définition, législation, les différentes douleurs, bases neurophysiologiques et psychologiques, les différentes composantes, évaluation de la douleur  
Hypnose : Historique, explications, différentes formes, indications  
Clarification du terme de : 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 dans le cadre de situations simulées : métaphores et gant anesthésique, test de la pincée, langage ME, sous modalités, lévitation

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont essentiellement différenciées. La dynamique de groupe restreint et l'usage de mises en situation permet l'appropriation des savoirs abordés au travers des échanges et d'une dynamique d'auto évaluation. Cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives (apports théoriques et mise en pratique) que des méthodes interrogatives (questionnement et étayage à la pratique) et actives (analyse du vécu et de l'éprouvé).

### Moyens :

Brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeux de rôle.

#### Moyens d'encadrement :

Hypnothérapeute, formateur

#### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



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

**Public visé : ide, kinésithérapeute, orthophoniste, cadre de santé**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

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. 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 face à la douleur, 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

## 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 s'attachera à travailler l'éprouvé au travers de certains exercices de sophrologie (séance de relation Vittoz, respiration diaphragmatique, activation intra sphronique). Ces ateliers sont articulés à des séances d'analyse de pratique visant à traduire ses éprouvés en savoirs d'action. De même, cette formation les 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. Pourquoi la sophrologie ?

La naissance de la sophrologie.

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.

### Comment se passe une séance ?

Les 5 systèmes, les pauses d'intégration, le niveau sophro liminal. Les relaxations dynamiques et les techniques spécifiques. Pourquoi la sophrologie fonctionne...

Quels sont les champs d'application de la sophrologie ?

Comment se passe une séance ?

Les 5 systèmes, les pauses d'intégration, le niveau sophro liminal.

Les relaxations dynamiques et les techniques spécifiques.

Pourquoi la sophrologie fonctionne...

Quels sont les champs d'application de la sophrologie ?

Mise en œuvre de séquences sophrologique : séquence de relaxation Vittoz, training autogène de Schultz, relaxation progressive de Jacobson

L'imagination : outil de changement et d'évolution

Somatisation du positif

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### **Méthodes :**

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. Cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives (apports théoriques et mise en pratique) que des méthodes interrogatives (questionnement et étayage à la pratique) et actives (analyse du vécu et de l'éprouvé).

### **Moyens :**

Diaporamas interactifs, mise en situation, atelier de monstration, analyse de la pratique.

### **Moyens d'encadrement :**

Sophrologue, cadre formateur

### **Evaluation de la formation :**

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.



# GESTION DE L'AGRESSIVITÉ ET DE LA VIOLENCE DES PATIENTS ET DE LEUR ENTOURAGE

**Public visé : infirmiers, aide soignants**  
**Pré requis : aucun**  
**Formation DPC**  
**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Cette formation s'adresse aux professionnels de santé infirmiers notamment en libéral. Elle vise le développement des compétences concernant la prévention et la lutte contre les incivilités et la violence.

Les professionnels doivent faire face, au quotidien, à des situations d'agressivité et de violence de la part des patients et de leur entourage. D'ailleurs, le rapport 2018 de l'Observatoire National des violences fait état d'une augmentation de plus de 25% des signalements sur un an.

L'exposition aux incivilités ou aux violences ont des conséquences négatives à la fois sur la qualité des soins mais aussi sur la qualité de vie au travail où la nécessité d'intervenir dans une approche triangulaire.

## OBJECTIFS

Comprendre les actes d'incivilités et de violence  
 Repérer les conséquences des incivilités et des violences chez le soignant et le patient  
 Prévenir et lutter contre les incivilités et la violence dans une approche triangulaire

## CONTENU

Les différents types d'agressivité, les signes annonciateurs, les causes, les attitudes à adopter  
 Les conséquences sur sa propre santé  
 Les outils efficaces face à l'agressivité d'un patient et/ou de son entourage  
 La récupération après une agression  
 Stratégies personnelles pour maintenir une bonne relation soignant-soigné et donc une qualité des soins

## MÉTHODES ET MOYENS

### Méthodes :

Cette formation en groupe restreint favorise le questionnement des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexivité partagée à partir des recommandations de bonnes pratiques. Cette posture réflexive étant levier pour le remaniement des pratiques existantes.

### Moyens :

Brainstorming, travaux de groupe, diaporamas interactifs, situations simulées sous la forme de jeux de rôle, études de cas et analyses de la pratique.

### Moyens d'encadrement :

Cadre de santé ayant une expérience en psychiatrie et dans la formation pour adultes

### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT EN SOINS PALLIATIFS ET EN FIN DE VIE

**Public visé : médecin, infirmier, kinésithérapeute, aide soignant**

**Prérequis : non**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Les soins palliatifs cherchent à améliorer la qualité de vie des patients et de son entourage face aux conséquences d'une maladie grave et évolutive. Cette démarche relève d'une approche globale et individualisée des soins de santé et demande une vigilance éthique, d'être attentif à l'accompagnement psychologique, spirituelle, social et culturel, aux soins de confort et de bien-être, de pouvoir repérer précocement les besoins en terme de soins palliatifs des « personnes approchant de leur fin de vie ». Elle exige l'engagement de l'ensemble de l'équipe soignante quel que soit le lieu de vie ou de soins afin de pouvoir garantir une fin de vie digne et apaisée au patient. Cette action de formation est destinée aux professionnels quel que soit leur mode d'exercice. Elle vise l'amélioration des pratiques et l'approfondissement des connaissances et des compétences concernant les soins palliatifs.

### OBJECTIFS

Ce programme se décompose en 2 parties : la première partie permettra aux stagiaires de comprendre la démarche palliative, d'identifier leurs objectifs, d'acquérir des repères législatifs, de repérer les besoins et les symptômes gênants de la fin de vie et de connaître les réponses thérapeutiques à ces besoins. La deuxième partie leur permettra d'identifier les enjeux de l'accompagnement en fin de vie, de repérer les besoins psychologiques, psychiques, culturels et spirituels et de conduire une réflexion en interdisciplinarité pour repérer les postures, les façons d'agir en matière d'accompagnement et de communication dans les situations de fin de vie.

### CONTENU

Philosophie de la démarche palliative, soins palliatifs et fin de vie

Cadre réglementaire et législatifs

Besoins et symptômes gênants et stratégies thérapeutiques

Enjeux de l'accompagnement en fin de vie

Besoins psychologiques, psychiques, sociaux et spirituels

Analyse des pratiques

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Diaporamas interactifs, travail de groupe, étude et analyse de cas, situations simulées

#### Moyens d'encadrement :

Médecin et Infirmier de Pratiques Avancées ou Cadre de Santé

#### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## FORMATION PRADO BPCO

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin (formation en pluridisciplinarité)**

**Prérequis : non**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est une pathologie chronique fréquente et pernicieuse. Elle augmente la mortalité et a des répercussions négatives sur la qualité de vie d'autant qu'elle se complique souvent de décompensations qui conduisent à l'hospitalisation voire à des ré hospitalisations. De retour à domicile, le suivi de ces patients est un enjeu de taille pour éviter la ré-hospitalisation. Ces situations de soins sont prévalentes en libéral. L'ensemble des professionnels voient leur rôle évolué : de la surveillance clinique, ils interviennent dans le suivi de ces patients qui comprend leur éducation et dans la gestion des alertes en cas de complications en vue de faciliter la coordination des soins. Cette mission s'inscrivant dans un dispositif coordonné complexe : PRADO. La valorisation de ce nouveau rôle est assortie d'une obligation de formation.

Cette formation pluridisciplinaire vise à renforcer vos compétences dans la prise en charge et le suivi de ces patients post hospitalisation pour BPCO ou exacerbation de BPCO. Cette prise en soins comprend la dimension éducative et l'organisation et la coordination de cette prise en charge de manière à répondre aux exigences réglementaires.

### OBJECTIFS

Assurer le suivi du patient post hospitalisation pour exacerbation de BPCO

Mettre en oeuvre les thérapeutiques prescrites selon les recommandations de bonnes pratiques,

Eduquer le patient pour une meilleure observance de son programme thérapeutique

Assurer la coordination et la continuité des actions de soins des différents intervenants

### CONTENU DE LA FORMATION

BPCO : définition, épidémiologie, facteurs de risque, diagnostic, évaluation clinique

Traitement médicamenteux et non médicamenteux

La prise en charge des complications

Réhabilitation respiratoire

Démarche éducative

Liaison hôpital / ville / hôpital

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeux de rôle, cas cliniques, analyse des pratiques

#### Moyens d'encadrement :

Infirmière de Pratiques Avancées, Maladies chroniques  
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-évaluation des compétences.

A froid : évaluation du parcours de soins

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS ATTEINT DE PATHOLOGIE NEURO DEGENERATIVE

**Public visé : ide, aide soignant**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



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.

### 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.

### 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

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

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.

#### Moyens :

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

#### Moyens d'encadrement :

Formateur kinésithérapeute, experte dans ce domaine de prise en charge

#### Evaluation de la formation :

En amont : Quiz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Quiz test post formation, Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

A froid : questionnaire dématérialisé



## SENSIBILISATION A L'EDUCATION THERAPEUTIQUE

**Public : ide, kinésithérapeute, médecin**

**Pré requis : aucun**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

Cette formation répond à un enjeu de santé publique qui est celui de rendre les personnes vivant avec une maladie chronique actrices et responsables de leur santé et à favoriser leur autonomie dans la gestion de celle-ci.

Cet enjeu s'inscrit dans la problématique des complications liées aux maladies chroniques qui sont actuellement en constante augmentation, à la complexité croissante des situations de soins et au manque de formation des professionnels de santé à l'éducation thérapeutique. Bien qu'elle apparaisse comme une dimension de la prise en charge des personnes vivant avec une maladie chronique, le développement de l'éducation thérapeutique reste toutefois limité par rapport aux besoins.

Cette formation vise à renforcer la sensibilisation des professionnels à l'éducation thérapeutique du patient afin de leur permettre d'orienter et de suivre un patient qui aurait besoins d'une action éducative.

L'élaboration et la mise en œuvre d'une démarche éducative centrée sur le patient implique des compétences spécifiques chez les professionnels, qui sont travaillées dans le cadre de cette formation pluridisciplinaire.

### OBJECTIF

Acquérir des repères théoriques et réglementaires concernant l'éducation thérapeutique du patient

S'approprier la démarche centrée sur le patient

Orienter et suivre un patient ayant besoin d'un apport éducatif dans un programme d'ETP

### CONTENU

Contexte, enjeux de santé publique et cadre réglementaire

Clarification du concept d'éducation, compétence, accompagnement

Démarche centrée sur le patient

Définition, objectifs et organisation de l'éducation thérapeutique

Modalités de proposition et de réalisation

Compétences du professionnel pour dispenser l'éducation thérapeutique dans le cadre d'un programme et pour coordonner un programme d'ETP

Evaluation de l'efficacité et de l'efficience dans les maladies chroniques de l'ETP

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

L'atteinte de ces objectifs est facilitée par une formation en groupe restreint et en pluridisciplinarité. Ce contexte est favorable à l'appropriation d'une culture commune à l'éducation thérapeutique, au partage de savoirs pratiques transdisciplinaires et à l'émergence d'une attitude collaborative et proactive. Ces aspects étant fondamentaux dans toute stratégie éducative. Les modalités pédagogiques sont orientées vers la construction de savoirs, savoirs-faire et savoirs-être par les stagiaires au travers d'une posture réflexive et relèvent d'une pédagogie différenciée.

#### Moyens :

Brainstorming, travaux de groupe, diaporamas interactifs, étude de cas, situations simulées sous la forme de jeux de rôle.

#### Moyen d'encadrement :

Cadre de santé, Infirmier de Pratiques avancées, DU Education thérapeutique

#### 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

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de formation



# ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS SOUFFRANT DE DEMENCE NEURODEGENERATIVE TYPE ALZHEIMER OU APPARENTEE

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin (formation en pluridisciplinarité)**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Les démences neurodégénératives sont 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 d'autant que les études convergent pour anticiper une augmentation significative du nombre de personnes concernées en lien avec le vieillissement de la population. Par ailleurs, selon l'HAS, une majeure partie des patients vivent à domicile y compris au stade les plus sévère d'où l'implication des professionnels de soin de premier recours, notamment médecin traitant et infirmier. L'évolution se fait sur plusieurs années et les soignants jouent un rôle fondamental dans l'évaluation, l'accompagnement et le soutien de la personne et de son entourage. Parmi les stratégies thérapeutiques à privilégier, la mise en œuvre d'une prise en charge non médicamenteuse demeure pertinente pour recourir plus justement aux psychotropes comme l'indique l'HAS. Or leur mise en œuvre requiert des compétences spécifiques au niveau des professionnels

## OBJECTIFS

Cette formation vise l'amélioration des pratiques et l'approfondissement des connaissances dans le domaine de l'évaluation clinique et la mise en œuvre de projet de soins personnalisé et multidimensionnel incluant l'approche non médicamenteuses auprès de ces patients et ce, dans une logique d'amélioration des parcours de soins et de prise en charge.

## CONTENU

Les grandes orientations nationales en matière de santé publique

Les démences neurodégénératives

Les différences majeures entre les différents types de démences

L'évaluation multidimensionnelle et les outils d'évaluation

La prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuses, approches communicationnelles des troubles psycho comportementaux

Les réseaux, les alternatives à l'hospitalisation

Elaboration de plans de soins personnalisés pluridisciplinaires

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

Interventions sur les aidants

Moments clés dans le parcours de soins

Outils de coordination

Questions éthiques

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Cette formation en présentiel et en groupe restreint interdisciplinaire se situe dans un mouvement perpétuel entre théorie et pratique et s'attache à engager les participants dans une démarche réflexive. C'est pourquoi la méthodologie utilisée sera essentiellement expérientielle et interrogative.

### Moyens :

Diaporamas interactifs

Auto évaluation et questionnement de sa pratique

Etude de cas et jeux de rôle

Analyse de la pratique.

### Moyens d'encadrement :

Médecin gériatre

Cadre de santé ou Infirmier de Pratiques avancées

### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# SOINS INFIRMIERS ET SURVEILLANCE DES PATIENTS SOUFFRANT DE PATHOLOGIES CARDIAQUES TRAITÉES PAR ANTICOAGULANT

**Public visé : infirmier et cadre de santé**

**Prérequis : non**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Cette formation à destination des infirmiers libéraux ou salariés vise l'actualisation et le développement de leurs connaissances et compétences concernant la prise en charge des principales pathologies cardiaques : insuffisance cardiaque, maladie coronarienne et infarctus, hypertension artérielle, risque thrombo embolique traitées par anticoagulants. Ces pathologies constituant un fort enjeu de santé publique.

Ces pathologies requièrent la prise d'anticoagulant, thérapeutique à fort risque iatrogénique dont le risque hémorragique qui constitue la première cause d'hospitalisation. Ce fort risque concerne aussi les nouveaux anticoagulants d'autant qu'ils ne disposent pas d'antidote. Le suivi de ces thérapeutiques réclame une traçabilité et une coordination rigoureuse entre les différents intervenants dans un souci de continuité des soins et de maîtrise des risques plus particulièrement dans le suivi de ces thérapeutiques.

L'actualisation des connaissances concernera aussi le contrôle des facteurs de risque par la mise en œuvre de soins éducatifs et préventifs, dimension essentielle de la stratégie thérapeutique de ces pathologies afin d'éviter toute décompensation.

Les infirmiers jouent un rôle essentiel dans l'accompagnement et le suivi de ces patients d'ailleurs le rôle de l'infirmier libéral se trouve renforcé dans ce sens dans la Convention Nationale. Il va s'agir pour eux d'investir pleinement ces nouveaux rôles et ainsi contribuer à la sécurisation et à l'efficacité des parcours de soins.

La finalité de cette formation est le développement des compétences infirmières dans le domaine de l'évaluation clinique, dans celui de la mise en œuvre, de la surveillance et du suivi des thérapeutiques qui comprennent les soins éducatifs et préventifs.

## OBJECTIFS

Comprendre les enjeux liés à la prise en charge des patients souffrant de pathologies cardiaques traités par anti coagulants

Connaitre les signes, risques et complications pour chacune des pathologies cardiovasculaires nécessitant la prise d'anticoagulants

Connaitre les différentes familles d'anticoagulants : moyens d'action, interactions, risques et antidote

Savoir mettre en œuvre une surveillance clinique et biologique en fonction de la pathologie, de la thérapeutique et des risques associés en conformité aux règles et recommandations de bonnes pratiques

Analyser ses pratiques en matière de prise en charge et de suivi des patients sous anticoagulants au regard des recommandations de bonnes pratiques en vue d'en dégager des axes d'amélioration

## CONTENU

Rappels sur les pathologies cardiaques et vasculaires nécessitant la prise d'anticoagulants, le processus d'hémostase, les différents anticoagulants, le suivi et l'éducation du patient.

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Diaporamas interactifs, travail de groupe, étude et analyse de cas, situations simulées.

### Moyens d'encadrement :

Cadre de santé expert en Cardiologie ou Infirmier de Pratiques Avancés, Maladies chroniques

### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation

# PRADO ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT SOUFFRANT D'INSUFFISANCE CARDIAQUE

**Public visé : infirmiers, kinésithérapeutes, médecins**

**Pré requis : aucun**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

L'insuffisance cardiaque, enjeu de santé publique est une maladie grave et coûteuse marquée par de très nombreuses réhospitalisations. Le rôle de la réadaptation porte avant tout sur une amélioration de la qualité de vie, grâce à l'éducation thérapeutique et au réentraînement musculaire en complément d'une prise en charge thérapeutique optimale. Les professionnels de santé, acteurs prépondérants dans la prise en charge de ces patients en ambulatoire voient leur rôle évoluer. Leur mission s'inscrit dans un dispositif coordonné complexe, PRADO, qui comprend le suivi des patients mais aussi la gestion des alertes en cas de complication en vue de faciliter la coordination des soins. La valorisation de ce rôle est assortie d'une obligation de formation. C'est ce que vise ce programme : renforcer vos compétences dans la prise en charge et le suivi de ces patients post hospitalisation pour décompensation cardiaque ou présentant une insuffisance cardiaque. Cette prise en soins comprend la dimension éducative et l'organisation et la coordination de cette prise en charge de manière à répondre aux exigences réglementaires.

## OBJECTIFS

- Assurer le suivi du patient après décompensation cardiaque
- Connaître les différentes conduites à tenir au regard des différentes complications
- Connaître les différentes thérapeutiques médicales
- Eduquer le patient pour une meilleure observance de son programme thérapeutique
- Assurer la coordination et la continuité des actions de soins des différents intervenants

## CONTENU

- Symptomatologie et facteurs de risque de l'insuffisance cardiaque ; stratégie diagnostique
- Les différentes complications et les différentes conduites à tenir pour chacune d'elles
- Les thérapeutiques médicamenteuses, les éléments de surveillance en lien avec les effets attendus et/ou secondaires des thérapeutiques, les protocoles thérapeutiques médicaux
- Concept de l'éducation à la santé : santé, la maladie chronique et à l'éducation,
- Construire une séance éducative
- L'organisation de la prise en charge d'un patient en post décompensation cardiaque
- Coordination et suivi du patient dans le cadre d'un programme de retour à domicile : PRADO

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Cette formation en groupe restreint favorise le questionnement des pratiques existantes et l'inscription de chacun dans une réflexivité partagée à partir des recommandations de bonnes pratiques. Cette posture réflexive étant levier pour le remaniement des pratiques existantes.

### Moyens :

Brainstorming, travaux de groupe, diaporamas interactifs, situations simulées sous la forme de jeux de rôle, études de cas et analyses de la pratique.

### Moyens d'encadrement :

Cadre de santé et/ou Infirmier de Pratiques avancées

### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

A froid : Evaluation du parcours de soins

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT EN SEVRAGE TABAGIQUE

**Publics visés : kinésithérapeute, infirmier et médecin généraliste**

**Pré requis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



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 santé et tout particulièrement les professionnels infirmiers. 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.

Cette formation va permettre à ces professionnels d'acquérir et/ou de mettre à jour leurs savoirs concernant la prise en charge de la dépendance physique et psychique de ces patients.

Elle vise à donner des repères aux professionnels libéraux leur permettant d'accompagner les patients dans son sevrage tabagique. Ainsi ils sauront mobiliser les ressources médicamenteuses et non médicamenteuses pour aider le patient à obtenir une abstinence totale et le maintien de celle-ci à long terme.

### OBJECTIFS

Analyser et comprendre la situation d'un patient en sevrage tabagique

Mettre en œuvre une stratégie médicamenteuse adaptée à la situation du patient

Mettre en œuvre un accompagnement au sevrage

### CONTENU

Le premier temps de ce programme abordera les points suivants : la dépendance physique : interaction produit/individu/environnement, syndrome de dépendance, évaluation de la dépendance nicotinique, effets recherchés, perçus par l'usager, effets sur la santé humaine, effets du sevrage tabagique, les politiques de santé publique, les différentes thérapeutiques (cigarette électronique, les substituts, Varenidine...).

Le second temps de la formation s'intéressera à 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.

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les modalités pédagogiques sont orientées vers la construction 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 (expositives mais aussi démonstratives) que des méthodes interrogatives et actives, l'usage de situations simulées favorisant le déploiement de ces dernières.

#### Moyens :

Diaporama, photolangage, jeux de rôle et vignettes cliniques

#### Moyen d'encadrement :

Médecin addictologue et psychologue addictologue

#### 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

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de formation



## NOMENCLATURE GENERALE DES ACTES PROFESSIONNELS

**Public visé : infirmiers**

**Prérequis : aucun**

**Formation FIFPL : sous réserve d'agrément**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Vous cherchez à être à l'aise avec la cotation de vos actes ? Pas facile de comprendre les subtilités de la NGAP compliquée tout récemment par les changements introduits par l'avenant 6

Cette formation vous permettra d'y voir plus clair et d'acquérir des compétences pour sécuriser et optimiser votre facturation.

### OBJECTIFS

S'approprier la NGAP

Maitriser l'avenant 6

Savoir appliquer les bonnes cotations en fonction des soins prescrits et effectués

Dégager des repères techniques, cliniques et éthiques en matière de cotation

Gagner une autonomie dans cette pratique

### CONTENU

Historique de la NGAP

Principes et dispositions générales

Avenant 6 et règles de cumul

Dispositif BSI et les différents forfaits

Partage d'honoraires

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

L'atteinte des objectifs de formation est facilitée par une formation en présentiel et en groupe restreint. La dynamique de groupe et les exercices de mise en pratique étant des leviers essentiels à l'engagement du professionnel dans une dynamique d'amélioration de sa pratique. Ainsi, cette interactivité favorisera l'appropriation des savoirs grâce à leur investissement dans des exercices pratiques, prescriptions simulées et analyse de situations de soins. L'approche pédagogique privilégiée est celle de l'andragogie.

#### Moyens :

Diaporamas interactifs

Textes professionnels

Exercices de mise en pratique

Situation de soins

Travaux de groupe

Analyse de prescriptions médicales réelles et cotations

Analyse des pratiques avec identification des axes d'amélioration de sa pratique

#### Moyens d'encadrement :

Infirmier libéral

#### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



SYNERGY  
SANTE



## GESTION DU CABINET : DÉVELOPPER VOTRE ACTIVITÉ LIBÉRALE

**Public visé : infirmier libéral**

**Prérequis : non**

**Action de formation FIFPL**

**Durée : 1 jour soit 7 heures**



La conjoncture actuelle fait du professionnel libéral normalement indépendant et exerçant seul son activité un véritable « chef d'entreprise ». Pour un infirmier, le travail en libéral nécessite la mise en place de structures juridiques pour clarifier sa position professionnelle et organiser son travail au quotidien. Parmi les possibilités, il existe différentes formes de regroupements de professionnels, des collaborations voire des rachats de clientèle. En fonction des projets personnels et professionnels de chacun, des contextes privés ou professionnels, des objectifs d'avenir, des moyens financiers..., une structure peut convenir plus qu'une autre, mais le choix définitif est souvent complexe. D'où la nécessité d'être informé des différents modes d'organisation de l'exercice en groupe existants

### OBJECTIFS

Connaître tous les champs de l'exercice libéral de la profession infirmière

Etre acteur de leur entreprise

Respecter le cadre législatif, réglementaire et déontologique

Développer leur activité dans de bonnes conditions

S'engager dans une démarche qualité

### CONTENU

L'exercice libéral d'une profession :

Aspects juridiques et assurantiels

Actualités jurisprudentielles

La fiscalité et les charges professionnelles,

Gestion comptable

La télétransmission

Conditions de fin d'activité

Approche du droit infirmier

Les droits du patient

Le conventionnement

Le local professionnel

La qualité, la sécurité et la continuité des soins : cadre réglementaire et recommandations de bonnes pratiques

La démarche qualité et gestion des risques : définition, procédure, HAS et ANESM

Les collaborations avec les laboratoires de biologie médicale, SSIAD, HAD et établissements de soins, et l'Assurance maladie : travail en réseau, stratégie de communication, conditions de collaboration

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Elles relèvent d'une approche différenciée et sont orientées vers la construction de savoirs par les stagiaires. La posture réflexive est mobilisée au travers de l'analyse des conditions d'activités de chaque stagiaire ce qui permet l'inscription de chacun dans une réflexion partagée favorable à une auto évaluation et un remaniement de sa pratique. Ainsi cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives (apports théoriques interactifs, questionnement, confrontation à la pratique) que des méthodes interrogatives et actives (analyse de la pratique, démarche réflexive).

#### Moyens :

Diaporamas interactifs, dynamique de groupe, travail de groupe, démarche projet, élaboration de plan d'actions individualisée

#### Moyens d'encadrement :

Infirmière libérale, formateur adulte et un avocat, spécialisé dans les affaires paramédicales et formateur adulte

#### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# DÉVELOPPER LA COLLABORATION INTERDISCIPLINAIRE AU SEIN D'UNE ÉQUIPE DANS LE CADRE D'UNE CPTS

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin, pharmacien (formation en pluridisciplinarité)**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



La réponse aux grands enjeux du système de santé nécessite une transformation des logiques de structuration des parcours de santé en termes d'organisation. Les communautés professionnelles territoriale de santé sont une réponse à ces enjeux de transformation vers une organisation décloisonnée, coordonnée et collaborative de l'exercice médical libéral. Ainsi, les professionnels de terrain sont incités à se structurer pour mieux travailler ensemble. Pour ce faire, la dynamique collaborative demande d'être approfondie pour qu'elle soit effective afin de garantir le succès du projet d'une CPTS. Ainsi pourront se mettre en œuvre les conditions d'une performance collective nécessaires à l'élaboration de ce projet en commun en travaillant à l'émergence d'une identité professionnelle commune.

Cette dynamique collaborative est à impulser par la gouvernance de la CPTS. La fédération et la mobilisation des acteurs du territoire autour du projet est essentiel à son déploiement d'où la nécessité de développer des compétences de leadership, d'animation d'équipe, de communication interpersonnelle et de gestion des conflits qui vont être abordées dans notre programme de formation toujours dans la cadre d'une CPTS.

## OBJECTIFS

Comprendre la nécessité de transformer nos logiques organisationnelles et de travail pour faire face aux enjeux de notre système de santé

S'engager dans un travail d'équipe dans une logique de démarche projet

Savoir communiquer efficacement au sein d'une équipe pluridisciplinaire

Savoir utiliser les outils de la démarche projet

Développer des compétences collaboratives

## CONTENU

Les défis et les enjeux de notre système de santé,

CPTS : éléments théoriques et enjeux

Le travail d'équipe et l'animation d'une équipe

Techniques de communication interpersonnelles, techniques d'animation de réunion

Gestion des conflits

Interdisciplinarité et collaboration

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Cette formation en présentiel et en groupe restreint interdisciplinaire se situe dans un mouvement perpétuel entre théorie et pratique et s'attache à engager les participants dans une démarche réflexive. C'est pourquoi la méthodologie utilisée sera essentiellement expérientielle et interrogative.

### Moyens :

Diaporamas interactifs

Auto évaluation et questionnement de sa pratique

Etude de cas et jeux de rôle

Analyse de la pratique

### Moyens d'encadrement :

Infirmier de Pratiques avancées, un consultant et un pharmacien

### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## PREVENTION ET REPERAGE DE L'EPUISEMENT PROFESSIONNEL

**Public visé : ide, kinésithérapeute, médecin, cadre de santé (formation en pluridisciplinarité)**

**Prérequis : non**

**Formation DPC**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**



Cette formation de 2 jours s'adresse aux professionnels de santé paramédicaux et médicaux souhaitant développer leur connaissances sur le repérage et la prévention des risques professionnels et personnels conduisant au burn-out ou épuisement professionnel.

Les professionnels de santé en activité sont historiquement exposés au risque d'épuisement professionnel. Ce phénomène est lié à la pénibilité de leur travail du fait de causes multifactorielles intrinsèques pour certaines, liées à la nature même de l'activité médicale (confrontation avec la souffrance et la mort, prises en charge impliquant l'entrée dans l'intimité des patients, etc.), et/ou extrinsèques pour d'autres (charge et organisation du travail, etc.). Le burn out est aussi lié à d'autres facteurs qui rendent les professionnels de santé vulnérables : demande de performance, image du soignant infaillible, valeurs d'engagement et d'abnégation, injonctions contradictoires, dispositifs de soin complexes et évolutifs, tensions démographiques, insécurité, etc. Le but de cette formation est de permettre aux participants de promouvoir des conditions de vie et de travail favorables à leur santé.

### OBJECTIFS

Clarifier avec le concept de burn out

Savoir repérer une situation anxiogène afin de mieux la gérer  
Connaître les moyens et les actions collectives et individuelles qui peuvent être mis en œuvre pour le prévenir et agir sur les facteurs de risque

Connaître les recommandations et les ressources pour réagir, collectivement et individuellement, face à un ou plusieurs cas de burnout

### CONTENU

Clarification du concept de burn out

Repérage d'une situation d'une situation à risque d'épuisement  
Les moyens et les actions collectives et individuelles qui peuvent être mis en œuvre pour le prévenir et agir sur les facteurs de risque

Les recommandations et les ressources pour réagir, collectivement et individuellement, face à un ou plusieurs cas de burnout

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction 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 :

Brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeux de rôle.

#### Moyens d'encadrement :

Formateur et Consultant, Master II Sciences de l'Education

#### Evaluation de la formation :

En amont : repérage et analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



## AUTO GESTION DES EMOTIONS ET DU STRESS

**Public visé : ide, kinésithérapeute, aide soignant, cadre de santé**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

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.

Cette formation va permettre aux professionnels d'évaluer, et 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 leur permettre de mieux gérer leur stress.

### OBJECTIFS

- Faire un travail sur sa posture
- Comprendre les mécanismes du stress,
- Renforcer les compétences émotionnelles et l'aisance relationnelle,
- Acquérir des techniques et outils efficaces utilisables dans le contexte d'un exercice professionnel,
- 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 : Modèle du Syndrome général d'adaptation, Syndrome d'urgence, modèle Transactionnel, approche biopsychosociale
- Mécanismes de défense, le moi en psychanalyse, concept de dégagement, clinique de l'adaptation : méthodes d'évaluation du stress, signes du stress
- Le stress, une question de perception inappropriée ?
- Stratégies adoptées dysfonctionnelles ou efficaces
- Des solutions pour faire face : apprivoiser 3 types de stratégies proactives : Approche cognitive, émotionnelle et corporelle
- Apprentissage des techniques de gestion des émotions et du stress au travers d'une mise en pratique professionnelle
- Savoir récupérer rapidement

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Elle 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 posture. Ainsi cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives (apports théoriques interactifs, questionnement, confrontation à la pratique) que des méthodes interrogatives et actives (analyse de la pratique, démarche réflexive).

#### Moyens :

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.

#### Moyens d'encadrement :

Coach et consultant, cadre formateur

#### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.



## GESTES ET POSTURES, LA MANUTENTION DES PATIENTS

**Public visé : ide, aide soignant et autres professionnels exposés à ce risques**

**Prérequis : non**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

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'entreprise pour une meilleure qualité de vie au travail.

### 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.

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

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 :

brainstorming, diaporamas interactifs, mise en situation et exercice de mise en pratique, analyse de film vidéo

#### Moyens d'encadrement :

masseur kinésithérapeute, formateur pour adulte

#### Evaluation de la formation :

En amont : Quizz test pré formation, analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'observation



## AUTO GESTION DES EMOTIONS ET DU STRESS

**Public visé : ide, kinésithérapeute, aide soignant, cadre de santé**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC : non**

**Durée : 2 jours soit 14 heures**

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.

Cette formation va permettre aux professionnels d'évaluer, et 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 leur permettre de mieux gérer leur stress.

### OBJECTIFS

- Faire un travail sur sa posture
- Comprendre les mécanismes du stress,
- Renforcer les compétences émotionnelles et l'aisance relationnelle,
- Acquérir des techniques et outils efficaces utilisables dans le contexte d'un exercice professionnel,
- 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 : Modèle du Syndrome général d'adaptation, Syndrome d'urgence, modèle Transactionnel, approche biopsychosociale
- Mécanismes de défense, le moi en psychanalyse, concept de dégageant, clinique de l'adaptation : méthodes d'évaluation du stress, signes du stress
- Le stress, une question de perception inappropriée ?
- Stratégies adoptées dysfonctionnelles ou efficaces
- Des solutions pour faire face : apprivoiser 3 types de stratégies proactives : Approche cognitive, émotionnelle et corporelle
- Apprentissage des techniques de gestion des émotions et du stress au travers d'une mise en pratique professionnelle
- Savoir récupérer rapidement

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Elle 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 posture. Ainsi cette pédagogie mobilise aussi bien des méthodes affirmatives (apports théoriques interactifs, questionnement, confrontation à la pratique) que des méthodes interrogatives et actives (analyse de la pratique, démarche réflexive).

#### Moyens :

Photolangage, dynamique de groupe, diaporamas interactifs, situations simulées sous la forme de jeux de rôle filmé, et analyses de la pratique, mise en pratique de technique (relaxation, visualisation...), plan d'action personnel anti-stress

#### Moyens d'encadrement :

Coach et consultant, cadre formateur

#### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.



## TUTORAT DES ETUDIANTS IDE

**Public visé : infirmiers, cadre de santé**

**Prérequis : aucun**

**Formation DPC**

**Durée : 28 heures sur 4 jours**



Le nouveau référentiel de la formation infirmière lance un nouveau défi à la profession, celui de la « refondation », avec notamment la reconnaissance universitaire du Diplôme d'état infirmier au niveau de la Licence. Cette évolution, fondée sur une approche par compétences, bouleverse les fondements pédagogiques en cours et donne une place centrale au stage. Ce temps de formation clinique exige un encadrement par des pairs considéré comme essentiel. Ainsi, afin de garantir aux étudiants un accompagnement en stage de qualité, il convient de professionnaliser la fonction de tuteur de stage et d'assurer aux professionnels concernés une formation adaptée.

### OBJECTIFS

Maitriser les concepts fondateurs et les enjeux du référentiel de formation ide.

Mobiliser les fondamentaux de la pédagogie par compétences.

Développer les pratiques en évaluation des compétences.

Identifier le projet de l'étudiant et sa progression d'apprentissage.

Accompagner l'élaboration et la mise en œuvre d'un projet d'apprentissage clinique

Favoriser l'engagement de l'étudiant dans une démarche réflexive

Se positionner en tant que tuteur : acquérir une posture de tuteur

### CONTENU

Evolution du référentiel de formation suite à la réingénierie : finalité, contenu et modalités pratiques

Principe et méthodes de la formation en alternance et de l'approche par compétences

Accompagnement pédagogique

Théories d'apprentissage et les différents paliers

Evaluation des compétences des étudiants

Construction du projet de stage

Place du portfolio dans le projet de formation

Différents acteurs : leurs rôle et missions, les compétences du tuteur

Professionnalisation et situations professionnelles apprenantes

Conduite d'entretiens

Création d'outils de suivi

Initiation à la méthode d'analyse des pratiques

### MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

#### Méthodes :

Les modalités pédagogiques relèvent d'une approche différenciée et sont orientées vers la construction de savoirs d'action, d'habiletés pédagogiques et relationnelles. La posture réflexive est mobilisée au travers l'analyse de la pratique de situations pédagogiques vécues.

#### Moyens :

Brainstorming, dynamique de groupe, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeux de rôle, études de cas et analyses de la pratique.

#### Moyens d'encadrement :

Cadre Formateur, Master en Sciences de l'éducation

#### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

A froid : évaluation des compétences

#### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation



# TUTORAT DES ÉTUDIANTS PARAMÉDICAUX : ACCOMPAGNEMENT DES ÉTUDIANTS EN STAGE DANS L'ACQUISITION DE LEURS COMPÉTENCES

**Public visé : ide, kinésithérapeute**

**Prérequis : non**

**Formation DPC**

**Durée : 28 heures sur 4 jours**



Cette formation s'adresse aux professionnels de santé paramédicaux, qui accueillent ou souhaitent accueillir des étudiants paramédicaux en formation initiale. Avec la réingénierie des professions paramédicales, qui a débuté par la formation des infirmiers (ères) en 2009, la formation en stage se renforce et constitue un élément essentiel à l'acquisition de leurs compétences et construction identitaire. Ces temps de stage se déroulent aussi en ambulatoire compte tenu du développement des alternatives à l'hospitalisation conventionnelle. Pour assurer un accompagnement en stage de qualité, il convient que les professionnels participant à la formation de ces étudiants se professionnalisent et acquièrent des compétences spécifiques. Ainsi, pourra s'améliorer la prise en soin des patients. Notre programme de formation répond à l'instruction du 4 novembre 2016 relative à la formation des tuteurs de stages paramédicaux et vise l'atteinte des objectifs généraux suivants :

Cette formation permet aux participants de questionner leur pratique tutorale à partir des concepts et théories pédagogiques. Les travaux de groupe, exercices pratiques, partage d'expériences et jeux de rôle permettront la construction et l'appropriation d'un savoir agir. Ainsi ils pourront acquérir les compétences spécifiques à la fonction tutorale. Cette formation permet d'obtenir une attestation de formation au tutorat de 28 heures.

## OBJECTIFS

- Comprendre les enjeux de la réingénierie de la formation paramédicale
- Savoir mettre en œuvre des méthodes et outils pédagogiques favorable à un apprentissage
- Savoir mettre en œuvre un parcours de stage adapté aux besoins de l'étudiant
- Savoir mettre en œuvre une communication favorable à un processus d'apprentissage
- Savoir Analyser et améliorer sa pratique

## CONTENU

- Evolution des référentiels de formation suite à la réingénierie
- Principe et méthodes de la formation en alternance et de l'approche par compétences
- Théories et méthodes d'apprentissage
- Evaluation des compétences des étudiants
- Construction du projet de stage
- Place du portfolio dans le projet de formation
- Différents acteurs : leurs rôle et missions, les compétences du tuteur
- Professionalisation et situations professionnelles apprenantes
- Conduite d'entretiens
- Création d'outils de suivi et d'évaluation
- Initiation à la méthode d'analyse des pratiques

## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

### Méthodes :

Les méthodes pédagogiques sont orientées vers la construction de savoirs, savoirs-faire et savoirs-être par les stagiaires au travers d'une posture réflexive et relèvent d'une pédagogie différenciée. Les travaux de groupe permettront l'élaboration d'outils pédagogiques (livret d'accueil, grilles d'évaluation...)

### Moyens :

Brainstorming, diaporamas interactifs, travail de groupe, situations simulées sous la forme de jeux de rôle, analyse de pratique.

### Moyens d'encadrement :

Cadre de santé, Master 2 en Sciences de l'Education

### Evaluation de la formation :

En amont : analyse des besoins et des attentes

A chaud : Questionnaire de satisfaction, Grille d'auto-évaluation des compétences.

### Sanction de la formation :

délivrance d'une attestation de suivi de formation