



mosaic santé

CONSEIL - FORMATION - COACHING

DÉVELOPPEZ VOS COMPÉTENCES

Formations personnalisées pour vos équipes soignantes et non soignantes

Des formateurs de terrain expérimentés

Des réponses concrètes

CATALOGUE DES FORMATIONS

ÉDITION 2011

Des outils au service de la performance et de la qualité des soins

Mosaïc Santé, un organisme de formation qui se caractérise par son approche individualisée de l'analyse des demandes, par ses propositions adaptées et actualisées et ses relations pérennes avec ses clients.

Mosaïc Santé conçoit la formation comme un outil à mobiliser, pour révéler, valoriser et stimuler les ressources humaines. La formation est conçue pour permettre d'améliorer la qualité des soins et les performances professionnelles individuelles et collectives.

Mosaïc Santé adapte continuellement son expertise aux besoins émergents et construit sa relation pédagogique sur un mode inter actif, le but recherché étant d'optimiser les ressources propres de ses clients en tenant compte de leurs contraintes.

Les atouts de Mosaïc Santé

1. Des formations intra établissement :

Personnalisées, adaptées à vos objectifs et contraintes, dispensées dans un langage simple et accessible à tous les professionnels.

2. Une offre plurielle :

Elle est composée d'un éventail de formations approfondies ou très ciblées.

3. Des réponses concrètes à vos besoins :

Pour de réels changements de pratiques sur le terrain.

4. Des intervenants experts :

Tous issus du terrain et reconnus pour leurs compétences dans leur domaine. Leurs spécialités recouvrent l'ensemble des disciplines de la santé et des ressources humaines.

Pour vous permettre de trouver la juste réponse à l'ensemble de vos besoins, nous sommes prêts à relever avec vous, le défi d'harmoniser qualité et performance dans un environnement en pleine mutation.

Sylvie VERLET
Directrice

QUALITÉ, RÉACTIVITÉ, ADAPTABILITÉ, PRAGMATISME, EFFICACITÉ ET SUIVI

Les formations

- Réalisées dans votre établissement (en intra)
- Pour tous vos personnels soignants et non soignants
- Contenu approfondi et adapté à la pratique
- Elaboration d'un projet adapté à votre structure
- Formateurs ayant une pratique de terrain confirmée
- Des outils pédagogiques expérimentés : vidéos, cas cliniques, mises en situation...
- Evaluation et compte-rendu en fin de mission

Les formations/action

- Le formateur se met à la disposition de l'équipe dans sa pratique quotidienne. Il accompagne, analyse et conseille collectivement et individuellement les personnels, sur le terrain, pour les aider, en toute neutralité, à améliorer leur pratique
- Evaluation et compte-rendu en fin de mission

NB : LES CONTENUS ET DURÉES DES FORMATIONS PROPOSÉS DANS CETTE PLAQUETTE SONT INDICATIFS, TOUTE INTERVENTION ÉTANT PERSONNALISÉE EN FONCTION DE VOS OBJECTIFS, CONTRAINTES ET DU NOMBRE DE STAGIAIRES

NOS PROCÉDURES

Élaboration du projet de formation

- Analyse de votre demande
- Élaboration, proposition d'un contenu détaillé et d'une offre financière
- Validation du programme par l'établissement
- Choix d'un intervenant
- Proposition d'un calendrier d'intervention
- Établissement d'une convention

Évaluation de la mission

- En fin de session : évaluation «à chaud» par le groupe, au travers d'un questionnaire renseigné par chaque participant et en présence d'un représentant de l'établissement ou du service
- Compte-rendu de mission (Bilan pédagogique, dynamique du groupe, besoins de l'équipe, préconisations et perspectives) rédigé à partir de l'évaluation de l'intervenant et communiqué au responsable de la formation ou à la direction, dans un délai de deux semaines maximum

Modalités financières des interventions

Les tarifs de nos interventions se situent entre 1220 euros et 1500 euros (exonérés de TVA) par journée de 7 heures et par groupe. Ce prix comprend la prestation sur site, la rédaction du document pédagogique remis aux stagiaires ainsi que le compte-rendu de mission remis à la direction après l'intervention

- Les frais de transport et d'hébergement sont facturés en sus.
- Les attestations de présence des participants et la facture vous sont adressées à l'issue de l'intervention

SOMMAIRE

FORMATIONS SPÉCIALISÉES

GÉRONTOLOGIE

ACCUEIL-FAMILLE

L'accueil de la personne âgée et de sa famille.....	8
Rôle et place de la famille.....	8

LES PATHOLOGIES DU VIEILLISSEMENT : COMPRENDRE POUR MIEUX ACCOMPAGNER

Connaissance et accompagnement de la personne âgée	8
Les supports de communication avec les personnes âgées	9
La dépression du sujet âgé.....	9
Les démences séniles de type Alzheimer.....	9
Prévenir les troubles de la communication chez les malades Alzheimer.....	10
Faire face aux troubles psycho comportementaux de la maladie Alzheimer.....	10
Les troubles du comportement et les résidents venant de psychiatrie.....	10
Le soignant face à l'agressivité.....	11

PRENDRE SOIN

La Bientraitance en EHPAD.....	11
Approches non médicamenteuses.....	11
L'accompagnement au quotidien de la personne âgée.....	12
La réhabilitation sociale et psychologique pour prévenir et réduire les troubles du comportement.....	12
Handicap et sexualité en institution : un changement de mentalité.....	12
Favoriser l'autonomie physique des personnes âgées.....	13
Prévention des chutes chez la personne âgée.....	13
L'incontinence urinaire.....	13

LES REPAS

Le moment repas.....	14
Prise en charge des troubles nutritionnels chez un patient Alzheimer.....	14

LES SOIGNANTS

Diriger une équipe en EHPAD.....	14
Etre infirmier en EHPAD.....	15
Travailler en équipe autour du résident.....	15
Etre soignant, la nuit.....	15

L'INSTITUTION

Le projet de vie de l'établissement.....	16
Le projet de vie personnalisé.....	16
Le projet de soins.....	16
Le dossier de soins.....	17
La loi du 2 janvier 2002 et les écrits institutionnels.....	17
AGGIR et PATHOS.....	17



SOMMAIRE

ANIMATION

La mise en place d'un projet global d'animation.....	18
L'animation auprès des personnes désorientées.....	18
L'animation auprès de personnes handicapées.....	18
L'animation autour des 5 sens.....	19
Mise en place d'un atelier mémoire.....	19
Atelier de dynamique corporelle.....	19
Mise en place d'un salon de soins esthétiques.....	20
Animer un atelier dessin/peinture.....	20
Animer un atelier de collage.....	20
Animer un atelier d'art floral.....	21
Animer un atelier d'écoute musicale et de chant.....	21
Animations autour du goût.....	21

PSYCHOPATHOLOGIE

Savoir identifier les troubles psychiatriques les plus courants.....	22
Prise en charge des patients suicidaires.....	22
L'entretien infirmier.....	22

CANCÉROLOGIE

La consultation d'annonce en cancérologie.....	23
Accompagner le patient cancéreux.....	23
Prise en charge relationnelle pluridisciplinaire des patients atteints de cancer et de leur entourage.....	23

ALCOOLOGIE

Prévention du risque alcool en établissement de santé.....	24
Accueil et prise en charge des personnes alcoolo-dépendantes.....	24
Savoir parler d'alcool avec un patient alcoolo-dépendant.....	24

FORMATIONS GÉNÉRIQUES

ACCUEIL

L'accueil aux admissions.....	25
L'accueil au standard.....	25
L'accueil des patients en psychiatrie.....	25

SOIN RELATIONNEL

Communication non verbale et approche corporelle en relation de soins.....	26
Pratiquer le toucher thérapeutique.....	26
La relation d'aide par les soins esthétiques.....	26

DOULEUR

La douleur : la reconnaître, l'évaluer et la traiter en équipe.....	27
Mobiliser et toucher un patient douloureux.....	27
Réagir face à un refus d'antalgique.....	27

SOINS PALLIATIFS - FIN DE VIE

Accompagnement des personnes en fin de vie et de leur famille.....	28
Savoir communiquer avec un mourant.....	28
Soins palliatifs aux personnes âgées : approche technique et relationnelle.....	28

PLAIES ET CICATRISATION

Soigner une plaie.....	29
Les plaies du pied diabétique.....	29
Prévenir et traiter les escarres.....	29
Les ulcères.....	29

SOMMAIRE

PRÉVENTION ET GESTION DES RISQUES

Prévention des troubles du comportement alimentaire	30
Prévention de la déshydratation	30
Prévention de la dénutrition	30
Prévention de la maltraitance	31
Le soignant face à l'agressivité ou à la violence	31
Premiers secours : Gestes et conduites à tenir face aux situations d'urgence	31
Manutention des charges inertes et prévention des TMS	32
Mobilisation des patients et prévention des TMS	32
Travail assis sur poste informatisé et prévention des TMS	32

ORGANISATION DU TRAVAIL - OUTILS - TECHNIQUES

Travailler en équipe pluridisciplinaire	33
Utilisation des transmissions ciblées	33
Le tutorat : Encadrement et évaluation des stagiaires	33

RH - PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Sensibilisation à la prévention des RPS (risques psycho sociaux)	34
Le diagnostic des risques psychosociaux - Aide à la réalisation	34
Le document unique - Aide à la rédaction	34

STRESS ET ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL

Prévenir l'épuisement professionnel : approche individuelle et institutionnelle	35
La gestion du stress	35
Pratiquer la «bonne distance» relationnelle avec les patients	35
Pratiquer la sophrologie, la relaxation et le toucher	35

HYGIÈNE ET SÉCURITÉ

L'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière (EOHH)	36
Entretien des locaux : connaissance des produits et des matériels	36
Les méthodes actualisées du bionettoyage	36
Prévention des infections nosocomiales : le lavage des mains	37
Entretien du linge	37
Gestion des déchets	37
Le règlement REACH	37

CUISINE ET RESTAURATION

Les nouvelles règles d'hygiène alimentaire en distribution selon la réglementation européenne	38
Création d'un guide de la sécurité alimentaire en distribution	38
Les nouvelles règles d'hygiène alimentaire en production selon la réglementation européenne	38
Le bilan d'étape de la méthode H.A.C.C.P	39
La traçabilité alimentaire	39
La gestion des approvisionnements	39
Le plan de maîtrise sanitaire	40
Le service en salle	40
La fonction hôtelière en établissement de santé	40

LÉGISLATION ET STATUTS

Connaître ses droits et devoirs de soignant	41
Droits du patient et accès au dossier	41
Le refus de soins du patient	41

GÉRONTOLOGIE

L'ACCUEIL DE LA PERSONNE AGÉE ET DE SA FAMILLE

Objectifs

1. Faire de l'accueil, le premier acte du "prendre soin"
2. Identifier les besoins et les attentes des personnes âgées et des familles pour établir une relation de qualité
3. Impliquer l'ensemble de l'équipe dans le processus d'accueil pour mettre en place un protocole d'accueil, faciliter l'adaptation et la prise en charge des nouveaux résidents
4. Comprendre et gérer les situations difficiles

Contenu

L'entrée en institution : Les motifs et leurs conséquences sur l'intégration

L'accueil du futur résident : La visite de pré-admission, la prise en compte de l'histoire et de l'identité du futur résident - Son installation - Les repères de lieux, de personnes, la notion de référent

Les relations entre la famille et l'équipe : Les diverses réactions de la famille, leur donner du sens - Le rôle de soutien du soignant - La

place et rôle de la famille dans l'unité de soins

Rôle de l'équipe dans l'accueil : Le recueil des informations pour l'élaboration du PVP - La mise en place d'un protocole d'accueil, la coordination et l'évaluation de la qualité de l'accueil

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Réflexions et échanges - Élaboration de projets

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

RÔLE ET PLACE DE LA FAMILLE

Objectifs

1. Sensibiliser le soignant à l'environnement juridique dans lequel il exerce
2. Considérer la famille comme un partenaire de soins
3. Améliorer la qualité relationnelle entre sujet âgé/soignant/famille
4. Analyser les motifs de conflits et les difficultés vécues par les familles
5. Choisir un mode de communication adapté

Contenu

Le contexte réglementaire : Les Lois de 2002 et de 2004 et les mentions concernant les familles

Comprendre le vécu des familles : Le contexte de l'entrée et les réactions des familles

Place de la famille : Ses attentes, sa place et son rôle - L'espace privé - La participation au PVP

La relation entre famille et soignant : La reconnaissance mutuelle - L'écoute - La demande d'aide, le rôle de soutien du soignant

Les rapports agressifs, les reproches : Leur donner du sens pour mieux y répondre

Améliorer les relations avec les familles : L'importance d'une bonne communication - L'information - Comment encourager la famille à s'associer aux projets (soin, animation...)

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Textes législatifs - Réflexions et échanges autour des thèmes proposés - Etude de cas concrets et mises en situation - Élaboration de projets

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

CONNAISSANCE ET ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE AGÉE

Objectifs

1. Mieux comprendre la personne âgée afin d'améliorer la qualité de la prise en charge et de proposer un projet de vie personnalisé
2. Identifier les besoins spécifiques de la personne âgée en termes d'accueil, de prise en charge de la perte d'autonomie, d'animation, de qualité de vie et de respect de sa dignité

Contenu

Le contexte réglementaire : Les Lois de 2002 et de 2004 et les mentions concernant les familles

Comprendre le vécu des familles : Le contexte de l'entrée et les réactions des familles

Place de la famille : Ses attentes, sa place et son rôle - L'espace privé - La participation au PVP

La relation entre famille et soignant : La reconnaissance mutuelle - L'écoute - La demande d'aide, le rôle de soutien du soignant

Les rapports agressifs, les reproches : Leur donner du sens pour mieux y répondre

Améliorer les relations avec les familles : L'importance d'une bonne communication - L'information - Comment encourager la famille à s'associer aux projets (soin, animation...)

Méthodes

Pédagogie active basée sur le vécu, la participation et l'expression des stagiaires - Exposés théoriques - Réflexions et échanges - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

GÉRONTOLOGIE

LES SUPPORTS DE COMMUNICATION AVEC LES PERSONNES AGÉES

Objectifs

1. Connaître les pathologies de la communication liées au vieillissement
2. Identifier les obstacles à une communication efficace
3. Améliorer la communication soignant-soigné

Contenu

Le droit et le besoin de communiquer : Rappels des théories sur les besoins fondamentaux de la personne âgée

La relation de soin en gériatrie : Le soin relationnel - Principes de la relation d'aide

Observations faites en ULS : Questionnaires aux soignants sur leurs relations avec les malades âgés - Analyse des résultats - Conclusions sur la qualité et la quantité des actes de communication

Les pathologies de la communication (sensorielles, neurologiques, cognitives) : Surdité - C civit  - Aphasies dans les AVC, TC, Alzheimer... - Autres pathologies (paralysies, cancers du larynx...)

Les outils d'aide à la communication : Les aides matérielles et techniques - Les savoir-faire - Les ateliers mémoire - Les bonnes pratiques

Méthodes

Apports théoriques - Exercices et analyses de formulations et d'attitudes en situation de soin - Elaboration de profils de communication personnalisés - Vidéos

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Cadre de santé/Orthophoniste

LA DÉPRESSION DU SUJET AG 

Objectifs

1. Réfléchir aux facteurs favorisant l'apparition et l'installation de la dépression
2. Permettre au soignant de décoder les signaux d'alerte et d'affiner la prise en charge

Contenu

Notions de base : Les signes cliniques, aspects somatiques et psychologiques - Approche différentielle

Le sens de la dépression : Association des termes "perte" et "deuil" - La question du narcissisme

La souffrance morale du sujet ag  : L'angoisse de mort, la peur de la dépendance, la douleur physique - Les expressions de la douleur psychique - Le syndrome de glissement, le risque de suicide

Répercussion sur l'entourage familial : Désarroi et incompréhension des familles

Le rôle de l'équipe soignante dans la prévention de la dépression : Identification des moments sensibles dans la vie institutionnelle - Réflexion sur la place du sujet ag , le respect de l'identité, la qualité de l'accompagnement - Ecouter, reconnaître la souffrance - La relation soignante - Utilisation de techniques de relaxation, dynamique corporelle, esthétique...

Méthodes

Apports théoriques, réflexions et échanges - Pédagogie active en s'appuyant sur l'analyse de situations cliniques

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

LES DÉMENCES SÉNILES DE TYPE ALZHEIMER

Objectifs

1. Mieux comprendre les démences des personnes âgées et en particulier la DTA pour permettre une réelle qualité de vie au sujet d ment
2. Améliorer la relation et utiliser, au-delà des déficits, les ressources de la personne
3. Redonner du sens au travail auprès de personnes désorientées

Contenu

Les démences : Définitions, classification et diagnostic différentiel

Démence sénile de type Alzheimer : Les symptômes et les différents outils d'évaluation - L'évolution de la maladie - Les troubles du comportement et leur signification

Une prise en charge individualisée : S'adapter aux différents stades de la désorientation - Maintenir l'autonomie et anticiper la dépendance - Les différents modes de communication à utiliser - Contrôle des modes d'approche de la personne - Conduire efficacement une mission d'aide

Quel projet personnalisé : de l'accompagnement au quotidien aux ateliers plus spécifiques

Les relations avec la famille : Entendre le désarroi, la souffrance et aider au maintien des liens familiaux

Se préoccuper des soignants : Donner du sens à notre action soignante et avoir des objectifs réalistes - Le nécessaire travail d'équipe

Méthodes

Apports théoriques et analyse de situations cliniques - Mises en situation - Elaboration de projets

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

PRÉVENIR LES TROUBLES DE LA COMMUNICATION CHEZ LES MALADES ALZHEIMER

Objectifs

1. Optimiser la communication avec les personnes âgées Alzheimer
2. Connaître les fonctions utiles au langage courant chez ces personnes
3. Savoir évaluer et profiter des capacités intactes des personnes
4. Repérer les meilleures voies de communication chez chacun

Contenu

Les fonctions cognitives : Evaluation dans les bilans neuropsychologiques ou orthophoniques (Mémoire, attention, langage)

Les différents aspects de la mémoire : Mémoire de travail, épisodique, sémantique...

Fonctions du langage sous différents aspects : Dénomination, compréhension de texte, rappels et associations de mots...

Les objectifs d'évaluation dans les différents tests : Diagnostic, mesure des déficits et de la sensibilité aux traitements...

Comportements à adopter : Exercices à faire en fonction des processus mnésiques (Mémorisation, conservation, restitution)

Savoir utiliser le langage non verbal : Lorsque la maladie progresse : Métacommunication - Langage du corps - Pictogrammes, signalétique, environnement - Le climat affectif de la relation...

Méthodes

Apports théoriques - Passation de tests d'évaluation - Mises en situation - Travaux sur les aide-mémoire externes

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Cadre de santé/Orthophoniste

FAIRE FACE AUX TROUBLES PSYCHO COMPORTEMENTAUX DE LA MALADIE ALZHEIMER

Objectifs

1. Mieux comprendre les démences des personnes âgées et en particulier la DTA
2. Assurer une prise en charge psychologique et savoir faire face aux troubles psycho comportementaux par des dispositifs d'accompagnement et de stimulations psychologiques et cognitives, par des savoir-faire relationnels et des compétences professionnelles spécifiques

Contenu

Rappel des différents processus de vieillissement : Physique, psychologique et cognitif, pathologique

La maladie d'Alzheimer : Symptomatologie et épidémiologie - Identification et analyse des démences et des troubles récurrents

Les différentes approches psycho thérapeutiques des démences : Approches médicale, relationnelle, réadaptative, comportementale et cognitive, artistique médiatisée, non médicamenteuse

Programme de thérapie comportementale et cognitive : Protocoles d'accueil et d'évaluation des déficits psychologiques

et cognitifs - Programmes rééducatifs individualisés et d'ateliers de stimulations cognitives, ludiques, hédoniques et sociales - Implication de la famille - Evaluation des thérapies et des traitements médicamenteux

Compétences professionnelles : Engagement éthique, savoir-faire relationnel spécifique - Travail en équipe - Transmissions ciblées - Réunions de concertation d'équipe

Méthodes

Apports théoriques, réflexions et échanges - Pédagogie active en s'appuyant sur l'analyse de situations cliniques

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

LES TROUBLES DU COMPORTEMENT ET LES RÉSIDENTS VENANT DE PSYCHIATRIE

Objectifs

1. Mieux connaître et comprendre les troubles du comportement et les troubles psychiatriques chez les personnes âgées
2. S'approprier des outils permettant d'élaborer une réponse soignante adaptée et diversifiée
3. Faciliter l'accueil et la prise en charge en structure gériatrique des résidents venant de psychiatrie

Contenu

Les pathologies relevant de la psychiatrie, définitions et vocabulaire : Les classifications existantes, les psychoses, névroses, états dépressifs, déficiences mentales, démences

Les résidents venant de psychiatrie : Le vieillissement des personnes atteintes de maladies psychiatriques - L'évolution des pathologies - Les décompensations

Les troubles du comportement : Leur donner du sens - La question particulière de l'agressivité - Quelles conduites adopter

La relation avec un résident atteint de troubles psychiatriques

: L'histoire de vie et psychiatrique - Etablir une relation de confiance - Savoir repérer les facteurs de stress individuels et les désamorcer- Le contact physique et la distance interpersonnelle - Les outils relationnels - Les risques de «dérives» dans la relation - Construire des projets individualisés

Méthodes

Apports théoriques - Analyse de cas concrets et de situations cliniques vécues - Mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

GÉRONTOLOGIE

LE SOIGNANT FACE À L'AGRESSIVITÉ

Objectifs

1. Voir en l'agressivité un mode d'expression d'une souffrance de la personne âgée
2. Décoder et donner du sens aux comportements agressifs pour ajuster sa pratique soignante
3. Donner la possibilité de mieux réguler l'agressivité au sein de l'établissement

Contenu

Généralités : Approche psychologique de la personne âgée : vieillissement normal et pathologique

Les modes d'expression de l'agressivité : Définitions, causes, conditions environnementales favorisant un état d'agitation - Manifestations de l'agressivité

L'agressivité, expression d'une pathologie : Agressivité et démences, deuil ou expression d'une dépression masquée

La famille et l'agressivité : Désarroi, culpabilité et incompréhension des familles - Donner du sens aux conflits et aux enjeux relationnels

Les soignants face aux conduites agressives : attitudes de prévention et de gestion : Ecoute et recherche du sens de l'épisode agressif - Reconnaître sa propre agressivité - Acquérir la distance nécessaire à la gestion de ses émotions - Les outils pour désamorcer une crise

Méthodes

Apports théoriques - Analyse de situations cliniques - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

LA BIENTRAITANCE EN EHPAD

Objectifs

1. Faire de la "bienveillance", un véritable objectif soignant intégré dans la démarche de soins
2. Permettre au personnel soignant d'analyser le phénomène agressif, l'informer sur les formes de maltraitances et l'aider à modifier ses comportements
3. Proposer une démarche et des actions pour une prise en charge personnalisée de qualité

Contenu

Rappels : La Charte des droits et libertés de la personne âgée en institution - Les devoirs et responsabilités du soignant et de l'institution

Les besoins liés au vieillissement : Les soins de base, techniques et relationnels - Comment passer du «prodiguer des soins» au «prendre soin» ?

Les dérives dans les relations avec la personne âgée : La question particulière de l'agressivité - Sensibiliser et informer sur les différentes formes de maltraitance

Permettre au professionnel une évaluation de sa propre pratique par un travail sur ses comportements : «les conditions propices» aux mauvais traitements et à l'agressivité

Proposer une démarche et des actions pour une prise en charge personnalisée de qualité : Le concept de "bienveillance" en EHPAD - Les diverses réponses pour une prise en charge de qualité - Les outils de communication - L'indispensable travail en équipe

Méthodes

Alternance d'apports théoriques et pratiques - Réflexion en groupe - Etudes de cas concrets - Mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

APPROCHES NON MEDICAMENTEUSES

Objectifs

1. Professionnaliser le prendre soin
2. Développer des savoir faire relationnels spécifiques et adaptés
3. Analyser de façon approfondie les besoins et les demandes des résidents et savoir pourquoi et comment y répondre
4. Réunir un maximum d'outils relationnels et techniques permettant de proposer une prise en charge personnalisée

Contenu

Les différents processus du vieillissement : Vieillesse physique, psychologique et cognitif, pathologique

Les fonctions du cerveau et ses pathologies : Rôle de la mémoire sur l'activité sociale et psychologique de l'individu

Les principes existentiels et identitaires de la personne : Comprendre, connaître et respecter les besoins, les désirs... La prise en charge personnalisée du résident - Comment entrer en contact avec la personne et la "reconnaître" - Le respect de la dignité

La maîtrise de l'espace de vie : Espace sécurisant - Contrôle des modes d'approche de la personne - Conduire efficacement une mission d'aide - La verbalisation dans le soin...

Les occupations ludiques et de stimulations : La resocialisation et les activités de réhabilitation et de valorisation narcissique - Les divers ateliers à proposer

Les différentes approches : Validation, Poirier et Zeigel, Humanitude...

Les diverses aides possibles : Stimulation cognitive, musicothérapie, orthophonie, espaces de détente, de soins esthétiques...

Méthodes

Exposés théoriques - Réflexions et échanges - Mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

L'ACCOMPAGNEMENT AU QUOTIDIEN DE LA PERSONNE ÂGÉE

Objectifs

1. Travailler à une culture de l'accompagnement de qualité en établissement pour personnes âgées
2. Appréhender concrètement les éléments de prise en charge au quotidien
3. Avoir une réflexion éthique concernant la prise en charge de la personne âgée

Contenu

Les différents processus du vieillissement : La personnalité de la personne âgée et ses nouveaux besoins psychosociaux

Les démences séniles de type Alzheimer : Les différents stades d'installation et d'évolution de la maladie

Les troubles du comportement : Les comprendre et leur donner du sens

Pour une prise en charge relationnelle de qualité : Travailler à un espace affectif privilégié de relation et de communication entre soignant et soigné - Réhabiliter et soutenir les déterminants identitaires de la personne âgée

Le soin relationnel : Les bons outils relationnels et de communication, les adapter aux stades de désorientation - L'attitude du soignant

Les outils de resocialisation : L'animation au quotidien - Les ateliers de stimulation - L'environnement social

La pratique relationnelle au quotidien : Les grands principes d'une prise en charge de qualité - Le toucher relationnel - La toilette - La «manutention» relationnelle - Le moment repas - Gérer les réactions difficiles - Motiver la personne âgée à participer à l'animation

Principes éthiques et professionnels : Comment dans la prise en charge au quotidien, allier proximité, intimité, confidentialité et devoir de réserve

Méthodes

Apports théoriques et techniques - Partage d'expériences et expression du vécu et des difficultés - Exercices pratiques et mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

LA RÉHABILITATION PSYCHOLOGIQUE ET SOCIALE POUR PRÉVENIR ET RÉDUIRE LES TROUBLES DU COMPORTEMENT

Objectifs

1. Identifier les deuils et pertes dus au vieillissement ainsi que les nouveaux besoins de la personne âgée afin de réussir son intégration à sa nouvelle vie sociale en institution
2. Travailler à sa réhabilitation sociale et psychologique
3. Améliorer la qualité de sa prise en charge psychologique

Contenu

Les déterminants de la structure émotionnelle de la personnalité de l'individu : Les besoins fondamentaux de l'individu - Importance des rôles et statuts psychosociaux - La personne âgée et ses nouveaux besoins psychosociaux

Analyse des différentes pertes de rôles et de statuts sociaux et leurs conséquences sur la personnalité : La réhabilitation sociale et psychologique personnalisée au quotidien : approche thérapeutique fournissant de nouveaux mécanismes d'intégration, d'identification sociale et d'attribution de nouveaux statuts

Mise en place pratique de la réhabilitation sociale et psychologique : Identifier les changements majeurs à gérer - Préparation du protocole personnalisé de l'accueil - La relation avec la famille - Le PVI - Attention particulière aux événements émotionnels de l'intéressé et transmission des informations - Participation aux conseils et commissions, aux ateliers d'animation et de stimulations psychologiques, ouverture au monde extérieur... - La qualité relationnelle du personnel

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Mises en situation - Elaboration de projets en s'appuyant sur l'analyse de situations cliniques

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

HANDICAP ET SEXUALITÉ EN INSTITUTION : UN CHANGEMENT DE MENTALITÉ

Objectifs

Aborder la question de la sexualité en institution est difficile et tabou. Concernant ce sujet, les équipes sont parfois à la limite de la maltraitance envers les personnes accueillies. Oser en parler est un véritable défi, tant au niveau de la direction que des équipes. Les diverses chartes insistant sur le respect des droits des usagers, il convient néanmoins de mener une réflexion sur cette problématique institutionnelle

Contenu

Le respect des droits des résidents : La sexualité (les différentes formes auxquelles on peut être confronté) - Intégrer ce sujet dans le projet de soins, de vie et institutionnel - Le management d'équipe (le positionnement de la structure et le travail de réflexion avec les équipes) - Les situations "délicates" (comment et qui doit les gérer)

Méthodes

Alternance d'apports théoriques et pratiques - Réflexion en groupe - Etudes de cas concrets - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Médecin gériatre ou Psychologue clinicien

GÉRONTOLOGIE

FAVORISER L'AUTONOMIE PHYSIQUE DES PERSONNES AGÉES

Objectifs

1. Mieux comprendre les difficultés éprouvées par les personnes âgées pour pouvoir les stimuler et prévenir la perte d'autonomie physique
2. Acquérir des techniques simples pour faciliter les gestes quotidiens et la mobilisation

Contenu

Le vieillissement et les difficultés liées à l'âge : La locomotion - Invalidité et handicap - Les interactions entre le physique et le psychologique

Les particularités de la relation soignant/soigné avec la personne âgée : Le rôle du soignant : stimuler et favoriser l'autonomie - L'incidence de la confiance sur l'autonomie de la personne âgée - Le contact, le toucher, la mobilisation - Les précautions pour

lutter contre les chutes chez la personne âgée - Les personnes alitées et invalides - Les techniques pour lever, coucher, asseoir, faire marcher... - Les aides possibles (matériel et environnement) - Utiliser et apprendre à la personne à s'en servir

Méthodes

Apports théoriques et méthodologiques - Études de cas concrets - Exercices et mises en situation réelles

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Kinésithérapeute

LA PRÉVENTION DES CHUTES CHEZ LA PERSONNE AGÉE

Objectifs

1. Identifier les principaux facteurs de chutes chez la personne âgée
2. Mettre en place une démarche de soins appropriée
3. Prévenir les chutes par des actions faciles et efficaces

Contenu

Les principaux facteurs de chutes : Causes intrinsèques et extrinsèques

Le dépistage des personnes à risque : Evaluation de l'autonomie dans les gestes de la vie quotidienne, interrogatoire et examen clinique, utilisation de tests

Les mesures de réduction des facteurs de risque : Surveillance de l'état général, des modifications de traitements médicamenteux, la kinésithérapie, les aides techniques, l'environnement

Les mesures de prévention des chutes : Eduquer la personne et préserver l'autonomie - Techniques simples pour lever, faire marcher... - Favoriser l'aisance physique et relationnelle au travers de divers ateliers - L'information et le partenariat avec l'entourage, le travail en équipe pluridisciplinaire

Méthodes

Apports théoriques et analyse de situations cliniques - Exercices pratiques et définition de moyens d'action au sein de l'établissement

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Médecin ou Psychomotricien ou Kinésithérapeute

L'INCONTINENCE URINAIRE

Objectifs

1. Repérer et agir sur les facteurs favorisant, entretenant ou aggravant l'incontinence urinaire
2. Apporter une réponse adaptée et personnalisée
3. Mettre en place un outil propre à l'équipe soignante pour réduire l'incontinence

Contenu

Rappels anatomo-physiologiques de l'appareil urinaire : Description et fonctionnement mictionnel - Les modifications liées à l'âge

Les différents types d'incontinence urinaire : L'incontinence par impériosité, permanente, institutionnelle, diurne, par altération cognitive...

Le vécu psychique de la personne âgée : L'incontinence comme langage - Les sentiments de honte et de culpabilité

Les stratégies pour éviter et/ou retarder l'incontinence urinaire : Favoriser le maintien de l'autonomie dès l'entrée en institution - La vigilance du soignant - Un environnement adapté

Les soignants et la prise en charge de l'incontinence urinaire : Les coûts - La prise en charge par l'équipe pluridisciplinaire - Mise en place de protocoles : respect, cohérence et suivi - La rééducation fonctionnelle - Les traitements médicamenteux - Le catalogue mictionnel - Les produits et les soins de confort

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Pédagogie active s'appuyant sur l'analyse de situations cliniques - Construction d'un outil d'observation (programme mictionnel) propre à l'institution

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

GÉRONTOLOGIE

LE MOMENT REPAS

Objectifs

1. Comprendre l'importance du "moment repas" pour la personne âgée, pour satisfaire ses besoins physiologiques, psychologiques, affectifs et relationnels
2. Travailler en équipe pour harmoniser les pratiques et proposer une prise en charge personnalisée
3. Faire du projet restauration un volet fort du projet institutionnel

Contenu

Rappels : Les apports nutritionnels recommandés - Risques de dénutrition, de déshydratation... - Altérations du goût, de l'odorat, des sensations de faim - La prise des médicaments - Le rythme des repas, les rythmes physiologiques

Le plaisir de la table : Stimulation des sens, repères dans le temps, moment de communication, d'animation et de plaisir - La prise en compte des habitudes, goûts, possibilités... - Le comportement alimentaire comme langage - L'aide à la prise des repas - La relation d'aide

Comment offrir une qualité hôtelière de type restaurant : Créer une ambiance, un environnement, un aménagement spécifique à un restaurant - Avoir l'état d'esprit d'un personnel de restaurant - Développer des animations autour du repas et construire un vrai projet de restauration

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Etudes de cas concrets - Mises en place d'axes de travail

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier et/ou Consultant hôtellerie restauration

PRISE EN CHARGE DES TROUBLES NUTRITIONNELS CHEZ UN PATIENT ALZHEIMER

Objectifs

De tous les aspects à prendre en compte dans la maladie d'Alzheimer, l'alimentation est un domaine encore insuffisamment évoqué. Pourtant, pour le malade comme pour le soignant, les problèmes d'ordre nutritionnel représentent souvent une source quotidienne de difficultés, alourdissant la charge de travail et agissant directement sur l'état de santé du malade

Contenu

La perte de poids : Un facteur de risque de mortalité - La dénutrition protéino-énergétique et les risques d'infections, de chutes, d'escarres...

Les altérations de la personnalité et la manière de se nourrir à partir d'un certain stade de la pathologie : Difficultés pour utiliser les couverts, couper les aliments, mâcher, troubles de la déglutition - La lenteur et la distraction - La modification du goût et de l'odorat...

La prise en charge nutritionnelle : L'hygiène bucco-dentaire - L'activité physique - Les repas pour structurer la journée et diminuer l'isolement social - S'alimenter suffisamment et de façon équilibrée - Adaptation de l'environnement - Façons de

proposer les aliments - Conseils pratiques en cas de troubles du comportement alimentaire

Que manger : Une alimentation variée, fractionnée et enrichie - Les aliments à éviter - La couleur, l'odeur, la texture - Les aliments qui peuvent être consommés debout.

Les moyens pour augmenter la densité nutritionnelle des aliments : Les aliments qui permettent d'enrichir les préparations - Les suppléments diététiques liquides

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Etudes de cas concrets - Mises en place d'axes de travail

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Cadre infirmier ou Consultant en restauration

DIRIGER UNE EQUIPE EN EHPAD

Objectifs

1. Savoir se situer dans le rôle de dirigeant d'un EHPAD
2. Analyser ses capacités de manager pour les optimiser
3. Identifier des modes de management pour conduire des projets de changement
4. Encadrer et animer son équipe
5. Se donner les moyens pour que le résident soit au centre de la prise en charge

Contenu

La loi du 2 janvier 2002 : Principes fondamentaux : La responsabilité juridique du chef d'établissement - Des droits affirmés pour l'usager et ses ayant droit - Les projets d'établissement, de vie, de soins... - Un rapport à l'écrit professionnel différent...

La communication : Les différentes techniques de communication et les différents styles - Les règles de la communication, les comportements induits

Le management des équipes : Les enjeux d'un encadrement de qualité - Diagnostic du style d'encadrement personnel - Les styles

d'encadrement - La revalorisation du soin gériatrique - La lutte contre l'usure professionnelle - La gestion des conflits - L'organisation du travail - Les différents types de réunion et leur animation

Le management des projets : Obtenir l'adhésion de tous autour de références communes - Fixer des objectifs motivants et réalisables - Répartir les tâches en fonction des compétences - Analyser les résultats collectifs et individuels

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Discussions et échanges - Mises en situation

Durée indicative : 4 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

GÉRONTOLOGIE

ÊTRE INFIRMIER EN EHPAD

Objectifs

Clarifier la place, le rôle, les missions et responsabilités des infirmiers en EHPAD

Contenu

Etre IDE en EHPAD : Rappels sur les décrets relatifs aux actes professionnels et l'exercice de la profession d'infirmier - Evaluation de l'autonomie de l'IDE - Place, rôle et responsabilités

L'institution : Rappels concernant les Lois de janvier et mars 2002 - Les relations avec les responsables hiérarchiques

L'implication dans les divers projets : Projet de vie, de soins, démarche qualité, PVI...

Les résidents : Connaissance de la personne âgée et de ses besoins spécifiques - La relation d'aide thérapeutique - Le rôle propre, le diagnostic infirmier, les soins techniques - Le secret professionnel

Les familles : Soutien et accompagnement, gestion des situations délicates

Le médecin coordonnateur : Participation à l'élaboration du dossier de soins infirmier, médical et projet de soins - Mise en place des protocoles

L'équipe : L'encadrement et l'animation - Gérer conflits et résistances au changement - Mettre en place ou améliorer les outils existants pour un travail centré autour du résident et la mise en place des projets

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Discussions et échanges - Mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s)** : Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

TRAVAILLER EN ÉQUIPE AUTOUR DU RÉSIDENT

Objectifs

1. Optimiser un fonctionnement pluridisciplinaire pour créer une dynamique d'équipe autour du résident
2. Comprendre les processus de la communication pour mieux communiquer dans l'équipe et avec le résident
3. Redonner du sens au travail en équipe pour élaborer des projets de prise en charge globale et individualisée

Contenu

Les valeurs professionnelles en gérontologie : La personne âgée au centre de la prise en charge - Comment en équipe, passer du « prodiguer des soins » au « prendre soin » ?

Le travail en équipe autour de la personne âgée : Rôles, place et fonction, champs d'autonomie, coopération, concertation, hiérarchie, pouvoir décisionnel, responsabilité spécifique

Les spécificités du travail de jour : La collaboration en équipe pluridisciplinaire - Les relations avec les familles

Les spécificités du travail de nuit : Insécurité, isolement et manque

de ressources - Les relations privilégiées avec les résidents - Les situations problématiques - La continuité des soins

La communication dans l'équipe : Les outils et bases de communication - La transmission de l'information - Les réunions d'équipe - Le suivi et le respect des décisions communes - La gestion des conflits - L'implication de chacun dans les projets collectifs

Méthodes

Alternance d'apports théoriques et pratiques - Réflexion et échanges autour des thèmes proposés - Etudes de cas concrets - Mises en situation - Elaboration de projets

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien ou Cadre infirmier

ÊTRE SOIGNANT LA NUIT

Objectifs

1. Identifier la spécificité et la diversité des rôles du soignant, la nuit, pour améliorer la qualité du soin et de la relation d'aide
2. Développer ses aptitudes pour ce travail
3. Mieux harmoniser vie professionnelle, sociale et familiale
4. Valoriser le travail de nuit

Contenu

Les particularités du travail de nuit : Les motivations à travailler la nuit - La multiplicité des tâches - L'insécurité et le manque de ressources - La responsabilité - La gestion des situations problématiques : agressivité, urgence, décès... Les conséquences psychologiques et sociales du travail de nuit - L'hygiène de vie et le sommeil

Les besoins spécifiques du résident la nuit : Peurs, angoisses, troubles du sommeil, déambulation, faim... L'incontinence et les changes - La sexualité

La relation soignant soigné : Le rôle du soignant et les aptitudes

particulières nécessaires - La relation d'aide et d'écoute, la présence attentive

Le travail en équipe : L'organisation du travail, la solidarité dans l'équipe de nuit - Les relations entre l'équipe de jour et de nuit et la complémentarité des tâches - La continuité des soins, les transmissions entre l'équipe de jour et de nuit et l'harmonisation des pratiques

Méthodes

Alternance d'apports théoriques et d'analyse de situations rapportées par les participants - Réflexion à partir du vécu des participants

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien ou Cadre infirmier

LE PROJET DE VIE DE L'ÉTABLISSEMENT

Objectifs

1. Satisfaire à la réglementation en vigueur
2. Mieux connaître les personnes accueillies au sein de la structure
3. Optimiser la réflexion sur ce qu'est une prise en charge de qualité pour le résident et sa famille
4. Permettre à tous les professionnels de se mobiliser autour de «valeurs» qui auront été travaillées en groupe
5. Aider les équipes à élaborer, rédiger et faire vivre le projet de vie

Contenu

Le projet de vie : Le contexte réglementaire - Importance et enjeux pour l'institution, le personnel, les résidents et leurs familles - Les acteurs du projet de vie

Analyse de l'existant : L'identification des besoins et des demandes des personnes âgées et des proches - Les questionnaires d'évaluation - Bilan de l'existant - Les attentes du personnel - Les ressources individuelles et collectives

Définition des grands axes du projet : Identification des «valeurs» de référence de l'établissement - Définition des orientations concernant l'accompagnement soignant et social de la personne âgée et des critères de qualité

Identifier les actions concrètes à mettre en place : Pour appliquer les «valeurs» du projet de vie - Fédérer et impliquer l'ensemble des acteurs autour d'objectifs communs

Elaborer des organisations du travail : La programmation des actions - Planifier les changements - Ecrire le projet de vie

Durée : Nous consulter **Formateur(s) :** Directeur EHPAD/Consultant qualité et/ou Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

LE PROJET DE VIE PERSONNALISÉ

Objectifs

1. Construire en équipe pluridisciplinaire un projet de prise en charge et d'accompagnement de la personne âgée afin de lui proposer une qualité de vie optimale
2. Mettre en place les outils et les procédures nécessaires à sa mise en place et à son évaluation

Contenu

La personne âgée : Au centre des préoccupations de l'équipe et acteur de sa vie - Les droits du résident et/ou de son représentant

Méthodologie de mise en place :

La phase d'évaluation : Les entretiens pour le recueil des données concernant l'histoire personnelle et les attentes de la personne... L'évaluation gériatrique

Le projet de vie personnalisé : Analyse des divers paramètres, définition et proposition des objectifs de prise en charge et d'accompagnement - Elaboration du projet, en concertation avec la personne ou son entourage

Le rôle de l'équipe pluridisciplinaire : Mobilisation de tous les acteurs pour une prise en charge cohérente - Mise en place d'une méthodologie propre au service ou à l'institution - Elaboration des procédures et des outils - Les réunions d'équipe pour l'évaluation régulière et réajuster les objectifs / réponses

Méthodes

Apports théoriques - Études de cas rapportés par les stagiaires - Exemples de mises en place

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier

LE PROJET DE SOINS

Objectifs

1. Construire en équipe pluridisciplinaire un projet de soins destiné à améliorer la qualité de prise en charge médicale
2. Formaliser la pratique des soins dans le service ou l'institution

Contenu

Le projet de soins : Sa place et le projet de soins infirmiers

Les rédacteurs du projet de soins : Le rôle des différents professionnels : médecin coordonnateur, équipe médicale, soignante et intervenants libéraux

Le contenu du projet de soins : Identification des grands axes de prise en charge - Analyse de l'existant : Les modalités d'évaluation gériatrique et de diagnostic - Les modalités de prises en charge des diverses pathologies et actions de prévention - Points forts, points faibles ou à améliorer - L'élaboration des protocoles de soins

Mise en place du projet de soins : La cohérence entre les pratiques et les écrits - La coordination des soins entre les intervenants internes et externes à l'institution - L'harmonisation des pratiques - Évaluation des actions

Méthodes

Textes législatifs - Apports méthodologiques et pratiques - Mise en place de projets

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Médecin coordonnateur et/ou Cadre infirmier

GÉRONTOLOGIE

LE DOSSIER DE SOINS

Objectifs

1. Aider les équipes à mettre en place le dossier de soins du résident, outil indispensable pour une prise en charge personnalisée dans le cadre de la démarche qualité
2. Comprendre l'intérêt du travail en équipe et utiliser des outils méthodologiques pour l'élaboration, la mise en place et le suivi du dossier

Contenu

Les aspects législatifs et éthiques du dossier de soins : Intérêts et inscription dans le projet de vie du résident - Dossier de soins, médical, de vie du résident - La circulation des informations - Le secret professionnel

Bilan de l'existant : Points forts, faibles ou à améliorer - Réflexions sur les besoins, attentes des résidents et de leurs proches

La constitution du dossier : Les divers éléments indispensables pour la prise en charge personnalisée au quotidien -

Les différents outils du dossier - Comment mettre en place le dossier et le faire vivre ? - Rôle et place de chacun, répartition des tâches, harmonisation des pratiques, réunions d'équipe pour les réajustements - L'évaluation

Méthodes

Lecture de textes officiels - Apports méthodologiques - Études de cas - Exercices pratiques

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

LA LOI DU 2 JANVIER 2002

Objectifs

Dans le cadre de la Loi du 2 Janvier 2002, rénovant l'Action Sociale et Médico-Sociale, il est demandé aux Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées, de mettre en place divers projets et de formaliser leurs écrits institutionnels. L'équipe de Mosaïc Santé peut vous aider à mettre en place ces projets.

Contenu

La Loi du 2 janvier 2002

Connaître les principes fondamentaux de la Loi - Des droits affirmés pour l'utilisateur et ses ayants droit - Une exigence de démarche qualité et d'auto-évaluation - Obligation de mettre en place et produire des documents contractuels concernant le projet d'établissement, le projet de vie, le règlement de fonctionnement, le projet de vie personnalisé, l'auto évaluation, le conseil de la vie sociale...

Méthodes

A partir de l'écoute des participants, il s'agira de réfléchir ensemble, de repenser le cadre théorique de référence, de lui donner du sens et également de donner des outils pour que les participants puissent créer le document demandé

Durée indicative : Nous consulter

Formateur(s) : Directeur EHPAD/Consultant qualité et/ou Psychologue clinicien et/ou Cadre infirmier expert

APPROCHE TECHNIQUE : LA GRILLE AGGIR ET PATHOS

Contenu

Intérêt, évaluation et utilisation de la grille AGGIR - Evaluation de l'état de dépendance par la grille AGGIR - Principes d'évaluation en établissement et à domicile - Les GIR et le GMP : Exemples concrets - Intérêt, évaluation et utilisation de la grille PATHOS - Le PMP : Exemples concrets - Le logiciel ARGOS

Méthodes

Alternance d'apports théoriques et pratiques - Réflexions et échanges en groupe - Travail sur des cas concrets - Exercices pratiques de remplissage des grilles

Durée indicative : 1 jour ou 2 jours de 7 heures selon contenu **Formateur :** Médecin gériatre coordonnateur

ANIMATION

ANIMATION : LA MISE EN PLACE D'UN PROJET GLOBAL D'ANIMATION

Objectifs

1. Connaître les divers outils permettant de mettre en place un projet global d'animation
2. Créer un comité d'animation pour construire, enrichir et adapter les animations
3. Mettre en place un programme et un questionnaire d'animation adaptés à la structure et aux personnes

Contenu

Qu'est-ce que l'animation : Les différents types d'animation - Rôle et place de chacun : soignant, animateur, intervenants extérieurs, bénévoles...

Le comité d'animation avec les résidents : Le mettre en place et le faire vivre : organisation, rôles et objectifs - Intérêt pour les résidents - Bilan des activités en place ou à venir

Le questionnaire d'animation : Rôle, objectifs et intérêt - Comment l'utiliser

Le programme d'activités : Le contexte institutionnel - Choix des activités - Elaborer et mettre en place un planning d'activités - Les fiches descriptives des activités (avec fiches d'évaluation) - Tableau de gestion des animations - Réunions d'équipes - Transmission/informations

Méthodes

Etudes de cas concrets et mises en situation - Transmission d'une méthodologie de travail et d'outils théoriques/pratiques - Documentations

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Animateur professionnel

L'ANIMATION AUPRÈS DES PERSONNES DÉSORIENTÉES

Objectifs

1. Savoir constituer des centres d'intérêts pour la personne âgée désorientée en fonction de ses besoins, envies et potentialités (animation occupationnelle et thérapeutique)
2. Travailler à la mise en place d'une méthodologie pour définir des objectifs d'animation, acquérir des techniques et s'engager dans une pratique d'animation

Contenu

Rappels théoriques concernant l'animation : Les enjeux pour le résident - Cerner les possibilités de la personne âgée désorientée - Utiliser les différents canaux sensoriels les mieux préservés - Individualiser les animations, en fonction du degré d'évolution de la maladie de chaque personne

La mise en place d'un atelier : Pourquoi, comment, avec quoi, avec qui ? - L'objectif de l'atelier, étape après étape - L'évaluation des activités et de leurs effets - Quels éléments transmettre, pourquoi et à qui ?

Quels ateliers proposer ? Des activités qui font appel à la mémoire procédurale (chant, musique, dessin, ballon, jardinage), mémoire épisodique à long terme (mémoire souvenirs, lecture), qui entretiennent le langage, qui réorientent le sujet, qui stimulent la sensorialité, les activités gourmandes, olfactives, physiques...

Méthodologie : Conception d'outils d'évaluation des aptitudes préservées et des goûts du résident - Apports techniques - Gérer les divers comportements - Déroulement et évaluation de la séance et des effets

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Etudes de cas - Mises en situation et analyse de séances - Fiches d'activités - Elaboration de projets

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Psychologue clinicien et/ou Animateur professionnel

L'ANIMATION AUPRÈS DE PERSONNES HANDICAPÉES

Objectifs

1. Envisager une nouvelle approche de l'animation axée sur le relationnel et la recherche d'expression des personnes handicapées quelle que soit leur perte d'autonomie
2. Aborder concrètement la mise en place d'ateliers

Contenu

Bilan concernant l'animation dans l'institution : Le rôle spécifique de l'animateur dans la structure et son rôle de coordinateur - Inventaire des "compétences cachées" des personnels et centres d'intérêt de chacun en parallèle avec la connaissance des personnes accueillies, de leurs capacités, de leurs centres d'intérêt passés et présents, quel que soit leur handicap - Recueils d'informations pour chaque résident pour des projets individualisés

Quelles activités proposer et comment les rendre attrayantes : Les types d'activités répondant bien "à tout type de pathologie ou de

handicap" - Les activités d'animation quotidienne - Quels outils de communication pour informer et inciter les résidents et leur entourage à participer activement aux activités

Méthodologie de l'action : La construction des projets et la réalisation de fiches d'activité - Les conditions matérielles - Travail d'élaboration de projets individuels ou institutionnels et le nécessaire travail d'équipe - Comment communiquer un projet à sa direction et à l'ensemble de l'équipe - L'évaluation du projet (outils et grilles...)

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Proposition d'activités

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Animateur professionnel

ANIMATION

L'ANIMATION AUTOUR DES 5 SENS

Objectifs

1. Proposer des ateliers d'animation pour soutenir et encourager le sujet à maintenir des acquis, à préserver son autonomie, à favoriser l'élaboration d'affects en s'appuyant sur la créativité
2. Travailler à la mise en place d'une méthodologie pour définir des objectifs d'animation, acquérir des techniques et s'engager dans une pratique d'animation

Contenu

L'animation : Etat des lieux sur les pratiques actuelles
- Les fonctions de l'animateur - Objectifs et finalités à l'animation

Méthodologie de l'animation : La notion de projet - Les conditions pour réaliser un projet - Les 5 étapes d'une démarche d'animation
- Savoir constituer des centres d'intérêts pour la personne en fonction de ses besoins, envies et potentialités

Elaboration d'un projet : Préparation, conception et réalisation
- Clarifier le rôle et les ressources de chacun - Evaluation du projet et réajustements

L'élaboration des fiches projet pour les activités : Utilité et contenu de la fiche technique

Les différentes activités autour des 5 sens : La stimulation sensorielle, cognitive, les activités d'arts plastiques/créatives, les activités gourmandes et olfactives, le lien social, les activités physiques, les soins du corps, les activités socioculturelles...

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Etudes de cas - Mises en situation et analyse de séances - Fiches d'activités. Acquisition de techniques - Méthodes d'application pour bâtir un projet

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Animateur professionnel

MISE EN PLACE D'UN ATELIER MÉMOIRE

Objectifs

1. Apporter des éléments théoriques et pratiques sur le fonctionnement normal et pathologique de la mémoire
2. Pouvoir proposer et animer un "atelier mémoire et stimulation cognitive"

Contenu

Partir des besoins du patient : La plainte et la demande du patient ou de son entourage

Bases théoriques du fonctionnement de la mémoire : Le fonctionnement normal - Les altérations de la mémoire (lésions acquises et processus dégénératifs)

La mémoire au quotidien : Comment et quand l'utilisons-nous ?
- Facteurs agissant sur nos capacités

Mise en place d'un atelier : Travailler la mémoire : Quelles techniques ? - Comment adapter les activités aux personnes accueillies - Les bénéfices psychologiques et relationnels de l'atelier - Apports et limites, l'évaluation et la transmission des informations

Méthodes

Apports théoriques - Mise en pratique par des exercices et l'ébauche d'un projet d'atelier

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien ou Cadre de santé

ATELIER DE DYNAMIQUE CORPORELLE

Objectifs

1. Prévenir la perte d'autonomie de la personne âgée au travers d'activités psychocorporelles
2. Définir les objectifs de ce travail d'expression corporelle comme élément du projet de vie individualisé
3. Mettre en place un atelier de dynamique corporelle adapté aux besoins et envies de la personne

Contenu

Réflexions préalables : L'image du corps et du schéma corporel chez la personne âgée - L'importance de prendre soin de son corps et de l'autonomie dans la vie relationnelle - Les risques de chute dus à la perte de l'équilibre et ses conséquences sur l'état général

Rappels anatomo-physiologiques : Situer le corps dans l'espace - L'équilibre du corps : statique et dynamique

Identifier les applications du travail corporel dans la vie quotidienne : Travail des réflexes gestuels pour prévenir les chutes et du réflexe oculogyre pour améliorer la communication dans les

relations sociales - Retrouver confiance en soi, mobilité, énergie, souffle...

Contenu et déroulement d'une séance : Adapter selon les capacités physiques, mentales et les désirs des personnes - Mobilisations et étirements doux - Exercices respiratoires - Automassages et techniques de relaxation

Méthodes

Apports théoriques et études de cas - Exercices de pratique corporelle

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur** : Kinésithérapeute

ANIMATION

MISE EN PLACE D'UN SALON DE SOINS ESTHÉTIQUES

Objectifs

1. Faire du soin esthétique, un temps d'animation et de soin, intégré dans le projet de prise en charge globale de la personne âgée ou fragilisée
2. Apprendre et mettre en pratique des techniques de soins esthétiques dans le milieu professionnel

Contenu

Réflexions et échanges : La place du corps, le corps malade ou vieillissant - Image de soi et estime de soi - La relation à l'autre pendant le soin

Les problèmes de peau susceptibles d'être rencontrés : Eczéma, psoriasis, peau des personnes âgées... - Les précautions à prendre : hygiène et vigilance

Apprentissage de techniques : Beauté des mains - Les soins du visage - Techniques d'épilation - Maquillage et mise en beauté

Préparation et mise en place des séances de soins de beauté : Environnement, matériel, choix des produits, organisation et adaptation des prestations en fonction de la personne accueillie - Ouverture d'un salon d'esthétique - Accueil et soins

Méthodes

Méthode participative avec pratique sur soi, exercices en binôme - Fiches de techniques de soins

Durée indicative : de 3 à 5 Jours de 7 heures **Formateur :** Socio-esthéticienne

MISE EN PLACE D'UN ATELIER DESSIN/PEINTURE

Objectifs

1. Se mettre soi-même en situation de créativité afin d'acquérir des bases pour la création et l'animation d'un atelier d'expression plastique
2. Expérimenter des techniques
3. Mettre en place, concrètement, un atelier de dessin/peinture dans son établissement

Contenu

Réflexions et échanges : La notion de médiation et son intérêt pour le soin - Que veut dire « être créatif » ? Sur quels concepts et quelles démarches s'appuyer ?

L'activité plastique : Exploration de la couleur - Caractéristiques du papier et expérimentations - Les différents supports et outils - Construire un portrait

La mise en place d'un atelier : Méthodologie - Organisation - Moyens à mettre en œuvre - Les personnes concernées - Aspect relationnel et dynamique affective au sein de l'atelier

Méthodes

Transmission d'une méthodologie de travail et d'outils théoriques/pratiques

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien/Art thérapeute

ANIMER UN ATELIER DE COLLAGE

Objectifs

1. Expérimenter des techniques
2. Acquérir des bases pour la création et l'animation d'un atelier de collage dans son établissement

Contenu

La mise en place d'un atelier artistique : Les objectifs, pourquoi, comment, avec quoi, avec qui ? - Appréhender le processus de création, en vue d'animer un atelier avec des personnes âgées - Cerner les possibilités de la personne âgée désorientée - Expérimenter une technique simple et accessible avec des outils, des matériaux de base - Comment gérer un temps d'animation d'atelier ?

Envisager d'autres perspectives : Montrer ses œuvres, en parler, les exposer...

Méthodes

Apports théoriques - Exercices pratiques avec utilisation de différents outils et matériaux - Fiches techniques - Mise en place d'un projet artistique

Durée indicative : de 3 à 5 Jours de 7 heures **Formateur :** animateur professionnel

ANIMATION

ANIMER UN ATELIER D'ART FLORAL

Objectifs

Expérimenter des techniques - Acquérir des bases pour la création et l'animation d'un atelier d'art floral dans son établissement

Contenu

Cerner les possibilités de la personne âgée - Connaître différents styles et techniques de base du bouquet - Savoir confectionner des bouquets des différentes saisons - Comment utiliser des supports naturels - Créer des supports de décoration - Entretien, hygiène et sécurité lors de l'atelier

Méthodes

Apports théoriques - Exercices pratiques avec création de bouquets de saison et décorations diverses - Fiches techniques - Mise en place d'un projet artistique

Durée indicative : 1 jour de 7 heures Formateur : Animateur professionnel

ANIMER UN ATELIER D'ÉCOUTE MUSICALE ET DE CHANT

Objectifs

Mettre en place un atelier d'écoute musicale ou de chant pour créer un climat de sécurité, de détente, de dialogue et d'échange permettant au résident de mobiliser ou re mobiliser des énergies

Contenu

Réflexion préalable à la pratique de l'écoute musicale : Rappel théorique sur les fractures narcissiques du sujet âgé et ses besoins psychosociaux

La pratique de l'écoute musicale : L'approche des composantes fondamentales de la musique - Les différents styles de musique à proposer - Construire des projets autour de l'écoute musicale et du chant dans une relation d'aide et d'accompagnement

Méthodologie de la mise en place d'un atelier d'écoute musicale : Connaître l'état de connaissance musicale du résident

- Intérêt d'un questionnaire - Adapter le choix des musiques et des techniques - Durée des séances - Comment installer les résidents et les faire participer

L'atelier chant : Quelles chansons proposer et pour quel public ?

Méthodes

Apports théoriques - Techniques psychomusicales - Pratique et expérimentation des techniques réceptives et actives - Discographie

Durée indicative : 2 jours de 7 heures Formateur : Psychologue clinicien

ANIMATIONS AUTOUR DU GOÛT

Atelier cuisine thérapeutique

Pour la personne accueillie, s'inscrire dans un processus de socialisation, stimuler les sens et le geste, améliorer l'estime de soi, retrouver à travers l'atelier, le plaisir de manger, de découvrir ou redécouvrir différents saveurs

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

Mettre en place un évènement autour du goût

Connaître les différentes possibilités à exploiter autour du goût, notamment les évènements nationaux - Mettre en place des évènements quotidiens, hebdomadaires ou occasionnels, célébrer les moments importants de la vie...

Durée indicative : 1 jour de 7 heures

Mise en place d'un repas à thème

Créer un instant de fête, de créativité et une dynamique qui associe tous les acteurs autour d'un même projet, s'ouvrir vers l'extérieur, acter et s'assurer de la traçabilité de ce jour de fête et savoir le mettre en valeur, (photos, vidéo, livre d'or...)

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

Activités cocktails

Créer une activité qui éveille les sens (odorat, goût, vue et toucher), et saine qui favorise l'apport en vitamines d'une façon naturelle, conviviale et ludique - Faire de cette animation, un moment de convivialité, d'échanges entre les personnels, les résidents et les familles - Acter et s'assurer de la traçabilité de ce jour de fête et savoir le mettre en valeur, (photos, vidéo, livre d'or...)

Durée indicative : 2 jours de 7 heures Formateur : Animateur professionnel

PSYCHOPATHOLOGIE

SAVOIR IDENTIFIER LES ÉTATS PSYCHIATRIQUES LES PLUS COURANTS

POURQUOI CIBLER CE THÈME ?

Tous les services de soins sont susceptibles de prendre en charge des patients présentant des troubles psychiatriques sans avoir d'expertise particulière. Il est donc important que les soignants soient plus compétents dans l'identification de ces troubles

Objectifs

Mieux identifier les principaux troubles psychiatriques pour apporter une réponse adaptée

Contenu

Principaux symptômes de la dépression, des troubles anxieux, des délires - Principaux symptômes des troubles mentaux organiques - Que faire, que transmettre et à qui ?

Méthodes

Matin : apports théoriques

Après-midi : exercices pratiques et mises en situation

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

PRISE EN CHARGE DES PATIENTS SUICIDAIRES

Objectifs

1. Comprendre la signification d'un acte suicidaire
2. Connaître les moyens préventifs, thérapeutiques et relationnels adaptés
3. Pouvoir élaborer en équipe un protocole d'accompagnement des suicidants

Contenu

Le soignant et son interprétation personnelle de l'acte suicidaire : Représentations, émotions et mécanismes de défense

Approche psychologique et socioculturelle de l'acte suicidaire : Les facteurs suicidogènes - Psychopathologie du suicide - Le sens du suicide : le désir de mort

Les équivalents suicidaires : toxicomanies, alcoolisme, anorexie

Accueil et prise en charge de la personne suicidante : La relation d'aide : moyen thérapeutique privilégié - Evaluation de l'acte suicidaire, prévention de la récurrence - Le rôle de chacun : coordination, transmission

des informations, complémentarité

Accueil et accompagnement de la famille - Le stress des soignants confrontés au suicide - Préparation de la sortie - Intérêt d'un protocole d'accompagnement des suicidants. Comment l'élaborer ?

Méthodes

Apports théoriques et cliniques - Réflexion à partir de l'expérience de chacun - Travail en sous-groupes - Études de cas

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

L'ENTRETIEN INFIRMIER

Objectifs

1. Apprendre à utiliser l'entretien infirmier comme un outil de soin spécifique afin de favoriser une meilleure prise en charge du patient et de ses proches
2. Apprendre à garder la maîtrise de l'entretien par la neutralité de l'écoute, à adopter une attitude favorisant l'échange et à repérer les ressources et les compétences du patient

Contenu

Réflexions préalables : Le soin infirmier en psychiatrie - L'accueil du patient

L'entretien infirmier : Définition et objectifs - Les techniques d'entretien - Les différents types d'entretien et les différentes phases de l'entretien

Les entretiens et la relation d'aide : La compréhension empathique - Le non jugement ou la considération positive - Le respect chaleureux - Être authentique et congruent - Mise en pratique et évaluation des effets

La relation psychothérapeutique : L'histoire du patient et ses implications dans la relation de soins - Etablir une alliance thérapeutique avec lui - L'entretien de soutien ou après TS - Le géonosociogramme, comment l'utiliser - Les outils pour repérer les ressources et compétences du patient

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Travaux de groupe et individuels - Partage des expériences - Jeux de rôle

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

CANCÉROLOGIE

LA CONSULTATION D'ANNONCE EN CANCÉROLOGIE

Objectifs

1. Connaître et préparer en équipe la démarche de l'annonce telle que prévue par le dispositif
2. Délivrer une information claire, progressive, adaptée
3. Comprendre vécu, comportements, réactions des patients, de la famille et ses propres attitudes, réactions de soignant lors des différentes annonces en cancérologie
4. Adopter une attitude soignante adaptée et initier l'accompagnement

Contenu

Le dispositif d'annonce : Le cadre juridique - Objectifs et présentation du dispositif

Le cancer : Clinique du deuil et de l'incertitude : Les annonces successives et leurs répercussions psychologiques, sociales et relationnelles : diagnostic, traitements et effets secondaires, le syndrome de Lazare, le syndrome de Damoclès, phase palliative, guérison

Annoncer une mauvaise nouvelle : Comprendre les mécanismes de défenses des patients et des soignants

Les proches et l'information : L'annonce, un risque pour l'équilibre

de la famille - Modifications des places et problèmes de communication - Les mécanismes d'adaptation des proches

Pratiquer l'annonce : Quelques règles de la communication : Modèle, canaux, outils et leur impact dans la relation

Annoncer : Se préparer - Entrer en relation - Évaluer - Partager l'information - Réactions affectives du patient - Résumer la situation - Transcrire et transmettre

Méthodes

Réflexion et échanges à partir du vécu du groupe - Apports théoriques - Analyse de pratique et études de cas - Mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

ACCOMPAGNER LE PATIENT CANCÉREUX

Objectifs

1. Comprendre le vécu des patients atteints de cancer
2. Réfléchir en équipe pluridisciplinaire à la prise en charge de patients atteints de cancer
3. Améliorer sa relation d'aide avec ces patients
4. Réagir et répondre de manière plus adaptée

Contenu

Point sur la maladie : Des causes au cancer - Évolution - Principes de la psycho-oncologie.

Le vécu du patient atteint de cancer : L'annonce (son dispositif, pourquoi, comment) - Les différentes étapes pour le malade et les répercussions psychologiques (Traitement et effets secondaires, rémission : syndrome de Lazare, syndrome de Damoclès, récurrence, soins palliatifs).

Les mécanismes de défenses des soignants et des malades

Principes de l'écoute : Les règles fondamentales de l'écoute - Les principes de l'entretien non-directif (Carl Rogers) - Le rôle des attitudes dans la typologie de Porter

Méthodes

Réflexion et échanges à partir du vécu du groupe - Apports théoriques - Analyse de pratique et mises en situation

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

PRISE EN CHARGE RELATIONNELLE DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER

Objectifs

1. Mieux comprendre le vécu des patients atteints de cancer, de leur famille et des soignants qui les prennent en charge
2. Améliorer sa relation d'aide avec ces patients aux différents moments de la maladie
3. Réagir et répondre de manière plus adaptée dans les situations sensibles
4. Développer une prise en charge globale en équipe pluridisciplinaire
5. Apprendre à mieux gérer la charge émotionnelle induite par la pratique soignante en cancérologie.

Contenu

Les principes de la psycho-oncologie : Le vécu du patient atteint de cancer : Annonce initiale et traumatisme - Les mécanismes de défense - Répercussions psychologiques des thérapeutiques et de leurs effets secondaires - La crise d'identité - Éléments de psychopathologie - La récurrence - La rémission

La relation d'aide en cancérologie : Particularités et motivations du travail en cancérologie - Accompagner au moment de l'annonce du diagnostic initial et de la récurrence - Identifier la souffrance psychique du patient - Travail en équipe et relais - Les outils de communication - La juste distance

Gérer les situations difficiles (analyse et préconisations) : Les refus du patient - Le patient pose des questions sur le diagnostic

et le pronostic, est agressif, parle de la mort...

Les relations avec la famille : Intégrer la famille - Comprendre et prévenir les tensions et revendications

L'accompagnement en fin de vie : Les besoins relationnels spécifiques du malade - Accompagner jusqu'au bout ou passer le relais ? - Équipes et structures de soins palliatifs

Le questionnement éthique : Par rapport aux choix thérapeutiques - La demande d'euthanasie

L'épuisement des soignants : Causes, description et prévention

Méthodes

Apports théoriques, réflexions et échanges - Pédagogie active en s'appuyant sur l'analyse de situations cliniques

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

ALCOOLOGIE

PRÉVENTION DU RISQUE ALCOOL EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

La mise en place d'un plan de prévention sur la gestion des risques liés à l'alcool nécessite d'associer l'ensemble du personnel à la démarche de prévention mise en oeuvre. Cette action doit permettre à l'ensemble de l'établissement de disposer des mêmes informations pour instaurer une communication cohérente sur les risques liés à l'alcool

Formation pour le personnel encadrant

Objectifs

Comprendre les représentations et le rôle de l'alcool sur le lieu de travail - Evaluer et rechercher les facteurs d'alcoolisation et les risques liés à l'alcool dans la pratique professionnelle - Acquérir des connaissances en alcoologie et sur la législation, prendre conscience de la responsabilité pénale individuelle

- Connaître les comportements adéquats et les solutions afin d'être en mesure de gérer et prévenir les problèmes au quotidien et les situations de crise liés aux conduites d'alcoolisation en milieu de travail

Méthodes

Apports théoriques - Jeux de rôle - Mises en situation

Formation pour l'ensemble du personnel

Objectifs

Associer l'ensemble du personnel à la démarche de prévention mise en place - Comprendre le processus de dépendance, la maladie alcoolique - Disposer de données permettant une autoévaluation et une consommation responsable et une meilleure

compréhension de ceux qui sont en difficulté avec l'alcool - Connaître la législation concernant l'alcool sur le lieu de travail

Méthodes

Apports théoriques - Grilles d'évaluation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures Formateur : Consultant en alcoologie

ACCUEIL ET PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ALCOOLO-DÉPENDANTES

Objectifs

1. Connaître les grandes notions d'alcoologie
2. Etre capable de communiquer, d'adapter son attitude et son mode de relation avec les personnes alcoolo dépendantes
3. Comprendre, anticiper et savoir gérer les situations de crise
4. Réfléchir au rôle du professionnel, de l'institution et du travail en équipe dans la gestion du problème d'alcool

Contenu

Eléments utiles sur l'alcoolisme : Définitions et principes

Les comportements du sujet alcoolo-dépendant : Personnalité, troubles psychopathologiques associés, déni, culpabilité, besoins relationnels, agressivité, conséquences sociales et familiales de l'alcoolisme

Les spécificités : L'alcoolisme du sujet âgé - Les différences entre alcoolisme féminin et masculin

Gérer l'alcoolisme en institution : Les problèmes pratiques : La circulation de l'alcool, le trafic et la consommation dans l'institution - Vie communautaire, convivialité : tolérer ou proscrire totalement l'alcool? - La gestion des problèmes de santé - Les relations entre les patients et avec les professionnels

- Types de relations inadaptées - Les moyens de pression relationnels du patient à l'égard de l'équipe - Les moyens de prévention et de lutte contre l'alcoolisme en institution - Travailler en réseau

Difficultés et ressources du personnel face à l'alcoolisme

: La question et la gestion de l'agressivité et de la violence - Les limites du professionnel - Trouver un mode de relation adapté avec les personnes alcoolo-dépendantes

Prévenir l'épuisement professionnel : Les facteurs d'usure - Les signes d'épuisement

Méthodes

Apports théoriques - Réflexions et échanges - Etude de cas concrets

Durée indicative : 3 jours de 7 heures Formateur : Psychologue clinicien

SAVOIR PARLER D'ALCOOL AVEC UN PATIENT ALCOOLO-DEPENDANT

POURQUOI CIBLER CE THÈME ? L'alcoolo-dépendance est à la fois répandue et taboue. Les professionnels de santé et du réseau social sont souvent démunis lorsqu'il s'agit d'aborder le sujet avec la personne alcoolique et de l'orienter vers une prise en charge spécifique

Objectifs

1. Connaître et maîtriser ses propres représentations vis à vis de l'alcool
2. Savoir parler du problème d'alcool avec un malade alcoolique

Contenu

Principales notions d'alcoologie - Identification des représentations et des réactions individuelles face à un malade alcoolique - Grille d'entretien pour parler de son problème à une personne alcoolo-dépendante

Méthodes

Matin : apports théoriques
Après-midi : exercices pratiques et mises en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures Formateur : Psychologue clinicien

ACCUEIL

L'ACCUEIL AUX ADMISSIONS

Objectifs

1. Redéfinir le rôle et les missions des agents d'accueil au service des admissions
2. Considérer l'accueil comme premier acte de relation d'aide dans un lieu de soin
3. Connaître les outils et techniques de communication pour être efficace et donner une bonne image de l'établissement

Contenu

La fonction d'accueil : Importance dans un lieu de soin

Tâches et fonctions principales des agents d'accueil : Accueillir, orienter, informer, expliquer, organiser et faire des propositions - Gérer (rendez-vous, comportements) - Transmettre et faire circuler l'information - la notion de secret professionnel - Adapter et maîtriser l'entretien téléphonique - S'appliquer à donner une bonne image de l'établissement - Instaurer une relation d'aide

Améliorer la qualité relationnelle de l'accueil du patient et des

proches : Comprendre et décoder les différentes demandes - Apprendre à faire face aux situations difficiles - Les outils pour améliorer la relation : écoute active, reformulation, le langage non verbal - Acquérir un plus grand contrôle de soi - Les limites de la fonction d'accueil, l'implication et l'investissement de l'agent d'accueil

Méthodes

Apports théoriques - Études de cas - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

L'ACCUEIL AU STANDARD

Objectifs

1. Améliorer l'accueil téléphonique des usagers et l'image de l'établissement
2. Comprendre l'importance de l'accueil téléphonique dans un lieu de soin
3. Gérer un entretien téléphonique

Contenu

Rôle et missions de l'agent d'accueil téléphonique - Efficacité et organisation - Adaptation et maîtrise de l'entretien téléphonique, les règles de la communication orale - Écouter, reformuler, recueillir, transmettre des informations - Le secret professionnel - S'adapter et gérer une situation difficile - Les relations avec les autres services

Méthodes

Apports théoriques - Études de cas - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

ACCUEIL DES PATIENTS EN PSYCHIATRIE

Objectifs

Savoir adapter l'accueil des patients en hospitalisation psychiatrique aux différents cas et situations dans le respect de la réglementation en vigueur

Contenu

L'accueil : Rôle, fonction et limites - Articulation aux différents professionnels de la structure

Droit des patients - L'hospitalisation sous contrainte : La réglementation - Les droits démocratiques de la personne - Le droit des patients - Les partenaires administratifs - Le secret médical et l'obligation d'information

Notions de base sur les troubles psychiatriques : Définitions et vocabulaire

Nature et fonction de l'information et de la communication : Les règles d'une communication efficace - Les comportements adaptés du professionnel

Les différents comportements et demandes : Savoir les identifier et y répondre

Les situations agressives et conflictuelles : Savoir les surmonter

La maîtrise de soi : Connaître les techniques et les outils

Méthodes

Alternance d'apports théoriques et pratiques - Réflexion en groupe - Études de cas concrets - Mise en situation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

SOIN RELATIONNEL

COMMUNICATION NON VERBALE ET APPROCHE CORPORELLE EN RELATION DE SOIN

Objectifs

1. Prendre conscience de l'importance et de l'impact de la communication non verbale
2. Optimiser la communication par le toucher et pour établir une relation de confiance
3. Utiliser «le geste» pour renforcer sa pratique professionnelle et en faire un véritable acte de soin
4. Découvrir des techniques de toucher et de relaxation pour savoir relaxer et se relaxer

Contenu

Qu'est-ce que soigner : Comment passer du «prodiguer des soins» au «prendre soin» ?

Qu'est-ce que communiquer : Le soignant en situation consciente et inconsciente de communication - La communication non verbale, la place de l'écoute et du silence - L'observation et le décodage des messages corporels - Les limites du soignant dans la relation au corps soigné - Le toucher relationnel dans ses différentes fonctions

Le soignant et les gestes de la vie quotidienne : Etre présent dans ses gestes - Respecter l'identité de la personne, aider et motiver - La toilette - L'aide à la mobilisation, l'attention portée au confort - L'évaluation de la douleur - L'aide à la prise des repas

Initiation aux techniques d'approche corporelle : Le toucher relaxant, soignant, apaisant des douleurs - La mobilisation douce - Les méthodes de respiration et de relaxation pour savoir se relaxer et relaxer un patient

Méthodes

Exposés théoriques, analyses de situations, travail individuel et de groupe - Mises en situation à partir de problématiques rencontrées par les stagiaires

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien/relaxologue

PRATIQUER LE TOUCHER THÉRAPEUTIQUE

Toucher n'est pas un geste anodin, il nécessite une connaissance. Il ne s'agit pas uniquement d'appliquer une technique (savoir faire), c'est un acte d'ajustement qui renvoie à sa capacité d'être touché et de ressentir. Il est nécessaire de prendre conscience de cette approche d'entrer en contact avec autrui, d'appréhender la juste distance tant physique que psychique tout en respectant les besoins du patient, la sécurité et l'éthique

Contenu

Rappels théoriques : Le toucher, un des cinq sens et une action - Les concepts du moi peau et de l'érogénèse - Intention, indications, contre-indications et effets

Les différents types de toucher : Relaxant, stimulant, réflexe, superficiel, profond, contenant, polarisation...

Méthodes

Exercices pratiques : Travail par deux impliquant un investissement psychocorporel, principalement au niveau des mains, pieds, visage, crâne et dos

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Kinésithérapeute ou Relaxologue

LA RELATION D'AIDE PAR LES SOINS ESTHÉTIQUES

Objectifs

1. Améliorer la relation d'aide auprès des malades à travers la pratique des soins esthétiques
2. Contribuer, par les soins esthétiques, au projet thérapeutique du patient en améliorant sa qualité de vie et son vécu psychologique
3. Découvrir, approfondir et pratiquer des techniques de soins esthétiques

Contenu

Répercussion de la maladie et du handicap sur l'image de soi : Facteurs intervenant dans l'image de soi - Le vécu psychologique de la dégradation de l'image corporelle et les comportements révélateurs - Répercussion sur l'entourage

Pratiquer la relation d'aide durant un soin esthétique : Les bénéfices physiques et psychologiques d'un soin esthétique - Intérêt d'une médiation par le soin esthétique pour le patient et le soignant - Intégrer les soins esthétiques à la démarche globale de soins - Les techniques d'entretien utilisables - Exemples d'éléments

de prise en charge psychologique et relationnelle durant le soin

Démonstration et pratique en binôme : Les soins du visage, des mains, des pieds et le maquillage

Mettre en place un salon «soins esthétiques» dans un établissement : Les principes et conditions matérielles

Méthodes

Apports théoriques - Mises en situation - Ateliers pratiques

Durée indicative : 3 à 5 jours de 7 heures **Formateurs :** Psychologue clinicienne et Socio esthéticienne

LA DOULEUR

LA DOULEUR : LA RECONNAÎTRE, L'ÉVALUER ET LA TRAITER EN ÉQUIPE

Objectifs

1. Connaître les mécanismes et les différentes expressions de la douleur
2. Mieux identifier, évaluer la douleur des patients et la prendre en charge, en équipe

Contenu

Aspects physiologiques et pharmacologiques : Mécanismes physiologiques de la douleur - Définitions : douleur par excès de nociception/douleur neurogène - douleur chronique/aiguë - Les médicaments de la douleur - Les classes d'analgésiques

Cadre législatif et responsabilités professionnelles : La responsabilité et les compétences : Médecins, IDE, AS - Les droits du malade

L'évaluer et la traiter : L'hétéro-évaluation - L'auto-évaluation - Les outils non spécifiques de la douleur - Suivi et transmission des informations - La prise en charge globale - Les soins physiques - La relation d'aide - La prévention - La mise en œuvre des traitements analgésiques

Aspects psychologiques et relationnels : Définitions : douleur globale - douleur et souffrance - La plainte - Le sens de sa douleur pour le patient - Doit-on traiter toute douleur ? - La question du placebo - La relation "analgésique"

La douleur des soignants : Quand les soins font souffrir le malade - Quand on ne peut soulager efficacement la douleur - Le nécessaire travail d'équipe

Méthodes

Apports théoriques et pratiques à partir d'études de cas concrets - Vidéos, vignettes cliniques, échelles d'évaluation

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s) :** Cadre infirmier et/ou Psychologue clinicien

MOBILISER ET TOUCHER UN PATIENT DOULOUREUX

Objectif

Appréhender pratiquement une approche physique et relationnelle adaptée à la prise en charge quotidienne d'un patient douloureux

Contenu

Comprendre le sens de la plainte et de l'absence de plainte - Connaître La relation à l'autre et à son corps douloureux : attitudes et comportements à éviter, à favoriser - La communication verbale et non verbale - Les techniques : mobilisations, transferts, changements de position... - Initiation au toucher apaisant et à la relaxation

Méthodes

Matin : apports théoriques
Après-midi : mise en pratique par des exercices psycho/corporels de toucher et de mobilisation

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Kinésithérapeute

RÉAGIR FACE AU REFUS D'ANTALGIQUE

POURQUOI CIBLER CE THÈME ? Beaucoup de patients n'accèdent pas encore au soulagement de leur douleur, non pas du fait des professionnels mais parce qu'ils ne se plaignent pas ou refusent les analgésiques. Une compréhension et une approche adaptées peuvent permettre la levée de ce refus

Objectif

Appréhender pratiquement une approche physique et relationnelle adaptée à la prise en charge quotidienne d'un patient douloureux

Contenu

Comprendre le sens de la plainte et de l'absence de plainte - Connaître La relation à l'autre et à son corps douloureux : attitudes et comportements à éviter, à favoriser - La communication verbale et non verbale - Les techniques : mobilisations, transferts, changements de position... - Initiation au toucher apaisant et à la relaxation

Méthodes

Matin : apports théoriques
Après-midi : mise en pratique par des exercices psycho/corporels de toucher et de mobilisation

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

SOINS PALLIATIFS FIN DE VIE

ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN FIN DE VIE ET DE LEUR FAMILLE

Objectifs

1. Mieux comprendre le vécu des patients en fin de vie et de leur famille
2. Améliorer la relation d'aide en fin de vie
3. Améliorer la prise en charge palliative en équipe pluriprofessionnelle

Contenu

Les soins palliatifs : Contexte historique, politique, social et juridique - Définition et principes de la prise en charge

Le vécu du patient : Les étapes d'après E. Kübler-Ross - Les mécanismes de défense - Prise en charge spécifique de l'anxiété et de la dépression - Les besoins relationnels - Prises en charge spécifiques : patients jeunes, âgés, déments, cancéreux...

Le vécu de l'entourage : Principales difficultés - Les étapes du deuil - Les enfants confrontés à la fin de vie d'un proche

La relation d'aide : Prise en charge globale : physique, relationnelle, médiation, éthique... - Prendre soin au quotidien - L'environnement - L'importance du travail AS - Les principes du travail d'équipe - Gérer les relations avec les familles

Le vécu des soignants : Le Burn-out - Eléments de prévention - Notion de «juste distance»

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Travail à partir de cas concrets, - Vidéos

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

SAVOIR COMMUNIQUER AVEC UN MOURANT

85 % de la population meurt en milieu médicalisé. Les professionnels de santé, insuffisamment formés à cet accompagnement, ne savent pas toujours comment répondre aux besoins relationnels des mourants. Ces limites les exposent à la culpabilité, aux conduites d'évitement et à l'épuisement

Objectifs

1. Identifier les besoins relationnels du mourant
2. Savoir que faire et que dire face à un patient mourant

Contenu

Décryptage des demandes relationnelles du patient - Identification des difficultés et comportements individuels des soignants face aux mourants - Proposition d'outils verbaux et non verbaux de communication pour mieux répondre aux besoins relationnels

Méthodes

Matin : apports théoriques

Après-midi : exercices pratiques et mises en situation à partir de cas concrets

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur** : Psychologue clinicien

SOINS PALLIATIFS AUX PERSONNES ÂGÉES : APPROCHE TECHNIQUE ET RELATIONNELLE

Objectifs

1. Adapter la prise en charge palliative aux besoins de la personne âgée
2. Savoir évaluer et prendre en charge les principaux symptômes
3. Maîtriser des outils techniques et relationnels afin d'améliorer la qualité des soins palliatifs dans l'établissement

Contenu

Les soins palliatifs : généralités : Définition et principes de la prise en charge palliative - Les besoins de la personne en fin de vie

Le projet de soins : Rôle, responsabilités et compétences de chaque professionnel - L'importance du travail en équipe : concertation, complémentarité, relais... - Le questionnement éthique : les choix thérapeutiques et soignants en fin de vie

Approche technique des soins palliatifs : Prévention et prise en charge des symptômes - Les soins de nursing - Mobilisation douce - Toucher relationnel - Environnement - Choix thérapeutiques et effets secondaires - Transmission des données et suivi

Evaluation et prise en charge spécifique de la douleur en gériatrie : Evaluation et traitement - La plainte douloureuse (la décoder, la comprendre, la prévenir) - Les expressions privilégiées de la souffrance psychologique chez la personne âgée

La relation d'aide dans le cadre des soins palliatifs en gériatrie : Le questionnement éthique - Allier «Savoir faire» et «Savoir être» - Les modes de communication privilégiés - L'environnement

Les relations avec l'entourage : L'information, la demande d'aide

Méthodes

Apports théoriques et techniques - Partage d'expériences - Analyse de cas concrets

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur(s)** : Cadre infirmier et/ou Psychologue clinicien

PLAIES ET CICATRISATION

Pour toutes ces formations

Méthodes : Diaporama PowerPoint - Quizz - Exercices pratiques sur les échelles d'évaluation - Étude de cas cliniques - Explications et démonstrations d'utilisation d'échantillons de pansement apportés par le formateur.

Formateur : Expert en «plaies et cicatrisation»

SOIGNER UNE PLAIE

Objectif

Etre dans une démarche constante de l'amélioration de la qualité des soins

Contenu

La plaie et les processus de cicatrisation : La phase inflammatoire, proliférative et d'épidermisation
Les différents types de plaies

Le soin des plaies : Le nettoyage - L'asepsie - Le recouvrement - Evolution et contrôle

Présentation des différents types de pansements : Catégories - Caractéristiques techniques - Indications - Conseils d'utilisation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

LES PLAIES DU PIED DIABÉTIQUE

Contenu

Introduction : Le pied du diabétique, un grave problème de santé publique

Recherche des facteurs déclenchants : Neuropathie périphérique, artériopathie, sensibilité aux infections et dangers potentiels

Recherche des facteurs de risque d'aggravation : Evaluation du diabète, du risque vasculaire, de la gravité

Prise en charge générale

Prise en charge locale : La décharge - Les traitements locaux.

La formation du patient et de son entourage : La prévention (efficace et indispensable) : L'observation du pied diabétique - Les gestes préventifs des plaies - Les gestes interdits - Conseils de soins spécifiques

Durée indicative : 1 jour de 7 heures

PRÉVENIR ET TRAITER LES ESCARRES

Objectifs

1. Acquérir des connaissances sur les escarres et leur prise en charge
2. Prévenir l'apparition d'escarres en identifiant les différents facteurs de risque
3. Connaître les différentes thérapeutiques existantes
4. Etre dans une démarche constante d'amélioration de la qualité des soins

Contenu

Rappels : Les escarres : enjeu majeur de santé publique - Chiffres et coût

Caractéristiques : Définitions - Mode de constitution - Les types d'escarres - Les stades

Description et développement : Evaluation initiale et suivi - Facteurs de risque - Echelles d'évaluation - Localisations

Mesures de prévention : Evaluation des facteurs de risque - Les différentes mesures de prévention - Les supports

Les mesures thérapeutiques :

Mesures de prévention : Les différentes positions - L'hygiène - Les massages/effleurage - L'implication du patient

Principes généraux du traitement : Les différentes familles de pansement et l'utilisation par types de plaie

Stratégies thérapeutiques : La douleur et l'équilibre nutritionnel

Droit de prescription de DM par les IDE : Rappel du texte et implication du rôle de l'IDE

Protocole escarres de l'établissement : Mise en application des règles de bonne pratique abordées au cours de la formation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

LES ULCÈRES

Contenu

Faire le bilan : Le bilan de l'ulcère, du membre, du malade

Le diagnostic étiologique : L'ulcère veineux, artériel, mixte, infecté
Les examens complémentaires

Techniques évaluant les possibilités de revascularisation

La compression : Les différents types et leur manipulation

Les traitements locaux : Les différents pansements - Exercices pratiques de manipulations de compressions

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

LA PRÉVENTION ET LA GESTION DES RISQUES

Du risque à la pratique

PRÉVENTION DES TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

Les troubles du comportement alimentaire (TCA) sont en progression constante dans notre société. Conséquence de facteurs multiples, cette épidémie, véritable problème de santé publique, concerne tous les intervenants médicaux et socio-éducatifs

Contenu

Les troubles du comportement alimentaire : L'anorexie, la boulimie, la potomanie, l'obésité...

Notions de physiologie de la nutrition : Apports recommandés et carences - Le rythme nyctéméral et l'alimentation - Le rôle régulateur des sécrétions hormonales, fonction du tissu adipeux, de l'hypothalamus

Les mécanismes psychologiques et cognitifs dans les TCA : Notion de population à risque - Carences ou erreurs lors de l'apprentissage dans le comportement alimentaire (l'inné et l'acquis) - Culture et environnement - Rôle de l'alcool et du tabac

Conséquences somatiques et psychologiques d'un TCA : HTA, cardiopathies, diabète... dépression, suicide...

La prévention et l'éducation : Les comportements alimentaires qui favorisent la perte ou la prise de poids - Les régulateurs, modérateurs et stimulants de l'appétit - Impacts du sommeil et de l'activité - La variété alimentaire

Rôle du soignant : Proposer une prise en charge adaptée : comportementale, diététique, psychologique...

Méthodes

Apports théoriques et pratiques

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** DU Psychologie et Alimentation

PRÉVENTION DE LA DÉSHYDRATATION

Les mesures de prévention de la déshydratation des personnes âgées vivant en institution sont indispensables à la qualité des soins et d'un très bon rapport «qualité /temps». Elles seront effectives et efficaces, dans la mesure où le personnel aura bien compris les objectifs et les enjeux de cette démarche

Contenu

L'eau dans notre corps : Le trajet, son utilité, les systèmes physiologiques de régulation de l'hydratation de notre organisme, les dangers de la déshydratation - Les modifications et troubles de ces systèmes de régulation existant chez la personne âgée

Le risque majeur de déshydratation chez les personnes âgées : Évaluer l'importance du risque individuel, repérer les personnes à risque - Les conséquences potentielles et graves - Repérer les signes d'alertes d'une déshydratation débutante

La prévention : Connaître les différentes modalités d'hydratation mises à notre disposition : intérêts et limites - Création d'une fiche individuelle du dossier de soins concernant l'évaluation de ce risque et les mesures de prévention à mettre en œuvre

Méthodes

Apports théoriques et pratiques

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Cadre infirmier

PRÉVENTION DE LA DÉNUTRITION

La dénutrition est fréquente et source de fragilité. La prévention et le traitement de cette pathologie repose sur un partenariat étroit entre la personne âgée ou fragilisée, les soignants, le service hôtelier et le médecin

Contenu

Notions de diététique : Le trajet des constituants dans notre corps et leur fonction

Les risques et conséquences pathologiques des diverses carences alimentaires : Les risques potentiels de malnutrition, leurs origines, les enjeux qu'elle sous-tend - La «dénutrition protidique» et ses diverses causes - Le risque majeur de dénutrition et les conséquences potentielles et graves de cet état chez les sujets âgés

La prévention : Démarches de prévention nécessitant une attention coordonnée et pluridisciplinaire : régimes adaptés par des moyens culinaires simples, modalités de distribution, propositions «pharmaceutiques» : intérêts, limites et évaluations - Création d'une fiche individuelle du dossier de soins concernant l'évaluation de ce risque et les mesures de prévention à mettre en œuvre

Méthodes

Apports théoriques et pratiques

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Médecin

LA PRÉVENTION ET LA GESTION DES RISQUES

Du risque à la pratique

PRÉVENTION DE LA MALTRAITANCE

Objectifs

1. Permettre une analyse du phénomène agressif et informer sur les formes de maltraitements
2. Amener le soignant à une réflexion critique sur sa pratique afin de le sensibiliser aux risques de dérives dans la relation de soin
3. Proposer des outils pratiques et relationnels pour prévenir les situations de crise et modifier les comportements inadaptés

Contenu

Définitions et repères théoriques : Les différentes maltraitements - Les références juridiques et l'obligation légale de «dénoncer» une situation de maltraitance

Les facteurs favorisant la maltraitance : Les facteurs favorisant les mauvais traitements et l'agressivité

Evaluer sa pratique : Les grilles d'évaluation de la maltraitance - L'auto analyse

Démarches et outils de prévention de l'agressivité et de la maltraitance : La notion de «bienveillance» - Les relations avec les

patients agressifs - La gestion du stress - La reconnaissance de ses limites - La famille : comprendre besoins, attentes et réactions agressives - Favoriser la communication soignant/soigné/famille - Le travail en équipe et de liaison avec les différents partenaires institutionnels...

Méthodes

Exposés théoriques, analyses de situations, travail individuel et de groupe. Mises en situation à partir de problématiques rencontrées par les stagiaires

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

LE SOIGNANT FACE À L'AGRESSIVITÉ ET/OU A LA VIOLENCE

Objectifs

1. Comprendre les comportements agressifs des patients comme un mode d'expression d'une souffrance
2. Décoder et donner du sens aux comportements agressifs pour ajuster sa pratique soignante
3. Mieux réguler l'agressivité au sein de l'établissement

Contenu

Définitions et description : Agressivité, violence, confrontation, combativité, oppositions...

Approche psychologique de la personne en «souffrance» : Les conséquences des ressentis de « manque » et des défaillances du corps - L'impact des peurs sur la relation

Conditions favorisant un état d'agitation ou d'agressivité : Le contexte d'entrée en institution - Situations de soins - Impact des pathologies physiques, des handicaps, des symptômes préexistants...

L'agressivité, expression d'une pathologie neurologique et/ou psychologique : Agressivité et démence, conduites addictives, deuil, dépression masquée... - Repérer et prendre en charge

La famille et l'agressivité : L'agressivité comme projection de ses propres difficultés sur les soignants - Prévention des tensions et conflits avec les familles

Les soignants face aux conduites agressives : attitudes de prévention et de gestion : Ecoute et recherche du sens de l'épisode agressif - Reconnaître sa propre agressivité - Acquérir la distance nécessaire à la gestion de ses émotions - Les outils pour désamorcer une crise

Méthodes

Apports théoriques - Analyse de situations cliniques - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

PREMIERS SECOURS : GESTES ET CONDUITES À TENIR FACE AUX SITUATIONS D'URGENCE

Objectifs

1. Donner aux stagiaires les éléments leur permettant d'apprécier et de définir la notion d'urgence
2. Apporter des réponses concrètes face aux situations les plus fréquemment rencontrées
3. Maîtriser les principaux gestes d'urgence

Contenu

Les principales urgences rencontrées : Les syndromes cardiovasculaires, pulmonaires, neurologiques, neuropsychiatriques, abdominaux, endocriniens - Les brûlures, l'oedème de Quincke, la déshydratation, le coup de chaleur, l'hypothermie - L'appareil locomoteur (fracture)

La conduite à tenir devant l'urgence : Les critères d'évaluation : les symptômes majeurs et les symptômes d'alerte - Faire un bilan systématique : conscience, respiration, circulation, traumatismes, hémorragie, brûlure... - Les éléments à transmettre avec un vocabulaire précis en attendant les secours

Savoir pratiquer les gestes essentiels : Position latérale de sécurité, manœuvre d'Heimlich, bouche à bouche, massage cardiaque externe, défibrillateur, compression, garrot, contention de fracture...

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Mises en situation - Apprentissage de techniques sur mannequin mécanisé

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Médecin ou Cadre infirmier

LA PRÉVENTION ET LA GESTION DES RISQUES

Du risque à la pratique

MOBILISATION DES PATIENTS ET PRÉVENTION DES TMS

Objectifs

1. Maîtriser les techniques de mobilisation des patients pour la sécurité du soignant et du soigné
2. Connaître les principes de base de l'ergonomie en situation professionnelle
3. Prévenir les accidents de travail dus aux lombalgies et dorsalgies

Contenu

La relation à l'autre : La pathologie et ses conséquences sur l'autonomie - Le rôle des soignants pour préserver l'autonomie
Rappels anatomo-physiologiques : Identifier les risques liés à l'activité professionnelle

L'environnement : La relation entre l'environnement de travail et la pratique gestuelle - L'aménagement optimum de l'espace et du poste de travail

La mobilisation des patients : La mobilisation active et passive
- Les techniques posturales - Les transferts - La toilette au lit
- Utilisation des aides à la mobilisation

La manutention du matériel : Le port de charges lourdes et les postures adaptées aux tâches à accomplir

La prévention : Le geste économique, de nouvelles stratégies de mouvement - L'organisation du travail en équipe et l'utilisation des aides techniques - La récupération

Méthodes

Apports théoriques - Exercices pratiques et en situation réelle
- Analyse, identification, évaluation des risques - Exercices pour soulager lombalgies et dorsalgies

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Ergonome/Kinésithérapeute

MANUTENTION DES CHARGES INERTES ET PRÉVENTION DES TMS

PUBLIC : Toute personne confrontée à la manutention de charges lourdes : service d'entretien, cuisine, lingerie...

Objectifs

1. Identifier les risques liés à l'activité physique, professionnelle et domestique
2. Sensibiliser les participants à la survenue des accidents de travail liés au dos et à leurs conséquences
3. Comprendre le rôle de la prévention au quotidien et les règles d'aménagement du poste de travail

Contenu

Le dos et son fonctionnement : Identifier les risques liés à l'activité professionnelle

La manutention : Le port de charges lourdes - Etudier l'espace de travail et optimiser les rangements - Les postures adaptées aux tâches à accomplir

Les moyens de prévention : Le geste économique - Les postures au travail et changer ses habitudes gestuelles - L'organisation du travail en équipe - Aménager des temps de pause

- La récupération

Approche ergonomique : Analyse et préconisations concernant les différents postes

Méthodes

Apports théoriques et exercices pratiques : simulation et mise en situation réelle sur les différents postes de travail - Exercices pour soulager lombalgies et dorsalgies

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Ergonome/Kinésithérapeute

TRAVAIL ASSIS SUR POSTE INFORMATISÉ ET PRÉVENTION DES TMS

Objectifs

1. Identifier les risques liés à l'activité physique et professionnelle
2. Comprendre le rôle de la prévention au quotidien et les règles d'aménagement du poste de travail

Contenu

Le travail assis : La charge de travail, contrainte et astreinte
- Le système homme/machine, étude du mode opératoire

Les principaux critères de confort : Les angles de confort articulaire et les longueurs d'atteinte maximale - Les postures de travail

Aménagement du poste de travail : L'ambiance globale de la salle
- Installation des postes informatique - Choix des sièges selon les exigences de vision et de commande

Recommandations ergonomiques : Utilisation des réglages, aménager des pauses de récupération, varier le type de siège

Méthodes

Présentation théorique et applications pratiques sur les postes de travail - Exercices de relaxation

Durée indicative : 1 ou 2 jours de 7 heures **Formateur :** Ergonome/Kinésithérapeute

TRAVAILLER EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Objectifs

1. Identifier les spécificités, ressources, limites individuelles et collectives de l'équipe
2. Clarifier les rôles et fonctions des différents membres de l'équipe
3. Favoriser les bons réflexes de collaboration et la cohésion du groupe - Redonner du sens au travail en équipe pour élaborer des projets.

Contenu

Qu'est ce qu'une équipe : Rôles, place et fonctions à partir des textes législatifs - Comment chacun se représente son identité professionnelle et celle des autres - La rivalité - L'esprit d'équipe

La communication dans l'équipe : Les bases de la communication - La gestion des conflits - L'usure professionnelle

La réponse de l'équipe aux situations professionnelles : Analyse de son fonctionnement - Repérer les valeurs et projets communs - Les différentes approches disciplinaires

Les ressources et les valeurs de l'équipe : Retrouver les valeurs communes pour lesquelles l'équipe se mobilise - Redéfinir les

rôles et valoriser chacun dans son rôle et sa fonction - Identifier ce qui fonctionne bien

Méthodologie de l'interdisciplinarité : Spécificité de chaque discipline, notions de hiérarchie et de pouvoir décisionnel - Mobiliser le professionnalisme de chacun et fédérer les différents partenaires autour des projets de service

Méthodes

Apports théoriques - Réflexions et échanges autour des thèmes proposés - Études de situations concrètes rapportées par les stagiaires

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien ou Cadre infirmier

UTILISATION DES TRANSMISSIONS CIBLÉES

Objectifs

1. Comprendre l'intérêt et les principes des transmissions ciblées
2. Savoir utiliser les transmissions ciblées et les diagrammes d'activité
3. Mettre en place un outil performant de traçabilité des écrits

Contenu

Introduction : Historique, cadre réglementaire, définition d'une transmission ciblée

Contenu et organisation d'une transmission ciblée : Définition d'une cible - Analyse du modèle : DAR - Les erreurs à ne pas commettre - Utilisation dans le dossier de soins - La démarche de soins - Le diagnostic infirmier

Le travail en équipe : Différencier le groupe et l'équipe - Les compétences professionnelles (IDE, AS, autres paramédicaux) - Introduction à la transmission infirmière

Le diagramme d'activités : Place du diagramme dans la transmission des informations - Responsabilité des différents soignants dans l'établissement des diagrammes

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Travail sur dossiers de soins réels - Élaboration de diagrammes d'activités - Exercices d'utilisation des transmissions ciblées

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Cadre infirmier expert

LE TUTORAT : ENCADREMENT ET ÉVALUATION DES STAGIAIRES

Objectifs

1. Resituer le rôle du tuteur dans la formation professionnelle des adultes
2. Mettre en place des outils méthodologiques pour être plus efficace dans l'encadrement et l'évaluation des stagiaires

Contenu

Les différents tuteurs dans un établissement de santé : Le tuteur de proximité, hiérarchique, institutionnel

Les fonctions d'un tuteur : La connaissance de son propre métier - La connaissance du stagiaire accueilli - La transmission des connaissances professionnelles - L'accompagnement et l'aide dans la mise en application des savoirs - La mise en sécurité du stagiaire, des patients, des matériels

L'identification des temps forts du stage : L'accueil et l'encadrement par l'équipe - Les objectifs du stage

L'évaluation du stagiaire : L'observation permanente et la mise en situation professionnelle normative

Les outils de l'évaluation : Des stagiaires et des tuteurs

Accompagnement méthodologique : Pour améliorer la prise en charge et l'évaluation des stagiaires : Outils existant ou à créer et mise en place d'axes de travail

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Recueil du vécu des participants - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Cadre infirmier expert

RESSOURCES HUMAINES

PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

SENSIBILISATION À LA PRÉVENTION DES RPS (RISQUES PSYCHO SOCIAUX)

Objectifs

1. Savoir identifier les causes de risques psycho sociaux et leur gravité en fonction des co-facteurs éventuels
2. Mettre en place une prévention des RPS adaptée à l'institution

Contenu

Les RPS au travail : Définitions - Mécanismes d'action, synergies, antagonismes et co-facteurs

Evaluer les RPS : Les indices quantitatifs et qualitatifs

Le cadre législatif : Les décrets, lois, obligations - Les rôles respectifs du chef d'établissement, RP (représentants du personnel), CHSCT, médecin du travail... - Le Document Unique (DU) - Réglementation sur les conseils extérieurs : IPRP (légitimité et rôle) - Approche individuelle et approche collective grâce à la pluridisciplinarité

Les étapes d'une démarche de prévention : Les différents types de prévention (primaire, secondaire, tertiaire) - Etre PRO-ACTIF - Pré diagnostic et mesures préliminaires de prévention - Constitution d'un groupe projet - Restitution des résultats

Méthodes

Exposés - Apports théoriques et pratiques - Etudes de cas - Utilisation des référentiels nationaux

Durée : Nous consulter : 2 jours environ, selon besoins

Formateur : Psychologue du travail/Spécialiste accrédité IPRP (Intervenant en Prévention des Risques Professionnels)

LE DIAGNOSTIC DES RISQUES PSYCHOSOCIAUX – AIDE À LA RÉALISATION

Contenu

Rappel du contexte juridique sur l'évaluation des RPS : Textes de loi : responsabilité juridique des différents acteurs (chef d'établissement, CHSCT, médecine du travail...), habilitation des intervenants, etc...

Présentation et identification des documents pouvant renseigner sur les RPS : Indicateurs RH, de santé au travail, INRS, recherche

des documents nécessaires au pré-diagnostic, par le groupe «projet» et sélection des indicateurs pertinents

Méthodes

Documents officiels INRS, ANACT, CRAM - Textes de références, power point sur les étapes de la démarche de prévention - Etudes de cas

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Psychologue du travail/Spécialiste accrédité IPRP (Intervenant en Prévention des Risques Professionnels)

Contenu

Selon les résultats et demandes de l'établissement : Mise en place d'un Groupe Projet - Confrontation des indicateurs RH et médecine du travail avec le climat psycho social - Elaboration et passation d'un questionnaire d'évaluation des RP - Dépouillement et analyse statistique des réponses - Analyse quantitative et qualitative par l'intervenant IPRP - Restitution des données et préconisations

pour renseigner le plan annuel de PRP

Méthodes

Documents officiels INRS, ANACT, CRAM - Textes de références, power point sur les étapes de la démarche de prévention - Etudes de cas

Durée : A convenir **Formateur :** Psychologue du travail/Spécialiste accrédité IPRP (Intervenant en Prévention des Risques Professionnels)

LE DOCUMENT UNIQUE – AIDE À LA RÉDACTION

Objectifs

1. Etre en conformité avec la réglementation
2. Identifier et évaluer vos risques professionnels
3. Hiérarchiser les risques en vue d'établir le PAPRP - Elaborer des préconisations
4. Rédiger votre Document Unique

Contenu

Apports théoriques : Information sur les obligations des établissements concernant la prévention des RP - Qu'est ce que le Document Unique et comment le rédiger - Les décrets, lois, responsabilités respectives - Evaluation des RP - Repérer les causes et comprendre les conséquences pour l'individu ou l'institution - Rechercher et proposer des solutions individuelles et collectives - Mettre en place des actions correctives et une prévention

Formation action : Observation par l'intervenant des différents postes de travail - Inventaire et classement des risques - Consultation des documents utilisés pour l'évaluation des risques - Aide à la rédaction du DU

Méthodes

Exposés - Etudes de cas - Utilisation des référentiels nationaux

Durée : A convenir **Formateur :** Psychologue du travail/Spécialiste accrédité IPRP (Intervenant en Prévention des Risques Professionnels)

STRESS ET ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL

PRÉVENIR ET TRAITER L'ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL

Objectifs

1. Repérer les facteurs personnels et institutionnels de risque d'épuisement
2. Savoir identifier précocement son niveau et son risque personnel d'épuisement
3. Appréhender des moyens et des outils utiles pour prévenir les états d'épuisement professionnel

Contenu

Le syndrome d'épuisement professionnel : Les signes d'alerte et les symptômes

L'origine de l'épuisement : La fragilité individuelle et les fondements de l'identité professionnelle - Les facteurs structurels et institutionnels - Les dysfonctionnements d'équipe et les caractéristiques des personnes soignées

Savoir analyser sa situation et mettre en place des solutions : Identifier les contraintes et divers facteurs de risque et repérer ses limites et ses ressources - Evaluer son niveau de stress actuel - Etablir un bilan - Trouver des solutions et mettre en place des stratégies de changement

Méthodes

Apports théoriques et pratiques - Mises en situation - Travail en sous-groupes

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

LA GESTION DU STRESS

Objectifs

1. Comprendre ce qu'est le stress et identifier nos «stresseurs» personnels
2. Développer des stratégies pour gérer le stress à son niveau personnel et institutionnel
3. Connaître les différentes techniques qui permettent de se détendre rapidement

Contenu

Le stress : Définition, symptômes et différentes réactions - Les conséquences dans la vie professionnelle, personnelle et leurs manifestations - Localiser son niveau de stress personnel et les éléments déclenchant

Les réponses que l'on peut apporter :

Les réponses mentales et psychologiques : Connaître ses propres limites pour savoir quand "passer le relais" - Travailler sur l'affirmation de soi

Les réponses comportementales : Les comportements de santé - La communication - L'organisation et le travail en équipe

Les réponses physiologiques : Initiation aux techniques de respiration et de relaxation, la visualisation positive par la sophrologie, la pratique de la «détente flash»

Méthodes

Exposés théoriques suivis d'exercices pratiques - Tests d'évaluation et de réactions au stress - Résolution de problèmes en groupe

Durée indicative : 3 jours de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien/Relaxologue

PRATIQUER «LA BONNE DISTANCE» RELATIONNELLE AVEC LES PATIENTS

La relation soignant/soigné engage une dimension professionnelle mais aussi personnelle. C'est cette dernière qui est la plus délicate à contrôler et qui peut déborder le professionnel, exposant le soignant à l'épuisement

Objectif

Avoir des clefs pour mieux gérer la distance relationnelle avec les patients

Contenu

Comprendre ce qu'est la distance relationnelle - L'équilibre dynamique - Évaluer les modes relationnels privilégiés de chacun - Savoir maintenir ou retrouver une distance relationnelle satisfaisante

Méthodes

Matin : apports théoriques
Après-midi : exercices pratiques et mises en situation

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Psychologue clinicien

PRATIQUER LA SOPHROLOGIE, LA RELAXATION ET LE TOUCHER

Comment prendre soin de soi pour mieux prendre soin de l'autre

Objectifs

1. Acquérir et expérimenter des techniques simples et utilisables au quotidien
2. Intégrer ces pratiques pour le mieux être du soigné

Contenu

Ses apports et ses conséquences : Mieux canaliser son énergie et accroître son tonus - Améliorer les facultés intellectuelles - Surmonter ses blocages et renforcer la confiance en soi...

Les apprentissages : Respiration abdominale et thoracique

- Exercices de base en sophrologie et en relaxation - Relaxinésie et toucher relaxant du visage, mains - Pratique de l'auto massage

Méthodes

Apports théoriques - Entraînements pratiques - Echanges et réflexion autour des pratiques de chacun

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Sophrologue/Relaxologue

HYGIENE ET SÉCURITÉ

Pour toutes ces formations

Méthodes : Participative avec exposés et échanges d'expérience avec le groupe - Supports pédagogiques et techniques originaux à usage exclusif, ainsi que des fiches techniques d'organisation du travail - Documentation remise sous forme d'un CD

Formateur : Hygiéniste hospitalier

L'ÉQUIPE OPERATIONNELLE D'HYGIENE HOSPITALIÈRE (EOHH)

PUBLIC : Membres du CLIN et autres volontaires

Objectifs

1. Apprendre à diffuser l'information, en contrôler les résultats et assurer la liaison inter services
2. Faire le point des connaissances théoriques et de leurs applications pratiques dans les services

Contenu

L'infection hospitalière : La chaîne épidémiologique d'une infection nosocomiale

Les agents pathogènes : Bactéries et antibiorésistance, parasites, virus

Méthodes générales de prévention : Asepsie et stérilisation
- Antiseptique (ATS) et Antisepsie - Désinfectants (DSF)
- Antibiotiques - Isolement hospitalier - La préparation du malade - Le lavage des mains - La protection du personnel contre le risque infectieux

Nettoyage et désinfection des locaux : Les techniques de base du nettoyage - Les produits - Les principes à respecter, les fréquences du nettoyage

Les grands thèmes de l'hygiène hospitalière : L'air, l'eau, les eaux, l'hygiène alimentaire et alimentation artificielle, le linge, les déchets, ambulances et transports

Les interventions de l'EOHH : Développer la communication en matière d'hygiène au sein de l'établissement, aider à l'organisation générale des services - Création de documents préparatoires matriciels du type relevé d'infection, de la bonne utilisation des produits et matériels, le comportement à l'hygiène des agents

Durée indicative : 5 jours de 7 heures

CONNAISSANCE DES PRODUITS ET DES MATÉRIELS

Objectifs

1. Maîtriser la gamme des produits et des matériels fournis par l'économat
2. Utiliser un vocabulaire professionnel

Contenu

Rappels réglementaires et normatifs

Les obligations en matière d'hygiène des locaux : Les contrôles bactériologiques - Les procédures d'hygiène des locaux et du matériel - Le classement des locaux (notion de zone à risque)
- Les fiches de technique

Les connaissances de base en microbiologie : Notions de bactériologie, parasitologie et de virologie - Les biofilms

et les BMR

Les produits du bio nettoyage : L'eau du robinet - Les détergents - Les désinfectants - Les détergents/désinfectants

Les matériels : Les textiles d'essuyage et de lavage - Les gammes de balais et leurs accessoires - Maintenance et sécurité

Sécurité : Fiches de données de sécurité - Les EPI - Le stockage des produits

Durée indicative : 1 jour de 7 heures

LES MÉTHODES ACTUALISÉES DU BIONETTOYAGE

Objectifs

1. Avoir le bon usage des produits et des matériels dans le cadre d'une procédure accréditée
2. Avoir un traitement hygiénique des zones, matériaux et salissures

Contenu

Rappels sur les obligations liées à la démarche qualité

L'élimination des poussières : L'essuyage électrostatique, humide, désinfectant

L'élimination des taches : Le lavage simple, désinfectant, la spray-méthode

Les actions combinées du nettoyage : L'entretien des sanitaires, d'une chambre au quotidien, des lieux administratifs,

des circulations

Les remises en état et départs : Les décapages et mises en cire

L'organisation du travail : Collectif (Le plan d'hygiène - Le cahier des charges - Les fiches de méthode et de technique) - Individuel (Les fiches de poste intégrant la sécurité et les contrôles - la répartition des tâches et des responsabilités)

Pratique : Prévoir la mise à disposition des différents types de locaux

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

HYGIENE ET SÉCURITÉ

PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES : LE LAVAGE DES MAINS

Objectifs

1. Sensibiliser aux moyens de lutte contre l'infection manuportée
2. Connaître et mettre en place les protocoles de lavage des mains

Contenu

Notions de bactériologie : Les micro-organismes, description simple, moyens de lutte

Notions de pathogénie : Portage sain, colonisation, infection, infection nosocomiale, bactéries multirésistantes (BMR)

Le risque infectieux : Les modes de transmission des germes

La responsabilité sanitaire : Notions simples et conséquences pratiques

Les démarches utiles de prévention : Les malades contagieux, l'isolement du patient

L'hygiène des mains : Techniques de lavage hygiénique des mains : Le lavage simple, antiseptique ou hygiénique, chirurgical, le traitement hygiénique par friction

Méthodes

Apports théoriques - Exercices pratiques et individuels au lavage hygiénique des mains : Pourquoi, quand, comment ?

Durée indicative : 1 jour de 7 heures

ENTRETIEN DU LINGE

Objectifs

1. Assurer la propreté du linge des patients
2. Sensibiliser les agents à la méthode RABC et à l'hygiène hospitalière
3. Mettre en application les méthodes d'entretien du linge avec la dotation de l'établissement

Contenu

Les règles de base de la méthode RABC (Risk Analysis and Biocontamination Control, l'Analyse du Risque et le Contrôle de la Biocontamination)

La phase pratique de la mise en application : Le circuit du linge (recherche des points critiques, analyse des risques, actions

de correction) - Le lavage (méthodes, programmes de lavage et de désinfection, actions de correction) - Le repassage (méthodes, actions de correction)

La synthèse : Les critères de satisfaction et d'insatisfaction

Durée indicative : 1 ou 2 jours de 7 heures (selon objectifs)

GESTION DES DECHETS

Objectifs

Associer hygiène exemplaire, pragmatisme et maîtrise de la gestion des déchets dans les services (cuisines, offices, unités de soins, laboratoires, ...) et d'une façon générale ceux "produits" par l'établissement

Contenu

Le producteur face à ses déchets : Typologie des déchets solides, liquides, à risques, les eaux usées

Les aspects réglementaires

Les risques infectieux et toxicologiques : Les filières d'élimination

L'information sur les procédures

La mise en place dans les services (travaux pratiques)

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

LE RÉGLEMENT REACH (NOUVELLE RÉGLEMENTATION SUR LES PRODUITS CHIMIQUES)

PUBLIC : Le service achat, le responsable du service logistique, les services utilisateurs de produits chimiques

Objectifs

1. Apprendre à diffuser l'information, en contrôler les résultats et assurer la liaison inter services
2. Faire le point des connaissances théoriques et de leurs applications pratiques dans les services

Contenu

Historique, champ d'application - Définitions - Qui est concerné ?
- Les principes de base - Mécanismes et obligations - Notion de

pré-enregistrement - Délais d'application

Durée indicative : 2 jours de 7 heures

CUISINE ET RESTAURATION

LES NOUVELLES RÈGLES D'HYGIÈNE ALIMENTAIRE EN DISTRIBUTION SELON LA RÉGLEMENTATION EUROPÉENNE

PUBLIC : Personnel de distribution (services de soins et/ou salle à manger)

Objectifs

1. Prendre connaissance des nouveaux textes tant européens que français et leurs obligations
2. Reprendre les bases de l'hygiène alimentaire selon la nouvelle réglementation
3. Être capable de mettre en place une organisation structurée de l'hygiène alimentaire
4. Traduire les changements dans son travail

Contenu

Le point de vue réglementaire et les obligations des opérateurs
Rappels de connaissances en microbiologie

La sécurité alimentaire : Les règles d'or en distribution
- La méthode H.A.C.C.P.- Mettre en place la méthode

dans votre établissement

Méthodes

Apports théoriques - Documents d'analyse et de surveillance

Durée indicative : En salle de cours : 1 jour - Formation/action pendant la journée de travail : 2 jours de 7 heures

Formateur : Consultant en restauration et hôtellerie

CRÉATION D'UN GUIDE DE LA SÉCURITÉ ALIMENTAIRE EN DISTRIBUTION

PUBLIC : Personnel chargé de la distribution

Objectifs

1. Répondre aux impératifs de la réglementation
2. Créer le guide personnalisé de l'établissement
3. Permettre de déterminer des règles d'hygiène consultables à tout moment

Contenu

La réglementation : Les règlements européens et français et la vocation du guide

Rappels sur la méthode H.A.C.C.P : Les 7 principes du Codex Alimentarius - Les supports à mettre en place

Création des procédures générales : Gestion des documents
- Les règles d'or du personnel, du matériel, des locaux
- Les outils de la sécurité alimentaire

Documents du guide : Renseignements sur les locaux, les équipements, l'organisation... - Documents HACCP, de surveillance et de travail

Méthodes

Échanges théoriques - Construction du guide personnalisé

Durée indicative : 1 jour de 7 heures **Formateur :** Consultant en restauration et hôtellerie

LES NOUVELLES RÈGLES D'HYGIÈNE ALIMENTAIRE EN PRODUCTION SELON LA RÉGLEMENTATION EUROPÉENNE

PUBLIC : Personnel de cuisine

Objectifs

1. Prendre connaissance des nouveaux textes tant européens que français et leurs obligations
2. Reprendre les bases de l'hygiène alimentaire selon la nouvelle réglementation
3. Mettre en place une organisation structurée de l'hygiène alimentaire
4. Traduire les changements dans son travail

Contenu

Le point de vue réglementaire et les obligations des opérateurs - Rappels de connaissances en microbiologie
- Le plan de maîtrise sanitaire - Le système H.A.C.C.P
La traçabilité - La gestion des non conformités - Le guide de bonnes pratiques «maison»

Méthodes

Apports théoriques - Documents d'analyse et de surveillance

Durée indicative : En salle de cours : 1 jour - Formation/action pendant la journée de travail : 2 jours de 7 heures

Formateur : Consultant en restauration et hôtellerie

CUISINE ET RESTAURATION

LE BILAN D'ÉTAPE DE LA MÉTHODE H.A.C.C.P.

PUBLIC : L'équipe de restauration : cuisine.

Objectifs

1. Faire un rappel des bases d'hygiène selon la nouvelle législation
2. Faire le point de ce qui a été fait et de ce qu'il reste à faire en matière de sécurité alimentaire
3. Faire utiliser la méthode par l'ensemble de l'équipe

Contenu

Rappels du point de vue réglementaire : Le «paquet hygiène» et les autres textes...

Les obligations des opérateurs : Sécurité, responsabilité, traçabilité, la gestion des non conformités

Rappels des généralités sur la méthode H.A.C.C.P.

Les 5 étapes du suivi de la méthode :

Situer : Types de dangers en fonction des zones de travail, renseignements sur les produits et leur utilisation finale, acteurs de la mise en place de la méthode

Observer : La situation actuelle - Les documents de surveillance, protocoles et procédures existants

Réfléchir : S'auto analyser et identifier les dysfonctionnements et les améliorations à apporter

Agir : S'auto mesurer et se corriger - s'auto surveiller et s'auto contrôler

Prouver et conserver les traces : Le référentiel sécurité alimentaire «maison» regroupant l'ensemble des documents

Méthodes

Apports théoriques et pratiques

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Consultant en restauration et hôtellerie

LA TRACABILITÉ ALIMENTAIRE

PUBLIC : Personnel, encadrant ou non, travaillant en cuisine

Objectifs

1. Connaître les nouvelles dispositions législatives en matière de traçabilité
2. Faire le point de ce qui est fait et de ce qui reste à faire sur la sécurité alimentaire
3. Définir ses besoins en traçabilité
4. Mettre en place sa traçabilité interne

Contenu

Le fonctionnement d'une traçabilité : Le point de vue réglementaire - Définition et enjeux - Le principe d'identification - Les outils de traçabilité

Quels sont nos besoins de traçabilité

Méthodes

Alternance de théorie et de pratique - Prise en compte du contexte - Exercices pratiques

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Consultant en restauration et hôtellerie

LA GESTION DES APPROVISIONNEMENTS

PUBLIC : Personnel de cuisine - Personnel chargé des achats

Objectifs

1. Comprendre son rôle dans l'entreprise en tant qu'acheteur
2. Identifier les éléments constitutifs de sa gestion
3. Bien acheter pour améliorer sa rentabilité
4. Contrôler ses coûts matières premières

Contenu

La fonction achat : Exercices pratiques : Comment préparer un cahier des charges

Les approvisionnements : Exercices pratiques : Les documents à prévoir

La gestion des matières premières : Conception des menus, en passant par les fiches techniques - La gestion des stocks et l'inventaire (exercices pratiques à partir de vos menus)

Méthodes

Apports théoriques et travaux de groupe - Exercices pratiques - Documents de travail

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Consultant en restauration et hôtellerie

CUISINE ET RESTAURATION

LE PLAN DE MAÎTRISE SANITAIRE

PUBLIC : Agents de restauration

Objectifs

1. Faire le point de ce qui a été fait et de ce qu'il reste à faire
2. Mettre en place de nouvelles mesures de maîtrise des risques alimentaires à toutes les étapes de l'élaboration et de la distribution des repas
3. Actualiser les nouvelles dispositions législatives sur la sécurité alimentaire
4. Faire de la sécurité alimentaire un nouveau comportement adopté par l'ensemble de l'équipe

Contenu

Rappel du point de vue réglementaire : Objectif et champ d'application du «paquet hygiène» - Analyse des grands thèmes recommandés dans la nouvelle réglementation

L'hygiène alimentaire : Les microbes et l'incidence des températures sur leur multiplication - Les règles d'or d'hygiène alimentaire à respecter selon les textes en vigueur

Généralités : «le plan de maîtrise sanitaire» : Accompagnement à la mise en place

La méthode H.A.C.C.P. : Généralités et mise en place

La traçabilité interne : Le fonctionnement amont, interne et aval - La mise en place de votre traçabilité interne

Le guide de bonnes pratiques d'hygiène : Analyse du contenu du guide - La mise en place de votre guide «maison»

Méthodes

Analyse de la situation actuelle de la sécurité alimentaire en place - Eléments théoriques - Création de documents de travail et de sécurité alimentaire

Durée indicative : 2 jours de 7 heures **Formateur :** Consultant en restauration et hôtellerie

LE SERVICE EN SALLE

PUBLIC : Personnel chargé du service en salle à manger et en chambre.

Contenu

Définitions

Qualités souhaitables du personnel : Qualités physiques, morales et professionnelles

L'accueil : Les attentes de la clientèle - La communication verbale et non verbale

Le service : A l'assiette, au plat, en buffet (froid et/ou chaud)

L'organisation du travail : en théorie et en pratique

Avant le service : Le nettoyage - L'entretien des locaux et des accessoires - La mise en place

Pendant le service : L'accueil du client et les règles de service - L'annonce des plats et relations avec la cuisine - Comment porter assiettes ou plats

Après le service : Le débarrassage - Le nettoyage - La vaisselle

Durée indicative : En salle de cours : 1 jour - Formation/action pendant la journée de travail : 2 jours de 7 heures

Formateur : Consultant en restauration et hôtellerie

LA FONCTION HÔTELIÈRE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

PUBLIC : Agents chargés des tâches hôtelières

Objectifs

Situer le rôle du secteur hôtelier dans un établissement de santé - Définir des méthodes de fonctionnement performantes - Réfléchir au concept de qualité

Contenu

Définitions

Qualités souhaitables du personnel : Qualités physiques, morales et professionnelles

L'accueil : Les attentes de la clientèle - La communication verbale et non verbale

Le service : A l'assiette, au plat, en buffet (froid et/ou chaud)

L'organisation du travail : En théorie et en pratique

Avant le service : Le nettoyage - L'entretien des locaux et des accessoires - La mise en place

Pendant le service : L'accueil du client et les règles de service - L'annonce des plats et relations avec la cuisine - Comment porter assiettes ou plats

Après le service : Le débarrassage - Le nettoyage - La vaisselle

Durée indicative : En salle de cours : 1 jour - Formation/action pendant la journée de travail : 2 jours de 7 heures

Formateur : Consultant en restauration et hôtellerie

LÉGISLATION ET STATUTS

CONNAITRE SES DROITS ET DEVOIRS DE SOIGNANT

Objectifs

1. Connaître le cadre juridique et les notions de législation inhérentes aux métiers du soin
2. Favoriser l'exercice des bonnes pratiques

Contenu

Rappels sur les règles professionnelles : Analyse du contenu des décrets de Février 1993 et 2002 - La Loi du 4 Mars 2002 - Responsabilités spécifiques du cadre infirmier, de l'infirmier, de l'aide-soignant, l'AMP, l'ASH

Comprendre la législation dans son application pratique : Les compétences dans les gestes et la responsabilité dans les actes -

Le travail en collaboration et en délégation - Resituer la démarche de travail de l'équipe dans une démarche officielle - La distribution des médicaments - Le secret professionnel

Méthodes

Apports et lecture de textes officiels - Études de cas concrets rapportés par les stagiaires - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures Formateur : Cadre infirmier expert

DROITS DU PATIENT ET ACCÈS AU DOSSIER

Objectifs

1. Sensibiliser le soignant à l'environnement juridique dans lequel il exerce
2. Délimiter les droits et devoirs des patients
3. Connaître les modalités d'accès à l'information et au dossier médical pour le patient et sa famille
4. Connaître les voies de recours ouvertes aux patients

Contenu

Introduction et contexte : L'émergence des droits des patients - Les sources juridiques des droits du patient - La loi du 4 mars 2002

Les droits du patient en tant que citoyen : Le libre accès aux soins - Le libre choix de son établissement de santé - La liberté de quitter l'établissement

Le respect de l'intimité et de la vie privée du patient : Le respect du secret professionnel, de la tranquillité de la chambre du malade, du secret des correspondances, de la liberté religieuse

Les droits propres au statut de patient : La réaffirmation du droit aux soins de qualité - La lutte contre la douleur - La dignité de la fin de vie

Le droit à l'information du patient et de ses proches : Fondements juridiques de l'obligation d'information - L'information avant les soins et durant la prise en charge - La désignation d'une personne

de confiance - Le dossier d'hospitalisation

Le consentement aux soins : Fondements juridiques - Le consentement préalable - Les cas particuliers et les exceptions du recueil du consentement - Le refus de soin

La responsabilité des professionnels de santé à l'hôpital public : Présentation des différents régimes de responsabilité

Le nouveau régime de règlement amiable des accidents médicaux : Les nouvelles instances introduites par la loi du 4 mars 2002 - Le régime de règlement applicable en cas de faute ou d'aléa thérapeutique

La gestion des conflits patient - professionnel de santé : Démarche et ressources : Etudes de cas concrets

Méthodes

Apports théoriques - Etudes de cas concrets

Durée indicative : 2 jours de 7 heures Formateur : Juriste ou Adjoint des cadres hospitaliers

LE REFUS DE SOINS DU PATIENT

Objectif

Réfléchir en équipe à cette problématique afin de pouvoir apporter une réponse adaptée et éclairée

Contenu

Définir un refus de soin : Date d'apparition, corrélation avec des modifications affectives, somatiques, relationnelles...

Sens et cause du refus de soin : Volonté suicidaire, dépression, douleurs non sédâtées...

Place de ce refus dans l'histoire du patient : Personnalité psychologique, relations avec l'entourage, refus antérieur ou non...

Information des familles : Quand, qui et pourquoi informer de façon préventive sur l'éventualité d'un refus de soin

Information sur les textes de lois : Art. 36 du code de déontologie

médicale - Art. L 1111-2 du code de la santé publique, issu de la loi du 4 mars 2002 - Art. L 1111-4 du code de la santé publique

Le refus éclairé : Définitions, conditions et exceptions

Les soignants et le refus de soin : Identifier ses convictions et affects - Donner un sens à cet acte de refus - Savoir informer d'un refus de soin - Les interlocuteurs - Mettre en place une cellule d'écoute pour gérer les sentiments récurrents - Prévenir l'épuisement

Méthodes

Apports et lecture de textes officiels - Études de cas concrets rapportés par les stagiaires - Mises en situation

Durée indicative : 2 jours de 7 heures Formateur : Psychologue clinicien



mosaïc **s**anté

CONSEIL - FORMATION - COACHING

71, rue Jeanne d'Arc - 94160 Saint-Mandé
Tél. : 01 48 08 11 25 - Fax : 01 48 08 12 90
Email : info@mosaicsante.fr

www.mosaicsante.fr