



## **FORMATIONS** EN GÉRONTOLOGIE

WWW.GERONFOR.FR 2016 23° ÉDITION

## FNAQPA Lyon

Siège social 81 rue François Mermet - BP 9 69811 Tassin-la-Demi-Lune Cedex

Tél: 04 72 32 30 90 Fax: 04 72 38 06 14

### **FNAQPA Paris**

4 rue Firmin Gillot - 75015 Paris

Tél: 01 55 76 68 93 Fax: 01 40 43 93 34

contact@geronfor.fr

Association Loi 1901 N° Siret 382 633 444 00064 - APE 9412 Z Organisme de formation enregistré sous le numéro 82.69.03.968.69 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

















**UNE ORGANISATION NATIONALE** PRÉSENTE ET ACTIVE SUR LE TERRAIN



## AGISSANT SUR LE SEUL DOMAINE DES PERSONNES ÂGÉES,

la FNAQPA rassemble à la fois des gestionnaires d'établissements d'accueil et de services à domicile, ce qui lui confère une vision globale des enjeux liés au vieillissement. La FNAQPA constitue une force de propositions et de représentation auprès des pouvoirs publics et de ses différents environnements dans un secteur d'activités en mutation sous l'impulsion des réformes. Elle est représentée dans des instances nationales telles que la CNSA et l'ANESM.

## **Q**UALITÉ ET ÉTHIQUE

singularisent la mission de la FNAQPA en faveur de l'amélioration continue de la qualité de vie et de soins des personnes âgées. L'esprit de la Fédération relève d'un engagement humaniste exprimé dans la charte «Pour une reconnaissance de la personne âgée». L'engagement qualité s'exprime par la co-rédaction d'un "référentiel de certification de services spécifique EHPAD", QUALIPASS.

## RESPECT, INDÉPENDANCE, RESPONSABILITÉ, ENGAGEMENT

sont les valeurs fédératrices de la FNAOPA.

WWW.FNAQPA.FR



**ACTION DE FORMATION!** 

UNE JOURNÉE COMPLÉMENTAIRE OPTIONNELLE A DISTANCE DE 3 A 6 MOIS ADAPTÉE A CHAQUE PROGRAMME

## **IXES AU CHOIX SELON VOS OBJECTIFS**

- Elaboration d'un plan d'action ciblé Objectif: Expérimenter et se diriger vers un travail collectif de réflexion et d'élaboration qui sera intégré au projet d'établissement
- Mettre en place un groupe ressource multidisciplinaire

Objectif: Développer une dynamique institutionnelle autour de questionnements éthiques et/ou de situations spécifiques fondée sur des principes définis et partagés

• Accompagner en immersion les équipes formées

Objectif : Observer et suivre des stagiaires en situation professionnelle et mettre en place des actions correctrices

## **D**ES PROJETS PERSONNALISÉS

• pour organiser des sessions sur des thématiques de votre choix dans votre région, contactez-nous au 04 72 32 30 90



# GERONFOR ORGANISME NATIONAL DE FORMATION CONTINUE PROFESSIONNELLE EN GÉRONTOLOGIE



### DES FORMATIONS RÉGIONALES MUTUALISÉES EN INTER-STRUCTURES

au sein d'un établissement apprenant ayant développé des activités spécifiques liées à l'accompagnement des personnes âgées



www.geronfor.fr, un site internet dédié à la formation avec :

- Un catalogue de formations interactif actualisé en continu
- Le calendrier des inter-actions et des formations "Parcours métiers"
- Une pré-inscription en ligne
- Des zooms sur de nouvelles formations et pédagogies innovantes
- Des retours d'expériences
- Un moteur de recherche simplifié



UN LABEL DE QUALIFICATION ISQ-OPQF (Qualification des Services Intellectuels/

Organisme Professionnel de Qualification des organismes de Formation), assurance d'un professionnalisme reconnu et d'une veille qualitative permanente sur les prestations proposées



## UN ENREGISTREMENT ET UNE ÉVALUATION FAVORABLE JUSQU'EN 2016 AUPRÈS DE LA COMMISSION SCIENTIFIQUE DES PARAMÉDICAUX

**DE L'OGDPC** (Organisme Gestionnaire du Développement Professionnel Continu)



afin de proposer, à l'ensemble des professionnels de santé, des programmes de DPC conformes aux méthodes et modalités validées par la Haute Autorité de Santé. **N° d'enregistrement : 1307** 

**SON ENGAGEMENT** 

**CONTRIBUER** à soutenir les établissements et les services dans la mise en œuvre de leur stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels selon les populations accompagnées, l'élaboration collective de références de bonnes pratiques et l'amélioration continue de la qualité d'accompagnement assurée aux personnes âgées

# PROXIMITÉ PERSONNALISATION PROFESSIONNALISME PÉDAGOGIE

## LA QUALITÉ DES FORMATIONS EN 4P

Une implantation nationale et des responsables régions Des formations adaptables à vos attentes et besoins Des formateurs de compétences et d'expériences Des méthodes pédagogiques, interactives et évolutives

### PARTOUT EN FRANCE

#### DANS TOUTES LES CAPITALES RÉGIONALES!

## **SOMMAIRE**



Planning des inter'actions, programmes de DPC, pré-inscription en ligne, catalogue à télécharger, nouvelles formations, conditions générales de vente



## **PARCOURS MÉTIERS**

Assistant de soins en gérontologie > p.4
Parcours Emplois d'Avenir en gérontologie > p.4

MOH	
VĚĂŬ	Rôle et fonctions de l'IDE en EHPAD
NOU Veau	Rôle et fonctions de l'Aide-Soignant en EHPAD
NOU	Rôle et fonctions de l'Agent de service en EHPAD

## INTERVENIR AUPRÈS DE LA PERSONNE ÂGÉE

Simuler le vieillissement pour mieux accompagner > p.6

la personne âgée

Connaissance de la personne âgée et relation d'aide > p.7

Accompagner la personnne âgée ayant des troubles ou comportement

du comportement

Démences et manifestations comportementales : > p.8

conduites à tenir au quotidien

Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées : > p.9

renforcer ses connaissances et sa pratique professionnelle

Accompagner la personne âgée ayant des troubles psychiatrique Dépression et conduites suicidaires chez la personne âgée	s > p.10 > p.10
Maladie de Parkinson : renforcer ses connaissances	> p.11
et sa pratique professionnelle	
L'agressivité chez la personne âgée Faire face à l'agressivité physique	> p.11
Faire face à l'agressivité physique	
Sexualité et vie affective de la personne âgée	> p.12
La nuit en établissement	> p.12
Les conduites addictives	> p.13
Le projet personnalisé	> p.13

> p.5

> p.5

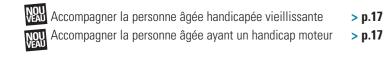
> p.5

### **POUR ALLER PLUS LOIN DANS SA PRATIQUE**

Pour un accompagnement non médicamenteux au quotidien > p.14
Les ateliers corporels et sensoriels pour les personnes Alzheimer > p.14
Décliner un projet autour de l'Espace Snoezelen > p.15
Le toucher relationnell > p.16

> p.16

## ACCOMPAGNER LA PERSONNE AGÉE HANDICAPÉE POUR DES PRATIQUES BIENTRAITANTES



Pour des pratiques professionnelles bientraitantes > p.18 et bienveillantes

Bientraitance/maltraitance : engagement et responsabilité > p.18 de l'encadrement

### TRAVAILLER EN SYNERGIE AVEC LES FAMILLES

### **ACCOMPAGNER LA FIN DE VIE**

Les relations avec les familles	> p.19	L'aide jusqu'à la fin de la vie	> p.20
La famille, partenaire de l'accompagnement et des soins	> p.19	Prévenir et traiter la douleur	> p.20
		Soigner jusqu'au bout de la vie	> p.21
		Module 1: les soins palliatifs	
		Module 2 : le toucher au bout de la vie	



#### LE DPC SELON GERONFOR

**Elaboration de programmes** de formation sur-mesure, adaptés aux modalités du dispositif DPC (disponibles sur simple demande)

Conception d'outils spécifiques permettant :

**au salarié,** d'être acteur de sa formation en lui permettant de faire le point sur ses compétences professionnelles, de cibler plus aisément les problématiques rencontrées et les actions à mettre en œuvre

à l'équipe d'encadrement, d'assurer la pérennité de la démarche initiée en lui permettant

d'évaluer la mise en œuvre des actions d'amélioration identifiées

Formation de nos formateurs à la démarche DPC et aux méthodologies d'intervention HAS

DÉCLINER UN PROJET D'ANIMATI  Le projet global d'animation L'animation au quotidien auprès des personnes atteintes de démences Déployer des animations ludiques et sociales Les Activités Physiques Adaptées Les soins esthétiques en gérontologie Le Jardin et les activités extérieures	> p.22 > p.22 > p.23 > p.23 > p.24	Optimiser la qualité du service hôtelier L'instant repas Besoins alimentaires de la personne âgée et prise en charge nutritionnelle Prévenir et gérer la dénutrition Autour du manger-mains : plaisir et autonomie	> p.25 > p.25 > p.26 > p.26 > p.27
DÉCLINER LE PROJET DE SOINS	> p.24	Troubles de la déglutition et conduites à tenir  QUALITÉ ET GESTION DES RISQU	> p.27
La juste distance thérapeutique dans les soins Optimiser les transmissions ciblées Sécuriser le circuit des médicaments L'hygiène bucco-dentaire La prise en soin de la personne âgée diabétique Incontinence urinaire : prévention et accompagnement	> p.28 > p.28 > p.29 > p.29 > p.30	Prévention des risques psychosociaux et bien-être au travail  Module 1 : sensibilisation aux risques psychosociaux  Module 2 : construire une dynamique de prévention  Etre référent en risques infectieux  Etre référent en Prévention des Risques liés aux Activités Physiques (PRAP 2S)	> p.33 > p.33 > p.34
Prévention des escarres Soins des ulcères : de la plaie à la cicatrisation Sensibilisation à l'éducation thérapeutique La démarche de soins	> p.30 > p.31 > p.31 > p.32 > p.32	La prévention des TMS Les gestes et postures : mobiliser en toute sécurité La prévention des chutes Les gestes de premiers secours ou PSC1 La gestion des urgences	> p.34 > p.35 > p.35 > p.36 > p.36

## POUR DE BONNES PRATIQUES D'HYGIÈNE AUTOUR DU QUESTIONNEMENT ÉTHIQUE

Principe de la méthode HACCP	> p.37	Ethique et pratiques professionnelles	> p.38
Hygiène du linge et méthode RABC	> p.37	Refus et consentement	> p.38
Techniques d'hygiène et de bio-nettoyage	> p.37		, ,

## **DÉVELOPPEMENT DURABLE ET RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE (RSE)**

Directour conflictor la norfermance économique et cosiele	20	INOTI .	
Directeur : améliorer la performance économique et sociale	>p.39	Sensibilisation à la démarche de développement durable	> p.40
de votre structure		Mettre en place une démarche de développement	> p.40
Prendre des décisions stratégiques et responsables :	>p.39	NOU Mettre en place une démarche de développement durable en restauration	•
connaitre et travailler avec les parties prenantes			

### **MANAGEMENT ET RESSOURCES HUMAINES**

NOU VEAU Le management d'équipe	> p.41	Conduire et animer un projet en équipe	> p.43
Manager les personnalités difficiles	> p.41	Conduire les entretiens individuels de ses collaborateurs	> p.43
Manager des équipes intergénérationnelles	> p.42	L'accompagnement au changement	> p.44
Travail en équipe et coopération inter-professionnelle	> p.42	Etre bien avec soi-même pour être bien avec les autres	> p.44

## **PARCOURS MÉTIERS**



## Calendrier des sessions et fiche d'inscription consultables sur www.geronfor.fr

#### **REF. 1.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Aide-soignant Aide médico-psychologique, en situation d'emploi auprès de personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre de santé Infirmier Médecin gériatre Diététicien Animateur

20 JOURS

Psychomotricien

**REF. 1.02** 

**PUBLIC CONCERNÉ** 

Emplois d'avenir

**FORMATEUR** 

Cadre de santé

Psychologue gérontologue

Ergothérapeute ou kinésithérapeute

Formateur en Ressources Humaines

Moniteur de secourisme agréé

13 JOURS

Formateur en Hôtellerie

Hygiéniste Qualiticien

Personne exercant la fonction

d'Agent de Service en EHPAD, embauchée dans le cadre des

1 610 € par personne

### **ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE**

- Acquérir les compétences requises pour assurer la fonction d'assistant de soins en gérontologie
- Professionnaliser les soins et acquérir les outils pour développer un accompagnement optimal des personnes âgées Alzheimer et de leurs aidants
- Etre en mesure de rechercher du sens dans les troubles du comportement, de s'appuyer sur les compétences résiduelles de la personne âgée Alzheimer, de développer une communication et des activités adaptées
- Etre en capacité de s'inscrire dans un projet collectif visant à l'accompagnement des personnes âgées de type Alzheimer

PROGRAMME D'après le référentiel de formation de l'annexe 7 du Plan Alzheimer

DF 1 : Concourir à l'élaboration et à la mise en œuvre du projet individualisé dans le respect de la personne

**DF 2**: Aider et soutenir les personnes dans les actes de la vie quotidienne en tenant compte de leurs besoins et de leur degré d'autonomie

**DF 3:** Mettre en place des activités de stimulation sociale et cognitive en lien notamment avec les psychomotriciens, ergothérapeutes ou psychologues

DF 4 : Comprendre et interpréter les principaux paramètres liés à l'état de santé

**DF 5 :** Réaliser des soins quotidiens en utilisant les techniques appropriées

#### MÉTHODE

- Apports théoriques Etudes de cas Mises en situation Jeux de rôles Mutualisation d'expériences et des pratiques
- Gestion d'un passeport formation, document d'évaluation continue, comprenant une auto-évaluation collective de groupe et des formateurs et un plan d'actions individuelles visant à soutenir les stagiaires dans leur entrée dans la fonction
- Visite d'un PASA Remise d'un livret pédagogique pour chaque DF

## PARCOURS EMPLOIS D'AVENIR EN GÉRONTOLOGIE

#### **OBJECTIFS**

• Permettre l'insertion professionnelle d'agents de service exerçant dans les secteurs de la personne âgée et du handicap embauchés sous le dispositif "Emploi d'avenir"

Module 1. L'environnement professionnel de l'EHPAD ou de la personne handicapée. 1 jour • Se situer dans son environnement professionnel • Appréhender la place et le rôle de l'agent de service

Module 2. Relation d'aide et communication avec le résident et sa famille. 3 jours • Connaître la personne âgée

• Connaître les différentes pathologies du sujet âgé • Comprendre les différents comportements • Améliorer sa communication Module 3. L'activité hôtelière. 2 jours • Connaître l'activité hôtelière • Définir les responsabilités en matière de qualité hôtelière • Connaître les règles d'hygiène (Normes HACCP) • Prendre en compte la dimension psychologique du repas et de la nourriture Module 4. Les gestes et postures. 2 jours • Apprendre les techniques de manutention manuelle afin de préserver son capital santé (prévention des TMS) tout en respectant la sécurité du résident ainsi que son autonomie

Module 5. Hygiène des locaux. 2 jours • Comprendre l'impact du nettoyage sur la santé • Connaître les techniques de nettoyage et de désinfection • Prendre conscience de l'impact de l'entretien dans la notion de qualité de service proposée aux résidents Module 6. Optimiser son savoir être, savoir gérer une situation difficile. 2 jours • Mieux comprendre les mécanismes du stress et des émotions pour mieux les gérer • Evaluer ses modes de fonctionnement face à une situation difficile

• Acquérir des outils • Savoir maîtriser et gérer ses émotions dans une situation difficile

PSC1. Les gestes de premiers secours. 1 jour • Acquérir les connaissances essentielles pour secourir un blessé • Etre capable d'intervenir efficacement dans une situation d'urgence • Savoir préserver l'intégrité physique d'une victime avant sa prise en charge par les services de secours • Obtention de l'Attestation de formation de Prévention et Secours Civiques Niveau 1

- Apports théoriques abordés avec l'objectif systématique de faire un lien avec les futures pratiques professionnelles des stagiaires • Pédagogie active et groupale s'appuyant sur les différentes expériences des stagiaires
- Mises en situation, jeux de rôle Mise en pratique des techniques abordées/ateliers en sous-groupe sous l'observation du formateur/débriefing et actions correctives
- Présentation d'outils de référence et de protocoles Remise d'un passeport formation et d'un livret pédagogique à chaque participant

Une attestation de formation sera délivrée à chaque stagiaire qui aura suivi la totalité des modules du parcours de formation



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Infirmier

#### **FORMATEUR**

Cadre infirmier ou de santé





#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Aide-soignant

#### **FORMATEUR**

Cadre infirmier ou de santé





### **PUBLIC CONCERNÉ**

Agent de service

## **FORMATEUR**

Cadre infirmier ou de santé Hygiéniste Qualiticies

> Inter 750 €/ personne Intra nous consulter

3 JOURS

## RÔLE ET FONCTIONS DE L'IDE EN EHPAD

• Connaître le rôle et les responsabilités de l'infirmier en EHPAD • Identifier et valoriser leur rôle d'encadrement même en présence d'un cadre de santé • Maîtriser leur rôle de référent vis-à-vis du résident, des familles, des équipes et de la direction

#### **PROGRAMME**

Contexte législatif (rappels) • Fondements et décrets de la profession • Rappels des impacts de la loi 2002-2 et de la loi Kouchner (mars 2002) sur les pratiques professionnelles - définition de la fonction d'infirmier en EHPAD ; responsabilités • Missions, délégations et collaboration • Retour sur les activités et tâches - paramédicales/en collaboration avec le médecin - administratives - relationnelles - sociales • Déontologie et responsabilité juridique de l'infirmier - textes de loi - déclinaison des actes : traçabilité des actes ; notion d'apprentissage ; délégation au niveau juridique ; les notions de collaboration et partenariat (Cadres, IDE, ASD, ASH, Corps médical) - la place des familles dans le système de santé au regard de la réglementation en vigueur Collaboration avec l'équipe médicale et paramédicale • Gestion du dossier du résident : dossier de soins et projet personnalisé • Relation IDE/Cadre • Relation entre aides-soignants et AMP - délégation/collaboration - responsabilités - fiche de fonction - contrôle • Prise en charge de la personne âgée dans sa globalité Démarche de soins infirmiers • Diagnostic infirmier, initiative des soins, gestion des soins relevant du rôle propre, surveillance des soins, gestion du dossier de soins individuel, transmission de l'information au médecin Gestion des risques • Risques spécifiques - chute douleur - nutrition/déshydratation - escarres - fugue - contention - accompagnement en fin de vie • Vigilances spécifiques - pharmacovigilance - alertes - infections nosocomiales - troubles du comportement - symptômes dépressifs - fin de vie Participation de l'infirmier à l'organisation et à la mission de l'établissement • Se situer entre proximité et distance • Coordonner les équipes au quotidien (AS) • Accompagner les équipes et les sensibiliser à une communication adaptée avec les résidents et leur famille • Accueil des stagiaires • Partenariats réseaux • Participation à la démarche qualité

- Apports théoriques, méthodologiques et pratiques Etudes de cas, travaux de groupe Elaboration d'actions concrètes
- Partage d'expériences, analyse des difficultés rencontrées au quotidien Présentation d'outils supports

### RÔLE ET FONCTIONS DE L'AIDE-SOIGNANT EN EHPAD

- Connaître le rôle et les responsabilités de l'aide soignant en Ehpad Identifier son positionnement au sein de l'équipe de soin
- Développer ses compétences relationnelles auprès du résident

#### **PROGRAMME**

Rappels réglementaires • Textes réglementaires concernant la fonction de l'aide-soignant • Missions, actions de l'aide-soignant • Référentiel de bonnes pratiques Responsabilité des professionnels • Ethique et champs de la responsabilité • Respect des droits des résidents (loi du 4 mars 2002): droit à l'information, dossier médical... • Faute, dommage et lien de causalité • Responsabilité et secret professionnel Compétences orientées autour de plusieurs axes • Connaissance de la mission d'aide-soignant en Ehpad - Ehpad : un lieu de vie avant d'être un lieu de soin • Connaissance de la personne âgée - vieillissement normal et pathologique - identification et compréhension des besoins - soins d'hygiène et de confort du résident - surveillance des résidents reposant sur l'observation • Respect des bonnes pratiques (réglementation, sécurité, recommandations) • Aide apportée aux personnes ayant perdu leur autonomie partielle ou totale Positionnement dans l'équipe de soin

- Relations de travail avec l'infirmier Organisation du travail dans l'équipe Qualité des transmissions : tenue du dossier de soin et des transmissions • Respect des obligations de sécurité des soins • Participation à l'élaboration du projet personnalisé, du projet de soins
- Participation à la démarche d'amélioration continue de la qualité Modes d'organisation et de communication des équipes pour assurer cohérence, qualité de l'accompagnement et qualité des transmissions Dimension relationnelle • Compréhension des principes fondamentaux du respect de la personne • Relation famille/résident • Savoir être et savoir-faire dans les moments forts de la journée • Approche par le regard, la parole, le toucher

- Apports théoriques, méthodologiques et pratiques Etudes de cas, travaux de groupe Elaboration d'actions concrètes
- Partage d'expériences, analyse des difficultés rencontrées au quotidien

## RÔLE ET FONCTIONS DE L'AGENT DE SERVICE EN EHPAD

#### **OBJECTIFS**

- Connaître le rôle et les responsabilités de l'Agent de Service Identifier son rôle, ses fonctions et son positionnement au sein de l'institution
- Comprendre les effets du vieillissement pour mieux répondre aux besoins spécifiques de la personne âgée et adapter sa prise en charge Renforcer ses compétences techniques pour améliorer ses pratiques professionnelles • Développer son savoir-être au service de l'accompagnement de la personne âgée

#### **PROGRAMME**

Contexte de travail • Cadre institutionnel • Contexte législatif • La place de l'ASH dans l'équipe et l'organisation du travail • La relation de travail avec l'équipe de soins • Se situer et s'inscrire dans une démarche de progrès Connaissance de la personne âgée pour un accompagnement optimal • Les concepts-clés • Connaissance de la personne âgée et des problématiques liées au vieillissement • Evolutions physiques et physiologiques • Evolutions sensorielles • Evolutions cognitives • Implications sociales • Répercutions psychologiques • Vieillissement pathologique et ses manifestations comportementales • La personne âgée au coeur des pratiques - la personne âgée, une personne adulte responsable et citoyenne - la personne âgée dans le respect de son autonomie avec des ressources préservées • La gestion de risques spécifiques liés à la personne âgée Compétences techniques au service de l'entretien et de l'hygiène des locaux • Maitriser les techniques d'hygiène et d'entretien des locaux - introduction aux techniques de l'hygiène - rappel d'éléments de microbiologie - gestion du chariot de ménage - les techniques d'entretien des chambres et des pièces communes - les produits d'entretien - nettoyage et désinfection - détergents/désinfectants - notions de base sur les infections nosocomiales - principes et règles d'hygiène corporelle - tenue vestimentaire • Optimiser la qualité du service hôtelier - l'importance du moment du repas pour la personne âgée - les techniques de service et de débarrassage - l'aide au repas - les attitudes à adopter - communication et informations Savoir être au service de l'accompagnement de la personne âgée

#### • La relation d'aide impliquant le résident dans le respect de son autonomie et de sa personne • La communication avec la famille • La collaboration en équipe

• Apports théoriques, méthodologiques et pratiques • Etudes de cas concrets/Jeux de rôle • Partage d'expériences, analyse des difficultés rencontrées au quotidien • Mise en situations pour améliorer ses techniques relationnelles • Exercices d'application pour améliorer ses compétences techniques

REF. 2.01

### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue Psychomotricien Ergothérapeute

3 JOURS

Capitales régionales
3 180 €

Autres villes
3 570 €

THEMATION
ELIGIBLE

AUTRES PARTICIPATION
THEMATION



Une combinaison pour simul les effets du vieillissement

#### UN OUTIL FACILITATEUR INSCRIT DANS UNE DÉMARCHE DE BIENTRAITANCE

### SIMULER LE VIEILLISSEMENT POUR MIEUX ACCOMPAGNER LA PERSONNE ÂGÉE

#### OBJECTIFS

- Poser un autre regard sur le vieillissement, comprendre l'impact de l'environnement physique et social dans le quotidien des personnes âgées
- Prendre conscience des limitations de mouvements et des difficultés des personnes âgées dans le but d'améliorer la relation d'aide Vivre l'expérience sensorielle des principales déficiences liées au vieillissement, afin d'adapter les meilleurs gestes possibles Favoriser le maintien de l'autonomie des personnes aidées en leur donnant davantage de confort dans leur participation aux actes de la vie quotidienne Mener une réflexion sur les pratiques, le savoir-faire et le savoir-être des professionnels Prévenir les risques liés aux soins (âgisme, chute, blessure, burn-out...)

#### **PROGRAMME**

Jour 1: Comprendre les altérations cognitives et sensorielles lors du vieillissement normal et pathologique de la personne âgée

Matin Le vieillissement : un processus naturel • Vieillissement normal : les changements induits • Vieillissement pathologique et
situations de handicap : quels impacts ? Les altérations cognitives • Les mémoires et la fonction de l'oubli • La perte de capacité de
jugement et de discernement • La perte de capacité à comprendre et raisonner • La perte de capacité à communiquer • Impacts des
troubles cognitifs sur la relation à soi, à l'autre et à l'environnement Les altérations sensorielles • Les cinq sens et leur importance :
la vision, l'audition, le langage, l'odorat et le goût • Les altérations sensorielles fréquemment rencontrées • Impact des altérations
sensorielles sur la relation à soi, à l'autre et à l'environnement

Après-midi Mises en situation de simulation d'atteinte des fonctions sensorielles afin de mieux appréhender le monde avec une altération de la vision, de l'audition, de l'odorat et du goût avec le simulateur du vieillissement - se déplacer - lire un journal - répondre à des consignes simples - participer à une conversation - percevoir l'absence de goût et d'odorat sur la motivation à manger Outil Simulateur du vieillissement simulant le vieillissement sain (simulation de la vue, l'ouïe, la motricité et le langage)

Jour 2 : Saisir le rôle des fonctions motrices et sensitives et leurs conséquences lorsqu'elles sont affectées Matin Le système nerveux central et son rôle dans le traitement des informations et l'organisation de la réponse motrice

• Sensibilité nerveuse et réceptivité sensorielle • Le schéma corporel • Les repères spatio-temporels • Les notions de sécurité et de confort Après-midi Exercices de perceptions corporelles avec expérimentation du simulateur du vieillissement • Simulation des raideurs de l'arthrose et de la polyarthrite • Simulation d'actes de toilette, habillage, coiffage, marche, déshabillage et coucher • Expérience de perte de la motricité fine (prise de repas, activité d'écriture, jeux ...) • Mises en situation d'assise inconfortable et prolongée avec port de protection • Réalisation de déplacements en fauteuil (sens inverse, sans informations, arrêt brutal...) • Réalisation de déplacements avec un parcours d'obstacles pour identifier la difficulté de motricité et les facteurs externes favorisant le risque de chute

Outil Simulateur du vieillissement et accessoires simulant les phénomènes pathologiques (simulateur de tremblement, lunettes de simulation, surchaussures, genouillères, collier cervical, simulateur de l'hémiparésie)

Jour 3 : Valoriser les capacités restantes de la personne âgée pour maintenir son autonomie

Matin/Après-midi Les fondamentaux au maintien de l'autonomie • Identifier le potentiel d'autonomie des personnes âgées • Valoriser les éléments protecteurs de l'autonomie et les ressources de la personne âgée - respecter son individualité, ses besoins et désirs spécifiques - faire participer la personne aux activités de la vie quotidienne - encourager et valoriser la personne âgée - adopter une attitude bienveillante et bientraitante : ne pas contraindre, mettre en échec, se substituer, infantiliser • Elaborer des réponses globales et des stratégies d'accompagnement en équipe pour protéger l'autonomie de la personne âgée

Les outils de stimulation sensorielle et cognitive • Optimiser les activités quotidiennes - déterminer pour chaque activité au quotidien le niveau de compétences de la personne âgée - s'appuyer sur les temps clés du quotidien : toilette, repas, mobilisation pour encourager la personne âgée à faire tout ce qu'elle peut encore faire • La construction de repères spatio-temporaux - aider à l'orientation dans le temps et la réalité (agenda, mémo, journaux, horaires fixes, repères des saisons, routines...) - aider aux repérages des lieux (environnement familier, signalétique...) • Les jeux de mémoire pour préserver la réserve cognitive et stimuler

- les capacités restantes - la mémoire sémantique et biographique - la mémoire émotionnelle - le langage • La stimulation physique - percevoir l'importance des stimulations sensorielles pour encourager à la mobilité - favoriser les pratiques de mobilité des personnes âgées et les activités spontanées - se positionner en binôme de la personne âgée pour être un complément dans les activités de mobilité - développer le potentiel de mobilité de la personne âgée dans son environnement pour prévenir le risque de chute

Faciliter l'expression de la personne âgée par une communication adaptée • Les notions de non-jugement, d'empathie et d'écoute active • L'importance et l'impact du langage non verbal • Entrer dans la relation d'aide par le toucher • Les techniques de communication favorisant le dialogue

Matin/Après-midi Jeux de rôles, simulations de situation d'interactions

#### MÉTHODE

- L'expérience de simulation consiste à revêtir une combinaison et des accessoires, afin de percevoir les effets du vieillissement. Ce procédé favorise une prise de conscience des professionnels et leur permet de mieux appréhender les besoins et les difficultés rencontrés par les personnes âgées dans tous les actes de la vie quotidienne
- Cet outil offre la possibilité de ressentir les déficiences physiologiques liées au grand âge comme l'opacité du cristallin de l'œil
   le rétrécissement du champ visuel les maladies occulaires (cataracte, glaucome, dégénérescence maculaire ...) la perte d'audition à haute fréquence la restriction de la mobilité de la tête les raideurs articulaires la perte de force et diminution de l'agilité la réduction de la coordination des mouvements la démarche hésitante et les tremblements
- Cet outil permet d'expérimenter au travers d'exercices concrets les conséquences sociales, relationnelles et émotionnelles du vieillissement des organes moteurs, sensoriels et de certaines fonctions cognitives
- Cette méthode contribue à améliorer la qualité de vie des personnes âgées, car elle permet d'adapter un ensemble d'actions et de prestations à leur contexte de vie, à domicile ou en institution et de favoriser leur autonomie



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue

3 JOURS

Capitales régionales
3 180 €

Autres villes
3 570 €

THEMATIQUE ELIGIBLE

ELIGIBLE

## **CONNAISSANCE DE LA PERSONNE ÂGÉE ET RELATION D'AIDE**

#### **OBJECTIFS**

• Acquérir des connaissances sur le vieillissement dans ses mécanismes physiques, physiologiques, psychologiques et sociaux et développer des compétences techniques • Proposer un lieu d'échange et de réflexion sur le travail des professionnels en établissement pour personne âgée • Développer un savoir-être permettant l'accompagnement de la personne âgée dans son parcours de vie en institution

#### • Développer des capacités d'écoute, d'observation, d'élaboration et d'analyse

#### PROGRAMME

Le vieillissement, un mécanisme d'adaptation et de survie • Naitre et vieillir • Un mécanisme fragile Faire face aux effets usuels possibles du vieillissement • Evolutions physiques et physiologiques (appétit, sommeil...) • Evolutions sensorielles • Evolutions cognitives • Implications sociales • Conséquences psychologiques : dépression/anxiété, résistance, atteintes narcissiques... • Vieillissement dit pathologique : cancers, maladies neurodégénératives... Pour des réponses adaptées et évolutives à la personne âgée • La personne âgée au cœur des pratiques - un adulte, responsable et citoyen qui a des désirs, des demandes et des attentes, des droits, des libertés mais aussi des devoirs, des besoins et des compétences - le projet personnalisé, un espace de rencontre et d'échanges • Accompagner la personne âgée au quotidien - le rôle du professionnel dans l'accompagnement de la personne âgée - la relation d'aide impliquant le résident dans le respect de son autonomie et de sa personne, un exercice délicat issu d'une rencontre - analyse de la demande ; des besoins et des compétences ; tâches matérielles palliant l'incapacité de la personne tout en laissant une part d'initiative ; les aspects affectifs et relationnells ; les soins du corps - la famille : un partenaire de l'accompagnement et des soins : faire face aux difficultés relationnelles avec les proches ; intégrer la famille dans la relation d'aide - les limites de l'accompagnement ; la juste distance : ni trop loin ni trop près ; identification des comportements contraires possibles L'accompagnement d'une personne âgée et en pratique ? • Penser ou repenser sa posture à des moments clés de la journée - qu'est-ce qu'une posture bientraitante ? - les techniques de communication verbale et non verbale - les stratégies de validation et de diversion

- Gestion des situations problématiques (violence, querelles, conflits, refus, absence de communication) comment accompagner une personne manifestant une souffrance, des résistances ? L'accompagnement, un travail d'équipe Qu'est-ce qu'un travail d'équipe ?
- Le professionnel, le maillon d'une chaîne : identification des ressources internes et externes Les outils supports

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Brainstorming ou exposition qui induit une réflexion et un débat (photos, citations, illustration...) ou jeu du chapeau avec des cartes comportant des mots clés à débattre • Etudes de cas • Mise en situations sur des postures professionnelles à des moments clés de la journée • Travail sur des pistes communes de conduites à tenir • Remise d'un livret pédagogique

## F. 2.03 VEAU

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### DRMATEUR

Psychologue gérontologue Praticien en relation d'aide

2 JOURS

Capitales régionales

2 120 €

Autres villes

2 380 €

HEMATIQUE

ELIGIBLE

DPC

## ACCOMPAGNER LA PERSONNE ÂGÉE AYANT DES TROUBLES DU COMPORTEMENT

#### **OBJECTIFS**

- Identifier les besoins spécifiques de la personne âgée pour apporter des réponses adaptées avec un comportement et une écoute justes
- Identifier les troubles du comportement et les pathologies associées à ces troubles Comprendre l'origine des troubles du comportement dans la maladie d'Alzheimer et dans les autres pathologies démentielles ou psychiatriques Mettre en place des actions de prévention
- Apprendre à utiliser les bonnes méthodes d'accompagnement face aux différents troubles du comportement Adopter des outils opérationnels dans les situations de crise Évaluer l'efficacité de la gestion des troubles du comportement Réactiver le travail d'équipe en mobilisant les ressources autour du projet personnalisé Intégrer et associer les familles dans l'accompagnement des personnes âgées

#### PROGRAMME

Module 1 : Les troubles du comportement et leur prévention Vieillissement normal et pathologique • Rappel des fondamentaux sur le vieillissement normal et pathologique • Les troubles cognitifs • Les différentes pathologies démentielles et les troubles associés • Les états confusionnels et pathologies psychiatriques vieillissantes Troubles du comportement et prévention • Symptômes psycho-comportementaux au cours des démences chez la personne âgée - définition des troubles du comportement - les troubles du comportement habituellement observés - étiologies et significations des troubles du comportement - connaissances et observations de la personne âgée présentant des troubles du comportement - les outils de repérage et les échelles d'évaluation - la prévention des troubles du comportement

Module 2: La gestion des troubles du comportement Les interventions pour gérer la crise et accompagner au mieux la personne

Les différentes techniques de gestion des troubles du comportement - recherche de solutions non-médicamenteuses - communication avec le regard, la parole, et le toucher - la validation - les stratégies de diversion - panorama non exhaustif des autres méthodes : de la thérapie relationnelle à l'art-thérapie • Accompagnement, prise en soin et attitudes à adopter auprès des résidents dits «agressifs» • Utilisation des techniques relationnelles spécifiques et des méthodes de communication L'évaluation des actions mises en place et la gestion de l'après-crise

• S'appuyer sur des outils de mesure et d'analyse des actions mises en place dans la gestion des troubles du comportement - évaluer les actions mises en place - ajuster ses pratiques en fonction de ces renseignements - transmettre les informations en équipe - le ressenti des professionnels face aux troubles du comportement - éviter la démotivation et l'épuisement professionnel - trouver la «bonne distance» - prévenir le risque de maltraitance - renforcer la cohérence d'équipe - la prise en compte. le soutien et l'information de l'entourage familial

#### MÉTHOD

- Apports théoriques et pratiques Présentation Powerpoint Illustrations vidéo Études de cas Mises en situations et jeux de rôle
- Échanges, questions ouvertes Outils MobiQual Documentations et synthèse des interventions

6



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue



## DÉMENCES ET MANIFESTATIONS COMPORTEMENTALES : CONDUITES À TENIR AU QUOTIDIEN

#### **OBJECTIFS**

- Acquérir des connaissances sur les syndromes démentiels et ses manifestations comportementales
- Proposer un lieu d'échange et de réflexion sur le travail des professionnels intervenant auprès des personnes âgées souffrant de syndromes démentiels
- Développer un savoir-être permettant l'accompagnement de ces personnes dans leur parcours de vie en institution et la gestion des manifestations comportementales
- Développer des capacités d'écoute, d'observation, d'élaboration et d'analyse
- Réactiver le travail en équipe en mobilisant les ressources autour du projet personnalisé

#### **PROGRAMME**

#### Démences et manifestations comportementales

• Données générales sur les pathologies démentielles (définition, causes, diagnostic) • Le syndrome démentiel, une étape dans un processus dégénératif - stade asymptomatique - stade pré-démentiel - stade démentiel (léger, modéré, sévère) - stade grabataire • La maladie d'Alzheimer, une cause possible de syndrome démentiel • La confusion • Les altérations cognitives - mémoire - orientation temporo-spatiale - attention - fonctions exécutives - fonctions instrumentales (praxie, gnosie, phasie) • Les manifestations comportementales - manifestations émotionnelles (dépression, anxiété, émoussement affectif, labilité émotionnelle) - manifestations comportementales (agitation, agressivité physique) - manifestations psychotiques (idées délirantes, hallucinations, troubles de l'identification) - perturbations des conduites élémentaires (troubles sphinctériens, comportements alimentaires, sexualité) • Les significations de ces comportements qui se manifestent • La démarche évaluative - évaluation du niveau d'autonomie - les outils d'évaluation des manifestations comportementales, de degré d'autonomie (MMSE) - interprétation des résultats et transmission en équipe

#### Adapter ses conduites à tenir pour être à l'aise en situation professionnelle

- Le ressenti des professionnels face à ce type de résident les processus à l'œuvre dans une relation, les défenses
- Se positionner en tant que professionnel auprès de personnes âgées souffrant de pathologies démentielles les concepts de dépendance, handicap et autonomie la personne âgée au cœur des pratiques : une personne adulte, responsable et citoyenne qui a des désirs, demandes et attentes, des droits, libertés mais aussi des devoirs, besoins et compétences Mettre en place des techniques de communication adaptées : vers une écoute active et aidante envers la personne accueillie la communication verbale, la communication facilitante (l'écoute active et empathique) les techniques de reformulation et de validation la communication non verbale Conduites à tenir face aux troubles du comportement les plus fréquents mises en situation pour adapter ses techniques relationnelles, ses conduites à tenir et être à l'aise en situation de travail ; pour ajuster sa pratique au rythme, aux besoins spécifiques de la personne âgée désorientée ; pour la maintenir comme acteur dans les moments clés en respectant ses choix
- Exemples de situations : comment agir quand la personne âgée est opposante ? refuse de manger ? réclame sa maman ou ses enfants ? a des activités, des paroles, des gestes répétitifs ? est agressive, fait preuve de méchanceté ? est délirante ? agitée ? a des hallucinations ? a des comportements sexuels inappropriés ?...

#### La spécificité de l'accompagnement dans un contexte de syndrome démentiel

• Le professionnel : un compagnon de parcours - notion d'accompagnement • Analyse de la demande, des besoins et des compétences - analyser la demande lorsque le résident n'est pas en mesure de la verbaliser - travail sur les grilles individualisées • Les émotions et leurs expressions - rôle des émotions dans la relation - favoriser les émotions positives dans l'accompagnement • Tâches matérielles palliant l'incapacité de la personne tout en laissant une part d'initiative - identifier les compétences • Soins du corps - soigner lorsque le résident ne le souhaite pas : la question du refus • Le projet personnalisé, un espace de rencontre et d'échanges

#### L'accompagnement spécifique

• Animation • Contention physique ou médicamenteuse - cadre réglementaire - quand ? - comment ? • La spécificité de la relation famille/résident/professionnels - l'agressivité des familles - quel accompagnement ?

#### Garder un esprit d'équipe et travailler en réseau

- La collaboration en équipe entre professionnels Le professionnel, le maillon d'une chaîne : identification des ressources internes et externes Acquérir le réflexe du signalement face à des situations difficiles répétées, un changement brutal de comportement, pour s'appuyer sur les compétences de l'équipe Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire : temps de régulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place d'actions adaptées et cohérentes Disposer d'outils collectifs de références et d'évaluation
- Le risque de travailler seul l'épuisement professionnel la déshumanisation de la relation les autres conduites maltraitantes

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Brainstorming ou exposition qui induit une réflexion et un débat (photos, citations, illustration...) ou jeu du chapeau avec des cartes comportant des mots clés à débattre • Retour d'expériences professionnelles avec une personne âgée souffrant d'une maladie démentielle • Etudes de cas • Mises en situation sur des postures professionnelles à adopter pour pallier aux manifestations comportementales • Travail sur des pistes communes de conduites à tenir • Outil MobiQual • DVD sur les syndromes démentiels • Remise d'un livret pédagogique



#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue Cadre infirmier Médecin

3 JOURS

Capitales régionales
3 180 €

Autres villes
3 570 €

THEMATIQUE
ELIGIBLE

DPC

## MALADIE D'ALZHEIMER ET PATHOLOGIES APPARENTÉES : RENFORCER SES CONNAISSANCES ET SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

#### B.IFCTIFS

- Acquérir des connaissances sur la maladie d'Alzheimer, ses mécanismes et ses implications au quotidien
- Proposer un lieu d'échange et de réflexion sur le travail des professionnels auprès des personnes âgées souffrant de maladie d'Alzheimer
- Développer un savoir-être permettant l'accompagnement de ces personnes
- Développer des capacités d'écoute, d'observation, d'élaboration et d'analyse spécifique à cette maladie

#### **PROGRAMME**

Données générales sur la maladie d'Alzheimer • Historique • Qui sont ces personnes âgées souffrant de maladie d'Alzheimer ou de pathologies apparentées ? - données socio-démographiques, épidémiologie, prévalence • Qu'est-ce que la maladie d'Alzheimer ? - données anatomiques, facteurs de risques, traitements

Comprendre les mécanismes de la maladie d'Alzheimer • La maladie d'Alzheimer, un processus neurologique évolutif avec plusieurs stades - stade asymptomatique - stade pré-démentiel - stade démentiel (léger, modéré, sévère) - stade grabataire • Avant tout, un handicap cognitif évolutif - mémoire épisodique, sémantique, procédurale, affective - orientation temporo-spatiale - attention - fonctions exécutives

- fonctions instrumentales : praxie, gnosie, langage Diagnostics différentiels les démences mixtes les pathologies vasculaires les pathologies dégénératives : la maladie à corps de Lewy, démence de type Korsakoff, maladie de Huntington, maladie de Parkinson,
- maladie de Creutzfeld Jacob, les dégénérescences lobaires fronto-temporales l'aphasie progressive primaire la confusion mentale...

   Réactions psychologiques (anxiété, dépression...) Les troubles psychiatriques vieillissants troubles de la personnalité troubles de l'humeur troubles psychotiques La démarche diagnostique

Comprendre les manifestations comportementales pour adapter son intervention • Qu'appelle-t-on «trouble du comportement» ou «comportement dérangeant» ? - l'adéquation du comportement au moment et à l'environnement - qui est gêné ? - quel danger encouru ? - compréhension • Les manifestations comportementales les plus fréquentes - manifestations émotionnelles (dépression, apathie, anxiété, émoussement affectif, labilité émotionnelle) - manifestations comportementales (agitation, agressivité physique, désorientation) - manifestations psychotiques (idées délirantes, hallucinations, troubles de l'identification) - perturbations des conduites élémentaires (troubles sphinctériens, comportements alimentaires, sexualité)

La personne âgée au cœur des pratiques • Spécificités de la personne accueillie - de qui parle-t-on ? - identifier et repérer les besoins et attentes des personnes accueillies - la personne âgée, une personne avec des droits, des libertés • Les spécificités de la relation - le vécu des personnes - la dépendance, la diversité des situations vécues : agressivité, repli, régression... • Les émotions et leurs expressions - rôle des émotions dans la relation - favoriser les émotions positives dans les soins aux personnes démentes

#### Pour un accompagnement favorisant l'autonomie de la personne souffrant de la maladie d'Alzheimer et autres pathologies

- Proposer un accompagnement personnalisé connaissance individuelle de la personne accueillie (recueil de données) techniques et outils d'évaluation : les échelles d'évaluation cognitive, de comportements, de niveau d'autonomie physique...- évaluer l'impact et le suivi du mode d'accompagnement interprétation des résultats et transmission en équipe Se relier à la personne prise en charge comprendre les paroles et attitudes de la personne savoir entendre la demande derrière les paroles ou les gestes agressifs, pour mieux y répondre ne pas en faire une affaire personnelle faire face au ressentiment, à la colère, en tant que soignant Communiquer avec la personne atteinte de syndromes démentiels et de troubles de la personnalité les difficultés spécifiques de la communication le langage démentiel comment communiquer avec la personne malade ? en fonction des stades et des difficultés ; s'appuyer sur le non-verbal et l'émotionnel
- Mettre en place des techniques de communication adaptées : vers une écoute active et aidante la communication verbale facilitante (l'écoute active et empathique) pour comprendre et se faire comprendre les techniques de reformulation et de validation la communication non verbale Acquérir un savoir-être et savoir-faire dans une démarche éthique la dimension éthique dans les pratiques professionnelles l'accompagnement dans les actes de la vie quotidienne : posture du professionnel et conduites à tenir l'accompagnement dans des moments-clés difficiles : nuit, repas, toilette, manifestations comportementales...

Garder un esprit d'équipe et travailler en réseau • La collaboration entre professionnels • La collaboration avec les familles - définir la place de la famille dans la relation d'aide et au regard du projet de vie - relations et communication entre les aidants naturels et les professionnels : conduites à tenir • Regard sur les autres professionnels de santé : psychologue, ergothérapeute, psychomotricien...

• Acquérir le réflexe du signalement face à des situations difficiles répétées, un changement brutal de comportement, pour s'appuyer sur les compétences de l'équipe • Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire : temps de régulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place d'actions adaptées.

- Apports théoriques et pratiques intégrant des stratégies d'adaptation à la personne présentant des troubles du comportement
   Mises en situation sous forme d'études de cas concrets tirés du vécu des professionnels
   Supports visuels basés sur l'outil MobiQual «Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées» et «la Validation»
   Exercices pratiques sur la communication non verbale, l'empathie, l'écoute active,
- Exercices et tests permettant d'appréhender le handicap occasionné dans la maladie d'Alzheimer Jeux des mots couplés (relier un terme avec une situation) Jeux de rôle Partage d'expériences et réflexion de groupe Remise d'un livret pédagogique



#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre Infirmier spécialisé en psychiatrie

3 JOURS

Capitales régionales
3 180 €

Autres villes
3 570 €

THEMATIQUE ELIGIBLE

## ACCOMPAGNER LA PERSONNE ÂGÉE AYANT DES TROUBLES PSYCHIATRIQUES

#### **OBJECTIFS**

• Connaître les attitudes et comportements des personnes âgées présentant des troubles psychiatriques • Adapter les modes relationnels en lien avec les situations rencontrées auprès des personnes âgées • Comprendre les besoins des résidents avec des affectations psychiatriques et définir un accompagnement adapté • Améliorer sa pratique professionnelle par un travail en équipe pluridisciplinaire

#### **PROGRAMME**

Connaissance et approche relationnelle des personnes âgées • Vieillissement normal et vieillissement pathologique • Vieillissement et santé mentale, démences • Vieillissement de l'appareil psychique • Avancée en âge et conséquences psychiques • Manifestations comportementales et émotionnelles dans la relation à l'autre Approche de la psychiatrie en établissement gériatrique • Définition • Origines • Age mental et quotient intellectuel Différencier les maladies psychiques : manifestations principales, troubles somatiques, pronostics, diagnostic différentiel, éthiologie • Structure névrotique • Structure psychotique • Syndromes et manifestations comportementales Savoir adapter sa pratique face à une personne ayant des troubles psychiatriques • Savoir-être et savoir-faire pour faire face aux troubles psychiques et adapter sa relation lors des moments-clés de la journée - la posture du professionnel : le respect de la personne malade, de son histoire, de sa dignité, de sa singularité ; la juste distance ; le processus à l'œuvre dans une relation ; la limite de l'intervention professionnelle - les conduites à tenir face aux manifestations comportementales, émotionnelles, psychiques : mises en situation professionnelle sous forme de jeux de rôle sur des conduites à tenir face à une personne confuse, anxieuse, angoissée, agressive, violente, repliée sur soi, délirante, dépressive et suicidaire, ayant des hallucinations - maintenir la relation avec la personne présentant des troubles psychiatriques : les principes de la relation d'aide ; l'écoute active et la communication non verbale ; le rôle des émotions dans la relation ; développer des interventions non médicamenteuses • Faire face aux situations difficiles de violence et de crise - verbalisation et attitudes rassurantes - les techniques de relaxation/d'approches/de protections/de mise à distance - le contrôle en cas d'agitation - processus d'alerte et de signalement • Faire face aux situations spécifiques - accompagnement des nuits et des troubles du sommeil - accompagnement des repas et des troubles de conduite alimentaire Découvrir les activités d'accompagnement spécifiques • Activité physique • Le repas, facteur de bien-être • Le soin apporté au corps de la personne âgée • La thérapie occupationnelle et l'art-thérapie Disposer d'outils d'évaluation • Evaluer l'impact et le suivi du mode d'accompagnement • Techniques et outils d'évaluation • Présentation des échelles d'évaluation des troubles du comportement • Interprétation des résultats et transmission en équipe • Causes d'un changement brutal de comportement Adopter l'esprit réseau • Collaboration en équipe entre professionnels • Le professionnel, maillon d'une chaîne : identification des ressources internes et externes • Acquérir le réflexe du signalement face à des situations difficiles répétées, un changement brutal de comportement pour s'appuyer sur les compétences de l'équipe • Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire : temps de régulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place d'actions adaptées • Disposer d'outils collectifs de références et de supports

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et méthodologiques • Etudes de cas • Partages d'expériences • Présentation d'outils et supports • Jeux des mots couplés : le professionnel relie une manifestation comportementale avec le trouble psychiatrique qui lui est associé • Jeux des 7 familles • Jeux de rôles et mises en situation sur les postures pour - comprendre la perception et le ressenti de la personne âgée et du professionnel dans leur relation - adapter ses techniques relationnelles, ses conduites à tenir et être à l'aise en situation de travail - ajuster sa pratique au rythme, aux besoins spécifiques de la personne âgée - la maintenir comme acteur dans les moments clés en respectant ses choix • Présentation d'outils ludiques et pratiques (par ex : programme MobiQual)

### **REF. 2.07**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue

2 JOURS

Capitales régionales

2 120 €

Autres villes

2 380 €

THEMATIQUE

ELIGIBLE

DP0

## **DÉPRESSION ET CONDUITES SUICIDAIRES CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE**

#### OBJECTIES

• Identifier et comprendre les mécanismes relatifs à la dépression du sujet âgé • Mettre en place des actions de prévention et de soutien pour les personnes dépressives • Comprendre et surveiller les comportements suicidaires

#### **PROGRAMME**

Dépression et vieillissement • Les différentes théories • Les comportements dépressifs et suicidaires

Conséquences et manifestation de la dépression • Comment détecter la dépression chez la personne âgée ? • Savoir identifier les signes cliniques et les différents types de dépression • Savoir différencier la dépression secondaire suite à un état pathologique de la dépression primaire Suicide des personnes âgées : un phénomène méconnu et sous estimé • Quelques données et statistiques

• Les conduites suicidaires : équivalents suicidaires, chantage au suicide, tentative de suicide, syndrome de glissement • Les facteurs de risque • Le processus suicidaire • La plainte suicidaire • Le deuil après suicide Dépression, dépression bipolaire et suicide : comment accompagner ? • Prise en charge du sujet âgé dépressif : les traitements possibles ; quels comportements adopter pour une prise en charge relationnelle ? • Conduites à tenir devant le sujet âgé à conduites suicidaires

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques Echanges, questions ouvertes Partage d'expériences
- Etudes de cas concrets issus du vécu des professionnels Présentation d'outils (par ex : programme MobiQual...)

#### **REF. 2.08**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Cadre infirmier IDE

Neuropsychologue

2 JOURS

Capitales régionales
2 120 €

Autres villes
2 380 €

THÉMATIQUE
ELIGIBLE

## MALADIE DE PARKINSON : RENFORCER SES CONNAISSANCES ET SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

#### **OBJECTIES**

• Connaître la maladie de Parkinson et les troubles associés • Définir les conduites à tenir pour apaiser les troubles et gérer les situations difficiles • Mettre en place une organisation institutionnelle favorisant la prévention des risques

#### DBUCBYWWE

Connaissance de la maladie • Présentation de la maladie - origine et causes - épidémiologie • Les différents troubles associés - tremblements des membres de repos - rigidité musculaire, instabilité posturale - akinésie - atteintes des fonctions cognitives (troubles de la mémoire, difficultés d'adaptation) et des fonctions exécutives (lenteur dans l'exécution des mouvements) - autres troubles associés : confusions mentales, démences, dépression, amaigrissement, constipation, troubles du sommeil, déglutition, urinaire, élocution • Etapes évolutives de la maladie et les échelles d'évaluation • Traitements curatifs : médicamenteux, chirurgicaux, rééducatifs **Accompagnement au quotidien de la personne âgée parkinsonienne** • Pour un accompagnement individualisé du malade - chaque malade est "unique" : mise en œuvre d'une éducation thérapeutique adaptée à ses besoins et attentes - détecter les compétences restantes propres au malade - un malade, des syndromes parkinsoniens différents - rechercher la coopération du malade - maintenir son autonomie en s'adaptant à ses besoins • Conduites à tenir du professionnel - relation d'aide pour apaiser les troubles psychiques spécifiques - attitudes à adopter devant les difficultés cognitives et comportementales - gestion des situations d'urgence/des troubles spécifiques/de moments-clés difficiles propres à la maladie • Organisation favorisant la prévention des risques - risques liés à la maladie et à l'environnement - mise en place d'un plan d'aide personnalisé adapté à l'évolution de la maladie et de suivi - prévention des chutes - mise en place d'une organisation adaptée aux horaires des prises de médicament - intégration des familles dans la démarche d'accompagnement - évaluations régulières de la personne âgée malade

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et méthodologiques • Exercices pratiques, études de cas • Présentation du guide "Parcours de soins Maladie de Parkinson" (HAS) • Mise en pratique sur les conduites à tenir devant les difficultés cognitives et comportementales du malade • Apprentissage de techniques de communication adaptées au malade par jeux de rôle • Apprentissage des techniques d'urgence et de quelques techniques de rééducation

• Echanges de pratiques, verbalisation des solutions sur le terrain, jeux de rôles sur la communication positive • Remise d'un livret pédagogique

## REF. 2.09 NOU VEAU

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Formateur formé à la communication non violente



## L'AGRESSIVITÉ CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

#### B.IECTIES

• Comprendre l'agressivité et les conséquences de ses troubles • Favoriser des relations harmonieuses face aux manifestations d'agressivité

#### PROGRAMME

Comprendre l'agressivité et les conséquences de ses troubles Comprendre les mécanismes de l'agressivité de façon générale : la sienne et celle des autres • Identification des causes qui stimulent l'agressivité : stress, angoisse, peur, délire de persécution, détresse psychique • Identification des attitudes de la part des professionnels (ou des proches) qui renforcent l'agressivité de la personne âgée Repérer les troubles psychiques et comportementaux qui entrainent de l'agressivité chez la personne âgée • Avancée en âge et conséquences psychiques - des expériences de vie qui peuvent isoler : une accélération des pertes et des renoncements qui favorise des états dépressifs - les difficultés liées à l'institutionnalisation : perte des libertés individuelles, de l'autonomie - manifestations de l'agressivité dans la relation à l'autre : paroles, comportements, gestuelle, actes • Les principales pathologies géronto-psychiatriques potentielles sources d'agressivité • L'agressivité chez les personnes atteintes d'Alzheimer ou de démences apparentées Comprendre la part des relations familiales dans les conduites agressives Favoriser des relations harmonieuses face aux manifestations d'auressivité chez les personnes âgées Dépasser son stress pour prendre du recul • Repérer les manifestations biologiques et psychologiques du stress ainsi que ses conséquences possibles • Identifier ses propres peurs dans la relation à l'autre Opérer un retour sur sa pratique professionnelle • Visionnage de vidéos montrant des scènes d'agressivité de la part de personnes âgées avec des soignants et échanges autour des pratiques professionnelles Conduites à tenir face aux situations d'agressivité • Mises en situation pour - gérer les colères des personnes âgées et le refus de coopération dans les soins - adapter ses techniques relationnelles, ses conduites à tenir et être à l'aise en situation de travail Se relier à la personne aidée • Comprendre les paroles et attitudes de la personne âgée ou de sa famille • Savoir entendre la demande derrière les paroles ou les gestes agressifs pour mieux y répondre • Ne pas en faire une affaire personnelle • Faire face au ressentiment et à la colère • La verbalisation des émotions et des difficultés rencontrées dans le cadre de la pratique professionnelle Garder un esprit d'équipe, travailler en réseau • Acquérir le réflexe du signalement face à des situations d'agressivité verbale ou physique répétées • Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire

#### MÉTHODE

• Expérimentation de différents outils anti-stress et exercices stimulants ou relaxants selon les moments qui aident à prendre du recul dans une situation de conflit ou de vulnérabilité • Jeux de rôle invitant les professionnels à se mettre dans la peau d'un résident afin d'appréhender par l'expérience certaines situations de détresse psychique qui entraînent de l'agressivité • Exercices d'écoute empathique : se mettre à la place de l'autre tout en restant à sa place • Livret pédagogique

#### **REF. 2.10**

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue Formateur instructeur formé en self-défense

### FAIRE FACE A L'AGRESSIVITE PHYSIQUE Journée optionnelle complémentaire

• Techniques de mise à distance de la personne agressive et de protection pour le professionnel • Techniques de contrôle d'une personne agitée



Programme à consulter sur www.geronfor.fr

#### **REF. 2.11**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue



## SEXUALITÉ ET VIE AFFECTIVE DE LA PERSONNE ÂGÉE

#### **OBJECTIFS**

• Comprendre les émotions et l'affectivité de la personne âgée et leur évolution pour éviter tout jugement de valeurs • Définir les conduites à tenir devant les troubles du comportement de nature sexuelle • Etre en capacité de s'appuyer sur des outils et une organisation institutionnels pour faire face à l'expression des besoins et désirs sexuels des résidents tout en préservant leur liberté et en assurant leur protection • Savoir arbitrer les situations problématiques en équipe pluridisciplinaire et en y associant les familles

#### PROGRAMME

Représentation de la sexualité chez la personne âgée • Questionnements collectifs • Attitudes des soignants face à la sexualité des personnes âgées • Les textes législatifs en vigueur Impacts de la vieillesse sur la sexualité

- Caractéristiques de la sexualité liée à l'âge Connaissance de la sexualité de l'être humain à tous les âges de la vie
- Son évolution physiologique et psychologique : échelle de Masters & Johnson Sexualité et vie affective/maintien du lien social Notion de troubles de l'activité sexuelle : un changement progressif et insidieux Troubles du comportement sexuel en lien avec une atteinte des fonctions cérébrales **Impacts de la maladie d'Alzheimer sur la sexualité et vie affective de la personne âgée •** Impacts des troubles cognitifs Modes d'expression **La sexualité en institution** Le couple âgé en institution notions sur l'intimité contraintes induites par l'institution Sexualité des personnes âgées vulnérables respect de la dignité, intimité et des droits des résidents juste équilibre entre la sécurité et la liberté des résidents Conduites à tenir devant les troubles du comportement de nature sexuelle **Rôle de l'équipe et de l'institution** Mise en place d'outils institutionnels
- Mise en place d'une organisation institutionnelle adaptée Alternatives possibles Soutien à la famille

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Rappels réglementaires et éthiques • Etudes de cas • Partage d'expériences et mises en situation • Support visuel : DVD "Loin d'elle"/CD Rom "Les amours de vieillesse" (Documentation de la Fondation Nationale de gérontologie) • Remise d'un livret pédagogique

#### **REF. 2.12**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel intervenant de nuit auprès de la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre infirmier



### LA NUIT EN ÉTABLISSEMENT

#### **OBJECTIFS**

- Améliorer sa pratique professionnelle de soignant la nuit
- Connaître et comprendre les besoins de la personne âgée la nuit et savoir apporter des réponses adaptées
- Renforcer la qualité de la prise en charge de la personne âgée la nuit pour la continuité,

la sécurité et l'efficacité de l'accompagnement

#### **PROGRAMME**

- Rythmes de sommeil de l'être humain à travers les âges et le sommeil de la personne âgée
- Rythme circadien (jour/nuit) et ses incidences sur la personne âgée : activité diurne et repos nocturne
- Troubles du sommeil : insomnie et hypersomnie, dépression, angoisse, anxiété, peurs, solitude
- Sommeil, alimentation et hydratation et traitements médicaux
- Sommeil et réveil : deuil et fin de vie
- Le soignant la nuit : soins et relations d'aide, rôle et organisation du travail, procédures et protocoles, responsabilité, caractéristiques du travail de nuit
- Coordination Jour/Nuit pour la continuité de la prise en charge : communication et transmissions

#### MÉTHODE

• Analyse des pratiques • Apports théoriques • Etudes de cas

#### **REF. 2.13**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue spécialisé dans les troubles de l'addiction



## LES CONDUITES ADDICTIVES

- Connaître le cadre réglementaire et juridique Identifier les différentes addictions
- Accompagner les personnes addictives par la mise en place en équipe d'une stratégie d'aide

#### PROGRAMME

**OBJECTIFS** 

Les conduites addictives Historique et évolution sociologique de l'addiction dans le grand âge • Historique

- Evolution sociologique Représentation des conduites addictives Définition du concept d'addiction Addictologie
- Addiction Conduite addictive Dépendance (physique, psychologique) Abus ponctuels Mésusages **Cadre réglementaire et juridique** La loi du 2 janvier 2002 Le cadre réglementaire du 4 mars 2002 Code de déontologie
- Droits et devoirs des professionnels **Les différents types d'addiction** Addiction avec substance psychoactive
- Addiction sans substance psychoactive **Clinique des addictions** Causes : somatiques, psychologiques
- Mécanismes biologiques, physiologiques, psychologiques Conséquences sur la personne, sur son environnement Accompagner les personnes addictives Les difficultés rencontrées • Le comportement du professionnel : gestion

difficile des crises : ivresse, agressivité, violence, passage à l'acte, tentative de suicide • Refus de soins de la personne **Connaître les limites de son intervention et mettre en place une stratégie d'aide** • Attitudes à adopter du professionnel : vers une relation d'aide • Les réseaux d'aide et de soins • Le travail en équipe pour une prise en charge globale et une stratégie d'aide

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques Echanges/questions ouvertes à partir notamment de supports visuels
- Mises en situations sous forme de jeux de rôles Etude de cas pratiques apportés par le formateur et/ou les participants
- Réflexions autour des expériences et conceptualisation Mise en place d'outils, de protocoles
- Recommandations de bonnes pratiques professionnelles Remise d'un livret pédagogique

#### **REF. 2.14**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Formateur gérontologue Psychologue gérontologue



## LE PROJET PERSONNALISÉ

#### **OBJECTIFS**

• Développer une meilleure connaissance des attentes et des réponses à apporter à la personne âgée dans tous les aspects de son séjour • Co-construire le projet personnalisé avec les résidents et leurs proches • Promouvoir la collaboration et la complémentarité de l'équipe pluridisciplinaire dans l'élaboration, le suivi et l'évaluation du projet personnalisé • Initier une démarche de réflexion commune pour permettre d'adapter les méthodes et outils aux propositions institutionnelles actuelles

#### PROGRAMM

Pourquoi le projet personnalisé de la personne âgée accueillie ? • Définition des termes • Exigences éthiques et législatives Analyse de l'existant • Documents et supports ébauchés et/ou existants Concevoir une démarche de personnalisation de l'accompagnement • Identifier les modalités de personnalisation existantes • Construire une démarche pour cerner les besoins, les attentes et les demandes des résidents • Mettre en regard ces dernières avec les ressources et les contraintes de l'établissement Vie quotidienne • Relecture des actes de la vie quotidienne • Se situer dans l'accompagnement, la prise en charge, le prendre soin Travail en équipe pluridisciplinaire • Conditions de travail de l'équipe pluridisciplinaire • Reconnaissance de la fonction et du rôle de chaque partenaire : notions d'appartenance et de complémentarité

- Notion de personne-ressource dans une équipe et dans l'institution Comprendre l'aidant non professionnel : place de la famille et de l'entourage dans le projet personnalisé Les nouveaux rôles : le référent, la personne de confiance
- Comprendre et développer les outils de communication **Elaboration du projet personnalisé d'accueil et d'accompagnement** Différentes étapes du projet personnalisé : implication du résident ; construction d'une méthodologie fiable et simple élaboration réunion de synthèse suivi évaluation Particularités du projet personnalisé pour des personnes âgées très dépendantes **Déploiement du projet personnalisé** Exploitation de la mise en place des projets personnalisés : réajustement, évaluation, évolution Organisation des modes d'intervention des personnes ressources auprès des équipes

- Alternance d'apports théoriques, méthodologiques et pratiques Etude de cas et mises en pratique Soutien à la mise en place d'outils liés à la personnalisation de l'accompagnement Travail de préparation et d'animation en sous-groupes
- Evaluation et ajustements Références aux Recommandations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM dont la recommandation "Les attentes de la personne et le projet personnalisé"

#### **REF. 2.15**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue formé à la thérapie comportementale et cognitive Praticien en relation d'aide



### POUR ALLER PLUS LOIN DANS SA PRATIQUE

## POUR UN ACCOMPAGNEMENT NON MÉDICAMENTEUX AU QUOTIDIEN

#### **OBJECTIFS**

- Donner aux professionnels un panorama des différentes approches sur la relation avec les personnes désorientées afin de se constituer une réserve d'outils nécessaires à l'accompagnement des personnes âgées et des problématiques de démences Savoir discriminer ces différentes approches pour choisir la plus pertinente à la situation
- Savoir appliquer ces méthodes au quotidien au travers des différents temps forts de la journée
- Contribuer à l'amélioration des pratiques professionnelles au quotidien dans une démarche de bientraitance

#### **PROGRAMME**

La pathologie démentielle et son expression non verbale • Les changements liés au vieillissement

• Les changements liés aux pathologies démentielles **Les émotions et leurs expressions** • Rôle des émotions dans la relation • Favoriser les émotions positives dans les soins aux personnes démentes • Notion de plaisir

**Le regard, la parole, le toucher •** Eléments relationnels et sensoriels • Le rebouclage sensoriel • La consolidation émotionnelle **Intégrer les techniques de validation aux pratiques quotidiennes •** Les 4 phases de la résolution

• Les tâches de vie : la phase de résolution • Les émotions fondamentales • L'écoute attentive avec empathie • Mise en œuvre de la validation individuelle **Développer des interventions non médicamenteuses** • Savoir-être et savoir-faire dans les moments forts de la journée • Personnalisation de l'accompagnement et pratiques adaptées • Ecoute active et communication non verbale **Disposer d'outils d'évaluation** • Evaluer l'impact et le suivi du mode d'accompagnement

#### MÉTHODE

- Mises en pratique de la communication non verbale à partir d'apports théoriques et d'une pédagogie interactive, de situations du quotidien (savoir-être et savoir-faire dans les moments forts de la journée/présentation de l'outil MobiQual "Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées"), d'études de cas cliniques
- Présentation de méthodes de communication avec les personnes âgées désorientées et d'outils d'évaluation d'impacts

#### **REF. 2.17**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel amené à travailler au sein d'un espace Snoezelen

#### **FORMATEUR**

Psychologue Ergothérapeute Psychomotricien



## **DÉCLINER UN PROJET AUTOUR DE L'ESPACE SNOEZELEN**

#### **OBJECTIFS**

- Comprendre la démarche dans le processus d'accompagnement des personnes âgées
- Développer une attitude d'écoute bienveillante Repérer les types de stimulations sensorielles
- Décliner un projet autour de l'espace SNOEZELEN

#### PROGRAMME

L'espace SNOEZELEN (2 jours) • Le concept - origine et philosophie - les principes de la démarche : respect du choix du résident et de son projet, préparation et suivi, proposition de matériels/utilisation de l'espace - les incontournables : le comportement, l'état d'esprit, la disponibilité, l'engagement - l'attitude d'accompagnement : attitude bienveillante/calme, qualité de la relation, écoute du langage corporel, soutien du résident dans ses choix et initiatives • L'espace - matériel

- atmosphère de l'espace stimulation auditive, tactile, olfactive, visuelle Le déroulement l'avant et après activité
- la séance • Les questions-clé - les accompagnateurs - les accompagnés - le référent - la planification
- la prise en charge individuelle/de groupe les modalités d'orientation du résident dans l'espace

**Elaborer le projet SNOEZELEN (1 jour)** • Définir en groupe - des objectifs institutionnels et individualisés - les moyens - le rythme d'utilisation - un référent - les modalités d'évaluation : objectivation des résultats, suivi et évaluation : mise en place des outils d'évaluation, indicateurs quantitatifs/qualitatifs

Le processus évaluatif (1 jour) • Observer activement les équipes dans leur utilisation de l'espace SNOEZELEN

• Repérer les points positifs et les limites • Etre en mesure de décliner le projet de service de l'espace

#### MÉTHODE

- Apports théoriques, pratiques et méthodologiques Mises en situation
- Etudes de cas Mise en place d'outils (grille d'évaluation)

#### **REF. 2.16**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée Alzheimer

#### **FORMATEUR**

Animateur Psychomotricien Ergothérapeute Psychologue



## LES ATELIERS CORPORELS ET SENSORIELS POUR LES PERSONNES ALZHEIMER

#### **OBJECTIFS**

- Travailler dans le sens de la revalorisation de la personne à partir de stimulations sensorielles et corporelles
- Développer une communication non verbale

#### **PROGRAMME**

**Rappels ●** Schéma corporel **●** Image du corps **●** Désorganisation spatio-temporelle

#### Stimulations mises en œuvr

- Réappropriation corporelle toucher avec et sans médiateurs enveloppement corporel et sensoriel représentation corporelle avec dénomination des différentes parties du corps automassage travail musculaire et articulaire
- Mémoires sensorielles réactivation des différents sens travail plus spécifique sur le toucher avec différentes matières évocation des souvenirs (verbalisation)
- Communication motrice et expressivité corporelle travail sur les émotions : les différencier, les exprimer, les mimer, les reconnaître sur image ou musique échanges en groupe ou en duo grâce à des ballons, foulards, bâtons et avec le corps
- Respirations prise de conscience de la respiration contrôle du souffle travail autour des vocalises diminuer le rythme respiratoire

#### MÉTHODE

- Techniques relationnelles à partir du toucher, du regard et de la parole
- Présentation d'outils (par ex : programme MobiQual "Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées" ...)

#### **REF. 2.18**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Médecin

Cadre de santé Directeur

Représentant de tous les métiers intervenant dans une unité de vie

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Ingénieur gérontologue



## PROJET DE SERVICE ALZHEIMER

#### DR.IECTIES

- Identifier pour un EHPAD la pertinence de créer une unité de vie, une U.H.R.¹ ou un P.A.S.A. ²
- $\bullet$  Formaliser un projet cohérent et pertinent pour l'accompagnement des personnes accueillies
- Définir une organisation adaptée aux besoins des personnes accueillies

#### **PROGRAMME**

- L'unité de vie Alzheimer/U.H.R./P.A.S.A. : quelle mission et quels sont les objectifs recherchés par le promoteur du projet ?
- Les particularités du public accueilli et les conséquences sur l'accompagnement, l'accueil, la vie quotidienne, les relations familles
- Les orientations de l'équipe et le projet de vie de l'unité : les actes essentiels de la vie, la restauration, les activités, la mobilisation, les nuits, l'individualisation de l'accompagnement, la composition du groupe, l'admission, la sortie de l'unité de vie...
- Un cadre de vie, une organisation environnementale apportant une réponse à des comportements dysfonctionnels : le projet architectural au service du projet et de la qualité de vie attendue, le juste équilibre entre liberté des résidents et environnement sécuritaire, la notion d'ambiance, les repères temporo-spatiaux
- Les intervenants professionnels, leur rôle, la coordination, les bonnes pratiques et l'éthique, les temps d'échanges et d'analyse de la pratique

1 Unités d'Hébergement Renforcé (UHR) 2 Pôles d'Activités et de Soins Adaptés (PASA)

- · Apports théoriques et méthodologiques
- Echanges entre les participants, partages d'expériences

## ACCOMPAGNER LA PERSONNE ÂGÉE HANDICAPÉE

## POUR ALLER PLUS LOIN DANS SA PRATIQUE

#### **REF. 2.19**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Thérapeute psychocorporel Réflexologue Médiateur corporel Psychomotricien



#### LE TOUCHER RELATIONNEL

#### **OBJECTIFS**

- Saisir l'importance du toucher dans la relation d'accompagnement
- Acquérir les concepts théoriques sur les liens entre corps et psychisme chez le sujet
- Acquérir une pratique de base afin de pouvoir proposer un toucher relationnel dans l'accompagnement des personnes âgées
- Evaluer les effets du toucher/les réserves du toucher

#### PROGRAMME

Apport théorique • Notion de corps objet de soins et corps sujet de soins

- Corps et psychisme dans la structuration du sujet
- Les différentes formes de touchers
- Les effets du toucher
- Les réserves
- La question du ressenti des soignants

Pratique du toucher • Rencontrer l'autre par l'approche corporelle

- Expérimentation du toucher avec médiateurs
- Expérimentation des différentes formes de touchers
- Apprentissage du toucher des mains, des pieds, du dos, du visage, toucher globalisant
- Posture et respect de l'autre
- Aspect non verbal de la communication

#### MÉTHODE

- Pédagogie interactive fondée sur l'expérience, l'implication personnelle et le partage
- Apprentissage des techniques de base Pratique en binôme

#### **REF. 2.20**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Aide-soignant

Auxiliaire de vie

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre infirmier Infirmier



#### LA TOILETTE RELATIONNELLE

#### OBJECTIES

- Analyser les différentes dimensions du soin et notamment les dimensions relationnelles
- Intégrer l'importance du toucher et de la communication dans la relation personne âgée/soignant
- Comprendre les troubles du comportement pour adapter une prise en charge spécifique

#### PROGRAMME

La toilette, un échange • Toilette et intimité : respect de l'intimité, se mettre à nu : conséquences sur le psychisme de la personne âgée • Toilette et identité - nommer la personne âgée/les dangers du "on" - les affaires personnelles de toilette - le rôle du miroir • Face au corps de l'âgé • Le corps vieilli - vision du corps de l'âgé - ressenti des soignants

• Le face à face avec le corps de l'âgé - rapport à son propre vieillissement - mise à distance des affects et dangers de l'hyperactivité

**Une pratique relationnelle** • Toucher/Etre touché - le rôle du toucher dans la relation

- les trois types de toucher : utile, validant, agressif parler le toucher pendant la toilette
- communication verbale et communication non-verbale : écouter, décoder, encourager
- respect du schéma corporel pendant la toilette
- Toilette et troubles du comportement Troubles du comportement ou comportements qui sèment le trouble
- Troubles du comportement et sentiment d'effraction

Rôle de la mémoire affective • Le déroulement - avant le premier contact (le regard/la parole)

- le premier contact - pendant la toilette : le renvoi affectif à la personne âgée

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques
- Présentation d'approches à partir de mises en situation Jeux de rôle/Photolangage



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée handicapée vieillissante

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue ou de la santé et du handicap Educateur spécialisé

2 JOURS

Capitales régionales

2 260 €

Autres villes

2 560 €

THEMATIQUE ELIGIBLE

DPC

## **ACCOMPAGNER LA PERSONNE AGÉE HANDICAPÉE VIEILLISSANTE**

#### **OBJECTIFS**

- Améliorer la connaissance du processus de vieillissement chez la personne âgée handicapée pour favoriser un meilleur accompagnement
- Définir les particularités du vieillissement chez la personne âgée handicapée et repérer les spécificités de l'accompagnement
- Appréhender les pathologies spécifiques au vieillissement de la personne handicapée
   Mettre en place un accompagnement adapté aux besoins des personnes handicapées vieillissantes
   Intégrer l'impact du vieillissement des personnes sur les projets personnalisés et développer des projets signifiants
   Intégrer au mieux la personne handicapée vieillissante au sein d'un EHPAD
- Développer le travail en équipe pluriprofessionnelle et renforcer les liens avec l'entourage familial de la personne

#### DDUCDVIVIV

Module 1: La connaissance des personnes handicapées vieillissantes Le processus de vieillissement • Le vieillissement normal et le vieillissement pathologique - qu'est-ce que le vieillissement ? - les conséquences somatiques du vieillissement (physiologiques, sensorielles et fonctionnelles) - les conséquences psychologiques (cognitives et affectives) du vieillissement - les conséquences sociales du vieillissement (rôles sociaux, transitions, retraite, relogement, isolement) - les notions de dépendance et d'autonomie - le travail de deuil et travail du vieillir : s'adapter aux changements liés au vieillissement • Peut-on aider à mieux vieillir ? Les particularités du vieillissement chez les personnes handicapées • Handicap et vieillissement - un vieillissement accéléré - vieillissement et déficiences intellectuelles - vieillissement et déficiences

handicapées • Handicap et vieillissement - un vieillissement accéléré - vieillissement et déficiences intellectuelles - vieillissement et déficiences motrices - vieillissement et pathologies psychiatriques - vieillissement, troubles cognitifs et troubles neurodégénératifs

Module 2: L'accompagnement des personnes handicapées vieillissantes en EHPAD Mettre en place un accompagnement adapté au quotidien • Repérer, différencier et évaluer : le handicap, le vieillissement et le vieillissement compliqué par le handicap • Accompagner la personne handicapée vieillissante dans son quotidien - attentes et besoins de la personne handicapée vieillissante - vécu de la personne handicapée vieillissante - aménagements individuels (rythmes, espaces, soins, activités, projets, entourage familial) • Composer avec les refus, les attitudes d'opposition et les troubles du comportement Faire vivre le projet d'accompagnement personnalisé des personnes handicapées vieillissantes dans les EHPAD • Intégration des personnes handicapées vieillissantes en Ehpad - accueil - accueil conjoint : cohabitation des différentes personnes accueillies en Ehpad - préparation et adaptation aux changements - évolution du projet de vie - relations avec les autres résidents et avec l'extérieur • Objectifs de l'accompagnement et co-construction du projet personnalisé • Travailler en équipe pluriprofessionnelle autour du projet d'accompagnement • Activités thérapeutiques et animations adaptées • Réfléchir sur la qualité de vie de la personne

• Renforcer les liens avec l'entourage familial de la personne

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques Présentation Powerpoint Illustrations vidéo Études de cas Mises en situations et jeux de rôle
- Échanges, questions ouvertes, analyse des pratiques Outils MobiQual Documentations et synthèse des interventions

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel intervenant auprès de la personne handicapée

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue ou de la santé et du handicap Educateur spécialisé

2 JOURS

Capitales régionales

2 260 €

Autres villes

2 560 €

THEMATICAL

DP

## ACCOMPAGNER LA PERSONNE AGÉE AYANT UN HANDICAP MOTEUR

• Connaitre les différentes formes de handicap moteur et leurs conséquences • Identifier les besoins et attentes des personnes en situation de handicap pour adapter son intervention et son positionnement • Définir des moyens d'action d'aide à la gestion de la vie quotidienne pour maintenir l'autonomie de la personne en situation de handicap • Repérer les situations anormales et prévenir les facteurs de risque

#### PROGRAMME

Handicap moteur et conséquences • Définition du handicap moteur - travail sur les représentations des professionnels pour lever les idées reçues • Origines et conséquences des lésions motrices selon la classification de l'APF - cérébrale : AVC, traumatismes crâniens, tumeurs cérébrales, scléroses en plaques, maladie de Parkinson, IMC... - médullaire : paraplégie, tétraplégie, troubles de la sensibilité, troubles sphinctériens, lésion de la moelle épinière... - neuromusculaires : maladies génétiques, dystrophies musculaires, myopathie... - ostéo-articulaires : malformations, lésions rhumatismales (arthrites), scolioses... • Les troubles associés - troubles neuropsychologiques - troubles du langage - troubles de la gestuelle (apraxies, dyspraxies) - troubles moteurs de locomotion (ataxie) - troubles de la vision... • Handicap évolutif et non évolutif • Handicap par vieillissement • Répercussions du handicap sur la personne, son environnement et l'entourage - social, psychologique, affectif... • Accompagner les personnes ayant un handicap moteur • Objectifs d'intervention : vers un maintien de l'autonomie • Attentes et besoins de la personne en situation de handicap - savoir les identifier - adapter son positionnement et son intervention • Difficultés au quotidien liées aux handicaps et troubles associés - comment les gérer ? - quelles réponses apporter et quelles attitudes adopter face aux questions de douleurs psychiques, de détresse, de pudeur, de sexualité, ....- définir les moyens d'action • Aide à la gestion de la vie quotidienne - outils pour le maintien de l'activité de la personne malgré le handicap • La relation d'accompagnement • Ergonomie et accessibilité - de la prévention des risques au maintien de l'autonomie - solutions d'aménagements possibles simples à mettre en œuvre - utilisation d'aides techniques adaptés Regard porté sur la personne et sur son handicap • Entre empathie et compassion : comment trouver la bonne distance relationnelle ? • Comment définir ses limites pour se préserver ?

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Etudes de cas • Partages d'expériences • Jeux de rôle/mises en situation • Travail d'élaboration et de réflexion à partir d'exemples apportés par l'intervenant ou les participants • Remise d'un livret pédagogique

## POUR DES PRATIQUES BIENTRAITANTES

## TRAVAILLER EN SYNERGIE AVEC LES FAMILLES



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre infirmier



### POUR DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES BIENTRAITANTES ET BIENVEILLANTES

#### **OBJECTIFS**

Appréhender le concept de bientraitance au quotidien au regard des recommandations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM • Développer un savoir être et un savoir faire dans la relation de soins et l'accompagnement de la personne âgée • Identifier les comportements individuels et collectifs pouvant s'écarter de la prise en soin bientraitante • Etre un lieu d'échange et de mise en situation où chaque professionnel pourra s'interroger sur sa pratique et donc penser l'accompagnement au quotidien en étant bientraitant
 Connaître les facteurs de risque favorisant des conduites maltraitantes • Aboutir à une réflexion partagée et harmonisée de la bientraitance et recentrer le travail des équipes sur le respect et le bien-être de la personne âgée • Réflechir sur les actions bientraitantes individuelles et collectives qui s'inscrivent dans la dynamique d'amélioration continue des pratiques professionnelles

#### **PROGRAMME**

Contexte de travail • Quelle est la mission de notre établissement ?• Pourquoi certaines personnes prennent-elles la décision d'aller dans notre établissement ? • Quel est mon rôle dans cette structure ? • Qui sont ces personnes âgées ? La bientraitance : rappel des notions • Bientraitance et maltraitance • Ethique et déontologie • Cadre juridique La bientraitance, une démarche positive • Définition du concept de bientraitance • Les fondamentaux et recommandations (ANESM) associés - respect de la personne, de son histoire, de sa dignité et de sa singularité - valorisation de l'autonomie - liberté de choix - informer, premier support à l'autonomie • Repères pour la mise en œuvre d'une pratique de la bientraitance • Bientraitance : pour qui, pour quoi ? - concept de vulnérabilité, dépendance, handicap - concept d'autonomie La personne âgée au cœur des pratiques • La personne âgée : un adulte responsable et citoyen qui a - des désirs, demandes et attentes - des droits, libertés, responsabilités - des besoins et compétences • Le projet personnalisé, un espace de rencontre et d'échanges • Discrétion professionnelle, secret professionnel et secret partagé Intervenir auprès des personnes âgées • La relation d'aide impliquant le résident dans le respect de son autonomie, de sa personne et de ses habitudes, un exercice délicat issu d'une rencontre • Les principes de la relation d'aide • Le respect de son individualité, de ses habitudes, de son environnement en lien avec le projet personnalisé et le projet de service • La culture du questionnement permanent - qu'est-ce que bien faire ? comment bien faire ? pourquoi ? La communication, pivot d'une démarche bientraitante • Stratégies de communication verbale : le cheminement d'un message • Favoriser l'expression d'une personne - aspect technique - aspect relationnel • Une communication verbale et non verbale bientraitante : des paroles et des gestes adaptés à la personne âgée et à sa psychologie Quelques repères et recommandations de bonnes pratiques bientraitantes transposables au quotidien • Les bonnes postures professionnelles et manières d'être au-delà des actes - lors des différents moments de la journée (lever, toilette, habillage, repas, sorties et animations, coucher, nuit, etc.) - lors de situations difficiles (relations avec les familles, refus de soins, appels à répétition, agressivité, troubles du comportement, contention, fin de vie, etc.) La bientraitance et la mémoire du risque • Prévenir les risques de maltraitance - identification des facteurs de risques - les échelles d'évaluation • La position du professionnel - l'épuisement professionnel - dire non pour mieux dire oui - la question des limites et de la juste distance - droits et responsabilités des personnes âgées • Le travail en équipe, élément fondamental à une culture bientraitante - identification des ressources internes et externes En cas de maltraitance • Identification des pratiques maltraitantes - qu'entend-on par maltraitance? - les différentes formes de maltraitance : des plus anodines aux plus répréhensibles - les causes de maltraitance - dépistage et vigilance • Conduites à tenir en cas de suspicion ou de maltraitance avérée dans le cadre des dispositions réglementaires et législative en vigueur - que faire si je suis témoin d'une situation de maltraitance ? - quels sont mon engagement et mes devoirs en tant que professionnel ? - quelles sont les ressources internes et externes à ma disposition ? Vers un engagement dans une démarche collective et perenne de bientraitance • Engagement sur des axes d'amélioration individuels et collectifs • Les supports à la bientraitance ou comment favoriser la communication au sein d'une équipe et avec les autres partenaires du soin - carnet de suivi des résidents et carnet de transmission aux équipes - projet d'établissement et projet personnalisé - évaluation continue - réflexe du signalement face à des situations difficiles répétées pour s'appuyer sur les compétences de l'équipe - valorisation du travail en équipe pluridisciplinaire : temps de réqulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place d'actions adaptées - préservation de la place des proches et alliance avec eux

#### MÉTHODE

Apports théoriques et pratiques ● Brainstorming et quizz avec mots clés à débattre en sous-groupe pour dégager les concepts phares
 Exercices illustrant la singularité de la personne âgée autour de mots clés ● Travail autour d'un texte sur les automatismes verbaux à éviter dans la relation d'aide ● Jeux de rôles et mises en situation sur les postures pour - comprendre la perception et le ressenti de la personne âgée et du professionnel dans leur relation - adapter ses techniques relationnelles, ses conduites à tenir et être à l'aise en situation de travail - ajuster sa pratique au rythme, aux besoins spécifiques de la personne âgée - la maintenir comme acteur dans les moments clés en respectant ses choix ● Visionnage d'une vidéo issue de la mallette MobiQual «Bientraitance» permettant de se questionner sur ses comportements et pratiques professionnelles ● Présentation d'un outil support «fiche conduites à tenir»
 Jeux des 7 familles ● Mise en place d'outils supports permettant de formaliser le plan

#### **REF. 4.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en situation de responsabilité et d'encadrement

## BIENTRAITANCE/MALTRAITANCE : ENGAGEMENT ET RESPONSABILITÉ DE L'ENCADREMENT



#### **REF. 5.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue spécialisé en approche systémique Thérapeute familial

2 JOURS

Capitales régionales

2 120 €

Autres villes
2 380 €

P

### LES RELATIONS AVEC LES FAMILLES

#### DR.IFCTIFS

• Comprendre les besoins et attentes de la famille et leur évolution • Favoriser l'accompagnement de la personne âgée par sa famille jusqu'à la fin de sa vie • Améliorer la relation entre l'équipe pluridisciplinaire et la famille pour la qualité de l'accompagnement

#### **PROGRAMME**

Compréhension des comportements de la famille • Vieillissement des parents et des enfants : évolution des liens familiaux

- L'entrée en établissement : une étape difficile pour la personne âgée et sa famille
- Les comportements de la famille : culpabilité, dépression, abandon, absence, coopération, incommunicabilité

Adapter ses pratiques professionnelles • Définir la place de la famille dans l'établissement au service du projet de vie

- Accueillir la famille dans l'établissement et respecter les liens familiaux
- Définir les conduites à tenir vis-à-vis de la famille Relations et communication entre les aidants naturels et les professionnels

#### MÉTHODE

• Apports théoriques • Mises en situation • Jeux de rôles • Etudes de cas



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Psychologue gérontologue spécialisé en approche systémique Théraneute familial

3 JOURS

Capitales régionales
3 180 €

Autres villes
3 570 €

### LA FAMILLE PARTENAIRE DE L'ACCOMPAGNEMENT ET DES SOINS

#### **OBJECTIFS**

- Identifier la place de la famille dans l'accompagnement et les soins du résident
- Intégrer la famille dans le projet personnalisé du résident
- Acquérir la méthodologie d'approche systémique pour conduire un entretien avec la famille
- Développer des techniques relationnelles pour accompagner les familles lors de situations difficiles
- Dynamiser et pérenniser une démarche d'accompagnement des familles en équipe

#### **PROGRAMME**

Place et rôle de la famille • Auprès du résident • En complémentarité de l'équipe

Identifier et mieux comprendre leurs besoins et attentes • Ecoute • Information • Formation

La famille, une pièce maitresse du projet personnalisé • Le projet personnalisé: cadre légal et référentiel • Les attentes, besoins et souhaits de la personne âgée • Les préoccupations et désirs de la famille • La biographie du résident éclairée par l'entourage: histoire de vie, habitudes de vie, passions, animations, etc. • Une coopération active: suivi et réévaluation du projet par l'entretien familial

L'entretien familial • Le groupe famille • Notion de crise familiale: répercussions de l'entrée en EHPAD sur la dynamique familiale

- La conduite de l'entretien prise de contact : la phase sociale phase d'identification : qui sont les aidants ? phase d'écoute : laisser chaque individu s'exprimer chacun à son tour, s'écouter les uns les autres définir ensemble l'objectif familial phase de décentration : se mettre à la place de l'Autre (comment pensez vous que votre père/mère... a vécu son entrée en EHPAD ?) phase ressource : repérer les ressources internes de la famille qui permettront de dépasser la crise et de retrouver un équilibre Mise en place de solutions adaptées à la famille en lien avec ses propres ressources Evaluation et réévaluation de la situation de la famille les questions types pour évaluer et réévaluer la situation de l'aidant Avantages et complications dans l'association de la famille (exercice) les craintes les risques les abus
- Availages et complications dans l'association de la famille (exercice) les craintes les risques les abus

Faire face aux situations difficiles dans l'association des familles • Faire face à l'agressivité des familles • L'association des familles à l'accompagnement d'une personne démente • L'association des familles à l'accompagnement en fin de vie • Les devoirs du professionnel

Vers une famille partenaire de l'accompagnement et des soins • Définir un cadre relationnel et un partenariat avec la famille dans

le projet de soin et le projet personnalisé du résident • Créer des espaces d'échanges et de réflexion

- Garder un esprit d'équipe, travailler en réseau La collaboration entre professionnels Regard sur les autres professionnels de santé
- Acquérir le réflexe du signalement face à des situations difficiles répétées, pour s'appuyer sur les compétences d'un réseau
- Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire : temps de régulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place

- Apports théoriques et pratiques Présentation d'outils (fiche type de conduite d'entretien, projet de partenariat...)
- Mises en situations et jeux de rôle, invitant les professionnels à se mettre dans la peau d'un aidant afin d'appréhender par l'expérience certaines situations de détresse psychique, qui entraînent de l'agressivité
- · Apprentissage des principales techniques d'approche systémique prenant en compte la personne et son environnement
- Etude de cas concrets et pratiques : mises en situation, postures, jeux de rôle Echanges, partage d'expérience, analyse de la pratique

## **ACCOMPAGNER LA FIN DE VIE**

#### **REF. 6.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue



### L'AIDE JUSQU'A LA FIN DE LA VIE

#### **OBJECTIFS**

- Accompagner la personne âgée en fin de vie : écoute et comportement justes
- Identifier les besoins de la personne âgée en fin de vie et apporter des réponses adaptées à son évolution physique et psychique
- Accompagner la famille de la personne âgée en fin de vie
- Comprendre le rôle du soignant et améliorer sa pratique au sein d'une équipe pluridisciplinaire

#### **PROGRAMME**

La mort dans le contexte culturel - la mort dans les sociétés occidentales et orientales

- la mort en institution gériatrique - histoire et définition des soins palliatifs

**Les processus psychologiques liés à la mort** - la mort/le mourant/nos représentations - les différentes étapes du mourir - la souffrance du mourant - la souffrance de la famille - la souffrance du soignant

Les processus psychologiques du deuil - pertes et deuils, angoisse de la mort, identification/projection

Les besoins du mourant âgé - connaissance du sujet âgé - évaluation des besoins et des attentes de la personne en fin de vie/actions mises en œuvre - les outils d'évaluation et de suivi : projets individualisés/dossier de soins/grille d'évaluation de la douleur/plan d'action individuel

Communiquer avec la personne en fin de vie - relation d'aide/techniques de communication/écoute - communication verbale et non verbale Le soutien de la famille - accueil et intégration - relation famille-soigné-soignant Le travail en équipe, le soutien des soignants - verbalisation et communication - gestion des décès

#### MÉTHODE

• Apports théoriques • Etudes de cas • Partage d'expériences • Mises en situation

#### **REF. 6.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Infirmier
Aide soignant
Auxiliaire de vie
Aide médico-psychologique

#### **FORMATEUR**

Cadre de santé qualifié Médecin gériatre

2 JOURS

Capitales régionales

2 260 €

Autres villes

2 560 €

THEMATIQUE
ELIGIBLE

### PRÉVENIR ET TRAITER LA DOULEUR

#### **OBJECTIFS**

- Comprendre les mécanismes de la douleur pour mieux la reconnaître
- Trouver les moyens objectifs et utilisables en pratique pour évaluer la douleur physique
- Améliorer la qualité de vie de la personne âgée par une prise en charge globale et un traitement adapté
- Définir en équipe de soins les conduites à tenir

#### PROGRAMME

**Douleur** • Le cadre législatif • Les mécanismes de la douleur : douleurs et souffrances/douleur aiguë et douleur chronique/douleur physique et souffrance morale • Facteurs culturels • Les expressions de la douleur : plainte, signification, les mimiques, retentissement et répercussions dans la vie quotidienne du résident

**L'évaluation de la douleur •** Les outils d'évaluation et leur mode d'emploi • Interprétation des résultats : l'observation clinique des soignants • La transmission en équipe pluridisciplinaire • La prévalence de la douleur en gérontologie

Traitement de la douleur • Qualité de vie de la personne et traitement adapté

• Les thérapeutiques anti-douleur et la surveillance clinique - les traitements médicamenteux et leurs effets secondaires - les traitements non médicamenteux - écoute active et relation d'aide - les soins de confort

Face à la souffrance de l'autre • Les mécanismes de la défense • Reconnaître la souffrance de l'autre

L'épuisement, la culpabilité

Place et rôle des professionnels • Evaluation continue de la situation de la personne âgée

- Les modalités de transmission et la législation Traitement de l'information en équipe pluridisciplinaire
- outils relève synthèse Place et responsabilité de chacun et suivi des actions

#### MÉTHODE

- Apports théoriques Analyse de pratique : réflexion et échanges autour de cas cliniques
- Supports pédagogiques Présentation d'outils (ex : programme MobiQual...)

#### **REF. 6.03**

### PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant

#### **FORMATEUR**

Médecin Cadre de santé qualifié Psychologue DU Soins Palliatifs

MODULE 1
2 JOURS

Capitales régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

THEMATIQUE
ELIGIBLE

## SOIGNER JUSQU'AU BOUT DE LA VIE

## Module 1 : les soins palliatifs

#### **OBJECTIFS**

- Comprendre ce qu'on entend par "soins palliatifs"
- Connaître le fonctionnement d'une prise en charge palliative
- Savoir prendre en équipe des décisions autour de personnes nécessitant des soins palliatifs

#### PROGRAMME

**Le concept •** Définition • Les soins palliatifs dans ses différents milieux - domicile/équipe mobile/institution **Fonctionnement des soins palliatifs •** Prise en charge globale de la douleur physique et de la souffrance morale

- Du soulagement de la souffrance à la recherche du confort prise en compte des symptômes à partir de la pyramide de Maslow (alimentation et hydratation, prévention des escarres, problèmes liés à l'encombrement broncho-pulmonaire, ...) l'agonie
- Relations avec la personne soignée et son entourage psychologie de la personne en fin de vie : les 5 étapes du deuil selon E. Kübler-Ross relations avec la famille : pré-deuil, l'accompagnement au moment de la mort

Prise de décision en équipe • Quand envisager une prise en charge palliative ?

- critères avis de l'équipe souhaits de la personne et de la famille les directives anticipées
- Quelle prise en charge... pour un consensus ? évaluation constante de la situation pour envisager un suivi adapté
- éthique et réflexions sur différents cas à partir de l'analyse de la pratique acharnement thérapeutique
- abstention thérapeutique impasse thérapeutique

Conclusion et perspectives de mise en pratique

#### MÉTHODE

- Apports théoriques Cas cliniques Echanges, discussions, partage d'expériences
- Présentation d'outils (ex : programme MobiQual...) Remise d'un livret pédagogique

#### FORMATEUR

Thérapeute psychocorporel Réflexologue Médiateur corporel

MODULE 2
2 JOURS

Capitales régionales
2 160 €

Autres villes
2 430 €

THEMATIQUE
ELIGIBLE

DPC

## Module 2 : le toucher au bout de la vie

#### OR IECTIE

- Trouver une réponse non verbale, adaptée, face à la douleur physique et la souffrance psychologique
- Prendre en considération les besoins de sens, de réparation et de simplicité à cette phase ultime de la vie
- Déboucher sur un projet d'accompagnement pour le maintien d'une qualité de vie jusqu'au bout

#### **PROGRAMME**

- Découvrir le sens du "toucher-soin"
- se faire la main douce : donner-recevoir sans tension
- développer ses qualités de présence et de calme intérieur dans le contact
- Les sens : la peau-interface communicante, la voix, le regard,

le toucher : créer une enveloppe sécurisante, apaisante

- Le"toucher intuitif", "massage-lâcher-prise" adapté à la personne en fin de vie reconnaître les signaux non-verbaux
- Etre physiquement et émotionnellement disponible sans se laisser déborder
- Consentement ou résistance au toucher : comprendre pourquoi
- Clore la relation par le toucher : toilette mortuaire, un rituel d'adieu

- Didactique pour la partie théorique Interactive : études de cas
- Exercices pratiques en binôme autour du toucher et du massage

## **DÉCLINER UN PROJET D'ANIMATION**

#### **REF. 7.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel

#### **FORMATEUR**

Animateur



### LE PROJET GLOBAL D'ANIMATION

#### **OBJECTIFS**

- Identifier la place de l'animation dans l'accompagnement global de la personne âgée et pour une meilleure qualité de vie
- Elaborer le projet d'animation à partir des attentes et souhaits des usagers
- Intégrer les activités au projet personnalisé de la personne âgée

#### PROGRAMME

**L'animation en EHPAD •** Les objectifs recherchés : maintenir l'autonomie, stimuler, mobiliser, faciliter les relations sociales, développer des actions à visée thérapeutique, apporter des repères, soutenir le projet personnalisé

• Evaluation des besoins et désirs des personnes âgées

Elaboration du projet • Valeurs et sens • Recueil de données et diagnostic - les ressources et difficultés

• Formalisation des objectifs opérationnels - identification des actions • Estimation et recherche de moyens et de ressources (internes/externes) • Modalités d'évaluation et d'atteinte des objectifs • Projet de coopération

Recensement des activités • Les objectifs recherchés • Sens et finalités des outils : pourquoi ? comment ? Mise en œuvre de l'animation • Créer et utiliser des outils d'animation

- Mise en pratique des outils : élaboration d'une fiche sociale de la personne âgée permettant d'identifier ses goûts, besoins, histoire de vie... et d'intégrer l'animation au projet de vie personnalisé
- Constitution de fiches d'animation individuelle et collective

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et méthodologiques sur la conduite de projets Echanges d'expériences
- Présentation d'outils Mise en pratique d'activités d'animation

#### **REF. 7.02**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Animateur coordonnateur Art-thérapeute Psychologue

3 JOURS

Capitales régionales
3 390 €

Autres villes
3 690 €

THÉMATIQUE

## L'ANIMATION AU QUOTIDIEN AUPRÈS DES PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCES

#### OBJECTIES

• Comprendre la spécificité et les enjeux de l'animation auprès d'un public atteint de démence • Connaître les différentes activités et supports adaptés • Etre en mesure d'animer, de proposer et d'adapter ces types d'activités

#### PROGRAMME

Comprendre l'impact de la maladie sur la personne âgée • Maladie d'Alzheimer et démences apparentées : données générales, définition, différents stades de la maladie • Troubles cognitifs et comportementaux induits • Incidences sur le quotidien de la personne Les enjeux de l'animation • Cadre et champs d'actions de l'animation et des activités d'animation • Définition d'un socle et des objectifs communs autour de l'animation pour ce public spécifique

- La place et le rôle de chacun (résidents, familles, équipe pluridisciplinaire) **Repérer les attentes de la personne démente** Recueil des attentes histoire de vie difficultés et limites évaluation des capacités animation groupale
  ou individuelle **Donner du sens à l'animation et aux activités** Les solutions possibles en fonction des objectifs
- Le maintien de l'autonomie fonctionnelle L'animation tout au long de la journée : dans les actes de la vie quotidienne, les tâches courantes, le travail avec l'ergothérapeute

**Découvrir les activités d'animations spécifiques •** Maintien du lien social - les activités sociales - les activités de loisirs auprès de la personne démente • Stimulation des fonctions cognitives et sensorielles - les activités de stimulations cognitives et sensorielles - les thérapies cognitives • Les troubles du comportement et les animations flash

• Accompagnement des nuits - les troubles du comportement liés à la nuit - les actions d'accompagnement individuel/ collectif et les projets spécifiques liés au rythme de la nuit : temps calme autour d'une tisane, contes et écoute musicale, notion de rythme et de durée...

**Appréhender des techniques d'animation** • D'un stade modéré à avancé • D'un stade sévère à une phase terminale **Savoir pérenniser et évaluer les activités** • Organisation des activités • Evaluation des actions • Ajustements

#### METHODE

- Apports théoriques et pratiques Mise en place d'outils (remue méninges, jeux des représentations, fiches ressources)
- Etudes de cas et mises en situation à partir de l'analyse des pratiques Echanges, débats Support visuel
- Travail de préparation et d'animation en sous-groupes à partir de fiches de séances Evaluation collective, quizz

#### **REF. 7.03**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR:**

Animateur coordonnateur spécialisé Art-thérapeute Animateur d'activités physiques

3 JOURS

Capitales régionales

3 390 €

Autres villes

3 690 €

THEMATIQUE
ELIGIBLE
DPC

## **DÉPLOYER DES ANIMATIONS LUDIQUES ET SOCIALES**

#### **OBJECTIFS**

- Déployer des animations ludiques et sociales adaptées aux besoins et attentes des résidents
- Disposer d'une méthodologie d'animation permettant de mettre en pratique ces ateliers

#### **PROGRAMME**

Créer et se recréer : les activités créatives • Comprendre les besoins et possibilités créatifs des personnes âgées
- culture et créativité • Enjeux de l'atelier créatif - notion de beau et de production - limites et contraintes • Techniques de créativité - découvrir différentes techniques créatives • Donner du sens à l'atelier - envisager le déroulement de l'atelier
- préciser la posture et l'attitude d'accompagnement - prévoir l'organisation et l'utilisation de supports et moyens - envisager le suivi et l'évaluation Partager des temps forts : les évènements festifs • Définir et comprendre la notion de temps fort

• Comprendre les enjeux d'organisation et de coordination - méthodologie de projet - réglementation (SACEM...) - coordination des actions • Structurer et formaliser l'organisation et le suivi autour de l'évènement - documents de référence - information et communication - évaluation et bilan **Vivre ensemble : les jeux de société** • Découvrir différents jeux de société • Envisager la mise en équipe ; la participation • Comprendre les notions de règles de jeux et adaptation • Définir la notion d'accompagnement et d'animation • Structurer des actions collectives (concours, rencontres intergénérationnelles autour des jeux...)

Etre en mouvement : la gym douce et les sorties-balades • Les sorties balades - définir les enjeux et contraintes liés aux sorties pour les personnes âgées - définir la notion de protocole de sortie et outils - envisager les différents types de sorties (balade, excursion à la journée, vacances) • La gym douce - définir les objectifs de l'atelier gym douce : maintien de l'autonomie physique, du lien social - acquérir des techniques de mobilisation simples et transposables : stimulation et développement de perceptions fines, exercices articulaires et musculaires, travail sur les fonctions d'équilibration, étirements, relaxation

Réfléchir et apprendre : l'atelier remue-méninges • Comprendre le fonctionnement de la mémoire et les mécanismes

de mémorisation • Découvrir les outils associés : jeux et exercices de logique, de réflexion, de calcul ; questions de culture générale... • Envisager la mise en équipe ; la participation • Structurer des actions collectives **Rythmer le quotidien :** l'atelier cuisine • Définir les objectifs de l'atelier cuisine : plaisir de manger, lien social et convivial, apports diététiques, rééducation manuelle et mnésique, estime de soi • Mettre en place des techniques d'animation et de suivi des ateliers

#### MÉTHODE

• Apport théoriques et pratiques • Partages d'expériences • Méthode pédagogique participative s'appuyant sur la pratique et le vécu des stagiaires • Présentations et mises en application d'outils • Travail de préparation et d'animation en sousgroupes à partir de fiches de séance

#### **REF. 7.04**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Animateur d'activités physiques Formateur PRAP



## LES ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES

#### **OBJECTIFS**

- Développer et maintenir une autonomie physique dans le respect physiologique et cognitif de la personne âgée
- Proposer des situations motrices variées et ludiques issues du domaine des Activités Physiques Adaptées
- Porter un projet de prévention pluridimensionnelle : sociale, physique et psychologique

#### PROGRAMME

• Identification des effets du vieillissement physiologique sur la qualité de vie de la personne âgée • Connaissance du domaine des Activités Physiques Adaptées au public âgé et mesure des impacts • Présentation et mise en pratique d'Activités Physiques Adaptées Souplesse articulaire et musculaire - objectif : augmenter l'amplitude articulaire pour favoriser les gestes du quotidien - supports : Gi Gong, étirements actifs et passifs Travail d'aérobie - objectif : favoriser le travail cardio-respiratoire pour augmenter le fonctionnement métabolique - supports : marches (active, nordique), danses variées (de salon, folklorique...)

Tonification musculaire - objectif : lutter contre la fonte musculaire du sujet âgé - supports : circuit-training, travail sur modules, en ateliers Equilibre - objectif : améliorer l'équilibration générale - support : parcours intérieurs et extérieurs Habileté motrice - objectif : améliorer l'adresse et la coordination - support : jeux variés avec engins (ballons, cerceaux, quilles....) Techniques de détente - objectif : se détendre au physique et au mental - support : travail sur les respirations et différentes techniques de relaxation actives et passives • Travail sur les mécanismes cognitifs de la mémorisation afin de proposer des séquences de mémo-gym

#### MÉTHODE

• A partir de tests corporels simples, apprendre à mettre en place des séances puis des projets d'Activités Physiques Adaptées personnalisés et cohérents au sein du collectif • Alternance entre théories et mises en situations pratiques à partir d'ateliers

## **DÉCLINER UN PROJET D'ANIMATION**

## **INTERVENIR AU COURS DES REPAS**

#### **REF. 7.05**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Formateur socio-esthétique



## LES SOINS ESTHÉTIQUES EN GÉRONTOLOGIE

#### **OBJECTIFS**

- Acquérir des techniques sur les soins esthétiques
- Préserver l'image de la personne âgée
- Communiquer à travers les soins esthétiques
- Développer un projet de soins esthétiques

#### **PROGRAMME**

#### Soins du visage

- La structure de la peau et son fonctionnement L'hygiène
- Les différents types de peaux (grasses, déshydratées, sèches...)
- Les principales maladies (psoriasis, déshydratation, angiomes...)

#### La morphopsychologie

#### Les cosmétiques et techniques de maquillage simple et correctif

- Les épilations : visage, lèvre, menton, sourcils
- Les soins du visage : gommage, massage, masque

#### Soins des mains et des pieds

- Démonstration de la manucure complète avec limage, massage et pose du vernis
- Anomalies rencontrées de l'ongle

#### Mise en place d'un projet de soins esthétiques

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Démonstrations • Mises en situations

#### **REF. 7.06**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel

#### **FORMATEUR**

Animateur Jardinier Animateur Paysagiste



## LE JARDIN ET LES ACTIVITÉS EXTÉRIEURES

#### **OBJECTIFS**

- Optimiser les ressources de l'environnement global et immédiat de l'établissement
- Stimuler la créativité et la vie psychique des personnes âgées par le rapprochement du milieu vivant dans leur quotidien
- Créer une dynamique d'ateliers réguliers et d'évènements saisonniers pour permettre à chacun de s'approprier son environnement

#### **PROGRAMME**

Histoire des jardins • Dans la mémoire collective • Les représentations sociales du jardin

• Le jardin dans nos institutions

#### Connaissance de la personne accueillie en établissement ("mieux connaitre" pour "mieux accompagner")

- Représentation sociale du vieillissement (l'importance du choix) La maladie d'Alzheimer et les troubles apparentés
- Porter un autre regard : le regard capacitaire et vocabulaire associé

**Analyse de situation** (sur site ou support virtuel) • Appréhension du jardin existant, lecture du site et sa relation avec son environnement • Temps individuel d'appropriation et découverte sensible

#### La Jardin atelier : présentation de types d'activités régulières et d'évènements saisonniers

à mettre en œuvre au sein de son établissement ● Les activités saisonnières - jardinage - décoration

- autour des 5 sens - activités de plein air - projets intergénérationnels • Les évènements saisonniers - exposition

- visites guidées - brocantes - fête des jardins - concert - fête des voisins - guinguette...

#### Elaboration de fiches techniques d'activités ou d'évènements

• Méthodologie • Evaluation • Budgets, financement

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et analyse pratique Echanges entre les participants et mises en situation
- Travail de groupe Support audio et vidéo Evaluation

#### **REF. 8.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

L'ensemble du personnel chargé de la restauration et du service hôtelier

#### **FORMATEUR**

Hygiéniste qualiticien en restauration Responsable hôtelier

Capitales régionales
3 450 €

Autres villes
3 800 €

### **OPTIMISER LA QUALITÉ DU SERVICE HÔTELIER**

#### OBJECTIE:

- Acquérir les connaissances de base nécessaires à la maîtrise du service hôtelier
- Améliorer la qualité du service en restaurant
- Comprendre l'importance du moment du repas pour la personne âgée

#### **PROGRAMME**

- L'importance du moment du repas pour la personne âgée
- Aménagement de la salle de restaurant : confort, respect des rythmes, convivialité, décoration
- Techniques de service mise en place, dressage d'une table, décoration
- accueil et convivialité, tenue vestimentaire, langage
- respect de l'environnement (bruit), service à la française, à l'anglaise, etc...
- débarrassage et nettoyage de la salle
- Techniques des services des petits-déjeuners, des collations, des repas servis en chambre
- Rappel des règles d'hygiène et approche de la nouvelle législation sur l'hygiène en cuisine

#### MÉTHODE

• Apports théoriques • Travail de groupe • Simulations et applications pratiques

#### **REF. 8.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel de cuisine ou de restauration Soignant

#### **FORMATEUR**

Diététicien Psychologue gérontologue



### L'INSTANT REPAS

#### **OBJECTIFS**

• Connaître les besoins nutritionnels des personnes âgées • Savoir adapter l'offre alimentaire aux particularités des situations rencontrées • Comprendre le sens du repas pour la personne âgée à partir d'une approche psychologique, sociologique et culturelle • Savoir valoriser le moment du repas pour la qualité de vie de la personne âgée

#### ROGRAMME

Principes et besoins nutritionnels de la personne âgée • Processus du vieillissement et retentissement nutritionnel

• Les bases de l'équilibre alimentaire et recommandations du PNNS 3

Prévention des risques et pratiques professionnelles • Identifier les risques de déshydratation et de dénutrition

 $\bullet$  Le comportement alimentaire de la personne âgée en institution  $\bullet$  Mise en place d'outils

### Situations particulières et conseils adaptés pour l'alimentation des personnes âgées Alzheimer

- Recommandations générales (HAS) Troubles somatiques, troubles de la déglutition, troubles du comportement
- Refus alimentaire

#### Stratégie alimentaire : les repas en institution

• Fonctions et qualité du repas • Importance du repas pour la personne âgée • Importance de soigner la présentation et l'environnement pour stimuler la prise alimentaire • Importance de soigner la qualité gustative • Les différentes étapes de la qualité • Les différents acteurs de la qualité • Potentiel et limites des menus servis en collectivité de gériatrie

### Le rôle du professionnel dans le soin particulier apporté aux repas

• Le service du repas : susciter l'envie et l'appétit • La relation d'aide au cours du repas - aides techniques pour le repas, outils au service du résident - la bonne posture du professionnel dans une démarche de bientraitance - les techniques de communication verbale et non verbale adaptées à la pathologie de la personne âgée

#### Une organisation performante pour valoriser l'instant repas

• Rôle et responsabilités des professionnels • Une organisation institutionnelle centrée sur les désirs et besoins de la personne âgée - recueil de ses goûts et réticences alimentaires - respect de ses habitudes alimentaires - prise en compte de ses liens sociaux • Coordination des intervenants dans l'instant repas - installation - service - aide au repas • Acquisition du réflexe du signalement face à des situations difficiles ou répétées, un changement brutal de comportement ou de l'état de santé du résident pour s'appuyer sur les compétences de l'équipe • Valorisation du travail en équipe pluridisciplinaire : temps de régulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place d'actions adaptées

#### /IÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques Etudes de cas, mises en situation Echanges Analyse de la pratique
- Programme MobiQual "Nutrition/Dénutrition, alimentation de la personne âgée en EHPAD et établissement de santé"
- Séquences vidéo sur la relation d'aide au cours du repas Remise de documents et outils Livret pédagogique

## **INTERVENIR AU COURS DES REPAS**

#### **REF. 8.03**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

L'ensemble du personnel chargé de la restauration et du service hôtelier

#### FORMATFIIR

Diététicien



## BESOINS ALIMENTAIRES DE LA PERSONNE ÂGÉE ET PRISE EN CHARGE NUTRITIONNELLE

#### **OBJECTIFS**

• Comprendre les priorités nutritionnelles en EHPAD • Réfléchir sur les stratégies adaptées et leur mise en œuvre ; rythmes alimentaires, textures modifiées, alimentation enrichie, collations... • Identifier les contraintes économiques, sanitaires et organisationnelles pour optimiser la prestation alimentaire

#### **PROGRAMME**

• Besoins physiologiques et comportement alimentaire de la personne âgée • Entraves à la prise d'un repas (la senescence, les pathologies ...) • Risques nutritionnels de la personne âgée accueillie en structure (plein temps ou occasionnellement) et incidences : dénutrition, déshydratation, ostéoporose ... • De la prévention à la prise en charge nutritionnelle - intérêts et contraintes pour le résident, le personnel, la structure, la famille - outils d'évaluation nutritionnelle et préconisations • Stratégies alimentaires adaptées à développer - choix des matières premières et des produits (complé-ments nutritionnels oraux, poudres épaississantes, produits d'enrichissement protéinoénergétique...) - rythmes alimentaires et fractionnement des apports alimentaires - adaptation des textures et de la présentation des plats (moulés thématiques, le "manger-mains", verrines, bouchées...) - enrichissement de l'alimentation • Déterminants de la qualité des repas principaux et enjeux du petit-déjeuner et du goûter • Mise en œuvre et optimisation de la prestation alimentaire en maîtrisant les contraintes sanitaires, économiques, organisationnelles • Plaisir de manger et santé ; un soin complet !

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Exposés, échanges, synthèse • Remise de documents • Utilisation des outils MobiQual

## SEF. 8.04 NOU VEAU

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel soignant L'ensemble du personnel chargé de la restauration et du service hôtelier

#### FORMATEUR

Diététicien



## PRÉVENIR ET GÉRER LA DÉNUTRITION

#### **OBJECTIFS**

• Identifier la dénutrition chez la personne âgée • Repérer les personnes âgées à risque pour anticiper • Mettre en place une stratégie alimentaire personnalisée • Evaluer, prévenir et limiter les conséquences selon les situations cliniques particulières

#### **PROGRAMME**

Vieillissement et dénutrition • Effets de l'âge sur le statut nutritionnel • Conséquences de la dénutrition - mortalité - dégradation de l'état de santé de la personne âgée - fragilité et perte d'autonomie - diminution de la qualité de vie Prévention de la dénutrition • Entretien de l'hygiène bucco-dentaire - soins de bouche et dentaires - entretien des prothèses dentaires • Pour une prise en charge nutritionnelle efficace et adaptée - besoins physiologiques et nutritionnels de la personne âgée - apports nutritionnels conseillés selon le PNSS - principaux nutriments macros/micros et leurs rôles essentiels - composition corporelle - adaptation du plan alimentaire et/ou menus - compléments alimentaires et leurs classifications - trucs et astuces pour enrichir l'alimentation • Le repas, un moment clé pour la personne âgée - fonctions et qualité du repas - importance du repas pour la personne âgée - une organisation institutionnelle centrée sur les désirs et besoins de la personne âgée - l'importance de soigner la présentation des plats, la qualité gustative et l'environnement pour stimuler la prise alimentaire et favoriser la convivialité - la relation d'aide au cours du repas • Maintien de l'activité physique Dépistage de la dénutrition • Repérage des situations à risque - situations à risque sans lien avec l'âge - situations à risque plus spécifiques à la personne âgée • Méthodes et outils d'évaluation des patients dénutris - marqueurs anthropométriques, biologiques et immunologiques - recommandations de l'HAS - changements psychologiques et corporels - outils pratiques de diagnostic Prise en charge de la dénutrition • Traitement de la cause diagnostiquée - traitement de la pathologie à l'origine de la dénutrition - traitement des soins bucco-dentaires - réévaluation de la pertinence des régimes et traitements médicamenteux - mise en place de mesures de correction des facteurs sociaux et environnementaux • Prise en charge nutritionnelle - adopter une prise en charge nutritionnelle adaptée - enrichir les apports énergétiques et hydriques - évaluation des portions et surveillance alimentaire Mise en place d'un dispositif de suivi en équipe • Mise en œuvre d'une stratégie et d'un dispositif de suivi collectifs organisationnels et nutritionnels • Acquérir le réflexe du signalement face à des situations difficiles ou répétées, un changement brutal de comportement ou de l'état de santé du résident • Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire La gestion des situations spécifiques • Fausses routes • Troubles de la déglutition • Maladie d'Alzheimer et autres pathologies apparentées • Refus alimentaire • Fin de vie • Régimes alimentaires

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques Utilisation des Outils MobiQual «Nutrition/dénutrition de la personne âgée» Séquences vidéos sur la relation d'aide au cours des repas Méthode participative et travail sur les représentations et aprioris (atelier en groupe)
- Exercices pratiques, cas cliniques pour prise en main des outils d'évaluation de la dénutrition et de suivi alimentaire Jeux et photolangage Élaboration de fiches pratiques Mise en situation selon les métiers Ateliers coaching : que vais-je mettre en pratique ?

#### **REF. 8.05**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Personnel de cuisine et de restauration

#### **FORMATEUR**

Diététicien Responsable de restauration Cuisinier

2 JOURS + 1 JOUR optionnel

Capitales régionales
2 300 €
Autres villes
2 500 €

## **AUTOUR DU MANGER-MAINS : PLAISIR ET AUTONOMIE**

#### **OBJECTIFS**

- Mettre en place une alimentation "manger-mains" pour autonomiser la personne âgée dépendante
- Réinstaurer le plaisir de manger et la convivialité autour du repas Impliquer tous les personnels concernés dans une démarche globale de prise en charge et leur transmettre un savoir-faire spécifique autour du "manger-mains"

#### **PROGRAMME**

**Introduction** • Besoins alimentaires de la personne âgée • Conséquences du vieillissement, de la maladie d'Alzheimer et autres démences sur la prise alimentaire • La dénutrition : la repérer et la dépister

Le "manger-mains" • Buts • Historique • Objectifs • Démarche globale : implication des personnels concernés et information aux familles • Mise en pratique : En cuisine - présentation des aliments : diversification, choix des couleurs - modification des textures - contraintes nutritionnelles - choix des températures - méthodes de préparation et cuisson - proposition de recettes "manger-mains" En salle à manger - choix de la vaisselle - service et posture du professionnel Sur le trajet de déambulation - installation de tables avec nourriture pour susciter l'envie et familiariser la personne âgée Alzheimer à cette nouvelle alimentation • Les réticences - comment les faire céder ? - organisation de repas "manger-mains" avec la participation des familles et des résidents • Les intérêts - les indicateurs constatés

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et pratiques Méthodologie de préparation et de cuisson
- Présentation de recettes "manger-mains" et de photos de réalisations Recommandations H.A.S.
- Remise d'un livret pédagogique

#### En option : Journée complémentaire

- Mise en place d'ateliers pratiques sur les techniques de préparation et de présentation
- Elaboration de recettes "manger-mains"

#### **REF. 8.06**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Cadre de Santé IDE Médecin Orthophoniste

2 JOURS

Capitales régionales

2 300 €

Autres villes
2 500 €

## TROUBLES DE LA DÉGLUTITION ET CONDUITES À TENIR

#### **OBJECTIFS**

- Cerner les mécanismes de la déglutition pour mieux en prévenir les troubles
- Objectiver les troubles de la déglutition et définir les modalités de reprise d'hydratation ou d'alimentation
- Connaître les conduites à tenir et les gestes d'urgence en cas de fausse route

### PROGRAMME

**Les causes et les symptômes des troubles de la déglutition •** Données anatomiques et physiologie de la déglutition : rappels • Etiologie des dysphagies, de la presbyphagie • Exploration de la déglutition

- Les causes des troubles de la déglutition Les symptômes et diagnostics des troubles de la déglutition
- Les outils d'évaluation

**Traitements et rééducation •** Traitements pharyngo-laryngés chirurgicaux actuels et les traitements étiologiques et symptomatiques • Prise en charge de la déglutition • La diététique et la déglutition : adaptation des repas et des boissons

- Adaptation des aliments en quantité ingérée Adaptation de l'environnement de la personne
- Alimentation et "fin de vie"

**Techniques de prévention et gestes d'urgences en cas de fausse route •** Techniques de la rééducation des dysphagies • Le déroulement du repas • En cas de fausse route : que faire ?

- Présentation de la technique de "Heimlich"
- La prise en charge pluridisciplinaire des troubles de la déglutition

- Formation basée sur les recommandations du Haut Comité de la Santé Publique et de l'HAS
- Apports d'outils méthodologiques et théoriques
   Diaporama
- Etude de cas concrets et mises en situations
- Remise d'un livret pédagogique

## **DÉCLINER LE PROJET DE SOINS**



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre infirmier



### LA JUSTE DISTANCE THÉRAPEUTIQUE DANS LES SOINS

#### **OBJECTIFS**

- Connaitre les grands principes de la relation de soin Comprendre les spécificités de la relation de soin en établissement
- Identifier les difficultés relationnelles du soignant pour adopter une juste distance thérapeutique
- Mettre en œuvre individuellement et en équipe des stratégies d'adaptation pour concourir à une alliance thérapeutique

Préambule • Les grands principes de la relation de soin • Le rôle du soignant : savoir-être et savoir-faire • La notion de distance thérapeutique dans les soins La spécificité de la relation de soin en EHPAD • Contexte institutionnel, cadre éthique et législatif

• La psychologie de la personne âgée accueillie • La personne âgée comme usager • La notion d'accompagnement en établissement • La place de la dimension affective en établissement Les difficultés de distance professionnelle dans la relation • Les difficultés relationnelles et leur interprétation • Les principales attitudes du soignant et mécanismes de défense à l'oeuvre dans la relation • Les dérives liées aux difficultés de distance professionnelle De la juste distance thérapeutique à une alliance thérapeutique • Distance professionnelle et cadre d'intervention - savoir se positionner dans la relation - adopter la juste distance professionnelle avec la personne âgée sur le plan physique et psychologique • Le rôle des émotions dans la relation - travailler sur soi pour mieux gérer ses affects et son stress, prendre confiance en soi - développer des compétences relationnelles dans la relation • Le prendre soin du côté des soignants - prendre conscience de ses limites et les accepter, savoir lâcher prise - acquérir des méthodes efficaces pour se préserver, se détendre • Les composantes d'une relation réussie

• La maitrise de la communication pour être à l'aise dans la relation de soin et adapter une juste distance • La gestion des situations difficiles - comprendre le comportement de la personne âgée - prendre du recul et adapter son attitude professionnelle en fonction des situations - trouver des ressources au sein des équipes de travail • La fin d'une relation - les différentes situations (décès, départ...) - analyse des difficultés liées à la fin d'une relation (le travail de deuil) • La prise en compte de la famille dans la relation de soin L'importance du travail en équipe pour accompagner la juste distance • Analyse de situations problématiques en équipe pour acquérir collectivement des stratégies d'adaptation relationnelles • Formalisation de l'accompagnement des résidents autour de ressources interdisciplinaires pour répartir la charge émotionnelle et garantir la cohésion d'équipe • Mises en place d'outils adaptés pour les professionnels

- Méthodologie active et participative Apports théoriques et pratiques Jeux de rôle relationnels Exercices pratiques
- Analyse de situations cliniques Partages d'expériences Remise d'un livret pédagogique

#### **REF. 9.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Infirmier Aide-soignant Aide médico-psychologique

#### **FORMATEUR**

Cadre infirmier



## **OPTIMISER LES TRANSMISSIONS CIBLÉES**

#### **OBJECTIFS**

• Optimiser les temps de transmissions écrites et orales tout en préservant l'approche médico-sociale et le "savoir accompagner" • Améliorer la qualité des écrits professionnels et des transmissions orales • Garantir une traçabilité des soins et de l'information • Renforcer le relationnel auprès de la personne âgée grâce à une meilleure cohésion d'équipe centrée sur les transmissions

#### **PROGRAMME**

Le cadre de référence • La réglementation • La déontologie Le dossier de soins • Analyse de l'existant • Le dossier du patient en établissement spécialisé - définitions, constitution et contenu du dossier - communication et conservation du dossier - dossier du résident et responsabilité - évaluation de la qualité de la tenue du dossier Le "savoir accompagner" et les transmissions • Evaluation des besoins de la personne âgée pour mieux l'accompagner • Le recueil des données, l'analyse des données, la planification, la réalisation et l'évaluation L'intérêt des transmissions ciblées • Méthodologie des transmissions ciblées - macro cibles, cibles - le diagramme de soins - le raisonnement clinique et le diagnostic infirmier - rédiger les transmissions écrites en terme d'observation, actions, résultats - comparatif avec le style narratif, le modèle conceptuel, les modes fonctionnels de santé - importance du lien entre transmissions écrites et orales • Importance de l'écrit pour libérer du temps à l'oral • Nuance entre les transmissions simples (ne nécessitant ni action ni résultat) et les transmissions ciblées La transmission orale • Critères d'efficacité • Règles d'utilisation • Altérations du message

- Organisation des temps de relève Respect de la parole de chacun Responsabilités de chacun vis-à-vis de la relève
- Appropriation du passage de relève d'une équipe à l'autre

• Apports théoriques • Etudes méthodologiques • Mise en pratique des transmissions ciblées à partir de cas concrets

#### **REF. 9.03**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Ingénieur qualité Cadre officine Cadre infirmier

> 2 JOURS Capitales régionales 2 260 € Autres villes 2 560 €

## **OBJECTIFS**

• Sécuriser efficacement la distribution des médicaments en offrant une traçabilité des pratiques aux résidents, familles et autorités de tarification • Déterminer les objectifs en vue d'améliorer et de sécuriser au sein de l'établissement le circuit du médicament et des produits et prestations • Connaître et maitriser le circuit du médicament : la prescription, la dispensation, la préparation, la distribution, l'administration, la surveillance • Prévenir la iatrogénie

#### **PROGRAMME**

#### Comprendre le contexte législatif et réglementaire

• La réglementation relative au circuit du médicament • Les spécificités en EHPAD

SÉCURISER LE CIRCUIT DES MÉDICAMENTS

• Les référentiels, les protocoles et leurs évaluations • Sécurité des soins et responsabilité de chaque professionnel

#### Remobiliser ses connaissances sur la prévention des risques en gérontologie

• La notion de prévention • La démarche qualité du circuit du médicament : les règles de prescription, la dispensation nominative, quelques éléments de réflexions

Identifier les risques • La maitrise du risque et la gestion du temps • Les impacts sur les pratiques professionnelles

• Le mésusage et le détournement de chaque médicament

#### Développer des outils et des méthodes pour les actions correctives et préventives

- L'analyse et l'exploitation des événements indésirables Le plan d'actions d'amélioration
- L'évaluation des améliorations

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et méthodologiques • Présentation d'outils supports

#### **REF. 9.04**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel soignant, en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Infirmier Cadre infirmier Cadre de santé



## L'HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE

- Sensibiliser et compléter les connaissances des professionnels Améliorer la prise en charge bucco-dentaire
- Appliquer les bonnes pratiques d'hygiène bucco-dentaire et les transmettre
- Evaluer les besoins et améliorer les conditions d'accès aux soins bucco-dentaires

#### **PROGRAMME**

Rappels réglementaires et anatomiques • Législation, démarche qualité, DARI • Les recommandations dans la prévention bucco-dentaire • Le vieillissement de la cavité buccale

Les enjeux liés à l'hygiène bucco-dentaire • L'état de santé bucco-dentaire des résidents : état des lieux

- Les différentes pathologies et facteurs de risque rapportés à l'hygiène bucco-dentaire
- Influence de ces pathologies sur l'état de santé et la qualité de vie de la personne âgée

Les soins et bonnes pratiques d'hygiène bucco-dentaire • Les règles de base en matière d'hygiène

- Les soins de bouche non médicamenteux généraux/locaux adaptés au niveau de dépendance du résident
- Le matériel adapté L'entretien des prothèses dentaires

Les problématiques d'intervention • Les représentations des professionnels sur les soins de bouche :

lever les réticences et les croyances • L'utilisation abusive des bains de bouche antiseptiques

**Développer une démarche de prévention •** Les enjeux de la prévention bucco-dentaire

- Les mesures de prévention adaptées à l'âge et à l'état de santé de la personne âgée
- Le projet médical et le projet de soins Stratégie de prise en charge nutritionnelle Définir un référent
- Principe de la communication interne Rôles des soignants et des interlocuteurs externes
- Outils existants et à développer : création de protocoles adaptés
- Définition d'un plan d'actions et modalités de mises en œuvre

- Démarche pédagogique Exposé théorique et technique Ateliers pratiques (observation des pratiques, étude de dossiers) • Exercices d'application et créations de protocoles adaptés aux besoins de l'établissement
- Plan d'actions d'amélioration Remise d'un support pédagogique

## **DÉCLINER LE PROJET DE SOINS**



#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée diabétique

#### **FORMATEUR**

Cadre de santé I.D.E. Diététicien

2 JOURS

Capitales régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

## LA PRISE EN SOIN DE LA PERSONNE ÂGÉE DIABÉTIQUE

#### **OBJECTIFS**

• Etre sensibilisé aux différents types de diabète • Connaître les spécificités du diabète de la personne âgée et les conséquences d'un déséquilibre du diabète • Prendre conscience de son action éducative envers le résident et sa famille et le reste de l'équipe • Mettre en œuvre une action éducative personnalisée • Intérêt et limite du régime diabétique en institution • Améliorer l'instant repas de la personne âgée diabétique par une diététique adaptée

#### PROGRAMME

Module 1: la prise en charge de la personne âgée diabétique Notions générales sur la diabète • Prévalence du diabète • Historique du diabète et de l'insuline • Diabète, un problème de Santé Publique • Anatomie et physiologie du pancréas : notions • Différents types de diabètes : notions • Conséquences d'un diabète déséquilibré Les symptômes évocateurs du diabète • Manifestations cliniques • Examens clés Les complications du diabète • Rétine • Rein • Cœur • Jambes et pieds • Cerveau • Neuropathies • Complications infectieuses • Complications métaboliques aigües Approche thérapeutique du diabète • Antidiabétiques oraux • Insulinothérapie • Actualisation des approches thérapeutiques Le suivi de la personne âgée diabétique La démarche éducative personnalisée • Evaluation des prérequis de la personne âgée sur sa pathologie • Identification des problèmes de la personne âgée • Elaboration d'objectifs entre la personne âgée et l'équipe de soins • Prise en compte de l'entourage • Mise en œuvre d'un plan éducatif personnalisé • Evaluation et réajustement du plan Le fonctionnement de l'équipe • Communication • Coordination • Cohérence de la prise en charge Les relations avec la famille et les proches

Module 2 : Comment bien nourrir une personne âgée diabétique ? L'acte alimentaire • Aspects psychoaffectif, sensoriel, social du repas • Aspect thérapeutique du repas L'équilibre alimentaire • Les principes de base • Groupes d'aliments • Les aliments et la santé : adaptation dans le cadre d'un régime diabétique Le temps du repas • L'environnement pour favoriser la prise alimentaire • Le soin apporté à la préparation et à la présentation des plats • Le service à table

#### MÉTHODE

- Alternance d'apports méthodologiques et théoriques ainsi que de cas pratiques Mises en situation à travers des études de cas
- Méthode pédagogique participative s'appuyant sur la pratique et le vécu des stagiaires Elaboration de menus Livret pédagogique

#### **REF. 9.06**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Cadre infirmier Médecin gériatre IDE

2 JOURS

Capitales régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

THEMATIQUE
ELIGIBLE

DPO

## INCONTINENCE URINAIRE : PRÉVENTION ET ACCOMPAGNEMENT

#### **OBJECTIFS**

• Connaître les causes et formes d'incontinence • Etablir des plans d'action de prévention et de traitement en lien avec le type d'incontinence et les différents traitements • Planifier une organisation de soin qui permette une "mise aux toilettes"

#### **PROGRAMME**

Connaissance de l'incontinence • Rappels des connaissances anatomiques et physiologiques • Actions du vieillissement sur le système urinaire • Différentes pathologies du système urinaire • Différentes causes de l'incontinence • Différentes formes d'incontinences Prise en charge et prévention • Différents traitements - prévention - rééducation - traitement médicamenteux/chirurgical • Différentes formes de prévention - prévention primaire - prévention secondaire - prévention tertiaire • Modalités d'accompagnement de la part du soignant - différentes formes de rééducation - bons gestes et attitudes à adopter au quotidien pour favoriser l'autonomie - mise en place d'un programme de soins adapté et les conditions de réussite - utilisation de protections adaptées • Démarche d'observation et dépistage - surveillance de l'élimination urinaire et de la médication - identification des anomalies • Recommandations d'hygiène face à l'incontinence et pour prévenir les infections • Prise en compte de la personne âgée incontinente comme individu à part entière dans sa relation et les conduites à tenir • Pour une prise en charge adaptée en équipe pluridisciplinaire - exposé des différents modes de prise en charge en groupe pluridisciplinaire incluant médecins et paramédicaux - adhésion de l'ensemble de l'équipe soignante au programme de soins - élaboration d'outils de travail - mise en place d'une communication adaptée à la personne incontinente et à sa famille • Importance de l'environnement dans la prise en charge de l'incontinence Le curatif • Gestion judicieuse des systèmes de protection par le biais de soins adaptés en parallèle • Evaluation qualitative et permanente de la prise en charge de l'incontinence

#### MÉTHOD

• Apports théoriques • Schémas anatomiques de l'appareil urinaire, les troubles vésico-spinctériens... • Exercices pratiques avec mises en situation et études de cas • Analyse des pratiques professionnelles • Etude des protocoles existants, guide d'hygiène • Recommandations de bonnes pratiques de la société française d'Urologie, de l'ANESM, HAS • Remise d'un livret pédagogique à chaque stagiaire

#### **REF. 9.07**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Cadre infirmier Infirmier

2 JOURS

Capitales
régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

THEMATICAL

LIGIBLE

DP

## **PRÉVENTION DES ESCARRES**

#### **OBJECTIFS**

• Comprendre l'origine des escarres et leur évolution • Mobiliser l'équipe autour de la mise en œuvre de bonnes pratiques de prévention des escarres • Traiter et prendre en charge les escarres

#### **PROGRAMME**

La connaissance des escarres • Comprendre le mode de constitution des escarres, leurs caractéristiques et mode d'évolution • Les facteurs de risque - description, évaluation initiale et de suivi des escarres : méthodes et outils - identification des facteurs de risque - mesure du risque de survenue des escarres : les échelles et les recommandations de bonnes pratiques

• La cicatrisation physiologique de l'adulte - qu'est- ce qu'une plaie infectée ?- emploi des antiseptiques : bénéfices/risques

Mise en œuvre de bonnes pratiques de prévention des escarres • Identification des personnes âgées à risque visés par la mise en œuvre des mesures de prévention et travail en équipe pluridisciplinaire • La toilette de la personne âgée : maintien de l'hygiène corporelle et surveillance de l'état cutané • Changement de position et utilisation de supports adaptés • Maintien de l'équilibre nutritionnel et surveillance de la prise alimentaire • L'éducation thérapeutique de la personne âgée et de sa famille Traitement et prise en charge des escarres • Les conditions nécessaires pour garantir un traitement efficace

• Traitement local de l'escarre en fonction du stade • La cicatrisation dirigée et le milieu humide • Choix de pansements adaptés à la plaie **Le travail d'équipe et le rôle des intervenants** • Coordination de l'équipe pluridisciplinaire • Evaluations et réévaluations régulières • Signalement, alerte, observation • Transmissions, protocoles, dossier de soins • Sensibilisation, information et éducation de la personne âgée et de son entourage

#### MÉTHODE

- Alternance d'apports théoriques courts appuyés par diaporama et d'échanges sur la pratique des participants Travail sur l'évaluation initiale de l'escarre à partir de cas clinique Exercices pratiques en sous-groupes sur les échelles d'évaluation des risques
- Cas cliniques sur l'évaluation des escarres Etude de protocoles, de situations des différents positionnements au lit et au fauteuil
- Analyse de pratique, réajustements et échanges Illustrations à partir des principales escarres (escarres talon, sacrum, ...)
- Présentation de l'échelle colorielle, exercices d'après photos Présentation d'échantillons de pansements, conseils d'utilisation et de choix Mise en pratique des techniques d'hygiène, de traitement local de l'escarre Remise d'un livret pédagogique à chaque stagiaire

#### **REF.** 9.08

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée

#### FORMATEUR

Cadre infirmier Médecin gériatre IDE spécialisé en plaie et cicatrisation

2 JOURS

Capitales
régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

## **SOINS DES ULCÈRES : DE LA PLAIE À LA CICATRISATION**

#### **OBJECTIFS**

• Mieux connaître et comprendre les différents types de plaies et ses stades d'évolution • Mettre en œuvre une prise en soin adaptée • Prévenir les ulcères en identifiant les facteurs de risques

#### **PROGRAMME**

Connaissances des ulcères • Prévalence des ulcères • Définition et physiopathologie Plaies et cicatrisation • La peau/les plaies • Les différents types de plaies - les ulcères veineux, artériels, mixtes - les ulcérations des pieds du diabétique - les escarres • Différence entre les ulcères de jambe artériels et veineux - la prise de l'IPS - la contention et les mesures des contentions - les différents types de bandes, de bas, collants et chaussettes - possibilités de revascularisation • Les différents stades de la plaie - nécrose noire - plaies fibrineuses - plaies nécrotiques - plaies bourgeonnantes - épidermisation • La méthode calorimétrique et d'évaluation d'une plaie • Les différentes phases de la cicatrisation - cicatrisation de première intention - cicatrisation de deuxième intention ou dirigée • L'infection de la plaie Prévention et traitement des ulcères • Les facteurs à risque - les scores d'échelle de risque - l'évaluation nutritionnelle • Le traitement des ulcères - traitement de la cause - traitement local selon le stade - les différents types et familles de pansements et leur utilisation - les différentes techniques de pansements et innovations thérapeutiques • Prise en charge de la douleur au cours du soin (en particulier iatrogène) - rappel paliers OMS - les différentes échelles de douleur - les traitements • Place de la compression • Hygiène de vie - les complications de l'ulcère - la surinfection

#### MÉTHODE

Méthodologie expositive/démonstrative, interrogative/reflexive, active
 Apports théoriques et méthodologiques visant à la compréhension du concept
 Analyse de cas cliniques
 Réalisation d'un protocole d'évaluation des plaies
 Travail sur une fiche de suivi du pansement et de la douleur de la plaie
 Ateliers de pose de bande de contention
 Manipulation des compressions
 Exercice sur la reconnaissance des pansements, classement par familles, application, indications d'utilisation
 Débats/échange sur les choix thérapeutiques
 Remise d'un livret pédagogique à chaque stagiaire

## **DÉCLINER LE PROJET DE SOINS**

## **QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES**

#### **RFF. 9.09**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel soignant en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Psychologue gérontologue Cadre infirmier formé à l'éducation thérapeutique

3 JOURS Capitales régionales 3 390 € **Autres villes** 3 840 €

### SENSIBILISATION À L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

- Comprendre les enjeux et les principes de la démarche d'éducation thérapeutique
- Construire et évaluer un projet d'éducation thérapeutique en disposant d'une méthodologie adaptée

#### **PROGRAMME**

L'éducation thérapeutique • Définition et enjeux • Présentation des grands principes de la démarche

- Recommandations de la HAS Les notions de besoins, ressources, éducation Les interlocuteurs clés
- le soignant et l'équipe comme pédagogues la personne âgée-patient comme actrice

Méthodologie de la démarche d'intervention en éducation thérapeutique centrée sur : • L'information et les acquisitions - connaissance de la maladie - prévention de risques - repérage des signes d'alerte - stimulation cognitive

• La relation éducative - entretien motivationnel - acquisition de compétences d'adaptation pour gérer les problématiques de santé • Les potentialités collectives - travail avec la personne, les familles, les aidants, le médecin

Initier quelques ateliers d'éducation thérapeutique • Soins éducatifs et parcours du patient • Suivi de la démarche

• Illustrations de programmes : mises en pratique d'élaboration de programmes d'éducation thérapeutique pouvant porter sur - la personne âgée souffrant de psychopathologies, troubles de l'humeur et troubles anxieux - la personne âgée atteinte du syndrome de type Alzheimer et sa famille - la personne âgée avec risque de chute - la personne âgée en souffrance physique - la personne âgée atteinte de troubles du sommeil

Vers une démarche pérenne : la formation de référents

- Apports théoriques et pratiques Présentation de recommandations Etudes de cas concrets Partage d'expériences
- Ateliers de mise en pratique d'éducation thérapeutique et mise en place d'une boite à outils



### PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant

### **FORMATEUR**

**REF. 9.10** 

Cadre Infirmier Cadre de santé

> 2 JOURS Capitales régionales 2 260 € **Autres villes** 2 560 €

## LA DÉMARCHE DE SOINS

#### **OBJECTIFS**

- Identifier les étapes de la démarche de soins pour améliorer la qualité des soins
- S'appuyer sur des outils supports formalisant le processus de soins
- Travailler en synergie avec l'équipe pluridisciplinaire pour la mise en place d'actions collectives adaptées et cohérentes

Cadre de référence • Réglementation et déontologie, décret infirmier

La démarche de soins • Acteurs • Enieux • Définition • Obiectifs

La qualité des soins en établissement • L'alliance des soins techniques et de la relation d'aide

Les étapes de la démarche de soins et ses applications • Recueil de données et analyse de situations

- Diagnostics infirmiers Formulation des objectifs Mise en œuvre des actions du rôle propre et sur prescription
- Evaluation des soins prodigués Réajustement des actions

L'entretien avec la personne soignée, un élément clé du recueil de données • Les étapes de l'entretien

• La posture du soignant : vers une écoute active et bienveillante • Les différents modes de communication

Les outils et méthodes formalisant la démarche de soins • Démarche d'observation • Dossier de soins

• Diagnostic infirmier • Transmissions écrites et orales • Transmissions ciblées • Planification

Une organisation pluridisciplinaire pour une démarche de soins globale • Le soignant, le maillon d'une chaîne : identification des ressources internes et externes • Les modalités de décision entre le médecin et l'équipe soignante, et avec la personne et/ou la famille • Acquérir le réflexe du signalement face à des situations difficiles répétées, un changement brutal de comportement pour s'appuyer sur les compétences de l'équipe • Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire : temps de régulation et de partage en équipe, concertations autour de la mise en place d'actions adaptées et cohérentes • Structurer collectivement l'information pour y accéder rapidement et efficacement • Disposer d'outils collectifs de références et d'évaluation pour assurer la cohérence et la qualité des soins • Formaliser en équipe le processus de soins en élaborant des procédures qualité

#### MÉTHODE

- Apports théoriques et méthodologiques Mises en situations
- Présentation d'outils supports à la démarche de soins Supports méthodologiques

#### **RFF. 10.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout personnel

#### FORMATFIIR

Formateur en prévention des risques

MODULE 1 2 JOURS Capitales régionales 2 400 €

Autres villes

2 700 €

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Responsable Encadrant Direction

Représentant du personnel Acteur impliqué dans la démarche de prévention

#### **FORMATEUR**

Formateur en prévention des risques

> MODULE 2 2 JOURS

Capitales régionales

2 400 € Autres villes 2 700 €

## PRÉVENTION DES RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS) ET BIEN ÊTRE AU TRAVAIL

#### Module 1: Sensibilisation aux risques psychosociaux

- Comprendre les mécanismes de souffrance au travail et différencier les différents risques psychosociaux
- Comprendre les conséquences pour l'agent et pour l'établissement Mettre en œuvre des actions adaptées aux situations identifiées

Les risques psychosociaux : contexte et enjeux • Les grandes évolutions du travail, des individus et de la société • L'émergence du concept de risque psychosocial et de bien-être au travail ● Le cadre réglementaire et législatif ● Les enjeux individuels, collectifs, économiques et sociaux de la prévention Identification des RPS • La terminologie : s'approprier un vocabulaire commun • Les facteurs de risques internes et externes • La souffrance psychique et psychologique et ses modes d'expression • Stress, burn-out, dépression, suicide : connaitre, reconnaitre et agir • Le harcèlement moral et sexuel : principe, protection et recours • Les troubles comportementaux addictions, sommeil, sexualité, alimentation • Conflits, violence et agressivité : la communication en question

Les RPS au sein de l'organisation • Les acteurs clés internes et externes • La charte de référence et le document unique

- Les différents recours pour le personnel : droit d'alerte et procédure de médiation Les facteurs de risques psychosociaux dans son environnement professionnel Les leviers d'actions possibles : vers une démarche de prévention individuelle et collective
- Les 3 niveaux de prévention Les moyens individuels de prévention améliorer ses compétences relationnelles pour communiquer autrement - comprendre l'agressivité pour pouvoir la gérer - repérer et désamorcer les conflits - développer ses capacités d'adaptation et de résistance au stress - gérer ses émotions dans un contexte professionnel • Elaboration d'un programme personnalisé de bien-être au travail - repérage de ses propres secteurs à risques - définir des objectifs réalistes - identification des outils adaptés - outils d'autoévaluation du bien-être physique et psychologique • La mobilisation autour d'un plan de prévention collectif adapté à l'établissement

- Apports théoriques et méthodologiques Extraits vidéo Etudes de cas sur une séquence de film portant sur des situations de travail
- Mise en commun des points de vue et des expériences des participants Tests de sensibilisation et d'auto diagnostic
- Exercices de relaxation et de respiration

## Module 2 : Construire une dynamique de prévention

#### **OBJECTIFS**

- Comprendre les enjeux de la prévention des RPS Identifier les différents RPS et les évaluer
- Mettre en œuvre un plan de prévention adapté à son organisation en mobilisant les ressources internes et externes

Les enieux de la prévention des RPS • Les grandes évolutions du travail, des individus et de la société • L'émergence du concept de risque psychosocial et la notion de bien-être au travail • Les conséquences des RPS sur l'organisation : coût directs, indirects, humains, financiers...

- Les principes généraux de la prévention : les préconisations de l'INRS et de l'ANACT Le cadre réglementaire : obligations pour l'employeur et responsabilités encourues Rappels sur les risques psychosociaux majeurs • Clinique et terminologie des RPS • Les facteurs de risques internes et externes • Leurs effets sur l'organisation, les personnes et les collectifs de travail L'évaluation des RPS au sein de son organisation
- Les différentes approches disciplinaires Les indicateurs de risques liés au fonctionnement de l'organisation : temps de travail, activité... • Les indicateurs liés à la santé et à l'organisation : absentéisme, accidents du travail... • Les différentes méthodes de diagnostic des RPS :
- WOCCQ, modèle de l'ANACT... Mise en œuvre d'un plan de prévention des RPS Les étapes d'une démarche de prévention : ressources internes (document unique) et externes • Les acteurs concernés et leur rôle dans la mobilisation et la mise en place du plan de prévention
- La mise en place d'un groupe projet Pré-diagnostic et audit diagnostic : des compétences internes à la délégation externe Elaboration et restitution des résultats : la communication au coeur de la prévention Le document unique : support à la démarche de prévention
- L'intégration des RPS dans le document unique La méthodologie adaptée : recueil d'informations, application de la méthode ITAMAMI, utilisation de grilles de synthèse... • Modalités de mise à jour du Document unique

- Apports théoriques et méthodologiques Exercice de repérage des RPS et d'utilisation des indicateurs Utilisation de grilles et de questionnaires d'évaluation des RPS • Partage d'expérience et synthèse des situations de RPS les plus répandues
- Présentation d'extraits du document unique Elaboration d'une feuille de route dans la mise en œuvre de son plan d'actions

#### **REF. 10.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Infirmier référent Cadre de santé



## **ÊTRE RÉFÉRENT EN RISQUES INFECTIEUX**



Programme détaillé à consulter sur www.geronfor.fr

## **QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES**

#### **REF. 10.03**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel

#### **FORMATEUR**

Formateur PRAP certifié par l'INRS



Pour une personne, nous consulter

## ETRE RÉFÉRENT EN PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS **AUX ACTIVITÉS PHYSIQUES (PRAP 2S)**

Obtenir la certification PRAP 2S en étant capable de • Se situer en tant qu'acteur de prévention des risques liés à l'activité physique dans son établissement • Observer et d'analyser sa situation de travail

• Participer à la maitrise du risque dans son établissement et à sa prévention

#### **PROGRAMME**

#### Présentation de la formation-action dans la démarche de prévention de l'établissement

• L'importance des atteintes à la santé liées à l'activité physique professionnelle et les enjeux humains, économiques pour le personnel et l'établissement • La finalité et les objectifs du PRAP 2S dans la démarche de prévention de l'établissement • Les différents acteurs concernés et le rôle du référent PRAP 2S dans ce dispositif de gestion des risques La terminologie associée • Les notions de danger, dommage, risque, accident du travail, maladie professionnelle

• Identification de ces notions dans le cadre de son activité

Le repérage des risques inhérents à l'activité • Les familles de risques selon l'INRS • Les risques inhérents à son métier • Les statistiques du secteur • Les notions essentielles d'anatomie pour identifier les facteurs de risques

Les enjeux liés au repérage des risques

L'observation et l'analyse d'une situation de travail • Les déterminants de l'activité • Les principes de description et d'analyse de l'activité • La méthodologie ITAMAMI avec l'identification des risques liés à la situation de travail

La maitrise des risques dans son établissement : vers une démarche de prévention

• L'analyse des causes avec la méthode ITAMAMI • Les 9 principes généraux de prévention • La méthodologie de priorisation des actions de prévention • Les modes de communication avec les acteurs de l'établissement

Les principes de sécurité physique et d'économie d'effort • Les 5 principes d'économie d'effort

• Les principes de base de manutention • Les aides techniques associées

- Apports théoriques et méthodologiques Diaporama et vidéo Exercices pratiques/Ateliers en sous-groupes
- Echanges entre les participants Analyse de situations de travail et élaboration d'actions correctrices
- Utilisation de la grille ITAMAMI et du référentiel de compétences PRAP de l'INRS Evaluation des compétences par des épreuves certificatives à l'issue de chaque journée • Utilisation du matériel de l'établissement : lit médicalisé,

lève malade, disques ou planchettes de transfert, fauteuil • Remise du certificat PRAP après validation de la formation

### **REF. 10.04**

Responsable

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Encadrant Direction Représentant du personnel Acteur potentiel de la démarche de prévention

#### **FORMATEUR**

Ergothérapeute Kinésithérapeute

2 JOURS Capitales régionales 2 200 € Autres villes 2 500 €

## LA PRÉVENTION DES TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES (TMS)

#### **OBJECTIFS**

- Comprendre ce que sont les TMS, les conséquences, les enjeux
- Identifier les facteurs de risques pour mieux les maîtriser
- Acquérir une méthodologie d'évaluation et de prévention durable des TMS

Définition des troubles musculo-squelettiques • Les maladies concernées ; notions d'anatomie

• Les coûts directs et indirects ; données statistiques • Les causes et conséquences

#### Repérage des mécanismes d'apparition des TMS

- Les facteurs de risques biomécaniques Les facteurs de risques environnementaux
- Les facteurs de risques psychosociaux

#### Une méthode pour évaluer et prévenir les TMS

- Le dépistage : outils d'investigation des situations à risque TMS, indicateurs de santé/indicateurs RH
- La mobilisation de tous les acteurs ; l'utilisation des ressources internes et externes ; les aides possibles
- L'investigation pour connaître les risques, identifier les facteurs de risques, évaluer l'importance des sollicitations
- La maîtrise du risque par l'amélioration des situations de travail, l'acquisition d'outils de régulation physique
- Recherche individuelle et collective de solutions

• Apports théoriques • Etudes de cas concrets et quotidiens • Echanges sur la pratique • Partage d'expériences

#### **REF. 10.05**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Moniteur en manutention des malades et handicapés Kinésithérapeute Ergothérapeute Formateur en PRAP

2 JOURS Capitales régionales 2 200 € **Autres villes** DPC 2 500 €

## LES GESTES ET POSTURES : MOBILISER EN TOUTE SÉCURITÉ

- Apprentissage des techniques de manutention de la personne âgée dépendante
- Prévention de mauvaises postures

#### **PROGRAMMF**

- Evaluation des pratiques et techniques de manutention utilisées
- Apports théoriques (outil visuel)
- Apprentissage des techniques de manutention :
- retournements rehaussements transferts transports relevés translations
- Pratique des exercices, réajustement Evaluation des acquisitions

#### MÉTHODE

• Théorie • Rappel anatomique • Exercices pratiques

#### Manutention et charges lourdes



Programme détaillé à consulter sur www.geronfor.fr

#### **REF. 10.06**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Médecin gériatre Kinésithérapeute Ergothérapeute Cadre infirmier Infirmier Psychomotricien



### LA PRÉVENTION DES CHUTES

#### **OBJECTIFS**

- Connaître les causes et les facteurs déclenchant les chutes Comprendre les conséquences physiques, psychiques et sociales des chutes chez la personne âgée • Mettre en œuvre des actions préventives pour pallier au risque
- Acquérir les bonnes techniques de manutention pour aider une personne âgée qui vient de chuter

#### **PROGRAMME**

Rappel théorique • Définitions - la chute, la récidive de chute, les différents types de chutes (symbolique, symptôme, fortuite...) • Epidémiologie - statistiques, impact social et vital • La marche et le processus de vieillissement Les facteurs de risques • Facteurs intrinsèques venant de la personne - hypotension, malaises cardiaques et diabétiques

- troubles psychologiques et comportementaux - épilepsie - infectieux - orthopédiques - médicaments, etc. • Facteurs extrinsèques venant de l'environnement personnel et urbain - habillement - obstacles au sol - mobilier

- conditions locales inadaptées • Les différents types de chute - diurne, nocturne

Les conséquences des chutes • Traumatiques • Psychologiques • Psychomotrices • Conséquences pour l'entourage • Conséquences secondaires La prévention du risque • Définition • Population à risque et dépistage - évaluation

médico-sociale et examen clinique - outils d'évaluation des risques • Place et rôle des soignants dans la démarche préventive - points de vigilance essentiels • Moyens et attitudes préventives - mise en place d'ateliers équilibre, d'activités adaptées pour le renforcement musculaire - utilisation de matériels et aides techniques existants - maitrise des techniques de gestes et postures pour accompagner la personne âgée dans ses transferts, dans ses gestes de vie quotidienne - les solutions ergonomiques • Les facteurs prédictifs de récidive de chute - éléments permettant de prévoir un risque de chute élevé Prise en charge en cas de chute • Gérer une chute - immédiate/secondaire - identifier les actes fondamentaux et préalables à toute mobilisation de la personne • Comment relever une personne qui vient de chuter ? - diagnostic de gravité, évaluation de la situation - techniques de manutention : mise en place d'ateliers spécifiques pour acquérir les bons gestes - études de cas pour mesurer la réactivité du professionnel et la pertinence de l'intervention

- Prise en charge en kinésithérapie Prise en charge en psychomotricité Soutien psychologique après la chute
- Transmission de l'information et support de signalement, suivi et analyse des chutes

- Apports théoriques et pratiques Rappels anatomiques Présentation d'outils d'évaluation des risques de chutes
- Présentation de recommandations de bonnes pratiques HAS et référentiel de prévention des chutes chez les personnes âgées • Jeux de rôles et mises en situation professionnel/personne âgée sur des situations de première urgence suite à une chute • Travail sur la réactivité du professionnel • Exercices en binôme sur des techniques de mobilisation et de transferts de la personne âgée • Remise d'un livret pédagogique

## **QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES**

## POUR DE BONNES PRATIQUES D'HYGIÈNE

#### **REF. 10.07**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Moniteur national des premiers secours

1 JOUR

Capitales régionales
1 600 €

Autres villes
1 800 €

### **LES GESTES DE PREMIERS SECOURS (OU PSC1)**

#### OBJECTIES

• Obtention de l'Attestation aux Premiers Secours

#### **PROGRAMME**

#### A.F.P.S.

#### 8 modules organisés en 4 parties

- 1. La protection et l'alerte
- **2.** La victime qui s'étouffe La victime qui saigne abondamment
- 3. La victime est inconsciente La victime ne respire plus
- 4. La victime se plaint d'un malaise La victime se plaint d'un traumatisme

#### Utilisation du défibrillateur semi-automatique

#### MÉTHODE

- Apports théoriques Exercices pratiques, mise en applications
- Examen pratique et attestation délivrée en fin de stage

#### **REF. 10.08**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout professionnel en relation avec la personne âgée

#### **FORMATEUR**

Cadre infirmier Médecin

2 JOURS

Capitales régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

### **LA GESTION DES URGENCES**

#### **OBJECTIFS**

- Rappel des urgences les plus souvent rencontrées en EHPAD
- Informer et organiser les conduites à tenir
- Dédramatiser les situations d'urgence et rassurer le personnel de terrain

#### **PROGRAMME**

- La gestion des chutes
- Les fausses routes
- L'épilepsie
- Les troubles respiratoires
- L'insuffisance cardiaque
- Les risques infectieux (grippe, gastro, BMR, gale...)
- La douleur aigüe ou chronique

#### MÉTHODE

- Support écrit
- Echanges de pratiques, réponses aux questions
- Jeux de rôle et ateliers : dextro, tension, saturomètre, examen corporel

#### **REF. 11.01**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Personnel de restauration et du service hôtelier

#### FORMATEUR

Hygiéniste Qualiticien

Capitales régionales
2 400 €
Autres villes
2 800 €

## PRINCIPE DE LA MÉTHODE H.A.C.C.P.\*

#### **OBJECTIFS**

\* H.A.C.C.P. : de l'anglais Hazard Analysis Critical Control Point, Méthode d'analyse et de contrôle des points critiques

#### • Comprendre les principes de la méthode de l'H.A.C.C.P.

• Identifier les modalités de mise en œuvre par le personnel concerné

#### PROGRAMME

- Cadre réglementaire et responsabilité juridique du directeur d'établissement
- · Les normes qualité
- Les enjeux du système H.A.C.C.P.
- Les étapes du système H.A.C.C.P.
- Entraînement à l'application de la méthode Maintenance du système H.A.C.C.P.

#### MÉTHODE

• Apports théoriques • Supports audiovisuels • Documents de synthèse

#### **REF. 11.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Responsable et agent de lingerie et de blanchisserie Responsable qualité

#### **FORMATEUR**

Hygiéniste Qualiticien

2 JOURS

Capitales régionales

2 400 €

Autres villes
2 800 €

## HYGIÈNE DU LINGE ET MÉTHODE R.A.B.C.

#### **OBJECTIFS**

- Assurer une prise en charge adaptée et validée du linge Appliquer les règles d'hygiène de la fonction lingerie
- Maîtriser les risques liés au traitement du linge
- Sensibiliser le personnel à la méthode R.A.B.C. (Risk Analysis and Biocontamination Control)

#### **PROGRAMME**

Le traitement du linge • Les différentes étapes • Les risques d'infection

 $\bullet$  Notions de transmission croisée et de contamination  $\bullet$  Les principales règles du traitement du linge

La Lingerie/Buanderie • Conception architecturale et fonctionnalité des locaux techniques • Les circuits du linge

• Le principe de la marche en avant



La méthode R.A.B.C. et l'analyse des risques • Analyse des points critiques et maintien du système qualité Formation complémentaire : Elaboration d'un guide d'hygiène R.A.B.C. en blanchisserie (3 jours)

### MÉTHODE

 $\bullet$  Apports théoriques  $\bullet$  Etude de cas pratiques

### REF. 11.03

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel hôtelier ASH

#### FORMATEUR

Hygiéniste qualiticien

2 JOURS

2 800 €

Capitales régionales

2 400 €

Autres villes

## TECHNIQUES D'HYGIÈNE ET DE BIO-NETTOYAGE

#### **OBJECTIFS**

- Sensibiliser aux enjeux de l'hygiène Inculquer un esprit «sécurité du travail» et de respect des règles d'hygiène
- Maîtriser les techniques de nettoyage
  Respecter les règles d'hygiène et acquérir des méthodes de travail rigoureuses
  Pouvoir se référer à des protocoles cohérents
  Se familiariser avec le bio-nettoyage

#### DDOCDAMME

Les différents matériels de nettoyage • Matériels classiques • Nouveaux matériels (centrale de dilution, seau humidificateur, etc.)

Visualisation en images 3D avec explications • Conseils personnalisés Hygiène et risques de contamination • Lavage des mains (technique et mise en pratique) • Les bactéries et les risques de contamination • Les champignons et les risques de contamination • Protection et port des gants, la tenue • Entretien simple et entretien hygiénique; différences; explications • L'hygiène de l'environnement : l'air, l'eau, l'alimentation, le circuit des déchets, le circuit du linge Les produits utilisés pour une bonne hygiène de l'environnement • Procédés d'inactivation des micro-organismes (détergents (PH), désinfectants (spectre rémanence), antiseptiques, stérilisation) • Dosage des produits (avec centrale et hors centrale) • Critères de choix du matériel et des produits (éco-vert) • Les nouveaux logos (norme européenne) • Précautions élémentaires Les techniques de désinfection - Form'action • Techniques de désinfection des surfaces : WC, douches, lavabos, vitres, etc - analyse des techniques (2 techniques sur l'essuyage)

- Form'action ● Techniques de désinfection des surfaces : WC, douches, lavabos, vitres, etc - analyse des techniques (2 techniques sur l'essuyage humide) - conseils personnalisés - échanges avec les stagiaires, vérification des acquis ● Techniques de désinfection des sols - 2 techniques sur lavage des sols - sessions pratiques de mise en situation par chaque stagiaire lors de : désinfection w.c, douches, lavabo, vitres

#### **NÉTHODE**

• Visualisation de supports avec images 3D plus simples à comprendre et permettant de retenir les idées fortes • Progression pédagogique prenant en compte les attentes implicites ou explicites des stagiaires • Le principe pédagogique est la formation-action (alternance de phases pratiques et de phases théoriques) • Evaluation des connaissances théoriques et pratiques • Mise en place d'actions correctives • Livret pédagogique

## **AUTOUR DU QUESTIONNEMENT ÉTHIQUE**

## **DEVELOPPEMENT DURABLE ET RSE**

#### **REF. 12.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel et encadrement

#### **FORMATEUR**

Juriste
Psychologue gérontologue
ou cadre infirmier
spécialisé en éthique

2 JOURS

Capitales régionales
2 260 €

Autres villes
2 560 €

THEMATIQUE
ELGIBLE

**REF. 12.02** 

**FORMATEUR** 

ou cadre infirmier

spécialisé en éthique

2 JOURS

Capitales régionales

2 260 €

Autres villes

2 560 €

**PUBLIC CONCERNÉ** 

avec la personne âgée

Psvchologue aérontologue

Tout professionnel en relation

### **ÉTHIQUE ET PRATIQUES PROFESSIONNELLES**

#### **OBJECTIFS**

• Identifier les situations sensibles sur le plan éthique (notamment eu égard au respect des résidents) et mesurer les enjeux éthiques des décisions • Repérer les éléments de contexte à prendre en compte dans sa réflexion • Accepter la diversité des points de vue et en tirer des éléments constructifs grâce au dialogue • Evaluer la valeur éthique des décisions et l'argumenter en relation avec la charte éthique de l'organisation et/ou des références plus générales

#### **PROGRAMME**

Les fondements de l'éthique comme compétence professionnelle • Définition des concepts : éthique, morale, déontologie • Les fondements philosophiques : éthique déontologique et utilitarisme • Les valeurs et les vertus

L'éthique replacée dans un contexte plus global • Le respect des personnes âgées, notamment dans le cadre des prises en charge et des accompagnements • Le respect des lois et règlements en vigueur

L'éthique dans la prise de décision du professionnel • La prise de décision • Le "stress éthique" • L'individuel et le

L'éthique dans la prise de décision du professionnel • La prise de décision • Le "stress éthique" • L'individuel et le collectif La dimension éthique dans les pratiques professionnelles • Les situations professionnelles qui mobilisent l'éthique du professionnel • Sélection des situations critiques (dilemmes) • Description des situations critiques - mises en situation - les décisions possibles (typologie) De l'éthique à la déontologie : identification de quelques "bonnes pratiques" • Analyse des situations critiques - problématique éthique - valeur et probabilité des comportements - recherche des bonnes pratiques • Evaluation des pratiques professionnelles sous l'angle éthique

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Analyse de la pratique, échanges autour d'outils • Etudes de cas

### **REFUS ET CONSENTEMENT**

#### OBJECTIFS

- Comprendre les notions de contentement et de refus en se positionnant sous l'angle éthique et réglementaire
- Accompagner l'autonomie de la personne âgée en valorisant son expression
   Analyser les situations de refus pour mieux les gérer
   Développer une relation d'aide par des modes de communication et des outils adaptés

#### **PROGRAMME**

Eléments de compréhension autour du consentement et du refus Concepts et caractéristiques éthiques

- Définitions Réflexions éthiques autour de l'accompagnement de la personne âgée, relation d'aide et qualité de vie
- Représentations et vécus du professionnel sur les notions de consentement et refus **Concept de bientraitance**
- Fondamentaux théoriques pour appréhender la bientraitance Eléments de définition et de caractérisation de la bientraitance culture du respect manière d'être valorisation de l'expression démarche d'adaptation **Textes de référence** Droits de la personne âgée : Chartes et loi 2002-2 Droits, devoirs et responsabilités du professionnel **Repères pour la mise en œuvre au quotidien Le consentement** La liberté de choix L'accompagnement de l'autonomie Le projet d'accueil et d'accompagnement La promotion de l'expression Cas pratique de l'entrée en institution **Le refus** Comprendre le refus de la personne âgée psychologie de la personne âgée histoire de vie personnalité pathologies environnement interne et externe relationnel personne âgée/professionnel... Analyser le refus en situations difficiles refus et maladie d'alzheimer refus et troubles du comportement refus et alimentation refus et fin de vie... **Pour un accompagnement et des réponses adaptées** Adopter un mode de communication adapté pour promouvoir l'expression et gérer les oppositions principe de la relation bienveillante : présence, écoute, congruence techniques de communication verbale : écoute active, validation, communication positive, non violente, reformulation... techniques de communication non verbale : le langage du corps et l'approche par le toucher, l'enjeu lié à notre apparence physique dans les conduites d'autrui à notre égard... Développer des réponses en équipe optimisation des outils de transmission mise en place de délégations internes instauration de comité d'éthique, groupes de réflexion, conseil de vie sociale définition de modalités d'intervention et d'organisation en équipe

#### MÉTHODE

• Apport théoriques, pratiques et réglementaires • Recommandations de bonnes pratiques - la bientraitance - le questionnement éthique • Outils MobiQual • Etudes de cas • Partages d'expériences • Jeux de rôle sur des situations d'opposition et de techniques de communication adaptées

#### **REF. 13.01**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Directeur

Cadre de direction

#### **FORMATEUR**

Docteur en sciences de gestion

2 JOURS

Capitales régionales & Autres villes

**Nous consulter** 

## DIRECTEUR : AMÉLIORER LA PERFORMANCE ÉCONOMIQUE ET SOCIALE DE VOTRE STRUCTURE

#### DR.IECTIES

- Maîtriser le processus d'amélioration de la performance économique et sociale d'un établissement
- Découvrir le tableau de bord interactif pour piloter les gains, les coûts et l'impact des actions de réduction des gaspillages
- Acquérir la méthode permettant d'estimer l'efficience de démarches entreprises et de décider d'orientations à prendre

#### **PROGRAMME**

- Rappel sur les notions de performance, l'efficience dans un secteur d'activité qui est le médico-social Le recours à une méthode et un tableau de bord interactif : explications et échanges autour de ces apports Les avantages de la méthode pour le choix et la décision d'actions et/ou d'investissements à partir d'illustrations la démarche qualité : quels en sont les impacts et les gains concernant l'amélioration des pratiques et des prestations la démarche de développement durable : quels sont les investissements à réaliser dans le futur ? Mise en situations et simulation en ateliers interactifs
- Exercices d'évaluation de coûts et de performances cachés à partir des situations vécues par les participants

#### MÉTHODE

• Plateforme électronique collaborative • Ateliers interactifs • Tableaux de bord • Livret pédagogique • Animation Prezi

### REF. 13.02 PUBLIC CONCERNÉ

Cadre Dirigeant

#### **FORMATEUR**

Docteur en sciences économiques Docteur en sciences de gestion

3 JOURS

Capitales régionales
3 600 €

Autres villes
3 900 €

## PRENDRE DES DÉCISIONS STRATÉGIQUES ET RESPONSABLES : CONNAITRE ET TRAVAILLER AVEC LES PARTIES PRENANTES

#### OBJECTIF

- Cerner les enjeux des parties prenantes dans l'environnement complexe et incertain des établissements et les identifier
- Savoir cartographier les parties prenantes en fonction de leurs attentes
- Etre en capacité d'enrichir la définition de la stratégie et d'agir en tenant compte des parties prenantes, selon des principes éthiques et responsables

#### **PROGRAMME**

- La démarche de responsabilité sociétale des organisations et les orientations stratégiques définies dans le projet d'établissement
- Les parties prenantes : définition, enjeux, repérage et caractéristiques
- L'environnement d'une structure du médico-sociale : en quoi est-il volatile, incertain, complexe et ambigu; les impacts
- Formalisation de la cartographie des parties prenantes et mise en commun
- Travail collaboratif afin d'identifier les apports et les contraintes des différentes stratégies possibles pour un établissement qui souhaite intégrer les parties prenantes dans son projet

#### ИÉTHODE

- Pédagogie interactive et collaborative à partir de méthode de learning games afin de mieux intégrer le concept de parties prenantes, en jouant ensemble - jeux vidéo - jeux de plateau
- Plateforme électronique collaborative
- Livret pédagogique Animation Prezi

## **DEVELOPPEMENT DURABLE ET RSE**

## **MANAGEMENT ET RESSOURCES HUMAINES**



#### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel souhaitant s'impliquer dans une démarche de développement durable au sein de son établissement

#### **FORMATEUR**

Ingénieur agronome titulaire d'un master IDD (Ingénierie du Développement Durable)

1 JOUR

Capitales régionales

1 200 €

Autres villes
1 400 €

## SENSIBILISATION A LA DÉMARCHE DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

#### **OBJECTIES**

- Comprendre les enjeux du développement durable et les applications possibles au sein de l'établissement
- Comprendre les différentes étapes pour mettre en œuvre une démarche structurée et durable impliquant l'ensemble des parties prenantes de l'établissement Connaitre les impacts possibles et s'inspirer de l'existant

#### **PROGRAMME**

#### Développement durable (DD) et responsabilité sociétale des entreprises (RSE)

• Définition • Compréhension de la dynamique • Etat des lieux en EHPAD

#### La réglementation en vigueur

• Réglementation environnementale nationale (Grennelle 1 et 2, loi de transition énergétique) et déclinaisons sectorielles et/ou régionales (PNSE 3, PRSE 3)

#### Mettre en place une démarche DD/RSE

- Prendre conscience : comprendre les enjeux, mise en place d'un diagnostic Partir de l'existant : identifier les priorités, poser la gouvernance Agir : mettre en place un plan d'actions Pérenniser : suivre la démarche, communiquer, adapter Savoir impliquer les parties prenantes
- Connaître ses parties prenantes et identifier leurs rôles dans la démarche pour mieux les impliquer

#### Les grands axes d'une démarche DD/RSE

- Une démarche transversale achats responsables diminution de la consommation en énergies
- diminution de la consommation de déchets management participatif communication interne et externe
- relations avec les parties prenantes la question de l'habitat et des droits des personnes

#### Les impacts de la démarche en EHPAD

• Retours d'expériences d'établissements ayant engagé une démarche DD/RSE

#### Le travail en équipe pluridisciplinaire pour mieux appréhender la démarche

- La collaboration entre professionnels Valoriser le travail en équipe pluridisciplinaire
- Concertations autour de la mise en place d'actions adaptées DD/RSE

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Retours d'expériences • Echanges autour de cas concrets

## REF. 13.04 VEAU

## PUBLIC CONCERNÉ Personnel de cuisine et de

restauration et tout professionnel souhaitant s'impliquer dans une démarche de développement durable au sein de son établissement

#### **FORMATEUR**

Responsable de restauration

1 JOUR

Capitales régionales

1 200 €

Autres villes
1 400 €

## METTRE EN PLACE UNE DÉMARCHE DE DÉVELOPPEMENT DURABLE EN RESTAURATION

#### OR IFCTIES

- Comprendre les enjeux du développement durable et les applications possibles en restauration au sein de l'établissement
- Organiser ses pratiques en production
- S'auto-évaluer et mettre en place des actions pérennes de développement durable
- Dynamiser la démarche dans son établissement

#### **PROGRAMME**

Contexte • Les obligations réglementaires • Le Grenelle de l'environnement

• Les chiffres du gaspillage alimentaire • Effectuer un bilan de service

#### Mettre en place une démarche de développement durable en restauration

- L'évaluation de son bilan Les méthodes et techniques pour réduire ses déchets étudier ses conditionnements
- le compost adapter ses matières premières La réduction énergétique La mise en place de circuits courts
- La méthodologie pour mettre en place un projet de développement durable et évaluer les actions entreprises
- La sollicitation des partenaires extérieurs Les outils pour mettre en avant sa démarche
- La création de menus «zéro déchets»

#### MÉTHODE

• Apports théoriques et pratiques • Méthodologie pour mettre en place le projet • Jeu «tri des déchets» • Expérience «dégustation d'eau» • Quizz «test de connaissances» • Obligations règlementaires • Présentation d'outils • Livret pédagogique



#### PUBLIC CONCERNÉ

Personnel d'encadrement

#### FORMATEUR:

Formateur en Management et Ressources Humaines



## LE MANAGEMENT D'ÉQUIPE

#### **OBJECTIFS**

• S'approprier les fondamentaux du management d'équipe • Identifier son style de management et se positionner dans son rôle de cadre • Repérer les personnalités qui composent son équipe et adapter son management • Savoir créer de la dynamique et de la cohésion d'équipe ; mobiliser et motiver son équipe • S'adapter aux situations, aux équipes, aux collaborateurs

#### **PROGRAMME**

**De la gestion au management des équipes : changer de paradigme •** Découvrir les styles et types de management et de leadership - du plus au moins organisationnel - du plus au moins relationnel • Identifier les 5 styles de management : points forts, points de vigilance **Se connaître en tant que manager •** Repérer son mode préférentiel de management, identifier ses points forts et points de vigilance • Se connaître en tant que manager en situation habituelle, en situation dégradée • S'autoriser à changer : définition de 3 axes d'améliorations personnelles **Adapter son management •** A la situation : repérer le management adéquat en fonction de la situation de management • A ses collaborateurs : repérer les types de personnalités existants dans ses équipes

- Pour chaque personnalité, appréhender les besoins, attentes, comportements A son équipe : équipe mature versus équipe jeune **Motiver et dynamiser son équipe** Définir les attributs d'une équipe performante S'appuyer sur les talents des collaborateurs
- Motiver les collaborateurs Fédérer, favoriser la collaboration, déléguer ... **Réagir face aux situations difficiles** Comprendre les mécanismes du conflit Agir face aux personnalités difficiles Exprimer des critiques constructives Développer son assertivité

#### MÉTHODE

Formation-action basée sur une méthode pédagogique active centrée sur le participant, visant à développer et faciliter son autonomie dans la démarche et son appropriation du contenu • Appuis théoriques, apports méthodologiques, propositions d'outils pratiques • Accompagnement et conseils individualisés • Exercices concrets à partir de situations authentiques proposées par le formateur ou apportées par les participants : mise en situation, études de cas, cas pratiques

• Retours d'expériences • Travaux en groupe, sous-groupe et individuel

#### **REF. 14.02**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Toute personne en situation d'encadrement de personnes et d'équipes

#### FORMATEUR

Formateur en Management et Relations Humaines



## MANAGER LES PERSONNALITÉS DIFFICILES

#### BJECTIFS

• Identifier et comprendre les enjeux liés au management des "personnalités difficiles" • Adapter les réponses managériales (posture managériale, mode de management et de communication) aux "personnalités difficiles" • Mieux gérer le stress et les émotions liés au management des "personnalités difficiles"

#### **PROGRAMME**

1. Comprendre les enjeux et l'impact des attitudes et des comportements dans les relations de travail • Définition et typologie des personnalités difficiles (asociale, anxieuse, colérique, psychorigide, rebelle, évitante, etc) • Autodiagnostic de ses propres traits de personnalité, de ses attitudes spontanées et difficultés personnelles à interagir avec des personnalités difficiles • Différencier le "normal du pathologique" - les 4 troubles de la relation à autrui 2. Clarifier et adapter son rôle de manager face aux "personnalités difficiles" • Identifier les enjeux de pouvoir et leur impact relationnel sur le travail, l'équipe et l'institution - les profils "durs", "fuyants", "doux" - les effets miroirs - le triangle dramatique - les tactiques déloyales (manipulation, affrontement, obstruction)

3. Les "réponses managériales" (posture, mode de management, de communication) adaptées • Distinguer la personne de son comportement pour éviter la stigmatisation (changer de regard) • Evaluer son seuil de tolérance : ce qui est négociable ou non

• Connaître les 3 phases de l'escalade conflictuelle pour la désamorcer • Ajuster son mode de communication en fonction des profils de personnalités - individualiser la relation avec les personnalités difficiles - trucs et astuces pour ne pas riposter - les 4 étapes d'un échange équilibré - savoir dire "non" pour éviter une relation instrumentalisée - conduire un entretien de recadrage - le plan B ou contre-proposition satisfaisant les enjeux - techniques de neutralisation des tactiques déloyales 4. Préserver la cohésion d'équipe, prévenir et résoudre les conflits • Communiquer sur les valeurs communes, sur les compétences et sur les résultats • Identifier ses leviers d'action - développer son "leadership" et son "assertivité" (exemplarité, équité, non-jugement) - "soigner" le climat de travail et la reconnaissance - prôner une "orientation solution" (méthodes de résolution de problèmes en équipe, "droit à l'erreur", etc)

- Exercices pratiques, tests individuels et collectifs Mises en situation : entretien pour ajuster son mode de communication
- Jeux de rôles en situation de conflit relationnel pour découvrir sa posture managériale, interviewer la critique, etc Exercices de gestion du stress et des émotions Eléments clés du tableau de bord, feuille de route et grille d'entretien types (à utiliser post-formation dans le management des personnalités difficiles) Analyses de cas concrets : débriefing par les participants et le formateur

## **MANAGEMENT ET RESSOURCES HUMAINES**

#### **REF. 14.03**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Manager Responsable de collaborateurs appartenant à différentes générations

#### **FORMATEUR**

Formateur en Management et Relations Humaines



### MANAGER DES ÉQUIPES INTERGÉNÉRATIONNELLES

#### **OBJECTIFS**

• Développer les compétences managériales nécessaires pour diriger, motiver et optimiser l'efficacité des équipes intergénérationnelles • Connaître les caractéristiques spécifiques aux différentes générations à travers l'analyse de leurs représentations du travail, de leurs rapports à l'institution et à l'autorité • Comprendre les codes, les besoins et les motivations de chacun • Créer une culture d'équipe permettant à chacun de trouver sa place en suscitant la confiance et l'adhésion de tous les membres de l'équipe

#### PROGRAMME

1. Quatre générations sous le même toit : comment relever le défi ? • Mode d'emploi des 4 générations : baby boomers, générations X, Y et Z. Qui sont-ils ? Identifier - les représentations des différentes générations par rapport au travail, aux valeurs professionnelles, au respect des règles et de la hiérarchie, à la collaboration - l'influence de contextes d'éducation différents sur les attitudes et comportements 2. Manager au quotidien les différentes générations • Adapter son style de management en fonction des différentes générations • Fixer des règles du jeu claires et partagées et des objectifs motivants en fonction des typologies des quatre générations • Les pièges à éviter : partir de ce qui relie au lieu de se focaliser sur les différences • Repérer et porter les valeurs intergénérationnelles de son équipe • Affirmer son autorité - se faire respecter face aux évolutions des comportements - rester ferme sur les objectifs du service et de l'organisation 3. Organiser une équipe intergénérationnelle • Définir le cadre d'une équipe efficiente : faire de cette diversité un levier de performance pour l'équipe • Savoir accueillir, intégrer et accompagner un jeune dans l'entreprise • Conjuguer les talents et les complémentarités pour atteindre les objectifs • Créer un climat de coopération et d'échange dans les situations intergénérationnelles 4. Communiquer en situation intergénérationnelle • Sortir des préjugés et des stéréotypes • Anticiper les conflits et gérer les tensions interpersonnelles inhérentes aux différences de génération • Développer une communication constructive et dynamique • Favoriser les échanges jeunes/seniors 5. Travailler en harmonie avec toutes les générations • Organiser la transmission des connaissances et de l'expérience aux plus jeunes, en tenant compte des différences de culture ● Appliquer des méthodes et outils de tutorat intergénérationnel ● Valoriser l'expérience des seniors • Valoriser la créativité chez les jeunes • Mener les entretiens annuels d'évaluation et de milieu de carrière

#### MÉTHODE

Pédagogie dynamique alternant • Apports théoriques • Test, film • Analyse de cas concrets • Exercices pratiques, seul, en sousgroupes, en grand groupe • Mises en situation, jeux de rôle • Echanges entre participants et formateur, retours d'expérience

#### **REF. 14.04**

### PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel intervenant en établissement pour personnes âgées Groupes inter catégories professionnelles

#### FORMATEUR

Formateur en Management et Relations Humaines



## TRAVAIL EN ÉQUIPE ET COOPÉRATION INTER-PROFESSIONNELLE

#### **OBJECTIFS**

- Repérer les enjeux de la coopération pour la continuité et la cohérence des accompagnements des résidents
- Améliorer la circulation et le traitement des informations : entendre, enregistrer des messages, apporter avec recul la réponse, transmettre avec rigueur les informations (à la bonne personne, avec réactivité,...)
- Se positionner dans une équipe pluridisciplinaire pour mieux travailler ensemble et créer une dynamique motivante

#### PROGRAMME

#### Les binômes métier dans les pratiques quotidiennes auprès des personnes âgées

- Rappel sur les règles professionnelles des fonctions Rôles et fonctions respectives Responsabilités
- Implication et contribution au déploiement de la coopération Les postures professionnelles

#### La sectorisation et le travail en binôme

- Continuité dans la circulation des informations Cohérence des accompagnements
- Appréciations des personnes âgées sur la qualité relationnelle

#### Collaborations et délégations

#### La communication

- Apprendre à s'accorder et à se synchroniser Bien communiquer c'est aussi savoir écouter
- Qu'est ce qu'un dialogue constructif au sein d'une équipe

#### Etre responsable de soi et membre d'une équipe

#### MÉTHODE

- Alternance d'apports de connaissances et de mises en situations à partir d'études de cas
- Présentation d'outils supports aux pratiques professionnelles

#### **REF. 14.05**

#### PUBLIC CONCERNÉ

Cadre de Santé
Infirmier coordonnateur
Responsable ou référent d'un (des)
service(s) de soins ou service(s)
technique(s) ou service(s) hôtelier(s)
Membre opérationnel en charge
de la réalisation d'un projet

#### FORMATEUR

Formateur en organisation et conduite de projets



### **CONDUIRE ET ANIMER UN PROJET EN ÉQUIPE**

#### DR.IECTIES

- Conduire un projet en identifiant les situations managériales : délégation, mobilisation, responsabilisation, développement et valorisation des compétences, formalisation des engagements Structurer le projet en choisissant les outils les mieux adaptés Utiliser et adapter les méthodes de management de la structure
- Dénouer des situations difficiles Dynamiser et valoriser l'équipe autour d'un projet

#### **PROGRAMME**

Les principes du management par projet • Mobiliser et fédérer les énergies autour de la réussite d'un projet

• Vérifier les spécificités et les difficultés inhérentes au management de projet

Les étapes de la gestion d'un projet • Depuis l'idée de départ à la définition de l'action : diagnostic des besoins, évaluation des enjeux, faisabilité du projet • La préparation : choix des objectifs et du contenu technique, choix et rôle des acteurs, budget, planification • Le repérage des obstacles et des risques éventuels

La mise en œuvre du projet à partir d'axes de développement structurés
 Adoption d'un langage commun

Le management de l'équipe-projet • Constitution de l'équipe • Organigramme des tâches • Dynamisation des acteurs

• Gestion des résistances et conflits • Recadrage des acteurs (éventuel) • Prise en compte des facteurs émotionnels **Evaluer la concrétisation des engagements** 

- Mesurer l'avancement du projet Analyser les satisfactions, les écarts Réadapter et/ou modifier le plan d'action
- Gérer les éventuelles dérives Evaluer les résultats du projet Communiquer sur la réalisation (étape par étape)

#### MÉTHODE

• Apports méthodologiques • Réflexions et échanges • Mise en pratique



#### PUBLIC CONCERNÉ

Personnel d'encadrement

#### FORMATEUR

Formateur en Ressources Humaines et Communication
Coach



## **CONDUIRE LES ENTRETIENS INDIVIDUELS DE SES COLLABORATEURS**

#### **OBJECTIFS**

- Donner du sens à la démarche d'entretiens individuels au cœur de la politique et de la stratégie RH de l'établissement
- Inscrire l'entretien individuel dans sa pratique managériale et l'intégrer dans sa relation au quotidien avec son collaborateur • Préparer et mener l'entretien individuel avec assurance et confiance, en s'entrainant à la pratique des différentes phases de l'entretien

#### **PROGRAMME**

- Les obligations légales en lien avec l'entretien individuel La place de l'entretien individuel au sein des démarches de développement RH Entretien d'évaluation ou d'appréciation ? Les différentes étapes de l'entretien individuel
- phase introductive et de mise en confiance bilan de l'année écoulée évaluation des résultats et des compétences
- formalisation d'objectifs et plan d'actions conclusion, synthèse et mise en perspective Se préparer efficacement
- élaboration d'objectifs SMART en adéquation avec la stratégie de l'établissement méthodologie adaptée pour rédiger des faits significatifs et objectiver son évaluation la maitrise des techniques de conduites d'entretien pour être à l'aise en toute situation Développer son savoir-être : l'art des questions, savoir écouter attitudes d'écoute et de communication : écoute active et empathique, reformulation gestion des signes de reconnaissance verbaux, non verbaux
- l'art de la valorisation et de la critique constructive Formaliser le compte-rendu de l'entretien individuel (réflexion sur la trame) L'entretien individuel et après ? comment pérenniser la démarche avec son collaborateur
- Les facteurs clés de succès pour un entretien gagnant-gagnant La gestion des situations difficiles

**Les apports théoriques ●** La distinction entre Faits-Opinions-Sentiments ● Les positions de vie ● Les attitudes d'écoute de Porter ● Les signes de reconnaissance

#### MÉTHODE

Formation-action permettant le développement des compétences et la mise en œuvre opérationnelle des entretiens individuels en alliant : • la présentation de théories managériales et humaines • le questionnement des participants pour développer l'implication, faire exprimer les craintes • les échanges d'expériences entre participants • les jeux de rôles et mises en situation sur les techniques de conduite d'entretien, de communication • la formalisation d'un plan d'actions opérationnel et personnalisé • les exercices sur l'élaboration d'objectifs, la rédaction de faits significatifs

• la remise d'un livret pédagogique

## **MANAGEMENT ET RESSOURCES HUMAINES**

#### **REF. 14.07**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Professionnel membre de comité de pilotage Manager Gestionnaire de projets

#### **FORMATEUR**

Formateur en Management et Relations Humaines

2 JOURS
Capitales
régionales
2 400 €
Autres villes
2 700 €

#### L'ACCOMPAGNEMENT AU CHANGEMENT

#### **OBJECTIFS**

- Développer sa capacité d'adaptation au changement Traiter les résistances au changement inhérentes à tout être humain Redonner du sens à l'action Se remobiliser autour d'un projet individuel et/ou collectif
- Améliorer la capacité à travailler en équipe

#### **PROGRAMME**

**Comprendre l'accompagnement au changement •** Notions de "Système", de processus de changement et d'équipe • Dans un contexte de changement, qu'il soit désiré ou non, mobiliser ses ressources pour investir l'«inconnu» (nouveau

lieu, nouvelle équipe, nouvelle organisation, nouveaux repères, etc.) • Méthodes de gestion du stress liées au changement **Redonner du sens à l'action •** Relancer la motivation : travail sur les buts, les valeurs, la "mission" (le "cœur de métier")

• S'orienter vers les solutions : accompagnement vers l'émergence de solutions créatives • Identifier les blocages pour se projeter dans le futur

Développer sa capacité à travailler en équipe • Les conditions du travail en équipe et les formes de "leadership"

• Pratiquer le dialogue constructif (Autodiagnostic du mode de communication) • Aligner les visions : travail sur les devises professionnelles • Méthodes de gestion des conflits internes à l'équipe • Fédérer et souder l'équipe autour du projet

#### MÉTHODE

Chaque étape alterne les apports conceptuels, les exercices pratiques, les mises en situation, les temps de réflexion individuelle et les échanges collectifs

#### **REF. 14.08**

#### **PUBLIC CONCERNÉ**

Tout personnel

#### **FORMATEUR**

Formateur en Management et Relations Humaines Psychologue de la santé Sophrologue

2 JOURS

Capitales
régionales
2 400 €

Autres villes
2 700 €

## ETRE BIEN AVEC SOI-MÊME POUR ÊTRE BIEN AVEC LES AUTRES

#### **OBJECTIFS**

• Favoriser chez les participants l'élaboration de stratégies de gestion du stress en fonction de leurs réalités professionnelles et personnelles • Renforcer le sentiment d'efficacité perçue et de confiance par l'acquisition d'habiletés techniques afin de mieux gérer le stress et les situations de conflits avec des collègues ou des résidents

#### **PROGRAMME**

#### Module 1 : Etre bien avec soi-même...

Le stress : du physiologique au socioculturel • Comprendre le stress et ses mécanismes • Différence entre le stress positif et négatif, manifestations physiologiques et émotionnelles : savoir les identifier chez soi, chez l'autre, impacts comportementaux • Manifestations émotionnelles du stress : de l'optimisme, la confiance, à l'anxiété, le doute et les implications professionnelles • Identification des stresseurs professionnels et situations anxiogènes

- Stress et culture : impact des valeurs sociales sur le comportement individuel et les implications professionnelles **Stress et temporalité** • Le passé, le futur : étirement et tension de l'être dans le temps, projection dans le futur des problématiques personnelles issues du passé, implications professionnelles dans la relation d'aide et avec ses collègues • lci et maintenant, vivre l'instant présent • Redonner du sens à sa pratique professionnelle
- Sphère de vie privée/sphère de vie professionnelle : un temps pour tout

Relation à soi et gestion de ses émotions • Importance de la présence et de la centration dans la relation d'aide

• Les techniques de relaxation adaptées pour mieux gérer ses émotions : relaxation de base, relaxation dynamique

#### Module 2 : ....pour être bien avec les autres

Relation aux autres et communication • La communication et ses principes • Communication non violente

- La reformulation La gestion des conflits Soigner son expression non verbale, langage du corps
- Le transfert, la projection et l'alliance : identifier la relation à l'autre la plus économique et la plus efficace

**Vers un engagement de chacun vers une politique écologique de soi** • Savoir reconnaître ses états physiques et psychologiques • Savoir dire "Stop ou Non" • Apprendre à se ressourcer et se retrouver • Une autre manière d'être avec soi-même • Une autre manière d'être avec les autres

- Forte implication des participants au travers de leurs vécus et expériences personnelles et professionnelles
- Alternance de théories, dynamique de groupe et pratique
- Exercices d'application : relaxation, mises en situation, jeux de rôle en fonction de situations professionnelles vécues