



**GERONTO**SUD

L'ART DU PRENDRE SOIN

# L'ART DU PRENDRE SOIN

ORGANISME DE  
**FOR  
MA  
TION**  
PROFESSIONNELLE  
CONTINUE



## Notre raison d'être

**Derrière chaque geste professionnel, il y a une personne qui reçoit — et une autre qui se révèle.**

*« Le soin juste naît de la rencontre entre ce que le professionnel sait faire et ce que la personne, ce jour-là, a besoin de recevoir ».*

David Pujolar - Fondateur & Directeur

## Qui sommes-nous

Gérontosud Humanisud est né en 2004 d'une conviction simple : les professionnels qui prennent soin des autres méritent eux-mêmes d'être soutenus, formés, reconnus.

Depuis plus de vingt ans, nous accompagnons les équipes des EHPAD, établissements hospitaliers, services d'aide à domicile, structures médico-sociales et crèches — partout où le soin d'une personne fragile repose sur la qualité de présence d'un professionnel.

**« Nous œuvrons pour un monde où les professionnels qui prennent soin au quotidien des plus fragiles soient honorés et soutenus, et où les attitudes compatissantes puissent devenir la norme. »** David Pujolar - Fondateur & Directeur

## Notre équipe

Nos formateurs sont des professionnels encore en exercice — psychologues, psychomotriciens, infirmiers coordinateurs, gérontologues. Ils apportent en salle ce qu'ils vivent sur le terrain, la semaine précédente ou la suivante.

Ils sont choisis pour leur expertise, mais aussi pour leur manière d'être avec les professionnels formés : exigeants sur le fond, attentifs à la personne. Aucun conflit d'intérêt — nos formateurs n'ont rien à vendre d'autre que ce qu'ils savent vraiment faire.

## Nos actions de formation

Chaque formation est construite avec l'établissement, à partir de ses réalités concrètes. Pas de contenu générique importé d'ailleurs — les situations apportées par les participants deviennent le matériau pédagogique.

En salle, nous travaillons par l'échange, la mise en situation, le questionnement des pratiques. Ce qui compte n'est pas ce que le formateur transmet, mais ce que le professionnel repart capable de faire différemment.

Nos interventions se déroulent en intra ou inter-établissements, en présentiel, dans un cadre de confidentialité stricte.

## Notre démarche qualité

Chaque session de formation est suivie d'une évaluation rigoureuse. Les objectifs sont mesurés conformément à la convention signée, les acquis approfondis, et la capacité des stagiaires à transposer leurs apprentissages en situation réelle est vérifiée. Un bilan pédagogique est systématiquement transmis au responsable de la formation.

## Notre approche pédagogique

Nous privilégions l'interactivité et la réflexion, pour des formations dynamiques et impactantes :

Apports théoriques et pratiques ancrés dans les situations professionnelles réelles, mises en situation, jeux de rôle, échanges entre pairs. Confidentialité et respect de chacun dans un cadre bienveillant.

## Notre engagement durable

Notre engagement ne s'arrête pas à la salle de formation.

Nous fonctionnons selon un modèle de gouvernance humaine : écoute des formateurs, co-construction des contenus, décisions prises en intelligence collective plutôt qu'en circuit descendant. C'est une exigence Qualiopi, c'est surtout une conviction.

Nous réduisons notre empreinte carbone par la compensation de nos déplacements, la limitation des impressions et une gestion raisonnée de nos ressources.

Depuis 2006, nous soutenons des projets humanitaires concrets : accompagnement des adultes âgés tibétains en Himalaya, et formation des professionnels locaux au Congo. Parce que la dignité des plus fragiles n'a pas de frontières.

## Notre engagement qualité

- Certifié Qualiopi depuis juillet 2020, valable jusqu'en juillet 2027.
- 22 ans d'expérience — plus de 10 000 professionnels formés.
- 454 professionnels formés en 2025 · 46 sessions · Aucune doléance enregistrée depuis 2004.

### Satisfaction 2025 — sur 380 fiches d'évaluation

Satisfaction globale	96,92 %
Organisation	97,37 %
Apports pédagogiques	95,76 %
Relations formateurs	98,95 %
Relations entre participants	98,00 %
Réinvestissement des acquis	96,12 %
Simul'acteur de vieillesse	97,00 %
Réussite PRAP2S (2016–2026)	100 %

100 % de réussite PRAP2S sur la période 2016–2026.

## Notre approche économique

Parce que nous croyons en une formation accessible à tous, nous avons développé un modèle de mutualisation des formations entre établissements proches géographiquement. Tarifs sur devis, établis en fonction du nombre de participants, de la durée et du lieu d'intervention. Modèle de mutualisation inter-établissements disponible pour réduire les coûts.

## Modalités d'évaluation

Évaluation des acquis : tour de table en ouverture de session pour identifier les niveaux et attentes des participants ; auto-évaluation individuelle en fin de formation sur les objectifs (échelle A/B/C) ; questionnaire de satisfaction qualité.

Nature de l'évaluation de la formation sur les objectifs : Par retour d'expérience.

## Outils pédagogiques

Supports de présentation, études de cas issus du terrain, mises en situation, jeux de rôle, vidéos pédagogiques selon les formations. Un support récapitulatif est remis aux participants en fin de session ou par mail.

## Délais d'accès

La date de formation est fixée en accord avec l'établissement en amont de l'édition de la convention. La formation peut démarrer dès signature de celle-ci.

## Accessibilité / Handicap

Toute situation de handicap sera prise en compte dans l'adaptation de la formation. Nous contacter pour étudier les aménagements nécessaires.

**« Choisir Gérontosud Humanisud, c'est choisir une formation qui ne s'arrête pas à la transmission de savoirs — c'est investir dans la qualité de présence de ceux qui prennent soin, chaque jour, des personnes les plus fragiles. »**

00

# Sommaire

*Catalogue des formations Gérontosud Humanisud 2026-2027*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Sommaire — Cliquez sur la page souhaitée

**Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.**

### RÉUSSIR L'ÉVALUATION HAS EN EHPAD

Se préparer à l'évaluation HAS des ESSMS	P09
Auto-évaluation ESSMS : anticiper et progresser	P10

### ACCOMPAGNEMENT ET PRISE EN SOIN

Dans la peau d'un adulte âgé : Simul'acteur de vieillesse	P12
La communication bienveillante : Adopter une communication non violente	P13
La relation soignant/soigné : Développer le relationnel dans un contexte de soin	P14
Communiquer avec un adulte âgé ayant un syndrome démentiel	P15
Prendre soin des résidents désorientés : Développer savoir-faire et savoir-être	P16
Gérontopsychiatrie : Les troubles du comportement et les troubles psychiques	P17
Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement : Intervention aidante et adaptée	P18
La prise en soin des résidents présentant des troubles neurodégénératifs en UVP	P19
Gestion des troubles psychiatriques	P20
Relation avec les familles : Apaiser les relations soignant-famille	P21
L'accompagnement des familles : Communiquer avec une famille endeuillée	P22
Accompagner une famille dans le deuil blanc	P23
L'adulte vieillissant en situation de handicap : Qui est-il ? Comment le prendre en charge ?	P24
Cultiver la bientraitance : Accompagner les équipes dans une démarche qualité	P25
Cultiver la bientraitance – Formation pour les cadres	P26
L'accueil du résident en EHPAD	P27
Sexualité et handicap mental	P28
Affectivité, sexualité et vieillissement : Interdire ou accompagner ?	P29
Prise en soin de l'adulte âgé dément	P30
Le temps du soin : Vers un soin humaniste	P31
Opposition et agressivité de l'adulte âgé : Pourquoi ? Comment agir ?	P32
Le professionnel face au refus de soin	P33
Posture professionnelle et contention en gériatrie	P34
Le professionnel face à la violence ou aux situations de crises – Handicap	P35
Prévention des chutes	P36
Comprendre et accompagner la prise en charge de la douleur	P37
Initiation à l'hypnose	P38
Hypnose et douleur	P39
Deuil et accompagnement de fin de vie	P40
Soins palliatifs et accompagnement de fin de vie	P41
La dépression : du diagnostic à l'accompagnement des personnes dépressives	P42
Le risque suicidaire	P43

Troubles de la déglutition	P44
L'alimentation et l'hydratation au cours du vieillissement	P45
La dénutrition : Diagnostic et prise en soin	P46
La nutrition chez l'adulte âgé	P47

→ Voir aussi en nouveaux programmes : Psychopathologie des adultes âgés en situation de handicap (P97) · Communication bienveillante – Retisser du lien (P98) · Maïeutique de Socrate en gérontologie (P99) · PAP et bientraitance (P101) · Alzheimer/Parkinson – Intervention aidante (P103)

## PRISE EN SOIN HUMANISTE ET NON MÉDICAMENTEUSE

L'approche Montessori adaptée aux adultes âgés présentant des troubles cognitifs	P49
Contention & Gestion des troubles du comportement – Thérapies non médicamenteuses	P50
L'approche Snoezelen	P51
Certificat d'animation en gérontologie	P52
Le toucher relationnel au bout de la vie	P53
Le Toucher « Bien-Être » pour les personnes en situation de handicap	P54
Prendre soin grâce à la Réflexologie Plantaire	P55
Initiation à l'aromathérapie pratique : Stimuler les sens et améliorer le bien-être	P56
L'art du clown	P57
Le temps du repas : un moment privilégié	P58
La toilette : Comment passer d'une technique à un soin relationnel ?	P59

## ORGANISATION, MANAGEMENT ET PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Intelligence relationnelle et communication coopérative	P61
Transmissions ciblées et responsabilités en ESMS	P62
Travailler la nuit et faire partie d'une équipe interdisciplinaire	P63
Travailler en équipe et cohésion d'équipe	P64
Éthique et secret professionnel	P65
Gestion des tensions et des désaccords	P66
Manager son équipe	P67
Donner du sens et faire vivre le PAP	P68

→ Voir aussi en nouveaux programmes : Circuit du médicament et sécurisation des pratiques (P95) · Analyse des pratiques professionnelles – Préparer, expérimenter, intégrer (P96)

## RÔLE ET FONCTION

Rôle et fonction de l'agent de service hospitalier	P70
Rôle et fonction de l'Aide-Soignant en Psychiatrie	P71
Rôle et fonction de l'IDE coordinateur en EHPAD	P71
Rôle et fonction de l'Aide-Soignant	P73
Rôle et fonction de la maîtresse de maison : Être gouvernante en EHPAD	P74
Rôle et fonction de l'IDE coordinateur en SSIAD	P75
Rôle et fonction de l'aide à domicile	P76

## PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS ET BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL

### Risques physiques

Acteur PRAP 2S & ALM	P78
Maintien et actualisation des compétences des acteurs PRAP 2S	P79
Les gestes et postures	P80

### Risques psychosociaux et bien-être au travail

Prévenir et réagir face au harcèlement moral et sexuel	P81
Prévenir les risques psychosociaux	P82
Prévention et gestion du stress et de l'épuisement professionnel	P83

### Prendre soin de soi et de ses équipes

Gestion du stress : la cohérence cardiaque	P84
La résilience : De la crise à la reconstruction	P85
Le bien-être au travail pour améliorer son potentiel	P86

→ Voir aussi en nouveaux programmes : Référent PRAP 2S – Coconstruire la démarche de prévention avec les équipes (P100)

## ACTIONS DE FORMATION POUR LES PROFESSIONNELS DE L'AIDE À LA PERSONNE

Posture et distance professionnelles : Ajuster ses attitudes professionnelles	P88
Relations avec l'entourage : Créer le mieux-être auprès de tous les acteurs de la triade	P89

→ Voir aussi en nouveaux programmes : Être en relation avec l'adulte âgé à domicile – besoins, posture et communication (P102)

## ACTIONS DE FORMATION POUR LES PROFESSIONNELS DE LA PETITE ENFANCE

Gestes et Postures : Petite Enfance	P80
Massage-Détente du bébé et du jeune enfant	P92
L'approche Snoezelen auprès de la petite enfance	P93

## NOUVEAUX PROGRAMMES 2026-2027

Circuit du médicament et sécurisation des pratiques	P95
Analyse des pratiques professionnelles : Préparer, expérimenter, intégrer	P96
La psychopathologie des adultes âgés en situation de handicap	P97
Communication bienveillante : Retisser du lien au sein de l'équipe et avec les familles	P98
Communiquer avec cœur et justesse : Approche relationnelle et maïeutique de Socrate	P99
Référent PRAP 2S – Coconstruire la démarche de prévention avec les équipes	P100
PAP et bientraitance	P101
Être en relation avec l'adulte âgé à domicile : besoins, posture et communication	P102
Maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson et troubles du comportement - Intervention aidante et adaptée	P103

01

# Réussir l'évaluation HAS en EHPAD

*Stratégies, outils d'auto-amélioration et préparation des équipes*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Se préparer à l'évaluation HAS des ESSMS

> Directions, équipes encadrantes, soignants

L'évaluation HAS des Établissements et Services Sociaux et Médico-Sociaux (ESSMS) est un enjeu stratégique d'acquérir une compréhension approfondie du cadre réglementaire et des méthodes d'évaluation, tout en optimisant la gestion documentaire et l'organisation des visites.

Durée de l'intervention : 2 jours – 14 heures

Présentiel ou distanciel

### OBJECTIFS

- Comprendre les exigences et attendus de l'évaluation HAS
- Identifier les évolutions et différences avec l'évaluation externe précédente
- Maîtriser le déroulement des évaluations HAS et les différentes étapes
- Organiser efficacement la gestion documentaire et la plateforme SYNAE
- Optimiser la préparation pour maximiser les résultats

### CONTENU

- Introduction et cadre réglementaire
  - Contexte et enjeux de l'évaluation HAS pour les ESSMS
  - Présentation des obligations légales et des référentiels en vigueur
- Le Référentiel HAS et les Méthodes d'Évaluation
  - Présentation des 3 méthodes principales :
    - Accompagné traceur : Entretien avec un résident et analyse de son parcours de prise en charge
    - Traceur ciblé : Analyse de situations spécifiques à travers des entretiens avec les professionnels et la gouvernance
    - Audit système : Vérification des processus organisationnels et entretiens avec l'équipe dirigeante
  - Explication des critères impératifs et standards
  - Comment assurer une traçabilité conforme aux attentes de l'HAS
- Organisation et Préparation de la Visite d'Évaluation
  - Les différentes étapes de la visite et les points de vigilance
  - Préparation des équipes aux entretiens et simulations de questions posées
  - Rôle des observations sur site et des documents à fournir
- Gestion Documentaire et Plateforme SYNAE
  - Quels documents doivent être mis à disposition des évaluateurs ?
  - Utilisation de la plateforme SYNAE pour centraliser les informations
  - Méthodes pour assurer une gestion documentaire fluide et conforme
- Étapes Post-Visite et Suivi des Résultats
  - Décryptage du pré-rapport et du rapport final
  - Comment analyser et interpréter les résultats obtenus ?
  - Publication des résultats et implications pour l'établissement

## Auto-évaluation ESSMS : *anticiper et progresser*

> Équipes soignantes, direction, encadrants

Une auto-évaluation bien menée permet d'anticiper les axes d'amélioration et de se préparer efficacement à la visite d'évaluation HAS. Ce programme propose une immersion dans les conditions réelles de l'évaluation pour sensibiliser les équipes et optimiser la performance globale de l'établissement.

Durée de l'intervention : 2 jours sur site + 1,5 jour pour l'analyse et la restitution (24,5 heures)

### OBJECTIFS

- Simuler une évaluation HAS en conditions réelles
- Sensibiliser les équipes aux exigences et critères d'évaluation
- Identifier les points forts et les axes d'amélioration
- Préparer activement les équipes à la visite d'évaluation officielle

### CONTENU

- Introduction et Planification de l'Auto-Évaluation
  - Présentation du programme et des objectifs de l'auto-évaluation
  - Organisation de la répartition des tâches au sein des équipes
  - Planification des journées d'auto-évaluation
- Déroulement de l'Auto-Évaluation
  - Réunion d'ouverture : Explication des objectifs et méthodologie aux équipes
  - Visite de l'établissement : Observations des pratiques et conformité des locaux
  - Entretien "Accompagné Traceur" : Évaluation du parcours d'un résident et entretiens avec les professionnels référents
  - Entretien "Traceur Ciblé" : Analyse de dossiers et entretien avec les équipes
  - Audit Système : Analyse des processus organisationnels et entretiens avec la gouvernance
  - Analyse documentaire : Vérification des protocoles et des outils de suivi
- Analyse des Résultats et Plan d'Action
  - Débriefing des observations et mise en lumière des axes d'amélioration
  - Rédaction d'un rapport synthétique avec recommandations
  - Présentation des résultats aux équipes et à la direction
  - Élaboration d'un plan d'action correctif pour optimiser la préparation à l'évaluation officielle

### Pourquoi Intégrer Ces Actions en EHPAD ?

**Anticipation** : Préparer l'établissement en amont pour éviter des non-conformités.

**Amélioration continue** : Mettre en place une dynamique proactive d'évaluation.

**Mobilisation des équipes** : Renforcer l'engagement du personnel autour des exigences HAS.

**Sécurisation de l'accompagnement des résidents** : Assurer un suivi et une qualité optimale des soins.

Ces deux actions complémentaires permettent aux EHPAD d'adopter une approche stratégique face aux évaluations HAS et de renforcer leur démarche qualité pour garantir un accompagnement optimal des résidents.

02

# Accompagnement et prise en soin

*Relation, communication, bientraitance, troubles cognitifs, fin de vie, nutrition*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Dans la peau d'un adulte âgé : avec le Simul'acteur de vieillesse

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : Journée de 7h pour le formateur.

6 à 7 sessions par jour de 3 professionnels. Durée 55 minutes par session.

Soit un maximum de 21 professionnels formés.

Cette formation / action très spécifique a pour objet la prise de conscience de ce que vivent les adultes âgés qu'accompagnent les professionnels en institution, à domicile ou en services gériatriques. Dans vos locaux.

OUTIL PEDAGOGIQUE : combinaison simulant le vieillissement

Notre combinaison permet aux professionnels de vivre l'expérience sensorielle des principales déficiences liées au vieillissement, telles que :

- Le rétrécissement du champ visuel
- Les maladies oculaires (cataracte, glaucome, ...)
- La perte d'audition à haute fréquence
- Les raideurs articulaires
- La perte de force et la diminution de l'agilité
- La réduction de la coordination des mouvements
- La démarche hésitante
- Le tremblement (avec le simulateur tremblement des mains)
- L'hémiplésie (avec le set simulant une paralysie unilatérale)

Cette combinaison permet d'adapter un ensemble d'actions et de prestations au contexte de vie de l'adulte âgé, à domicile ou en institution.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :

- Comprendre le quotidien de l'adulte âgé et les difficultés liées au grand âge
- Acquérir ou compléter ses connaissances de base sur le phénomène du vieillissement
- Améliorer la prise en soin
- Revoir et approfondir les notions d'écoute et d'empathie, plus que jamais nécessaires à l'accompagnement de l'adulte âgé.

CONTENU DE LA SESSION :

Ouverture de la session

- Tour de table de présentation des participants
- Réflexion commune sur les pratiques en matière d'accompagnement et de bienveillance

Présentation du simulateur

- Les différents éléments de la combinaison
- Préconisations d'utilisation et mode d'emploi

Mises en situation

- Déplacements, contention, déplacement en fauteuil roulant, instants repas, etc...

Partage des différents vécus des professionnels formés

- Engagements des participants pour améliorer leur prise en soin au quotidien de l'adulte âgé.

Les plus de cette action de formation :

- Si vous désirez former tout votre personnel, possibilité d'intervenir sur plusieurs journées
- Possibilité d'intervenir la nuit pour votre personnel de nuit
- Pas besoin de remplacer le personnel présent

## La communication bienveillante :

### *Adopter une communication non violente*

Cette formation s'adresse : aux professionnels désireux de développer et d'instaurer une communication bienveillante dans le respect mutuel de chacun en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de formation, soit 14h de formation. **Dans vos locaux.**

Apports théoriques et pratico-pratiques – Échanges et réflexion en groupe

Exercices pratiques et concrets amenés par le formateur pour consolider les acquis - Travail en sous-groupes autour de situations concrètes amenées par les participants

#### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Intégrer une communication bienveillante dans ses échanges
- Identifier les obstacles à la communication
- Apprendre à reconnaître ses besoins et ses émotions et à les exprimer
- Développer et approfondir ses capacités d'écoute
- S'exprimer de manière adaptée pour optimiser ses chances d'être entendu
- Transformer des situations conflictuelles en dialogues constructifs

#### CONTENU

Les principes de la communication non violente :

- Définition de la communication non violente
- Les besoins fondamentaux
- L'empathie avec soi-même et avec les autres
- Prendre conscience de l'impact de son langage sur l'autre, comprendre les intérêts à utiliser une communication bienveillante

Les différentes composantes de la communication non violente :

- L'observation : différencier observation / évaluation / interprétation / jugements, les obstacles à la communication (subjectif / objectif)
- Les sentiments : comment formuler un sentiment, quels sont les émotions et les sentiments qui existent, savoir distinguer sentiments / pensées / interprétations / jugements
- Le besoin : quels sont les besoins qui existent, savoir clarifier ses besoins et les formuler, comprendre ce qui sous-tend l'émergence d'un conflit
- La demande : savoir exprimer une demande concrète, réaliste, positive et réalisable, formuler une demande de connexion, une demande d'action, différencier demande et exigence, savoir s'exprimer sans s'effacer ni agresser

Les bénéfices de la communication non violente

- Identifier les bénéfices à adopter une communication non violente pour le professionnel, les usagers, les aidants, ...

Mise en application de la communication non violente dans votre pratique professionnelle

- Travail en sous-groupes sur des situations vécues par les participants en s'appuyant sur les éléments théoriques étudiés au préalable.

## La relation soignant/soigné : *Développer le relationnel dans un contexte de soin pour plus d'humanité*

> Cette formation s'adresse : au personnel soignant en institution ou à domicile

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre les fondements de la relation soignant/accompagné et son cadre juridique
- Développer des compétences relationnelles pour une prise en charge plus humaine et respectueuse
- Adopter une posture professionnelle tout en favorisant une approche bienveillante et empathique
- Gérer efficacement les situations difficiles, notamment les conflits et tensions avec les adultes âgés
- Renforcer leurs capacités de communication (écoute active, reformulation, proxémie...)
- Mieux appréhender les émotions, tant les leurs que celles des adultes âgés, pour des échanges plus apaisés
- Trouver le bon équilibre entre implication et distance professionnelle

### CONTENU

#### **Comprendre la relation soignant/accompagné**

- Définition, cadre juridique et éthique de la relation soignant/accompagné
- Objectifs et principes fondamentaux
- Les différentes formes de relations et leurs impacts sur la personne accompagnée
- La prise en charge globale : aspects physique, émotionnel, intellectuel, social et existentiel
- Les attitudes clés du soignant : respect, écoute, bienveillance, empathie et authenticité

#### **2. La communication au cœur des soins**

- Les mécanismes cognitifs dans la perception et l'interprétation des échanges
- Communication verbale et non verbale : l'importance du langage du corps
- La proxémie : gestion de la distance physique dans l'interaction avec la personne accompagnée
- Techniques de communication : questionnement, reformulation, écoute active
- L'importance de l'observation dans la relation soignant/accompagné

#### **3. Les émotions dans la relation de soin**

- Développer son intelligence émotionnelle pour mieux interagir avec la personne accompagnée
- Identifier et comprendre ses propres émotions ainsi que celles des adultes âgés
- Gestion des émotions négatives et renforcement des émotions positives
- Le rôle des traits de personnalité dans la relation soignant/accompagné

#### **4. Approfondir la relation humaine dans le soin**

- Trouver la juste distance : éviter l'implication excessive ou le détachement total
- Affirmation de soi et techniques d'assertivité pour une communication équilibrée
- Identifier les facteurs pouvant fragiliser la relation et apprendre à les gérer
- L'approche « Validation » de Naomi Feil : mieux comprendre et interagir avec les adultes âgés désorientés
- La relation d'aide : les différentes postures du soignant et leurs effets sur la qualité de l'accompagnement

### **Méthodes pédagogiques**

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

**Cette formation vise à renforcer le savoir-être des soignants pour favoriser des relations plus humaines et respectueuses avec les personnes accompagnées, en particulier les adultes âgés en situation de vulnérabilité.**

## Communiquer avec un adulte âgé ayant un syndrome démentiel : *Faciliter la relation et les interventions*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir identifier les compétences/incompétences liées au syndrome démentiel
- Nommer les pathologies, les plus courantes, évoluant avec un syndrome démentiel
- Comprendre les processus psychologiques associés à ces pathologies
- Identifier les besoins sous-tendus par les comportements
- Développer des modes d'interventions adaptées
- Améliorer la communication (relation et partage)
- Progresser dans ses pratiques professionnelles

### CONTENU

#### Précisions des notions de base

- Syndrome démentiel : définition, symptômes, conséquences sur la vie quotidienne
- Pathologies, les plus courantes, évoluant avec un syndrome démentiel : évolution, compétences/incompétences spécifiques, différenciation (Maladie d'Alzheimer, Démence à corps de Lewy. Démence fronto-temporale, Démence vasculaire...)
- Communication : notion de relation et de partage d'information

#### Processus psychiques

- Processus du vieillissement
- Évolution des besoins fondamentaux selon E. Berne
- Anxiété et dépression, Hallucination et délire
- Mises en situation : intervenir auprès d'une personne n'ayant pas les mêmes objectifs/envies/intérêts que le soignant, recherche d'interventions adaptées

#### Le partage d'information, l'échange

- La relation Adulte-Adulte
- Notion de compromis
- Les mots, les phrases adaptées
- Mises en situation : intervenir sans l'usage du pourquoi

#### La relation

- Éthique du Care
- Notion d'écoute et de présence
- Mises en situation : pratiquer les apports théorico-pratiques

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Prendre soin des résidents désorientés : *Développer savoir-faire et savoir-être auprès du résident désorienté*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les pratiques en lien avec le prendre soin
- Repérer les signes de désorientation et nommer les origines potentielles
- Agir avec le comportement d'un résident désorienté
- Intervenir de manière adaptée auprès d'un résident désorienté

### CONTENU

Les pratiques en lien avec le prendre soin

- Définition
- Les modalités

Le syndrome de désorientation

- Définition (sémiologie)
- Les origines (étiologie)

Agir avec le comportement d'un résident désorienté

- Accueil
- Écoute
- Considération
- Compromis

Intervention adaptée auprès d'un résident désorienté

- Apports de La Validation de Naomi Feil
- Apports de La Clé des Sens de Martine Perron
- Apports de l'Analyse Transactionnelle d'Éric Berne
- Essentiel de la relation humaine

Alternance entre méthode explicative, interrogative, démonstrative et applicative

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Gérontopsychiatrie : Les troubles du comportement et les troubles psychiques

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Donner du sens aux troubles du comportement
- Identifier les troubles psychiques
- Savoir agir
- Avoir des moyens d'intervention
- Accompagner et accepter les différences
- Développer la relation Adulte-Adulte
- Développer l'intérêt et le suivi du projet personnalisé

### CONTENU

Présentation et attentes

Troubles du comportement

- travail de groupe : définition, origine et intérêt
- Définition : mécanisme de défense, processus adaptatif
- Origine : biologique, environnementale, psychologique
- Extraits de film : identifier l'origine du trouble
- Conséquence : individu, entourage

Troubles psychiques

- Dépression : risque suicidaire
- Anxiété
- Apathie
- Délire : intuition, interprétation, imagination, illusion, hallucination
- Troubles obsessionnels compulsifs
- Autres selon les cas évoqués par les participants

Interventions aidantes et adaptées

- Mises en situation et extraits de film : observer, analyser et pratiquer
- les trois temps :
  - avant (prévention)
  - pendant (accompagnement)
  - après (analyse)
- Notion de compromis
- 3 besoins fondamentaux : besoin de structure, besoin de reconnaissance, besoin de stimulation
- Les signes précurseurs
- Les facteurs déclencheurs
- travail d'équipe et en équipe
- projet personnalisé
- Analyse de situations : prendre du recul et recherche du problème et des options d'intervention

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement : *Intervention aidante et adaptée*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Clarifier les causes de la détérioration mentale et des troubles du comportement.
- Identifier les phases de la maladie d'Alzheimer.
- Distinguer démence, confusion, sénilité...
- Définir l'impact de la maladie sur la vie quotidienne.
- Intégrer des modes d'intervention adaptés et aidants.
- Donner du sens aux troubles du comportement
- Savoir agir
- Avoir des moyens d'intervention
- Accompagner et accepter les différences

### CONTENU

Notion de démence et de syndrome démentiel :

- Historique, & Définition.

Maladie d'Alzheimer :

- Épidémiologie ou étendue et répartition,
- Étiologie ou origine,
- Sémiologie ou symptômes,
- Évolution.

Troubles de la cognition (mémoire, langage, attention, reconnaissance, geste volontaire, organisation de l'action et de la pensée) :

- Définition,
- Troubles caractéristiques,
- Impact sur la vie quotidienne et l'environnement & Interventions adaptées.

Troubles du comportement :

- Définition, origines, conséquences & Sens,
- Interventions adaptées.

Interventions aidantes et adaptées :

- Les méconnaissances

Identification et reconnaissance du sens :

- Besoin de structure,
- Besoin de reconnaissance,
- Besoin de stimulation.

Identification des options et des moyens d'action :

- Existence,
- Signification,
- Possibilité,
- Capacité.

Analyse de situations (cas concrets)

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

# La prise en soin des résidents présentant des troubles neurodégénératifs en unité de vie protégée

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en u.v.p.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les particularités des différentes maladies neurodégénératives afin de pouvoir mieux comprendre les personnes qui en souffrent et mieux appréhender leur prise en soin
- Mettre en place une prise en soin personnalisée et adaptée.
- Comprendre, analyser, prévenir et prendre en charge les troubles du comportement
- Adapter son mode de relation auprès de personnes souffrants de maladies neurodégénératives
- Utiliser les techniques de communication verbale et non verbale
- Changer son regard sur la maladie et sa prise en charge
- Introduire une approche non médicamenteuse dans la prise en soin des personnes souffrants de DTA
- Proposer des activités adaptées aux capacités des personnes souffrant de DTA en unité de vie protégée

## CONTENU

### Les troubles cognitifs

- Associés à la maladie d'Alzheimer : trouble neurocognitif, les degrés d'évolution, les déficits mnésiques (mémoire de travail, mémoire épisodique, sémantique, procédurale, émotionnelle), aphasie, apraxie, agnosie, fonctions exécutives.
- Associés aux maladies apparentées : troubles neurocognitifs vasculaires, Corps de Lewy, démence frontotemporale, aphasie primaire progressive, démence sémantique.

### Les troubles du comportement

- Description de l'ensemble des troubles du comportement (agitation, agressivité, opposition, comportement moteur aberrants, désinhibition, cris, idées délirantes, hallucinations, trouble du rythme veille/sommeil, apathie, dépression).
- Éléments déclencheurs du trouble du comportement, comprendre les troubles du comportement et leurs conséquences sur la qualité de la prise en charge.
- Enquête étiologique : origine multifactorielle du trouble du comportement (environnement, somatique, personnalité, maladie), causes psychiatriques, facteurs déclenchants, facteurs prédisposants, facteurs de personnalité, facteurs relationnels, facteurs d'environnement.
- Questions réflexes devant un trouble du comportement, réfléchir en équipe autour des facteurs déclenchants et importance des transmissions ciblées pour analyser le trouble du comportement.
- Démarche d'analyse de la situation problème.
- Intervention médicamenteuse et non médicamenteuse, place de la contention, place de l'hospitalisation, place de l'avis spécialisé.
- Soutien et information des aidants familiaux, soutien et formation des professionnels, créer un environnement adapté aux personnes âgées souffrant de démence.

### Les répercussions psychologiques

- Le travail de deuil : déni, colère, culpabilité, dépression, acceptation

## Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Gestion des troubles psychiatriques

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Être sensibilisé à la diversité des éléments constitutifs de la vie psychique d'un individu.
- Connaître les pathologies psychiatriques les plus fréquentes.
- Distinguer les troubles du comportement du sujet.
- Permettre aux soignants d'objectiver les troubles.
- Identifier les leviers d'actions mobilisables pour gérer les comportements agressifs.

### CONTENU

#### 1. Notions fondamentales en psychiatrie

- Définition des pathologies psychiatriques et introduction à la sémiologie psychiatrique.
- Analyse des principaux éléments cliniques : conscience, comportement, pensée, émotions, perception, jugement.
- Discussion sur la complexité de la psychiatrie, la notion de normal/pathologique et les perceptions des soignants.

#### 2. Les pathologies psychiatriques courantes chez l'adulte âgé

- Dépression et vieillissement : symptômes, impact sur la personne, prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuse.
- Trouble bipolaire et vieillissement : manifestations, répercussions sur le vécu, stratégies de prise en charge.
- Schizophrénie et psychoses : évolution avec l'âge, conséquences sur la vie quotidienne, approches thérapeutiques adaptées.

#### 3. Gestion des comportements problématiques

- Postures à adopter face aux délires, hallucinations, troubles de l'humeur ou agressivité.
- Accompagnement des adultes âgés atteints de troubles psychiatriques en EHPAD : adaptation du cadre de vie et des soins.
- Différences entre la psychiatrie et l'EHPAD : organisation du quotidien, interactions sociales, rôle des soignants.
- Travail en réseau : collaboration avec les structures psychiatriques et suivi des parcours de soins.

#### 4. Agressivité et violence : comprendre et agir

- Identification des causes et facteurs déclenchants des comportements agressifs.
- Repérage des signes avant-coureurs et gestion des situations à risque.
- Stratégies et techniques pour désamorcer les conflits et apaiser les tensions.
- Développement des compétences relationnelles : écoute, communication, gestion du stress.

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Relation avec les familles : *Apaiser les relations soignant - famille*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître le rôle et la place de chaque acteur de la triade
- Repérer les fonctionnements familiaux, les souffrances, les besoins
- Comprendre les enjeux de l'implication des familles dans la prise en soin de leur proche
- Développer le partenariat avec les familles tout en gardant le résident au cœur de ses interventions
- Créer une relation de confiance et améliorer les relations avec les familles
- Prévenir et gérer les situations conflictuelles
- Utiliser les outils de l'institution qui favorisent l'implication des familles

### CONTENU

#### Les familles

- Définition de la famille, de l'entourage, histoire de la famille
- Les différents profils d'aidants familiaux : de la fuite au sur investissement
- Les différents modes de fonctionnement au sein de la famille
- Modalités d'appréhension et vécu des familles vis-à-vis des soignants et de l'institution : le transfert des angoisses des familles, les difficultés face au placement, les sentiments d'impuissance, de méfiance, de concurrence et d'exclusion
- Comprendre la souffrance et les inquiétudes des familles : le processus de deuil, les différents sentiments éprouvés (abandon, culpabilité, ambivalence, épuisement, soulagement, ...), le vécu des pertes cognitives et physiques de leurs proches, l'inversion des rôles
- De la souffrance à la violence : situations conflictuelles vis à vis de l'organisation de l'institution, projection des conflits familiaux sur l'institution, incompréhension des situations, manque d'informations, non acceptation de la réalité

#### Les soignants

- Identifier les causes pouvant être à l'origine d'un conflit : perte de patience, épuisement de l'équipe, manque de recul, défaut de communication
- La posture professionnelle, le positionnement professionnel, la juste distance professionnelle : se connaître, connaître ses valeurs et ses limites, le sens de nos actions et leurs conséquences
- Définition des notions de secret professionnel, discrétion professionnelle, secret partagé, confidentialité, devoir de réserve
- Transmissions des informations : quelles informations transmettre, à qui et comment ?
- Le travail d'équipe, la cohérence et la coordination dans les soins : la convergence du discours qui permet de rassurer, d'apaiser, de créer une relation de confiance
- La relation triangulaire : résident – famille – soignant

#### Définir le cadre de la collaboration :

- La famille comme partenaire de soins : travailler en complémentarité, éviter le « tiers exclus », équilibre entre souhaits du résident et volontés de l'entourage, définir les zones d'intervention et les limites de chaque acteur
- S'appuyer sur les compétences et spécificités des familles pour les inclure comme partenaire complémentaire de soins : aménagement des relations soignant/résident/famille au quotidien
- Concilier médiation, négociation et collaboration sans jamais perdre de vue l'objectif de soins et les droits du résident
- Intégrer les familles dès l'entrée du résident et tout au long du séjour : informer, impliquer, dialoguer pour établir une relation de confiance
- La communication au cœur de la relation avec la famille :
- Savoir être, empathie, non jugement, adaptation, congruence, questionnement, reformulation, écoute active et communication verbale et non verbale
- La communication non violente : établir une qualité de lien pour conduire à la recherche de l'expression et de la satisfaction des besoins de chacun
- Utiliser les outils à disposition pour impliquer les familles : projets de vie, CVS, livret d'accueil, animations, procédure d'accueil, ...
- Gérer les relations avec les familles lors des moments importants du séjour du patient : entrée en EHPAD, évolution pathologies, aggravation état de santé, soins palliatifs

#### Comprendre, agir et prévenir les situations conflictuelles

- Comprendre les représentations et les attentes de chacun : comment appréhender le décalage entre attentes, demandes des familles et réalité ?
- Conserver un positionnement professionnel vis-à-vis des familles et gérer ses émotions
- Comment réagir face aux réactions agressives des familles ? Quelles sont les attitudes à éviter et celles à privilégier ?

## L'accompagnement des familles : *Communiquer avec une famille endeuillée*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître les différentes étapes du deuil spécifiques aux familles
- Connaître les émotions, les besoins et les modes de réactions des familles
- Savoir reconnaître ses propres mécanismes de défense en tant que soignant pour pouvoir mieux les gérer
- Pouvoir accompagner et soutenir au mieux les aidants familiaux
- Savoir utiliser les techniques de communication verbale et non verbale

### CONTENU

Accompagnement des familles : un accompagnement de l'entrée en institution jusqu'à l'après décès

- Place des familles, la notion de l'entourage au-delà de la famille, histoire de la famille
- Souffrance et besoins des familles, bouleversement du schéma familial après le décès d'un membre, les différentes pertes et réactions des familles suite au décès de leur proche
- La famille et son chagrin, les étapes du deuil, les principaux modes de réactions spécifiques aux familles en deuil
- Orienter les familles vers des structures ressources : EMSP, France Alzheimer, ...

Les soignants

- Peurs et mécanismes de défense des soignants, le fantasme de réparation
- L'importance de la communication : techniques de communication verbale et non verbale, l'écoute active
- Le travail d'équipe, la cohérence et la coordination dans les soins : la convergence du discours qui permet de rassurer, d'apaiser
- Soutien aux soignants

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Accompagner une famille dans le deuil blanc

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaitre les différentes étapes du deuil
- Reconnaître la particularité du deuil blanc
- Différencier deuil et deuil blanc
- Connaitre les émotions ressenties par les aidants familiaux
- Pouvoir accompagner et soutenir au mieux les aidants familiaux
- Donner des repères et des ressources aux aidants
- Aider les aidants à reconnaître les personnes ressources dans leur entourage
- Connaitre les associations d'aides aux aidants.

### CONTENU

Définition du deuil et du deuil blanc :

- Entre cheminement commun et différences
- Modèles de deuil et réactions au chagrin : le deuil intuitif et le deuil instrumental
- Description des pertes en fonction de l'évolution de la maladie : entre deuil de la relation et bouleversement des rôles au sein de la famille
- La pensée paradoxale : accompagner les aidants à explorer les ambiguïtés qu'entraîne la maladie, apprendre à les supporter ou à s'y adapter

Le stress que vit l'aidant associé au travail de deuil :

- Distinction entre le deuil que vit l'aidant en lien avec les pertes nombreuses et continues de son proche et du stress que lui cause le soin de celui-ci
- Prendre conscience de la double charge pour réduire son stress

Accompagnement des familles qui vivent un deuil blanc :

- Entre tristesse, colère, dépression, irritabilité, ambivalence, culpabilité, contrariété, intolérance, frustration, déni et désarroi
- Nommer le deuil blanc, expliquer, normaliser et valider le chagrin pour favoriser le processus d'adaptation et de guérison, pour lutter contre le "chagrin non autorisé" et le "deuil gelé" de l'aidant et pour le déculpabiliser
- Trouver de nouveaux moyens d'interagir avec la personne, modifier sa communication avec son proche, l'importance du présent
- Trouver un équilibre entre remplir son rôle d'aidant et avoir sa propre vie
- Amener les aidants à trouver des stratégies de vie pour les aider à s'adapter à la situation et à vivre du mieux possible les réalités de la maladie
- Solliciter son cercle de soutien dans l'entourage "la famille psychologique", associations d'aides aux aidants, comprendre l'éventuelle non disponibilité psychologique de sa famille

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## L'adulte vieillissant en situation de handicap

### Qui est-il ? Comment le prendre en charge ?

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

#### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Comprendre le handicap et particulièrement le handicap mental et son évolution au cours de la vie (causes, pathologies, stigmates, problèmes comportementaux, relationnels, cognitifs, affectifs, sur le handicap associé...)
- Appréhender l'adulte handicapé vieillissant avec ses différences, ses qualités et ses difficultés.
- Connaitre son vécu, ses besoins spécifiques et trouver des réponses au quotidien.
- Connaissance et compréhension de l'adulte handicapé vieillissant dans sa globalité et organisation des réponses pour une prise « en soin » adaptée à la vie en EHPAD ou à domicile

#### CONTENU

Rappels théoriques sur le handicap :

- Incapacité et handicap : définition et aspect juridique,
- Handicap mental : origine, type de pathologie, approche développementale, spécificité de certains handicaps, ...
- Capacité/incapacité, compétence/incompétence (cognitif, affectif, psychologique, comportemental).
- Dépendance/ indépendance/ autonomie.
- Les troubles du comportement liés à certaines pathologies.

La vie quotidienne de l'adulte handicapé mental vieillissant

- Évolution avec l'âge,
- Les problèmes comportementaux, relationnels, cognitifs, affectifs, ...
- L'intégration d'un adulte handicapé vieillissant dans une structure. *L'impact sur les autres résidents, ce qu'ils évoquent, ce qu'ils modifient dans le quotidien...*
- Les besoins spécifiques,
- Les situations et l'accompagnement spécifiques,
- L'individu, la famille et l'établissement,
- Les problématiques liées aux phénomènes d'attachement spécifiques.

#### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Cultiver la bientraitance : *Accompagner les équipes dans une démarche de qualité au travers de leurs pratiques quotidiennes*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître les différentes formes de maltraitance
- Identifier les facteurs de risque et les signes de maltraitance
- Connaître la démarche de signalement de fait de maltraitance
- Identifier les situations à risque de « maltraitance ordinaire »
- Comprendre les fondamentaux de la bientraitance
- Réfléchir en équipe autour des pratiques actuelles et proposer des axes d'amélioration

### CONTENU

- Connaître les différentes formes de maltraitance qui existent
- Identifier les facteurs de risque de maltraitance chez l'aidant et l'aidé
- Savoir repérer les signes de maltraitance
- Connaître la démarche de signalement de faits de maltraitance
- Identifier les situations à risque de « maltraitance ordinaire » pour mieux les prévenir : visionnage de films pédagogiques pour repérer les situations dysfonctionnelles et proposer des améliorations
- Comprendre les notions relatives à la bientraitance
- Mettre en œuvre les fondamentaux de la charte de bientraitance
- Travail en sous-groupe autour des pratiques actuelles afin de dégager des axes d'amélioration au niveau individuel et institutionnel

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Cultiver la bientraitance – Formation pour les cadres

### *Accompagner les équipes dans une démarche de qualité*

> Cette formation s'adresse : au personnel encadrant les soignants en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée soit 7h de formation. Dans vos locaux.

#### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître les différentes formes de maltraitance
- Identifier les facteurs de risques de maltraitance
- Connaître le protocole de signalement de faits de maltraitance
- Appréhender la charte de bientraitance
- Avoir des pistes de réflexion pour engager l'ensemble des acteurs dans une démarche de bientraitance

#### CONTENU

La maltraitance :

- Charte des droits et libertés de la personne âgée en situation de handicap ou de dépendance
- Qu'entendons-nous par maltraitance ? Violence / maltraitance, les différentes formes de maltraitance
- Les facteurs de risque de maltraitance de l'aidé
- Les facteurs de risque à un comportement maltraitant : les aidants professionnels, les aidants familiaux, le rôle du fonctionnement institutionnel, les personnes âgées
- Signalement de faits de maltraitance : qui peut signaler, comment signaler, lutter contre la loi du silence, protocole de signalement de maltraitance et présentation du formulaire de remontée des informations
- Réflexion sur les actes de maltraitance en équipe

Actions vers la bientraitance

- La bientraitance : les fondamentaux
- Repères pour la mise en œuvre d'une démarche de bientraitance institutionnelle : l'utilisateur co-auteur de son parcours, la qualité du lien entre professionnels et usagers, travailler avec l'entourage et les ressources extérieures, le soutien aux professionnels dans leur démarche de bientraitance
- Pistes d'améliorations possibles pour les soignants et l'institution
- Instaurer une réflexion éthique dans la prise en soin

#### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques
- Échanges avec les participants pour questionner leurs pratiques actuelles et étudier ensemble comment les optimiser

## L'accueil du résident en EHPAD

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en EHPAD

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre l'importance de l'accueil
- Connaître les défis d'adaptation que pose l'entrée en institution pour l'adulte âgé
- Sceller la relation d'accompagnement
- Soutenir la fonction et la collaboration des familles en sachant comprendre leurs réactions
- Identifier les partenaires pour construire un projet d'accompagnement personnalisé

### CONTENU

#### 1 - Qu'est-ce que « bien accueillir » ?

- L'accueil comme moment clé du parcours de soin.
- Le premier contact : enjeu de confiance et de sérénité.
- Importance des premiers jours pour le résident et sa famille.

#### 2 - Le vécu de la personne âgée et de ses proches

- Vieillesse, dépendance, perte d'autonomie et adaptation en institution.
- Le passage en EHPAD comme étape du **processus de deuil** (perte du domicile, autonomie, relations sociales).
- **Les réactions familiales** : culpabilité, soulagement, refus de la situation, surprotection.

#### 3 - L'accompagnement du résident

- La **communication et l'écoute active** dès l'arrivée.
- La **relation d'aide** : posture bienveillante et rassurante.
- **Un accompagnement progressif et personnalisé** selon l'histoire et les besoins du résident.

#### 4 - Travailler avec les familles : attitudes d'écoute et de collaboration

- **Le mythe du bon professionnel et du mauvais parent** : déconstruire les tensions.
- Reconnaître et écouter la **souffrance des familles** (culpabilité, frustration, inquiétude).
- L'identification de l'**aidant principal** et de son rôle dans l'accompagnement du résident.
- **La collaboration famille-institution** : établir un dialogue constructif.
- Gestion des **situations conflictuelles** avec les proches.

#### 5 - La dimension culturelle et la diversité des attentes

- Comment les représentations du vieillissement diffèrent selon les cultures ?
- Les attentes des familles selon leur origine et leur parcours.
- Approche interculturelle de l'accompagnement.

#### 6 - Cadre légal et institutionnel de l'accueil en EHPAD

- **Droits et devoirs du résident et de l'établissement.**
- **Le contrat de séjour** et le règlement intérieur : comment les présenter aux familles ?
- Confidentialité et transmission des informations.

#### 7 - Travailler en équipe pour un accueil réussi

- **Importance de la transmission d'informations** entre les professionnels.
- Collaboration entre soignants, psychologue, animateurs, médecins et direction.
- Outils pour assurer une **continuité de l'accompagnement.**

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Sexualité et handicap mental

> Cette formation s'adresse : au personnel encadrant les soignants en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

*Le besoin d'amour, de tendresse, le besoin d'éprouver sa capacité à entrer en relation, à partager des moments d'intimité dans le cadre d'une relation, qu'elle soit amoureuse ou pas est l'une des dimensions fondamentales de la santé physique et mentale et un élément essentiel du rapport à soi et aux autres. C'est dans le mélange de respect, de sécurité et de liberté que pourra s'exprimer cet élan vital essentiel à l'épanouissement de la personne vivant avec un handicap.*

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Identifier et clarifier les spécificités et le cadre légal de la vie intime, affective et amoureuse du public accueilli au sein des foyers d'hébergement et accompagnant des personnes handicapées mentales.
- Acquérir les éléments de réflexion nécessaires à la compréhension des concepts abordés : déficience intellectuelle, TED, TSA, sexualité, intimité
- Acquérir des apports théoriques sur le thème de la vie affective et l'accueil des personnes en situation de handicap mental afin d'enclencher une réflexion institutionnelle approfondie sur ce sujet
- Comprendre les spécificités de l'accompagnement
- Connaître le cadre légal en matière de sexualité, intimité, vie affective et handicap

### CONTENU

#### Introduction

- Contexte général de la problématique : La vie intime, affective et sexuelle de la personne
- Le développement psychosexuel : Les différents stades de maturation sexuelle. La spécificité du développement psychosexuel lié au handicap mental, à la psychose.
- La vie intime, affective et sexuelle adulte : les aspects pulsionnels, la dimension du désir et de l'affectivité, le désir de couple, le désir d'enfant
- La prise en compte de la vie sexuelle et affective dans l'accompagnement éducatif. La sexualité, besoins et droits fondamentaux au quotidien : intégrité, dignité, intimité, vie privée et sécurité.

#### Handicap et vie affective

- Le corps de la personne handicapée : corps asexué ou corps désirant ?
- La vie affective et le handicap mental : le besoin de relation, les facteurs de déséquilibre (troubles mentaux)
- Pulsions et frustration (troubles du comportement : irritabilité, agressivité, violence)
- Le positionnement des professionnels : réactions personnelles et professionnelles face à la sexualité d'autrui
- Les limites de l'implication dans la relation d'aide ou de soin au quotidien : Attitudes des soignants et des accompagnants
- Les modalités d'intervention : Les dimensions de l'information (sexuelle, hygiène, les risques, la contraception) et les moyens (groupe de parole vie affective, support vidéo, pictogrammes)
- La gestion des émotions : désir, rejet, rupture ...

#### La sexualité, la vie affective et l'institution :

- La sexualité et la vie affective en institution : Plaisir et culpabilité, autonomie et dépendance.
- Le projet d'accompagnement personnalisé : place de la vie intime de la personne dans son projet.
- Le projet institutionnel : Le cadre législatif : les textes relatifs à la santé affective. Les textes relatifs à la prévention des MST, à la contraception, à la maltraitance et aux abus sexuels.
- Les modalités de l'éducation sexuelle : L'information aux résidents, aux familles, aux représentants légaux.

Élaboration des règles de vies relatives à la vie intime, affective et sexuelle et intégration de ces dernières dans le règlement intérieur.

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques
- Débats, réflexions et échanges

## Affectivité, sexualité et vieillissement

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Identifier les comportements et attitudes liés à la sexualité
- Reconnaître les besoins des personnes dépendantes
- Savoir réagir face à des comportements ou des attitudes jugées déplacés
- Ouvrir le dialogue sur la sexualité
- Savoir accueillir l'expression de l'affectivité de la personne aidée

### CONTENU

Présentation et attentes

Avancée en âge et ses répercussions sur

- L'identité,
- L'affectivité,
- La sexualité

Sexualité

- Définition,
- Rôle et place dans la vie de l'humain,
- Évolution de la réponse sexuelle,
- Évolution du plaisir et du désir
- Extrait de film

Les professionnels et la sexualité de l'aidé : échanges et analyse de situation

- Permission/autonomie
- Limite/protection
- Dépendance/handicap
- Pudeur/intimité
- Malaise/honte

Interventions aidantes et adaptées : mises en situation

- Intervention auprès de l'aidé
- Intervention auprès des proches
- Intervention auprès des collègues

*EHPAD : « Intimité souhaitée : Merci de respecter ! »*

*« Le sujet de la sexualité en Ehpad revient à parler d'abord de l'intimité.*

*Selon une étude britannique réalisée en 2015, 54 % des hommes et 31 % des femmes âgés de plus de 70 ans se disent sexuellement actifs.*

*En Ehpad, les chiffres tourneraient autour de 10 % d'actifs.*

*Nous l'oublions trop souvent : il n'y a pas d'âge pour aimer. Ni de lieu plus adapté que l'intimité d'une chambre pour l'exprimer, sauf si tout un chacun peut, à n'importe quel moment, venir troubler ce besoin d'intimité.*

*Cependant, aucun sondage national n'existe pour le moment. Il est sans doute compliqué d'évaluer précisément le nombre d'actifs sexuellement en établissement du fait du renouvellement permanent des résidents (la durée de vie moyenne en Ehpad est d'une année) et de la grande diversité des pathologies.*

*En France, le tabou lié à ce sujet est bien présent et freine sans aucun doute le projet d'une enquête nationale pour connaître l'étendue de cette question.*

*En institution, les résidents qui souhaitent se retrouver pour exprimer leur désir doivent se cacher des soignants, en espérant ne pas se faire prendre dans le lit d'un autre.*

*Le besoin d'intimité n'est pas considéré comme une priorité dans les EHPAD qui sont souvent pensés comme des hôpitaux plutôt que comme des lieux de vie. La prise en compte du désir est pourtant inscrite dans la charte de 2002 sur les droits des résidents en établissements d'accueil en France.*

*La vie affective et sexuelle des personnes accueillies en établissement doit pouvoir s'exprimer comme pour tout individu en société. C'est une réalité biologique, un besoin, ainsi qu'un droit fondamental.*

*Cependant c'est également un sujet empli de tabous qui, dans des situations non préparées et non organisées, est difficilement pris en compte. De fait, ce droit, faute de réflexion, de prise de recul et de remise en cause des concepts et des pratiques, est ignoré, voire refoulé par les professionnels. Sensibiliser les professionnels travaillant auprès de personnes âgées en établissement est une entreprise nécessaire.*

*Les directeurs d'Ehpad et les équipes soignantes réfléchissent pour trouver un cadre rassurant alors que le consentement des personnes souffrant de troubles cognitifs est souvent questionné par les professionnels ».*

## Prise en soin de l'adulte âgé dément

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître les symptômes et stades des différentes pathologies démentielles et leurs incidences sur le comportement
- Connaître les besoins des malades et les moyens d'y répondre dans le rapport individuel et/ou dans l'organisation de l'institution
- Acquérir les attitudes favorables à la prise en charge de la personne démente
- Disposer d'éléments permettant d'identifier le mode de communication et la prise en charge adaptée aux déments séniles de type Alzheimer, selon les différents stades de la maladie
- Personnaliser les soins aux résidents afin de prévenir la perte d'autonomie.

### CONTENU

#### LES DIFFERENTES PATHOLOGIES DEMENTIELLES

- Définition des démences : critères diagnostic
- Classification des démences
- Les démences dégénératives :
  - Maladie d'Alzheimer
  - Démence fronto-temporale
  - Démences et troubles extras pyramidaux
  - Démences et maladie du motoneurone
  - Démences et atrophies corticales focales progressives

#### Les démences vasculaires

- Différence entre maladie d'Alzheimer et troubles psychiatriques :
- Confusion mentale et démence
- Dépression et démence
- Démence et troubles du comportement (agitation, désorientation, fugue, agressivité, ...)

#### LES BESOINS DES MALADES

- Les besoins fondamentaux : comment identifier les différents besoins selon l'évolution de la démence sénile de type Alzheimer
- L'impact de l'entrée en institution

#### LES REPONSES INSTITUTIONNELLES

- Le plan Alzheimer
- Les recommandations de l'Anesm
- La protection juridique de la personne démente
- Le projet d'établissement
- Le projet de soins individualisé et ses étapes :
  - L'accueil de la personne et de son entourage
  - L'évaluation du résident pour déterminer la prise en charge
  - L'élaboration d'un protocole de prise en charge
  - L'adaptation du projet en fonction de l'évolution de la maladie
  - L'adaptation de l'environnement

#### LES DIFFERENTES PRISES EN CHARGE

- Gestion des actes de la vie quotidienne : lever, toilette, repas...
- Gestion des troubles du comportement : déambulation, cris, fugues, agitation, agressivité, ...
- Gestion des troubles mnésiques : comment stimuler les différentes mémoires
- Prise en charge non médicamenteuse

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques
- Débats, réflexions et échanges

## Le temps du soin : *Vers un soin humaniste*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

*« La toilette est l'un des actes les plus intimes du quotidien. Pour la personne accompagnée, c'est souvent le moment où elle se sent le plus vulnérable — dépendante, exposée, parfois résignée. Pour le professionnel, c'est parfois un acte routinier, accompli dans la contrainte du temps et de la charge de travail. Pourtant, la toilette peut être tout autre chose : un moment de rencontre réelle, de dignité restaurée, de lien humain authentique. À condition que le professionnel y entre autrement — avec une présence véritable, une écoute ouverte, le bon geste et le bon mot. C'est ce que propose cette formation : transformer un acte technique en art du soin ».*

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre la dimension relationnelle et éthique de la toilette comme acte de soin
- Développer une posture d'écoute réelle et de présence authentique auprès de la personne accompagnée
- Adapter sa communication verbale et non verbale (ton, regard, toucher, position du corps) au moment du soin
- Intégrer les principes de politesse, de permission et de respect dans chaque étape du geste
- S'ajuster aux spécificités de chaque personne : son histoire, son handicap, ses besoins, ses résistances
- Faire du temps de la toilette un moment de dignité, de lien et de bienveillance

### CONTENU

La toilette : bien plus qu'un acte technique

- Ce que vit la personne accompagnée : vulnérabilité, pudeur, perte d'autonomie
- Ce que ressent le professionnel : charge de travail, distance, usure
- Pourquoi ce moment peut — et doit — être un moment de rencontre
- La bienveillance dans le geste quotidien : définitions et enjeux

Entrer en relation : les fondamentaux du soin humaniste

- Frapper, se présenter, demander la permission : la politesse comme acte de soin
- Se baisser pour être au niveau du regard : la posture corporelle comme langage
- Le toucher bienveillant : technique, intention et douceur
- La parole dans le soin : quoi dire, comment dire, quand se taire
- L'écoute réelle : entendre ce qui est dit et ce qui ne l'est pas

S'adapter à chaque personne

- Lire les signaux non verbaux : résistance, douleur, refus, apaisement
- Adapter son approche selon le handicap, le stade cognitif, l'histoire de vie
- Gérer les situations délicates : refus de soin, pudeur extrême, agressivité
- Respecter le rythme de la personne sans sacrifier la contrainte de temps

La dimension éthique et relationnelle du soin

- Dignité, respect de l'intimité et consentement dans l'acte de soin
- Travailler en binôme ou en équipe lors de la toilette : coordination et cohérence
- Prendre soin de soi pour prendre soin de l'autre : posture, gestes, équilibre émotionnel
- Réflexion collective sur les pratiques de l'équipe : ce qui fonctionne, ce qui peut évoluer

### Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques interactifs ancrés dans la réalité du terrain
- Tour de table d'ouverture : partir des vécus réels des participants
- Mises en situation et jeux de rôles (entrer dans la chambre, se présenter, accompagner la toilette)
- Études de cas concrets amenés par le formateur et par les participants
- Travail en sous-groupes sur des situations vécues
- Temps de réflexion individuelle et collective

## Opposition et agressivité de l'adulte âgé :

### Pourquoi ? Comment agir ?

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

#### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Distinguer les différentes formes d'agressivité & différencier l'agressivité de la violence.
- Identifier les sources d'agressivité & faire face à l'agressivité.
- Engager une réflexion devant les situations de refus de soins en se référant au cadre législatif et à une démarche éthique
- Développer des réponses aux situations d'opposition ou de refus dans le respect du patient
- Adapter sa communication verbale et non verbale pour prévenir les comportements d'opposition et d'agressivité et adopter des attitudes professionnelles les plus adéquates devant ces situations

#### CONTENU

##### Comprendre la notion d'agressivité :

- Définir la notion d'agressivité.
- Reconnaître les différentes formes d'agressivité.
- Identifier la dynamique relationnelle de l'agressivité. & comprendre comment un comportement agressif apparaît.

##### Savoir comment réagir face à une personne agressive.

- Savoir déceler les signes de « montée en tension »
- Identifier et s'entraîner à réagir à une situation d'agression
- S'interroger sur la bonne réaction à avoir après une agression.

##### Mettre en œuvre une démarche d'analyse de l'agressivité :

- Changer de regard sur l'agressivité & pouvoir analyser l'agressivité.
- Connaître les éléments susceptibles d'expliquer un comportement agressif.
- Pouvoir limiter la répétition des comportements agressifs.

##### Mesurer l'impact de la communication sur l'apparition des comportements agressifs :

- Identifier les attitudes et comportements soignants vecteurs d'agressivité.
- Rappel des éléments essentiels d'une situation de communication.

##### Repérage des attitudes à éviter et à favoriser pour limiter les réponses agressives.

##### Prévenir l'apparition de l'agressivité :

- Pouvoir établir une relation soignant/soigné basée sur l'écoute et la bienveillance.
- Être en mesure de personnaliser la prise en charge pour limiter le poids de la vie institutionnelle.
- Savoir tenir compte de la spécificité de chaque soigné.

##### Les caractéristiques de l'opposition et du refus de soin :

- Refus de soin, opposition, et agressivité
- Refus explicite, refus implicite (trouble du comportement) & Refus ponctuel, refus répété

##### Quelles sont les motivations sous-jacentes à ce refus de soin ?

- Quel sens donner au refus de soin ? Quelle signification ?
- Quelles causes ? Organique, psychiatrique, facteurs socio environnementaux, histoire de vie, manque d'informations, insuffisance de l'écoute, sentiment de perte de maîtrise des événements, perte d'autonomie, dépression, douleur physique et morale, démences et troubles du comportement.

##### La décision collégiale face à une situation de refus de soin en fonction des contextes

##### Comment prendre en charge le refus de soin ?

- **Prendre en compte l'aspect législatif dans le refus de soin**

Comprendre quels sont les responsabilités et les risques juridiques du soignant et de l'institution.

- **Engager une démarche éthique en équipe pluridisciplinaire**

Le soin proposé est-il indispensable ? Est-il proposé au bon moment ? Quelles sont les conséquences de ce refus ? Comment accompagner ce refus ?

##### Développer des savoir-être et des savoir-faire et adopter des attitudes bienveillantes pour des gérer des situations refus de soin et pour prévenir leurs apparitions

- Adapter sa posture professionnelle, les techniques de communication verbale et non verbale, le soin relationnel, l'empathie, les adaptations de l'information face à un refus, ...

##### Le professionnel devant un refus de soin

- Ressenti et vécu du professionnel, positionnement professionnel mis à l'épreuve devant une situation de refus de soin, comprendre ce qui se joue dans la relation soignant-soigné, l'importance de connaître ses limites afin de prévenir l'épuisement professionnel, les missions et les limites du professionnel.
- Travail en équipe pluridisciplinaire et en réseau avec les différents dispositifs existants.

## Le professionnel face au refus de soin

> Cette formation s'adresse : au personnel soignant en institution ou à domicile

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Mener une réflexion éthique pluridisciplinaire afin de comprendre le refus de soin et d'ajuster les postures professionnelles.
- Mener une démarche d'analyse des situations de refus de soin et des causes multifactorielles
- Engager une réflexion devant les situations de refus de soins en se référant au cadre législatif et à une démarche éthique
- Développer des réponses aux situations d'opposition ou de refus dans le respect du patient
- Adapter sa communication verbale et non verbale pour prévenir le refus de soin et adopter des attitudes professionnelles les plus adéquates devant ces situations

### CONTENU

Démarche d'analyse de la situation du refus de soin

Qu'est-ce que le refus de soin ?

Définition des notions de refus de soin et de consentement

- Le consentement aux soins, le consentement éclairé de la personne, les différents types de responsabilités juridiques, le respect de la parole du patient, le cas de l'urgence.

Identification des différents types de refus de soins

- Les soins en rapport avec la perte d'autonomie : alimentation, hygiène, d'être en institution, de participer à des activités, ...
- Les soins médicaux : traitements, actes médicaux et/ou chirurgicaux, hospitalisation, ...
- Cas particulier du refus de soin en soin palliatif

Les caractéristiques du refus de soin :

- Refus de soin, opposition, et agressivité
- Refus explicite, refus implicite (trouble du comportement)
- Refus ponctuel, refus répété

Quelles sont les motivations sous-jacentes à ce refus de soin ?

- Quel sens donner au refus de soin ? Quelle signification ?
- Quelles causes ? Organique, psychiatrique, facteurs socio environnementaux, histoire de vie, manque d'informations, insuffisance de l'écoute, sentiment de perte de maîtrise des événements, perte d'autonomie, dépression, douleur physique et morale, démences et troubles du comportement.

La décision collégiale face à une situation de refus de soin en fonction des contextes

Comment prendre en charge le refus de soin ?

- Prendre en compte l'aspect législatif dans le refus de soin  
Comprendre quels sont les responsabilités et les risques juridiques du soignant et de l'institution.
- Engager une démarche éthique en équipe pluridisciplinaire

Le soin proposé est-il indispensable ? Est-il proposé au bon moment ? Quelles sont les conséquences de ce refus ? Comment accompagner ce refus ?

Développer des savoir-être et des savoir-faire et adopter des attitudes bienveillantes pour des gérer des situations refus de soin et pour prévenir leurs apparitions

- Adapter sa posture professionnelle, les techniques de communication verbale et non verbale, le soin relationnel, l'empathie, les adaptations de l'information face à un refus, ...

Le professionnel devant un refus de soin

- Ressenti et vécu du professionnel, positionnement professionnel mis à l'épreuve devant une situation de refus de soin, comprendre ce qui se joue dans la relation soignant-soigné, l'importance de connaître ses limites afin de prévenir l'épuisement professionnel, les missions et les limites du professionnel.
- Travail en équipe pluridisciplinaire et en réseau avec les différents dispositifs existants.

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

Débats, réflexions et échanges

## Posture professionnelle et contention en gériatrie

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS

- Situer la pratique de la contention dans un cadre éthique et réglementaires
- Connaître les recommandations de bonnes pratiques et les modalités de la mise en œuvre de la contention
- Identifier la nécessité de la contention
- Savoir analyser et évaluer sa pratique

### CONTENU

- La contention :
  - Définition
  - Les différents types de contention
  - Les motifs d'utilisation, les facteurs sous-jacents
  - Les répercussions sur l'adulte âgé et les soignants
- Démarche à suivre face à un comportement à risque :
  - Analyse du problème
  - Recherches d'alternatives
    - Risque de chute
    - Agitation
    - Déambulation
  - Évaluer le rapport bénéfique / risque
  - Décision de la contention
  - Prescription de la contention
  - Information de l'adulte âgé et de ses proches
  - Mise en place du matériel de contention
  - Réévaluation
- Reprise de la démarche globale
  - Deux exemples de supports – réflexion pluridisciplinaire
  - Études de cas en groupe
- Prévention des comportements défensifs
  - Activités
  - Communication verbale et non verbale

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques
- Débats, réflexions et échanges
- Travail en sous-groupe autour de cas clinique tout au long de la formation pour intégrer et mettre en pratique les notions

# Le professionnel face à la violence ou aux situations de crises des personnes en situation de handicap

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

*Les relations avec les familles sont parfois tendues (culpabilisation, opposition, agressivité), et peuvent parfois tourner au conflit. Les soignants sont souvent en difficulté pour répondre de façon adéquate à leurs questionnements et remarques, ce qui se répercute sur la qualité de vie au travail et est à l'origine de dé motivation et d'épuisement.*

## OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Définir et comprendre les processus de violence et de crises des personnes en situation de handicap ou ayant des troubles du comportement
- Réagir de manière adaptée selon la singularité des situations
- Repérer et identifier, les facteurs déclenchant ou favorisant la violence chez les personnes en situation de handicap
- Identifier et prendre du recul sur son propre comportement en tant que professionnel face à la violence
- Acquérir des outils permettant au sujet d'exprimer son agressivité dans un registre symbolique et socialisé

## CONTENU

### L'agressivité dans le développement psychoaffectif et handicap

- Se délimiter et se distinguer de l'autre et du monde extérieur
- Se confronter à la loi et à ses interdits
- Exprimer la frustration, la jalousie, l'opposition...
- Supporter le regard de l'autre et estime de soi
- *Étude de situations*

### Les différentes manifestations de crise et de violence

- Exprimer avec les dimensions physiques, verbales...
- Crise (colères, cris, hyper-agitation, éclatements, spasmes du sanglot)
- Se comporter avec violence ou avec des Pulsions destructrices avec autrui : Mordre, détruire des objets
- S'Autodétruire : Automutilation, scarification, tentative de suicide

### Mieux comprendre l'autre violent

- Repérer les trouble psycho-affectif, agitation psychomotrice et hyperactivité
- Identifier les troubles de la communication, violence comme voix d'expression
- Comprendre la Violence et le symptôme de mal-être
- Identifier l'Intolérance à la frustration ; Angoisses de morcellement ; Délire et psychose ; Pulsion sexuelle

### Violence et phénomène de groupe en institution

- *Échanges en professionnels et Analyse des pratiques*

### Repérage et prévention des éléments déclencheurs des situations de crise

- Repérer la singularité de la personne handicapée ou ayant des troubles du comportement
- Prendre en considération le Contexte institutionnel : cadre et effet de contenance...
- Comprendre le transfert sur le professionnel comme représentant de la loi
- *Exemples*
- *Études de situations vécues*
- *Interactions entre professionnels*

### Travail de repérage de la réaction des professionnels

- Sentiment d'insécurité, stress, peur, angoisse, traumatisme
- Accueillir ses propres mouvements réactifs
- Prendre de la distance pour mieux agir pour l'autre
- *Exercices de mises en application*

### Les différentes formes de relation et communication

- Écouter et reconnaître les messages de l'autre dans sa violence ?
- Communiquer de façon non-violente
- Être contenant : par son corps et sa parole
- *Exercices de mises en pratique*

### Gestion des comportements agressifs

- Rappeler les règlements ou la loi
- Savoir être autoritaire
- Rappeler le cadre et les limites de la structure
- Exercices de mises en application

### Le rôle des médiations dans les phénomènes d'agressivité

## Prévention des chutes

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de cette formation, les participants seront en mesure de :

- Comprendre les mécanismes des chutes, en évaluer les conséquences et ajuster leurs pratiques professionnelles pour une prévention efficace.
- Identifier les mécanismes physiologiques, les facteurs de risque et les impacts des chutes.
- Prendre conscience de l'importance des actions préventives dans la réduction des risques de chute.
- Analyser l'environnement de travail afin de repérer les dangers potentiels et intégrer des mesures de prévention adaptées.
- Appliquer des protocoles spécifiques pour optimiser la sécurité et prévenir les chutes de manière proactive.

### CONTENU

La formation se structure autour des axes suivants :

- **Identification des facteurs de risque**
  - Facteurs pathologiques, environnementaux, psychologiques et liés aux pratiques professionnelles.
  - Conséquences des chutes à court et long terme (physiques, psychologiques, familiales, financières, implications légales...).
  - Présentation de données statistiques sur les chutes et leur impact.
- **Compréhension des mécanismes physiologiques et de l'évitement des chutes**
  - Exercices pratiques et mises en situation avec simulation de troubles sensoriels et moteurs.
- **Actions de prévention**
  - **Sur l'environnement** : adaptation des lieux de vie, sécurisation des espaces, prévention des obstacles.
  - **Sur les pratiques professionnelles** : techniques de manutention sécurisantes, observation des bénéficiaires, postures et attitudes adaptées.
  - **Sur les équipements** : utilisation des dispositifs de prévention (barres d'appui, plans inclinés, revêtements antidérapants...).
- **Outils pratiques mis à disposition**
  - Trois fiches « action » recensant les situations à risque et les mesures adaptées, classées par thématiques :
    - Risques liés aux pathologies.
    - Facteurs environnementaux.
    - Troubles psychologiques ou neuropsychologiques.
  - Ces fiches, accessibles à tous les professionnels, peuvent être enrichies en fonction de situations spécifiques rencontrées sur le terrain.

### Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

# Comprendre et accompagner la prise en charge de la douleur

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Initier l'approche pluridisciplinaire
- Se situer dans le cadre réglementaire de la prise en charge de la douleur
- Identifier les mécanismes d'apparition de la douleur
- Connaître et apprendre à utiliser les outils d'évaluation de la douleur
- Reconnaître, traiter et surveiller une plainte douloureuse dans une Prise en soins pluri disciplinaire
- Reconnaître les traitements médicamenteux adaptés
- Connaître les possibilités d'alternatives aux traitements médicamenteux.

## CONTENU

### Cadre réglementaire

- Différents acteurs de la collaboration

### Douleur

- Définition
- Voies de la douleur
- Différents types de douleur
- Douleur aiguë / douleur chronique/ vs Souffrance
- Différentes composantes de la douleur

### Représentations sociales de la douleur

#### Spécificités de la gériatrie

- Prévalence
- Physiopathologie
- Causes
- Repérer la douleur de l'adulte âgé
- Conséquences

#### Évaluation de la douleur

- Auto évaluation
- Hétéroévaluation
- Spécificités de l'évaluation du résident dément

#### Traitement médicamenteux

- Stratégies médicamenteuses
- Choix de l'antalgique
- Effet placebo/ effet Nocebo
- Prévention de la douleur liée aux soins

#### Gestion de la douleur

- Avant / pendant/ après
- Dépistage
- Stratégies non médicamenteuses

## Méthodes pédagogiques

- Théoriques interactifs
- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants
- Jeux de rôles et mises en situation
- Partage d'expériences et analyse de pratiques

## Initiation à l'hypnose

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 3 journées de 7 heures, soit 21h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Acquérir des connaissances sur les origines des différents modèles d'hypnose
- Adopter une posture adaptée et les différents postulats
- Induire un état de conscience modifié
- Utiliser les suggestions vérifiables ainsi que les signaux idéomoteurs
- Savoir observer et calibrer

### CONTENU

#### Jour 1

- Définition de l'hypnose et de l'état de conscience modifié
- L'histoire et l'origine de l'hypnose
- Les différents postulats, la posture en hypnose
- Les indications/ contre-indications en hypnose
- Repérer les indicateurs de transe
- La structure de la séance en hypnose
- Repérer les émotions chez le patient (exercice)

#### Jour 2

- Reconnaître le Milton model
- Les suggestions vérifiables / Le YES SET et NO SET/ VAKOG
- Les signaux idéomoteurs
- La place de l'imaginaire et l'utilisation des métaphores
- Les conditions du succès de la séance en hypnose
- Apprendre à se synchroniser sur la posture et la respiration en affinant son sens de l'observation / Apprendre à calibrer (exercice)

#### Jour 3

- Le processus d'association et de dissociation
- Les différentes inductions hypnotiques
- Pratiquer le YES SET/ NO SET en analogie avec le VAKOG (exercice)
- Les différentes techniques en autohypnose
- Fixer un objectif SMART, s'aider et se repérer aux différentes échelles
- Poser une ancre ressource (exercice)

## Hypnose et douleur

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : Professionnel ayant suivi la formation « Initiation à l'hypnose ».

Durée de l'intervention : 3 journées de 7 heures, soit 21h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Acquérir des connaissances sur la douleur et sa prise en charge
- Apprendre à repérer les croyances limitantes ainsi que l'objectif du patient
- Savoir utiliser les protocoles de manière adaptée en hypnose
- Structurer une séance

### CONTENU

#### Jour 1

- Définition de la douleur
- Comprendre le fonctionnement de la douleur
  - La composante sensorielle
  - La composante émotionnelle
  - La composante neuro végétative
  - La composante cognitivo- comportementale
- Les différentes douleurs
- Les différents types de traitements
- Les différentes échelles d'évaluation de la douleur
- Travailler avec les sous modalités (exercice)

#### Jour 2

- Définir l'objectif et vérifier l'écologie avec la personne
- Le conditionnement
- La boîte à ressources du patient
- Pratiquer les leviers du changement avec le recadrage (exercice)
- L'espace de sécurité et poser une ancre ressource (exercice)

#### Jour 3

- La technique du gant magique (exercice)
- La lévitation et la catalepsie (exercice)
- Les différents protocoles pour la douleur
  - L'utilisation des personnages
  - Le body scanner
  - Le nettoyage
  - Le dessin du conditionnement
  - La salle de contrôle
  - Régression et futurisation
  - Métaphores
  - Thérapie d'impact

## Deuil et accompagnement de fin de vie

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Enrichir les connaissances par rapport aux concepts de la mort, du deuil, de la maladie
- Identifier les comportements et les besoins des personnes en fin de vie et de leur entourage
- Décoder les langages spécifiques à ces situations de crise
- Communiquer de façon efficiente : cohésion d'équipe, passer à une approche collective
- Avoir un langage et un savoir-être communs.
- Améliorer ses capacités d'écoute et de présence à l'autre
- Apprendre à gérer ses peurs et angoisses liées à la confrontation de la mort
- Réfléchir à l'attitude des soignants face aux patients atteints de maladies graves et comprendre ses propres souffrances et résonances personnelles face à la mort

### CONTENU

Comprendre l'évolution du rapport à la mort :

- Identifier les évolutions historiques du rapport à la mort :
- L'impact des évolutions de la médecine dans le rapport à la mort.
- L'évolution des aspects religieux.
- La notion de rituel
- Les différentes formes de rituels de passage et leurs évolutions & Les rites funéraires.
- L'évolution contemporaine des rites funéraires.

Définir l'accompagnement de fin de vie :

- Quand doit-on considérer qu'un résident a besoin d'un accompagnement de fin de vie ?
- Quels professionnels sont concernés par l'accompagnement de fin de vie ?

L'accompagnement de fin de vie, une prise en charge du résident dans sa globalité :

- Identifier le vécu et les besoins du résident pour mieux accompagner la fin de la vie :
- Améliorer le confort physique.
- Prévenir, repérer et prendre en compte la souffrance morale.
- Prendre en compte les aspects sociaux et religieux dans l'accompagnement de fin de vie.
- Intégrer les familles dans le processus d'accompagnement.

Avoir conscience de l'importance du travail d'équipe dans l'accompagnement de fin de vie :

- Identifier le caractère pluridisciplinaire indispensable à la prise en charge du résident en fin de vie.
- Savoir prendre conseils auprès des équipes de soins palliatifs.

Savoir adopter une posture professionnelle durant l'accompagnement de fin de vie :

- Comprendre la notion d'attachement et ses diverses formes :
- Savoir établir une bonne distance professionnelle :
- Qu'est-ce que la distance professionnelle ?
- Comment maintenir une bonne distance professionnelle
- Avoir conscience de son rôle professionnelle.
- Comprendre la notion d'empathie et savoir la mettre en œuvre.
- Adopter une posture de neutralité bienveillante.
- Établir une bonne communication avec le résident

Savoir comment faire après le décès d'un résident qui a été accompagné :

- Comprendre la notion de deuil
- Les différentes étapes du deuil

Les difficultés de l'accompagnement de fin de vie : le syndrome d'épuisement professionnel ou « burn-out » :

- Comprendre les mécanismes d'apparition et d'installation de l'épuisement professionnel.
- Identifier comment se manifeste un syndrome d'épuisement professionnel.
- Prévenir l'épuisement professionnel du soignant.

## Soins palliatifs et accompagnement de fin de vie :

*La vie jusqu'au bout*

> Cette formation s'adresse : au personnel soignant en institution ou à domicile

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les soins palliatifs et la loi qui les encadre
- Identifier les besoins spécifiques des personnes en soins palliatifs
- Repérer, évaluer et prendre en charge la douleur
- Assimiler les techniques de communication verbale et non verbale afin de pouvoir communiquer de manière adaptée avec les personnes en soins palliatifs et leurs proches
- Comprendre les émotions, les besoins et les modes de réactions des familles
- Accompagner et soutenir au mieux les aidants familiaux
- Reconnaître ses propres mécanismes de défense en tant que soignant pour pouvoir mieux les gérer
- Percevoir le rôle de chacun dans la démarche palliative et l'importance du travail en équipe, de l'anticipation à la transmission, en passant par l'évaluation de nos actions
- Ajuster ses pratiques professionnelles grâce au nouveau regard porté sur les soins palliatifs
- En équipe, développer le prendre soin des personnes en soins palliatifs

## CONTENU

Les soins palliatifs :

- Les soins curatifs / les soins palliatifs, l'histoire des soins palliatifs en France, définition des soins palliatifs, spécificités gériatriques (présentation de l'échelle PALLIA10).
- La législation en France : historique, la loi Leonetti explicitée, recommandation autour de la sédation (présentation d'un outil d'aide à la mise en place d'une sédation), les directives anticipées, la personne de confiance (avec et sans tutelle)
- Présentation d'un organigramme d'aide à la mise en application de la loi Leonetti en gériatrie

La démarche palliative (selon les recommandations de bonnes pratiques) :

- L'importance de la communication dans l'accompagnement, le prendre soin, techniques de communication verbale et non verbale, l'écoute active
- Les gestes et rites culturels ou religieux : les pratiques à adopter au cours des soins palliatifs, au moment du décès et après le décès
- Identification des besoins des personnes en fin de vie : regrets, peurs et besoins physiologiques, psychologiques, sociologiques et spirituels
- Souffrance psychique : travail de deuil, spécificité de la personne âgée
- Le processus du mourir sur le plan physiologique, les symptômes physiques en fin de vie
- La prise en charge de la douleur : concept de douleur totale, les douleurs induites par les soins, évaluation de la douleur (présentation des différentes échelles et de leurs spécificités)
- Les étapes pour mettre en place une démarche décisionnelle dans le cadre de soins palliatifs dans l'établissement, importance du travail d'équipe, de l'anticipation dans nos pratiques, de la transmission de nos observations, et de l'évaluation des soins dispensés
- Le travail d'équipe, la cohérence et la coordination dans les soins : la convergence du discours qui permet de rassurer, d'apaiser
- La réflexion éthique dans les soins palliatifs : trouver le juste équilibre entre volontés du patient, sa famille, le projet de soin et les obligations légales et déontologiques (exemple détaillé sur le refus d'alimentation).
- Structures ressources : les partenaires de soins sur lesquels on peut s'appuyer dans le cadre des soins palliatifs

Les soignants :

- Peurs et mécanismes de défense des soignants, le fantasme de réparation, illusion de la maîtrise : réfléchir à nos pratiques, faire un travail sur soi
- Soutien à apporter aux soignants

Les familles :

- Place des familles, histoire de la famille
- Souffrance et besoins des familles, bouleversement du schéma familial après le décès d'un membre, les différentes pertes et réactions des familles suite au décès de leur proche
- La famille et son chagrin, les étapes du deuil, les principaux modes de réactions spécifiques aux familles en deuil
- Pourquoi et comment accompagner les familles

## La dépression : *Du diagnostic à l'accompagnement des personnes dépressives*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Savoir repérer les symptômes de la dépression
- Identifier les facteurs de risque
- Évaluer le risque suicidaire
- Prévenir l'apparition d'une dépression
- Assimiler les techniques de communication verbale et non verbale afin de pouvoir communiquer de manière adaptée
- Accompagner une personne dépressive sur le plan relationnel et psychosocial

### CONTENU

La dépression :

- Qu'est-ce que la dépression ?
- Diagnostic de la dépression et les symptômes qui l'accompagnent
- Différentes formes de dépression
- Facteurs de risque
- Facteurs qui développent et maintiennent un état dépressif, perception du dépressif à son égard
- Dépression et personnes âgées : sous quelles formes l'expriment-elles ?
- Repérer et prévenir un état dépressif : repérer les signes d'appels et les signes de gravité
- Évaluation du risque suicidaire
- Perception et vécu du soignant vis-à-vis de la dépression de l'aidé

Communication et prise en charge la dépression

- Les techniques de communication verbale et non verbale
- L'écoute attentive de la plainte, de l'expression du désir de mort : comment réagir ?
- Qualité de la relation soignant / soigné
- Reprises d'activités plaisantes et réactivation du plaisir : comment procéder ? Quels intérêts ? Comment faire face à l'apathie ?
- L'impact des renforcements positifs
- Promouvoir l'autonomie pour améliorer l'humeur

### Apports théoriques

Travail avec les participants autour de situations cliniques permettant d'asseoir les fondements théoriques et de les mettre en pratique

## Le risque suicidaire chez l'adulte âgé

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre la notion de « crise suicidaire » Identifier la spécificité de la crise suicidaire chez l'adulte âgé
- Savoir repérer les facteurs favorisant le passage à l'acte
- Savoir adopter une démarche appropriée pour prévenir le passage à l'acte

### CONTENU

#### La dépression de l'adulte âgé

- Présentation de la symptomatologie dépressive et de son retentissement sur le résident
- Les spécificités de la dépression de l'adulte âgé

#### Comprendre la crise suicidaire et ses étapes

- Évoquer les tabous et les résistances autour de la notion de suicide

Identifier la dynamique de la crise suicidaire (Outil : OPCS) et (Outil : EDDI - échelle de dépression en institution)

#### Les personnes à risque

- Identifier les facteurs de risque suicidaires en EHPAD pour mieux repérer les personnes fragiles
- Le facteur socio-démographique
- L'impact socio-environnemental (fréquence des interactions sociales)
- Le facteur psychologique (personnalité, troubles psychiatriques...)
- Le facteur institutionnel (procédure d'entrée, maltraitance...)
- Le facteur relationnel (relation avec les résidents, avec les soignants)

#### Repérage d'une personne à risque : (Outil : OPCS) et (Outil : EDDI - échelle de dépression en institution)

- Être capable d'entendre le désir de mort d'un résident et de le prendre en compte (accepter l'idée qu'une personne ait envie de mourir et d'évoquer cette idée avec la personne)
- Savoir repérer les éléments de souffrance psychique du résident
- Savoir repérer l'installation d'un état dépressif
- Savoir repérer les premiers signes d'un éventuel passage à l'acte

#### Les actions à mettre en place pour accompagner une personne en crise suicidaire

- Établir une relation de confiance avec le résident
- Choix des interlocuteurs dans l'équipe
- Établir une relation empathique avec la personne en crise suicidaire
- Évaluer l'urgence et la dangerosité
- Associer les paroles de la personne aux observations antérieures
- Travailler en équipe et mobiliser les personnes ressources

#### Moyens pédagogiques :

- Diaporama
- Outil : OPCS & Outil : EDDI - échelle de dépression en institution
- Jeux de rôle
- Analyse des pratiques professionnelles

## Troubles de la déglutition

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée de 7 heures de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître la physiologie de la déglutition.
- Identifier les différents types de troubles de la déglutition.
- Évaluer les risques durant les repas.
- Savoir prévenir les risques de fausse route en recherchant le maintien du plaisir de manger.
- Savoir faire face à l'aggravation des troubles de la déglutition.

### CONTENU

- Les mécanismes de la déglutition
- Les sujets à risque
- La classification des troubles de la déglutition
- Les facteurs augmentant le risque de fausses routes
- Les conséquences en cas de fausse route
- Les actions préventives à mettre en place au cours des repas - postures, choix des couverts ...
- Avant et après le repas : la « toilette laryngée »
- Le choix de l'alimentation - texture, quantités, aliments à éviter, température des liquides, ...
- L'évaluation de la sécrétion salivaire
- Les moyens de compensation de la dysphagie
- L'éducation du patient / résident
- La rééducation orthophonique
- L'impact psychologique pour le patient / résident
- Les signes pouvant annoncer un trouble de la déglutition
- Les conduites à tenir et à éviter en cas de fausses routes
- L'identification des signes d'étouffement

## L'alimentation et l'hydratation au cours du vieillissement des adultes âgés

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Rappeler les règles de base de l'équilibre alimentaire
- Connaître les mécanismes du vieillissement et leurs répercussions (risques nutritionnels de l'adulte âgé)
- Savoir concevoir des menus équilibrés et adaptés aux adultes âgés

### CONTENU

#### Le temps du repas

- Signification de l'acte alimentaire
- Le repas : moment privilégié

#### L'équilibre alimentaire

- Connaissance des aliments et leurs intérêts nutritionnels
- Les groupes d'aliments
- Les règles de base de l'équilibre alimentaire

#### L'adulte âgé et son alimentation

- Les conséquences physiologiques du vieillissement et adaptation alimentaire
- Les besoins spécifiques de l'adulte âgé
- Les troubles nutritionnels les plus rencontrés : les réponses alimentaires
- La dénutrition
- Le dépistage des personnes à risques
  - . Définition, prévalence,
  - . Conséquences de la MPE,
  - . Évaluation de l'état nutritionnel,
- La prise en charge
  - . Objectifs nutritionnels à atteindre,
  - . Les équivalences protidiques
  - . Enrichissement des préparations : avec quoi, recettes
- Les troubles de la déglutition
- Nutrition et démence de type Alzheimer
  - . Incidence de la maladie sur l'alimentation
  - . Conseils en cas de troubles du comportement alimentaire
  - . Aliments pouvant être mangés debout
- La déshydratation
  - . L'eau : les entrées et les sorties
  - . L'âge et les variations de l'équilibre hydrique : Les besoins en eau du sujet âgé
  - . Les conséquences de la déshydratation

## La dénutrition : *Diagnostic et prise en soin*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les effets du vieillissement sur la prise alimentaire et les troubles de santé
- Savoir repérer les risques de dénutrition chez l'adulte âgé
- Prendre en soin de l'adulte âgé dénutri

### CONTENU

#### Les effets du vieillissement

- Modifications des prises alimentaires  
*Par diminution du goût et de la sensation de soif - Une digestion modifiée - L'altération de la denture*
- Modifications métaboliques  
Régulation du sucre dans le sang  
Utilisation des protéines et perte musculaire  
Pour certains minéraux et vitamines  
Risque de déshydratation
- Les conséquences de la dénutrition  
Sur la mortalité et sur la qualité de vie

#### Repérer et prévenir la dénutrition chez l'adulte âgé

- Repérer les situations à risque  
Diminution des apports alimentaires  
Augmentation des besoins énergétiques  
Les outils d'aide au dépistage de la dénutrition
- Comment prévenir la dénutrition : une vigilance de tous les instants  
L'hygiène bucco-dentaire  
Une alimentation adaptée aux besoins  
Favoriser un temps de repas « plaisir »  
Maintenir une activité physique adaptée et quotidienne

#### Prendre en soin la personne âgée dénutrie

- Prise en charge de la dénutrition orale  
L'enquête alimentaire  
L'enrichissement des préparations  
Les Compléments Nutritionnels Oraux & L'adaptation des textures  
Le temps du repas : horaires, rythme, durée, ambiance, etc.
- Quelques situations particulières  
Les problèmes de déglutition et fausses routes  
Le refus alimentaire  
La maladie d'Alzheimer ou maladies de démence apparentées  
Alimentation en fin de vie.
- Les troubles de la déglutition
- Nutrition et démence de type Alzheimer  
Incidence de la maladie sur l'alimentation  
Conseils en cas de troubles du comportement alimentaire  
Aliments pouvant être mangés debout
- La déshydratation  
L'eau : les entrées et les sorties  
L'âge et les variations de l'équilibre hydrique : Les besoins en eau du sujet âgé  
Les conséquences de la déshydratation

## La nutrition chez l'adulte âgé

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée de 7 heures de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les effets du vieillissement sur la prise alimentaire et les troubles de santé
- Savoir repérer les risques de dénutrition chez l'adulte âgé
- Prendre en soin de l'adulte âgé dénutri

### CONTENU

1. Impact du vieillissement sur la nutrition
  - Diminution du goût, de la soif et modifications digestives.
  - Altération de la dentition et troubles associés.
  - Facteurs aggravants : contraintes alimentaires en collectivité, interactions sociales, choix et présentation des repas.
2. Conséquences de la dénutrition
  - Impact sur la qualité de vie : perte de plaisir, isolement social, diminution des activités.
  - Effets sur la santé : aggravation des pathologies, perte de masse musculaire, risque accru de chutes, perte d'autonomie et augmentation de la mortalité.
3. Repérer et prévenir la dénutrition
  - Identifier les situations à risque (troubles cognitifs, dépression, isolement, refus de soins...).
  - Observer les comportements alimentaires et assurer une transmission efficace des informations.
  - Utiliser des outils de dépistage adaptés.
4. Stratégies de prévention
 

Au niveau du résident :

  - Maintien d'une bonne hygiène bucco-dentaire.
  - Adaptation de l'alimentation selon ses besoins et préférences.
  - Encouragement à une alimentation enrichie et équilibrée.

Au niveau de l'équipe :

  - Adapter les textures alimentaires en évitant une automatisation systématique.
  - Améliorer l'ambiance et l'organisation des repas (plans de table, vaisselle, présentation des plats).
  - Favoriser la collaboration avec les familles et les autres résidents (rôle social).

Interdisciplinarité :

  - Importance de l'activité physique pour préserver la masse musculaire (collaboration avec kinésithérapeutes, éducateurs APA, animateurs).
5. Prise en charge de la dénutrition
  - Évaluation et mesure de la dénutrition.
  - Stratégies d'enrichissement des repas et recours aux Compléments Nutritionnels Oraux (CNO).
  - Gestion du temps du repas : rythme, durée, ambiance.
  - Adaptation aux cas spécifiques :
    - Troubles de la déglutition et fausses routes.
    - Refus alimentaire et troubles cognitifs (Alzheimer, démences).
    - Alimentation en fin de vie.
6. Analyse et mise en pratique
  - Études de cas et analyse des pratiques professionnelles.
  - Élaboration d'une feuille de route personnalisée pour améliorer la prise en charge de la nutrition au sein de l'établissement.

### Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques et discussions interactives.
- Études de cas et exercices pratiques.
- Outils et protocoles à appliquer sur le terrain.

03

# Prise en soin humaniste et non médicamenteuse

*Montessori, Snoezelen, toucher, aromathérapie, art, repas, toilette*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## L'approche Montessori adaptée aux adultes âgés présentant des troubles cognitifs

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaitre les troubles et les capacités préservées dans la maladie d'Alzheimer ou apparentée
- Comprendre les fondamentaux de la méthode Montessori
- Apporter un changement de regard sur la maladie et sur les adultes âgés qui présentent des troubles cognitifs
- Intégrer les principes Montessori pour favoriser l'autonomie et la participation de la personne accompagnée dans les actes de la vie quotidienne
- Percevoir l'importance d'être actif pour répondre aux besoins fondamentaux
- Adapter sa posture professionnelle pour devenir un facilitateur
- Savoir créer des activités adaptées

### CONTENU

#### Les troubles cognitifs et les capacités préservées dans la maladie d'Alzheimer et apparentée

- Identifier les troubles cognitifs présents dans la maladie d'Alzheimer
- Comprendre l'impact de ces troubles sur la vie quotidienne
- Connaitre les capacités préservées sur lesquelles la méthode Montessori s'appuie

#### Les troubles du comportement

- Description et analyse des différents troubles du comportement présentant dans la maladie d'Alzheimer ou apparentée

#### L'origine de l'approche Montessori : de Maria Montessori à Cameron Camp

- Histoire de l'origine de l'approche Montessori : Maria Montessori
- Adaptation de l'approche Montessori pour les personnes âgées présentant des troubles cognitifs par Cameron Camp
- L'approche Montessori : un changement de regard sur la maladie, sur les personnes qui en souffrent, sur les troubles du comportement et sur l'impact de l'environnement

#### Comprendre et repenser les troubles du comportement

- Identifier les origines possibles à ces troubles : somatique, sensoriel, douleur, médicaments, causes psychiatriques et environnementales
- Comprendre le sens des comportements : expression du besoin, d'un désir, d'une incompréhension
- Appréhender l'impact de l'ennui et du manque d'activités sur les troubles du comportement : besoin d'être actif, acteur, dans les actes de la vie quotidienne
- Cerner l'importance des activités pour répondre aux besoins fondamentaux : être utile, avoir de l'estime de soi, améliorer le sentiment d'existence et le besoin de contrôle sur sa vie

#### La méthode Montessori adaptée aux personnes présentant des troubles cognitifs

- Approche Montessori : les objectifs, les 12 principes
- Comment mettre en place l'approche Montessori : partir de la personne, identifier les capacités préservées (outil d'évaluation), changer son positionnement professionnel

#### Apprendre à créer des activités

- Proposition d'idées d'activités adaptées (supports photos, matériels d'activités)
- Comment créer des activités adaptées
- Mise en application de l'approche Montessori : exercices proposés par le formateur, travail en équipe autour de situations rencontrées par les participants en utilisant les nouveaux outils

# Contention & Gestion des troubles du comportement par des thérapies non médicamenteuses : *Montessori*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 3 journées ou 4 journées de 7 heures. Dans vos locaux.

## OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître les particularités des différentes maladies neurodégénératives afin de pouvoir mieux comprendre les personnes qui en souffrent et mieux appréhender leur prise en soin
- Comprendre, analyser, prévenir et prendre en charge les troubles du comportement
- Adapter son mode de relation auprès de personnes souffrants de maladies neurodégénératives
- Adapter sa posture professionnelle pour devenir un facilitateur
- Utiliser les techniques de communication verbale et non verbale
- Changer son regard sur la maladie et sa prise en charge
- Introduire une approche non médicamenteuse dans la prise en soin des personnes souffrants de DTA
- Proposer des activités adaptées aux capacités des personnes souffrant de DTA
- Comprendre les fondamentaux de la méthode Montessori
- Intégrer les principes Montessori pour favoriser l'autonomie et la participation de la personne accompagnée dans les actes de la vie quotidienne
- Intégrer les principes Montessori pour favoriser l'autonomie et la participation de la personne accompagnée dans les actes de la vie quotidienne
- Situer la pratique de la contention dans un cadre éthique et réglementaires
- Connaitre les recommandations de bonnes pratiques et les modalités de la mise en œuvre de la contention
- Identifier la nécessité de la contention
- Savoir analyser et évaluer sa pratique

## CONTENU

### 1. Comprendre les troubles cognitifs et du comportement

- Maladies neurodégénératives (Alzheimer, Corps de Lewy, démence frontotemporale, etc.)
- Troubles cognitifs : mémoire, langage, reconnaissance, exécution
- Troubles du comportement : agitation, agressivité, hallucinations, apathie, etc.
- Analyse des causes et des déclencheurs

### 2. Approches pour une meilleure prise en charge

- Communication adaptée : verbale, non verbale, toucher relationnel
- Savoir réagir face aux troubles du comportement
- Démarche d'analyse de la situation
- Importance de l'environnement et du soutien aux aidants

### 3. La méthode Montessori appliquée aux personnes âgées

- Principes de l'approche Montessori adaptés à la gériatrie
- Favoriser l'autonomie et la participation
- Création et adaptation d'activités stimulantes

### 4. Gestion de la contention en gériatrie

- Définition et types de contention
- Réflexion éthique et cadre réglementaire
- Démarche d'évaluation et alternatives à la contention
- Prise de décision, mise en œuvre et suivi

## L'approche Snoezelen

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution.

Prérequis : aucun.

Durée : 2 journées de formation, soit 14 heures de formation.

(Ce programme peut être adapté sur 1 à plusieurs jours supplémentaires selon les objectifs de l'établissement.)

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre les principes fondamentaux de l'approche Snoezelen.
- Découvrir les outils et techniques de stimulation multisensorielle.
- Savoir concevoir et animer des séances adaptées à différents publics.
- Intégrer l'approche Snoezelen dans une pratique professionnelle.

### CONTENU

- Historique, traduction, et définition de l'approche Snoezelen
- Les grands principes : sécurité, respect, stimulation adaptée, centration sur la personne.
- La sensorialité
  - Exploration des différents sens (vue, ouïe, toucher, odorat, goût, proprioception).
  - Impact du vieillissement sur les sens et adaptation des stimulations.
  - Conscience du corps à travers les sens : lien avec les émotions et la mémoire.
- La relation en Snoezelen
  - Création d'un espace de sécurité affective.
  - Observation des besoins et des signaux sensoriels.
  - Codes de communication non verbale : regard, posture et toucher.
- Le stress et la détente
  - Compréhension des mécanismes du stress.
  - Techniques de relaxation et pratiques favorisant le lâcher-prise.
- Les séances Snoezelen
  - Structuration d'une séance : préparation, déroulement et clôture.
  - Utilisation des outils et équipements adaptés aux besoins spécifiques des publics.
  - Élaboration et mise en pratique de séances adaptées.
- Snoezelen dans les soins de la vie quotidienne
  - Intégration dans les gestes quotidiens : repas, toilette, mobilisation.
  - Approche sensorielle pour rendre les soins plus apaisants et agréables.
  - Application concrète dans les contextes professionnels des participants.

### Méthodes pédagogiques

- Approche interactive : Encourager le partage d'expériences et les échanges entre participants.
- Exercices pratiques : Mise en situation pour développer des compétences concrètes.
- Outils multimédias : Utilisation de supports visuels et d'outils numériques pour enrichir les présentations.

### Évaluation

- Évaluation formative : Feedback collectif et individuel sur les apprentissages et les apports de la formation.

## Certificat d'animation en g erontologie

> Cette formation immersive s'adresse à tous les professionnels du soin, en institution ou à domicile, souhaitant enrichir leur pratique avec des outils d'animation adaptées aux adultes âgées.

Pr erquis : Une première expérience en animation en g erontologie est souhaitée

Durée : 3 journées, soit 21h de formation ou 2 journées, soit 14 de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Changer son regard sur le vieillissement et valoriser le bien-vieillir
- Intégrer l'animation au sein d'une équipe interdisciplinaire
- Concevoir et piloter des projets d'animation individualisés
- Animer et évaluer des ateliers innovants et adaptés
- Cultiver une qualité relationnelle unique :  coute, présence, bienveillance
- Prendre soin de soi pour mieux accompagner les autres
- Développer sa posture d'animateur et libérer sa créativité

### CONTENU

#### 1. INTRODUCTION : CHANGER SON REGARD SUR LE VIEILLISSEMENT

- L'animation en g erontologie : représentations et réalités
- Le vieillissement dans la société : dépasser les idées reçues
- Vieillir, un défi mais aussi une gr ce et une aventure humaine

#### 2. MIEUX COMPRENDRE L'ADULTE  G 

- Les gains et pertes du vieillissement
- Les besoins fondamentaux selon E. Berne
- L'animation au quotidien avec les personnes désorientées

#### 3. L'ANIMATION EN G ERONTOLOGIE : UNE PHILOSOPHIE DE VIE

- Pourquoi le pôle animation est essentiel en institution ?
- La puissance de la qualité relationnelle : donner la parole, écouter, être présent
- Neurosciences et vieillissement : ce que la science nous apprend

#### 4. CONSTRUIRE UN PROJET D'ANIMATION SUR-MESURE

- L'animation en équipe pluridisciplinaire
-  laboration d'un projet individualisé et ses objectifs (estime de soi, lien social, stimulation cognitive...)

#### 5. ATELIERS PRATIQUES : TESTEZ, EXPÉRIMENTEZ, INNOVEZ !

- Des animations concrètes et immédiatement applicables :
- Ateliers mémoire : techniques ludiques pour entretenir les fonctions cognitives
- Atelier musical : les bienfaits prouvés de la musique sur le cerveau
- Stimulation corporelle & relaxation : favoriser le bien-être par le mouvement
- Atelier manuel (peinture, création...) : renforcer le lien social et l'expression personnelle
- Atelier réminiscence : faire revivre les souvenirs et stimuler les émotions
- Animations flash

 changes et partages : enrichissez votre pratique avec des retours d'expérience

#### 6. PRENDRE SOIN DE SOI POUR MIEUX ACCOMPAGNER

- Techniques de gestion du stress avec la cohérence cardiaque
- 2 séances de sophrologie chaque jour pour se ressourcer

### OUTILS PÉDAGOGIQUES INNOVANTS

- ◆ Simul'acteur de vieillesse : mettez-vous dans la peau d'une personne âgée
- ◆ Capteur & logiciel de cohérence cardiaque : testez la science du bien-être en direct

*\* Cette formation qualifiante est une formation à visée professionnelle suivie dans le cadre de la formation professionnelle continue. Les formations qualifiantes ne permettent pas l'obtention d'une certification. Elles visent une utilisation immédiate dans la sphère professionnelle à travers le développement de compétences ou de qualifications nécessaires à la bonne conduite du poste de l'intéressé. Ces formations ont principalement pour objectif d'être immédiatement opérationnelles.*

## Le toucher relationnel au bout de la vie :

### *Soins de confort et de bien-être*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

#### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Acquérir une gestuelle simple et efficace pour enrichir la pratique quotidienne des soins, faciliter les approches de communication non-verbale et favoriser les activités de confort et de bien-être
- Développer de nouvelles compétences relationnelles de présence, d'écoute et de respect pour investir le toucher comme une relation d'aide et d'accompagnement à part entière
- S'interroger et faire évoluer son propre rapport au corps et au toucher
- Faire l'expérience personnelle des bienfaits du toucher relationnel et des soins de confort et de bien-être pour faciliter ensuite leur intégration concrète dans la démarche de soins de l'établissement

#### CONTENU

Les principaux apports théoriques :

- Éthique et déontologie pour une pratique respectueuse
- Apports physiologiques et psycho émotionnels du toucher relationnel pour le patient, apports dans le travail du soignant, apports relationnels entre soignant et soigné
- Prendre soin de soi en tant que soignant
- Toucher pour soulager la douleur
- Les contre-indications et mesures de précaution à tenir
- Les mécanismes de défense en jeu dans les interactions corporelles - Juste distance relationnelle
- L'incidence de la qualité et du type de toucher sur les comportements pouvant affecter la relation soignant-soigné (sécurité, confiance, plaisir, anxiété, repli, agressivité)
- Apports spécifiques concernant l'adulte âgé (accompagner la fin de vie).

Les principaux apports pratiques :

- Repérer et identifier les messages non-verbaux émis par le corps du patient non communiquant
- La notion de toucher juste : adapter le geste, le rythme et la pression à l'état physique et émotionnel de la personne accompagnée
- La gestuelle de base du toucher-massage de confort adaptée aux besoins et limites des patients vieillissants et/ou en fin de vie
- Les différentes étapes à respecter dans la mise en œuvre du toucher bien-être
- Les aspects matériels de la pratique (huiles végétales, huiles essentielles, utilisation des serviettes éponges et couverture, musique ...)
- Postures et respiration adaptées pour pratiquer sans s'épuiser

## Le Toucher « Bien - Être » pour les personnes en situation de Handicap

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Acquérir des techniques en Toucher « Bien-être » pour apporter de la détente, du plaisir, diminuer l'anxiété, apaiser la douleur et favoriser le relâchement des tensions.
- Apprendre plusieurs protocoles en Toucher « Bien-être » pratiqués à sec ou à l'huile, adaptables aux besoins de la personne, aux impératifs horaires et à l'environnement matériel.
- Favoriser chez la personne en situation de handicap l'expression verbale des ressentis corporels.
- Expérimenter pour le soignant le toucher afin de mieux pouvoir le retransmettre.
- Développer sa créativité au niveau du Toucher « Bien-être ».

### CONTENU

#### Apports théoriques

- Précisions concernant l'éthique et la déontologie du toucher : importance du cadre, des limites et du respect de la personne en situation de handicap.
- Réflexions concernant la verbalisation afin d'introduire, d'accompagner et de conclure la pratique d'une séance en Toucher « Bien-être ».
- Les indices verbaux et non-verbaux de confort et d'inconfort de la personne qui reçoit.
- Les apports du Toucher « Bien-être » pour la personne en situation de handicap sur les plans physique, psychologique et émotionnel.
- Les différentes étapes dans la mise en œuvre d'une séance en Toucher « Bien-être ».
- Les contre-indications, la bibliographie.

#### Apports pratiques

- Expérimentation de techniques d'auto massage.
- Présentation du matériel, des accessoires et de l'huile.
- Précisions : le contexte, l'installation du receveur, la durée, le choix des mouvements.
- Précisions, expérimentation concernant le Toucher « Bien-être » à sec ou à l'huile : Pourquoi ? Comment ? Avec qui ? Où ? Sur quelles zones du corps ?
- Apprentissage de différents protocoles pratiqués habillés en position assise s'adressant à la nuque, aux épaules, au dos, au visage, aux poignets et aux mains,
- Apprentissage de différents protocoles pratiqués en position allongée s'adressant aux bras, aux poignets, aux mains, à la nuque, aux jambes et aux pieds.
- Pour celui qui donne : Le positionnement du corps, l'ancrage, la « juste distance », l'utilisation de la respiration, les notions de transferts de poids, l'orientation du mouvement et son intensité, la respiration, le toucher avec les paumes, les doigts. Précisions concernant la qualité du toucher : Le rythme, la pression, l'attention, l'intention, l'intuition.
- Précisions et expérimentation de différentes techniques en Toucher « Bien-être » : pressions, pressions glissées, effleurages, percussions douces, bercements.

### DEMARCHE PEDAGOGIQUE

Nous privilégions une approche pédagogique :

- Pratique : suite à une démonstration, chaque participant successivement donneur et receveur s'entraîne à pratiquer des mouvements précis. Chaque stagiaire bénéficie de corrections personnalisées des mouvements effectués.
- Contextuelle : Le contenu pédagogique loin d'être figé à l'avance, est en permanente interaction avec les données du terrain émanant du vécu professionnel des participants.
- Interactive : nous stimulons la réflexion individuelle et de groupes à travers les échanges.
- Un livret pédagogique sera remis en début de formation à chaque stagiaire comprenant un apport théorique, une bibliographie, des pistes de réflexion, des visuels et des explicatifs d'ordre technique pour une meilleure compréhension et intégration des mouvements proposés durant la formation.

## Prendre soin grâce à la Réflexologie Plantaire

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Savoir dans un cadre de relaxation, détendre, apaiser la douleur et sécuriser les patients par la Réflexologie Plantaire.
- Connaître les différentes étapes d'une séance en Réflexologie Plantaire.
- Apprendre trois protocoles en Réflexologie Plantaire applicables en fonction du patient, du temps imparti et du contexte.
- Développer ses compétences techniques par l'acquisition de pressions douces, pressions glissées douces, mobilisations, étirements, balayages.
- Donner et recevoir afin de mieux retransmettre la Réflexologie Plantaire auprès des patients.

### CONTENU

#### Apports théoriques

- Précisions concernant l'éthique et la déontologie du toucher : importance du cadre, des limites et du respect de la personne.
- Les apports du toucher pour le patient sur les plans physique, psychologique et émotionnel.
- Origine et bienfaits de la Réflexologie Plantaire.
- Présentation des zones réflexes du pied, le sens des stimulations.
- Les différentes étapes dans la mise en œuvre d'une séance en Réflexologie Plantaire dans un cadre de relaxation.
- Réflexions concernant le toucher regard, le toucher déplacement, le toucher silence, le toucher écoute.
- Réflexions concernant la communication verbale et non verbale afin d'introduire, d'accompagner et de conclure la pratique d'une séance en Réflexologie Plantaire.
- Les éventuels mécanismes de défense liés au toucher et leur impact sur la recherche de la juste distance dans la relation soignant-soigné.

#### Apports pratiques

- L'installation et le confort du patient, les contraintes horaires, le choix du protocole et des mouvements.
- La qualité du toucher, le rythme, les pressions douces, la délicatesse et la précision.
- Apprentissage de trois protocoles : le premier d'une durée de 20 mn, le second d'une durée de 15 mn et le troisième d'une durée de 10 mn.
- Acquisition de mouvements concernant la plante du pied, l'intérieur du pied et du mollet, l'extérieur du pied et du mollet, le dessus du pied et la cheville.
- Précisions et expérimentation : paumes, phalanges, doigts.
- Expérimentation et précisions concernant le positionnement corporel de celui qui donne afin d'optimiser la qualité technique de la gestuelle et la précision d'exécution des mouvements.
- Les contre-indications, les huiles.

### DEMARCHE PEDAGOGIQUE

Nous privilégions une approche pédagogique :

- Pratique : suite à une démonstration, chaque participant successivement donneur et receveur s'entraîne à pratiquer des mouvements précis. Chaque stagiaire bénéficie de corrections personnalisées des mouvements effectués.
- Contextuelle : Le contenu pédagogique loin d'être figé à l'avance, est en permanente interaction avec les données du terrain émanant du vécu professionnel des participants.
- Interactive : nous stimulons la réflexion individuelle et de groupes à travers les échanges. Un livret pédagogique sera remis en début de formation à chaque stagiaire comprenant un apport théorique, une bibliographie, des pistes de réflexion, des visuels et des explicatifs d'ordre technique pour une meilleure compréhension et intégration des mouvements proposés durant la formation.

## Initiation à l'aromathérapie pratique :

### *Pour stimuler les sens et améliorer le bien-être*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journées soit 7h de formation. Dans vos locaux.

#### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

- Entrer dans l'univers de l'aromathérapie : Les origines, les diverses méthodes de fabrication, choisir une bonne huile essentielle et la conserver, les diverses utilisations et les précautions d'emploi.
- Acquérir les notions de bases de diverses huiles essentielles qui permettront une utilisation consciente, efficace et simple.
- L'aromathérapie émotionnelle : stimuler les sens et soutenir son équilibre.

#### **CONTENU**

##### **Entrer dans l'univers de l'aromathérapie :**

- Recueil des connaissances des personnes sur le sujet et échange.
- Les origines de l'aromathérapie.
- L'intérêt de connaître les modes de fabrication lorsque l'on peut.
- Qu'est-ce qu'une bonne huile essentielle ? Qu'est-ce qu'une huile chémotypée ?
- Les différentes utilisations : divers modes d'ingestion, l'approche cutanée, les diffusions etc...
- Qu'est-ce qu'un hydrolat ?
- Petit point rapide sur les excipients et les huiles végétales.
- La conservation
- Quelles vigilances avoir avec les huiles essentielles, sont-elles dangereuses ?

##### **Utilisation consciente et efficace des huiles essentielles**

- Découverte de certaines huiles essentielles adaptées : intérêt des éléments chimiques pour l'utilisation, propriétés et usages : immunité, inflammation, fonction respiratoire, digestion, appareil circulatoire et peau.
- Qu'est-ce qu'une synergie ? Mises-en pratique pour intégrer les notions de la journée.

##### **L'aromathérapie émotionnelle**

- Atelier expérientiel de la pratique sensorielle des huiles essentielles par les participants.
- Comment à partir des huiles essentielles créer un échange, une stimulation sensorielle et cognitive.

## L'art du Clown

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS

- Repérer les mécanismes du stress, leurs effets sur le corps, la psyché et les relations.
- Développer de nouvelles compétences relationnelles (Intelligence émotionnelle, communication bienveillante) pour favoriser des interactions riches, vivantes et satisfaisantes au travail.
- S'interroger et faire évoluer la connaissance de soi en choisissant de développer un état d'esprit bienveillant et joyeux.
- Acquérir des connaissances et des outils pratiques sur l'humour, le rire, l'art du clown et la relaxation.
- Identifier le cadre et les limites de l'utilisation du rire au travail.
- Composer et proposer une séance de détente et de rire pour ses collègues et pour les personnes accompagnées quand cela est possible.
- Faire l'expérience personnelle des bienfaits du rire, de la relaxation et du jeu de clown pour faciliter ensuite leur intégration concrète dans le quotidien de l'établissement

### CONTENU

1. Les principaux apports théoriques :
  - Le stress et ses mécanismes
  - Les émotions
  - L'art de la relation et de la communication bienveillante
  - La relaxation - Repères physiologiques fondamentaux pour prendre soin de soi et prévenir le burn-out
  - L'humour et le rire - Histoire, bienfaits physiques et psychiques, cadre et limites, le rire et les adultes âgés
  - La créativité
  - L'art du clown - Les piliers de l'esprit clown au service d'un mieux-être personnel et relationnel
  - Repères et outils pour traverser les temps de crise émotionnelles et relationnelles au travail
2. Les principaux apports pratiques :
  - Exercices de relaxation (Respiration, méditation...)
  - Exercices de préparation au rire
  - Exercices de rire
  - Initiation au Jeu du Clown
  - Outils pour mettre en place une séance de détente et de rire de façon auto-gérée.

## Le temps du repas : *un moment privilégié*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : Aucun prérequis spécifique. La formation est accessible à tous les professionnels souhaitant améliorer leur approche du repas en tant que moment essentiel du bien-être et de la relation avec les résidents ou bénéficiaires.

Durée de l'intervention : 1 journée soit 7h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIF PÉDAGOGIQUE

- Adopter des attitudes favorisant la prise du repas dans un esprit de restauration et de bien-être pour la personne âgée.
- Comprendre et respecter les attentes et besoins spécifiques des personnes âgées lors des repas.
- Valoriser le repas comme un moment de convivialité, de plaisir et de lien social.
- Identifier et gérer les facteurs psychologiques et émotionnels pouvant impacter l'alimentation des résidents.
- Améliorer la qualité de l'accueil et de l'accompagnement des résidents pendant le repas.
- Savoir prévenir et gérer les tensions ou conflits qui peuvent survenir pendant les repas entre résidents ou avec les familles.

### CONTENU

1. Analyse des pratiques actuelles et des difficultés rencontrées
  - Observation et échanges sur les pratiques existantes en matière d'accompagnement des repas.
  - Identification des principaux défis rencontrés par les soignants et le personnel encadrant.
  - Réflexion sur les besoins et attentes des personnes âgées lors des repas.
2. La symbolique du repas chez la personne âgée
  - Les attentes des adultes âgés : besoins nutritionnels, plaisir gustatif, habitudes alimentaires.
  - Le repas comme moment de convivialité et de socialisation : importance des interactions, du cadre et de l'ambiance.
  - Les symboles alimentaires et leur impact émotionnel : repas et souvenirs, nourriture et identité culturelle, adaptation aux régimes spécifiques.
3. Facteurs psychiques influençant l'attitude au moment des repas
  - Les troubles cognitifs (maladie d'Alzheimer et autres démences) et leur impact sur l'alimentation.
  - La dénutrition et la perte d'appétit : causes psychologiques et solutions adaptées.
  - L'anxiété et le stress au moment des repas : comment les réduire pour favoriser une alimentation sereine ?
4. L'intégration du repas dans le projet d'établissement
  - Rôle du repas dans l'amélioration de la qualité de vie en institution.
  - Lien entre alimentation et bien-être global des résidents.
  - L'importance de la collaboration entre équipes soignantes, cuisine et animateurs pour un moment de repas réussi.
5. Accueil et accompagnement des résidents lors des repas
  - Organisation de la salle et de l'espace repas : ergonomie, confort, ambiance sonore et visuelle.
  - Accueil des résidents : prise en compte des envies et préférences alimentaires, respect des rythmes individuels.
  - Accueil et implication des familles : comment les intégrer dans le rituel du repas ?
6. Gestion des conflits et des tensions lors des repas
  - Identification des sources de tensions entre résidents et avec les soignants.
  - Stratégies pour apaiser les conflits et favoriser un climat serein.
  - Techniques de communication bienveillante et médiation pour améliorer l'ambiance des repas.

### Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques pour comprendre les enjeux relationnels de la toilette.
- Échanges interactifs et retours d'expérience entre participants.
- Mises en situation pratiques pour intégrer les techniques bienveillantes.
- Jeux de rôle et travail sur le toucher relationnel pour mieux appréhender la communication non verbale.
- Analyse des pratiques professionnelles et élaboration d'outils concrets pour l'amélioration des temps de repas

## La toilette : *Comment passer d'une technique à un soin relationnel ?*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Possibilité sur une journée. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Faire de la toilette un moment relationnel privilégié, au-delà de son aspect technique.
- Incrire leur pratique dans une approche humaniste, en respectant la dignité et les besoins de chaque personne accompagnée.
- Comprendre et accompagner la vulnérabilité des personnes en souffrance physique et/ou psychologique.
- Savoir utiliser le toucher comme un outil de communication non verbale pour rassurer et établir une relation de confiance avec la personne soignée.
- Intégrer des techniques bienveillantes et adaptées à chaque situation de soin, tout en respectant les principes d'éthique et de bientraitance.

### CONTENU

#### 1. Comprendre la construction de l'individu et son rapport au soin

- Le vieillissement : perception sociale et impact sur les soins d'hygiène.
- L'évolution du rapport au corps à travers les étapes de la vie.
- Influence des représentations des soignants sur l'accompagnement.
- Différenciation entre besoins, attentes et désirs des patients.
- Droits des usagers et cadre légal (loi 2002-2).

#### 2. La toilette : un soin relationnel avant tout

- Approche bientraitante et enjeux éthiques des soins d'hygiène.
- Techniques humanistes pour transformer la toilette en un soin respectueux.
- Importance de la mémoire émotionnelle et sensorielle dans la perception du soin.

#### 3. Pratiques bienveillantes pour les soins d'hygiène

- Différenciation entre hygiène et propreté dans l'accompagnement.
- Influence du soin sur l'image de soi et le bien-être psychologique.
- Adaptation aux troubles de l'image corporelle liés à l'âge ou aux pathologies.

#### 4. Mise en pratique et analyse des soins d'hygiène

- Réflexion et amélioration des pratiques existantes.
- Élaboration de fiches pratiques et protocoles adaptés.
- Démonstration et mise en situation : toilette au lit, au lavabo, à la douche et toilette intime.

### Méthodes pédagogiques

- Apports théoriques pour comprendre les enjeux relationnels de la toilette.
- Échanges interactifs et retours d'expérience entre participants.
- Mises en situation pratiques pour intégrer les techniques bienveillantes.
- Jeux de rôle et travail sur le toucher relationnel pour mieux appréhender la communication non verbale.
- Analyse des pratiques professionnelles et élaboration d'outils concrets pour l'amélioration des soins d'hygiène.

04

# Organisation, management et pratiques professionnelles

*Communication d'équipe, transmissions, éthique, management, PAP*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

60

## Intelligence relationnelle et communication coopérative

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Définir ce qu'est une communication satisfaisante pour chacun
- Repérer ce qui peut faire obstacle ou favoriser cette communication
- Apporter des repères pour mieux comprendre, apaiser et transformer les échanges conflictuels en échanges coopératifs et constructifs
- Proposer des outils concrets et facilement réutilisables en termes de communication, de gestion de stress et des émotions (recentrage, relaxation...)

Un cadre bienveillant et interactif permet à chacun d'évoluer en confiance et de participer activement pour mieux intégrer les nouvelles connaissances et outils apportés

### CONTENU

#### Savoir-être

- Comprendre ses propres habitudes de communication pour mieux les transformer
- Prendre du recul face à ses émotions et dans les situations stressantes.
- Savoir retrouver et garder une position centrée et détendue
- Développer une intelligence relationnelle bienveillance envers soi
- Écouter ses besoins
- Responsabilisation
- Écoute empathique avec l'adulte âgé, la famille, entre collègues

#### Savoir-faire

- Utiliser des repères simples pour aborder chaque situation et traverser les situations conflictuelles
- Prendre la parole de façon créatrice (exprimer ses besoins, oser formuler des demandes réalistes, coopérer au service de l'avancée du groupe tout en maintenant un degré de satisfaction des besoins personnels)
- Nourrir et motiver la dynamique de communication (Encourager la prise de parole autour de soi, reconnaître et apprécier ce qui fonctionne bien dans les échanges)

## Transmissions ciblées et responsabilités en ESMS

> Cette formation s'adresse : Personnel soignant et médico-social en ESMS et EHPAD (IDE, AS, AMP, AES, cadres de proximité, secrétaires médicaux, psychologues, etc.) intervenant auprès d'adultes âgés et/ou de personnes en situation de handicap.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre les enjeux organisationnels, éthiques, médico-légaux et de sécurité des transmissions en ESMS.
- Différencier les transmissions orales, écrites, narratives et ciblées, et situer la place des transmissions ciblées dans la démarche de soins.
- Rédiger des transmissions ciblées claires, pertinentes et traçables, en lien avec les outils de soins (schémas, dossiers, logiciels).
- Identifier les règles de confidentialité, de secret professionnel et de partage d'informations au sein des équipes et avec les partenaires.
- Situer leurs responsabilités juridiques en matière de traçabilité, de transmissions et de continuité des soins auprès des adultes accompagnés.

### CONTENU

#### Cadre législatif, éthique et responsabilité

- Rappels des textes et recommandations concernant les transmissions, les droits des usagers et la traçabilité.
- Secret médical, secret professionnel, obligation de discrétion, secret partagé : définitions, limites et conditions.
- Responsabilités juridiques des professionnels en ESMS et conséquences d'une absence ou d'une mauvaise traçabilité.

#### Vie privée, vie publique et confidentialité en ESMS

- Droit à la vie privée, respect de l'intimité des adultes âgés et des personnes en situation de handicap, et nécessité de partager certaines informations.
- Jeux et mises en situation : « j'ai le droit / je n'ai pas le droit » pour clarifier les pratiques.

#### Démarche de soins et transmissions

- Place des transmissions dans la démarche de soins et l'accompagnement global de l'adulte accompagné.
- Lien entre transmissions, PATHOS, GIR, traçabilité et qualité de l'accompagnement en EHPAD.

#### Transmissions ciblées : principes et rédaction

- Rappels sur les différents types de transmissions et intérêt des transmissions ciblées pour la continuité et la sécurité des soins.
- Principes de rédaction : concision, objectivité, pertinence, utilité pour l'équipe.
- Travail pratique sur les transmissions de l'établissement : analyse critique, remaniement et harmonisation.

#### Outils de soins et traçabilité

- Utilisation des diagrammes de soins, dossiers de soins et outils numériques de traçabilité.
- Cohérence entre ce qui est observé, transmis, consigné et mis en œuvre par l'équipe auprès des adultes âgés.

### METHODES PEDAGOGIQUES

**Apports théoriques et juridiques, support PowerPoint, quizz interactifs, analyses de pratiques, jeux pédagogiques, études de cas, utilisation d'outils collaboratifs et remaniement de transmissions existantes.**

## Travailler la nuit et faire partie d'une équipe interdisciplinaire

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

Action de formation qui peut être animée de nuit pour le plus grand confort de votre personnel.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Définir sa place au sein de l'équipe
- Affiner son rôle auprès du public
- Identifier l'impact pour le professionnel de travailler la nuit
- Adapter ses interventions

### CONTENU

#### Travailler la nuit

- Motivation
- Intérêt
- Impact sur le professionnel

#### Place et mission du professionnel de nuit

- Place du professionnel de nuit au sein de l'équipe interdisciplinaire : interaction avec les professionnels de jour, cohérence des accompagnements...
- Missions du professionnel de nuit : nursing, écoute, ménage, transmission...
- Comment réaliser ses missions dans le respect de soi et de l'autre (ex. rythmes et sommeil) ?

#### Interventions aidantes et adaptées :

- Comportements : rituel, déambulation, insomnie, faim, angoisse, agressivité, hallucination, appels répétés, rêves...
- Situations d'urgences

## Travail en équipe et cohésion d'équipe

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre le rôle et l'importance de l'équipe.
- Identifier les conséquences d'une absence « d'esprit d'équipe » pour les usagers, les soignants et l'établissement.
- Définir la notion de « travail d'équipe »
- Mettre en lumière les freins classiques au travail en équipe
- Accompagner les participants dans l'acquisition des comportements qui favorisent l'esprit d'équipe

### CONTENU

Les enjeux du travail d'équipe :

- Identifier la complexité de travailler en équipe.

Définir les notions relatives au travail d'équipe :

Qu'est-ce qu'un groupe de personnes ?

- Définition de la notion de groupe.
- Présentation des différentes formes de groupes.
- Présentation des différentes phases de la vie d'un groupe.

Qu'est-ce qu'une équipe ?

- Différenciation de la notion d'équipe et de la notion de groupe informel.
- Définition de la notion d'équipe.
- Caractéristiques d'une équipe.
- Les différents stades de développement des équipes

Qu'est-ce qu'une équipe de soins ?

- Concrétisation de la définition de la notion d'équipe dans le cadre d'un EHPAD.
- Travaux de groupe : Quelles sont les caractéristiques d'une équipe de soins ?
- Précision/définition de la notion d'équipe de soins Qu'est-ce que l'esprit d'équipe ?
- Introduction aux notions suivantes :
  - La notion de valeur
  - La notion de sentiment d'appartenance.

Identifier le fonctionnement d'une équipe en EHPAD :

- Le fonctionnement objectif d'une équipe :
  - L'organigramme et la notion de hiérarchie.
  - Les relations hiérarchiques
- Les différents temps de réunion :
  - Les échanges informels
  - Les temps de transmissions
  - Les groupes de travail
  - Les caractéristiques d'une réunion « réussie ».
  - Les éléments flous qui peuvent nuire au fonctionnement d'une équipe soignante
  - Les « sous-groupes » informels
- Les personnalités au sein du groupe :
  - Exemple des différents types de personnalités en groupes (timide, harmonisateur, résistant...).

Faire vivre le travail d'équipe au quotidien :

- Une équipe se construit :
  - Questionnement individuel : les participants seront invités à réfléchir au sujet suivant :
    - « Avez-vous déjà réfléchi à la manière dont vous collaborez avec vos collègues ? »
    - « Quelle est pour vous la meilleure manière de communiquer avec vos collègues ? ».
    - « Quelle est pour vous une « bonne ambiance d'équipe ? ».
- Les difficultés fréquemment rencontrées :
  - Travail autour des formulations typiques
  - Identification des positionnements alternatifs plus propice à l'esprit d'équipe.
- Les éléments à favoriser en équipe :
  - Favoriser le sentiment d'appartenance
  - Pouvoir parler, être écouté, être entendu.
  - Pouvoir/savoir exprimer un désaccord et faire face à une tension
  - Être solidaire dans les moments difficiles :
    - Accepter les difficultés d'une collègue sans préjugés.
    - Se faire confiance mutuellement.
- Situations d'urgences

## Éthique et secret professionnel

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Questionnement éthique :

- Identifier et construire une réflexion éthique autour de situations complexes
- Proposer des repères, un cadre méthodologique autour de l'éthique afin de pouvoir l'intégrer dans sa pratique de soin et ainsi répondre aux préoccupations des professionnels au quotidien
- Restaurer l'espace de questionnement, réinterroger ses pratiques professionnelles, le sens de ses actions
- Pourvoir fonder des décisions sur une délibération éthique, formuler une réflexion argumentée pour améliorer la qualité des soins dispensés
- Développer une posture de questionnement, qui sous-tend la réflexion éthique, en s'appuyant sur des situations concrètes.

Secret professionnel :

- Cerner les différences de significations entre secret professionnel, secret partagé et confidentialité et leur champ d'application
- Savoir se positionner face aux demandes de partage d'informations, savoir quand et comment partager des informations
- Connaître les possibilités de levée du secret professionnel

### CONTENU

Questionnement éthique :

- Éthique, morale, droit et déontologie : comment ces notions se distinguent et s'articulent entre elles
  - Principes participants à une prise de décision : éthique et bonne pratique, éthique et responsabilité
  - Entreprendre une réflexion éthique : maintenir vivant le désir d'agir pour et avec l'autre
  - Réflexion et interrogation portant sur la valeur et les conditions d'exercice du soin
  - Comment articuler autonomie et protection, individuel et collectif
  - Les 4 principes fondamentaux de l'éthique : humanité et dignité, solidarité, équité et justice, autonomie
  - Théories philosophiques utiles aux réflexions et débats dans le questionnement éthique
  - Apports de la réflexion éthique dans la pratique du soin : comment l'éthique accompagne le soignant dans ses gestes et ses comportements au quotidien
  - Travaux en sous-groupes : traiter différentes situations complexes en s'appuyant sur une grille de questionnement éthique
- Thèmes proposés par le formateur : refus de soin, expression des libertés individuelles au sein d'un collectif, liberté d'aller et venir dans un établissement, vie affective et sexualité, pratique religieuse*
- Situations concrètes amenées par les participants en lien avec leur pratique*

Secret professionnel :

- Apports théoriques autour des notions de secret professionnel, secret partagé et discrétion professionnelle
- Secret professionnel et responsabilité
- Dérogations au secret médical
- Secret professionnel avec les partenaires extérieurs (tutelle, partenaire de soins, entourage, famille, ...)
- Travail en sous-groupes autour de la notion du partage d'informations, en lien avec le secret professionnel, en se basant sur un questionnement éthique

## Gestion des tensions et des désaccords

> Cette formation s'adresse : aux professionnels ayant une mission d'encadrement d'équipe en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Découvrir les origines cachées, les facteurs déclencheurs de tensions et de conflits dans l'équipe pour mieux les cerner et les comprendre afin d'être en mesure de mieux les prévenir et les régler
- Anticiper les relations conflictuelles en favorisant une communication constructive ainsi qu'une relation de confiance
- Diagnostiquer une situation difficile, problématique afin d'adopter une stratégie efficace incluant l'adaptation des comportements
- Acquérir et utiliser des outils méthodologiques permettant de mieux désamorcer les conflits
- Développer sa capacité à négocier efficacement en proposant des solutions, des actions adaptées et pertinentes

### CONTENU

#### Les origines des conflits

- Les sources générales de conflits
- Les attitudes majeures à l'origine des conflits (triangulaire P/S/V)
- Les rapports de force et le poids des influences
- Les sous-entendus, les non-dits, les silences
- Les fragilités sociales et personnelles
- Les sentiments de base à l'origine de certains conflits
- Les blocages, les représentations irréalistes
- Le stress

#### Comment anticiper un conflit ?

- Détection et compréhension de l'origine des problématiques et des différends
- Définition de la nature des actions correctives à entreprendre
- Les enjeux de la communication (contenu et relation)
- La qualité d'écoute et l'empathie
- Les attitudes de PORTER dans la relation d'aide

#### Comment sortir d'un conflit ?

- Analyse de situation et pratique de l'audit (nature du désaccord)
- Identification et analyse des faits et sentiments respectifs
- Apports méthodologiques de résolutions de conflit (acteur ou médiateur d'un conflit) : techniques de communication, méthodes, outils
- État d'esprit à adopter (neutralité, objectivité, responsabilité)
- La négociation constructive : la consultation
- Les techniques d'assertivité : affirmation de soi et confrontation positive
- Supervision des décisions prises et des actions correspondantes.

## Manager son équipe

> Cette formation s'adresse : aux professionnels ayant une mission d'encadrement d'équipe en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 3 jours de 7 heures, soit 21 heures de formation (2 journées + 1 journée ; espacées de 3 semaines). Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les activités, tâches et compétences relatives au management des équipes pour mieux appréhender ses fonctions
- Découvrir les différents styles de management, leurs caractéristiques afin de les utiliser de façon pertinente et adaptée
- Savoir se positionner dans l'équipe et face à l'institution
- Instaurer un réseau de communication efficace et des relations constructives pour une meilleure cohésion d'équipe et un travail de qualité
- Repérer les tensions négatives et gérer les situations conflictuelles.

### CONTENU

#### Les fonctions du manager

- Activités, tâches et compétences relatives à la gestion d'équipe
- Rôles et positionnements face à l'équipe, la direction, les patients et les familles
- Définition d'objectifs opérationnels (équipe, service)

#### Le management d'équipe

- Approche du Leadership
- Styles de management et niveau d'autonomie & Styles et modes de management situationnel

#### Les phénomènes de groupe

- Les principales caractéristiques d'une équipe
- Dynamique de groupe et cohésion d'équipe : motivation et implication
- Les résistances aux changements

#### La circulation de l'information

- Structure formelle et réseaux de communication
- Les différents modes et moyens de communication

#### Communication interpersonnelle

- Les enjeux de la communication
- Les obstacles et facilitateurs de la communication
- La communication verbale et non verbale
- L'écoute active et l'empathie
- La négociation constructive : la consultation

#### Les relations interpersonnelles

- Apports de l'analyse transactionnelle
- Perception de soi et des autres
- Affirmation de soi et attitude assertive

#### La gestion des conflits

- Les principales sources de tensions négatives
- Les attitudes génératrices de conflits
- Détection et anticipation
- Méthodologie de résolution de conflits

## Donner du sens et faire vivre le PAP

> Professionnels intervenant auprès d'adultes âgés et/ou de personnes en situation de handicap en ESMS et EHPAD (IDE, AS, AMP, AES, cadres de proximité, psychologues, animateurs, personnels hôteliers impliqués dans le projet d'accompagnement personnalisé).

Prérequis : Aucun prérequis formel ; une expérience auprès d'adultes âgés ou de personnes en situation de handicap est souhaitable.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Situer le PAP dans le cadre législatif et les recommandations en vigueur, en lien avec la démarche de bientraitance.
- Donner du sens au PAP en l'inscrivant dans le projet d'établissement et dans le quotidien des équipes.
- Identifier les besoins, attentes, ressources et fragilités de l'adulte âgé ou de la personne en situation de handicap pour co-construire un projet individualisé réaliste.
- Clarifier le rôle et les missions du référent dans le PAP et la place des familles et proches aidants.
- Utiliser des outils et méthodes concrètes pour faire vivre, réévaluer et ajuster le PAP dans le temps.

### CONTENU

Bientraitance, droits et cadre législatif

- Rappels sur la bientraitance, les droits des usagers et les recommandations (HAS, textes législatifs applicables).
- Enjeux éthiques du PAP : respect de la personne, autonomie, consentement, dignité des adultes âgés et des personnes en situation de handicap.

De la réflexion d'équipe au projet personnalisé

- Démarche collective : intelligence collective, analyse de pratiques, articulation projet d'établissement / PAP.
- Place de la famille et des proches : attentes, partenariat, limites et cadre.

Construire un projet d'accompagnement personnalisé

- Notion de projet : objectifs, moyens, indicateurs, temporalité, évaluations.
- Recueil de données : histoire de vie, habitudes, besoins fondamentaux (pyramide des besoins), capacités préservées de l'adulte âgé.

Rôle du référent et dynamique d'équipe

- Rôle, missions et limites du référent PAP ; articulation avec l'équipe pluridisciplinaire.
- Conditions pour faire vivre le PAP au quotidien : transmissions, réunions, réévaluations, coordination.

Mise en pratique et analyse de situations

- Jeux de rôles, études de cas, travail en sous-groupes à partir de situations problématiques du terrain.
- Préparation et conduite d'entretiens avec l'adulte âgé et/ou sa famille pour faire évoluer le PAP.

### METHODES PEDAGOGIQUES

Apports théoriques et méthodologiques, vidéos support, brainstorming, analyses de pratiques, travaux en sous-groupes, jeux de rôles, quizz, débats à partir de situations concrètes.

05

# Rôle et fonction

*Identité professionnelle et missions des différents métiers du soin*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Rôle et fonction de l'agent de service hospitalier

> Cette formation s'adresse : aux Agents de Service Hospitalier.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Permettre au personnel « A.S.H » de définir et valoriser leur rôle et fonction dans une institution
- Avoir une meilleure connaissance du public accueilli et une maîtrise des tâches à réaliser
- Revaloriser les professionnels dans leurs pratiques quotidiennes

### CONTENU

Agent de service hospitalier/agent de service d'hébergement

- Motivations à faire ce métier
- Rôle : rôle « propre », rôle « induit »
- Fonctions : tâches, droits et devoirs, chartes et convention
- Savoir-faire et savoir-être : secret professionnel, devoir de discrétion.

Public accueilli dans établissement

- Définition et représentation de l'adulte âgé
- Le vieillissement : processus et avatars
- Dépendance, perte d'autonomie, handicap
- Notion de poly-pathologies

Travail d'équipe

- Regarder, écouter, comprendre, transmettre, agir
- Les intervenants professionnels et leurs missions

L'hygiène comme soin

- Les traitements :
  - *L'antisepsie*
  - *La désinfection*
  - *Les locaux, les circuits, le matériel*
  - *La prévention, le protocole d'hygiène :*
  - *L'asepsie*
  - *L'hygiène corporelle*
  - *L'hygiène alimentaire*
  - *L'hygiène des locaux*
  - *Les circuits propres et sales*

L'organisation du travail

## Rôle et fonction de l'Aide-Soignant en Psychiatrie

> Cette formation s'adresse : aux Aides-soignants exerçant en psychiatrie.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 3 jours (2j+1), soit 21h de formation. Dans vos locaux.

L'évolution constante des prises en charge en santé mentale a une répercussion directe sur l'évolution des métiers, dont celui de l'aide-soignant : il doit s'intégrer de manière efficace à la dynamique et aux processus de soins de l'unité et savoir repérer un indice de souffrance psychique.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Se situer dans ses missions, rôles et fonctions
- Approfondir ses connaissances cliniques et comprendre les concepts d'accompagnement et d'autonomie
- Développer l'observation comme outil de soins et utiliser les outils d'aide à la compréhension, à l'établissement et au maintien de la relation
- Transmettre les informations

### CONTENU

#### Spécificité des missions, rôles et fonctions

- Évolution de la législation concernant l'hospitalisation en psychiatrie
- Évolution de la place de l'aide-soignant(e) travaillant en milieu psychiatrique
- La notion d'équipe soignante pluridisciplinaire
- La démarche de projet : définition, enjeux, acteurs...

#### Approfondir ses connaissances cliniques

- Concept de normalité et pathologies
- Rappel du développement psychoaffectif de l'être humain, les structures de personnalité
- Les mécanismes de défense du moi. Anxiété et angoisse, manifestations et conséquences. Les grands syndromes psychiatriques
- La souffrance psychique des patients.

#### Se situer dans le processus relationnel soignant/soigné

- Les ressentis des soignants face aux patients et à leurs pathologies
- Les relations avec les familles : accueil, participation.

#### Développer l'observation comme outil de soins

- Les comportements et les manifestations de souffrance
- Donner du sens et restituer son observation.

#### Utiliser les outils d'aide à la compréhension, à l'établissement et au maintien de la relation

- La relation d'aide : écoute active et empathie
- Les fonctions du cadre institutionnel et du cadre thérapeutique
- Savoir être « contenant » : apaiser et gérer l'agressivité, « être étayant »
- Les types de jeux transférentiels dans la relation avec les patients psychotiques.

#### Transmettre les informations

- Les différents supports de transmission écrite dans le cadre de l'exercice professionnel. Transmissions significatives pour le projet de soin du patient.

#### Comprendre les concepts d'accompagnement et d'autonomie.

## Rôle et fonction de l'IDE coordonnateur en EHPAD

> Cette formation s'adresse : aux Infirmiers diplômés d'état coordinateurs. Formation sur site, individualisée et sur mesure.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les rôles et missions de chacun pour harmoniser les pratiques.
- Gérer, animer et motiver l'équipe pour un meilleur accompagnement de résidents.
- Établir de bonnes relations avec les personnes venant de l'extérieur (médecins, familles, bénévoles, stagiaires etc.).

### CONTENU

Connaissance des textes :

- Décret relatif aux compétences de l'IDE,
- Texte relatif à la délégation de soins pour les AS,
- Texte relatif au projet de vie, loi du 2 janvier 2002.

Accueil des personnes âgées et de leurs familles

- Elaborer un protocole d'accueil dans lequel sont définies les conditions d'accueil,
- Le rôle des familles auprès du résident :  
*personne de confiance,*  
*personne référent,*
- Gestion des conflits avec les familles (conseil de la vie sociale).

Management et communication avec l'équipe

- Rôle et mission de chacun au sein de l'équipe soignante :  
*fiche de poste,*  
*fiche de fonction.*
- Collaboration avec le médecin coordonnateur, les intervenants médicaux, paramédicaux et les réseaux, Comment les faire participer au projet de soins des résidents ?
- Management de l'équipe IDE, AS, AMP :  
*planning,*  
*conduite de réunion,*  
*plan de formation.*
- Mise en place du dossier de soins, transmissions ciblées,
- Utilisation des outils : grille AGIRR, MNA, MMS, Doloplus, ...
- Mise en place de protocoles pour les soins et pour la prévention.

## Rôle et fonction de l'Aide-Soignant

> Cette formation s'adresse : aux Aides-soignants ou ASH FF AS.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 Journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Actualiser ses connaissances sur le processus du vieillissement et ses conséquences
- Identifier le rôle de l'aide-soignant et mettre en œuvre les techniques appropriées
- Identifier les différentes populations accueillies en EHPAD et leurs besoins spécifiques
- Développer ses compétences techniques et relationnelles
- Renforcer ses capacités de communication et d'écoute dans une logique de bientraitance

### CONTENU

Actualisation des connaissances sur le processus du vieillissement et ses conséquences

- Le vieillissement normal et ses conséquences
- Maladies fréquentes, pathologies neurodégénératives, les maladies fréquemment rencontrées, risque dépressif, dépression, risque suicidaire, les troubles psychiatriques, ...

Connaitre les différents publics accueillis et leurs besoins et attentes

- Les différents publics accueillis
- Spécificités de ce public accueilli et leurs besoins d'accompagnement et de soins

Rôle et missions de l'aide-Soignant

- Accompagner un adulte âgé dans les activités de la vie quotidienne
- Maintien du lien social et communicatif
- Surveillance de l'adultes âgés reposant
- Maintenir l'hygiène et le confort par des soins adaptés
- Respect des bonnes pratiques

Sa place et son positionnement dans l'équipe de soin

Développer du savoir-être et du savoir-faire pour un accompagnement éthique adapté aux besoins et attentes du résident

- Renforcer ses compétences techniques : recommandations de bonnes pratiques professionnelles
- Développer sa relation d'aide au quotidien auprès du résident
- Vers un art de l'accompagnement : développer ses capacités d'écoute, de communication et sa posture dans la relation
- Le travail en pluridisciplinarité

## Rôle et fonction de la maitresse de maison : *Être gouvernante en EHPAD*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en EHPAD.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Manager une équipe au quotidien
- Se positionner au sein de l'équipe pluridisciplinaire de l'établissement
- Situer le rôle de gouvernante dans la démarche qualité de l'établissement

### CONTENU

Quel est le rôle d'une gouvernante ?

- Le travail en EHPAD
  - Contexte institutionnel
  - Démarche qualité
  - Connaissance de la personne âgée
  - L'intérêt du projet pour le résident
- Fonction stratégique de la gouvernante
  - Fonction d'Accueil
  - Fonction d'Hygiène des locaux
  - Fonction de Lingerie
  - Fonction de Restauration

Encadrement, gestion et coordination d'équipe

- Techniques d'hôtellerie en EHPAD / structures médicalisées
  - Mise en place de protocole de bio-nettoyage
  - Gestion des stocks
  - Assurer un service restauration de qualité
- Se positionner en tant que manager
  - Organisation du travail
  - Gestion des plannings
  - Positionnement professionnel
- Mise en œuvre d'une démarche qualité :
  - Qualité de vie en EHPAD
  - Efficacité des contrôles
  - Veille administrative

Un rôle relationnel essentiel :

- Le travail en équipe
  - Communication et transmissions
  - Adhésion et participation au projet d'établissement
  - Prendre la parole en réunion pluridisciplinaire
- Vie sociale
  - La relation avec les résidents
  - La relation avec les familles
  - La relation avec les autres professionnels

## Rôle et fonction de l'IDE coordinateur en SSIAD

> Cette formation s'adresse : aux IDE coordinatrices / teurs en SSIAD. Formation sur site, individualisée et sur mesure.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 3 journées de 7 heures, soit 21h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Objectiver le concept d'équipe,
- Identifier les rôles et les missions de chacun,
- Optimiser la communication
- Assurer la cohésion et gérer les conflits et prévenir les risques
- Favoriser la participation, la motivation.

### CONTENU

Recueil et attente des stagiaires et réactualisation des connaissances

L'équipe. Rôles et missions de chacun.

Organiser le travail

- Coordonner les actions de soin,
- Collaborer avec les différents partenaires,
- Animer, motiver les membres de l'équipe,
- Accompagner les familles,
- Le management.

Développer ses compétences en communication

- Approche de la relation d'aide,
- Conduite de réunion,
- Optimiser sa compréhension des phénomènes de groupe,
- Gérer les conflits et repérer les situations problématiques,
- Favoriser la participation, la responsabilisation et la motivation dans le cadre de la démarche qualité.

# Rôle et fonction de l'aide à domicile

> Cette formation s'adresse : à tout professionnel intervenant à domicile depuis peu. Aide-ménagère, assistante de vie souhaitant reprendre les bases de sa profession.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Revaloriser et dynamiser l'intervenant à domicile ;
- Préciser la fonction et le rôle de l'intervenant à domicile ;
- Expliciter les missions et responsabilités des différents intervenants ;
- Définir et délimiter les droits et devoirs de l'intervenant à domicile ;
- Connaître des droits de la personne accompagnée et notion d'éthique de travail.

## CONTENU

Intervenant à domicile :

- Motivations à faire ce métier ;
- Historique des emplois familiaux ;
- Métiers et fonctions ;
- Savoir-faire et savoir être ;
- Droits et devoirs.

Connaissance des intervenants professionnels et de leurs missions.

Travail d'équipe et accompagnement : les familles, les transmissions.

Les publics rencontrés :

- Dépendance, perte d'autonomie ;
- Définition du handicap : incapacité, déficience, désavantage ;
- Publics rencontrés ;
- Notion de polyopathologies.

Droits des personnes accompagnées.

- Connaissance et rôle des relais.

Méthode :

- Alternance entre apports théoriques, réflexions et échanges ;
- Analyses de situations issues de l'expérience des stagiaires ;
- Un support pédagogique contenant un résumé des apports théoriques est remis en fin de session.

06

# Prévention des risques professionnels et bien-être au travail

*Gestes et postures, PRAP, risques psychosociaux, stress, résilience*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Acteur PRAP 2S ALM

### *Accompagner La Mobilité de la personne aidée en prenant soin de l'autre et de soi*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 4 journées, soit 28h de formation en présentiel (dont 14 heures consacrées à l'ALM) non consécutives. Dans vos locaux.

#### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Se situer en tant qu'acteur de prévention des risques liés à l'activité physique dans son entreprise ou son établissement
- Observer et Analyser sa situation de travail en s'appuyant sur le fonctionnement du corps humain afin d'identifier les atteintes à la santé susceptible d'être encourues
- Participer à la maîtrise du risque dans son entreprise ou son établissement et à sa prévention
- Accompagner la mobilité de la personne aidée, en prenant soin de l'autre et de soi

#### Méthodes pédagogiques

Un formateur PRAP 2S ALM certifié à jour sur le logiciel FORPREV dispense la formation et pratique une évaluation formative en rapport avec les exigences du référentiel PRAP 2S ALM.

*La formation PRAP 2S est essentiellement pratique et conforme au programme et référentiel de l'INRS*

- Apports théoriques
- Mises en situation et jeux de rôles
- Utilisation de support audiovisuel
- Analyse de situations vécues par les participants
- Applications concrètes et retours d'expérience.

#### CONTENU :

- Les risques, les accidents du travail, les maladies professionnelles
- Les atteintes à la santé liées à l'activité physique professionnelle, les enjeux sociaux, économiques et règlementaires
- Les statistiques : les accidents du travail et les maladies professionnelles
- Les principes de la prévention des risques
- Les acteurs internes et externes de la prévention
- Notion élémentaire d'anatomie et de physiologie
- Les gestes et postures dans les postes de travail
- Les éléments déterminants de l'activité physique
- Préparation du travail sur l'analyse des postes de travail.
- Observation et analyse d'une situation de travail
- Identification des gestes et des postures sur les postes du travail
- Identification des déterminants
- Analyse des déterminants
- Proposition d'amélioration
- Les principes de base d'économie d'effort et leurs limites
- L'évaluation de la personne soignée ou aidée afin de la faire participer au maximum de ses possibilités
- Déplacements naturels du patient
- Les enjeux de l'accompagnement
- Les aides techniques à la manutention au regard des situations d'accompagnement

#### Validation de la formation

- Les participants à la formation seront invités à réaliser une analyse de situation de travail et ils devront compléter une fiche d'analyse qui sera corrigée en groupe et fera office de support de certification pour la validation du certificat PRAP 2S ALM.
- Les candidats seront aussi sollicités pour participer à des démonstrations de manutention dans le respect des principes de prévention et en lien avec les analyses de travail produites.
- Une fois ces épreuves certificatives acquittées, un certificat d'Acteur PRAP 2S à l'issue de la formation et remise d'une attestation individuelle de formation. Ce certificat est valable 24 mois.

Nombre de participants : Le nombre de stagiaire est limité à 10 candidats par session de formation, dans le respect du référentiel de formation PRAP.

L'ALM remplace les techniques de manutention de personnes, par un accompagnement de la personne aidée qui se base sur les déplacements naturels.

## PRAP 2S MAC : *Maintien et Actualisation des Compétences des acteurs PRAP 2S – PRAP 2S ALM*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : Peuvent se présenter à cette formation toutes les personnes titulaires d'un certificat d'acteur PRAP 2S et avoir pratiqué une activité de soins en appliquant les principes de prévention. Il sera demandé aux participants en amont de cette journée de préparer un retour d'expérience sur une démarche PRAP aboutie dans leur entreprise, ils devront aussi relever les éléments à améliorer et ceux qui ont bien fonctionnés pendant la démarche.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation en présentiel. Dans vos locaux.

Objectif visé : Mettre à jour ses compétences d'Acteur PRAP 2S afin de conserver sa certification et redynamiser la démarche de prévention de son entreprise.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Poursuivre sa participation à la démarche de prévention
- Poursuivre l'évaluation de ses risques professionnels
- Adapter et optimiser ses pratiques professionnelles

Un autre objectif est de permettre aux salariés de travailler à l'amélioration continue de la démarche pour présenter aux autres membres de la structure des pistes d'amélioration pour faciliter la remontée d'information ou plus globalement la démarche de prévention.

### CONTENU

#### POURSUIVRE SA PARTICIPATION À LA DEMARCHE DE PREVENTION

- Faire le point sur les avancées individuelles et collectives
- Réactiver son potentiel d'action
- Agir en collaboration avec les autres acteurs

#### POURSUIVRE L'EVALUATION DE SES RISQUES PROFESSIONNELS

- Perfectionner ses techniques de prise de hauteur pour observer son travail
- Revoir les limites du corps humain
- Poursuivre le repérage des facteurs de chutes, d'accident de manutention et de TMS
- Partager ses repérages de situations de travail à risque.
- Partager ses analyses de contraintes physiques, mentales et émotionnelles
- Revoir les outils de recherche d'améliorations préventives

#### ADAPTER ET OPTIMISER SES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- Revoir les principes de sécurité physique et d'économie d'effort
- Perfectionner les manutentions protectrices adaptées à son secteur d'activité
- Refaire le point sur l'utilisation des aides techniques préventives

### Informations pratiques

Intervenant :

- Ergothérapeute - formatrice PRAP 2S certifié par l'INRS à jour sur le logiciel FORPREV

Nombre de participants :

Le nombre de stagiaire est limité à 10 candidats par session de formation, dans le respect du référentiel de formation PRAP.

Méthode pédagogique :

- Apports théoriques sous forme d'exposés suivis d'échanges
- Application concrètes et retours d'expériences
- Recherche de pistes d'amélioration des conditions de travail à partir de causes identifiées
- Exercices pratiques

Moyens pédagogiques utilisés :

Ludiques et applicatifs, expérimentations pratiques et jeux de rôles

- 70 % pratique 30 % théorique
- Diaporamas et vidéos
- Matériel de manutention (selon référentiel de formation PRAP)

Modalité d'évaluation

Les participants à la formation seront invités à réaliser une analyse de situation de travail et ils devront compléter une fiche d'analyse qui sera corrigée en groupe et fera office de support de certification pour la revalidation du certificat PRAP 2S.

## Les gestes et postures : *Manutention de l'adulte âgé et prévention du mal de dos du soignant*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de cette formation, les participants seront capables de :

- **Comprendre les bases anatomiques et biomécaniques** nécessaires à une manipulation sécurisée, pour préserver leur santé tout en répondant aux besoins des résidents.
- **Maîtriser et adapter les gestes et postures** en fonction de leurs capacités physiques, des résidents pris en charge et de l'environnement de travail.
- **Utiliser les aides techniques disponibles dans l'établissement** pour limiter les efforts physiques et prévenir les troubles musculo-squelettiques (TMS).
- **Prendre conscience des enjeux ergonomiques et relationnels** liés à la manutention des personnes âgées, tout en intégrant une approche respectueuse de leur dignité.
- **Mettre en pratique des exercices de prévention et de soulagement** du mal de dos.

### CONTENU

#### 1. Notions théoriques fondamentales

- Bases d'anatomie et de biomécanique appliquées au dos.
- Compréhension des postures professionnelles fondamentales : leur rôle dans la prévention des TMS et leur application dans les manutentions.
- Principes d'ergonomie au travail : organisation de l'espace et optimisation des mouvements pour réduire les risques.
- Capacités motrices spécifiques des adultes âgés : adapter les gestes aux limitations physiques et cognitives des résidents.

#### 2. Pratique des gestes et postures

- Apprentissage des mouvements de manutention sécurisés, en groupe, avec des mises en situation concrètes issues du quotidien des soignants.
- Exercices de relaxation et de musculation pour renforcer et détendre les lombaires.
- Étude des aides techniques disponibles dans l'établissement, incluant :
  - **Lits médicalisés et fauteuils roulants** : réglages optimaux et utilisation adaptée.
  - **Aides à la marche** : déambulateurs, cannes et autres supports.
  - **Soulève-personnes et autres dispositifs motorisés** : modes d'utilisation sécurisés pour le soignant et le résident.

#### 3. Prévention et gestion du mal de dos

- Exercices pratiques pour soulager les lombalgies et dorsalgies, réalisables au quotidien.
- Stratégies individuelles pour renforcer les muscles posturaux et prévenir les douleurs chroniques.

#### 4. Adaptation aux besoins spécifiques de l'établissement

- Analyse des contraintes et atouts du matériel disponible dans l'établissement (audit express au début de la formation).
- Personnalisation des conseils et des techniques enseignées en fonction des attentes de l'équipe et des configurations des espaces de travail.

### Méthodologie pédagogique

- **Alternance théorie-pratique** : combinaisons dynamiques de présentations interactives et de mises en situation réelles.
- **Utilisation des équipements sur site** : démonstrations et exercices pratiques adaptés aux équipements existants.
- **Études de cas** : simulation de situations quotidiennes en EHPAD ou à domicile.

## Prévenir et réagir face au harcèlement moral et sexuel

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS :

- Cette formation permet aux participants de :
  - Maîtriser les définitions des agissements sexistes et du harcèlement sexuel et savoir les distinguer des notions voisines
  - Mieux identifier les situations à risques et acquérir les réflexes de protection
  - Acquérir les bons réflexes pour déclencher le traitement des différents types de situations de harcèlement rencontrées par les salariés
  - Comprendre le rôle des acteurs internes et externes en matière de prévention et traitement des agissements sexistes et harcèlement sexuel

### CONTENU

#### Partie 1 : Comprendre et définir

Perception, stéréotypes et préjugés

- Les idées reçues en matière de harcèlement sexuel
- Les idées reçues sur la vie intimes de l'adulte âgé et / ou handicapé
- Sémiologie et interprétation des comportements
- Relation intime dans le soin et interprétation à caractère sexuel

Éléments constitutifs du harcèlement sexuel et des agissements sexistes

- Des paroles et des comportements
- Les stratégies du / de le /la harceleur (se)

Distinction et points communs entre différentes notions

- Le harcèlement / la séduction / la plaisanterie
- Le harcèlement moral et psychologique

Évolution du cadre légal

Les situations à risques

- Dans le cadre du domicile de l'aidé
- Dans le cadre de la relation avec les collègues et / ou la hiérarchie

Les auteurs

- Stéréotypes et profils des auteurs de harcèlement
- Les risques encourus

Les victimes

- Les troubles psychologiques liés au harcèlement vécu
- La notion de traumatisme et les effets sur la santé mentale

#### Partie 2 : Prévenir et réagir

Le rôle des acteurs : l'accompagnement des salariés témoins et des victimes potentielles

- Le(s) référent (s) harcèlement sexuel
- Les DP
- La médecine du travail / le psychologue du travail

Mieux comprendre le harcèlement sexuel pour mieux le prévenir

- Répétition d'agissement
- Stratégie d'intimidation

Systèmes de protection face au harcèlement sexuel

Réactions et réflexes face à une situation de harcèlement sexuel

- Comment exprimer son désaccord ?
- Comment casser la logique de l'harceleur ?
- Comment informer sa hiérarchie et / ou les acteurs de l'accompagnement des salariés ?
- La distance professionnelle
- La tenue vestimentaire (l'uniforme)
- La communication
- En parler et chercher du soutien
- Le recours à la justice

Mettre en place un schéma de prévention et traitement de ces risques

Suivre les actions et les salariés concernés

## Prévenir les risques psychosociaux

> Cette formation s'adresse : aux professionnels ayant une mission d'encadrement d'équipe.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 à 3 jours de 7 heures, soit 14 ou 21 heures de formation. Dans vos locaux

Module proposé en deux temps : 2 journées + 1 journée ; espacées de 3 à 4 semaines pour laisser le temps de tester les outils sur le terrain.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Repérer et comprendre les mécanismes de construction de la souffrance au travail
- Repérer les symptômes et les expressions de la souffrance
- Comprendre les interactions vie professionnelle/ vie personnelle
- Repérer les comportements et attitudes du collaborateur concerné par le risque
- Élaboration de mesures préventives et d'outils d'évaluation des risques

### CONTENU

#### Aspects techniques

- Définition des termes : souffrances, stress, risque psychosocial (RPS)
- Causes des risques psychosociaux :
- Manque de reconnaissance
- Le stress
- Les différents harcèlements
- Surcharge de travail
- Situations conflictuelles

#### Le stress psycho-émotionnel

- Importance et rôle des émotions
- Les émotions parasites
- Comprendre les jeux psychologiques

#### Aspect relationnel

- Comprendre son comportement face aux situations conflictuelles
- Avec ses supérieurs
- Collègues de travail
- Résidents et familles, ...
- Identifier et Équilibrer les liens entre vie professionnelle et familiale

#### Piloter la mise en place d'un plan préventif des risques psychosociaux

- Mettre en place d'outils d'évaluations des risques
- Les bonnes et les émotions parasites
- Mettre en place des mesures préventives

## Prévention et gestion du stress et de l'épuisement professionnel

Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées de 7 heures – soit 14 heures de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les mécanismes physiologiques et psychologiques du stress en EHPAD et leurs signaux d'alerte personnels
- Maîtriser des outils de régulation immédiate utilisables en plein service (cohérence cardiaque, EFT/tapping furtif)
- Appliquer des techniques de relaxation avancée pour prévenir l'épuisement professionnel à long terme (relaxation de Jacobson, Training Autogène de Schultz, visualisation)
- Adopter une posture professionnelle éthique fondée sur la juste distance émotionnelle
- Accompagner les situations de fin de vie et les deuils des résidents avec sérénité et dignité
- Mettre en place des rituels individuels et collectifs de ressourcement et de soutien mutuel

### CONTENU

#### MODULE 1 — GESTION DU STRESS & SECOURS ÉMOTIONNEL

- Comprendre le stress en EHPAD : mécanismes physiologiques, facteurs déclenchants (fin de vie, deuils, agressivité, surcharge), impacts sur la santé
- La cohérence cardiaque — protocole 3-6-5 : principe, bienfaits, pratique guidée
- Introduction à l'EFT (Emotional Freedom Techniques) : points de tapping, protocole de base, échelle SUD
- Le tapping furtif : techniques discrètes utilisables en présence des résidents et des familles
- Communication de crise — Désamorçage Flash (EFT + CNV) : gérer l'agressivité en moins de 3 minutes
- La respiration synchronisée : devenir un ancrage de sérénité pour les résidents
- Atelier pratique : « Ma trousse de secours émotionnelle »

#### MODULE 2 — TECHNIQUES DE RELAXATION AVANCÉES

- Relaxation progressive de Jacobson (version Flash 3 min) : contraction/relâchement musculaire, libération des zones de tension
- La respiration carrée (4-4-4-4) : clarté mentale et sang-froid en situation critique
- L'ancrage de ressources : installer un « interrupteur de calme » discret et efficace
- Visualisation du lieu refuge — technique VAKOG : récupération en 2 minutes
- Le scanner corporel express : détecter et libérer les blocages entre deux résidents
- Training Autogène de Schultz : 6 formules clés pour la déconnexion profonde et le sommeil réparateur
- Gérer la charge mentale : la technique du « dépôt » et les rituels de transition domicile/travail
- Méditation de bienveillance Metta : de l'empathie épuisante à la compassion protectrice
- Plan d'action individuel : intégrer des micro-rituels dans sa journée de garde

#### MODULE 3 — POSTURE PROFESSIONNELLE, ÉTHIQUE & ACCOMPAGNEMENT DE LA FIN DE VIE

- La juste distance émotionnelle : entre hyper-empathie et détachement, trouver l'équilibre dynamique
- Atelier EFT du « Non-Mien » : se libérer de la charge émotionnelle absorbée lors des soins
- Faire face à la mort : réalité clinique en EHPAD, deuil du soignant, ritualisation du départ
- Atelier : respiration du cœur pour traverser les situations de fin de vie avec sérénité
- Ne jamais rester seul : soutien mutuel, écoute active sans jugement, culture de la vulnérabilité partagée
- Atelier collectif : créer un espace de décharge émotionnelle d'équipe (cercle de parole + tapping collectif)
- Synthèse : boîte à outils complète (urgence → récupération → posture & sens)
- Élaboration du plan d'action résilience personnel sur 21 jours
- Signature de la charte d'engagement individuelle : « Je prends soin de moi pour mieux soigner »

### MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques illustrés (diaporama), ateliers pratiques guidés, exercices de mise en situation (jeux de rôle, désamorçage flash)
- Fiches mémo individuelles remises à chaque participant (outils clés, protocoles)
- Tour de table en début de formation — bilan des attentes et du niveau de stress perçu
- Évaluation individuelle en fin de formation : fiche de satisfaction et atteinte des objectifs

## Gestion du stress :

### *La cohérence cardiaque*

> Cette formation s'adresse : à toute personne souhaitant apprendre à réguler son stress de manière efficace et durable afin d'atteindre ses objectifs professionnels et personnels.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

#### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Apprendre à renforcer la résilience sur la base des méthodes et outils développés à partir des différentes recherches scientifiques et qui vous aideront à :
- Accroître la résilience personnelle et vos niveaux d'énergie.
- Augmenter votre aptitude à penser clairement lorsque vous êtes sous pression et à discerner les solutions adaptées aux problèmes posés.
- Développer votre capacité à maintenir une pleine conscience de la situation.
- Réduire vos symptômes de stress personnel et professionnel tels que confusion, fatigue et perturbations du sommeil.
- Améliorer vos temps de réaction et de coordination

#### CONTENU

- MODULE 1 : La résilience
- MODULE 2 : Les émotions épuisantes et régénératrices
- MODULE 3 : La technique Heart-Focused Breathing™
- MODULE 4 : La Technique Inner-Ease™
- MODULE 5 : La physiologie de la cohérence et le fonctionnement optimal
- MODULE 6 : De l'épuisement à la régénération
- MODULE 7 : La Technique Quick Coherence®
- MODULE 8 : Démo emWave®
- MODULE 9 : Développer et maintenir la résilience
- MODULE 10 : L'intuition pratique
- MODULE 11 : La Technique Freeze-Frame®
- MODULE 12 : L'énergétique relationnelle
- MODULE 13 : L'énergétique de la communication
- MODULE 14 : La Technique Coherent Communication™
- MODULE 15 : Etablir une nouvelle référence de base
- MODULE 16 : La Technique Heart Lock-In®
- MODULE 17 : Les stratégies pour développer la capacité de résilience
- Évaluation de fin de formation

Les moyens pédagogiques et techniques

Chaque module de la formation intègre une présentation théorique, un temps réservé aux questions et aux échanges.

Des exercices pratiques et des mises en situation

Matériels de la formation : salle de formation équipée de vidéoprojecteur, tableau ou paperboard

Supports de formation remis aux participants : Livret du Participant

## La résilience : *De la crise à la reconstruction*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Appréhender la notion de stress
- Identifier ses émotions et ses propres stratégies adaptatives face au stress
- Mesurer l'impact de la pensée sur les émotions et le comportement
- Savoir repérer les situations vécues comme stressantes, les prévenir et les gérer
- Identifier et mobiliser ses forces
- S'approprier le processus de résilience et connaître les mécanismes sous-jacents
- Favoriser l'introspection pour améliorer sa capacité à faire face aux situations ayant un fort impact émotionnel

### CONTENU

Le stress :

- Définition du stress : stress aigu, stress chronique
- Modèles neurobiologiques explicatifs des mécanismes adaptatifs de réponse au stress
- Stress positif, stress négatif
- Les trois composantes du stress : les stressors, nos attitudes et modes de penser
- Les symptômes : réactions physique face au stress à court terme, réactions sur le long terme (physique, émotion, façon de penser, comportement)
- L'épuisement compassionnel : la particularité des soignants

Prévention et gestion du stress :

- De la réalité extérieure à nos représentations, à la prise de conscience de ses pensées
- Stratégies d'adaptation face au stress : orientées vers les problèmes, orientées vers les émotions (identifier ses émotions, les besoins sous jacents, changer nos émotions négatives en émotions positives), techniques corporelles
- La communication : améliorer sa qualité relationnelle avec les patients et entre professionnels
- Prendre soin de soi pour prendre soin de l'autre
- Prendre conscience de ses comportements, des causes de stress, et les modifier.
- Prendre des décisions anti-stress

La résilience : de l'épreuve à la reconstruction

- Définition du concept de résilience
- Facteurs de résilience, facteurs de risque et facteurs de protection
- La résilience, un processus dynamique et évolutif : de la confrontation au traumatisme, son intégration, à la reconstruction positive
- Les apports de la résilience : la capacité à rebondir, à accroître ses compétences
- La résilience : donner du sens aux expériences négatives vécues
- Les étapes du deuil : passage nécessaire vers la résilience
- Les différents mécanismes
- La résilience collective au travail
- Les tuteurs de la résilience

Apports théoriques - Analyses de situations vécues par les soignants

## Le Bien-être au travail pour améliorer son potentiel

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

*Actuellement, au sein de leurs vies professionnelles, nombreux sont ceux ou celles ayant de la difficulté à concilier détente et disponibilité, efficacité et motivation. Cette formation propose de repérer, d'anticiper et de réguler les tensions d'ordre physique et émotionnel en prenant appui sur sa corporalité, ses sensations en cultivant de la bienveillance envers soi-même tout en répondant efficacement aux besoins de sa fonction.*

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Améliorer sa confiance et son efficacité au travail.
- Acquérir un savoir-faire pratique utilisable au quotidien dans son milieu professionnel.
- Prévenir, diminuer ou éliminer les symptômes de mal être physiologiques, psycho émotionnels, intellectuels et comportementaux en prenant appui sur ses sensations corporelles.
- S'entraîner rapidement à passer du mode mental au mode sensitif.
- Être acteur de son Bien-être dans sa vie professionnelle de façon durable en communiquant avec soi-même dans la bienveillance et le respect de ses besoins.

### CONTENU

#### APPORTS THEORIQUES

- Analyser les influences d'origine multifactorielle qui produisent une tension physique en situation professionnelle et appréhender globalement les solutions.
- Comprendre ce qu'est une tension physique ? L'identifier ? Sa fréquence ? À quel moment de la journée ? Quels impacts au quotidien aux niveaux physiques, relationnels, qualitatifs et productifs au niveau du travail ? Quels moyens ont été mis en place par les participants pour se sentir détendus et efficaces ? Quels résultats ont-ils obtenu ? Pourquoi ?

#### APPORTS PRATIQUES

##### Ressentis corporels et stratégies compensatoires

- Affiner sa conscience corporelle
- Les seuils de tolérance, son hyper ou hypo sensibilité
- Conscientiser le corps dans l'environnement et se préserver

##### Respiration

- Les différentes manières de respirer
- L'utilisation de la respiration dans la communication interpersonnelle en situation d'écoute afin d'acquérir de la stabilité et une « posture juste »
- Se régénérer par la respiration

##### Préserver son espace

- Connaître son espace corporel pour appréhender celui des autres dans une juste distance et un positionnement adéquat
- Trouver l'équilibre émotionnel lors de situations difficiles
- L'ancrage du corps afin de s'approprier la confiance et la stabilité

##### Se reconnecter à l'essentiel

- Garder la connexion avec l'origine motivationnelle
- Savoir augmenter le sentiment de confiance

##### Relaxation

- La conscience du corps et les techniques de relaxation
- La pause minute
- Technique d'étirements permettant de prévenir, d'atténuer ou d'éliminer les tensions

##### Prévention express du stress et de l'anxiété

- Adopter une technique de relâchement émotionnel et corporel
- Conscientiser l'être dans ses mécanismes et mettre en place une stratégie sensorielle adaptée

### DEMARCHE PEDAGOGIQUE

Nous privilégions une approche pédagogique :

- Pratique : suite à une démonstration, à des explications chaque participant expérimentera les exercices proposés.
- Contextuelle : Le contenu pédagogique loin d'être figé à l'avance, est en permanente interaction avec les données du terrain émanant du vécu professionnel des participants.
- Interactive : nous stimulons la réflexion individuelle et de groupes à travers les échanges.

07

# Actions de formation pour les professionnels de l'aide à la personne

*Posture professionnelle, relation aidant-aidé, communication à domicile*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Posture et distance professionnelles : *Ajuster ses attitudes professionnelles au regard des attentes de notre métier et savoir transmettre des informations de manière adaptée*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Connaître la posture professionnelle de son métier
- Appréhender son positionnement professionnel
- Identifier ses sentiments et émotions pour ajuster la distance professionnelle
- Distinguer l'empathie de la sympathie
- Savoir quand et comment partager des informations

### CONTENU

La posture professionnelle :

- Les savoir-faire et savoir-être de l'intervenant à domicile
- La « bonne posture professionnelle » : les attentes et les devoirs du métier, les fondamentaux qui régissent la profession, les qualités requises
- Le positionnement professionnel : se connaître, connaître ses valeurs et ses limites, le sens de nos actions et leurs conséquences
- Imbrication de la posture professionnelle et du positionnement professionnel

La distance professionnelle :

- Rôle de l'affect : entre émotion et sentiment
- La relation aidant-aidé
- Les différents sentiments éprouvés à l'égard d'un aidé : impuissance, responsabilité, découragement, supériorité, satisfaction
- Qu'est-ce qu'une émotion, comment la gérer
- L'intérêt et les limites de l'émotion dans la distance professionnelle
- Savoir reconnaître ses sentiments et émotions pour ajuster ses attitudes professionnelles

L'empathie :

- Définition
- Distinction avec la sympathie, la compassion et la contagion émotionnelle

Transmettre des informations :

- Définition des notions de secret professionnel, discrétion professionnelle, secret partagé, confidentialité, ...
- Quelles informations transmettre, à qui et comment

Apports théoriques et pratico-pratiques – Échanges et réflexion en groupe

## Relations avec l'entourage : *Créer le mieux-être auprès de tous les acteurs de la triade*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Repérer le rôle et la place de chaque acteur de la triade
- Comprendre les mécanismes et les souffrances des familles
- Savoir intégrer les familles dans l'accompagnement tout en gardant l'utilisateur au cœur de notre intervention
- Repérer les facteurs pouvant conduire au conflit
- Utiliser les techniques de communication qui favorisent la relation constructive
- Mobiliser les qualités nécessaires à une relation apaisée

### CONTENU

La relation triangulaire professionnel – aidé – entourage :

- Définition des termes de famille, d'entourage, ...
- La place et le rôle de chacun : professionnel, aidé, entourage
- Travailler ensemble : éviter le « tiers exclus », équilibre entre souhaits de l'aidé et volontés de l'entourage
- Concilier médiation, négociation et collaboration sans jamais perdre de vue l'objectif de soins et les droits de l'utilisateur

Accompagnement des familles :

- Modalités d'appréhension et vécu des familles vis-à-vis des intervenants à domicile
- Les différents profils d'aidants familiaux
- Circonstances qui peuvent être génératrices de conflits
- Identifier les comportements des familles et comprendre les causes sous-jacentes, la souffrance et les inquiétudes des familles

L'intervenant à domicile :

- La posture professionnelle à adopter
- La communication au cœur de la relation apaisée avec la famille : savoir être, empathie, non jugement, juste distance professionnelle, adaptation
- Utilisation du cahier de liaison

Apports théoriques et pratico-pratiques – Échanges et réflexion en groupe

08

# Actions de formation pour les professionnels de la petite enfance

*Gestes et postures, massage, Snoezelen auprès du jeune enfant*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

90

# Gestes et Postures : *Petite Enfance*

> Cette formation s'adresse : aux professionnels de la petite enfance, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, éducatrices de jeunes enfants....

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux

## OBJECTIF DE LA FORMATION

Le salarié devient acteur de sa santé et de sa sécurité. La formation a pour objectif de développer ses compétences en ergonomie, de savoir identifier les facteurs de risque et de limiter les risques liés à la manutention manuelle en appliquant les principes de base de sécurité et d'économie d'effort.

## OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Observer et mettre en application les bons gestes et les bonnes postures,
- Identifier les mauvaises positions et repérer dans son travail les situations susceptibles de nuire à sa santé
- Appréhender les fondamentaux (points clés)
- Adapter ses pratiques professionnelles à l'autonomie de l'enfant et appliquer les principes de base (sécurité et économie d'effort)
- Proposer toute idée d'amélioration concernant les situations de travail.

## CONTENU

Connaissance des mécanismes d'apparition des troubles musculosquelettiques liés à l'activité physique

- Notions anatomiques : Connaître les éléments d'anatomie et physiologie de l'appareil locomoteur
- Intégration de la mécanique rachidienne : ressentir pour comprendre et appliquer
- Identification, ressenti et compréhension des gestes pouvant être dangereux pour notre corps
- Les premiers principes de protection du dos qui en découlent

Principes de base de la prévention des risques lors de l'activité physique et de port de charge

- Retour sur les notions biomécaniques précédemment abordées : mise en avant des principes majeurs de protection du dos
- Porter ou déplacer une lourde charge
- Bien se positionner lors des activités
- Réflexions communes sur une application professionnelle : adapter ces gestes lors du biberon, des jeux au sol avec les enfants, etc.

Gestes et postures adaptés

- Les techniques élémentaires de manutention des nourrissons et enfants
- Adapter ses pratiques professionnelles à l'autonomie de l'enfant
- Optimiser la participation de l'enfant par l'utilisation des mouvements naturels du corps
- Communiquer de manière dynamisante et rassurante auprès de l'enfant
- Réflexions communes sur les situations problématiques abordées par les professionnelles et illustrations
- Ressenti des gestes adaptés

Intervenant : Ergothérapeute, Formatrice PRAP certifiés par l'INRS

Pédagogie : Ludique et applicative, expérimentation pratiques, jeux de rôles, apports théoriques

## Massage-Détente du bébé et du jeune enfant

> Cette formation s'adresse : aux professionnels de la petite enfance, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, éducatrices de jeunes enfants....

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 à 3 journées, soit 14 ou 21 heures de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Développer une approche relationnelle de l'enfant centrée sur la qualité des contacts corporels et tactiles
- Acquérir différentes « routines gestuelles » de massage-détente adaptées à l'âge et aux besoins des tout-petits
- Identifier les possibilités d'intégration du massage-détente dans la vie quotidienne et le projet éducatif de la structure d'accueil

### CONTENU

- Le rôle fondamental du toucher dans le soutien du développement de l'enfant (repères théoriques issus de la psychologie et des neurosciences affectives)
- Les apports du massage-détente dans le cadre de l'accueil des enfants en crèches : faciliter l'adaptation, favoriser la communication non-verbale, accompagner les phases de stress et d'inconfort, participer à l'éveil corporel et à l'apprentissage des capacités de détente et de retour au calme
- Réflexion sur la posture éthique des professionnels : information et accord des parents, engagement et juste distance dans la relation corporelle avec l'enfant, respect des précautions et contre-indications
- Apprentissage pratique du massage-détente adapté aux bébés (3 mois-1an) et aux jeunes enfants (1 an- 3 ans)
  - Les « routines gestuelles » d'enveloppement et de contenance effectuées au travers des vêtements ; pratique sur poupons et entre participants
  - Les « routines gestuelles » de massage-détente à l'huile sur les zones corporelles distales (visage, tête, pieds, mains) ; pratique sur poupons et entre participants
  - Les « routines gestuelles » de massage-détente favorisant la dynamique ludique, l'imaginaire, la créativité et la participation de l'enfant (comptines, histoires, accessoires adaptés ...) ; pratique sur poupons et entre participants
- Écoute et observation des réactions de l'enfant pour favoriser l'ajustement des gestuelles de massage-détente à ses besoins particuliers (âge, rythme physiologique, préférences et réceptivité, refus, état de santé...)
- Réflexion sur l'adaptation de la mise en œuvre des routines de massage-détente selon les possibilités et les contraintes liées à la vie de la crèche (temps individuel, temps collectifs, conditions matérielles, disponibilité des professionnels ...)
- Dialogue tonique et qualité de présence du professionnel favorisant les interactions avec les enfants (relâchement des tensions physiques, régulation des émotions, respiration et ergonomie posturale de l'adulte prenant soin de l'enfant)

## L'approche Snoezelen auprès de la petite enfance

> Cette formation s'adresse : aux professionnels de la petite enfance, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, éducatrices de jeunes enfants...

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS

À l'issue de cette formation, les participants seront capables de :

- Comprendre la philosophie Snoezelen et son approche bienveillante basée sur l'exploration sensorielle.
- Identifier les besoins sensoriels et émotionnels du jeune enfant pour favoriser son épanouissement.
- Découvrir et manipuler l'équipement Snoezelen, comprendre son utilisation et ses bienfaits.
- Créer et animer des espaces Snoezelen adaptés aux enfants en fonction de leurs besoins.

### CONTENU

#### 1. Introduction à l'approche Snoezelen

- Origine et principes fondamentaux de l'approche Snoezelen.
- La philosophie Snoezelen : une expérience sensorielle et relationnelle.
- Les objectifs de la démarche pour la petite enfance :
  - Offrir un espace sécurisant et apaisant.
  - Stimuler les sens et encourager l'exploration.
  - Favoriser la relation adulte-enfant à travers une présence bienveillante.

#### 2. Comprendre le jeune enfant à travers l'approche Snoezelen

- L'enfant, un être sensoriel : importance de la découverte par les sens.
- L'enfant, un être émotionnel : Snoezelen comme outil de régulation des émotions.
- L'enfant, un être relationnel : Snoezelen comme support pour renforcer les interactions.
- L'enfant, un être en développement : l'impact de l'environnement sensoriel sur son éveil et son apprentissage.

#### 3. Découverte et utilisation du matériel Snoezelen

- Présentation des équipements Snoezelen :
  - Jeux de lumière et colonnes à bulles.
  - Fibres optiques et panneaux tactiles.
  - Matériaux sensoriels (textures, sons, odeurs).
- Les critères de choix du matériel selon l'âge et les besoins des enfants.
- Créer un espace Snoezelen adapté à son environnement professionnel.

#### 4. Snoezelen en pratique : mise en place et animation

- Les principes d'animation d'une séance Snoezelen :
  - Posture de l'accompagnant : présence, écoute et non-directivité.
  - Organisation d'une séance (temps, cadre, matériel).
  - Observer et ajuster l'expérience en fonction des réactions de l'enfant.
- Différentes formes d'application en structures petite enfance :
  - Séances individuelles ou en groupe.
  - Intégration dans le quotidien (rituels d'apaisement, accompagnement des émotions).
- Exemples concrets et études de cas issus du terrain.

#### 5. Les bienfaits de l'approche Snoezelen pour le jeune enfant

- Apaisement et réduction du stress chez l'enfant.
- Stimulation sensorielle et éveil au monde.
- Favorisation de l'autonomie et du bien-être émotionnel.
- Amélioration de la communication et du lien social.
- Snoezelen comme outil d'accompagnement pour les enfants ayant des besoins spécifiques (hypersensibilité, troubles du développement).

### Méthodes pédagogiques

- Alternance théorie et pratique pour favoriser l'apprentissage.
- Manipulation du matériel Snoezelen et mises en situation.
- Études de cas et retours d'expérience pour mieux intégrer la démarche.
- Échanges et réflexions autour des pratiques existantes et des améliorations possibles.

09

# Nouveaux programmes 2026-2027

*Circuit du médicament, APP, psychopathologie, communication, PRAP référent*

*Les programmes présentés dans ce catalogue sont génériques.  
Chaque intervention est construite avec l'établissement et adaptée à ses réalités de terrain.*

## Circuit du médicament et sécurisation des pratiques

> Professionnels de santé, tous grades confondus

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Possibilité sur une journée. Dans vos locaux

### OBJECTIFS

- Comprendre la réglementation et l'organisation du circuit du médicament
- Utiliser les outils de sécurisation et appliquer la règle des 5B (Bon patient, Bon médicament, Bonne dose, Bonne voie, Bon moment)
- Identifier les points critiques du circuit pour prévenir les erreurs et incidents médicamenteux
- Analyser et adapter sa pratique professionnelle pour renforcer la qualité et la sécurité des soins

### CONTENU

#### Organisation et cadre réglementaire du circuit du médicament

- Définition et étapes du circuit du médicament en EHPAD
- Responsabilités des différents professionnels impliqués (médecins, infirmiers, aides-soignants, pharmaciens)
- Textes réglementaires et recommandations en vigueur

#### Sécurisation des pratiques et gestion des risques

- Outils de sécurisation : protocoles internes, logiciels de gestion, check-list
- Bonnes pratiques d'administration : traçabilité, gestion des prescriptions et validation pharmaceutique
- Rôle et importance des audits et retours d'expérience

#### Prévention des accidents médicamenteux et de l'iatrogénie

- Identification des facteurs de risque : polymédication, erreurs de dosage, interactions médicamenteuses
- Détection des signes d'iatrogénie et conduite à tenir en cas d'effets indésirables
- Communication et collaboration interprofessionnelle pour limiter les erreurs

#### Évaluation et adaptation des pratiques professionnelles

- Suivi et adaptation des prescriptions : ajustements en fonction de l'évolution du patient
- Transmission sécurisée des informations et traçabilité des actes
- Auto-évaluation des pratiques et mise en place d'un plan d'amélioration continue

#### Mises en situation et analyse des pratiques

- Études de cas concrets issus du quotidien en EHPAD
- Jeux de rôles pour s'entraîner à sécuriser l'administration des traitements
- Élaboration d'un plan d'actions individualisé pour optimiser la gestion du circuit du médicament

### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques interactifs avec support pédagogique
- Études de cas pratiques et analyse d'incidents réels
- Jeux de rôles et mises en situation pour renforcer les acquis
- Partage d'expériences et travail collaboratif pour améliorer les pratiques

## Donner du sens à l'analyse des pratiques professionnelles

### *Préparer, expérimenter, intégrer*

> Cette formation s'adresse : aux professionnels de santé, tous grades confondus

Prérequis : aucun.

Prérequis structurel : la formation s'adresse aux structures ayant déjà mis en place ou étant en cours de mise en place d'un dispositif d'APP avec un intervenant extérieur.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

#### OBJECTIFS

- Comprendre les finalités et le cadre de l'analyse des pratiques professionnelles (APP).
- Développer une posture réflexive et bienveillante dans les échanges entre pairs.
- Favoriser l'expression et l'écoute au sein des équipes pluridisciplinaires.
- S'approprier les conditions de réussite des séances d'APP animées par un intervenant extérieur.
- Intégrer les apports des séances dans le travail quotidien et les dynamiques d'équipe.

#### CONTENU

##### **Comprendre l'APP et son intérêt pour les professionnels**

- Distinguer APP, groupe de parole, supervision, réunion d'équipe.
- Identifier les enjeux : prévention de l'usure, qualité du lien, sens au travail.
- L'APP comme levier de bientraitance et de cohésion d'équipe.

##### **S'approprier les règles et le cadre protecteur**

- Confidentialité, écoute active, respect de la parole de chacun.
- Postures attendues : parler en "je", accueillir l'émotion, ne pas juger.
- Le rôle du cadre et du groupe dans la sécurisation de l'espace de parole.

##### **Oser participer : freins et leviers à l'expression**

- Peur du jugement, culture du silence, verticalité hiérarchique.
- Libérer la parole par des outils adaptés : médiations visuelles, écrites ou symboliques.
- Créer un climat de confiance progressif et soutenant.

##### **Expérimenter pour mieux comprendre**

- Mise en situation d'une mini-séance d'APP.
- Débrief collectif : ressentis, posture, bénéfices observés.
- Apports méthodologiques selon les outils utilisés (cas concret, photolangage, récit de situation...).

##### **Se préparer à une séance d'APP**

- Identifier une situation significative ou questionnante.
- Formuler un vécu sans attendre une solution immédiate.
- Soutenir l'expression sans l'instrumentaliser : rôle de chacun.

##### **Intégrer les bénéfices dans le quotidien professionnel**

- Ce que je retiens, ce que je change, ce que je partage.
- Favoriser la transmission des apprentissages entre pairs.
- Encourager une dynamique continue autour de la réflexion partagée.

#### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques simples et concrets.
- Mises en situation et simulations d'extraits d'APP.
- Travaux en petits groupes, échanges de pratiques.

# La psychopathologie des adultes âgés en situation de handicap

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution et à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de cette formation, les participants seront capables de :

- Définir la psychopathologie dans le contexte du vieillissement et du handicap.
- Identifier les principaux troubles psychiques.
- Différencier les symptômes liés à la vieillesse, au handicap et aux pathologies mentales.
- Repérer les signes de souffrance psychique et savoir à quel moment alerter.
- Adapter leur posture professionnelle et leur communication aux troubles observés.
- Collaborer efficacement au sein de l'équipe pluridisciplinaire pour une prise en charge globale et respectueuse de la personne.
- Participer à la prévention des situations de crise ou de décompensation.

## CONTENU

### 1. Introduction à la psychopathologie en EHPAD

- Cadre général : définition, enjeux et spécificités en gériatrie.
- Psychopathologie et vieillissement : la frontière entre vieillesse normale et pathologie mentale.
- Impacts psychiques du handicap dans le parcours de vie et à l'entrée en institution.

### 2. Les grands tableaux psychopathologiques en EHPAD

- Dépression chez l'adulte âgé : signes, risques de confusion avec d'autres pathologies, prévention du suicide.
- Troubles anxieux : angoisses, phobies, insécurité affective, besoin de contrôle.
- Démences et troubles cognitifs : distinction entre Alzheimer, démence à corps de Lewy, démence fronto-temporale...
- Psychoses chroniques ou tardives : schizophrénie vieillissante, délires paranoïdes.
- Troubles de la personnalité persistants et vieillissants : narcissisme, dépendance, traits obsessionnels.
- Troubles liés à l'addiction (alcool notamment), parfois anciens et latents.

### 3. Handicap et santé mentale : une approche croisée

- Handicap mental ou psychique et vieillissement précoce.
- Handicap moteur ou sensoriel et isolement affectif.
- Interactions entre déficience et fragilités psychiques.
- Spécificités de l'accompagnement des personnes polyhandicapées.

### 4. Repérage de la souffrance psychique

- Observation comportementale : agitation, repli, agressivité, modifications du rythme ou de l'alimentation.
- Manifestations émotionnelles : tristesse, irritabilité, troubles du sommeil, perte d'élan vital.
- Analyse de situations complexes vécues dans l'établissement ou à domicile

### 5. Posture professionnelle et relation d'aide adaptée

- Communication bienveillante et contenante.
- Écoute active et respect du rythme de la personne.
- Posture de soutien sans se laisser déborder : la juste distance.
- Prévention de l'épuisement et des réactions contre-transférentielles chez les soignants.

### 6. Travail d'équipe et coordination pluridisciplinaire

- Rôle des différents acteurs (AS, IDE, psychologue, médecin coordonnateur...).
- Qualité de la transmission : observations, faits objectifs, formulations adaptées.
- Importance des réunions d'équipe pour ajuster les projets de vie individualisés.

### 7. Prévention des situations de crise

- Comportements violents, désorganisés ou décompensations : comment agir ?
- Techniques de désescalade verbale et postures physiques adaptées.
- Anticipation par l'aménagement de l'environnement et les routines rassurantes.
- Cas pratiques de gestion de crises et débriefing.

### 8. Réflexion éthique et bientraitance

- Prise en compte de l'histoire de vie, du consentement et du droit à l'intimité.
- Attitudes respectueuses face aux troubles du comportement.
- Lien entre éthique, qualité de vie et accompagnement psychologique.

## Communication bienveillante

### *Retisser du lien au sein de l'équipe et avec les familles*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution et à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux

#### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les freins et les leviers de la communication en équipe pluridisciplinaire.
- Comprendre les enjeux humains, émotionnels et relationnels dans les échanges entre collègues et avec les familles.
- Développer une posture professionnelle bienveillante, sans complaisance ni repli.
- Adopter des outils concrets pour mieux écouter, s'exprimer et coopérer au quotidien.
- S'engager, à titre individuel et collectif, dans une dynamique relationnelle respectueuse et solidaire.
- Réfléchir à leur rôle dans le climat de travail et la qualité du lien aux autres.

#### CONTENU

##### 1. Les bases de la communication interpersonnelle

- Éléments de communication verbale, non verbale, para-verbale.
- Mécanismes de projection, d'interprétation, de malentendus.
- Postures automatiques : fuite, attaque, justification, manipulation.
- L'importance du cadre : temps, lieu, canal, posture.

##### 2. La réalité relationnelle

- Les dynamiques d'équipe : solidarité, tensions, isolement, clans.
- Impacts de la charge émotionnelle sur les relations professionnelles.
- Fatigue, stress, rythme : quand le contexte fragilise le lien.
- Témoignages croisés (paroles de soignants, IDE, ASH, psychologue, direction...).

##### 3. La bienveillance : une posture exigeante

- Définition : bienveillance ≠ laxisme ou silence.
- Accueillir l'autre sans se renier.
- L'écoute active, la reformulation, le respect du cadre professionnel.
- Le rôle des petites attentions, du soutien, du regard valorisant.

##### 4. Communiquer avec les familles : posture d'accueil et de contenance

- Familles anxieuses, culpabilisées, ou parfois conflictuelles.
- Comment rassurer sans promettre, expliquer sans se justifier ?
- Gérer les critiques ou l'agressivité avec professionnalisme.
- Favoriser un climat de confiance autour du résident.

##### 5. Se dire les choses entre collègues... sans casser le lien

- Oser nommer ce qui gêne, ce qui ne va pas, ce qu'on attend.
- Le "je" professionnel : exprimer un besoin sans accuser.
- Faire un retour constructif (feedback), savoir en recevoir un.
- Outils de médiation et de régulation : binômes, médiateur interne, tiers de confiance.

##### 6. Travailler ensemble, vraiment

- Clarification des rôles : qui fait quoi, pourquoi, comment ?
- Reconnaître la complémentarité plutôt que l'opposition.
- Sortir des non-dits et des soupçons par le dialogue.
- Co-construire un climat de travail porteur : rituels d'équipe, débriefings, temps de respiration collectifs.
- Focus : L'accueil des nouveaux agents dans l'équipe
- Le premier contact : importance du ton, de l'accueil, de la disponibilité.
- Transmettre la culture de l'établissement avec bienveillance : valeurs, rythmes, habitudes, équipes.
- Favoriser l'intégration par le parrainage, le tutorat, ou la co-observation.
- Éviter l'isolement ou les maladroites en créant un climat sécurisant.
- Identifier les besoins spécifiques d'un nouvel arrivant : posture d'écoute, soutien, encouragements.

##### 7. Les engagements de chacun

- Réflexion individuelle : quel collègue ai-je envie d'être ?
- Ce que j'attends de l'équipe, ce que je peux y offrir.
- Atelier : création d'une charte d'équipe ou d'engagements partagés.
- S'approprier collectivement un langage commun autour de la relation.

#### METHODES PEDAGOGIQUES :

- Ateliers interactifs avec mises en situation et jeux de rôle.
- Apports théoriques courts et concrets.
- Analyse de situations vécues (apportées par les participants ou le formateur).
- Travaux en petits groupes pour faire émerger des propositions concrètes.

## Communiquer avec cœur et justesse :

### *Approche relationnelle et maïeutique de Socrate en gérontologie*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution et à domicile.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation. *Suggestion : Équipe et contre équipe sur 2 jours.*

Lieu : Dans vos locaux

Nombre de participants : 8 personnes maximum

Cette formation vise à transmettre des techniques concrètes et immédiatement applicables pour établir une relation authentique et apaisante avec les adultes âgés, en s'appuyant sur l'approche relationnelle québécoise et la maïeutique de Socrate.

#### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- Maîtriser les 5 gestes fondamentaux de l'approche relationnelle (frapper, s'approcher, se présenter, toucher, écouter)
- Utiliser le questionnement maïeutique pour comprendre les besoins réels et accompagner avec justesse
- Adapter leur communication aux déficits sensoriels et cognitifs des adultes âgés
- Gérer les situations difficiles (refus de soins, agressivité, repli, anxiété) avec empathie
- Développer une posture réflexive sur leurs pratiques de communication au quotidien

#### CONTENU

##### 1. Fondamentaux de l'approche relationnelle

- Comprendre le vieillissement et ses impacts sur la communication
- Philosophie de l'approche relationnelle : la personne avant la maladie
- Les 5 gestes sacrés : frapper, s'approcher, se présenter, toucher, écouter
- Techniques concrètes d'application et adaptation

##### 2. La maïeutique de Socrate adaptée

- L'art du questionnement pour faire émerger les besoins réels
- Les 4 piliers : questions d'exploration, de clarification, de révélation et d'action
- L'écoute active et la validation émotionnelle
- Reformulation et pouvoir du silence habité

##### 3. Expérimentation immersive avec simulateurs dans les mises en pratique

- Simul'acteur de vieillesse
- Simulation de maladies visuelles
- Déficiences auditives et motrices
- Débriefing : ressentis et prise de conscience

##### 4. Mise en pratique par jeux de rôles

- Scénarios du quotidien en lien avec le vécu des professionnels : refus de soins, agressivité, aphasie, anxiété répétitive
- Situations complexes avec simulateurs et cas réels des participants
- Rotation des rôles : soignant, résident, observateur
- Débriefings structurés

##### 5. Intégration et plan d'action personnel

- Retour réflexif collectif sur les apprentissages
- Élaboration d'un plan d'action personnel
- Engagement concret pour application immédiate
- Transformer les soins en moments de dialogue et de révélation personnelle.

#### METHODES PEDAGOGIQUES :

- Pédagogie active : 40% théorie / 60% pratique et expérimentation
- Vidéos pédagogiques
- Immersion sensorielle avec simulateurs de vieillesse
- Jeux de rôles guidés avec débriefings structurés
- Co-construction et échanges de pratiques
- Outils concrets immédiatement applicables

## Référent PRAP 2S – Co-construire la démarche de prévention avec les équipes

Cette formation est co-construite entre le formateur, les formateurs PRAP SS référents de l'établissement et des professionnels de terrain, afin de bâtir ensemble une véritable structure PRAP SS au service de la prévention des risques liés à l'activité physique.

> Cette formation s'adresse : Aux formateurs PRAP de l'établissement, désignés comme référents PRAP pour animer la démarche de prévention et aux professionnels de terrain volontaires ou identifiés comme relais prévention dans les services (Jour 2).

Durée de l'intervention : 3 journées, soit 21h de formation. Dans vos locaux

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Clarifier et assumer le rôle de formateur PRAP 2S référent au sein de l'établissement, en lien avec la direction, l'encadrement, le CSE et les services de prévention externes.
- Co construire, avec des professionnels de terrain, une structure PRAP 2S : relais par service, organisation des remontées, priorités partagées.
- Repérer et analyser ensemble les situations de travail à risque liées à l'activité physique et à la manutention des personnes accompagnées.
- Élaborer un plan d'actions PRAP 2S sur 6-12 mois : sensibilisations, rappels, usages des aides techniques, ajustements organisationnels.

### CONTENU

#### Jour 1 – Référents PRAP 2S

- Clarifier la mission de formateur PRAP 2S référent : positionnement, responsabilités, articulation avec le DUERP, la QVT, la prévention des TMS.
- Rappel structuré de la démarche PRAP 2S et des enjeux pour l'établissement.
- Construction d'outils référents :
  - Grilles simples d'observation des pratiques et des situations de travail,
  - Trame de plan d'actions PRAP 2S,
  - Supports de sensibilisation courts pour les équipes (briefs, ateliers flash).

#### Jour 2 – Référents PRAP 2S + professionnels de terrain

- Temps de co-construction avec les équipes :
  - Partage des représentations, réalité du travail et contraintes du terrain,
  - Cartographie des situations à risque dans les différents services (manutentions, transferts, postures, aides techniques, organisation).
- **Choix de 2-3 priorités réalistes pour l'établissement.**
- Élaboration collective d'une « structure PRAP 2S » locale :
  - Identification des relais par service,
  - Modalités de remontée des situations problématiques,
  - Premiers engagements concrets partagés.

#### Jour 3 – Référents PRAP 2S

- Exploitation de la matière issue du jour 2 : synthèse des priorités et des engagements.
- Finalisation du plan d'actions PRAP 2S sur 6-12 mois :
  - Programmation des sensibilisations et rappels,
  - Intégration des aides techniques et aménagements,
  - Liens avec les autres démarches (HAS, QVT, prévention des risques professionnels).

#### Mise en place du suivi :

- Indicateurs simples (situations observées, actions réalisées, retours des équipes),
- Bilans périodiques à destination de la direction et/ou du CSE,
- Valorisation des réussites pour entretenir la dynamique.

### METHODES PEDAGOGIQUES ET EVALUATION :

- Apports théoriques interactifs, en lien direct avec le contexte de l'établissement.
- Co construction avec les référents et les professionnels de terrain : ateliers, travaux en sous-groupes, échanges de pratiques.
- Élaboration d'outils personnalisés : grilles d'observation, plan d'actions PRAP 2S, supports de sensibilisation.
- Évaluation des acquis :
  - Auto positionnement en début et fin de formation,
  - Analyse de situations concrètes,
  - Production, par les référents, d'un plan d'actions PRAP 2S pour leur établissement.

## PAP et bientraitance

> Cette formation s'adresse : aux professionnels intervenant auprès d'adultes âgés et/ou de personnes en situation de handicap en ESMS et EHPAD, impliqués dans l'élaboration ou le suivi des PAP.

Prérequis : aucun.

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation. Dans vos locaux.

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- Relier clairement PAP et démarche de bientraitance au regard des recommandations et du cadre réglementaire.
- Identifier les situations de risque de maltraitance ordinaire dans la mise en œuvre des PAP auprès des adultes âgés.
- Adapter leurs pratiques pour que le PAP soit un levier concret de bientraitance au quotidien.
- Co-construire avec l'adulte âgé, ses proches et l'équipe des actions respectueuses de son rythme, de son histoire de vie et de ses choix.

### CONTENU

#### **Bientraitance : repères et enjeux**

- Définitions, recommandations, repérage des facteurs de bientraitance et de maltraitance.
- Impacts des contraintes institutionnelles sur la bientraitance et pistes d'ajustement.

#### **PAP, droits des usagers et qualité de vie**

- PAP, projet de vie, projet de soins : articulations, complémentarités.
- Comment le PAP soutient la dignité, la participation et l'autonomie de l'adulte âgé ou de la personne en situation de handicap.

#### **Analyse de pratiques autour du PAP**

- Études de situations problématiques du terrain : ce qui favorise ou freine la bientraitance dans les projets.
- Travail en petits groupes : repérer les écarts entre intentions et réalité, identifier des leviers concrets.

#### **Outils et postures professionnelles**

- Travail sur l'écoute, le questionnement, la reformulation, la prise en compte du vécu de l'adulte âgé et de sa famille.
- Ajuster les projets aux capacités réelles de la personne, prévenir les situations de contraintes inutiles.

### **METHODES PEDAGOGIQUES :**

Apports théoriques, support PowerPoint, analyses de pratiques, travaux de groupe, débats, mises en situation à partir de vignettes cliniques, ...

## Être en relation avec l'adulte âgé à domicile : *besoins, posture et communication*

> Cette formation s'adresse : Aides à domicile, auxiliaires de vie, intervenants à domicile accompagnant des adultes âgés.

Prérequis : Expérience, même courte, auprès d'adultes âgés à domicile souhaitée.

Durée de l'intervention : 1 journée, soit 7h de formation.

Lieu : Dans vos locaux

Nombre de participants : 14 personnes maximum

Dans l'aide à domicile, la qualité de la relation est aussi essentielle que les actes réalisés. Cette formation d'une journée invite les aides à domicile à revisiter leur posture et leur communication pour mieux répondre aux besoins d'écoute, de reconnaissance et de lien des adultes âgés accompagnés

### OBJECTIFS

Objectif général : Renforcer une démarche d'accompagnement centrée sur l'adulte âgé, en ajustant sa posture professionnelle et sa communication pour répondre à ses besoins relationnels, émotionnels et de reconnaissance.

Objectifs pédagogiques opérationnels :

- Identifier les principaux besoins psychosociaux de l'adulte âgé à domicile (écoute, sécurité, reconnaissance, lien social, sentiment d'utilité).
- Adopter une posture corporelle et une façon de se présenter favorisant la sécurité, la confiance et le respect de l'adulte âgé (niveau visuel, distance, contact visuel, toucher, ton de voix).
- Adapter leur communication verbale et non verbale pour favoriser l'expression des besoins, des choix et des émotions de l'adulte âgé.
- Intégrer des micro-activités et rituels relationnels dans les actes du quotidien pour soutenir l'estime de soi et l'autonomie de l'adulte âgé.

### CONTENU

- **Comprendre les besoins de l'adulte âgé à domicile**
  - Vieillesse, fragilités et besoins psychosociaux à domicile.
  - Analyse de vignettes : comportements et besoins sous-jacents.
  - Construction d'une « carte des besoins de l'adulte âgé ».
- **Cerveau, émotions et relation d'aide**
  - Impact des pertes, de l'isolement et de la dépendance sur les émotions et la communication.
  - Effets des paroles, silences, regards sur le sentiment de sécurité.
  - Exercices d'écoute active et de reformulation des émotions.
- **Posture relationnelle et présentation de soi**
  - Rôle de la communication non verbale : posture, gestes, distance, ton, regard.
  - Rituels d'entrée au domicile : frapper, se présenter, se placer à hauteur du regard, demander avant de toucher.
  - Jeux de rôle en trinômes autour de l'entrée en relation et de la posture (dominante / distante / à hauteur des yeux).
- **Posture professionnelle : « être avec » plutôt que « faire pour »**
  - Représentations du métier, place de la tâche et de la relation.
  - Jeux de rôle sur les actes du quotidien (toilette, repas, ménage, accompagnement).
  - Analyse des attitudes aidantes : niveau visuel, ton, présence, place laissée à la parole.
- **Outils concrets de communication avec l'adulte âgé**
  - Adapter son langage aux capacités sensorielles et cognitives.
  - Reformulation, validation des émotions, limites de la « fausse réassurance ».
  - Construction de fiches « phrases et attitudes qui soutiennent l'estime de soi et l'autonomie ».
- **Activités et rituels relationnels au domicile**
  - Exemples de micro-activités et rituels dans les actes du quotidien.
  - Élaboration d'un « menu d'activités relationnelles de proximité ».
  - Les activités Flash

**Méthodes pédagogiques :** Apports interactifs, échanges d'expériences, analyses de situations réelles, jeux de rôle, travaux en sous-groupes, réflexion individuelle.

## Maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson et troubles du comportement : *Intervention aidante et adaptée*

> Cette formation s'adresse : à tous grades de soin, tous services de soins en institution ou à domicile.

Prérequis : Aucun

Durée de l'intervention : 2 journées, soit 14h de formation.

Lieu : Dans vos locaux

Nombre de participants : 14 personnes maximum

### OBJECTIFS

Objectif général : Renforcer une démarche d'accompagnement centrée sur l'adulte âgé, en ajustant sa posture professionnelle et sa communication pour répondre à ses besoins relationnels, émotionnels et de reconnaissance.

Objectifs pédagogiques opérationnels :

- Comprendre la maladie d'Alzheimer et la maladie de Parkinson
- Identifier l'impact de ces maladies sur la vie quotidienne
- Évaluer les temps de crises confusionnelles
- Intégrer des modes d'intervention adaptés et aidants
- Donner du sens aux troubles du comportement.
- Analyser sa pratique pour améliorer son agir face aux situations complexes.

### CONTENU

#### 1. Maladie d'Alzheimer :

- Étiologie ou origine,
- Sémiologie ou symptômes,
- Évolution et stades de la maladie.
- Troubles cognitifs caractéristiques de la pathologie : Alzheimer : troubles mnésiques précoces, désorientation temporo-spatiale
- Impact sur la vie quotidienne et l'environnement,
- Analyse de situations
- Interventions adaptées selon le profil cognitif

#### 2. Maladie de Parkinson :

- Physiopathologie : atteinte dopaminergique et conséquences
- Symptômes moteurs
- Symptômes non-moteurs et troubles neuropsychiatriques
- Évolution et stades de la maladie
- Troubles cognitifs caractéristiques de la pathologie Parkinson : ralentissement cognitif, troubles exécutifs et attentionnels, troubles visuospatiaux
- Impact sur la vie quotidienne et l'environnement
- Analyse de situations
- Interventions adaptées selon le profil cognitif.

#### 3. Particularité des Troubles du comportement :

##### Troubles comportementaux dans la maladie d'Alzheimer :

- Manifestations
- Prise en soins au quotidien et des situations complexes

##### Troubles comportementaux spécifiques à la maladie de Parkinson :

- Manifestations :
- Prise en soins au quotidien et des situations complexes

##### Pour tous les troubles :

- Rôle des traitements médicamenteux (effets secondaires, agonistes dopaminergiques)
- Interventions adaptées différenciées.

### Méthodes pédagogiques : Apports théoriques interactifs

- Études de cas concrets issus du quotidien des soignants (incluant des situations Parkinson et Alzheimer)
- Mises en situation différenciées selon les pathologies
- Partage d'expériences et analyse de pratiques