

SAUV'GARD

formation continue des professionnels de santé



2024

www.sauvgard.com

SAUV'GARD

formation continue des professionnels de santé



2024

www.sauvgard.com

PICTOTHÈQUE



Nouveau programme **2024**



Formation entrant dans le dispositif du **DPC**
(sous réserve de validation par l'ANDPC)



Formation collective où les apprenants suivent
les étapes des cours en même temps



Formation en présentiel

SAUV'GARD

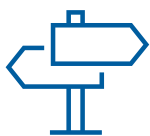
en chiffres



18 ans
d'expérience



+ de 7000
professionnels de
santé formés par an



+ de 170
thèmes de formation



+ de 1150
clients qui
nous font confiance



+ de 200
formateurs experts



95 %
de satisfaction

ÉDITO

UN MILLÉSIME RÉPONDANT

AU CHANGEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ.

S'adapter aux évolutions du système de santé, impacté par les politiques publiques, les innovations technologiques et les attentes du personnel soignant est au cœur du catalogue des formations 2024 de Sauv'Gard.

Nous avons été particulièrement attentifs à la manière dont les référentiels de formation des infirmiers et aides-soignants président l'acquisition des compétences dans la prise en charge du patient/résident.

Fidèle à son standard de qualité, l'éventail des formations proposé répond autant aux différents établissements de santé, d'accueil médico-sociaux et d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, qu'aux compétences identifiées et attendues des mission dévolues.

Comme chaque année, nous avons intégré les pratiques soignantes innovantes, les évolutions réglementaires, les bonnes pratiques et les orientations du développement professionnel continu (DPC).

Cela nous permet de vous proposer des formations de haute qualité, clés en main, adaptées, actualisées et en phase avec les exigences du terrain.

Depuis le 24 janvier 2023, notre Groupe 1Health a rejoint Europa Group, leader dans la formation et l'information santé (organisation de congrès médicaux, édition scientifique, formation des professionnels de santé).

Grace à ce rapprochement, le Groupe étend ses activités et renforce ainsi sa présence en santé humaine tout en y apportant le sens véhiculé par le concept « d'une seule santé ».

Notre équipe met un point d'honneur à vous offrir une écoute attentive, une qualité de service irréprochable et une expérience enrichissante lors de nos formations.

Ensemble, continuons à œuvrer pour l'amélioration des soins et le développement professionnel des acteurs de la santé.

Julien KOUCHNER
Président du groupe
1Health

Somia EL MADHOUN
Directrice opérationnelle
de SAUV'GARD

NOS ENGAGEMENTS QUALITÉ

CONTENU DE FORMATION ADAPTÉ À LA SINGULARITÉ DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

Nous analysons ensemble vos attentes spécifiques et mettons en place un processus de travail formalisé en lien avec le formateur réalisant la formation.

FORMATEURS EXPERTS

Chaque formateur est évalué lors d'un entretien au sein de nos bureaux.
Nous les sélectionnons selon leurs compétences spécifiques dans le secteur de la santé et leurs compétences pédagogiques.

LIVRET PÉDAGOGIQUE

Pour que chaque stagiaire puisse bénéficier pleinement de sa formation, nous lui remettons un livret personnalisé. Ce livret reprend et développe le contenu de la formation.

ADAPTABILITÉ

Parce que chaque établissement a ses propres contraintes, nous mettons tout en œuvre pour y répondre de manière satisfaisante dans les meilleurs délais.

SATISFACTION

Nous réalisons cette analyse par le biais de questionnaires qualité et d'entretiens téléphoniques.

Nos reconnaissances professionnelles

Pour la qualité de nos processus de fonctionnement et d'évaluation de nos interventions.



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie **actions de formation**.



SAUV'GARD est habilité à délivrer des actions de formation éligibles au DPC sous le numéro d'enregistrement **n°1016**.



Handicap

Accessibilité des formations aux personnes en situation de handicap.

Contactez notre Référent Handicap

pour la faisabilité de votre projet
handicap@sauvgard.com





SOMMAIRE

Nos engagements qualité	6
Notre approche pédagogique	10
Formation sur mesure	13











PÔLE GESTES ET SOINS D'URGENCE

• Gestes et soins d'urgence - AFGSU (niveau 1)	16
• Gestes et soins d'urgence - AFGSU (niveau 2)	17
• Actualisation AFGSU (niveau 1)	18
• Actualisation AFGSU (niveau 2 - Actualisation)	19
• Prendre en charge une urgence vitale	20
• Les urgences néonatales.....	21
• L'Infirmier Organisateur d'Accueil (IOA) aux urgences.....	22
• Sauveteur Secouriste du Travail	23
• Actualisation des compétences Sauveteur Secouriste du Travail.....	24

PÔLE DOULEUR

• Apaiser la douleur par le toucher	28
• Prendre en charge la douleur en établissement de soins 	29
• Prendre en charge la douleur et l'anxiété du patient par l'hypnose : - Initiation (niveau 1)	30
- Retour d'expériences et approfondissements (niveau 2)	30
• La communication thérapeutique : Outil de relation et de soins	31
• Prendre en charge la douleur chez la personne âgée 	32



PÔLE EXPERTISE SOIGNANTE ET RELATIONS DANS LE SOIN

• Transmissions ciblées et raisonnement clinique	36
• Plaies et cicatrisation 	37
• Rôle du tuteur dans la formation clinique AS 	38
• Rôle du tuteur dans la formation clinique IDE	39
• Agents des services hospitaliers aux soins 	40
• Fin de vie et soins palliatifs 	41
• La communication bienveillante 	42
• Principes nutritionnels : Quelles nouveautés en 2024 ? 	43
• Accueillir le patient et son entourage : un enjeu pour l'établissement de santé.....	44
• Fin de vie et deuil : l'approche du patient et de son entourage 	45
• L'entretien motivationnel 	46
• Prévenir et gérer la violence, l'agressivité et les incivilités du patient et de son entourage	47
• Culture et soins 	48
• La juste distance professionnelle dans la relation soignant/soigné	49
• L'Éducation Thérapeutique du Patient : Formation Certifiante 	50












PÔLE MANAGEMENT DE LA QUALITÉ ET DES RISQUES

• Prévenir les infections associées aux soins 	56
• Hémovigilance et transfusion sanguine 	57
• Sécuriser la prise en charge médicamenteuse 	58
• Identitovigilance 	59
• Le Bio-nettoyage en établissement sanitaire et médico-social	60
• Démarche HACCP	61
• Le CREX : Comité de Retour d'Expérience 	62

PÔLE DROIT ET ÉTHIQUE

• Droits des patients et obligations des soignants	66
• La bientraitance : une démarche éthique dans le soin 	67
• Éthique et responsabilités des professionnels de santé 	68
• Loi Claeys - Leonetti : fin de vie et soins palliatifs 	69
• Droit des usagers en santé mentale	70
• Responsabilités des soignants en santé mentale 	71
• Droits et informations sur les dommages liés aux soins	72
• Secret, confidentialité et partage d'informations	73
• Mener une médiation avec les patients en Commission Des Usagers (CDU)	74

PÔLE GÉRONTOLOGIE ET GÉRIATRIE

• La bientraitance chez la personne âgée 	78
• Personne âgée : Impact du vieillissement et conséquences 	79
• Prendre soin du patient porteur de la maladie d'Alzheimer  	80
• Prendre en charge les troubles du comportement perturbateurs chez la personne âgée 	81
• Prévention des chutes chez la personne âgée  	82
• Prévenir et traiter les escarres 	83
• Initiation à l'aromathérapie	84
• Prendre en charge les troubles de l'état nutritionnel chez la personne âgée  	85
• Animer des ateliers créatifs pour les personnes âgées 	86

PÔLE SANTÉ MENTALE ET HANDICAP

• Comprendre la maladie mentale pour développer les compétences relationnelles attendues 	90
• L'entretien infirmier en psychiatrie 	91
• Prendre en charge les conduites addictives 	92
• Prévenir le risque suicidaire 	93
• Savoir agir face à un patient agressif  	94
• Bientraitance de la personne en situation de handicap 	95
• Fin de vie et soins palliatifs pour la personne en situation de handicap 	96
• La Communication Alternative Améliorée	97
• Premiers secours en santé mentale 	98

PÔLE SANTÉ, QUALITÉ DE VIE ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL

• Prendre soin des patients la nuit ★	102
• Travail de nuit et gestion du stress	103
• Devenir acteur de sa qualité de vie au travail	104
• Gérer son stress et prévenir l'épuisement professionnel ★	105
• Améliorer la communication dans la relation entre les professionnels, les usagers et leur entourage ★	106
• Gérer son équilibre émotionnel par la sophrologie	
- Formation 1 journée	107
- Ateliers de 2h	107
• Prévention des TMS pour les paramédicaux et manutention du patient	108
• Prévention des TMS pour les paramédicaux et manutention du patient (ateliers pratiques au poste de travail)	109
• Prévention des TMS pour les brancardiers	110

PÔLE INCENDIE ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

• Fondamentaux de la sécurité incendie et manipulation des extincteurs	114
• Transfert horizontal et mise à l'abri du patient / résident	115
• Premier Témoin Incendie : Formation en unité mobile	116
• Équipier de première Intention Désigné (EID) : Formation en unité mobile	117
• Formation SSCT des membres du CSE	118
• Lutte contre le harcèlement sexuel et le sexisme au travail : le rôle du référent harcèlement	119

Conditions Générales de Vente Sauv'Gard	122
---	-----

NOTRE APPROCHE

Pouvoir mettre en pratique les connaissances acquises lors des formations dès le retour en activité est l'objectif principal de notre démarche pédagogique.

Nous nous appuyons sur 4 piliers :

- ▶ Des formateurs experts dans leur domaine et de terrain.
- ▶ Des apports de connaissances solides et en lien avec la réglementation en vigueur.
- ▶ Une mise en pratique pendant la formation via de nombreux exercices cliniques.
- ▶ L'apprentissage par les pairs : Socioconstructivisme.

DES FORMATEURS EXPERTS DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

- Exercent comme professionnels
- Allient expertises professionnelles et compétence pédagogique
- S'adaptent à votre contexte et à vos besoins.

MISE EN PRATIQUE

- Mises en situation professionnelle
- Simulation en santé
- Jeux de rôles
- Echanges expérientiels
- Analyse de pratiques.

APPORTS THÉORIQUES RÉFLEXIFS

- Diaporama d'animation
- Supports documentaires
- Livret pédagogique remis à chaque participant.

APPRENTISSAGE PAR LES PAIRS

- Socioconstructivisme et constructivisme
- Retour d'expériences avec le formateur et les participants
- Analyse de pratiques structurées
- Questions-réponses

MODALITÉS D'ÉVALUATION (en adéquation avec Qualiopi)

- ▶ Recueil des besoins et attentes des participants en amont et/ou au démarrage de la formation ; pré test d'autoévaluation - brainstorming.
- ▶ Évaluation tout au long de la formation en lien avec les objectifs pédagogiques.
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à analyser ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
 - post test d'autoévaluation des connaissances.
- ▶ Évaluation à distance par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...).
- ▶ Certificat de réalisation de formation.
- ▶ Questionnaire de satisfaction.

PÉDAGOGIQUE



NOTRE COMITÉ SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE

Le comité conseille SAUV’GARD sur l’orientation scientifique et pédagogique de l’offre de formation. Il s’assure du respect des critères éthiques, scientifiques et juridiques dans les formations.

Il est composé de professionnels reconnus pour leur expertise dans le champ de la santé et pour leurs activités de terrain :

- ▶ **Docteur Frédéric BELIN**, Praticien hospitalier, responsable de l’Équipe Mobile d’Accompagnement de soins palliatifs et de traitement de la douleur, membre de la CME (Grand Hôpital de l’Est Francilien, Marne la Vallée).
- ▶ **Docteur Sylviane KHON-SCHERMANN**, Conseiller médical - Référent santé numérique (ARS Ile de France).
- ▶ **Monsieur Christophe LAMBARD**, Chargé de missions à la coordination pédagogique des instituts et écoles spécialisées siège AP-HP.
- ▶ **Madame Nathalie Renou**, conseillère pédagogique, cadre de santé formatrice, M2 en Sciences de l’Education, rédactrice en chef de la revue Objectifs Soins et Management.

LA DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE DE SAUV’GARD

L’ingénierie pédagogique des programmes s’articule autour :

- **D’une pédagogie active intégrant** : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques.
- **D’une adaptation en temps réel du formateur** qui adapte ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l’appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **D’une bibliographie solide** avec une liste de références bibliographiques intégrée à la démarche et mise à disposition des professionnels pour leur permettre de poursuivre leur autoformation sur le sujet abordé. Grâce à ce référencement, l’identification et la localisation des documents scientifiques utilisés pour cette formation sont facilitées et construisent une veille documentaire fiable pour le stagiaire, qu’il peut mettre au service de ses collègues.

5 bonnes raisons de se former avec Sauv’Gard

- 1** Des formations pragmatiques intégrant une pédagogie active et de nombreux exercices cliniques.
- 2** L’animation des sessions faites par des professionnels en exercice, experts dans leur domaine.
- 3** Une présence hexagonale pour vous accompagner dans tous vos établissements.
- 4** Une organisation reconnue comme très réactive par nos clients.
- 5** Une démarche qualité certifiée depuis 2012.

ABONNEZ-VOUS !

À partir de
9€
/mois
seulement



LE RENDEZ-VOUS DE LA PROFESSION INFIRMIÈRE

> S'INFORMER

Les actualités socioprofessionnelles, paramédicales et sanitaires **pour comprendre les enjeux de la santé.**

> SE FORMER

18 pages de formation continue sur les bonnes pratiques, les pathologies et leur prise en charge **pour s'occuper au mieux des patients.**

> COMPRENDRE

Des infos dédiées à l'exercice libéral, des questions-réponses sur la législation, des témoignages **pour découvrir de nouvelles facettes du métier.**



12 n° par an
dont 2 n° doubles
+ le « Mémento de la
prescription infirmière »



Accès aux contenus
premium sur
espaceinfirmier.fr
(E-revues, actualités...)



5% de réduction
sur la boutique des
Éditions Lamarre

Informations et
abonnements



bit.ly/45IBGOor

Abonnements
multiples sur demande :
grandscomptes@1health.fr

L'INFIRMIÈRE.E est une marque du groupe 

FORMATION SUR MESURE

Parce que chaque établissement de santé a des enjeux spécifiques, Sauv’Gard s’engage à concevoir ses programmes de formation sur mesure au plus près des besoins singuliers de ses clients.

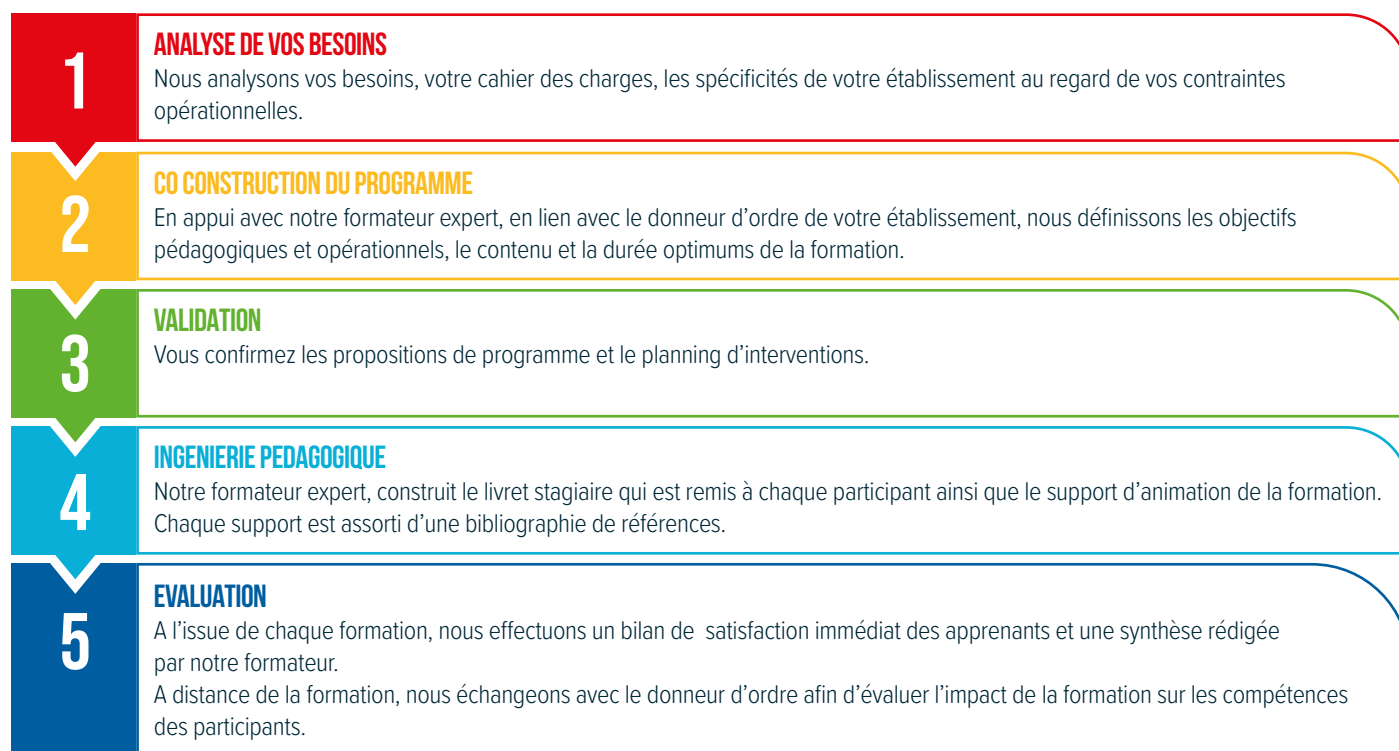
Ainsi, notre équipe pédagogique d’experts en ingénierie de la formation est à votre disposition pour étudier les programmes qui correspondent à vos attentes et à vos objectifs.

NOS INTERVENANTS

Sont tous des professionnels de terrain et formateurs experts selon leur champ d’intervention.

5 ÉTAPES CLÉS

Pour la mise en œuvre d’une formation sur mesure.



Un thème de formation n’est pas dans notre catalogue ?

Vous souhaitez personnaliser une formation existante ?

Vous souhaitez l’adapter à votre activité et à vos organisations singulières de travail ?

Contactez-nous au 01 43 68 07 87



**PÔLE
GESTES
ET SOINS
D'URGENCE**

NOS FORMATIONS

Gestes et soins d'urgence - AFGSU (niveau 1)	2 JOURS - 14 HEURES	16
Gestes et soins d'urgence - AFGSU (niveau 2)	3 JOURS - 21 HEURES	17
Actualisation AFGSU (niveau 1)	1 JOUR - 7 HEURES	18
Actualisation AFGSU (niveau 2)	1 JOUR - 7 HEURES	19
Prendre en charge une urgence vitale	1 JOUR - 7 HEURES	20
Les urgences néonatales	2 JOURS - 14 HEURES	21
L'Infirmier Organisateur d'Accueil (IOA) aux urgences	2 JOURS - 14 HEURES	22
Sauveteur Secouriste du Travail	2 JOURS - 14 HEURES	23
Actualisation des compétences Sauveteur Secouriste du Travail	1 JOUR - 7 HEURES	24

2
JOURS
14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : (Arrêté du 30 décembre 2014 modifié par l'arrêté du 1^{er} juillet 2019) : *ensemble des personnels, non professionnels de santé, exerçant au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé.*

Prérequis : Exercer au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique dans le cadre d'une urgence.
- ▶ Mettre en œuvre les interventions nécessaires en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

- ▶ Identifier une urgence à caractère médical et la prendre en charge, seul ou en équipe, en attendant l'arrivée de l'équipe médicale, en lien avec les recommandations médicales françaises de bonnes pratiques.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Repérer, intervenir et alerter par rapport à une situation d'urgence vitale
- ▶ Adopter les bons gestes dans la prise en charge d'une situation d'urgence vitale
- ▶ Repérer, intervenir et alerter par rapport à une situation d'urgence potentielle
- ▶ Connaître et identifier les situations d'urgences collectives

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Médecin urgentiste, infirmier SMUR

Intervenants : Médecins urgentistes, infirmiers d'urgence et de SMUR, ambulanciers agréés par le CESU

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de mieux identifier les différentes urgences à caractère médical, de connaître et d'appliquer les gestes d'urgence en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

Selon le contexte et le niveau de connaissances des apprenants, la formation se base essentiellement sur de la mise en pratique par des simulations en jeux de rôles sur des cas difficiles rencontrés par les participants ou à leur demande, et des apports théoriques si nécessaire.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPREHENDER LE CADRE LÉGAL ET RÉGLEMENTAIRE

PRENDRE EN CHARGE UNE URGENCE VITALE

- ▶ Identifier un danger immédiat dans l'environnement et mettre en œuvre une protection adaptée.
- ▶ Alerter le SAMU (15) ou le numéro interne à l'établissement de santé dédié aux urgences vitales, transmettre les observations et suivre les conseils donnés – Cas du sauveteur isolé.
- ▶ Identifier l'inconscience et assurer la liberté et la protection des voies aériennes d'une personne inconsciente en ventilation spontanée.
- ▶ Identifier un arrêt cardiaque et réaliser une réanimation cardio-pulmonaire de base avec matériel (défibrillateur automatisé externe).
- ▶ Identifier une obstruction aiguë des voies aériennes et réaliser les gestes adéquats.
- ▶ Arrêter une hémorragie externe en respectant les règles d'hygiène et de protection face à un risque infectieux.

PRENDRE EN CHARGE UNE URGENCE POTENTIELLE

(en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Identifier les signes de gravité d'un malaise, d'un traumatisme osseux ou cutané et effectuer les gestes adéquats.
- ▶ Identifier les signes de gravité d'une brûlure et agir en conséquence.
- ▶ Appliquer les règles élémentaires d'hygiène (mesures barrières).
- ▶ Transmettre un bilan synthétique (vital et circonstanciel) lors de l'alerte, et à l'équipe médicale venant en renfort.
- ▶ En l'absence de médecin proche, demander conseil au SAMU (15) ou appeler le numéro interne dédié, transmettre les observations et suivre les conseils donnés.

PARTICIPER À LA RÉPONSE À UNE URGENCE COLLECTIVE OU

À UNE SITUATION SANITAIRE EXCEPTIONNELLE

- ▶ Comprendre le concept de situations sanitaires exceptionnelles et connaître l'organisation de la réponse du système de santé (dispositif ORSAN) et son articulation avec le dispositif de réponse de la sécurité civile (dispositif ORSEC).
- ▶ S'intégrer dans les plans de gestion des situations sanitaires exceptionnelles des établissements de santé ou médico-sociaux, en fonction de la profession exercée et du lieu d'exercice.
- ▶ Être sensibilisé à l'accueil d'un afflux de blessés notamment par armes de guerre et aux techniques de damage control.
- ▶ Être sensibilisé aux risques NRBC-E et aux premières mesures à mettre en œuvre dans ce type de situation (protection et décontamination d'urgence).
- ▶ Identifier un danger dans l'environnement et appliquer les consignes de protection et de sécurité adaptées notamment en cas d'alerte des populations ou lors d'un événement exceptionnel au sein de l'établissement.
- ▶ Connaître les principes de la prise en charge médico-psychologique des victimes, de l'information des proches des victimes et de l'annonce des décès.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : jeux de questions-réponses, études de cas en sous-groupes, simulations de prise en charge de l'urgence par jeux de rôles, exercices d'entraînement à la RCP sur mannequin équipé de la technologie de monitoring QCPR, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU) délivrée par SAUV'GARD sous la responsabilité du CESU en lien avec le SAMU - Validité de 4 ans.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : (Arrêté du 30 décembre 2014 modifié par l'arrêté du 1^{er} juillet 2019) : *professionnels exerçant une des professions de santé mentionnée dans la quatrième partie du code de la santé publique [...]. Cette attestation est également ouverte aux personnes titulaires ou en cours de formation, du diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique, d'accompagnant éducatif et social mentionné à l'article D. 451-88 du code de l'action sociale et des familles, du diplôme d'assistants de régulation médicale, aux assistants médicaux, aux préleveurs sanguins en vue d'examens de biologie médicale et aux auxiliaires ambulanciers.*

Prérequis : Exercer au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 du référentiel IDE 2009 : Analyser une situation
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE 2009 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE 2009 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS 2021 : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

- ▶ Identifier l'urgence à caractère médicale et pratiquer les gestes permettant de porter secours en attendant l'arrivée d'une équipe médicale.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier une urgence à caractère médical (vitale ou potentielle).
- ▶ La prendre en charge, seul ou en équipe, en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.
- ▶ Participer à la réponse aux urgences collectives et aux situations sanitaires exceptionnelles.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur CESU certifié, Médecin urgentiste, infirmier SMUR

Intervenant : Médecins urgentistes, infirmiers d'urgence et de SMUR, ambulanciers agréés par le CESU

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de réactualiser ses connaissances sur les différentes urgences à caractère médical et de connaître et mieux appliquer les gestes d'urgence au regard de l'actualité sanitaire et scientifique en lien avec la réglementation en vigueur.

Selon le contexte et le niveau de connaissances des apprenants, la formation se base essentiellement sur de la mise en pratique par des simulations en jeux de rôles sur des cas difficiles rencontrés par les participants ou à leur demande, et des rappels théoriques si nécessaire.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CADRE LÉGAL ET RÉGLEMENTAIRE

PRENDRE EN CHARGE UNE URGENCE VITALE (en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Identifier un danger immédiat dans l'environnement et mettre en œuvre une protection adaptée.
- ▶ Alerter le SAMU (15) ou le numéro interne à l'établissement de santé dédié aux urgences vitales, transmettre les observations et suivre les conseils donnés – Cas du sauveteur isolé.
- ▶ Identifier l'inconscience et assurer la liberté et la protection des voies aériennes d'une personne inconsciente en ventilation spontanée et initier les soins d'urgence (selon ses compétences acquises par ailleurs).
- ▶ Identifier une obstruction aiguë des voies aériennes, réaliser les gestes adéquats et initier les soins d'urgence (monitorage, oxygénothérapie si besoin).
- ▶ Arrêter une hémorragie externe en respectant la gradation des mesures et initier les soins d'urgence (selon ses compétences acquises par ailleurs).
- ▶ Identifier un arrêt cardiaque, réaliser ou faire réaliser une réanimation cardiopulmonaire avec le matériel d'urgence prévu (défibrillateur automatisé externe, chariot d'urgence, matériel embarqué...), initier les soins d'urgence et anticiper la réanimation spécialisée.
- ▶ Transmettre à l'équipe venant en renfort, un bilan synthétique (vital et circonstanciel) comprenant les signes cliniques, paramètres vitaux et contexte.
- ▶ Connaître les techniques d'hygiène de base (mesures barrières).
- ▶ Mettre en œuvre l'oxygénothérapie.
- ▶ Mettre en œuvre les appareils non invasifs de surveillance des paramètres vitaux.
- ▶ Appliquer les procédures de maintenance et de matériovigilance des matériels d'urgence.

PRENDRE EN CHARGE UNE URGENCE POTENTIELLE (en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Identifier les signes de gravité d'un malaise (AVC, douleur thoracique, risque de sepsis, hypoglycémie...) et mettre en œuvre les soins d'urgence adaptés (selon ses compétences acquises par ailleurs).
- ▶ Identifier les signes de gravité d'un traumatisme osseux ou cutané et prendre les mesures adaptées pour la prise en charge du patient (immobilisation, relevage, brancardage) – Retrait du casque et immobilisation (selon le public).
- ▶ Identifier les signes de gravité d'une brûlure et agir en conséquence.
- ▶ Appliquer les règles élémentaires d'hygiène et les règles de protection face à un risque infectieux.
- ▶ En l'absence d'un médecin proche, appeler le SAMU ou le numéro d'urgence interne dédié, transmettre les observations en respectant les règles déontologiques et professionnelles, suivre les conseils donnés.
- ▶ Prendre les mesures adaptées pour la mère et l'enfant face à un accouchement inopiné.

PARTICIPER À LA RÉPONSE À UNE URGENCE COLLECTIVE OU À UNE SITUATION SANITAIRE EXCEPTIONNELLE

- ▶ Comprendre le concept de situations sanitaires exceptionnelles et connaître l'organisation de la réponse du système de santé (dispositif ORSAN) et son articulation avec le dispositif de réponse de la sécurité civile (dispositif ORSEC).
- ▶ S'intégrer dans les plans de gestion des situations sanitaires exceptionnelles des établissements de santé ou médico-sociaux, en fonction de la profession exercée et du lieu d'exercice.
- ▶ Être sensibilisé à l'accueil d'un afflux de blessés notamment par armes de guerre et aux techniques de damage control.
- ▶ Être sensibilisé aux risques NRBC-E et aux premières mesures à mettre en œuvre dans ce type de situation (protection et décontamination d'urgence).
- ▶ Identifier un danger dans l'environnement et appliquer les consignes de protection et de sécurité adaptées notamment en cas d'alerte des populations ou lors d'un événement exceptionnel au sein de l'établissement.
- ▶ Connaître les principes de la prise en charge médico-psychologique des victimes, de l'information des proches des victimes et de l'annonce des décès.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : jeux de questions-réponses, études de cas en sous-groupes, simulations de prise en charge de l'urgence par jeux de rôles, exercices d'entraînement à la RCP sur mannequin équipé de la technologie de monitoring Q CPR, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU) délivrée par SAUV'GARD sous la responsabilité du CESU en lien avec le SAMU - Validité de 4 ans.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



3 JOURS
21 HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

1
JOUR
7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : (Arrêté du 30 décembre 2014 modifié par l'arrêté du 1er juillet 2019) : *ensemble des personnels, non professionnels de santé, exerçant au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé.*

Prérequis : Exercer au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé.

Avoir obtenu son AFGSU niveau 1 depuis moins de 4 ans.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Actualiser la mise en œuvre des actions à visée diagnostique dans le cadre d'une urgence.
- ▶ Actualiser la mise en œuvre des interventions nécessaires en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Identifier une urgence à caractère médical et la prendre en charge, seul ou en équipe, en attendant l'arrivée de l'équipe médicale, en lien avec les recommandations médicales françaises de bonnes pratiques.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Repérer, intervenir et alerter par rapport à une situation d'urgence vitale.
- ▶ Adopter les bons gestes dans la prise en charge d'une situation d'urgence vitale.
- ▶ Repérer, intervenir et alerter par rapport à une situation d'urgence potentielle.
- ▶ Connaître et identifier les situations d'urgences collectives.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Médecin urgentiste, infirmier SMUR

Intervenant : Médecins urgentistes, infirmiers d'urgence et de SMUR, ambulanciers agréés par le CESU

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

FAIRE UN RETOUR D'EXPÉRIENCES ET RAPPELER LE CADRE LÉGAL ET RÉGLEMENTAIRE DE LA CONDUITE À TENIR FACE À UNE SITUATION D'URGENCE

- ▶ Retours d'expériences et analyses de pratiques.
- ▶ Cadre légal et réglementaire (et ses évolutions).
- ▶ Conduite à tenir face à une situation d'urgence.

ACTUALISER SES CONNAISSANCES ET SA PRATIQUE SUR LES GESTES ET SOINS D'URGENCE ET LA PRISE EN CHARGE D'UNE SITUATION D'URGENCE VITALE SEUL OU EN ÉQUIPE (en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Actualités sur les prises en charge médicales des urgences (conférences d'experts, littérature scientifique, bonnes pratiques...).
- ▶ Rappel et mise en pratique des gestes et soins d'urgence dans le cas d'une urgence vitale.
 - Protection, alerte, bilan synthétique (vital et circonstanciel) comprenant les signes cliniques, paramètres vitaux et contexte, hygiène.
- ▶ Cas pratiques : l'inconscience, obstruction aiguë des voies aériennes, hémorragie externe.
- ▶ Cas pratique : ACR (arrêt cardio-respiratoire) : réaliser une réanimation cardiopulmonaire avec le matériel d'urgence (défibrillateur automatisé externe, chariot d'urgence, matériel embarqué...) et anticiper la réanimation spécialisée.

ACTUALISER SES CONNAISSANCES ET SA PRATIQUE SUR LES GESTES ET SOINS D'URGENCE ET LA PRISE EN CHARGE D'UNE SITUATION D'URGENCE POTENTIELLE SEUL OU EN ÉQUIPE (en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Rappel et mise en pratique des gestes et soins d'urgence dans le cas d'une urgence potentielle.
 - Protection, alerte, bilan synthétique (vital et circonstanciel) comprenant les signes cliniques, paramètres vitaux et contexte, hygiène.
- ▶ Cas pratiques et études de cas : malaises, traumatismes osseux et cutanés, brûlures.

ACTUALISER SES CONNAISSANCES SUR LA RÉPONSE À UNE URGENCE COLLECTIVE OU À UNE SITUATION SANITAIRE EXCEPTIONNELLE

- ▶ Présentation et analyse d'urgences collectives et situations sanitaires exceptionnelles récentes.
- ▶ Etude de cas sur une situation d'urgence collective ou une situation sanitaire exceptionnelle.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : jeux de questions-réponses, études de cas en sous-groupes, simulations de prise en charge de l'urgence par jeux de rôles, exercices d'entraînement à la RCP sur mannequin équipé de la technologie de monitoring QCPR, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU) délivrée par SAUV'GARD sous la responsabilité du CESU en lien avec le SAMU - Validité de 4 ans.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de réactualiser les connaissances et de mieux identifier les différentes urgences à caractère médical, de connaître et d'appliquer les gestes d'urgence en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

Selon le contexte et le niveau de connaissances des apprenants, la formation se base essentiellement sur de la mise en pratique par des simulations en jeux de rôles sur des cas difficiles rencontrés par les participants ou à leur demande, et des apports théoriques si nécessaire.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Arrêté du 30 décembre 2014 modifié par l'arrêté du 1er juillet 2019) : *professionnels exerçant une des professions de santé mentionnée dans la quatrième partie du code de la santé publique [...]. Cette attestation est également ouverte aux personnes titulaires ou en cours de formation, du diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique, d'accompagnant éducatif et social mentionné à l'article D. 451-88 du code de l'action sociale et des familles, du diplôme d'assistants de régulation médicale, aux assistants médicaux, aux préleveurs sanguins en vue d'examens de biologie médicale et aux auxiliaires ambulanciers.*

Prérequis : Exercer au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou auprès d'un professionnel de santé dans un cabinet libéral, une maison de santé ou un centre de santé.

Avoir obtenu son AFGSU niveau 1 depuis moins de 4 ans.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 du référentiel IDE 2009 : Analyser une situation.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE 2009 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE 2009 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS 2021 : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Identifier l'urgence à caractère médicale et pratiquer les gestes permettant de porter secours en attendant l'arrivée d'une équipe médicale.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Actualiser ses connaissances sur l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge, seul ou en équipe, en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée de l'équipe médicale, en lien avec l'actualité sanitaire et scientifique.
- ▶ Actualiser ses connaissances sur sa participation à la réponse aux urgences collectives et aux situations sanitaires exceptionnelles, en lien avec l'actualité sanitaire et scientifique.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur CESU certifié, Médecin urgentiste, infirmier SMUR

Intervenant : Médecins urgentistes, infirmiers d'urgence et de SMUR, ambulanciers agréés par le CESU

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de réactualiser ses connaissances sur les différentes urgences à caractère médical et de connaître et mieux appliquer les gestes d'urgence au regard de l'actualité sanitaire et scientifique en lien avec la réglementation en vigueur.

Selon le contexte et le niveau de connaissances des apprenants, la formation se base essentiellement sur de la mise en pratique par des simulations en jeux de rôles sur des cas difficiles rencontrés par les participants ou à leur demande, et des rappels théoriques si nécessaire.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

RÉALISER UN RETOUR D'EXPÉRIENCES ET RAPPELER LE CADRE LÉGAL ET RÉGLEMENTAIRE DE LA CONDUITE À TENIR FACE À UNE SITUATION D'URGENCE

- ▶ Retours d'expériences et analyses de pratiques.
- ▶ Cadre légal et réglementaire (et ses évolutions).
- ▶ Conduite à tenir face à une situation d'urgence.

ACTUALISER SES CONNAISSANCES ET SA PRATIQUE SUR LES GESTES ET SOINS D'URGENCE ET LA PRISE EN CHARGE D'UNE SITUATION D'URGENCE VITALE EN ÉQUIPE (en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Actualités sur les prises en charge médicales des urgences (conférences d'experts, littérature scientifique, bonnes pratiques...).
- ▶ Rappel et mise en pratique des gestes et soins d'urgence dans le cas d'une urgence vitale.
 - Protection, alerte, bilan synthétique (vital et circonstanciel) comprenant les signes cliniques, paramètres vitaux et contexte, hygiène.
- ▶ Cas pratiques : l'inconscience, obstruction aiguë des voies aériennes, hémorragie externe.
- ▶ Cas pratique : ACR (arrêt cardio-respiratoire) : réaliser une réanimation cardiopulmonaire avec le matériel d'urgence (défibrillateur automatisé externe, chariot d'urgence, matériel embarqué...) et anticiper la réanimation spécialisée.
- ▶ Rappels de la mise en œuvre de l'oxygénothérapie, des appareils non invasifs de surveillance des paramètres vitaux, des procédures de maintenance et de matériovigilance des matériels d'urgence.

ACTUALISER SES CONNAISSANCES ET SA PRATIQUE SUR LES GESTES ET SOINS D'URGENCE ET LA PRISE EN CHARGE D'UNE SITUATION D'URGENCE POTENTIELLE EN ÉQUIPE (en attendant l'arrivée de l'équipe médicale)

- ▶ Rappel et mise en pratique des gestes et soins d'urgence dans le cas d'une urgence potentielle.
 - Protection, alerte, bilan synthétique (vital et circonstanciel) comprenant les signes cliniques, paramètres vitaux et contexte, hygiène.
- ▶ Cas pratiques et études de cas : malaises, traumatismes osseux et cutanés, brûlures, accouchement inopiné.

ACTUALISER SES CONNAISSANCES SUR LA RÉPONSE À UNE URGENCE COLLECTIVE OU À UNE SITUATION SANITAIRE EXCEPTIONNELLE

- ▶ Présentation et analyse d'urgences collectives et situations sanitaires exceptionnelles récentes.
- ▶ Etude de cas sur une situation d'urgence collective ou une situation sanitaire exceptionnelle.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : jeux de questions-réponses, études de cas en sous-groupes, simulations de prise en charge de l'urgence par jeux de rôles, exercices d'entraînement à la RCP sur mannequin équipé de la technologie de monitoring Q CPR, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU) délivrée par SAUV'GARD sous la responsabilité du CESU en lien avec le SAMU - Validité de 4 ans.



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1

JOUR

7

HEURES



NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique dans le cadre d'une urgence.
- ▶ Mettre en œuvre les interventions nécessaires en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Identifier une urgence à caractère médical et la prendre en charge, seul ou en équipe, en attendant l'arrivée de l'équipe médicale, en lien avec les recommandations médicales françaises de bonnes pratiques.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier une situation d'urgence vitale.
- ▶ Connaître la conduite à tenir face à une urgence vitale.
- ▶ Effectuer et transmettre un bilan synthétique (vital et circonstanciel) à l'équipe de secours et suivre les conseils donnés.
- ▶ Maîtriser les gestes de premier secours dans une situation d'urgence vitale (inconscience, arrêt cardiaque, obstruction aiguë des voies aériennes, hémorragie externe) avec et sans matériel (DSA, chariot d'urgence...).

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Médecin urgentiste, Infirmier SMUR

Intervenant : Médecins urgentistes, infirmiers d'urgence et de SMUR, ambulanciers

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LA CONDUITE À TENIR FACE À UNE URGENCE VITALE

- ▶ Identifier un danger immédiat dans l'environnement et mettre en œuvre une protection adaptée.
- ▶ Alerter le SAMU (15) ou le numéro interne à l'établissement de santé dédié aux urgences vitales.
- ▶ Appliquer les règles d'hygiène.

EFFECTUER ET TRANSMETTRE UN BILAN SYNTHÉTIQUE

- ▶ Le bilan circonstanciel.
- ▶ Le bilan des fonctions vitales.
- ▶ Le bilan lésionnel.

MAÎTRISER LES GESTES DE PREMIER SECOURS DANS UNE SITUATION D'URGENCE VITALE

- ▶ Identifier l'inconscience et assurer la liberté et la protection des voies aériennes d'une personne inconsciente en ventilation spontanée.
- ▶ Identifier un arrêt cardiaque et réaliser une réanimation cardio-pulmonaire de base sans et avec DSA (ou DAE), sans et avec matériel (chariot d'urgence, matériel embarqué...).
- ▶ Identifier une obstruction aiguë des voies aériennes et réaliser les gestes adéquats.
- ▶ Arrêter une hémorragie externe en respectant les règles d'hygiène et de protection face à un risque infectieux.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : jeux de questions-réponses, études de cas en sous-groupes, jeux de rôles, exercices d'entraînement à la RCP sur mannequin équipé de la technologie de monitoring QCPR avec DSA ou DAE, échanges et analyse de pratiques professionnelles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet d'identifier une urgence à caractère vital et de la prendre en charge, seul ou en équipe, en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Médecins, Pédiatres, Obstétriciens, infirmiers de maternité, de néonatalogie, sages-femmes, aides soignants travaillant en pédiatrie, auxiliaires de puériculture, puéricultrices.

Prérequis : Travailler dans des services de pédiatrie.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Évaluer l'état clinique d'un enfant avec efficacité.
- ▶ Maintenir une bonne connaissance toujours actualisée des soins d'urgence et de réanimation.
- ▶ Développer des compétences polyvalentes face à la multiplicité des pathologies médicales, chirurgicales et psychiatriques.
- ▶ Agir avec rapidité et discernement dans l'exécution des soins d'urgences et des prescriptions médicales.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Prendre en charge les urgences néonatales en lien avec ses compétences et les règles de bonnes pratiques en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître le cadre juridique et professionnel de la périnatalité.
- ▶ Comprendre la spécificité de la prise en charge néonatale.
- ▶ Détecter les situations d'urgence en salle de naissance et en maternité et les prendre en charge.
- ▶ Connaître et mettre en pratique la réanimation de base (recommandations AFGSU).
- ▶ Adopter un « savoir-être » en situation d'urgence dans le respect du nouveau-né et de ses parents.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Praticien hospitalier SMUR Pédiatrie et Réanimation Néonatale

Intervenant : Pédiatres ou infirmiers urgentistes expérimentés en néonatalogie

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LE CADRE JURIDIQUE ET PROFESSIONNEL DE LA PÉRINATALITÉ

- ▶ Plan de périnatalité : derniers plans, sage-femme et nouveau-né.
- ▶ Recommandations actualisées des sociétés savantes ILCOR et ERC.
- ▶ Recommandations nationales de la HAS.

ACCUEILLIR LE NOUVEAU-NÉ BIEN PORTANT EN SALLE DE NAISSANCE

- ▶ Spécificités morphologiques et physiologiques du nouveau-né (grosse langue, hypothermie, faible réserve en oxygène, faible masse sanguine). Adaptation à la vie extra-utérine (adaptation respiratoire, cardio-vasculaire, thermique, métabolique, digestive).
- ▶ Conditions d'accueil.
- ▶ Place du personnel soignant et des parents.
- ▶ Observation du nouveau-né, examen, dépistage.

PRENDRE EN CHARGE LE NOUVEAU-NÉ EN DIFFICULTÉ D'ADAPTATION (RÉANIMATION EN SALLE DE NAISSANCE)

- ▶ Matériel nécessaire, vérification, protocoles, utilisation en pratique (ex. valve de Digby et Ruben).
- ▶ Repérage des situations à risque (avant la naissance).
- ▶ Évaluation du nouveau-né, signes cliniques marquants (signe de tirage, coloration...).
- ▶ Déroulement des gestes de réanimation néonatale :
 - Principe de l'ABCDE (airways, breathing, circulating, disability, environnement).
 - Évaluation et prise en charge les problèmes concernant la liberté des voies aériennes, la respiration (ventilation masque ballon) et l'état circulatoire (prise en charge d'un état de choc, voie intra-osseuse, choc électrique).
 - Accès aux voies veineuses périphériques, centrales et intra osseuses.
 - Calcul de dose, pharmacologie.
 - Pose de KTVO.
- ▶ Éthique et soins palliatifs en salle de naissance.

PRENDRE EN CHARGE LA DÉTRESSE RESPIRATOIRE DU NOUVEAU-NÉ EN MATERNITÉ

- ▶ Détresse respiratoire : évaluation, prise en charge, orientation diagnostique.
- ▶ Détresse neurologique (en particulier encéphalopathie anoxo-ischémique).
- ▶ Urgences chirurgicales digestives.
- ▶ Urgences ORL.
- ▶ Cardiopathies malformatives à révélation néonatale.
- ▶ Urgences hématologiques : anémie, risque hémorragique, thrombopénie.
- ▶ Urgences dermatologiques.
- ▶ Préparation d'un transfert (conditionnement, anticipation).
- ▶ Place et rôle du soignant dans le respect de la relation parents- enfants (que dire aux parents, comment aborder la séparation, conserver un lien, récupérer le lait maternel...).

PRENDRE EN CHARGE LES URGENCES +/- DIFFÉRÉES

- ▶ Cyanose en maternité.
- ▶ Désordres métaboliques néonataux (glycémie, calcémie, ictère, maladies héréditaires du métabolisme).
- ▶ Mouvements anormaux (convulsions, syndrome de sevrage, autres).

PRENDRE EN CHARGE LES INFECTIONS MATERNO-FŒTALES

- ▶ Infections bactériennes materno-fœtales : prévention, diagnostic, prise en charge.
- ▶ Infections virales (hépatites, herpès, CMV, VIH), toxoplasmose.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas, simulation en santé sur mannequin nourrisson (méthode HAS), échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de connaître et de détecter les situations d'urgence néonatale, de respecter la spécificité de la prise en charge du nouveau-né et d'adopter le « savoir-être » et le « savoir faire » appropriés en situation d'urgence en pédiatrie.

Elle s'appuie sur les retours des participants pour mieux répondre à la spécificité des prises en charge.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2

JOURS

14

HEURES



NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers des services d'urgences.

Prérequis : Être infirmier diplômé d'état.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE (2009) : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE (2009) : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 9 du référentiel IDE (2009) : organiser et coordonner les interventions soignantes.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Identifier les rôles et missions de L'Infirmier d'Organisation d'Accueil pour accueillir le patient et son accompagnant se présentant aux urgences, en fonction du degré de gravité.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Positionner le champ de compétences de l'IOA
- ▶ Évaluer les patients et procéder à leur orientation vers la zone des soins adaptée et l'équipe médico-soignante spécialisée.
- ▶ Gérer des situations à dimension relationnelle avec le patient, avec son entourage
- ▶ Formaliser le rôle de l'IOA

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé intervenant aux urgences

Intervenant : Cadre de santé, IDE intervenant aux urgences

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de comprendre le rôle et les missions de l'IOA dans son cadre légal d'exercice pour gagner en efficacité professionnelle et savoir se protéger (violences, stress, épuisement) dans son activité. Le contenu de la formation est conforme aux recommandations de la SFMU.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LE RÔLE ET L'ORGANISATION DES SAU

- ▶ Historique de l'accueil des urgences en France.
- ▶ Historique de l'action de la SFMU et référentiels 2004 / 2020.

DÉFINIR LA FONCTION D'IOA ET SA PLACE AU SEIN DE L'ÉQUIPE

- ▶ Recommandations 2020 de la SFMU.
- ▶ Adaptation au contexte professionnel des apprenants et à l'existant : Architecture, locaux, organisation du travail, ressources humaines, protocoles, procédures, outils d'aides à la décision.
- ▶ Représentations professionnelles, sociales, culturelles.

CONNAÎTRE LE CADRE LÉGISLATIF ET RÉGLEMENTAIRES DE LA FONCTION IOA

- ▶ Décrets (SAU, IDE).
- ▶ Référentiel compétences IDE.
- ▶ Rôle propre et médico-délégué de l'IOA.

RENFORCER LES CONNAISSANCES SUR LA NOTION DE RESPONSABILITÉ JURIDIQUE

- ▶ Rappels sur les règles déontologiques infirmières (décret 25/11/2016).
- ▶ Responsabilité dans le cadre des actes délégués à l'aide-soignant, à l'étudiant.
- ▶ Responsabilités (civile, administrative, pénale).
- ▶ Mise en œuvre des protocoles de soins.

INTÉGRER LES MISSIONS DE L'IOA DANS UN SAU TOUT EN IDENTIFIANT SES DIFFÉRENTS PARTENAIRES DE SOINS

- ▶ Mission principale.
- ▶ Missions générales.
- ▶ Les différents partenaires de soins extra et intra hospitaliers.
- ▶ Les compétences requises.
- ▶ Les pré requis nécessaires.

ACQUÉRIR LE PROCESSUS DU TRIAGE PAR UNE DÉMARCHE CLINIQUE D'ÉVALUATION RAPIDE

- ▶ Introduction au triage.
- ▶ Historique du triage.
- ▶ Objectifs du triage.
- ▶ Outils d'aides à la décision existants dans la structure.

ACQUÉRIR LE PROCESSUS DU TRIAGE PAR UNE DÉMARCHE CLINIQUE D'ÉVALUATION (« NORMALE »)

- ▶ Présentation du schéma d'entretien (étapes indispensables de l'entretien).

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : tests, brainstorming, échanges de pratiques, études de cas juridique et de cas cliniques, jeux de rôles, questions-réponses, entraînement ludique aux techniques de communication.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

- ▶ Identification des questions de l'interrogatoire (3Q2C).

- ▶ Identification des signes cliniques de gravité, des paramètres vitaux standards et complémentaires.

UTILISER LE RAISONNEMENT CLINIQUE ET LES AIDES COGNITIFS POUR PRIORISER LES PATIENTS

- ▶ Comprendre le processus du raisonnement clinique (prototype, scripts...).
- ▶ Apprendre à émettre des hypothèses diagnostics en s'appuyant sur ses connaissances.
- ▶ Présentation de la grille de tri FRENCH (SFMU) et son utilisation.
- ▶ Présentation d'autres grilles de tri.
- ▶ Étude de la grille du tri de la structure si existante.

ATTRIBUER UN CODE TRIAGE

- ▶ Utiliser toutes ses ressources (cliniques, para cliniques, grille) pour attribuer un code de triage et orienter le patient dans le secteur de soin adapté.

ADAPTER SON PROCESSUS DE TRIAGE À LA SPÉCIFICITÉ PÉDIATRIQUE

- ▶ Les normes para cliniques en pédiatrie (SFMU).
- ▶ La spécificité de l'examen clinique de l'enfant et les adaptations lors de l'entretien.
- ▶ Pièges en tri pédiatrique.
- ▶ Développement de tableaux spécifiques : traumatiques, septiques, déshydratation...

AVOIR UNE COMMUNICATION ADAPTÉE ET BIENVEILLANTE

- ▶ Les modes de communication (verbal, non verbal, para verbal).
- ▶ Les différentes formes d'écoute (silencieuse, active, passive).
- ▶ Les outils pour communiquer efficacement (reformulation en écho ou en miroir, le disque rayé, technique de Premack, etc..).

PRÉVENIR ET GÉRER LE STRESS ET L'AGRESSIVITÉ À L'ACCUEIL DES URGENCES (SOI ET LES AUTRES)

- ▶ Notions (information) sur les stress aigu et chronique, l'épuisement professionnel et le syndrome de Burn-Out.
- ▶ Notion de qualité de vie au travail, prévention de l'épuisement psychique (ressources personnelles).
- ▶ Notions de gestion des cas de risque imminent par violence et/ou agitation aiguë de patient. Conseils pratiques.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout public.

Prérequis : Les participants doivent être en capacité physique de réaliser les exercices imposés.

Nombre de stagiaires : minimum 4, maximum 10 par groupe.

COMPÉTENCES VISÉES

Mettre en œuvre des actions de premiers secours dans le cadre de situations d'urgences en attendant les équipes médicales.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Identifier les différentes urgences, connaître et appliquer les premiers gestes d'urgence.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Maîtriser les conduites à tenir et les gestes de premiers secours (mettre en sécurité la personne accidentée, réagir face à un saignement ou un étouffement, utiliser un défibrillateur et pratiquer un massage cardiaque...);
- ▶ Savoir qui et comment alerter en fonction de l'organisation des secours dans l'entreprise ;
- ▶ Repérer les situations dangereuses dans son entreprise et savoir à qui et comment relayer ces informations ;
- ▶ Participer à la mise en œuvre d'actions de prévention et de protection.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateurs SST certifié par l'INRS

Intervenant : Formateurs SST certifié par l'INRS

SAUV'GARD est un organisme de formation habilité par l'INRS pour délivrer des formations SST.

LES + DE LA FORMATION

La formation vise à faire conscientiser et intégrer les gestes d'urgence et les interventions à mettre en place en fonction des différents niveaux et responsabilités de chacun dans son domaine de compétence en attendant l'arrivée des équipes médicales d'urgence.

Des autoévaluations facilitent l'analyse réflexive des pratiques individuelles et collectives afin d'identifier les éventuels risques et les actions de prévention à mettre en œuvre.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

La conduite à tenir est toujours basée sur les mêmes quatre grandes actions :

• PROTÉGER ; • EXAMINER ; • FAIRE ALERTER OU ALERTER ; • SECOURIR.

Selon la nature de l'accident, le nombre de victimes ou leur état et le nombre de personnes présentes sur les lieux, l'ordre et les actions peuvent changer. Chacune de ces actions va être abordée dans les pages qui suivent :

IDENTIFIER LE CADRE JURIDIQUE DU RÔLE DU SST

- ▶ L'assistance à personne en péril.
- ▶ Le rôle du Sauveteur Secouriste du Travail.
- ▶ Les principes de réparation du dommage.
- ▶ La responsabilité civile de l'employeur.
- ▶ Les obligations de l'employeur en matière de sécurité.

IDENTIFIER LES DANGERS ET PROTÉGER LES PERSONNES DE FAÇON ADAPTÉE LORS D'UN ACCIDENT

- ▶ L'alerte aux populations lors de situations d'urgence collectives.
- ▶ Les consignes en cas d'alerte aux populations.
- ▶ Les alertes particulières.
- ▶ Les 4 familles de dangers persistants.
- ▶ La notion de situation dangereuse.
- ▶ Les types d'actions pour mettre en œuvre une protection adaptée.
- ▶ L'organisation des secours.

SAVOIR IDENTIFIER ET PRIORISER SES ACTIONS FACE À UNE VICTIME

- ▶ L'examen de la victime.
- ▶ L'alerte.
- ▶ Les gestes de secours en cas de :
 - Inconscience,
 - Arrêt cardio-respiratoire,
 - Obstruction totale/partielle des voies respiratoires,
 - Hémorragie externe,
 - Malaises,
 - Douleurs empêchant certains mouvements,
 - Brûlures,
- ▶ Le matériel de secours.
- ▶ La surveillance.

CONTRIBUER À LA PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS DANS L'ENTREPRISE

- ▶ Notions de base sur la prévention des risques professionnels, AT/MP.
- ▶ Notion de risque, de danger, de dommages.
- ▶ Méthodes d'identification et d'évaluation des situations dangereuses.
- ▶ Les 9 principes généraux de prévention et les actions permettant de prévenir les risques.
- ▶ Les acteurs de la prévention des risques dans l'entreprise.
- ▶ Rôle et mission du Sauveteur Secouriste en matière de prévention.

L'aide-mémoire « Sauvetage secourisme du travail » (Edition INRS ED 4085) est obligatoirement remis aux participants à l'issue de la formation initiale et, le cas échéant, à l'issue du MAC en cas de perte ou de mise à jour.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, Situations simulées, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Matériel et outils utilisés lors de la formation :

- Outil(s) pédagogique(s) Obligatoire(s)
- Plan d'intervention + pictogrammes Préconisé(s)
- Plan d'actions prévention + pictogrammes
- Matériel de simulation et d'apprentissage Obligatoire
- 1 défibrillateur automatisé externe de formation avec accessoires
- 1 lot de mannequins avec peaux de visage individuelles (ou dispositif de protection individuelle) :
- Mannequin RCP adulte → Mannequin RCP enfant → Mannequin RCP nourrisson
- Divers matériels pour la réalisation des simulations
- Matériel d'entretien des mannequins et consommables.

Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail délivré par l'organisme de formation habilité INRS (validité 24 mois).

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

1
JOUR
7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRON



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout public volontaire.

Prérequis : Présenter son certificat SST valide.

Nombre de stagiaires : minimum 4, maximum 10 par groupe.

COMPÉTENCES VISÉES

Mettre en œuvre des actions de premiers secours dans le cadre de situations d'urgences en attendant les équipes médicales.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Réactualiser les connaissances pour identifier les différentes urgences, connaître et appliquer les premiers gestes d'urgence.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Réactualiser ses compétences SST, selon le dernier référentiel de l'INRS
- ▶ Intervenir efficacement face à une situation d'accident du travail.
- ▶ Mettre en application, dans le respect de l'organisation de l'entreprise et des procédures spécifiques, ses compétences en matière de prévention, au profit de la santé et sécurité au travail.
- ▶ Répondre aux recommandations de l'INRS

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateurs SST certifié par l'INRS

Intervenant : Formateurs SST certifié par l'INRS

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

Maintien des compétences nécessaires et des gestes de secours destinés à préserver l'intégrité physique d'une victime en attente du relais des secours.

Faire le point sur les situations rencontrées et échanger sur les bonnes pratiques
Évaluation permettant de renouveler le certificat SST pour 24 mois.

SITUER LE CADRE JURIDIQUE DE SON INTERVENTION, AINSI QUE SES LIMITES

IDENTIFIER LES DANGERS ET PROTÉGER LES PERSONNES DE FAÇON ADAPTÉE LORS D'UN ACCIDENT

- ▶ L'alerte aux populations lors de situations d'urgence collectives.
- ▶ Les consignes en cas d'alerte aux populations.
- ▶ Les alertes particulières.
- ▶ Les 4 familles de dangers persistants.
- ▶ La notion de situation dangereuse.
- ▶ Les types d'actions pour mettre en œuvre une protection adaptée.
- ▶ L'organisation des secours.

SAVOIR IDENTIFIER ET PRIORISER SES ACTIONS FACE À UNE VICTIME

- ▶ L'examen de la victime.
- ▶ L'alerte.
- ▶ Les gestes de secours en cas de :
 - Inconscience,
 - Arrêt cardio-respiratoire,
 - Obstruction totale/partielle des voies respiratoires,
 - Hémorragie externe,
 - Malaises,
 - Douleurs empêchant certains mouvements,
 - Brûlures.
- ▶ Le matériel de secours.
- ▶ La surveillance.

CONTRIBUER À LA PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS DANS L'ENTREPRISE

- ▶ Méthodes d'identification et d'évaluation des situations dangereuses.
- ▶ Les 9 principes généraux de prévention et les actions permettant de prévenir les risques.

L'aide-mémoire « Sauvetage securisme du travail » (Edition INRS ED 4085) est obligatoirement remis aux participants à l'issue du MAC en cas de perte ou de mise à jour.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Apports cognitifs, études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz, Mise en situations, jeux de rôle, simulation, entraînement à la RCP, etc...

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

Matériel et outils utilisés lors de la formation :

- Outil(s) pédagogique(s) Obligatoire(s)
- Plan d'intervention + pictogrammes Préconisé(s)
- Plan d'actions prévention + pictogrammes
- Matériel de simulation et d'apprentissage Obligatoire
- 1 défibrillateur automatisé externe de formation avec accessoires
- 1 lot de mannequins avec peaux de visage individuelles (ou dispositif de protection individuelle) :
- Mannequin RCP adulte → Mannequin RCP enfant → Mannequin RCP nourrisson
- Divers matériels pour la réalisation des simulations
- Matériel d'entretien des mannequins et consommables.

Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail délivré par l'organisme de formation habilité INRS (validité 24 mois).

LES + DE LA FORMATION

La formation vise à faire un rappel sur les gestes d'urgences : à conscientiser et intégrer les gestes d'urgence et les interventions à mettre en place en fonction des différents niveaux et responsabilités de chacun dans son domaine de compétence.

Des autoévaluations facilitent l'analyse réflexive des pratiques individuelles et collectives afin d'identifier les éventuels risques et les actions de prévention à mettre en œuvre.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PLAIES ET CICATRISATION : GUIDE PRATIQUE POUR LES IDE



Des fiches récapitulatives en fin de chapitre présentent l'essentiel à retenir pour analyser correctement les situations.

Cette 3^e édition rappelle les principes fondamentaux des techniques de soins, les principales pathologies rencontrées, les pansements et ajoute des informations spécifiques sur les plaies des enfants et des personnes âgées. Les autrices partagent leurs années d'expériences en tant qu'infirmières consultant en plaies et cicatrisation.

S. Palmier, M. Garulo / 344 pages / **26 €**



NOUVELLE ÉDITION



BEST SELLER

AFGSU 1 ET 2 LE MÉMO

Petit ouvrage pratique qui sert à tous les aspirants à l'AFGSU.

Le Mémo AFGSU 1 et 2 s'adresse aussi bien aux non-soignants souhaitant acquérir les bases théoriques et pratiques des premiers secours à travers l'AFGSU niveau 1, qu'aux soignants souhaitant approfondir la démarche, avec matériel, à travers un AFGSU niveau 2.

E. Cassanas, Fr. Belotte / 156 pages / **15 €**



URGENCES POUR L'INFIRMIÈRE



Fiches conformes aux recommandations enrichies de compléments vidéos. Mémo indispensable pour les infirmiers.

Ce mémo aborde les aspects législatifs, l'organisation des services de secours, les actions à mener en situations d'urgence, les techniques de soin et donne des astuces. Vous trouverez les situations d'urgence les plus courantes réunies en 54 fiches détaillant les mécanismes, les facteurs de risque, les symptômes, la conduite à tenir, etc.

A. Lapp / 312 pages / **25 €**



BEST SELLER



URGENCES EXTRAHOSPITALIÈRES

Contenus sous forme de fiches avec un plan récurrent : pratique et facile à consulter.

Outil indispensable pour la prise en charge des urgences extrahospitalières, ce guide regroupe 162 fiches pratiques et faciles à consulter.

E. Liger / 528 pages / **28 €**



COMMANDEZ EN LIGNE
et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr





DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE

A purple-tinted photograph showing a man in the background covering his face with his hands, suggesting distress or pain. In the foreground, a woman is seen from the side, holding a pen and writing in a notebook. The overall scene conveys a sense of care and support for someone in pain.

PÔLE DOULEUR

NOS FORMATIONS

Apaiser la douleur par le toucher	2 JOURS - 14 HEURES	28
Prendre en charge la douleur en établissement de soins 	2 JOURS - 14 HEURES	29
Prendre en charge la douleur et l'anxiété du patient par l'hypnose : - Initiation (niveau 1) - Retour d'expériences et approfondissements (niveau 2)	2 JOURS - 14 HEURES	30
La communication thérapeutique : Outil de relation et de soins	2 JOURS - 14 HEURES	31
Prendre en charge la douleur chez la personne âgée 	1 JOUR - 7 HEURES	32

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Améliorer la sensation de bien-être chez les personnes douloureuses.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ D'intégrer les connaissances de base en matière de prise en soins par le toucher thérapeutique
- ▶ Mettre en pratique les bases du toucher thérapeutique afin d'apaiser la douleur et le stress des personnes hospitalisées.
- ▶ Développer ses capacités d'écoute et de présence dans les soins

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Infirmière spécialisée dans la prise en charge de la douleur et la pratique du toucher thérapeutique

Intervenant : Infirmière spécialisée dans la prise en charge de la douleur et la pratique du toucher thérapeutique

LES + DE LA FORMATION

Cette formation pragmatique permet de mieux comprendre la relation au toucher chez le patient et d'appliquer les techniques du toucher thérapeutique pour apaiser la douleur.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LE RÔLE DU TOUCHER DANS LA RELATION À L'AUTRE

- ▶ Rappel anatomique de la peau, son rôle dans la relation.
- ▶ L'écoute, de soi, de l'autre.
- ▶ La compréhension empathique.
- ▶ Sensibilité, corporalité, sensorialité.
- ▶ La douleur.

APPRÉHENDER LE TOUCHER THÉRAPEUTIQUE DANS LA RELATION SOIGNANT - PATIENT

- ▶ La relation d'aide.
- ▶ Les modes relationnels.
- ▶ L'identification des besoins en fonction des âges.
- ▶ Les personnes âgées et le toucher.

INTÉGRER LES TECHNIQUES DU TOUCHER THÉRAPEUTIQUE DANS SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

- ▶ Posture du soignant, préparation, ancrage.
- ▶ Respiration, relaxation, toucher thérapeutique.
- ▶ Écoute de soi, écoute de l'autre.

S'EXERCER À LA MISE EN PRATIQUE DU TOUCHER

- ▶ Être détendu et présent pour transmettre :
 - Respiration,
 - Relaxation,
 - Techniques énergétiques.
- ▶ Toucher thérapeutique : mains / pieds / tête et nuque / dos.
- ▶ Retour des pratiques, échanges sur les ressentis, questions-réponses.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, mise en situations, exercices pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers, aides-soignants.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences sur la physiologie de la douleur et sa prise en charge.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître le cadre légal de la prise en charge de la douleur.
- ▶ Être sensibilisé à toutes les formes de douleurs.
- ▶ Savoir orienter le patient vers les bons interlocuteurs
- ▶ Savoir reconnaître et évaluer la douleur grâce à l'utilisation d'outils validés.
- ▶ Connaître les thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses de prise en charge de la douleur.
- ▶ Être en mesure d'élaborer en équipe pluriprofessionnelle une stratégie visant à améliorer la prise en charge des patients douloureux / des douleurs induites.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Praticien hospitalier, Président du comité de lutte contre la douleur

Intervenant : Médecins, cadres et infirmiers spécialisés dans la prise en charge de la douleur

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LES MÉCANISMES DE LA DOULEUR

- ▶ La douleur : concept, représentations et perception individuelle, aspects éthiques et socioculturels.
- ▶ Aspects réglementaires et démarche qualité.
- ▶ Les mécanismes générateurs et les modalités de déclenchement.
- ▶ Les différents types de douleur.

DÉPISTER, ÉVALUER LA DOULEUR ET MESURER L'IMPACT SUR LA QUALITÉ DE VIE DU PATIENT

- ▶ Les obstacles du dépistage.
- ▶ La subjectivité de l'évaluation de la douleur.
- ▶ Méthodes et outils d'évaluation.
- ▶ Les échelles validées d'hétéro évaluation.

ÉLABORER DES STRATÉGIES DE PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- ▶ Rôle et missions des différents acteurs.
- ▶ La place de la relation d'aide.
- ▶ Les gestes soignants lors des soins douloureux.
- ▶ Les traitements médicamenteux.
- ▶ L'accompagnement non médicamenteux de la douleur.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°03.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, brainstorming, tests, cas cliniques, jeux de rôles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet aux professionnels d'acquérir une connaissance générale sur la douleur et sa prise en charge en établissement de santé. Elle permet **d'élaborer en équipe pluriprofessionnelle une stratégie** visant à améliorer la prise en charge des douleurs des patients et des douleurs induites. **Nombreuses mises en pratique** des connaissances abordées notamment par des mises en situation et la résolution de cas cliniques en sous-groupes.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant.

Prérequis Niveau 1 : Aucun.

Prérequis Niveau 2 : Avoir suivi le niveau 1 de la formation.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.

▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.

▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propice à la prise en charge d'une personne et de sa singularité.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychologue clinicienne, Maître Praticien en hypnose Ericksonienne

Intervenant : Psychologue clinicienne, Maître Praticien en hypnose Ericksonienne

NIVEAU 1 - INITIATION

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Acquérir des connaissances en Hypnose et intégrer la pratique hypnotique parallèlement aux protocoles de soins.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre et intégrer les mécanismes de l'hypnose.
- ▶ Connaître les champs d'application de l'hypnose.
- ▶ Identifier les états d'hypnose.
- ▶ Mettre en œuvre les techniques de base de l'hypnose, dans la prise en charge de l'anxiété, des douleurs aiguës et des douleurs induites.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE ET INTÉGRER LES MÉCANISMES DE LA DOULEUR ET DE L'ANXIÉTÉ

- ▶ Définition de la douleur.
- ▶ Aspects réglementaires.
- ▶ Physiologie de la douleur.
- ▶ Méthodes et outils d'évaluation de la douleur.
- ▶ L'anxiété.

APPRÉHENDER LES PRINCIPES ET LE FONCTIONNEMENT DE L'HYPNOSE

- ▶ Historique de l'hypnose
- ▶ Les différents types d'hypnose
- ▶ Principes et fonctionnement :
 - Fonctions du Conscient et de l'Inconscient.
 - L'autohypnose.

IDENTIFIER LES MOTS ET ADOPTER UN LANGAGE HYPNOTIQUE

- ▶ L'action des émotions sur le bien-être.
- ▶ Les émotions positives et dynamisantes.
- ▶ Les suggestions.
- ▶ Les métaphores.

S'EXERCER AUX TECHNIQUES DE BASE DE L'HYPNOSE POUR L'INTÉGRER À SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

- ▶ Hypnose et douleur aiguë.
- ▶ Hypnose et douleur chronique.
- ▶ Hypnose et anxiété.

NIVEAU 2 - RETOUR D'EXPÉRIENCE ET APPROFONDISSEMENT

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Renforcer ses connaissances en Hypnose et analyser la pratique hypnotique dans la prise en soins des patients.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Echanger sur sa pratique de l'hypnose,
- ▶ Trouver des solutions aux difficultés rencontrées,
- ▶ Savoir mener une transe hypnotique,
- ▶ Savoir pratiquer l'hypnose en milieu professionnel.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

RETOUR D'EXPÉRIENCES

- ▶ Difficultés rencontrées,
- ▶ Pensées limitantes,
- ▶ Réussites et solutions,
- ▶ Etudes de cas personnalisées (situations vécues),
- ▶ Questions/réponses.

RAPPEL DES CONNAISSANCES

- ▶ Principes fondamentaux de l'hypnose,
- ▶ Construction de la transe hypnotique,
- ▶ Les techniques hypnotiques.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : échanges et analyse de pratiques, expérimentations, mises en situation, études de cas, brainstorming.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

MISE EN PRATIQUE

- ▶ Entraînement à l'hypnoalgésie,
- ▶ Entraînement à l'auto-hypnose,
- ▶ Entraînement au contrôle de l'angoisse par l'hypnose,
- ▶ Entraînement à l'hypnose conversationnelle.

UTILISATIONS PRATIQUES

- ▶ Douleur aiguë, douleur chronique, angoisse et anxiété pour enfants et adultes.

LES + DE LA FORMATION

L'hypnose est une technique de communication qui répond à un protocole précis et qui demande de développer des compétences. Le recours à l'hypnose offre ainsi une nouvelle façon de travailler avec le patient sur ses problématiques de santé. Au travers de nombreuses expérimentations et mises en pratique, cette formation permet d'acquérir les techniques de base de l'hypnose pour la prise en charge de l'anxiété, des douleurs aiguës et des douleurs induites chez le patient.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnels soignants (aide-soignant, infirmier, médecin, kinésithérapeute, psychomotricien, orthophoniste), personnels médico-technique (ASH, agent d'accueil) et personnel administratif.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Communiquer et conduire une relation de soin dans un contexte de soin singulier.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer la dimension de communication thérapeutique dans la prise en soin des patients.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Intégrer les outils de la communication thérapeutique à sa posture de soignant
- ▶ Améliorer la qualité du soin et optimiser la relation soignant/soigné
- ▶ Développer une posture relationnelle dotée de vertus aidantes pour le patient
- ▶ Acquérir les connaissances et outils permettant d'optimiser les capacités et les compétences relationnelles dans l'accompagnement
- ▶ Valoriser le travail en équipe
- ▶ Utiliser les techniques de communication favorisant un vécu positif du soin pour le soignant et le patient
- ▶ Améliorer la communication afin de développer la coopération du patient, d'optimiser son adhésion et sa participation au projet thérapeutique
- ▶ Optimiser son confort de soignant face aux situations difficiles, gestion du stress et prévention du burn-out.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formatrice en hypnose/techniques d'activation de conscience (TAC).

Intervenant : Formatrice en hypnose/techniques d'activation de conscience (TAC).

LES + DE LA FORMATION

Cette formation a pour objet de réintégrer la communication dans l'art du soin pour améliorer la qualité du soin et la qualité de vie au travail des soignants.

La communication thérapeutique est un outil thérapeutique complémentaire dans la prise en soin des patients.

Cette communication contribue à l'humanité dans le soin et apporte un confort dans l'exercice des soins prodigués, ce qui constitue une prévention du burn-out.

L'amélioration de la prise en soin des patients et de la formation des soignants répond aux objectifs des plans (santé) successifs des pouvoirs publics.

Le bien être des soignants est à l'heure actuelle une priorité de santé publique.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

LA COMMUNICATION

- ▶ Définition et caractéristiques de la communication.
- ▶ Les différents langages : verbal, para-verbal, non verbal.
- ▶ La proxémie : la juste distance.
- ▶ Présence, empathie.

LA SENSORIALITÉ DANS LA COMMUNICATION

- ▶ Les canaux de communication VAKOG (Visuel, Auditif, Kinesthésique, Olfactif, Gustatif)
- ▶ Application dans le soin : utilisation des sens pour le confort du patient.

L'ATTITUDE RELATIONNELLE ET L'ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE

- ▶ La synchronisation : rejoindre le patient là où il est.
- ▶ L'écoute active.
- ▶ La notion de subjectivité dans l'accompagnement : accueillir la vérité de l'autre.

LE LANGAGE DE LA COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE

- ▶ Notion de cerveau droit/cerveau gauche : conscience critique.
- ▶ Suggestibilité et neuroscience.
- ▶ Activer les ressources du patient.
- ▶ Les mots pour soulager les maux : le langage positif, le saupoudrage...

LES OUTILS DE LA COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE

- ▶ Prise en soin de l'anxiété et de l'inconfort du patient.
- ▶ Au service du confort du soignant.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz, exercices en sous-groupe, mise en situation.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

1
JOUR7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers, aides-soignants.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Identifier et prendre en charge la douleur de la personne âgée.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Définir les mécanismes de la douleur.
- ▶ Appréhender les spécificités physiopathologiques et thérapeutiques de la douleur chez la personne âgée.
- ▶ Utiliser les échelles d'auto et d'hétéro évaluation de la douleur.
- ▶ Améliorer la prise en charge de la douleur d'un patient / résident âgé en participant à l'élaboration de stratégies thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses et en les mettant en œuvre.
- ▶ Élaborer les stratégies limitant les douleurs induites

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Praticien hospitalier, Président du comité de lutte contre la douleur

Intervenant : Médecins, cadres et infirmiers spécialisés dans la prise en charge de la douleur

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LES MÉCANISMES DE LA DOULEUR

- ▶ Définition de la douleur.
- ▶ Aspects réglementaires.
- ▶ Physiologie de la douleur.

APPRÉHENDER LES SPÉCIFICITÉS PHYSIOPATHOLOGIQUES ET THÉRAPEUTIQUES DE LA DOULEUR CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

- ▶ Prévalence de la douleur chez la personne âgée.
- ▶ Différentes formes de douleurs et les spécificités gériatriques.
- ▶ Troubles cognitifs potentiellement associés à la douleur.

DÉPISTER LA DOULEUR ET MESURER L'IMPACT SUR LA QUALITÉ DE VIE DU PATIENT / RÉSIDENT

- ▶ Les obstacles du dépistage.
- ▶ La subjectivité de l'évaluation de la douleur.
- ▶ Méthodes et outils d'évaluation.
- ▶ Les échelles validées d'hétéro évaluation.

ÉLABORER DES STRATÉGIES DE PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- ▶ Rôle et missions des différents acteurs.
- ▶ Identifier les mécanismes de la douleur en cause.
- ▶ Les gestes soignants lors des soins douloureux.
- ▶ Les traitements médicamenteux.
- ▶ L'accompagnement non médicamenteux de la douleur.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°03.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, brainstorming, tests.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

La douleur est le principal symptôme dont se plaignent les personnes âgées avec une intensité variable selon le patient / résident. En effet, avec l'âge, s'intriquent les effets du vieillissement normal, des pathologies souvent multiples et des difficultés psychosociales et fonctionnelles.

Cette formation permet de mieux reconnaître et évaluer la douleur chez la personne âgée en vue de mettre en place en équipe pluri-professionnelle des stratégies thérapeutiques d'apaisement pour une meilleure qualité de vie des patients / résidents.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DOULEUR : DE LA FORMATION À LA CLINIQUE INFIRMIÈRE



**Un enseignement par cas cliniques.
Un glossaire des termes techniques.**

Cet ouvrage est construit autour de 12 cas cliniques, des plus simples aux plus complexes. Pour chaque situation, le raisonnement clinique permettant la prise en considération du symptôme douleur et les recommandations spécifiques à chaque domaine sont abordés de façon systématique. Ce livre, simple et pratique, s'adresse aussi bien aux étudiants en cours de formation, qu'aux professionnels en exercice (libéraux et hospitaliers) et aux formateurs en IFSI.

P. Wanquet-Thibault, SFETD / 189 pages / **22,50 €**



**BEST
SELLER**

PRATIQUES NON PHARMACOLOGIQUES POUR SOULAGER LA DOULEUR

**De nombreux exemples cliniques viennent illustrer de façon
concrète le propos.**

Cet ouvrage, destiné aux soignants, aux aidants et aux patients, leur ouvre un très large éventail de pratiques, simples et accessibles, pour soulager la douleur. Pour chaque pratique ou méthode, les mécanismes d'action, les indications, le matériel éventuel et la prise en charge du patient sont détaillés.

P. Wanquet-Thibault, N. Fournival / 152 pages / **25 €**



PRÉCIS DE LA DOULEUR



**Des apports théoriques illustrés de nombreux cas cliniques et
agrémentés de quiz en fin de chapitre.**

Ce précis a vocation à contribuer à améliorer le soulagement de la douleur et à sensibiliser l'ensemble de l'équipe soignante. En effet, la prise en charge de la douleur ne se conçoit qu'en équipe pluridisciplinaire.

L'ouvrage est agrémenté de nombreuses échelles d'évaluation de la douleur, d'outils comme le tableau d'équianalgésie des morphiniques ou encore d'un chapitre étoffé sur les traitements médicamenteux et non médicamenteux.

C. Chauffour-Ader, M.-C. Daydé / 272 pages / **17,50 €**



COMMANDEZ EN LIGNE

et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr



DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



**PÔLE
EXPERTISE
SOIGNANTE
ET RELATIONS
DANS LE SOIN**

NOS FORMATIONS

Transmissions ciblées et raisonnement clinique	2 JOURS - 14 HEURES	36
Plaies et cicatrisation 	2 JOURS - 14 HEURES	37
Rôle du tuteur dans la formation clinique AS 	2 JOURS - 14 HEURES	38
Rôle du tuteur dans la formation clinique IDE	2 JOURS - 14 HEURES	39
Agents des services hospitaliers aux soins 	2 JOURS - 14 HEURES	40
Fin de vie et soins palliatifs 	2 JOURS - 14 HEURES	41
La communication bienveillante 	2 JOURS - 14 HEURES	42
Principes nutritionnels : Quelles nouveautés en 2024 ? 	1 JOUR - 7 HEURES	43
Accueillir le patient et son entourage : un enjeu pour l'établissement de santé	2 JOURS - 14 HEURES	44
Fin de vie et deuil : l'approche du patient et de son entourage 	2 JOURS - 14 HEURES	45
L'entretien motivationnel 	2 JOURS - 14 HEURES	46
Prévenir et gérer la violence, l'agressivité et les incivilités du patient et de son entourage	2 JOURS - 14 HEURES	47
Culture et soins 	1 JOUR - 7 HEURES	48
La juste distance professionnelle dans la relation soignant/soigné	2 JOURS - 14 HEURES	49
L'Éducation Thérapeutique du Patient : Formation Certifiante 	6 JOURS - 42 HEURES	50

2
JOURS
14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant, tout professionnel devant faire des transmissions dans le cadre d'une prise en soins.

Prérequis : Etre professionnel de santé.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.

- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre des transmissions ciblées efficiente en lien avec la réglementation en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Situer son niveau de responsabilités dans les transmissions
- ▶ Comprendre la notion de secret professionnel partagé dans le cadre des transmissions
- ▶ Situer les transmissions dans une continuité de prise en charge et de pluridisciplinarité
- ▶ Établir les liens entre les différents supports écrits et les transmissions orales
- ▶ Rechercher, traiter et transcrire les informations nécessaires au suivi du patient et à la continuité des soins

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre supérieur de santé, cadre de santé, cadre formateur, référent en transmissions ciblées

Intervenant : Cadre supérieur de santé, cadre de santé, cadre formateur, référent en transmissions ciblées

LES + DE LA FORMATION

Au travers de nombreux échanges et des études de cas rencontrés par les participants et l'intervenant, cette formation permet d'améliorer de renforcer ses connaissances et ses compétences sur le cadre juridique relatif aux transmissions ciblées de manière à mieux situer son action de transmission dans la continuité des soins. Elle s'inscrit dans une dynamique de qualité en lien avec les critères de la certification des établissements de santé.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

SITUER SON NIVEAU DE RESPONSABILITÉS DANS LES TRANSMISSIONS : CADRE JURIDIQUE ET RÉGLEMENTAIRE

- ▶ Situer son niveau de responsabilités dans les transmissions.
- ▶ Comprendre la notion de secret professionnel partagé dans le cadre des transmissions.
- ▶ Situer les transmissions dans une continuité de prise en charge et de pluridisciplinarité.
- ▶ Établir les liens entre les différents supports écrits et les transmissions orales.
- ▶ Rechercher, traiter et transcrire les informations nécessaires au suivi du patient et à la continuité des soins.

SITUER LES TRANSMISSIONS CIBLÉES DANS UNE CONTINUITÉ DE PRISE EN CHARGE ET DE PLURIDISCIPLINARITÉ

- ▶ Principes et objectifs des transmissions ciblées.
- ▶ Le chemin clinique.
- ▶ Le plan de soins guide.
- ▶ Le raisonnement clinique au service de la pratique soignante.
- ▶ Le diagramme de soins.
- ▶ Macro cible d'entrée, de synthèse et de sortie (M.T.V.E.D.)
- ▶ La méthode D.A.R. (Cibles, Données, Actions, Résultats).
- ▶ Définir les macros cibles prévalentes par unités (entrées et sorties).
- ▶ Raisonnement clinique et transmissions ciblées.
- ▶ Les outils de planification, le dossier de soins informatisé.
- ▶ Analyse des pratiques : analyse d'un dossier de la structure.
- ▶ Les cibles prévalentes.

TRANSCRIRE LES INFORMATIONS POUR LA CONTINUITÉ DES SOINS

Exercices de simulation : entre collègues, entre services internes, entre service extérieurs, etc.

- ▶ Macros cibles (M.T.V.E.D.), méthode DAR et synthèse.
- ▶ Remplir une fiche de transmissions ciblées.
- ▶ Remplir un diagramme de soins.
- ▶ Remplir une fiche de liaison.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers.

Prérequis : être infirmier.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences en matière de diagnostic d'une plaie et de suivi de son évolution au regard des évolutions techniques actuelles.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ S'approprier le savoir théorique concernant les différents types de plaies : décrire les différents types de plaies, les pathologies, les stades de cicatrisation et les complications existantes.
 - ▶ Maîtriser les protocoles d'utilisation les plus courants, leur surveillance et les recommandations nationales concernant la prise en charge des plaies : choisir le pansement adapté selon l'observation de la plaie.
 - ▶ Evaluer ses pratiques et les réajuster : mettre en œuvre les différentes techniques de soin selon le type de plaies (chroniques, aiguës, lourdes et complexes).
 - ▶ Connaître la législation concernant le domicile et l'exercice professionnel infirmier

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Expert en plaies, cicatrisation et escarres : DU plaies et cicatrisation

Intervenant : IDE praticiens et experts « Plaies et cicatrisation »

LES + DE LA FORMATION

Une formation très complète et pratique pour se remettre en mémoire les techniques de soins, mieux connaître les produits mis à disposition, faciliter les soins en équipe pluridisciplinaire et la communication avec le patient.

Au travers de nombreuses études de cas soutenues par des photographies, le soignant réactualise ses connaissances et améliore ses pratiques pour une mise en œuvre opérationnelle dès le retour dans le service. La construction d'un arbre décisionnel pour choisir un pansement constitue une aide au quotidien pour le soignant.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPROFONDIR SES CONNAISSANCES EN ANATOMO-PHYSIOLOGIE DE LA PEAU ET DE LA CICATRISATION POUR POUVOIR DÉCRIRE UNE PLAIE

- ▶ Les enjeux de santé publique.
- ▶ Rappel sur l'anatomie de la peau.
- ▶ Prendre soin de la peau (Hygiène, soins de nursing ...).
- ▶ Physiologie de la cicatrisation et stades cutanés de la cicatrisation d'une plaie.
- ▶ Les cicatrices et leurs soins.
- ▶ Cicatrisation par suture, cicatrisation dirigée.
- ▶ Cicatrisation et nutrition.

ÉVALUER ET ACCOMPAGNER L'ÉVOLUTION D'UNE PLAIE (Pour bien soigner une plaie, il faut avant tout l'analyser)

- ▶ Caractéristiques des plaies et le type de plaie.
- ▶ Connaître les différentes étiologies de plaies.
- ▶ Coordonner l'évaluation d'une plaie et utiliser des outils de transmission de l'information pluridisciplinaire.

TRAITER LA PLAIE : CHOISIR LE PANSEMENT ADAPTÉ SELON L'OBSERVATION DE LA PLAIE

- ▶ Les grandes familles de pansements et leurs usages selon l'état de la plaie.
- ▶ Autres techniques de prise en charge des plaies.
- ▶ L'arbre décisionnel pour le choix d'un pansement.
- ▶ Coordonner le traitement de la plaie. Protocoles de soins.
- ▶ Décret relatif au droit de prescription des dispositifs médicaux.
- ▶ Implication du patient dans le soin.

PRÉVENIR LA DOULEUR ET ASSURER UNE PRISE EN CHARGE NON MÉDICAMENTEUSE

- ▶ Outils d'évaluation de la douleur liée aux soins.
- ▶ Protocole antidouleur.
- ▶ Prise en soins non médicamenteuse de la douleur.

PRENDRE EN CHARGE LES PLAIES AIGÜES SELON LEUR ÉTIOLOGIE

- ▶ Les grands principes et bonnes pratiques.
- ▶ Les soins de plaies traumatiques.
- ▶ Les soins de plaies chirurgicales (cas concrets de kystes pilonidal et maladie de Verneuil).
- ▶ Les soins de plaies de brûlures.
- ▶ Les soins des autres types de plaies (morsures, dermite associée à l'humidité).

PRENDRE EN CHARGE LES PLAIES CHRONIQUES : LE CHOIX DU PANSEMENT N'EST PAS L'ESSENTIEL

- ▶ Généralités sur la prise en charge des plaies chroniques.
- ▶ L'escarre, une plaie de pression.
- ▶ Les ulcères veineux et artériels, des plaies vasculaires.
- ▶ Les ulcères du pied diabétique, le mal perforant plantaire.

PRENDRE EN CHARGE LES PLAIES LOURDES ET COMPLEXES, SAVOIR RÉAGIR ET CORRIGER

- ▶ Les facteurs de retard de cicatrisation.
- ▶ Physiologie des plaies infectées.
- ▶ Prise en charge des plaies infectées.
- ▶ Prise en charge chirurgicale : les greffes et les lambeaux.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°174.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, analyse de documents, démonstration et manipulation de pansements.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2 JOURS

14 HEURES



NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHROME



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Aides-soignants responsables de l'encadrement des élèves aides-soignants en stage, tuteur de stage, cadre de santé maître de stage.

Prérequis : Connaissance du référentiel de formation AS 2021, disposer de compétences pédagogiques, organisationnelles et relationnelles.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Bloc 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes, et leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 7 Informer et former les pairs, les personnes en formations et les autres professionnels.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Former et accompagner des futurs professionnels de santé aides-soignants en lien avec le référentiel 2021.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les enjeux du tutorat et de l'accompagnement pour un établissement de santé.
- ▶ Mettre en pratique les différents rôles du tuteur.
- ▶ Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire
- ▶ Organiser et superviser les activités d'apprentissage : savoirs, savoir-faire et savoir-être professionnels de manière pédagogique.
- ▶ Transférer ses compétences par des conseils, des mises en pratique et de l'analyse de cette pratique.
- ▶ Communiquer efficacement avec les différents acteurs du tutorat.
- ▶ Mettre en œuvre les modalités de suivi et d'évaluation du tutorat

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé formateur responsable de la formation « tutorat », Cadre supérieur de santé ayant fonction de maître de stage, Coordinateur d'IFAS

Intervenant : Cadre de santé formateur responsable de la formation « tutorat », Cadres supérieurs de santé ayant fonction de maître de stage, Coordinateur d'IFAS

LES + DE LA FORMATION

L'accueil et l'accompagnement d'un stagiaire dans le cadre d'un apprentissage clinique est un facteur clé de réussite de la formation et de l'intégration d'un futur et potentiel professionnel dans un nouvel environnement de travail.

Le rôle du tuteur peut être fondamental dans le choix de l'apprenant de postuler dans l'établissement une fois diplômé.

Au travers de nombreux échanges sur des situations professionnelles réelles et de mises en pratique, le futur tuteur **acquiert les compétences pour accompagner le futur professionnel dans son apprentissage.**

Cette formation permet également au tuteur de développer des compétences supplémentaires.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LA NOTION DE TUTORAT DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- ▶ La formation des AS : rappel législatif : arrêtés du 7 avril 2020 – 12 avril 2021 et 10 juin 2021.
- ▶ Les évolutions liées à la réforme des études AS et les attendus en matière de tutorat.
- ▶ Les enjeux du tutorat pour l'établissement de santé.
- ▶ Rôle, missions, responsabilités et complémentarité des acteurs du tutorat.
- ▶ Le tuteur de stage : Positionnement dans la structure.
- ▶ Engagement de l'encadrement, du tuteur, du nouveau professionnel.

ORGANISER LE TUTORAT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS

- ▶ Notions sur les théories de l'apprentissage (définitions, auteurs).
- ▶ Les concepts clés dans l'accompagnement : motivation, désir, exemplarité, etc.
- ▶ Définir le référentiel de compétences (compétences à mobiliser).
- ▶ Identifier les valeurs et comportement des nouveaux apprenants.
- ▶ Transmettre les bonnes pratiques :
 - Identifier des cas cliniques révélateurs de l'activité.
 - Mise en place du projet d'encadrement.
 - Mise en situation de travail.

FORMALISER UN PARCOURS D'INTÉGRATION DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS

- ▶ La formalisation de l'accueil et de l'intégration : un support structuré et structurant.
- ▶ Définir des objectifs pédagogiques : QOQCP.
- ▶ Les différentes étapes de l'accueil et de l'intégration de l'élève aide-soignant.
- ▶ L'organisation du parcours de formation.
- ▶ Les règles d'or de la relation accompagnant / élève aide-soignant.
- ▶ La formation et la transmission des savoirs, savoir-faire et savoir-être : Comment construire des séquences pédagogique en situation clinique ?
- ▶ Comment débriefing des mises en situation clinique : apprentissage par l'erreur, analyse de la pratique, etc.

ÉVALUER LES BESOINS

- ▶ Analyser les besoins, la motivation et les attentes de l'élève aide-soignant.
- ▶ Mettre en concordance les objectifs de l'apprenant avec les besoins et les possibilités de la structure.
- ▶ Comprendre les moteurs de la motivation.
- ▶ Les outils de suivi et d'évaluation.
- ▶ L'entretien de suivi du développement des compétences du tuteur / élève aide-soignant.

ÉVALUER LA PRESTATION DE TUTORAT ET D'ACCOMPAGNEMENT

- ▶ Auto-évaluation et approche réflexive sur sa pratique.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrée : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers responsables de l'encadrement des étudiants en soins infirmiers en stage, tuteur de stage, cadre de santé maître de stage.

Prérequis : Connaissance du référentiel de formation IDE, disposer de compétences pédagogiques, organisationnelles et relationnelles.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte d'apprentissage.
- ▶ Compétence 10 du référentiel IDE : Informer, former des professionnels et des personnes en formation.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Former et accompagner des futurs professionnels de santé IDE.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les enjeux du tutorat et de l'accompagnement pour un établissement de santé.
- ▶ Mettre en pratique les différents rôles du tuteur.
- ▶ Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire
- ▶ Organiser et superviser les activités d'apprentissage : savoirs, savoir-faire et savoir-être professionnels de manière pédagogique.
- ▶ Transférer ses compétences par des conseils, des mises en pratique et de l'analyse de cette pratique.
- ▶ Communiquer efficacement avec les différents acteurs du tutorat.
- ▶ Mettre en œuvre les modalités de suivi et d'évaluation du tutorat.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé formateur responsable de la formation « tutorat », Cadres supérieur de santé ayant fonction de maître de stage

Intervenant : Cadre de santé formateur responsable de la formation « tutorat », Cadres supérieurs de santé ayant fonction de maître de stage

LES + DE LA FORMATION

L'accueil et l'accompagnement d'un stagiaire dans le cadre d'un apprentissage clinique est un facteur clé de réussite de la formation et de l'intégration d'un futur et potentiel professionnel dans un nouvel environnement de travail.

Le rôle du tuteur peut être fondamental dans le choix de l'apprenant de postuler dans l'établissement une fois diplômé.

Au travers de nombreux échanges sur des situations professionnelles réelles et de mises en pratique, le futur tuteur **acquiert les compétences pour accompagner le futur professionnel dans son apprentissage.**

Cette formation permet également au tuteur de développer des compétences supplémentaires.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LA NOTION DE TUTORAT DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- ▶ La formation des IDE : rappel législatif (2009).
- ▶ Les évolutions liées à la réforme des études infirmières et les attendus en matière de tutorat.
- ▶ Les enjeux du tutorat pour l'établissement de santé.
- ▶ Rôle, missions, responsabilités et complémentarité des acteurs du tutorat.
- ▶ Le tuteur de stage : Positionnement dans la structure.
- ▶ Engagement de l'encadrement, du tuteur, du nouveau professionnel.

ORGANISER LE TUTORAT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS

- ▶ Notions sur les théories de l'apprentissage (définitions, auteurs).
- ▶ Les concepts clés dans l'accompagnement : motivation, désir, exemplarité, etc.
- ▶ Définir le référentiel de compétences (compétences à mobiliser).
- ▶ Identifier les valeurs et comportement des nouveaux apprenants.
- ▶ Transmettre les bonnes pratiques :
 - Identifier des cas cliniques révélateurs de l'activité.
 - Mise en place du projet d'encadrement.
 - Mise en situation de travail.

FORMALISER UN PARCOURS D'INTÉGRATION DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS

- ▶ La formalisation de l'accueil et de l'intégration : un support structuré et structurant.
- ▶ Définir des objectifs pédagogiques : QQQQCP.
- ▶ Les différentes étapes de l'accueil et de l'intégration de l'étudiant infirmier.
- ▶ L'organisation du parcours de formation.
- ▶ Les règles d'or de la relation accompagnant / étudiant infirmier.
- ▶ La formation et la transmission des savoirs, savoir-faire et savoir-être : Comment construire des séquences pédagogique en situation clinique ?
- ▶ Comment débriefer des mises en situation clinique : apprentissage par l'erreur, analyse de la pratique, etc.

ÉVALUER LES BESOINS

- ▶ Analyser les besoins, la motivation et les attentes de l'étudiant infirmier.
- ▶ Mettre en concordance les objectifs de l'étudiant avec les besoins et les possibilités de la structure.
- ▶ Comprendre les moteurs de la motivation.
- ▶ Les outils de suivi et d'évaluation.
- ▶ L'entretien de suivi du développement des compétences du tuteur / étudiant infirmier.

ÉVALUER LA PRESTATION DE TUTORAT ET D'ACCOMPAGNEMENT

- ▶ Auto-évaluation et approche réflexive sur sa pratique.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Agents de service exerçant des missions d'aide soignants dans les EHPAD.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité, la sécurité des soins et le respect de la réglementation en vigueur.
- ▶ Animer le travail d'équipe : qualité de travail, qualité de vie au travail.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer le socle de connaissances de base permettant d'assister et de soutenir les professionnels paramédicaux dans la prise en charge des résidents.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Optimiser les accompagnements en garantissant le respect des concepts de soins de base et juridiques.
- ▶ Pratiquer l'analyse de la pratique.
- ▶ Comprendre le système de soin environnemental.
- ▶ D'intégrer les règles d'hygiène de base

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur cadre de santé responsable de la formation AS, Formateur DU gérontologie

Intervenant : Formateur cadre de santé responsable de la formation AS, Formateur DU gérontologie

LES + DE LA FORMATION

Mener une formation de base commune pour tous les ASH assurant les missions d'Aide aux Soins auprès des personnes âgées, sous la responsabilité de l'IDE. Cette formation contribue à l'amélioration des pratiques professionnelles, à la qualité de vie au travail des agents nouvellement recrutés et à la diminution des risques de maltraitance dans les EHPAD.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LE RÔLE DE L'ASH DANS UN ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES

- ▶ Brainstorming sur les représentations.
- ▶ Apports cognitifs sur : Définition, champs de compétences et d'activité de l'AS.

LES CONCEPTS DE BASE DANS LA FONCTION SOIGNANTE

- ▶ Concepts de base : Homme, Soins, Santé, Maladie, handicap, humanitude.
- ▶ Atelier d'analyse des pratiques professionnelles pour :
 - Qu'est ce que le soin ?
 - Comment soigner ? accompagner ?
 - Qu'est ce que prendre soin ? en EHPAD.

LES CONCEPTS DE BASE DANS LES SOINS D'HYGIÈNE

Apports cognitifs et pratique sur :

- ▶ Concepts d'hygiène, d'intimité, le corps de la personne âgée, la pudeur, l'élimination, l'autonomie.
- ▶ Les recommandations de bonnes pratiques de règles d'hygiène de base.
- ▶ Analyse des pratiques professionnelles autour des critères de qualité d'une toilette.
- ▶ Mise en situation : TGA, toilette complète au lit, douche.

RESPONSABILITÉ - COMMUNICATION - TRAVAIL EN ÉQUIPE

- ▶ Notion de Responsabilité - la Relation soignant-soigné, Relation soignant-soignant.
- ▶ Dimension relationnelle et communication de l'AS et de l'ASH, Distance professionnelle/Posture professionnelle.
- ▶ Gestion des émotions.
- ▶ Analyse des pratiques professionnelles autour de la communication avec les membres de l'équipe soignante.
- ▶ Analyse des pratiques professionnelles autour de la communication avec la personne âgée et la personne âgée démente.
- ▶ Dossier de soins, transmissions : responsabilité.

BIENTRAITANCE - MALTRAITANCE - BIENVEILLANCE - VIOLENCES DOUCES DANS LA PRATIQUE QUOTIDIENNE

- ▶ Définition conceptuelle : bientraitance- maltraitance-bienveillance et projet de vie.
- ▶ Analyse des pratiques professionnelles autour des violences douces quotidiennes.
- ▶ Maladie d'Alzheimer Démences : Définition/clinique/prise en soin au quotidien.
- ▶ Analyse des pratiques professionnelles autour : des difficultés de prise en soins.

ALIMENTATION : CRITÈRES ET D'INDICATEURS QUALITÉ AUTOUR DE LA PERSONNE ÂGÉE ET DE L'ALIMENTATION

- ▶ Les recommandations en 2024.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant en contact avec la personne en fin de vie et/ou en soins palliatifs.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.

- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Appréhender avec efficacité la prise en charge de la personne en fin de vie.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Définir les soins palliatifs et la notion de douleur globale.
 - ▶ Améliorer la qualité de la prise en charge de la personne en fin de vie.
 - ▶ Amorcer une réflexion sur ses propres émotions.
 - ▶ Identifier les situations difficiles et se situer dans une position aidante.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé ayant un DU de soins palliatifs et d'accompagnement

Intervenant : Cadres et formateurs en soins palliatifs ou psychologues

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LA MORT AU XXI^E SIÈCLE

RECONNAÎTRE ET ACCUEILLIR SES ÉMOTIONS TOUT AU LONG DE LA PRISE EN CHARGE

- ▶ Les émotions générées par la mort (peur, tristesse, colère, joie, surprise, dégoût).
- ▶ Questionnement(s) en filigrane continu de la prise en charge.

REPÉRER DANS LA LÉGISLATION LES DROITS EN FAVEUR DES MALADES ET DES PERSONNES EN FIN DE VIE

- ▶ Loi Claeys-Leonetti (2 février 2016).

PRENDRE EN CHARGE LE PATIENT DANS TOUTES LES DIMENSIONS SOIGNANTES

- ▶ Diagnostic (IDE) et évaluation des symptômes spécifiques de la fin de vie.
- ▶ Les soins techniques utilisés comme support en adéquation avec l'état du patient :
 - Autour des 14 besoins définis par V. Henderson.
 - Autour de la pyramide d' A. Maslow.
 - Les soins palliatifs.
- ▶ L'Humanité : une pratique soignante.
- ▶ Qualité et continuité des soins en équipe pluridisciplinaire (rôles, responsabilités).

ACCOMPAGNER LA DOULEUR PHYSIQUE ET LA SOUFFRANCE MORALE

- ▶ Composantes de la douleur :
 - La douleur mentale.
 - Les facteurs émotionnels et sociaux.
 - La douleur sociale.
 - La douleur spirituelle.
 - Les douleurs par excès de nociception.
 - Les douleurs neuropathiques.
 - Les douleurs psychogènes.
 - Les douleurs mixtes.
- ▶ Les phases dans la douleur physique et morale :
 - La phase palliative.
 - La phase ultime.
- ▶ Les signes cliniques de la pré-agonie :
 - Manifestations psycho-comportementales.
 - Phase agonique.
- ▶ Notions de confort et de bien-être pour agir de manière concrète et adaptée :
 - Conditions favorisant le caractère paisible de la phase ultime.
 - L'accompagnement du trépas.
 - Ajustements thérapeutiques ultimes.

SE SITUER DANS SA POSITION D'AIDANT AU QUOTIDIEN

- ▶ Être à l'écoute des besoins d'aide et de soutien du patient en fin de vie.
- ▶ L'approche bienveillante et palliative.
- ▶ La communication.
- ▶ La collaboration avec la famille.
- ▶ Le processus de deuil.
- ▶ Prévenir l'épuisement professionnel.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°08.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : échanges et analyse de pratiques, mises en situations, exercices de communication, tests.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

« Les soins palliatifs sont une écoute des besoins et desirs du patient, une recherche du soulagement de la douleur, dans l'attention à la singularité de la personne, et à ce qui est encore possible. On observe que la demande de mort disparaît presque toujours avec une prise en charge adaptée ». Ainsi, cette formation permet aux professionnels de santé de mieux comprendre le processus de deuil et de mieux accompagner le patient en fin de vie.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2

JOURS

14

HEURES



NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout professionnel au contact du patient/résident.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

► Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
► Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.

► Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication bienveillante propice à l'accueil et la prise en charge d'une personne et de sa singularité.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

S'approprier individuellement et collectivement les différentes composantes nécessaires pour maîtriser les techniques de communication, communication bienveillante dans la relation entre les professionnels et les usagers du système de santé, reconnaître la dimension humaine de la communication dans la relation de soin.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Définir les éléments contributifs à la communication bienveillante.
- Identifier les leviers d'une communication bienveillante.
- Mieux communiquer en équipe, avec le patient et son entourage au bénéfice de la qualité de l'accompagnement du patient, de la qualité des soins et de la qualité de vie au travail.
- Communiquer en toute situation y compris dans les situations difficiles

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé, cadre de santé formateur en communication bienveillante, Directrice d'établissement médico-social

Intervenant : Cadres de santé, cadre de santé formateur en communication bienveillante

LES + DE LA FORMATION

Cette formation vise à apprendre à communiquer de manière bienveillante (entre professionnels et dans sa relation avec les patients et leurs proches) et à être en capacité de surmonter les situations difficiles rencontrées.

Nombreux exercices pratiques en individuel et en sous-groupe et analyse de pratiques professionnelles. Élaboration d'outils institutionnels pour une communication bienveillante durable, dans le respect des recommandations HAS et certification des établissements de santé.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LES NOTIONS DE BASE DE LA COMMUNICATION

- Les bases de la communication.
- Les obstacles à la communication.
- Les leviers pour une communication réussie.

ADOPTER UNE COMMUNICATION BIENVEILLANTE

- La bienveillance : droit des patients et mise en pratique.
- Les caractéristiques de la communication bienveillante.
- Les attitudes et postures du professionnel.

COMMUNIQUER EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE POUR MIEUX COOPÉRER

- Communication, échanges et cohésion d'équipe.
- Se positionner dans un travail d'équipe pluridisciplinaire : la gestion des émotions.
- Les conditions du travail d'équipe : facteurs favorisant la coopération et freins à la collaboration.
- Construire du sens avec ses valeurs (personnelles et professionnelles).
- La communication bienveillante : clé de la performance collective.
- Les techniques et outils pour développer ses habiletés de communication en équipe.

ÉLABORER UN PLAN D'ACTIONS D'AMÉLIORATION

- Analyse de pratiques professionnelles à partir de situations présentées par les participants.
- Élaboration d'outils pour une communication bienveillante durable au sein de l'établissement.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°14.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Brainstorming, échanges analyse de pratiques, questionnaires, exercices pratiques de communication, jeux de rôles, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tous les agents et personnels soignants responsables de l'alimentation dans un établissement de santé/hébergement (ASH, AMP – AS- référente alimentation, IDE, etc.).

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Mettre en place des soins nutritionnels adaptés aux besoins du patient/résident.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre à niveau les connaissances en matière de diététique.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Renforcer ses connaissances dans le domaine de l'alimentation et de la nutrition
- ▶ Objectiver les évolutions dans ce domaine en 2024
- ▶ Identifier les risques liés à déshydratation et la dénutrition
- ▶ Instaurer des mesures préventives face au risque de dénutrition
- ▶ Expliquer l'aspect psychosocial de l'alimentation

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé formateur en IFAS, diététicienne, IDE DU diététique

Intervenant : Cadre de santé formateur en IFAS, diététicienne, IDE DU diététique

LES + DE LA FORMATION

La diététique fait partie intégrante de notre société. C'est également pour les professionnels de santé en charge de ce domaine une véritable compétence qu'il convient de maintenir à un haut niveau de connaissances. Cette formation est dédiée aux personnes passionnées ou intéressées par la diététique et a pour vocation de mettre à jour les différentes évolutions dans le domaine et de permettre au soignant de proposer des menus adaptés, au plus près des besoins de la personne prise en soin.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

RAPPEL DE CONNAISSANCES DANS LE DOMAINE DE LA NUTRITION

- ▶ Nutrition : généralités, un problème en santé publique.
- ▶ Rappel des textes régissant les professions d'AS et d'AMP.
- ▶ Prise en charge de la dénutrition : fonction sentinelle de l'AS et de l'AMP.
- ▶ Dénutrition : causes, facteurs de risques, signes cliniques et conséquences pour le patient.
- ▶ Évaluation de l'état nutritionnel. Suivi nutritionnel : surveillance alimentaire, relevé des ingesta.

INTÉGRER LES MESURES PRÉVENTIVES DANS LE DOMAINE DE LA DÉNUTRITION

- ▶ L'aide au repas : une véritable compétence.
- ▶ La notion de menus/régimes en 2024 : Variété et adaptation des repas.
- ▶ L'hygiène bucco-dentaire.
- ▶ La prévention et prise en charge des troubles de la déglutition.
- ▶ L'activité physique et alimentation.

IDENTIFIER L'ASPECT PSYCHOSOCIAL DE L'ALIMENTATION

- ▶ Les différentes dimensions de l'alimentation.
- ▶ Le repas : un moment privilégié de soins relationnels.
- ▶ Les déterminants du comportement alimentaire.
- ▶ La portée thérapeutique et relationnelle du repas.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, conception de menus à partir de situations singulières issues du terrain.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout professionnel en situation d'accueil en établissement de santé, en centre de soins.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Communiquer et conduire une relation dans un contexte d'accueil du patient (administration).

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer sa posture professionnelle d'accueil et ses compétences relationnelles pour répondre aux attentes des patients, de son entourage, du public et répondre aux exigences des critères qualité de la certification des établissements de santé.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier les enjeux de l'accueil pour son établissement.
- ▶ Accueillir et prendre en charge tous types de patients et de population.
- ▶ Maîtriser les techniques de base de la communication verbale et non verbale.
- ▶ Appréhender les situations d'accueil difficiles.
- ▶ Mettre en avant les prestations et la qualité de son établissement

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé formateur IDE en charge de la compétence 6 (soins relationnels), cadre de santé

Intervenant : Cadre de santé formateur IDE en charge de la compétence 6 (soins relationnels), cadre de santé

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LES ENJEUX DE L'ACCUEIL POUR SON ÉTABLISSEMENT

- ▶ Définition de l'accueil.
- ▶ L'impact de l'accueil dans la relation patient-soignant pendant l'hospitalisation.
- ▶ Les enjeux pour l'établissement.
- ▶ Rôle, missions et responsabilités de l'accueillant. Rôle de la personne de confiance.
- ▶ Valoriser l'établissement.
- ▶ L'accueil et l'accompagnement de l'entourage.
- ▶ Le livret d'accueil.

IDENTIFIER SES MISSIONS ET SES RESPONSABILITÉS D'ACCUEIL SELON SON RÔLE

- ▶ L'accueil physique / téléphonique / dans les services : missions et modalités d'organisation.
- ▶ L'identitovigilance.
- ▶ La confidentialité/Le secret professionnel partagé.
- ▶ L'accès au dossier patient.
- ▶ Les situations d'urgence et les actions appropriées (critères d'alerte).

COMMUNIQUER DE MANIÈRE ASSERTIVE ET EMPATHIQUE

- ▶ La posture professionnelle et accueil .
- ▶ Les éléments constitutifs d'une communication efficace: disponibilité, ouverture, assertivité, parler le même langage ... pour la bienveillance de la prise en charge du patient.
- ▶ Les freins et les facilitateurs à la communication.
- ▶ Comprendre ses émotions et savoir y faire face : quelles pistes ?
- ▶ Comprendre l'état émotionnel du patient et savoir faire face.
- ▶ La relation soignant/soigné : techniques et outils de communication assertive (CNV, écoute active, relation d'aide...).

GÉRER LES SITUATIONS D'ACCUEIL SPÉCIFIQUES

- ▶ Inclusion, non-discrimination et adaptation.
- ▶ Les personnes en situation de handicap.
- ▶ Les personnes sous curatelle.
- ▶ Les majeurs sous tutelle.
- ▶ Les mineurs.
- ▶ L'accueil des enfants et de sa famille.
- ▶ L'accueil du patient "exigeant".

IDENTIFIER ET METTRE EN AVANT LES PRESTATIONS COMPLÉMENTAIRES PROPRES À SA STRUCTURE

- ▶ Bien connaître son établissement et son offre de services pour la présenter et la valoriser.
- ▶ Identifier la démarche pour proposer des services complémentaires (identifier les besoins et attentes du patient et reformuler, présenter l'offre et argumenter, répondre aux questions, finaliser la prise en charge).
- ▶ Utiliser la règle des 5C (Contact, Connaître, Convaincre, Collaborer, Conclure).

ÉLABORER SON PLAN DE PROGRESSION INDIVIDUEL

- ▶ Initiation à l'analyse de pratiques : Développer ses compétences.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

L'accueil est le premier contact du patient et de son entourage avec l'établissement. De sa qualité dépend la future relation soignant-soigné et l'instauration d'un climat de confiance tout au long du séjour du patient.

Au travers de **nombreux échanges et des mises en situation**, le professionnel prend conscience de sa mission stratégique à l'accueil. Il développe sa **posture professionnelle d'accueil et ses capacités de communication** pour répondre aux attentes des patients et du public et aux valeurs de son établissement.

Un module aborde spécifiquement la **présentation des prestations complémentaires** de l'établissement pour agrémenter le séjour du patient.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant confronté à la personne en fin de vie et au processus de deuil.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Accompagner la personne en fin de vie et la famille.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer et développer une posture professionnelle en accord avec l'accompagnement de la fin de vie et du deuil.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître les différentes conceptions de la mort.
- ▶ Mieux comprendre les processus de deuil.
- ▶ Culture et représentation de la mort
- ▶ Différencier et mettre en œuvre les rites funéraires en regard des différentes cultures et religions.
- ▶ Informer et accompagner les familles.
- ▶ Développer ses ressources pour adopter une posture professionnelle accordée à la situation de deuil et de fin de vie

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé ayant un DU de soins palliatifs et d'accompagnement

Intervenant : Cadre de santé ayant un DU de soins palliatifs et d'accompagnement. Psychologues-Sociologues

LES + DE LA FORMATION

La littérature psychanalytique sur le processus du deuil aborde surtout le deuil pathologique lié à la dépression, névrotique ou mélancolique (Akhtar, 2000 ; Coyne, 1985 ; Fiorini, 2007 ; Frankiel, 1994 ; Grinberg, 1992 ; Kogan, 2007 ; Pollock, 1975). Au-delà des contributions classiques de Freud (1917), Mélanie Klein (1940) et Édith Jacobson (1971), il y a peu de références au processus de deuil normal.

Cette formation permet de mieux comprendre et d'intégrer le processus de deuil afin de mieux informer et accompagner patients et familles.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LA MORT AU XXI^E SIÈCLE

- ▶ Approche non-médicale et médicale.
- ▶ Accueil, droit des malades en fin de vie (loi Claeys-Leonetti du 02/02/2016).

RECONNAÎTRE ET ACCUEILLIR SES ÉMOTIONS TOUT AU LONG DE LA PRISE EN CHARGE

- ▶ Les émotions générées par la mort (peur, tristesse, colère, joie, surprise, dégoût).
- ▶ Clarifier ses propres craintes pour se protéger et être au mieux face à soi-même pour prendre soin de l'autre.

COMPRENDRE LES PROCESSUS DE DEUIL

- ▶ Les étapes du deuil (modèle de Kübler-Ross - Freud).
- ▶ Deuil compliqué.
- ▶ Deuil pathologique.

METTRE EN ŒUVRE DES RITES FUNÉRAIRES EN REGARD DES DIFFÉRENTES CULTURES ET RELIGIONS

- ▶ Les rites de la mort et les soins dans les différentes communautés (catholique, protestante, anglicane, orthodoxe, juive, islamique, bouddhiste, les témoins de Jéhovah, les gens du voyage).

ACQUÉRIR DES OUTILS PERMETTANT UNE GESTION OPTIMISÉE DES SITUATIONS, DE L'INFORMATION ET DE L'ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES

- ▶ Être à l'écoute des besoins d'aide et de soutien du patient en fin de vie et de ses proches.
- ▶ La communication.
- ▶ La collaboration avec la famille.
- ▶ Prévenir l'épuisement professionnel.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°08.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, jeu de rôles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels de santé (infirmiers, diététiciens, kinésithérapeutes, médecins, pharmaciens, psychologues...) impliqués dans des actions d'éducation thérapeutique.

Prérequis : Etre professionnels de santé, diplômés.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 5 du référentiel IDE : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication bienveillante propice à l'accompagnement et la prise en charge d'une personne dans sa singularité.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer ses compétences et intégrer les connaissances nécessaires à la conduite d'un entretien motivationnel.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître les facteurs qui déterminent la motivation du patient à changer de comportement pour prendre soin de lui.
- ▶ Savoir créer l'alliance thérapeutique favorable à l'engagement du patient dans la relation.
- ▶ Savoir repérer les signes de dissonance dans la relation avec le patient et réagir à ses signes.
- ▶ Comprendre les processus qui favorisent la capacité du patient à modifier ses comportements.
- ▶ Savoir guider le patient dans l'exploration de ses raisons de changer de comportement.
- ▶ Être capable de renforcer la confiance en soi des patients : repérer et mettre en lumière les ressources, forces et qualités personnelles des patients.
- ▶ Être en mesure de planifier, avec le patient, les actions favorables à sa santé dès lors qu'il se sent capable et prêt à le faire.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Ingénieur en éducation thérapeutique / Master II en éducation thérapeutique

Intervenant : Ingénieur en éducation thérapeutique / Master II en éducation thérapeutique

LES + DE LA FORMATION

La principale difficulté rencontrée par les professionnels en ETP est d'amener le patient à passer à l'action pour un changement de comportement en santé.

L'entretien motivationnel permet d'**accompagner le changement de comportement du patient durablement en jouant sur ses leviers de motivation**. La formation se compose de 1 jour d'apports théoriques avec exercices pédagogiques + 1 jour d'analyse de pratiques et de mises en situation d'entretien motivationnel.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LES FACTEURS QUI DÉTERMINENT LA MOTIVATION DU PATIENT

- ▶ Recensement des pratiques, des leviers et des difficultés rencontrées individuellement dans la pratique de l'éducation thérapeutique.
- ▶ Modèles explicatifs des comportements de santé et les concepts qui sous-tendent les compétences psychosociales (auto-efficacité, empowerment...).

SAVOIR CRÉER L'ALLIANCE THERAPEUTIQUE FAVORABLE

- ▶ Posture pour créer l'alliance thérapeutique.
- ▶ Signes de la dissonance dans la relation, stratégies pour y faire face.
- ▶ Méthodes pour faire émerger des arguments en faveur du changement de comportement.

COMPRENDRE LES PROCESSUS QUI FAVORISENT LES CHANGEMENTS

- ▶ Accompagner le changement de comportement.
- ▶ Techniques et outils pour repérer et mettre en lumière les ressources, forces et qualités personnelles des patients.
- ▶ Analyse d'un entretien enregistré.
- ▶ Exploration des besoins des patients. Aider à verbaliser des objectifs de changement.
- ▶ Principes de plan d'action.

REPÉRER ET METTRE EN LUMIÈRE SES RESSOURCES

- ▶ Mise en situation et analyse des pratiques en sous-groupes sur la base de situations cliniques apportées par les participants.
 - Identification d'une situation clinique et attribution des rôles.
 - Mise en œuvre d'un entretien selon les consignes.
 - Analyse en sous-groupe (point de vue des différents acteurs et de l'intervenant), repérage des leviers et des réussites.
- ▶ Le nombre de situations permet à chaque participant de s'entraîner plusieurs fois au cours de la formation.
- ▶ Mise en commun des leviers identifiés dans chaque sous-groupe et conclusions.

ANALYSER SA PRATIQUE

- ▶ Mise en situation et analyse des pratiques (suite).
- ▶ Identification d'objectifs personnels pour la mise en pratique des acquis de la formation dans sa pratique professionnelle.
- ▶ Auto-évaluation de ses compétences.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Étude de cas, mises en situation, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Rechercher et identifier les causes immédiates et systémiques d'un événement indésirable complexe.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Savoir identifier les situations à risques, prévenir et gérer la violence, l'agressivité et les incivilités dans la prise en charge des patients et de leur entourage.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître les facteurs de risques d'incivilité, d'agressivité ou de violence et leurs conséquences.
- ▶ Savoir identifier une situation à risques et mettre en œuvre des actions de prévention dans son activité professionnelle.
- ▶ Analyser son propre rapport à la violence, sa contribution aux incivilités et à l'agressivité et définir ses axes d'amélioration.
- ▶ Savoir désamorcer une situation de crise à l'aide de différentes techniques.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychologue clinicienne

Intervenant : Cadres de santé, IDE, psychiatres, psychologues de la CUMP, psychologues du travail

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

REPÉRER ET PRÉVENIR LES SITUATIONS À RISQUES D'INCIVILITÉS, D'AGRESSIVITÉ ET DE VIOLENCE

- ▶ Les fondamentaux : incivilité, agressivité, violence.
- ▶ Les signes précurseurs.
- ▶ Les différentes phases de ces comportements et leurs manifestations.
- ▶ La prévention des risques (outils réglementaires et institutionnels).

PRÉVENIR ET FAIRE FACE AUX SITUATIONS DE CRISE

- ▶ Les situations de crise et les conflits : causes et conséquences potentielles en milieu hospitalier (annonce de diagnostic, peur de la souffrance et de la mort, perte d'autonomie, démarches administratives...).
- ▶ Les stratégies défensives (patients, proches, professionnels).
- ▶ La prise en compte des familles et des proches.
- ▶ Les différentes façons de faire face à l'anxiété, à la colère et à l'agressivité.

RÉGULER LES CONFLITS DE FAÇON NON VIOLENTE

- ▶ Les bases de la communication interpersonnelle.
- ▶ Prendre conscience de son mode de fonctionnement.
- ▶ Les techniques de communication assertive.
- ▶ La communication non-violente.
- ▶ Les techniques de négociation lors de conflits, refus, objections.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Exercices pratiques de communication (écoute, CNV...), brainstorming, études de cas, jeux de rôles et simulations d'entretiens, questions/réponses, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Au travers d'exercices pratiques et de mises en situation à partir de cas cliniques apportés par les participants et le formateur, cette formation permet de :

- ▶ Évaluer et désamorcer les situations à risques de violence et d'agressivité des patients et de leur entourage.
- ▶ Maîtriser les techniques de régulation non violente des conflits.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

1
JOUR7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers, aides-soignants, ASH.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propice à l'accueil ethnologique des populations et la prise en charge d'une personne dans sa singularité culturelle.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les variables psychosociales et culturelles qui impactent la prise en soin.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Mesurer l'impact de la culture sur les besoins des patients
- ▶ Connaître les représentations de chacun en lien avec les différentes cultures et religions
- ▶ Repérer les obstacles possibles à la communication
- ▶ Comprendre et intégrer les spécificités culturelles (interdits et prescriptions) dans la prise en charge des soins
- ▶ Trouver un équilibre entre le respect de la prise en charge et les spécificités culturelles
- ▶ Analyser et identifier, pour chaque patient accueilli, les spécificités culturelles à prendre en compte pour une prise en soins efficiente

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Ethnopsychologues, cadre de santé formateur compétent dans le domaine de la psychosociologie et de l'Ethnonursing

Intervenant : Cadre de santé formateur compétent dans le domaine de la psychosociologie et de l'Ethnonursing

LES + DE LA FORMATION

« Selon Claude Clanet [...] (1993), le terme interculturel introduit les notions de réciprocité dans les échanges et de complexité dans les relations entre cultures. Le phénomène interculturel est affaire de rencontres, du fait qu'il n'existe pas une culture mais des cultures, au sein desquelles parfois d'autres cultures coexistent et interagissent. »¹ Cette formation ciblée sur l'Ethnonursing, a pour but d'aider les professionnels de santé à mieux appréhender les relations ethnologiques qui impactent la prise en charge des patients dans un souci d'amélioration de la communication et de la qualité des soins.

1 - Lemaître, A. (2015). Les cultures du soigné et du soignant se rencontrent. Jusqu'à la mort accompagner la vie, 123, 95-102. <https://doi.org/10.3917/jalmalv123.0095>

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

LES COURANTS MIGRATOIRES EN FRANCE ET LE STATUT DES FAMILLES EN MIGRATION

- ▶ Connaître et intégrer les spécificités culturelles des familles issues de culture non occidentale.
- ▶ Les différents groupes culturels rencontrés à proximité de l'établissement.
- ▶ Le rôle du groupe familial.
- ▶ Quelques difficultés du métissage culturel dans l'histoire de ces familles.
- ▶ L'exil : impact et vulnérabilité du sujet malade.

APPROCHE ÉTHNOLOGIQUE ET ANTHROPOLOGIQUE

- ▶ Définitions ethnopsychologiques et anthropologiques de la notion de « culture ».
- ▶ Analyse des pratiques culturelles de certaines ethnies du Maghreb, de l'Afrique Sub-saharienne en regard des divers événements liés à l'hôpital.
- ▶ Analyse de pratiques culturelles des groupes d'appartenance des gens du voyage en regard des divers événements liés à l'hôpital (par exemple et si nécessaire).
- ▶ Analyse des pratiques culturelles des groupes au regard de la population accueillie par l'établissement.

CULTURES, RELIGIONS ET FIN DE VIE

- ▶ Place des prescriptions culturelles et religieuses au moment de la fin de vie.
- ▶ Fonction psychologique et sociale des rites funéraires pendant et à la suite du suivi médical.
- ▶ Approche du corps souffrant : représentations de l'image du corps et de la maladie, interdits culturels et religieux au moment des soins.

RELATION AUX FAMILLES DANS LA PRISE EN CHARGE HOSPITALIÈRE

- ▶ Identification des difficultés rencontrées par les soignants dans la prise en charge du patient : barrage de la langue par ex.
- ▶ Modes d'expression de l'entourage suivant les cultures autour de la souffrance, des annonces diagnostiques et de la compliance du traitement : discussions et élaborations de projets utiles pour la prise en charge.
- ▶ Les médiations possibles avec le groupe familial lors de difficultés relationnelles.
- ▶ Réflexions sur des cadres méthodologiques selon les exemples des participants.

REPRÉSENTATIONS TRADITIONNELLES DE LA MALADIE AIGUË ET CHRONIQUE

- ▶ Représentations traditionnelles de la maladie dans les cultures rencontrées.
- ▶ Représentations et pratiques des soins traditionnels.
- ▶ Réflexion sur les difficultés de compréhension des traitements et des interventions médicales.
- ▶ Modes d'expression de l'entourage suivant les cultures autour de la souffrance, des annonces diagnostiques et de la compliance du traitement : discussions et élaborations.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Exercices pratiques de mise en application des gestes et postures adéquats au poste de travail, étude de cas concrets.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels de santé paramédicaux.

Prérequis : Être au contact direct du patient/ résident.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 9 du référentiel IDE : organiser et coordonner les interventions soignantes.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de d'une juste distance professionnelle à l'accueil et la prise en charge d'une personne et de sa singularité.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Organiser ses interventions soignantes en tenant compte de la singularité du patient, des limites de son champ professionnel, de ses responsabilités et de la juste distance professionnelle dans la relation soignant / soigné.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre, intégrer les définitions de ce qu'est la « juste distance ».
- ▶ Établir une relation de partenariat avec le patient et ses proches dans une prise en soins de qualité.
- ▶ Adopter les comportements de juste distance professionnelle dans la relation soignant / soigné.
- ▶ Identifier ses propres limites et acquérir des outils d'intelligence émotionnelle face aux situations difficiles pour se préserver et renouer avec la satisfaction professionnelle.
- ▶ Travailler en équipe pluridisciplinaire pour améliorer analyser sa pratique et développer les compétences en lien

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé, accompagnateur en RH, spécialisé en management d'équipes pluridisciplinaires, en qualité de vie au travail et en pédagogie, formateur de formateurs à l'analyse des pratiques

Intervenant : Cadre de santé manager, cadre de santé formateur

LES + DE LA FORMATION

Pour tout professionnel de santé au contact direct du patient, savoir établir une juste distance professionnelle dans sa relation à l'autre relève d'une véritable compétence que cette formation propose de développer, d'enrichir et de formaliser par le biais d'analyses de situation en lien avec la pratique quotidienne des stagiaires.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINIR LA NOTION DE « DISTANCE PROFESSIONNELLE » AVEC UN PATIENT, AVEC SES COLLÈGUES, AVEC LES APPRENANTS.

ÉTABLIR UNE RELATION DE PARTENARIAT AVEC LE PATIENT ET SES PROCHES

- ▶ La relation soignant-soigné et ses enjeux.
- ▶ La prise en compte du patient, ses attentes et ses besoins en termes de dimension psychique, biologique et sociale.
- ▶ La législation et la charte du patient hospitalisé.
- ▶ Les différents niveaux relationnels soignant-soigné.
- ▶ La relation d'aide.
- ▶ La gestion de la communication avec les familles : sentiment d'impuissance, culpabilité, agressivité, secret professionnel & confiance.

ADOPTER UNE JUSTE DISTANCE PROFESSIONNELLE AVEC LES PATIENTS

- ▶ Les bases de la communication interpersonnelle.
- ▶ Améliorer sa communication verbale et non verbale avec le patient et les familles.
- ▶ Les techniques adaptées à la relation soignant-soigné par l'analyse de sa posture physique et psychologique.
- ▶ L'intentionnalité dans la communication : un outil thérapeutique.
- ▶ Analyse des valeurs et des comportements culturels et professionnels liés aux différences de génération et de culture.
- ▶ Définir en équipe les composantes d'une relation réussie : confiance, respect, sécurité, pouvoir de décision, humilité, partage du savoir.
- ▶ Connaître le rôle et la place du soignant dans cette relation et au sein des équipes dans l'institution et son organisation.

IDENTIFIER SES PROPRES LIMITES ET ACQUÉRIR DES OUTILS D'INTELLIGENCE ÉMOTIONNELLE FACE AUX SITUATIONS DIFFICILES

- ▶ Identifier ses motivations, ses croyances.
- ▶ Identifier ses limites et son fonctionnement émotionnel.
- ▶ Identifier l'incidence sur sa vie personnelle : savoir ce qui touche en particulier chez tel ou tel patient.
- ▶ Gérer les situations relationnelles difficiles.
- ▶ Comprendre le fonctionnement du patient et décrypter son comportement.
- ▶ La prise de recul et l'assertivité.
- ▶ Répondre aux attentes du patient tout en se préservant.
- ▶ Trouver des ressources relationnelles au sein de l'équipe de travail : l'équipe en tant que relais.
- ▶ Créer des objectifs collectifs dans l'équipe et des règles de fonctionnement partagées.

DÉVELOPPER UNE POSTURE RÉFLEXIVE SUR LES SITUATIONS RELATIONNELLES

- ▶ Développer sa curiosité intellectuelle permettant d'être dans la compréhension et non dans la répétition.
- ▶ L'analyse des pratiques : facteur de cohésion et d'efficacité pour l'équipe.
- ▶ Comprendre et utiliser l'Analyse des Pratiques Professionnelles.
- ▶ Les objectifs et le contexte de la relation soignant-soigné.
- ▶ Les étapes relationnelles.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Jeux de rôles, brainstorming, échanges et analyse de pratiques structurées, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONES



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2x3
JOURS
42
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels de santé accompagnant des patients atteints de maladies chroniques (médecins, infirmiers, diététiciens, pharmaciens, psychologues, travailleurs sociaux, représentants d'usagers...).

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
- ▶ Compétence 5 du référentiel IDE : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin

Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences pour mettre en œuvre des programmes d'Education Thérapeutique.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Ingénieurs en éducation thérapeutique (Master II en éducation thérapeutique)

Intervenant : Ingénieurs en éducation thérapeutique (Master II en éducation thérapeutique)

LES + DE LA FORMATION

Cette **formation certifiante** répond aux critères de compétences nécessaires pour dispenser l'Education Thérapeutique du Patient (ETP).

Tout au long de la formation, les apprenants sont invités à élaborer les contours d'un programme d'ETP qu'ils mettront en place avec leurs patients ou auquel ils contribueront. Chacun est invité, avant la formation, à réfléchir à son public cible et aux problématiques auxquelles celui-ci fait face au regard de sa maladie chronique. L'acquisition des connaissances est mise en œuvre au travers d'apports théoriques et d'exercices pratiques d'application, permettant au stagiaire de prendre confiance en ses capacités d'ingénierie pédagogique et d'animation. Ils visent à :

- ▶ Clarifier le(s) problème(s) à traiter
- ▶ Concevoir un(des) projet(s) éducatif(s) pour y faire face
- ▶ Construire ses propres outils, et les tester
- ▶ S'initier aux techniques d'entretien

Le contenu de cette formation peut être personnalisé en fonction des domaines d'intervention (endocrinologie, pneumologie, gériatrie, cardiologie, gastro-entérologie, hématologie, stomatologie, allergologie, immunologie, rhumatologie, néphrologie, santé mentale...) et des situations rencontrées par les participants.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

1

S'ENGAGER DANS LA FORMATION

- ▶ Présentation du dispositif de formation.
- ▶ Présentation des participants et de la formatrice.
- ▶ Définir ensemble le cadre du groupe.
- ▶ Identifier les attentes de la formation.

2

IDENTIFIER SES REPRÉSENTATIONS

- ▶ L'ETP.
- ▶ Les postures éducatives et pédagogiques.
- ▶ La maladie chronique.
- ▶ L'accompagnement personnalisé.
- ▶ Limites et ressources.

3

DONNER DU SENS

- ▶ Apporter des informations.
- ▶ Réfléchir à d'autres points de vue.
- ▶ Identifier les intérêts du changement.

4

CONCEVOIR DES ACTIVITÉS

- ▶ Créer des activités individuelles et collectives en ETP.
- ▶ Initier le parcours éducatif.
- ▶ Réfléchir aux outils d'évaluation.

5

SE METTRE EN SITUATION

- ▶ Utiliser les techniques relationnelles.
- ▶ S'initier aux outils des approches motivationnelles.
- ▶ Mener un entretien du Bilan Educatif partagé et de suivi.
- ▶ Animer un collectif.

6

ANALYSER SA PRATIQUE

- ▶ S'auto-évaluer avant et après la formation.
- ▶ Prendre conscience des changements nécessaires à sa posture éducative.
- ▶ Analyser ses limites et savoir se valoriser.
- ▶ Formuler ses objectifs à court et moyen termes.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°293.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrante : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

1^{ÈRE} SESSION

- ▶ Appréhender les bases de l'Éducation Thérapeutique du Patient (cadre institutionnel, Haute Autorité de la Santé) et ses composantes.
- ▶ Identifier les étapes de la démarche éducative et la posture à adopter dans la relation soignant-malade.
- ▶ Évaluer ses attentes, dispositions, craintes vis-à-vis de l'ETP et sa motivation pour s'engager dans la démarche en tant que soignant. Identifier et visualiser les changements.
- ▶ Appréhender les patients dans leurs dimensions médicales, psychologiques et sociales au regard de leurs représentations, motivations, stades d'ajustement à la maladie et de changement dans leur vie quotidienne.
- ▶ Comprendre la pertinence d'aborder les compétences d'auto-soins et psychosociales en ETP.
- ▶ Concevoir un référentiel de compétences du patient.

2^{ÈME} SESSION

- ▶ Concevoir un parcours éducatif.
- ▶ Développer une ébauche de programme d'ETP dans le service.
- ▶ Améliorer sa posture éducative et son écoute du patient.
- ▶ Utiliser des techniques d'entretien efficaces pour l'accompagnement du patient.
- ▶ Réaliser un bilan éducatif partagé (BEP), mettre en œuvre les bases de l'entretien motivationnel.
- ▶ Appliquer les notions de base de la pédagogie pour l'éducation thérapeutique.

3^{ÈME} SESSION

- ▶ Appréhender les méthodes, outils, étapes de réalisation d'activités pédagogiques.
- ▶ Concevoir des séquences pédagogiques en lien avec les compétences visées avec les patients.
- ▶ Adopter la posture d'animateur.
- ▶ Mettre en œuvre des techniques et méthodes efficaces d'animation de séances collectives.
- ▶ Réfléchir à l'évaluation des compétences des patients

1^{ÈRE} SESSION (2 jours) :

Le cadre contextuel :

Définition, objectif et contenu

Mieux connaître le patient :

Ses dimensions médicales, psychologiques et sociales

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

- ▶ L'éducation thérapeutique : de quoi parle-t-on exactement ?
- ▶ Échanges sur les pratiques : suis-je prêt à m'engager ?
- ▶ Impact de l'ETP dans les pratiques de soins et l'approche du patient.
- ▶ Le patient : au-delà des soins médicaux.
- ▶ Les étapes d'ajustement à la maladie et de changement.
- ▶ Les compétences psychosociales et d'auto-soins des patients.
- ▶ Élaboration d'un référentiel de compétences.

2^{ÈME} SESSION (2 jours) :

La dimension projet de l'Éducation Thérapeutique du Patient

Les étapes de sa mise en œuvre

Développer ses compétences relationnelles

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

- ▶ La conception d'un programme d'éducation thérapeutique.
- ▶ Première ébauche de programme d'ETP dans le service.
- ▶ L'entretien de bilan éducatif partagé.
- ▶ Techniques et outils pour mener des entretiens.
- ▶ Sensibilisation à l'Entretien motivationnel.

3^{ÈME} SESSION (2 jours) :

S'approprier des compétences pédagogiques et d'animation

Du diagnostic éducatif à l'évaluation des compétences d'auto-soins et psychosociales acquises par le patient

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

- ▶ Notions de pédagogie.
- ▶ Analyse des pratiques.
- ▶ Les séquences pédagogiques.
- ▶ La posture d'animateur et la gestion des groupes.
- ▶ Les techniques, méthodes et outils d'animation de séances collectives.
- ▶ L'évaluation partagée en ETP.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PLAIES ET CICATRISATION : GUIDE PRATIQUE POUR LES IDE



Des fiches récapitulatives en fin de chapitre présentent l'essentiel à retenir pour analyser correctement les situations.

Cette 3^e édition rappelle les principes fondamentaux des techniques de soins, les principales pathologies rencontrées, les pansements et ajoute des informations spécifiques sur les plaies des enfants et des personnes âgées. Les autrices partagent leurs années d'expériences en tant qu'infirmières consultantes en plaies et cicatrisation.

S. Palmier, M. Garulo / 344 pages / **26 €**



NOUVELLE ÉDITION



BEST SELLER

SOINS PALLIATIFS, ÉTHIQUE ET FIN DE VIE

Une aide pour la réflexion et la pratique à l'usage des soignants.

Cet ouvrage pratique, qui donne aux soignants des outils nécessaires au « prendre soin » des malades en fin de vie, apporte une réflexion éthique indispensable devant les limites et les espoirs de la médecine confrontée à la finitude humaine.

Des compléments en ligne enrichissent la troisième édition de cet ouvrage, destiné à tous les soignants.

M.-C. Daydé, R. Aubry, Préface de J. Leonetti / 224 pages / **22,50 €**



SYMPTÔMES D'INCONFORT EN SOINS PALLIATIFS



Une approche pluridisciplinaire composée de médecins, infirmiers, psychologues.

Ce mémo, conçu sous forme de fiches pratiques illustrées de schémas décisionnels, aborde une sélection de 11 symptômes d'inconfort fréquemment rencontrés en soins palliatifs : angoisse, ascite, asthénie, dénutrition, douleur, dyspnée, encombrement, hoquet, inconfort buccal, syndrome confusionnel et syndrome occlusif.

C. Prigent / 132 pages / **15 €**



BEST SELLER

COMMANDEZ EN LIGNE

et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr



DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE

L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE



Une approche originale : l'ouvrage est conçu sous forme d'un dialogue entre le soignant, le patient et le philosophe.

Destiné aux soignants, soignés et aidants, cet ouvrage permettra aussi aux étudiants de poser les bases d'un accompagnement adapté à chaque pathologie chronique.

P. Walker / 120 pages / **25 €**



**BEST
SELLER**

JULIE OU L'AVENTURE DE LA JUSTE DISTANCE

Pascal Prayez est docteur en psychologie clinique, auteur et formateur sur la «juste distance».

Dans ce récit qui prend la forme d'un roman, Pascal Prayez rend accessible aux jeunes professionnel-le-s et aux étudiant-e-s une réflexion sur la relation de soin et la juste distance.

P. Prayez / 232 pages / **19,50 €**



JULIE OU LE CHEMIN DE L'ESTIME DE SOI



Ce livre est un roman d'initiation faisant le récit de l'évolution personnelle de Julie.

Il ne s'adresse pas seulement aux professionnel-le-s accompagnant des personnes blessées dans leur estime, il invite chacune et chacun d'entre nous à se réconcilier avec soi-même, à trouver le chemin de l'auto-bienveillance et se découvrir... Inestimable !

P. Prayez / 220 pages / **19,50 €**



**BEST
SELLER**

TROUBLES DU COMPORTEMENT



Une présentation des huit principaux troubles du comportement rencontrés dans les structures de soins.

Cet ouvrage s'adresse à tout professionnel, quel que soit son secteur d'activité, qui souhaite développer ses connaissances et compétences dans la prise en charge des troubles du comportement.

H. Menaut / 176 pages / **25 €**



COMMANDEZ EN LIGNE

et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr



DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



**PÔLE
MANAGEMENT
DE LA QUALITÉ
ET DES RISQUES**

NOS FORMATIONS

Prévenir les infections associées aux soins 	2 JOURS - 14 HEURES	56
Hémovigilance et transfusion sanguine 	1 JOUR - 7 HEURES	57
Sécuriser la prise en charge médicamenteuse 	2 JOURS - 14 HEURES	58
Identitovigilance 	1 JOUR - 7 HEURES	59
Le Bio-nettoyage en établissement sanitaire et médico-social	2 JOURS - 14 HEURES	60
Démarche HACCP	2 JOURS - 14 HEURES	61
Le CREX : Comité de Retour d'Expérience 	1 JOUR - 7 HEURES	62

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHROME



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée thérapeutique et diagnostique.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N°4 du référentiel AS : Entretien de l'environnement immédiat de la personne et des matériels liés aux activités en tenant compte du lieu et des situations d'interventions.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Actualiser les connaissances des professionnels de santé dans la prévention des infections associées aux soins en lien avec la qualité des soins.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier les situations à risques infectieux en établissement de santé.
- ▶ Maîtriser les connaissances en hygiène hospitalière nécessaires à la prévention de ces risques.
- ▶ Mettre en œuvre les bonnes pratiques d'hygiène hospitalière selon son cadre de compétences

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre hygiéniste

Intervenant : Cadres hygiénistes et infirmiers hygiénistes

LES + DE LA FORMATION

Au travers de nombreux exercices pratiques, cette formation permet d'acquérir une méthodologie de mise en œuvre des moyens de prévention des risques infectieux et d'améliorer son efficacité.

En s'appuyant sur la dynamique, l'expérience et le savoir du groupe, le formateur s'ingénie tout au long de la formation à :

- ▶ Mettre en adéquation les recommandations officielles avec les situations rencontrées par les participants
- ▶ Donner du sens à ces recommandations afin d'orienter les participants vers l'analyse et l'amélioration de leurs pratiques

Formation en lien avec la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance (Ministère des Solidarités et de la Santé).

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LA NOTION D'INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

- ▶ Définition, étiologie, modes de transmission, facteurs de risque.
- ▶ Situation épidémiologique nationale et en lien avec l'activité de l'établissement.
- ▶ Organisation de la lutte contre les infections dans les établissements de santé.
- ▶ Certification et démarche qualité ; Prévention des infections associées aux soins ; Référentiel de certification V 2023.

PRÉVENIR LES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

- ▶ Mesures d'hygiène du personnel.
- ▶ Précautions standard : hygiène des mains, port des équipements de protection individuelle (EPI).
- ▶ Cas des Accidents d'Exposition au Sang : prévention, matériel de sécurité, conduite à tenir.

ADOPTER DES MESURES DE PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES D'HYGIÈNE

- ▶ Différentes indications.
- ▶ Mesures et moyens appropriés aux micro-organismes en cause (BMR, BHRé, Covid-19, autres) et à l'activité de l'établissement.
- ▶ Modalités de prescription, de gestion et de levée des mesures.
- ▶ Élaboration d'un tableau de synthèse des recommandations.

PRÉVENIR LES RISQUES INFECTIEUX ASSOCIÉS À L'ENVIRONNEMENT

- ▶ Hygiène alimentaire et démarche HACCP (Hazard Analysis Critical Control Point).
- ▶ Fonction linge : circuits propre et sale.
- ▶ Différents types de déchets et principes de tri, de conditionnement.
- ▶ Bionettoyage des locaux : lutte contre la contamination.

RECOURIR A LA GESTION DOCUMENTAIRE

- ▶ Intérêts et différents types de documents (procédures, protocoles, fiches techniques, enregistrements ...).
- ▶ Méthodologie d'élaboration et outils.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°10.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Apports théoriques, nombreux échanges, analyse de pratiques et mises en situation professionnelle (hygiène des mains, port des EPI...), étude de cas concrets, brainstorming, quizz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : IDE toute spécialité confondue (IADE, IBODE, puéricultrices), sages-femmes, cadres de santé, médecins.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée thérapeutique et diagnostique.
- ▶ Mettre en œuvre des actions thérapeutiques en lien avec les réglementations en vigueur et la qualité des soins.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer et coordonner les différentes étapes de l'acte transfusionnel en lien avec les procédures en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Maîtriser les étapes du processus de l'acte transfusionnel et de sa surveillance.
- ▶ Réactualiser ses connaissances théoriques et pratiques relatives à l'acte transfusionnel, à l'hémovigilance et à la réglementation.
- ▶ Appliquer les règles et procédures d'identitovigilance.
- ▶ Identifier les risques liés à la transfusion sanguine.
- ▶ Élaborer et déployer des procédures en hémovigilance.
- ▶ Connaître la conduite à tenir en cas d'évènements ou d'effets indésirables

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Infirmière référente-expert en hémovigilance sur les bonnes pratiques

Intervenant : Infirmiers experts en hémovigilance

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de développer sa culture de sécurité de l'acte transfusionnel de manière à réduire les événements indésirables relatifs aux transfusions sanguines. De nombreux exercices de mise en application ponctuent cette formation pour améliorer ses pratiques et une mise en œuvre opérationnelle au sein de son service.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

INTÉGRER LES RECOMMANDATIONS DE L'HÉMOVIGILANCE

- ▶ Définition de l'hémovigilance.
- ▶ Réglementation européenne, nationale et locale.
- ▶ Responsabilité juridique (indemnisation des receveurs).
- ▶ L'organisation nationale de la transfusion sanguine (EFS...).
- ▶ Les différents dépôts de produits sanguins labiles (PSL).
- ▶ Organisation de l'hémovigilance dans l'établissement de santé (rôle de chacun, coordination des risques...) Etudes de cas concrets (ce qui a été fait-ce qui aurait dû être fait).

APPLIQUER LES CONDUITES À TENIR EN CAS D'ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES

- ▶ L'identitovigilance : un contrôle essentiel (le bon produit au bon patient).
- ▶ Circuit d'une Fiche de déclaration d'évènement indésirable receveur (FEIR ou FIG).
- ▶ Les AES.

RAPPELS EN IMMUNOHÉMATOLOGIE

- ▶ Les antigènes et les anticorps - La RAI et sa validité.
- ▶ La méthode Beth Vincent pour les CGR.
- ▶ Les règles ABO pour les différents PSL.
- ▶ Les principaux produits sanguins labiles (caractéristiques, conservation, spécificités).
- ▶ Les PSL Homologues et Autologues – Les PSL comptabilisés.
- ▶ Les médicaments dérivés du sang et leur traçabilité.

RÉALISER UN ACTE TRANSFUSIONNEL EN SERVICE DE SOINS CHEZ UN PATIENT PERFUSÉ

- ▶ Toutes les séquences de l'acte transfusionnel (instruction N° DGS/PP4/DGOS/PF2/2021/230 du 16 novembre 2021 relative à la réalisation de l'acte transfusionnel), de la prescription d'une transfusion au suivi post transfusionnel.
- ▶ La prescription médicale. L'identitovigilance.
- ▶ Les différents degrés d'urgence pour un acte transfusionnel.
- ▶ Les règles de compatibilité.
- ▶ Transport des PSL et ses contrôles réglementaires à réception.
- ▶ La réalisation de l'acte transfusionnel.
- ▶ La surveillance (avant, pendant au lit du patient et après la fin de transfusion).
 - Conduite à tenir en cas d'évènements indésirables.
 - Les signes les plus fréquents.
 - Déclaration.
- ▶ CUPT au lit du patient pour tous les PSL + épreuve globulaire de compatibilité pour les CGR et les concentrés de granulocytes sur carte test ABO.
- ▶ Fin de la transfusion : traçabilité – procédure double nœud lors du débranchement systématique de la tubulure en fin de transfusion - conservation des poches vides et leurs tubulures accompagnés de la carte test.
- ▶ Le dossier transfusionnel (contenu réglementaire et archivage) et l'information du patient.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°10.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Manipulation de cartes tests avec tubulures de sang, échanges de pratiques, études de cas concrets d'évènements indésirables en binômes ou par groupe, questionnaires, 3 planches couleur exercices de n°1 à n°16 (lectures cartes Test AB).

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Médecins, pharmaciens, directeurs des soins, responsables qualité, cadres de santé, préparateurs en pharmacie, équipes de professionnels paramédicaux.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

Sécuriser la prise en charge médicamenteuse au sein des établissements de soins et médico-sociaux.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Acquérir et intégrer la connaissance exhaustive des pratiques à chaque étape du processus (prévention, prescription, délivrance, administration, suivi, etc.).

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre la réglementation concernant le circuit du médicament, sa prescription, sa délivrance et son administration
- ▶ Comprendre l'organisation du circuit des médicaments et les responsabilités inhérentes
- ▶ Recourir aux bonnes pratiques concernant l'approvisionnement, la prescription, la dispensation, l'administration, le stockage, l'utilisation des médicaments et éviter les pratiques à risque

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Responsable qualité gestionnaire des risques chargé de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

Intervenant : Docteurs en pharmacie, responsables qualité, gestionnaires des risques chargés de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

LES + DE LA FORMATION

Au travers d'études de cas cliniques et de l'analyse des pratiques, cette formation permet d'intégrer les bonnes pratiques liées à l'usage du médicament et de participer à leur amélioration sur le circuit des médicaments au sein de son équipe.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LE CADRE RÉGLEMENTAIRE POUR L'INTÉGRER DANS SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE Rappels des circulaires (DGOS), arrêtés et décrets relatifs :

- ▶ Organisation de retours d'expérience dans le cadre de la gestion des risques associés aux soins et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse en établissement de santé (arrêté du 6 avril 2011 sur le management de la prise en charge médicamenteuse, dit RETEX).
- ▶ Management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse (arrêté du 6 avril 2011 et circulaire DGOS du 14 février 2012).
- ▶ Management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse et aux médicaments dans les établissements de santé.
- ▶ Lutte contre les Évènements Indésirables (EI).
- ▶ Prescription, dispensation et administration des médicaments.
- ▶ Contrat de bon usage des médicaments et des dispositifs médicaux (DM).
- ▶ Exigences de la certification HAS.

APPRÉHENDER L'IMPACT MÉDICAL ET ÉCONOMIQUE DU MAUVAIS USAGE DU MÉDICAMENT

- ▶ Définitions : iatrogénie et erreur médicamenteuse.
- ▶ Impacts médicaux et économiques (données clés).
- ▶ Obligation de déclaration.
- ▶ Notion de faute.

IDENTIFIER LES ÉTAPES ET LES BONNES PRATIQUES SUR LE CIRCUIT DU MÉDICAMENT

- ▶ L'organisation du circuit du médicament :
 - La COMEDIMS et la CME.
 - Le livret thérapeutique.
- ▶ L'approvisionnement des services de soins :
 - Mise en place et suivi.
 - Règles de contrôle.
 - Dotation pour besoins urgents.
- ▶ La commande de pharmacie (suivi, rangement dans les services, règles et précautions).
- ▶ Étapes du circuit des médicaments (prescription, dispensation, administration).
- ▶ Cas particuliers de certains médicaments :
 - Stupéfiants.
 - Médicaments dérivés du sang.
 - Produits à conserver au réfrigérateur.
 - Traitements personnels des patients.
- ▶ Place du système informatique.

S'APPROPRIER LES OUTILS EXISTANTS POUR LE BON USAGE DU MÉDICAMENT, LE REPÉRAGE DES SITUATIONS À RISQUES, L'ALERTE ET LA RÉVISION DES PRATIQUES

- ▶ Le management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse.
- ▶ Mésusages du médicament : comportements à risques et conséquences. Analyser sa pratique.
- ▶ La plateforme de formation en e-learning de l'OMEDIT.
- ▶ Évaluer les situations à risques a priori sur la prise en charge médicamenteuse :
 - Outil INTERDIAG.
 - Analyse de processus, analyse des causes (Revue des erreurs liées aux médicaments et dispositifs associés - REMED), Comité de Retour d'Expérience (CREX)...
 - Outil de suivi : le compte qualité dans la démarche de certification HAS.
- ▶ Réaliser une analyse approfondie d'une erreur médicamenteuse.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°31.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Échanges et analyse de pratiques sur l'utilisation du médicament en situation.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Toute personne travaillant en établissements de santé impliquée dans la prise en charge du patient : agent du bureau des entrées, infirmier, brancardier, médecin, cadre de secteur de soins, responsable qualité, gestionnaire des risques...

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les éléments nécessaires au respect des règles en lien avec l'identitovigilance.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Mettre en œuvre le processus et les pratiques impliqués dans l'identitovigilance.
- ▶ Connaître les conséquences d'une erreur d'identification et y remédier.
- ▶ Mettre en place l'identitovigilance en fonction du poste occupé.
- ▶ Évaluer le dispositif d'identitovigilance et mettre en place des indicateurs qualité et des actions d'amélioration au sein de son service

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Responsable qualité gestionnaire des risques ayant un Master 2 de qualité et gestion des risques en santé

Intervenant : Responsable qualité gestionnaire des risques ayant un Master 2 de qualité et gestion des risques en santé, formateurs enseignant le droit en Institut de formation IDE, Cadres de santé et responsables qualité - gestionnaires des risques

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de développer une culture de sécurité des professionnels de santé de manière à réduire les événements indésirables relatifs à l'identification des patients. En effet, pour sécuriser le partage des informations de santé entre eux, il faut que les professionnels, quels que soient leurs spécialités, lieux et modes d'exercice, respectent des bonnes pratiques d'identification. De nombreux exercices de mise en application ponctuent cette formation pour améliorer ses pratiques, maîtriser les risques et mettre en œuvre de manière opérationnelle les principes de l'identitovigilance au sein de son service.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LA NOTION D'IDENTITOVIGILANCE

- ▶ Définition de l'identitovigilance.
- ▶ Rappels réglementaires.
- ▶ La sécurité des soins et la vigilance sanitaire.
- ▶ Les recommandations de l'OMS.

MAÎTRISER LES RISQUES SUR L'IDENTITÉ DES PATIENTS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- ▶ L'analyse des risques.
- ▶ L'Autorité de gestion de l'identification (AGI) et la cellule d'identitovigilance (CIV).
- ▶ L'identification des risques a posteriori.

IDENTIFIER LE PATIENT TOUT AU LONG DE SON PARCOURS DE SOINS

- ▶ L'identification du patient au sens de l'instruction DGOS, n°2013-281 du 07 juin 2013.
- ▶ La charte d'identification des patients de l'établissement.
- ▶ Rôle des professionnels selon leur fonction.
- ▶ Outils et procédure d'identification (documents officiels, traits d'identification).
- ▶ La confidentialité.
- ▶ Droits du patient.
- ▶ Le bracelet d'identification.
- ▶ Situations particulières de l'identification :
 - La création temporaire d'identité.
 - Le séjour confidentiel.
 - L'anonymat.
 - Les procédures en mode dégradé.
 - ...
- ▶ Identitovigilance au bloc opératoire.

GÉRER LES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES EN IDENTITOVIGILANCE

- ▶ Les erreurs, presque erreurs : analyse et résolution.
- ▶ L'obligation de déclaration des erreurs d'identité et des dysfonctionnements survenus sur la chaîne d'identification du patient. La fiche de déclaration d'un événement indésirable (FEI).
- ▶ Le traitement des déclarations.

ÉVALUER LE DISPOSITIF D'IDENTITOVIGILANCE, METTRE EN PLACE DES INDICATEURS QUALITÉ ET DES ACTIONS D'AMÉLIORATION AU SEIN DE SON SERVICE

- ▶ Rôles de la politique et de la charte d'identitovigilance.
- ▶ Les vérifications de saisie des informations.
- ▶ Tableau de bord de suivi des indicateurs qualité.
- ▶ Évaluation par audit qualité.
- ▶ Audit du système d'information.
- ▶ Revue des procédures et des documents qualité.
- ▶ Formation et information des professionnels de santé.

RÉFLÉCHIR EN GROUPE SUR DES CAS CONCRETS

- ▶ Études de cas.
- ▶ Analyse de ses pratiques professionnelles.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°10.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Agents de service hospitalier.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Réaliser le bionettoyage des locaux et des équipements en respectant les règles d'hygiène en vigueur.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer les compétences des agents de service hospitalier en lien avec le bionettoyage et le respect des bonnes pratiques dans les établissements sanitaires et médico-sociaux.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Appréhender les principes et les méthodes du bionettoyage.
- ▶ Réaliser le bionettoyage dans différentes zones de l'établissement et l'entretien du matériel dans le respect des recommandations professionnelles et des règles sanitaires en vigueur.
- ▶ Adapter ses pratiques lors de situations particulières (BMR, BHRé, Covid-19...).
- ▶ Respecter les objectifs de qualité et de sécurité de l'établissement (prévention des infections nosocomiales, sécurité du personnel).

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre hygiéniste

Intervenant : Cadre hygiéniste et infirmière hygiéniste

LES + DE LA FORMATION

L'hygiène et la propreté sont un enjeu majeur pour les établissements de santé afin de garantir la sécurité des patients, des visiteurs et du personnel. En effet, le nettoyage participe à la qualité de l'accueil et à l'image de l'établissement. Le bionettoyage, quant à lui, contribue à réduire les risques de contamination et à prévenir les infections associées aux soins en limitant le développement et la propagation des micro-organismes.

Conscients des enjeux environnementaux actuels, les établissements orientent leur réflexion vers des approches plus écoresponsables.

Cette formation permet au professionnel de situer l'importance du bionettoyage dans la qualité des soins et la sécurité des patients au regard des exigences de la certification HAS. Elle vise à **développer et actualiser les connaissances théoriques et pratiques pour faire face à différentes situations**, en donnant sens aux recommandations et exigences professionnelles. L'interactivité et les temps d'échange pendant la formation permettent de répondre aux questionnements et attentes de chaque participant selon son contexte d'exercice et son niveau d'expérience.

La formation est conçue en lien avec la **stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance** (Ministère des Solidarités et de la Santé).

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER L'IMPORTANCE DU BIONETTOYAGE DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- ▶ Les principales notions d'hygiène hospitalière.
- ▶ Les infections associées aux soins : définition ; les micro-organismes en cause et leur rôle dans la contamination de l'environnement.
- ▶ Les situations particulières (BMR, BHRé, Covid-19 et autres microorganismes...).
- ▶ La place du bionettoyage dans la certification et sa contribution à l'image de marque de l'établissement.
- ▶ L'importance du rôle des ASH et la valorisation de la fonction entretien.

RESPECTER LES RÈGLES D'HYGIÈNE DE BASE

- ▶ La tenue professionnelle.
- ▶ Les principales précautions standards : hygiène des mains, port des gants, autres moyens de protection, gestion de l'environnement, etc.
- ▶ La prévention des accidents d'exposition au sang et la conduite à tenir en cas de survenue.

COMPRENDRE LES PRINCIPES DU BIONETTOYAGE

- ▶ Définition, principes et objectifs.
- ▶ Les différentes souillures.
- ▶ Le biofilm : origine et moyens d'action.
- ▶ Les critères d'efficacité du bionettoyage (cercle de Sinner).
- ▶ La classification des locaux selon le risque infectieux.
- ▶ Certification et démarche qualité en bionettoyage dans l'établissement.

CONNAÎTRE LES PRODUITS ET SÉCURISER LEUR UTILISATION

- ▶ Les différents types de produits à disposition : détergent, détergent désinfectant...
- ▶ Les conditions et précautions d'emploi.
- ▶ Les consignes de stockage.
- ▶ La sécurité du personnel et la prévention du risque chimique.
- ▶ Les produits éco-responsables.

UTILISER LES DIFFÉRENTS MATÉRIELS ET ÉQUIPEMENTS DE MANIÈRE APPROPRIÉE

- ▶ Les différents matériels et équipements.
- ▶ La centrale de dilution.
- ▶ Les conditions d'utilisation et d'entretien.
- ▶ La conformité aux principes d'hygiène : propreté, état...

METTRE EN ŒUVRE LES MÉTHODES ET PROTOCOLES DE BIONETTOYAGE DANS DIFFÉRENTES ZONES

- ▶ Les zones à risques de contamination microbiologique.
- ▶ Les protocoles de nettoyage manuel et de désinfection.
- ▶ La démarche en bionettoyage écoresponsable - La méthode vapeur et autres.
- ▶ Les spécificités selon :
 - Les locaux : chambres, sanitaires, couloirs, vestiaires...
 - Les précautions particulières mises en place dans les chambres des patients (BMR, BHRé, Covid-19, Clostridium difficile...).

ASSURER L'ÉVALUATION ET LA TRAÇABILITÉ DES OPÉRATIONS DE BIONETTOYAGE

- ▶ L'importance de la traçabilité du bionettoyage.
- ▶ La planification et l'enregistrement des différentes opérations.
- ▶ Les contrôles et l'évaluation des résultats.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : échanges et analyse de pratiques, exercices pratiques (hygiène des mains, port des EPI, manipulation de matériel et produit, opérations de nettoyage ...), quizz, brainstorming. **L'application pratique nécessite la mise à disposition d'une chambre et d'un chariot de bionettoyage.**

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel de restauration, éducateurs, maîtresse de maison, veilleurs de nuit, agents techniques, IDE, personnel administratif.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Analyser et gérer la prévention des risques en matière d'hygiène alimentaire.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en place, appliquer et maintenir des procédures fondées sur les principes de l'HACCP.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Répondre aux exigences en matière d'hygiène alimentaire en restauration collective et en EHPAD.
- ▶ Comprendre et maîtriser les règles d'hygiène alimentaire.
- ▶ Appliquer ces règles à son environnement professionnel.
- ▶ Assurer la protection sanitaire du patient et / ou du résident.
- ▶ Définir les risques rencontrés au niveau de la chaîne alimentaire.
- ▶ Appréhender le risque majeur : les toxi-infections alimentaires collectives.
- ▶ Comprendre le bien-fondé de la réglementation en matière d'hygiène alimentaire et l'intégrer dans ses pratiques professionnelles.
- ▶ Appliquer les procédures et autocontrôles mis en place dans le cadre de la réglementation

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Ingénieur en hygiène et sécurité de travail, conseiller d'audit en hygiène agroalimentaire et hospitalière

Intervenant : Ingénieur en hygiène et sécurité de travail, conseiller d'audit en hygiène agroalimentaire et hospitalière

LES + DE LA FORMATION

La formation HACCP (provenant de l'anglais Hazard Analysis Critical Control Point) est une formation présentant les normes et méthodes obligatoires en France en restauration. Elle vise à protéger les consommateurs en garantissant le contrôle de la qualité des aliments, de la propreté des locaux et de l'hygiène du personnel. Ainsi, ce procédé doit être appliqué dans le secteur agro-alimentaire et de restauration.

De ce fait être certifié HACCP est une véritable plus-value à votre employabilité. Il peut donc être très intéressant de passer sa formation HACCP.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

IDENTIFIER LES GRANDS PRINCIPES DE LA RÉGLEMENTATION ET LES ENJEUX DE LA RESTAURATION EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- ▶ Définition et présentation des 5M.
- ▶ Présentation de la réglementation en vigueur :
 - La réglementation française et européenne.
 - Les normes.
 - Le Plan de Maîtrise Sanitaire (PMS).

ANALYSER LES RISQUES LIÉS À UN MANQUE D'HYGIÈNE ALIMENTAIRE ET CONNAÎTRE LES GRANDS PRINCIPES DE LA DÉMARCHE HACCP

- ▶ Les principaux types de dangers.
- ▶ Origines des dangers (microbiologiques et chimiques, physiques et allergiques).
- ▶ Les 7 principes de base de la méthode HACCP :
 - Analyse des dangers.
 - Points critiques.
 - Fixation de seuils.
 - Système de surveillance.
 - Mesures correctives.
 - Vérification.
 - Dossier de documentation.

CONNAÎTRE ET COMPRENDRE LE MONDE MICROBIEN DANS LE DOMAINE ALIMENTAIRE ET SES EFFETS

- ▶ Notion de microbiologie (diversité, facteur de croissance et développement).
- ▶ Définition des TIAC et présentation d'exemples de Toxi-Infections Alimentaires Collectives.

METTRE EN ŒUVRE LA DÉMARCHE HACCP AU QUOTIDIEN

- ▶ Les 5M ou le diagramme d'Ishikawa.
- ▶ Le personnel (ou le 1^{er} M) : la main d'œuvre.
 - La formation.
 - L'état de santé.
 - L'hygiène.
 - Les mains.
 - Le comportement.
- ▶ Les locaux (ou le 2^e M) : le milieu.
 - L'utilisation.
 - Les matériaux.
 - L'entretien.
 - La maintenance.

- ▶ Les équipements (ou le 3^e M) : le matériel.
 - L'entretien.
 - Les matériaux.
 - La maintenance.
 - Le rangement.
- ▶ Les denrées alimentaires (ou le 4^e M) : les matières premières.
 - Les fournisseurs.
 - La conservation des denrées alimentaires.
 - L'alimentation en eau.
 - La viande bovine.
 - La gestion des restes.
- ▶ Le fonctionnement (ou le 5^e M) : la méthode.
 - Guide des bonnes pratiques d'hygiène.
 - Marche en avant.
 - Réception.
 - Températures.
 - Nettoyage et désinfection.
 - Gestion des déchets.
 - Plan de lutte contre les nuisibles.

METTRE EN ŒUVRE LA DÉMARCHE HACCP EN PÉRIODE DE PANDÉMIE COVID

PRÉVENIR LES RISQUES PROFESSIONNELS

- ▶ Éléments mis en cause dans les accidents de travail.
- ▶ Exemples de mesures préventives : EPI, propreté et tenue vestimentaire, équipements sanitaires mis à disposition du personnel, interdiction de fumer, formation du personnel...
- ▶ Rôle des services de santé au travail.
- ▶ Prévention des incendies et évacuation.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : exercices pratiques (analyse du PMD, fiches de contrôles et de suivi, plan de fabrication), analyse de risques, analyse de documents, échanges et analyses de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2 JOURS
14 HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Rechercher et identifier les causes immédiates et systémiques d'un événement indésirable complexe.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Fournir aux participants une méthode d'analyse rétrospective des événements indésirables et des risques dans un souci d'amélioration de la qualité des soins et de la qualité de vie au travail.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les objectifs de la gestion des risques
- ▶ Rechercher et identifier les causes d'un événement indésirable complexe
- ▶ Situer son niveau de responsabilité dans la mise en place de la gestion des risques
- ▶ Connaître les finalités d'un CREX
- ▶ Utiliser les méthodes de références de recherche et d'analyse des causes : ALARM, ORION, REMED, RMM, autre.
- ▶ Proposer les actions d'amélioration nécessaires et suffisantes pour en prévenir la récurrence.
- ▶ Satisfaire aux exigences de l'annexe 17 de la circulaire DGOS du 22 mai 2012

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Juriste, responsable qualité et gestion des risques

Intervenant : Juriste, responsable qualité et gestion des risques

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINITION ET CONTEXTE RÉGLEMENTAIRE

- ▶ Définition de la sécurité des soins.
- ▶ La gestion des risques et les événements indésirables.

LA MISE EN PLACE DES ANALYSES DE RISQUES

- ▶ Typologie des événements indésirables et événements porteurs de risques.
- ▶ Exposé de l'analyse systémique des événements indésirables.
- ▶ Les différentes méthodologies d'analyse de risques (MARP, Reason, ALARM, ORION, AMDEC) et cas pratiques.

LES DÉMARCHES DE RETOUR D'EXPÉRIENCE

- ▶ Les indications de retour d'expérience.
- ▶ La structuration de la démarche de retour d'expérience (acteurs, responsabilités...).
- ▶ Formalisation de la chronologie de l'événement.
- ▶ Plan de prévention.
- ▶ Présentation des CREX, RMM, ORION et REMED.

LA MISE EN APPLICATION

- ▶ Les nécessaires préalables (tableau de bord, grille de criticité...).
- ▶ L'organisation (l'analyse du cas, les faits, les causes...).
- ▶ Le suivi (le rapport de synthèse et les actions d'amélioration).
- ▶ Les points clés de la réussite CAS PRATIQUES.
- ▶ Présentation d'exemple et comparaison avec l'existant dans l'établissement.
- ▶ Réalisation de cas pratiques et évaluation.

RAPPORT ET COMMUNICATION

- ▶ Formalisation du rapport reprenant l'ensemble des éléments du REX, contexte, chronologie, carte des causes, diagnostic des contributions, plan de prévention, modalités de mise en œuvre.
- ▶ Information et communication sur les mesures correctives à destination des professionnels.
- ▶ Surveillance de la récurrence par la vérification de la mise en œuvre effective des mesures de prévention.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Exercices pratiques de mise en application, formation-action avec construction de projets CREX, coaching.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Proposer des actions d'amélioration de la prise en soins des patients vise à diminuer la probabilité d'apparition des causes à l'origine du risque (actions préventives) ou à en limiter leurs effets délétères et leur gravité (actions protectrices). Cette formation action a pour but d'aider les professionnels à mieux appréhender la démarche de mise en place d'un CREX.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PRÉVENIR ET MAÎTRISER LE RISQUE INFECTIEUX



Des réponses claires et simples pour une meilleure hygiène à l'hôpital.

Ce guide est conçu pour être consulté quotidiennement et permet à tout professionnel de santé d'avoir sous la main une synthèse des recommandations et des bonnes pratiques en matière de maîtrise du risque infectieux.

D. Bernier / 240 pages / **26 €**



**BEST
SELLER**

TRANSFUSION SANGUINE - LE MÉMO

**Format pratique avec une spirale.
Exercices d'évaluation en fin d'ouvrage avec corrigés permettant de tester les acquis.**

Ce mémo présente toutes les règles de la transfusion, de la théorie à la pratique : définition des groupes et dérivés sanguins, mécanismes, règles de sécurité...

A. Ramé, P. Naccache, avec la collaboration de J.-J. Cabaud (INTS) / 122 pages / **15,50 €**



**BEST
SELLER**

LA SURVEILLANCE INFIRMIÈRE



**Nombreuses situations cliniques.
Une approche réflexive sur les problèmes de soins actuels.**

L'objectif de ce guide est d'améliorer l'application pratique de la surveillance clinique afin que les changements de l'état clinique des patients soient reconnus plus rapidement, que la communication professionnelle soit précise, et que les interventions thérapeutiques soient effectuées dans un délai approprié.

O. Doyon, L. Spycher, A-C Allin / 204 pages / **16,50 €**



COMMANDEZ EN LIGNE

et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr







DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



PÔLE
**DROIT ET
ÉTHIQUE**

NOS FORMATIONS

Droits des patients et obligations des soignants	2 JOURS - 14 HEURES	66
La bientraitance : une démarche éthique dans le soin 	2 JOURS - 14 HEURES	67
Éthique et responsabilités des professionnels de santé 	2 JOURS - 14 HEURES	68
Loi Claeys - Leonetti : fin de vie et soins palliatifs 	2 JOURS - 14 HEURES	69
Droit des usagers en santé mentale	2 JOURS - 14 HEURES	70
Responsabilités des soignants en santé mentale 	1 JOUR - 7 HEURES	71
Droits et informations sur les dommages liés aux soins	1 JOUR - 7 HEURES	72
Secret, confidentialité et partage d'informations	1 JOUR - 7 HEURES	73
Mener une médiation avec les patients en Commission Des Usagers (CDU)	1 JOUR - 7 HEURES	74



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONES



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant en charge de patient et/ou de résident. Professionnels de santé accompagnant des patients atteints de pathologies mentales, tout le personnel en charge de missions administratives : secrétaire, agent d'accueil, etc.

Prérequis : Travailler au contact des patients/ résidents.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre une prise en charge du patient en lien avec la réglementation en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Intégrer les apports réglementaires concernant le droit des patients dans son exercice professionnel.
- ▶ Maîtriser les droits des patients et comprendre les obligations s'y associant : qu'elles soient légales, déontologiques ou professionnelles.
- ▶ Accompagner la personne dans la réalisation de sa prise en charge en respectant le Secret professionnel et la confidentialité
- ▶ Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique et de l'évolution des sciences et des technologies.
- ▶ Intégrer les notions de responsabilités en matière de protection des données personnelles (RGPD).
- ▶ Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Directrice des soins infirmiers spécialisée en droit de la santé – Juristes spécialisés dans le droit de la santé – cadres de santé spécialisés dans le droit de la santé

Intervenant : Cadres de santé - juristes spécialisés en droit de la santé.

LES + DE LA FORMATION

La formation réflexive permet aux participants de conscientiser et d'intégrer les notions de Secret Professionnel, de responsabilité et de confidentialité, comme étant partie intégrante de leur posture professionnelle vis-à-vis de la personne prise en charge.

Des autoévaluations facilitent l'analyse réflexive des pratiques individuelles et collectives afin d'identifier les éventuels risques et les actions de prévention à mettre en œuvre.

Au travers de nombreux échanges sur des cas concrets rencontrés par les participants et l'intervenant, cette formation permet de mettre en œuvre des pratiques respectant les droits des patients et d'anticiper les situations à risques pour mieux y faire face.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LES RÈGLES JURIDIQUES QUI ENCADRENT LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DES SOIGNANTS

- ▶ Responsabilités selon les rôles.
- ▶ Responsabilité en lien avec l'accueil du patient.
- ▶ La collaboration IDE / AS > Les glissements de tâches
- ▶ L'encadrement des stagiaires et la responsabilité.
- ▶ Transmissions orales et écrites.
- ▶ L'identitévigilance.
- ▶ Préparation et distribution des médicaments.
- ▶ Les protocoles de soins : aspect juridique.

LES MÉCANISMES DE RESPONSABILITÉ ENGAGEANT LE SOIGNANT OU L'ÉTABLISSEMENT

- ▶ Définition de la notion de responsabilités en droit.
- ▶ Les différentes responsabilités.
- ▶ Le Défenseur des droits.
- ▶ Faute personnelle, faute de service.
- ▶ Les termes de la mise en cause d'une responsabilité (dommage, réparation, lien de causalité avec le fait dommageable, personne responsable, victime).

RESPECTER LES RÈGLES D'ÉTHIQUE ET LA DIGNITÉ DU PATIENT DANS LES SOINS

- ▶ Les droits du patient inhérents à la dignité humaine et aux droits fondamentaux.
- ▶ La non-discrimination dans l'accueil et dans les soins.
- ▶ Autonomie et consentement :
 - Les droits du patient.
 - Obligations relatives : au recueil du consentement, au respect du refus de soins, aux soins sans consentement, aux soins urgents et vitaux.
- ▶ Soins et laïcité : le respect des croyances.

RESPECTER LA VIE PRIVÉE ET LE SECRET DES INFORMATIONS

- ▶ La portée du secret professionnel.
- ▶ Définitions et fondements juridiques.
- ▶ Les personnels tenus au secret.
- ▶ L'étendue du secret.
- ▶ Les dérogations au secret...
- ▶ Les transmissions orales et écrites.
- ▶ Droit au respect de la vie privée et confidentialité.
- ▶ Violation et sanction.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

INFORMER ET COMMUNIQUER AVEC LE PATIENT

- ▶ Le droit à l'information et à la communication.
- ▶ Les obligations d'information relatives à l'état de santé du patient, à la prise de médicaments et à l'après-soin.
- ▶ Information d'un dommage lié aux soins.

INTÉGRER LES DROITS DU PATIENT DANS SON EXERCICE PROFESSIONNEL TOUT AU LONG DU PARCOURS DE SOINS

- ▶ La personne de confiance : son rôle.
- ▶ Obligation de prise en charge de la douleur.
- ▶ Modalités d'accès du patient à son dossier médical.
- ▶ La bientraitance et la lutte contre la maltraitance.
- ▶ Majeurs protégés sous tutelle ou sous curatelle et mandat de protection future.
- ▶ Les droits spécifiques aux majeurs protégés sous tutelle ou sous curatelle.
- ▶ Les obligations envers le patient et envers le protecteur du majeur.
- ▶ Les droits spécifiques aux mineurs.
- ▶ Les obligations envers le mineur et envers les titulaires de l'autorité parentale.
- ▶ La libre circulation : le droit de circuler, d'aller et venir.
- ▶ Les obligations et modalités de surveillance, les responsabilités, les cas de sortie, de fugue, de disparition.

TENIR COMPTE DES DROITS DU PATIENT EN FIN DE VIE : LOIS SOINS PALLIATIFS – PLAN DÉCENNAL

- ▶ Les directives anticipées.
- ▶ Les droits du patient en matière de soins palliatifs en lien avec les lois en vigueur.
- ▶ Les obligations spécifiques envers le patient en fin de vie.
- ▶ L'accompagnement en fin de vie.
- ▶ Le droit à une sédation profonde.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnel de santé ayant contact direct avec des patients/résidents.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Améliorer la qualité et améliorer sa pratique
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propice à l'accueil et la prise en charge d'une personne et de sa singularité.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

S'approprier individuellement et collectivement les différentes composantes nécessaires pour développer une posture professionnelle et des pratiques bienveillantes dans la prise en charge quotidienne des patients / résidents : reconnaître la dimension humaine de la communication dans la relation de soin.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ S'approprier les concepts de bienveillance, bienfaisance et de maltraitance.
- ▶ Déceler une situation de maltraitance, contribuer à sa résolution et la prévenir.
- ▶ Promouvoir la réflexion éthique autour de la bienveillance.
- ▶ Conduire une démarche de communication et de prise en soin adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations données.
- ▶ Analyser sa pratique dans un but d'amélioration de la qualité seul ou en équipe pluridisciplinaire

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadres de santé formateur en sciences infirmières compétent dans le domaine, Cadre supérieur de santé, psychologue

Intervenant : Psychologues, Cadres de santé formateur en Sciences infirmières

LES + DE LA FORMATION

La formation vise à intégrer la posture de bienveillance, bienveillance et bienfaisance vis-à-vis du patient / résident dans sa pratique professionnelle quotidienne.

Des autoévaluations facilitent l'analyse réflexive de ses pratiques afin d'identifier les éventuels risques et les actions de prévention à mettre en œuvre.

La préparation d'un projet de sensibilisation à la bienveillance, bienfaisance pour son établissement inscrit les apprenants dans une dynamique de bienveillance de la personne accueillie pour la qualité des soins en adéquation avec les recommandations en vigueur.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LES DIFFÉRENTES DIMENSIONS DE LA MALTRAITANCE ET DE LA BIENTRAITANCE

- ▶ Les notions de maltraitance et de bienveillance.
- ▶ Les différentes formes de maltraitance.
- ▶ La maltraitance en France (données clés).
- ▶ Analyse réflexive sur ses pratiques professionnelles au regard de la bienveillance / maltraitance.

IDENTIFIER LES SITUATIONS À RISQUE EN VUE DE PRÉVENIR LA MALTRAITANCE

- ▶ Les facteurs de risques pouvant entraîner une situation maltraitante (comportements, organisation).
- ▶ Les effets de la maltraitance sur le patient / résident.
- ▶ La maltraitance à travers la loi (cadre réglementaire).
- ▶ La prévention en matière de maltraitance.
- ▶ Signalement et recours en cas de situation maltraitante.

IDENTIFIER LES LEVIERS DE DÉVELOPPEMENT D'UNE CULTURE DE LA BIENTRAITANCE

- ▶ Les concepts de bienveillance et de bienfaisance.
- ▶ Les valeurs professionnelles autour de la bienveillance.
- ▶ Le rôle central de la réflexion éthique dans la prévention de la maltraitance.
- ▶ La posture professionnelle réflexive et la cartographie des risques.
- ▶ Les droits des patients et les obligations des soignants (cadre réglementaire).
- ▶ Le contexte de la relation et de la prise en charge au quotidien.

S'INSCRIRE DANS UNE DÉMARCHÉ DE BIENTRAITANCE DANS SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

- ▶ Les prérequis de la bienveillance.
- ▶ Les principes d'intervention pour favoriser la bienveillance.
- ▶ L'organisation du travail et de la prise en charge.
- ▶ Le savoir-être du soignant.
- ▶ Le travail d'équipe articulé autour de la personne.
- ▶ Les méthodes de travail en équipe.
- ▶ La communication bienveillante (ou non violente).
- ▶ Engager une démarche de bienveillance au sein de son établissement : actions de sensibilisation.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°14.

DÉMARCHÉ PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Séances d'Analyse des Pratiques Professionnelles, études de cas, jeux de rôles, exercices d'entraînement à la communication bienveillante, élaboration d'un projet de sensibilisation.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant. Favoriser l'interdisciplinarité.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les règles éthiques, juridiques et déontologiques qui encadrent les pratiques professionnelles en adéquation avec la qualité des soins.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier la place de l'éthique en établissement de santé et dans la qualité des soins.
- ▶ Intégrer les avancées législatives relatives aux droits des patients et aux lois de bioéthique dans son exercice professionnel.
- ▶ Mettre en œuvre les règles juridiques qui encadrent les pratiques professionnelles
- ▶ Construire une réflexion éthique individuelle en vue d'une réflexion collective au sein d'une équipe pluri professionnelle

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Juriste en droit de la santé exerçant dans le domaine hospitalier

Intervenant : Juristes en droit de la santé, cadres de santé spécialisés en éthique médicale

LES + DE LA FORMATION

Au travers de nombreux échanges sur des cas concrets rencontrés par les participants et l'intervenant, cette formation permet d'initier et/ou d'encourager une réflexion éthique au sein des équipes en établissement de soins pour une mise en œuvre opérationnelle au quotidien.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

IDENTIFIER LA PLACE DE L'ÉTHIQUE DANS L'EXERCICE PROFESSIONNEL

- ▶ La notion d'éthique
 - L'éthique et le droit.
 - L'éthique et la déontologie.
 - L'éthique et les bonnes pratiques.
- ▶ L'émergence de l'éthique dans le domaine de la santé :
 - L'éthique dans les établissements de santé.
 - Les 4 principes de l'éthique.
 - Les comités d'éthique.
 - Le staff personnel.
 - Le groupe de parole.
 - CCNE : Comité Consultatif National d'Éthique (travaux).
- ▶ Éthique dans les établissements de soins
 - Notions d'éthique professionnelle. :
 - Les limites de l'éthique.
 - Les apports de l'éthique dans les soins.

INTÉGRER LES APPORTS RÉGLEMENTAIRES CONCERNANT LE DROIT DES PATIENTS DANS SON EXERCICE PROFESSIONNEL (Droits des patients : lois 2002, 2005 et 2016)

- ▶ La dignité humaine.
- ▶ Le respect de la personne humaine.
- ▶ Les personnes vulnérables.
- ▶ Le consentement aux soins.
- ▶ Le droit à l'information.
- ▶ La non-discrimination aux soins.
- ▶ Le secret professionnel.
- ▶ Le secret partagé.
- ▶ La confidentialité.
- ▶ Les droits des malades en fin de vie.
- ▶ Le refus de soins.
- ▶ L'expression de la volonté des malades en fin de vie.
- ▶ La prise en charge des majeurs incapables et des mineurs en fin de vie.
- ▶ La prise en charge de la personne incapable de manifester sa volonté
- ▶ Le droit de recevoir des soins visant à soulager la douleur.
- ▶ Le droit à une fin de vie digne.
- ▶ Le droit d'être assisté par une personne de confiance.
- ▶ Les directives anticipées.
- ▶ Le droit à une sédation profonde.
- ▶ L'obligation nouvelle d'information médicale a posteriori.
- ▶ Le droit d'accéder directement à son dossier médical (le dossier médical partagé).
- ▶ La liberté d'aller-venir.
- ▶ Liberté de culte et neutralité du service public.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°13.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : échanges et analyse de pratiques, brainstorming, études de cas.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

APPREHENDER LES RÈGLES JURIDIQUES QUI ENCADRENT LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- ▶ Le rôle propre de l'infirmier.
- ▶ Le rôle prescript.
- ▶ Les protocoles de soins : aspect juridique.
- ▶ Sécurité des soins « identitovigilance ».
- ▶ Contrôles de concordance d'identité avant tout acte.
- ▶ La traçabilité et les transmissions.

REPÉRER LES SITUATIONS À RISQUE POUR LES PROFESSIONNELS : COLLABORATION, DÉLÉGATIONS, ENCADREMENT

- ▶ Travail d'équipe : la collaboration.
- ▶ Les glissements de tâche.
- ▶ La préparation et la dispensation du médicament.
- ▶ L'encadrement des stagiaires et responsabilité.
- ▶ Les situations à risques juridique élevé (urgence vitale, fin de vie, obligations de surveillance).

COMPRENDRE LES DIFFÉRENTS MÉCANISMES DE RESPONSABILITÉ ENGAGEANT LE SOIGNANT ET /OU L'ÉTABLISSEMENT

- ▶ La notion de responsabilité (le fait générateur/ le dommage / le lien de causalité).
- ▶ Les responsabilités à des fins d'indemnisation.
 - o La responsabilité civile.
 - o La responsabilité administrative.
 - o Les commissions de conciliation et d'indemnisation / l'ONIAM.
- ▶ Les responsabilités à des fins de sanction.
 - La responsabilité pénale.
 - La responsabilité disciplinaire du chef de l'établissement.
 - La responsabilité déontologique.
- ▶ Cas concrets.

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer des savoirs juridiques et éthiques sur la prise en soin d'un patient en fin de vie et/ou en soins palliatifs.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Développer une réflexion professionnelle sur l'éthique dans l'accompagnement du soignant, notamment lors de la fin de vie.
 - ▶ Tenir compte des droits accordés au patient en fin de vie et des obligations du soignant.
 - ▶ Prendre soin et accompagner le patient en fin de vie au regard des dispositions de la loi Claeys-Leonetti

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé ayant un DU de soins palliatifs et d'accompagnement.

Intervenant : Cadres de santé spécialisés en éthique médicale et en soins palliatifs.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de connaître les droits accordés au patient en fin de vie et les obligations du soignant afin d'inscrire son activité professionnelle dans une **démarche éthique, bienveillante et respectueuse** de la dignité du patient.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LES NOTIONS FONDAMENTALES DE L'ÉTHIQUE MÉDICALE

- ▶ L'éthique : historique et définition.
- ▶ Le comportement et la conduite éthique.
- ▶ La liberté et la responsabilité éthique.
- ▶ La réflexion éthique en établissement de santé.

QUESTIONNER LE SENS DE LA VIE À L'APPROCHE DE LA MORT

- ▶ Idées reçues.
- ▶ Le ressenti du soignant face au malade en fin de vie.
- ▶ Le ressenti du malade face à sa mort.

S'APPROPRIER LES DISPOSITIONS DE LA LOI CLAEYS-LEONETTI SUR LA FIN DE VIE

- ▶ Les principales dispositions de la loi Claeys-Leonetti du 02/02/2016.
- ▶ Rappel des points forts de la loi du 04/03/2002.

RESPECTER LA DIGNITÉ DE LA PERSONNE HUMAINE

- ▶ Sujet ou personne.
- ▶ Notion d'utilité et de finalité.
- ▶ Pourquoi toute personne est digne ?
- ▶ Comment respecter cette dignité ?

SOIGNER EN FIN DE VIE : SOINS CURATIFS ET SOINS PALLIATIFS

- ▶ Le rôle du soignant et la relation soignant-soigné.
- ▶ Les soins (et leur technicité).
- ▶ Accompagner la souffrance (physique, morale, sociale, spirituelle).
- ▶ Le malade et sa maladie.
- ▶ Le « care » et le « cure ».

TENIR COMPTE DE LA VOLONTÉ DU PATIENT

- ▶ Les directives anticipées.
- ▶ La personne de confiance.
- ▶ La prise de décision collégiale et ses modalités.

ADOPTER UNE POSTURE BIENVEILLANTE AUPRÈS DU MALADE EN FIN DE VIE

- ▶ Bienveillance / maltraitance/Bienfaisance.
- ▶ Maltraitance ordinaire.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°8.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, brainstorming, tests.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

2
JOURS
14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel médical et non médical exerçant en secteur psychiatrique et médico-social.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre une prise en charge du patient porteur de pathologies psychiatriques en lien avec la réglementation en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître et comprendre les textes en vigueur, la jurisprudence relative aux droits des patients et des résidents porteurs de pathologie en santé mentale.
- ▶ Repérer et élaborer des procédures en regard des situations particulières telles que les personnes désorientées, etc. au regard du respect de leurs droits
- ▶ Savoir comment ajuster son positionnement au regard des droits du patient en santé mentale
- ▶ Appréhender les conséquences du non-respect des textes en vigueur
- ▶ Renseigner les patients sur les voies possibles de recours en cas de litige

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur et intervenant : Avocat, chargé d'enseignement en droit de la santé, membre de la commission hospitalisations sous contrainte du barreau de Lyon, volontaire pour les permanences hospitalisation sous contrainte dans le département du Rhône

LES + DE LA FORMATION

A partir de l'analyse des pratiques de chaque participant, de l'expérience et du vécu professionnel, des situations rencontrées, mais aussi de la sinistralité enregistrée par les hôpitaux psychiatriques et de la jurisprudence, le professionnel réactive sa conscience des droits inhérents à tout patient hospitalisé et spécifiquement ceux reconnus aux malades de psychiatrie. Il prend conscience des risques judiciaires encourus et en tire des enseignements pour sa pratique professionnelle. **Des éléments de réponse à la fois juridiques, éthiques, scientifiques et déontologiques sont apportés** pour qu'in fine l'intérêt du patient et son bien-être puissent être atteints.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

RAPPEL HISTORIQUE DU DROIT DES PATIENTS PORTEURS DE PATHOLOGIES MENTALES

- ▶ Quelques repères temporels significatifs jusqu'à la loi du 5 juillet 2011.
- ▶ Le rôle et statut du représentant des usagers et des associations d'usagers.
- ▶ Les différents textes professionnels.

LE CONTEXTE LÉGAL DE LA PRISE EN CHARGE PSYCHIATRIQUE LES SOINS ISSUS DE LA LOI DU 5 JUILLET 2011, COMPLÉTÉE DE LA LOI DU 27 SEPT 2013

- ▶ Les différents modes d'admission en santé mentale.
- ▶ Admission en soins psychiatriques des personnes détenues.

LE TROUBLE MENTAL ET L'INFRACTION

- ▶ Le trouble mental dans le cadre des investigations pénales :
 - Le trouble mental et la garde à vue.
 - État de santé incompatible avec le maintien de la garde à vue.
- ▶ Le trouble mental et la responsabilité pénale :
 - La responsabilité pénale pleine et entière.
 - L'abolition du discernement.
 - L'altération du discernement.
 - L'expertise psychiatrique.
 - Les conséquences sur le plan de la justice pénale.
- ▶ Les soins de nature psychiatrique ordonnés par la justice pénale avec ou sans hospitalisation :
 - L'injonction thérapeutique.
 - Les obligations de soins de nature psychiatrique dans le cadre du contrôle judiciaire, dans le cadre d'un sursis mise à l'épreuve.
 - L'injonction de soins et le suivi socio judiciaire.
 - La rétention de sûreté.

LES DROITS DES USAGERS DU SERVICE PUBLIC DE SANTÉ DANS LE SECTEUR SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL DES DROITS DES USAGERS DANS LE SECTEUR SANITAIRE

- ▶ La personne hospitalisée et ses proches :
 - Son statut.
 - Les proches de la personne hospitalisée, la famille, les ayants droit...
- ▶ Le droit à l'accès aux soins.
- ▶ Le droit à des soins « attentifs, consciencieux et conformes aux données actuelles de la science ».
- ▶ Le respect de l'intimité.
- ▶ Le droit d'être informé et de participer à la prise de décision.
- ▶ L'observation du respect des droits et le droit à la réparation.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Alternance d'apports théoriques fondamentaux et de cas pratiques, études jurisprudentielles, échanges, QCM.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

DES DROITS SPÉCIFIQUES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ MENTALE

- ▶ Les droits reconnus dans la loi du 5 juillet 2011.
- ▶ Le droit de contester son hospitalisation.
- ▶ La loi du 4 mars 2002 et l'accès au dossier médical... pour les hospitalisés sous contrainte.

DES DROITS RECONNUS DANS LE SECTEUR MÉDICO-SOCIAL LOI DU 2 JANVIER 2002 : AXES PRINCIPAUX

- ▶ Affirmer et promouvoir les droits des bénéficiaires et leurs proches en définissant.
- ▶ Droits et libertés individuels des usagers du secteur social et médico-social.
- ▶ Missions et interventions des établissements médico-sociaux : Accès équitable.

LES DIFFÉRENTES OBLIGATIONS DE LA LOI DU 2 JANVIER 2002

LES RESPONSABILITÉS DES PROFESSIONNELS ET LES DEVOIRS DES PERSONNES HOSPITALISÉES, ACCUEILLIES ET DE LEURS PROCHEs

- ▶ Le droit et ses règles.
- ▶ La déontologie officielle.
- ▶ La morale et l'éthique.
- ▶ Les différentes responsabilités.

LA MISE EN ŒUVRE DES DIFFÉRENTES RESPONSABILITÉS

- ▶ La position du patient et de sa famille.
- ▶ La position du procureur de la république.
- ▶ La position de la commission régionale d'indemnisation.
- ▶ La position de l'institution hospitalière...
- ▶ Étude de la jurisprudence en lien avec les différentes responsabilités.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre une prise en charge du patient hospitalisé en santé mentale en lien avec la réglementation en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Identifier la place de l'éthique dans la prise en charge des patients en psychiatrie
 - ▶ Comprendre les enjeux de la prise en charge des patients en soins psychiatrique
 - ▶ Acquérir les connaissances juridiques spécifiques à l'exercice d'une activité en établissement ou un service de soins psychiatrique
 - ▶ Intégrer les principaux textes encadrant les droits des patients et les soins psychiatriques.
 - ▶ Mettre en application une démarche éthique et accompagner le patient hospitalisé dans le respect de la sa dignité
 - ▶ Réfléchir la relation avec les proches du patient : entre démarche éthique et respect des droits de patients

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Juriste en droit de la santé

Intervenant : Juristes en droit de la santé, cadres de santé spécialisés en éthique médicale

LES + DE LA FORMATION

Toute personne faisant l'objet de soins psychiatriques ou sa famille dispose de droits. La loi encadre ces soins psychiatriques et prévoit des garanties spécifiques pour assurer le respect des droits et libertés des personnes concernées, notamment en cas de soins sans consentement.

Au travers de nombreux échanges sur des cas concrets rencontrés par les participants et l'intervenant, cette formation permet de développer des compétences juridiques et pratiques relatives à l'éthique en établissement de soins pour une mise en œuvre opérationnelle au quotidien.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

IDENTIFIER LE CADRE JURIDIQUE DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN SOINS PSYCHIATRIQUES

- ▶ Les textes applicables (Loi n°2011-803 du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet des soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge ; Loi n°2013-869 du 27 septembre 2013).
- ▶ Les soins librement consentis.
- ▶ Les soins non librement consentis :
 - Les soins à la demande d'un tiers.
 - Le péril imminent.
 - Les soins à la demande du représentant de l'État.
- ▶ La nature de la décision de prodiguer des soins psychiatriques sans le consentement du patient (décision administrative de placement).
- ▶ Notion de mesures provisoires.
- ▶ Période d'observation.
- ▶ La levée ou la confirmation de soins sans consentement.

ADAPTER LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT EN SOINS PSYCHIATRIQUES

- ▶ Les catégories spécifiques de patients lors de la prise en charge de soins psychiatriques.
- ▶ Les droits des patients en soins psychiatriques.
- ▶ La notion de dignité.
- ▶ Le droit au respect de la dignité humaine.
- ▶ Le respect de l'intégrité de la personne en soins psychiatriques.
- ▶ La notion de protection de la santé.
- ▶ Les chartes (Charte de la personne hospitalisée, charte d'hospitalisation en psychiatrie, Charte de l'utilisateur en santé mentale).

REPÉRER LES SITUATIONS À RISQUE POUR LES PROFESSIONNELS : COLLABORATION, DÉLÉGATIONS, ENCADREMENT

- ▶ Travail d'équipe : la collaboration.
- ▶ Les glissements de tâche.
- ▶ La préparation et la dispensation du médicament.
- ▶ L'encadrement des stagiaires et responsabilité.
- ▶ L'identification des situations psychiatriques à risque.
- ▶ Le transfert des patients dans les unités adaptées.

COMPRENDRE LES DIFFÉRENTES RESPONSABILITÉS

- ▶ La notion de responsabilité des professionnels de santé.
- ▶ Responsabilité civile / administrative / pénale / disciplinaire / déontologique.
- ▶ Responsabilité et équipe de soins.
- ▶ Les catégories de fautes pouvant engager la responsabilité des soignants affectés auprès de patients en soins psychiatriques.
- ▶ Une responsabilité spécifique face à une catégorie spécifique de patients (une obligation de surveillance accrue).

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°182.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrante : échanges et analyse de pratiques, mises en situation, études de cas, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Cadres et infirmiers.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Inscrire les enjeux de l'information des dommages liés aux soins dans une démarche de qualité des établissements.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les enjeux de l'information des dommages liés aux soins.
- ▶ Tenir la conduite appropriée envers un patient lors de son information d'un dommage lié aux soins.
- ▶ S'inscrire dans une démarche positive d'amélioration de la qualité et des pratiques
- ▶ Être en mesure d'appliquer les recommandations de la HAS.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Directrice des soins infirmiers spécialisée en droit de la santé

Intervenant : Cadres de santé et juristes spécialisés en droit de la santé

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LE CONTEXTE JURIDIQUE ET RÉGLEMENTAIRE DE L'INFORMATION DU PATIENT

- ▶ Cadre législatif : Loi du 04/03/2002, code de Déontologie Médicale, code de la Santé Publique, code de déontologie IDE.
- ▶ Traçabilité de l'information : les recommandations de la HAS.
- ▶ Aspects juridiques :
 - Le secret professionnel.
 - Le rôle de la personne de confiance.
 - Les mineurs et incapables majeurs.
 - L'accès au dossier médical : modalités.

COMPRENDRE LES ENJEUX DE L'INFORMATION DES DOMMAGES LIÉS AUX SOINS

- ▶ Erreur médicale, événement indésirable, événement porteur de risque : définitions.
- ▶ Devoir moral, éthique, déontologique et obligation légale des infirmiers et cadres de santé.
- ▶ Les conséquences d'un défaut d'information.

ANNONCER UN DOMMAGE ASSOCIÉ AUX SOINS

- ▶ Quels événements indésirables annoncer ?
- ▶ Quel dispositif mettre en place ?
- ▶ Les trois temps de l'annonce.
- ▶ Suivre l'annonce.
- ▶ Tracer les rendez-vous dans le dossier médical.
- ▶ Méthodologie de l'annonce : guide pratique.
- ▶ Écueils à éviter et recommandations (HAS).
- ▶ Que faire en tant que soignant en cas d'incident / accident lié aux soins ?
- ▶ Dépasser ses appréhensions personnelles et professionnelles.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Lors d'un dommage lié aux soins, la principale difficulté des professionnels réside dans l'annonce au patient (et/ou à ses proches) dans la mesure où leur relation peut potentiellement se dégrader (gestion des émotions, relation de confiance brisée, crainte d'une éventuelle plainte...).

Au-delà du devoir moral, éthique et de l'obligation légale, l'information des dommages liés aux soins reste un levier d'amélioration dans la démarche qualité des établissements de santé et une véritable éthique de la posture soignante.

Cette formation permet de **comprendre les enjeux juridiques et psychologiques des dommages liés aux soins** et de mettre en œuvre les recommandations de la HAS sur les conduites à tenir dans ces situations.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant (médical et paramédical) et non soignant (personnel administratif).

Prérequis : Travailler au contact de patients/résidents.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.
- ▶ Mesurer la portée du secret professionnel dans le secteur médical, sanitaire et social.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre une prise en charge du patient en lien avec la réglementation en vigueur.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Développer ses connaissances sur les aspects juridiques liés aux notions de secret professionnel et de confidentialité des informations.

- ▶ Appliquer la réglementation en lien avec la protection de la vie privée du patient et des informations le concernant.
- ▶ Intégrer cette réglementation dans sa pratique quotidienne.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Directrice des soins, cadre de santé infirmiers spécialisée en droit de la santé, juriste.

Intervenant : Cadre de santé infirmiers spécialisée en droit de la santé, juriste.

LES + DE LA FORMATION

La formation vise à conscientiser et intégrer les notions de Secret Professionnel, de responsabilité et de confidentialité, au personnel comme étant partie intégrante de leur posture professionnelle vis-à-vis de la personne prise en charge.

Des autoévaluations facilitent l'analyse réflexive des pratiques individuelles et collectives afin d'identifier les éventuels risques et les actions de prévention à mettre en œuvre.

Au travers de nombreux échanges sur des **cas concrets** rencontrés par les participants et l'intervenant, cette formation permet de mettre en œuvre des pratiques respectant les droits des patients et d'anticiper les situations à risques pour mieux y faire face.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

LA RÉGLEMENTATION DU SECRET PROFESSIONNEL

- ▶ Définitions et fondements juridiques.
- ▶ Les personnels tenus au secret.
- ▶ L'étendue du secret.
- ▶ Les sanctions en cas de violation du secret.
- ▶ Les dérogations au secret.

LE SECRET AU QUOTIDIEN

- ▶ La gestion du dossier patient.
- ▶ Traitement des données personnelles sur le territoire de l'Union européenne : RGPD.
- ▶ Les demandes de confidentialité et d'anonymat.
- ▶ La gestion des proches du patient.
- ▶ L'échange d'informations entre professionnels de santé.
- ▶ Les sollicitations des services de police et de gendarmerie.
- ▶ Les réseaux sociaux et la responsabilité du professionnel de santé.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Membres de la Commission Des Usagers (CDU).

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE (2009) : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Rechercher et identifier les causes immédiates et systémiques d'un événement indésirable complexe afin d'y remédier.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer et intégrer les compétences requises pour mener à bien une médiation dans le cadre de la CDU.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ S'inscrire dans une démarche de démocratie sanitaire et d'inclusion des usagers au sein du système de santé.
- ▶ Comprendre les évolutions, l'organisation et le fonctionnement de la Commission Des Usagers (CDU).
- ▶ Développer ses aptitudes de médiateur.
- ▶ Mener une médiation avec les usagers.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé spécialisée en droit de la santé

Intervenant : Cadres de santé spécialisés en droit de la santé, médecins médiateurs

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LE CONTEXTE DE L'ORGANISATION ET DU FONCTIONNEMENT DE LA CDU

- ▶ Le contexte :
 - Démocratie sanitaire.
 - Association agréée de patients.
 - Représentants des usagers.
 - De la CRUQPC à la CDU, vers une démarche inclusive des patients au sein des établissements de santé.
- ▶ Le fonctionnement et missions de la CDU :
 - Décret n° 2016-726 du 1er juin 2016 relatif à la CDU (rôle, composition et missions des membres, fonctionnement, information des patients concernant la CDU).
 - Contribuer à l'amélioration de la qualité des soins / satisfaction des usagers /
- ▶ La conciliation :
 - Notion d'événements indésirables.
 - Notion de plaintes et réclamations (article R.1112-92 du Code de santé publique).
 - Les mécanismes de responsabilité (civile /administrative/ pénale).
- ▶ Le système de gestion des plaintes et des réclamations :
 - Modalités de saisine de la commission et réponse : pourquoi, quand, qui, comment ?
 - Le rôle des représentants des usagers au sein de la CDU et dans l'établissement.
 - Les différents niveaux de traitement de la plainte selon sa nature.
 - L'obligation d'information d'un dommage lié aux soins.
 - La traçabilité et la confidentialité.
- ▶ Autre voie de recours (Commissions de Conciliation et d'Indemnisation des Accidents Médicaux des Affections Iatrogènes et des Infections Nosocomiales (CCI), ONIAM).

INTÉGRER LES SPÉCIFICITÉS DE LA MÉDIATION À L'HÔPITAL

- ▶ Définition et finalités d'une médiation. Cadre juridique.
- ▶ La fonction de médiateur. Les médiateurs médicaux et les non-médiateurs : leurs missions.
- ▶ Caractéristiques des situations conflictuelles et les situations potentiellement contentieuses.
- ▶ Le médiateur : les aspects éthiques et déontologiques, posture, confidentialité.
- ▶ Marges de manœuvre du médiateur.
- ▶ Le déroulement d'une médiation (préparation, entretien, suite).
- ▶ Difficultés rencontrées et écueils à éviter.

DÉVELOPPER SES APTITUDES DE MÉDIATEUR POUR MENER UN ENTRETIEN

- ▶ Les différentes phases de l'entretien en médiation : méthode et outils. Rôle du vocabulaire :
 - Entrée et présentation.
 - L'art du questionnement : Quoi ?
 - La négociation raisonnée : Pourquoi ?
 - Imaginer des solutions pour un bénéfice mutuel : Comment ?
 - Finalisation de l'accord.
 - Sortie de la médiation : Apaisement.
- ▶ Exercices pratiques et jeux de rôles : mise en œuvre des différentes phases de l'entretien de médiation sur le principe de la roue de Fiutak.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas concrets apportés par les participants et le formateur, mises en situation, questions-réponses.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

À partir de l'analyse de situations concrètes rencontrées par les participants et de mises en situation, cette formation participative permet de mener une médiation efficace de manière à **éviter le recours contentieux et à garantir les conditions d'un dialogue constructif** entre les parties.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DROIT ET PLACE DES PERSONNES SOIGNÉES À L'HÔPITAL



Une approche originale : Les auteurs se mettent à la place du patient au cours de son parcours de soin pour répondre à ses questions.

Le livre permet à tout soignant de se mettre à jour ou de s'informer, afin de mieux respecter les droits auxquels les patients et leurs familles peuvent prétendre. Il propose une approche pluridisciplinaire et confronte ainsi les points de vue de professionnel : cadre de santé, chargé de relations à la Haute Autorité de santé, philosophe, directeur d'hôpital, médecins de soins palliatifs, médiateur, représentant des usagers, juriste.

Collectif sous la direction de J.-P. Depoix-Joseph / 160 pages / **22,50 €**



GUIDE PRATIQUE DE DROIT INFIRMIER

Une 4^e édition entièrement remaniée en guide pratique rédigée sous forme de questions-réponses.

Cet ouvrage répond de façon simple et précise à toutes les questions de droit qui fondent la pratique infirmière. Thèmes abordés : le cadre juridique d'exercice ; la pratique des soins ; la responsabilité.

G. Devers / 420 pages / **38 €**



SOINS PALLIATIFS, ÉTHIQUE ET FIN DE VIE



Une aide pour la réflexion et la pratique à l'usage des soignants.

Cet ouvrage pratique, qui donne aux soignants des outils nécessaires au « prendre soin » des malades en fin de vie, apporte une réflexion éthique indispensable devant les limites et les espoirs de la médecine confrontée à la finitude humaine.

Des compléments en ligne enrichissent la troisième édition de cet ouvrage, destiné à tous les soignants.

M.-C. Daydé, R. Aubry, Préface de J. Leonetti / 224 pages / **22,50 €**



BEST
SELLER



BEST
SELLER

CONTENTION ET PRIVATION DE LIBERTÉ DES PERSONNES SOIGNÉES

Un livre pour nourrir sa réflexion sur la pratique, les limites et les alternatives à la contention et à l'isolement.

L'ouvrage s'ouvre sur les questions les plus fréquentes sur la contention et la restriction de liberté puis aborde les aspects juridique, éthique ainsi que les alternatives. Sont ensuite présentées les pratiques quotidiennes de contention et privation de liberté dans différentes situations de soin et divers services : pédiatrie, urgences, réanimation, psychiatrie, gériatrie ou à domicile.

P. Wanquet-Thibault / 256 pages / **29 €**



COMMANDEZ EN LIGNE
et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr



DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



**PÔLE
GÉRONTOLOGIE
ET GÉRIATRIE**

NOS FORMATIONS

La bientraitance chez la personne âgée 	2 JOURS - 14 HEURES	78
Personne âgée : Impact du vieillissement et conséquences 	1 JOUR - 7 HEURES	79
Prendre soin du patient porteur de la maladie d'Alzheimer  	2 JOURS - 14 HEURES	80
Prendre en charge les troubles du comportement perturbateurs chez la personne âgée 	2 JOURS - 14 HEURES	81
Prévention des chutes chez la personne âgée  	2 JOURS - 14 HEURES	82
Prévenir et traiter les escarres 	2 JOURS - 14 HEURES	83
Initiation à l'aromathérapie	2 JOURS - 14 HEURES	84
Prendre en charge les troubles de l'état nutritionnel chez la personne âgée  	1 JOUR - 7 HEURES	85
Animer des ateliers créatifs pour les personnes âgées 	1 JOUR - 7 HEURES	86

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnels soignants et éducatifs.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.
- ▶ Accompagner la singularité de la personne âgée dépendante.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences adaptées à la prise en soin de la personne âgée dépendante.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ S'approprier les concepts de « bientraitance » et de « maltraitance ».
- ▶ Déceler une situation de maltraitance, contribuer à sa résolution et la prévenir.
- ▶ Promouvoir la réflexion éthique autour de la bientraitance, bienveillance, bienfaisance.
- ▶ Adopter une posture et des pratiques bientraitantes dans la prise en charge quotidienne des résidents, seul et en équipe

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Directrice des soins, cadres de santé formateur en IFSI/IFAS

Intervenant : Directeurs des soins, Psychologues, Cadres de santé en EHPAD, cadres de santé formateur en IFSI/IFAS

LES + DE LA FORMATION

La formation vise à intégrer la posture de bientraitance vis-à-vis du résident âgé dans sa pratique professionnelle quotidienne. Des autoévaluations facilitent l'analyse réflexive de ses pratiques afin d'identifier les éventuels risques et les actions de prévention à mettre en œuvre. La préparation d'un projet de sensibilisation à la bientraitance pour son établissement inscrit les apprenants dans une dynamique de bienveillance pour la personne accueillie et pour la qualité des soins.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LES DIFFÉRENTES DIMENSIONS DE LA MALTRAITANCE ET DE LA BIENTRAITANCE

- ▶ Les notions de maltraitance et de bientraitance.
- ▶ Les différentes formes de maltraitance (physique, morale, matérielle, médicale...).
- ▶ La maltraitance en France dans les établissements de santé (données clés).
- ▶ Analyse réflexive sur ses pratiques professionnelles au regard de la bientraitance / maltraitance.

IDENTIFIER LES SITUATIONS À RISQUE EN VUE DE PRÉVENIR LA MALTRAITANCE

- ▶ Les facteurs de risques pouvant entraîner une situation maltraitante (attitudes et comportements, organisation...).
- ▶ Les effets de la maltraitance sur le résident.
- ▶ La maltraitance à travers la loi (cadre réglementaire).
- ▶ La prévention en matière de maltraitance.
- ▶ Signalement et recours en cas de situation maltraitante.

IDENTIFIER LES LEVIERS DE DÉVELOPPEMENT D'UNE CULTURE DE LA BIENTRAITANCE

- ▶ Les concepts de bientraitance et de bienveillance.
- ▶ Les valeurs professionnelles autour de la bientraitance.
- ▶ L'éthique et la philosophie du soin.
- ▶ La posture professionnelle réflexive et la cartographie des risques.
- ▶ Les droits des patients et les obligations des soignants (cadre réglementaire).
- ▶ Le contexte de la relation et de la prise en charge au quotidien.

INSCRIRE SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE DANS UNE DÉMARCHE DE BIENTRAITANCE

- ▶ Les prérequis de la bientraitance.
- ▶ Les principes d'intervention pour favoriser la bientraitance.
- ▶ L'organisation du travail et de la prise en charge.
- ▶ Le savoir-être du soignant.
- ▶ Le travail d'équipe articulé autour de la personne.
- ▶ Les méthodes de travail en équipe.
- ▶ La communication bienveillante (ou non violente).
- ▶ Engager une démarche de bientraitance au sein de son établissement : actions de sensibilisation.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°14.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Analyse de pratiques professionnelles, études de cas, jeux de rôles, exercices d'entraînement à la communication bienveillante, élaboration d'un projet de sensibilisation.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Agents d'accompagnements, aides-soignantes, assistantes de vie en relation avec les personnes âgées.

Prérequis : Aucun.

Nombre de stagiaires : 8

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration : accompagner la personne dans son installation et ses déplacements en mobilisant ses ressources et en utilisant les techniques préventives de mobilisation.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Prendre conscience des effets du vieillissement chez le sujet âgé.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Se représenter les effets du vieillissement chez le sujet âgé pour pouvoir agir efficacement et de manière bienveillante.
- ▶ Améliorer sa pratique professionnelle lors de l'accompagnement de la personne âgée au quotidien.
- ▶ Identifier les actions à mettre en place pour pallier la perte d'autonomie des personnes âgées.
- ▶ Appliquer les gestes et postures adaptés à la personne âgée.
- ▶ Prévenir les Troubles Musculo-Squelettiques (TMS).

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé et psychomotricien spécialisé en simulation médicale en EHPAD

Intervenant : Cadres de santé et infirmiers, psychomotriciens, ergothérapeutes, spécialisés en simulation médicale en EHPAD

LES + DE LA FORMATION

Cette formation très opérationnelle, **basée sur la simulation**, permet à chaque participant d'expérimenter le simulateur de vieillissement pour se mettre « à la place » de la personne âgée. Grâce à cette expérience, les apprenants construisent par eux-mêmes de nouvelles postures soignantes.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

IDENTIFIER LES CARACTÉRISTIQUES DU VIEILLISSEMENT ET SES CONSÉQUENCES SUR LA VIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

- ▶ Les représentations sur le vieillissement.
- ▶ Notion d'autonomie et de dépendance.
- ▶ Le vieillissement réussi, la fragilité, le vieillissement pathologique.
- ▶ Le vieillissement moteur, sensoriel, cognitif.
- ▶ Impact du vieillissement sur les aspects relationnels, l'autonomie et l'alimentation chez la personne âgée.
- ▶ Mise en pratique par simulation (avec simulateur de vieillissement) :
 - Présentation du simulateur de vieillissement et de ses modalités d'utilisation.
 - Pour chaque atelier un participant est équipé avec le simulateur, un participant est en position d'accompagnant, les autres participants sont observateurs.

ATELIER N°1 : LA MOTRICITÉ

- ▶ Briefing :
 - Se lever, s'asseoir, se déplacer.
 - Marcher dans les escaliers.
 - Prendre des objets.
 - S'habiller.
 - Boire un verre d'eau en faisant face à des tremblements.
- ▶ Débriefing sur le vécu des participants et réflexion :
 - Les conséquences sociales, relationnelles et émotionnelles des personnes âgées face à leur vieillissement.
 - Aptitudes pour mieux les accompagner sur les différents temps du quotidien.

ATELIER N°2 : LA SENSORIALITÉ

- ▶ Briefing :
 - Port des différentes lunettes de simulation des troubles visuels.
 - La perte de l'acuité auditive, les acouphènes.
- ▶ Débriefing sur le vécu des participants et réflexion : adapter sa posture et sa parole en fonction des gênes rencontrées par la personne âgée.

AMÉLIORER SON ACCOMPAGNEMENT ET SON POSITIONNEMENT (POSTURE, COMPORTEMENT, ATTITUDES) DANS SA RELATION AVEC LA PERSONNE ÂGÉE

- ▶ Physiologie du mouvement :
 - Les schémas moteurs dans l'organisation du mouvement.
 - Les points d'appuis.
 - Comment solliciter le mouvement quand celui-ci a du mal à s'organiser.
- ▶ La prévention des TMS (à partir de vidéos dans le secteur de l'aide et du soin à la personne) :
 - La relation patient - soignant.
 - Le portage.
 - L'évaluation des capacités de la personne âgée.
 - Les aides techniques.
- ▶ Mise en pratique par simulation.

ATELIER N°3 : LES MANUTENTIONS - TRANSFERTS

- ▶ Briefing :
 - Rehaussement au lit.
 - Transfert lit - fauteuil et fauteuil - lit.
 - Déplacement avec et sans déambulateur.
- ▶ Débriefing sur le vécu des participants et réflexion :
 - Identification des situations de difficultés de prise en soins.
 - Création d'outils pour accompagner verbalement et corporellement la personne âgée.
- ▶ Nota : utilisation des aides techniques (verticalisateur, rails au plafond, lèves malades, douche au lit) selon disponibilité dans l'établissement.

BILAN DE LA JOURNÉE avec propositions d'actions d'amélioration pour faire évoluer sa pratique.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°27.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : simulation en santé, échange et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tous les professionnels de santé prenant en charge des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et troubles apparentés (AS, AES, AVS, ASHQ, IDE, psychologues, professionnels de rééducation).

Prérequis : Prendre en charge des patients atteints de la maladie d'Alzheimer et troubles apparentés.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Favoriser l'analyse de pratique réflexive autour de la prise en soin du patient atteint de la maladie d'Alzheimer.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Reconnaître les symptômes et les troubles consécutifs à la maladie d'Alzheimer.
 - ▶ S'approprier les techniques d'écoute et de communication avec les patients/résidents et leurs familles.
 - ▶ Apprendre à gérer les troubles du comportement des personnes Alzheimer et à leur dispenser des soins adaptés.
 - ▶ Analyser sa pratique pour proposer des pistes d'amélioration.
 - ▶ Construire des projets adaptés aux situations liées à la maladie

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychomotricienne en gérontologie

Intervenant : Psychomotriciens, psychologues, cadres de santé

LES + DE LA FORMATION

Avec le plan maladies neurodégénératives 2023 – 2024, la vigilance portée au maintien de la qualité de vie de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer reste une priorité de santé publique. Les soignants en milieu hospitalier ou en institution sont les premiers acteurs au quotidien de cette qualité de vie par la qualité des soins et l'accompagnement qu'ils prodiguent.

Cette formation très participative, incluant des entraînements aux soins par simulation (option), permet de répondre, au quotidien, aux besoins spécifiques des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer, en favorisant leur bien-être et leur autonomie.

Les troubles du comportement sont abordés en continu dans la formation.

L'alternance de mise en pratiques et d'apports cognitifs favorise l'analyse réflexive et la posture professionnelle.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

REPÉRER SES REPRÉSENTATIONS EN LIEN AVEC LA MALADIE D'ALZHEIMER

- ▶ Représentations et impacts de la maladie sur la qualité et la spécificité des soins.

IDENTIFIER LES SYMPTÔMES ET LES TROUBLES LIÉS À LA MALADIE D'ALZHEIMER, EN COMPRENDRE LEUR IMPACT SUR LA VIE ET LE QUOTIDIEN DU PATIENT / RÉSIDENT

- ▶ Les signes cliniques de la maladie (troubles cognitifs, troubles des fonctions exécutives, troubles du comportement).
- ▶ Les causes de la maladie – État de la recherche.
- ▶ Enjeux de santé publique – Les différents plans Alzheimer.
- ▶ Les droits de la personne porteuse de la maladie d'Alzheimer. (législation, Charte Alzheimer, éthique et société).
- ▶ Le diagnostic.
- ▶ Étiologie des troubles du comportement.
- ▶ Articulation entre approches médicamenteuses et non médicamenteuses.

INTÉGRER DES TECHNIQUES DE SOINS ADAPTÉES AUX COMPÉTENCES ET AUX BESOINS DE LA PERSONNE ALZHEIMER

- ▶ Les soins et leurs particularités avec la personne porteuse de la maladie d'Alzheimer.
- ▶ L'évaluation (Pourquoi, rôle de chacun, méthodes, passage de l'évaluation au plan d'aide et de soins).

AMÉLIORER LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES SOINS LORS DES MOBILISATIONS ET DES ACCOMPAGNEMENTS

- ▶ Les recommandations de l'INRS.
- ▶ Les enjeux de la mobilisation pour le patient.
- ▶ L'adaptation au cours des soins.
- ▶ Les objectifs de soins réalisables.
- ▶ Les différentes postures d'aide selon les besoins et compétences du patient lors des activités de la vie courante (toilette, habillage, repas, déplacement, transfert).
- ▶ Les critères de qualité des soins.

ADOPTER DES POSTURES COMPORTEMENTALES POUR AMÉLIORER LA VIE DE LA PERSONNE MALADE

- ▶ Fonctionnement et besoins de la personne porteuse de la maladie d'Alzheimer.
- ▶ Les principes de l'approche comportementale.
- ▶ Les étapes d'accompagnement des troubles du comportement.
- ▶ Les différentes techniques d'interventions comportementales.

AMÉLIORER LES PRINCIPES DE COMMUNICATION CENTRÉS SUR LA PERSONNE MALADE

- ▶ Que faire dans différentes situations (refus de soins, agressivité, confusion...)?
- ▶ Les étapes de la communication.
- ▶ La communication non verbale.
- ▶ Méthodes et outils de communication avec le patient.
- ▶ La communication avec les familles.

SOUTENIR LA PERSONNE MALADE POUR FAVORISER LE LIEN SOCIAL, LA QUALITÉ DE VIE ET L'AUTONOMIE

- ▶ Les projets de soins, d'activités, d'attitudes de soin et de communication dans les différents domaines de stimulation (stimulations motrices, sensorielles, sociales, cognitives).
- ▶ Stimuler de manière adaptée.

CONSTRUIRE UN PROJET ADAPTÉ AUX SITUATIONS LIÉES À LA MALADIE D'ALZHEIMER

- ▶ Les différents types de projets
- ▶ Construire un projet pour son établissement.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°26.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Simulations en santé (dont une avec simulateur de vieillissement), jeux de rôles, échanges et analyse de pratiques, questions-réponses, photolangage, jeux de post-it, études de cas, atelier mémoire, techniques de créativité.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel en relation avec des personnes âgées porteuses de trouble du comportement.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Accompagner la singularité de la personne porteuse de troubles du comportement.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Acquérir les connaissances nécessaires pour identifier, comprendre les troubles du comportement et mettre en place les interventions adaptées à la singularité des personnes âgées.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier, comprendre et évaluer les troubles du comportement perturbateurs observés chez la personne âgée

- ▶ Adopter une posture professionnelle face aux comportements perturbateurs
- ▶ Prendre en charge les troubles du comportement perturbateurs par des approches non médicamenteuses
- ▶ Mettre en place, en équipe, des stratégies permettant de prévenir, réduire et maîtriser l'agressivité d'un patient

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur expert en gériopsychiatrie spécialisé dans la prise en charge des troubles du comportement du patient âgé

Intervenant : Formateurs en gériopsychiatrie spécialisés dans la prise en charge des troubles du comportement du patient âgé et psychologues gérontologues

LES + DE LA FORMATION

Les personnes âgées présentent parfois des symptômes d'inadaptation à l'environnement social. Les manifestations de ces comportements sont assez variées et peuvent parfois les mettre en danger sans qu'elles ne s'en rendent compte. Cette formation permet de mieux identifier, évaluer et comprendre les troubles du comportement pour mettre en œuvre une prise en charge adaptée à leur singularité dans un contexte d'équipe pluriprofessionnelle.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

INTÉGRER LES RECOMMANDATIONS PROFESSIONNELLES DE LA HAS DANS SES PRATIQUES

APPRÉHENDER LES SYNDROMES DÉMENTIELS ET PSYCHOTIQUES CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

- ▶ La maladie d'Alzheimer et les troubles apparentés.
- ▶ Les psychoses et ses manifestations d'opposition aux soins.
- ▶ Les troubles de l'humeur.
- ▶ La dépression du sujet âgé.

ÉVALUER LES TROUBLES DU COMPORTEMENT PERTURBATEUR

- ▶ Outil NPI pour les troubles psycho-comportementaux.
- ▶ Échelle d'agitation de Cohen-Mansfield.

IDENTIFIER LES TROUBLES DU COMPORTEMENT PERTURBATEUR

- ▶ Définitions.
- ▶ Les différentes formes d'agitation.
- ▶ L'agressivité, la colère, la violence, les cris.
- ▶ L'opposition (au moment de la toilette, du repas, du coucher).
- ▶ Les états confusionnels.
- ▶ Les hallucinations.
- ▶ Les troubles délirants.
- ▶ Les perturbations des conduites alimentaires.
- ▶ Les troubles du sommeil.
- ▶ La désinhibition.
- ▶ Les comportements moteurs aberrants.

PRENDRE EN CHARGE LES TROUBLES DU COMPORTEMENT PERTURBATEUR

- ▶ Les attitudes et les comportements à adopter face aux troubles du comportement dérangeants, perturbateurs.
- ▶ La communication non verbale : écoute, observation, attitudes.

METTRE EN PLACE, EN ÉQUIPE, DES STRATÉGIES PERMETTANT DE PRÉVENIR, RÉDUIRE ET MAÎTRISER L'AGRESSIVITÉ D'UN PATIENT

- ▶ Travail en partenariat avec le réseau de soins de proximité.

PRENDRE EN CHARGE LES TROUBLES DU COMPORTEMENT PERTURBATEUR PAR DES APPROCHES MÉDICAMENTEUSES ET NON MÉDICAMENTEUSES

- ▶ Les traitements médicamenteux.
- ▶ Les accompagnements non médicamenteux.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°26.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas apportés par les participants, manipulation des échelles d'évaluation (MMSE et NPI), échanges et analyse de pratiques, tests.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONES



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout professionnel de santé travaillant auprès de personnes âgées.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Améliorer la qualité et améliorer sa pratique
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer les compétences en matière de prise en soins du risque de chutes chez les personnes âgées.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Repérer les risques de chute chez une personne âgée
- ▶ Reconnaître les différents types de chutes
- ▶ Connaître les conséquences des chutes chez la personne âgée
- ▶ Prendre en charge et prévenir le risque de chutes.
- ▶ Prendre en charge les personnes âgées faisant des chutes à répétition

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychomotriciennes spécialisées dans l'accompagnement des personnes âgées

Intervenant : Psychomotriciennes spécialisées dans l'accompagnement des personnes âgées

LES + DE LA FORMATION

Les chutes de patients sont la 4^{ème} cause d'événements indésirables graves répertoriés par la HAS (rapport annuel DU 18 nov. 2021) dans les établissements de santé. Les personnes âgées sont particulièrement concernées par les chutes qui surviennent le plus souvent au cours d'activités simples de la vie quotidienne telles que marcher, se lever d'une position assise, ou s'asseoir. Les conséquences de chutes répétées peuvent être graves et conduisent souvent à une perte accrue d'indépendance et d'autonomie.

Cette formation vise à donner aux professionnels de santé des clés de compréhension sur la chute chez le patient âgé pour mettre en place des actions préventives et d'accompagnement adaptés au patient « chuteur ». Au travers de nombreux exercices pratiques et d'une pédagogie ludique, les apprenants renforcent leurs compétences en matière de prévention et de prise en charge des patients âgés à risque de chutes. À l'issue de la formation, ils élaborent un plan d'amélioration personnel et institutionnel au bénéfice de la qualité des soins.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

REPÉRER LES ENJEUX DE LA CHUTE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

- ▶ Notions d'épidémiologie.
- ▶ La typologie des chutes.
- ▶ Caractéristiques des chutes.
- ▶ Les conséquences (physiques, psychiques...) pour le patient âgé.

COMPRENDRE LES MÉCANISMES DE LA MARCHÉ, LE PROCESSUS D'ÉQUILIBRATION ET SON ÉVOLUTION AVEC LE VIEILLISSEMENT

- ▶ Les mécanismes de la marche.
- ▶ Évolution avec le vieillissement.

REPÉRER LES RISQUES DE CHUTES : LES DIFFÉRENTES CAUSES ET FACTEURS DE CHUTES

- ▶ Les facteurs de risque des chutes (prédisposant, précipitant, intrinsèques, extrinsèques).
- ▶ Les facteurs modifiables et non modifiables.
- ▶ Comprendre les causes des chutes : interactions entre différents facteurs.

ÉVALUER LE RISQUE DE CHUTE

- ▶ Les différents outils d'évaluation des facteurs de risques de chute.
- ▶ Utilisation des outils d'évaluation.
- ▶ L'arbre décisionnel post-évaluation.

PRÉVENIR LE RISQUE DE CHUTES

- ▶ Les 3 niveaux de prévention (primaire, secondaire, tertiaire).
- ▶ Principales stratégies proposées pour la prévention primaire des chutes selon le vieillissement (HAS).
- ▶ Les actions de prévention concernant les espaces et l'environnement.

IDENTIFIER LES ÉTAPES D'ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE AYANT CHUTÉ

- ▶ Actions du soignant et parcours du patient ayant chuté.
- ▶ Le protocole de prévention des chutes de l'établissement.

INTÉGRER LES TECHNIQUES DE MANUTENTION EN CAS DE CHUTE

- ▶ Les étapes du relevé au sol.
- ▶ Les différentes techniques (seul, à deux, avec ou sans aides techniques).
- ▶ La participation du « chuteur ».
- ▶ L'intégration et l'évaluation de la douleur.
- ▶ La communication avec le patient.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°27.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : jeux pédagogiques, jeux de rôles, études de cas cliniques, quiz et questions-réponses réflexions et analyse de documents, expérimentations (méthodes d'évaluation, relever un patient, exercices thérapeutiques avec le patient...), échanges et analyse de pratiques, élaboration d'un plan d'action d'amélioration.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉCLARER LES CHUTES

- ▶ Intérêts de la déclaration des chutes : un enjeu pour les patients et l'établissement.
- ▶ Modalités de remplissage du formulaire de déclaration de chute.
- ▶ Rôle du référent « chute ».

ANALYSER LES ÉTIOLOGIES DES CHUTES POUR METTRE EN PLACE DES ACTIONS CORRECTIVES ET PRÉVENTIVES

- ▶ Les chutes répétées.
- ▶ L'entretien post-chute.
- ▶ L'analyse des causes profondes de la chute à partir de la déclaration.
- ▶ Analyse des chutes graves avec le protocole proposé par l'ARS IDF dans le MOOC « Pare à Chute ».
- ▶ Principales stratégies proposées pour la prévention secondaire et tertiaire des chutes (HAS).
- ▶ De l'analyse à la mise en place d'actions pour prévenir la récurrence des chutes.
- ▶ Repérer les personnes présentant un risque important de récurrence.
- ▶ Analyse bénéfiques/risques de la contention.
- ▶ Exercices à proposer au patient « récidiviste ».

ACCOMPAGNER LE SYNDROME DE DÉSADAPTATION PSYCHOMOTRICE POSTURALE : LE SYNDROME POST-CHUTE

- ▶ Définir la peur de tomber.
- ▶ Caractéristiques d'un syndrome post-chute.
- ▶ Les différentes interventions en équipe.
- ▶ Deux cas particuliers : patient Alzheimer et patient parkinsonien.

CONCOURIR À LA PRISE EN CHARGE EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- ▶ Rôles et axes d'intervention de chaque professionnel.
- ▶ Leviers pour un travail en équipe efficient.
- ▶ L'éducation thérapeutique.
- ▶ Les leviers institutionnels.

DÉFINIR LES AXES À DÉVELOPPER DANS SON ÉTABLISSEMENT

- ▶ Mon plan d'action à mon niveau professionnel.
- ▶ Plan d'action au niveau institutionnel.

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Aides-soignants, Infirmiers, Aides Médico-Psychologiques.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des activités à visée thérapeutique ou diagnostique.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les connaissances permettant de prévenir et traiter les escarres.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Appliquer la réglementation et les bonnes pratiques attachées aux soins des escarres
 - ▶ Recommander et mettre en œuvre des actions de prévention des plaies d'escarre adaptées à la situation d'un patient et de sa(ses) plaie(s) d'escarre (en cas de complication)
 - ▶ Réaliser les soins de l'escarre, y compris des escarres lourdes et complexes, en équipe pluridisciplinaire selon un protocole défini
 - ▶ Informer le patient sur les étapes de sa prise en charge

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Experts en traitement des plaies, cicatrisation et escarres ayant un DU « Plaies et cicatrisation »

Intervenant : IDE praticiens et experts « Plaies et cicatrisation »

LES + DE LA FORMATION

Raymond Villain, chirurgien français (1921-1989) disait « on peut tout mettre sur une escarre sauf le malade » et aussi « la meilleure façon de soigner une escarre...c'est de ne pas en avoir ».

La formation met en exergue la nécessité absolue de prévention des escarres dans un contexte hospitalier en recherche d'optimisation, de qualité et de sécurité des soins.

Le soignant doit être en mesure de prendre en charge l'escarre lorsque celle-ci apparaît. Disposant d'un temps réduit durant sa formation initiale sur le sujet, et faisant face parfois à des pratiques hétérogènes au sein de son équipe, le professionnel de santé peut se trouver en difficulté dans la réalisation du soin et dans son suivi.

Au travers de nombreux exercices pratiques, il va pouvoir **acquérir des réflexes dans la prise en soins des plaies d'escarres, selon des protocoles et en équipe pluridisciplinaire**, pour une prise en soin de qualité du patient et au regard de règles de bonnes pratiques.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉCRIRE UNE PLAIE : ANATOMO-PHYSIOLOGIE DE LA PEAU ET DE LA CICATRISATION

- ▶ Les enjeux de santé publique.
- ▶ Rappel sur l'anatomie de la peau.
- ▶ Soins de la peau (Hygiène, soins de nursing, etc.).
- ▶ Physiologie de la cicatrisation et stades cutanés de la cicatrisation d'une plaie.
- ▶ Les cicatrices et l'aide au traitement.

PRÉVENIR L'APPARITION D'UNE PLAIE D'ESCARRE, PLAIE DE PRESSION

- ▶ Définition de l'escarre.
- ▶ Les causes et facteurs de risques.
- ▶ Localisation des plaies d'escarre.
- ▶ Physiopathologie de la plaie d'escarre.
- ▶ Pression, cisaillement, frottement.
- ▶ Les échelles d'évaluation du risque d'escarres (Braden, Norton, Waterlow).

SAVOIR CHOISIR LES ACTIONS LOCALES DE PRÉVENTION ADAPTÉES À UNE PLAIE DE PRESSION

- ▶ Les actions de prévention.
- ▶ Les SAPTE (supports d'aide à la prévention et au traitement des escarres).
- ▶ Guidelines et législation, les recommandations de la HAS en matière de prévention.
- ▶ Aspects financiers de la prise en charge globale pour une prise de décision.

ÉVALUER ET ACCOMPAGNER L'ÉVOLUTION D'UNE PLAIE D'ESCARRE / Pour bien soigner une plaie, il faut avant tout la comprendre !

- ▶ Les 4 stades de la plaie d'escarre et leur description.
- ▶ Caractéristiques des escarres et le type de plaie.
- ▶ Coordonner l'évaluation d'une plaie d'escarre.
- ▶ Utiliser des outils de transmission de l'information pluridisciplinaire.

CHOISIR LE PANSEMENT ADAPTÉ SELON LA COMPRÉHENSION DE LA PLAIE

- ▶ Les grandes familles de pansements et leurs usages selon l'état de la plaie.
- ▶ Autres techniques de prise en charge des plaies.
- ▶ Arbre d'aide décisionnel du choix des pansements.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°174.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas, échanges et analyse de pratiques, démonstration et manipulation de pansements, simulation, jeux de rôles (en réel ou avec mannequin), analyse de documents.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

ESCARRE ET NUTRITION : COLLABORER AVEC LA DIÉTÉTICIENNE

- ▶ Les fondamentaux de la nutrition pour une cicatrisation adaptée.
- ▶ De l'évaluation à la transmission de l'état nutritionnel du patient en équipe pluridisciplinaire.
- ▶ Recommandations.
- ▶ Le repas est un soin.

PRÉVENIR ET TRAITER LA DOULEUR

- ▶ Outils d'évaluation de la douleur liée aux soins.
- ▶ Protocole antidouleur.
- ▶ Prise en charge non médicamenteuse de la douleur.

IDENTIFIER LES FACTEURS D'ESCARRES LOURDES ET COMPLEXES : RÉAGIR ET CORRIGER

- ▶ Les facteurs de retards de cicatrisation.
- ▶ Physiologie des plaies infectées.
- ▶ Prise en charge chirurgicale : la greffe et les lambeaux.

PRENDRE EN SOINS LES ESCARRES EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE ET HARMONISER LES PRATIQUES

- ▶ Rôle / participation de chacun dans la prise en charge pluridisciplinaire.
- ▶ Protocoles de soins des plaies.

COMMUNIQUER ET ÉDUCER LE PATIENT ET SON ENTOURAGE À LA PRISE EN SOINS DES ESCARRES

- ▶ Préparer le retour à la maison au niveau du pansement et du matériel nécessaire.
- ▶ Approche de la notion d'entretien motivationnel.
- ▶ La reformulation : s'assurer que le patient et/ou l'entourage ont bien compris.
- ▶ La présentation du matériel au patient et/ou à l'entourage.
- ▶ Explication de l'ordonnance.



2 JOURS
14 HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnel de santé : cadre de santé - infirmier – aide-soignant – psychologue prenant en charge un public cible : personne âgée, personne en fin de vie, personne en situation de handicap.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Mettre en place des interventions soignantes alternatives dans la gestion de la douleur et du bien être.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Donner au soignant le corpus des connaissances indispensables à un usage sécurisé des huiles essentielles.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Mettre en place des synergies en lien avec la prise en charge des patients
- ▶ Connaître les indications et les contre-indications à l'utilisation des huiles essentielles
- ▶ Faire le lien entre la pratique aromathérapeutique et la réglementation
- ▶ Mettre en œuvre des techniques de toucher-massage auprès des patients
- ▶ Proposer des ateliers olfactifs permettant de faire travailler les sens et la mémoire

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Infirmier formé à l'aromathérapie

Intervenant : Infirmier formé à l'aromathérapie

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE L'AROMATHÉRAPIE, LES HUILES ESSENTIELLES ET SAVOIR LES UTILISER EN TOUTE SÉCURITÉ

- ▶ Présentation générale de l'aromathérapie.
- ▶ Qu'est-ce qu'une huile essentielle et sa fabrication.
- ▶ Chimie des huiles essentielles.
- ▶ Consignes de sécurité : précaution d'emploi et contre-indications.
- ▶ Réglementation et traçabilité : outils.

SAVOIR UTILISER LA DIFFUSION DES HUILES ESSENTIELLES

- ▶ Présentation des synergies prête à l'emploi.
- ▶ Présentation des diffuseurs.
- ▶ À quel moment diffuser et pourquoi.
- ▶ L'information aux équipes et aux familles.
- ▶ Proposition de protocole.
- ▶ Utilisation des huiles essentielles en fin de vie.

PROPOSER L'OLFACTION AUPRÈS DES PATIENTS

- ▶ Rappel anatomique et physiologique.
- ▶ L'intérêt de proposer l'olfaction dans le soin.
- ▶ Comment mettre en place un atelier olfactif en place.

SAVOIR ACHETER, STOCKER ET MANIPULER LES HUILES ESSENTIELLES

- ▶ Présentation de site avec synergie disponible et fiable.
- ▶ Le stockage des huiles essentielles.
- ▶ Leur manipulation et les risques en cas de contact.

APPLIQUER LES TECHNIQUES DU TOUCHER MASSAGE

- ▶ Découvrir le toucher massage : son intérêt et ses bienfaits.
- ▶ Présentation des huiles de massage neutre : huile végétale.
- ▶ Technique de toucher-massage (non médicamenteux).
- ▶ Limite du toucher massage et explication du cadre réglementaire.
- ▶ Son utilisation sur des situations spécifiques : fin de vie, troubles cognitifs.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Schémas, vidéos, photos, ateliers pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

L'aromathérapie offre une complémentarité aux thérapeutiques classiques.

Elle permet également d'installer une relation soignant-soigné au travers de techniques visant à soulager certains symptômes.

Le prendre soin prend une tout autre dimension avec une approche différente tout en restant dans son domaine de compétence.

Cette formation vient répondre à ces questions et aide à mettre en place l'aromathérapie avec des ateliers pratiques et des protocoles à mettre en place au sein des services.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Médecins, IDE, aides-soignants, aides médico-psychologiques, cuisiniers, personnels de salle.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences en matière de dépistage et prise en soin du risque de dénutrition chez le sujet âgé dépendant.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Définir les besoins nutritionnels de la personne âgée dépendante.
- ▶ Repérer les troubles de la déglutition et les prendre en charge.
- ▶ Détecter les signes de dénutrition et en connaître les risques.
- ▶ Évaluer et connaître les méthodes de re-nutrition.
- ▶ Améliorer la prise en charge de l'hygiène bucco-dentaire.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Diététicienne spécialisée auprès de la personne âgée

Intervenant : Diététicienne spécialisée auprès de la personne âgée

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LES CARACTÉRISTIQUES DU VIEILLISSEMENT NORMAL ET PATHOLOGIQUE SUR LE PLAN NUTRITIONNEL

- ▶ Les bases d'une alimentation équilibrée.
- ▶ Besoins nutritionnels de la personne âgée.
- ▶ Le goût.
- ▶ Les troubles de la mastication et leur prise en charge.
- ▶ Les troubles de la déglutition et leur prise en charge.
- ▶ Les troubles digestifs et leur prise en charge.
- ▶ Les troubles de la digestion chez le patient dément, parkinsonien ou avec des séquelles d'AVC, et leur prise en charge.
- ▶ Prendre en compte les risques de déshydratation.

COMPRENDRE LA NÉCESSITÉ D'UNE BONNE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE ET LA PRENDRE EN CHARGE

- ▶ L'implication sociale et pratique du vieillissement bucco-dentaire.
- ▶ Prendre en charge l'hygiène bucco-dentaire des résidents.

DÉTECTER LES SIGNES DE DÉNUTRITION ET LES PRENDRE EN CHARGE

- ▶ Les causes de la dénutrition.
- ▶ Méthode et outils de repérage.
- ▶ La prise en charge.

METTRE EN PRATIQUE LES APPORTS THÉORIQUES AVEC LES PATIENTS DE L'ÉTABLISSEMENT

- ▶ Évaluation réelle au lit des patients (après leur accord) (2 à 5 patients).
- ▶ Élaboration de menus enrichis adaptés aux différentes situations.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°17.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, exercices pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

En 2022, on estimait que 4 à 10% des personnes âgées vivant à domicile étaient dénutries, 15 à 38 % des personnes vivant en Ehpad et 30 à 70% des personnes âgées hospitalisées. La dénutrition est un facteur aggravant de la perte d'autonomie. Quels signes doivent alerter ? Comment prévenir la dénutrition ?

Cette **formation-action** permet de repérer les signes de dénutrition chez la personne âgée afin de mettre en place des interventions nutritionnelles appropriées.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

1
JOUR7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel, animatrice en Ehpad, foyer logement, accueil de jour, personnel soignant, intervenants à domicile.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Maintien des aptitudes sociales et cognitives du résident.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Contribuer au maintien des compétences et aptitudes cognitives, sociales et réflexives des personnes âgées.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Favoriser la créativité des personnes âgées
- ▶ Contribuer au bien-être de la personne en repérant les sources de plaisir
- ▶ Développer l'autonomie par le biais d'activités adaptées
- ▶ Créer un programme d'activités en lien avec la singularité des personnes

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur spécialisé en gérontologie, cadre de santé travaillant en gérontologie

Intervenant : Formateur spécialisé en gérontologie, cadre de santé travaillant en gérontologie

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINIR LES NOTIONS AUTOUR DE L'ANIMATION

- ▶ Introduction à l'animation.
- ▶ Qu'est ce qu'animer et pourquoi ?

IDENTIFIER LES TYPES D'ANIMATIONS ET LEUR IMPACT SUR LE RÉSIDENT

- ▶ Objectifs des animations existantes (manuelles, intellectuelles...).
- ▶ Impact des activités sur la personne âgée.

LES DIFFÉRENTES MÉTHODES ET ATELIERS D'ANIMATION

- ▶ Ateliers mettant en pratique les 5 sens.
- ▶ Ateliers de convivialité et de liens sociaux.
- ▶ Ateliers de soins et de confort.

DÉTERMINER LE FONCTIONNEMENT DE LA MÉMOIRE ET LA PHYSIOPATHOLOGIE

- ▶ Comprendre le fonctionnement de la mémoire.
- ▶ Perte de mémoire chez les personnes âgées et conséquences.
- ▶ Les différentes animations autour de la mémoire.
- ▶ Ateliers cognitifs.

ÉVALUER LES RÉACTIONS DES PARTICIPANTS

- ▶ Observation du ressenti de la personne âgée : face à sa pathologie, face à ses besoins et ses envies.
- ▶ Création d'un programme d'activités prenant en compte les besoins, les apports, les contraintes, le budget.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°293.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Exercices pratiques de mise en application, analyses de pratique et construction d'une séquence d'animation.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

La vie en Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes mêle espace de vie privée et lieu de travail. Pour les résidents, il s'agit d'un lieu où ils sont soignés, accompagnés, mais c'est aussi devenu leur domicile. Il est donc primordial d'organiser des animations qui ont un rôle important dans le projet de vie des résidents en EHPAD. Certaines activités peuvent même avoir un véritable impact thérapeutique sur les résidents et les aider à lutter contre certaines pathologies. Cette formation a pour but de donner des pistes de réflexion autour de l'objectif d'une animation et sa mise en place.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

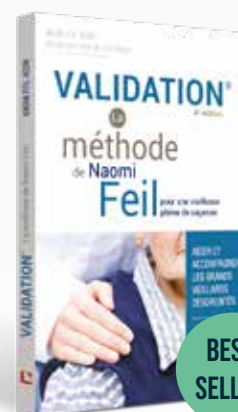
VALIDATION® - LA MÉTHODE DE NAOMI FEIL



**Un best-seller international.
De nombreux exemples concrets.**

Reconnue et utilisée dans le monde entier, la Validation® de Naomi Feil est une méthode d'accompagnement pour les personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de maladies apparentées. Ce livre est destiné à tous ceux qui prennent soin des grands vieillards désorientés et les accompagnent au quotidien. La méthode Validation® donne aux aidants les moyens d'être plus à l'aise dans l'accompagnement de ces personnes, qui expriment leurs sentiments sans retenue.

N. Feil, V. de Klerk-Rubin / 204 pages / **23,50 €**



**BEST
SELLER**

PRÉVENTION DES CHUTES DES PERSONNES ÂGÉES EN INSTITUTIONS

Jacques Choque, éducateur sportif, est l'auteur de nombreux guides pratiques devenus des références.

Ce guide pratique s'adresse particulièrement aux formateurs, animateurs, AMP, éducateurs... qui doivent gérer des personnes âgées. Ils y trouveront des conseils et plus de 200 exercices (activités corporelles, tests d'équilibre, capacités à entretenir etc.).

J. Choque / 224 pages / **25 €**



ANIMATIONS POUR LES PERSONNES ÂGÉES

400 exercices pratiques et ludiques.

Ce guide pratique est l'outil indispensable pour aider soignants, éducateurs et animateurs à préparer leurs séances auprès de personnes âgées et/ou à mobilité réduite.

Ils y trouveront des propositions concrètes et novatrices pour que la personne âgée préserve et maintienne son autonomie et sa joie de vivre.

J. Choque, S. Choque / 248 pages / **22,50 €**



COMMANDEZ EN LIGNE

et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr



DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



**PÔLE
SANTÉ
MENTALE ET
HANDICAP**

NOS FORMATIONS

Comprendre la maladie mentale pour développer les compétences relationnelles attendues 	2 JOURS - 14 HEURES	90
L'entretien infirmier en psychiatrie 	2 JOURS - 14 HEURES	91
Prendre en charge les conduites addictives 	2 JOURS - 14 HEURES	92
Prévenir le risque suicidaire 	2 JOURS - 14 HEURES	93
Savoir agir face à un patient agressif  	1 JOUR - 7 HEURES	94
Bientraitance de la personne en situation de handicap 	2 JOURS - 14 HEURES	95
Fin de vie et soins palliatifs pour la personne en situation de handicap 	2 JOURS - 14 HEURES	96
La Communication Alternative Améliorée	2 JOURS - 14 HEURES	97
Premiers secours en santé mentale 	2 JOURS - 14 HEURES	98



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout personnel soignant intervenant en Psychiatrie ou ayant contact avec des patients porteurs de pathologies Psychiatriques.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer les compétences attendues pour prendre en charge un patient porteur de pathologies psychiatriques.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre et maîtriser les tableaux cliniques des structures psychiques
- ▶ Identifier les symptômes et leurs mécanismes
- ▶ Développer les compétences d'accompagnement en lien
- ▶ Identifier et prendre en charge les passages à l'acte
- ▶ Comprendre et accompagner les décompensations.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychiatre et praticien hospitalier en Santé Mentale

Intervenant : Psychiatre et praticien hospitalier en Santé Mentale

LES + DE LA FORMATION

Une formation complémentaire apparaît aujourd'hui comme une nécessité pour les personnels soignants qui commencent leur carrière au contact de patients porteurs de pathologies psychiatriques.

Parachever leur formation initiale et, pour ceux qui ont plusieurs années de pratique, réactualiser leurs connaissances dans un secteur proposant un éventail large de pratiques et d'innovations reste une demande fréquente et légitime des professionnels pour améliorer la qualité des soins et leur qualité de vie au travail. Ainsi, cette formation aura pour but de : Démystifier la maladie mentale, mieux comprendre les mécanismes psychiques et développer des compétences d'accompagnement attendues.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNÂÎTRE LE CONTEXTE SPÉCIFIQUE DES SOINS EN SANTÉ MENTALE EN FRANCE

- ▶ Rappels historiques de la psychiatrie en France, en Europe, dans le monde.
- ▶ Évolution de la nosographie, de l'origine de la psychiatrie jusqu'à l'époque actuelle.
- ▶ La législation psychiatrique.
- ▶ Organisation de la psychiatrie en France.

IDENTIFIER LES SYMPTÔMES ET LES TROUBLES LIÉS AUX PRINCIPALES MALADIES PSYCHIQUES ET LEURS IMPACTS SUR LA VIE DE LA PERSONNE

- ▶ Psychopathologie de l'adulte.
- ▶ La souffrance des patients (et de leur entourage).
- ▶ Les grands cadres nosographiques.
- ▶ Les modèles conceptuels de la maladie mentale.

RÉPÉRER L'ÉTAT DE LA PERSONNE PAR UNE ÉVALUATION CLINIQUE

- ▶ Observation des signes cliniques des troubles.
- ▶ Modalités / méthodologie d'évaluation (selon public).

APPRÉHENDER LES DIFFÉRENTES RÉPONSES THÉRAPEUTIQUES ADAPTÉES SELON LA MALADIE PSYCHIQUE

- ▶ Traitements biologiques et chimiothérapies.
- ▶ Méthodes ayant recours à la parole au niveau individuel, collectif et institutionnel.
- ▶ Psychiatrie et société : placements et mesures de protection.
- ▶ Soins, relations et dimension du patient au cœur des soins.
- ▶ De l'évaluation au plan d'aide et de soins.

DÉVELOPPER DES COMPÉTENCES RELATIONNELLES AVEC LE PATIENT

- ▶ Fonctionnement et besoins de la personne.
- ▶ Stratégies d'accompagnement thérapeutique.
- ▶ Techniques et outils de communication.
- ▶ Prévention des passages à l'acte.

IDENTIFIER LES RÔLES ET L'ARTICULATION DU TRAVAIL EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- ▶ Les acteurs, leur rôle, missions, responsabilités (médicaux, paramédicaux, sociaux...).
- ▶ Facteurs clés de succès d'un travail en équipe pluridisciplinaire.
- ▶ Mise en place de l'alliance thérapeutique.
- ▶ Les freins au travail en équipe et les limites personnelles et professionnelles.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°182.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, RETEX, séquences vidéo, photo langage, simulation.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers.

Prérequis : Infirmiers.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer les compétences nécessaires pour mener un entretien en santé mentale.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier le type d'entretien à mener durant les différentes phases de la prise en charge du patient.
- ▶ S'entraîner aux techniques d'entretien en santé mentale.
- ▶ Pratiquer l'entretien proactif (méthode des 4 R).
- ▶ Observer, écouter et communiquer en situation d'entretien et de relation d'aide.
- ▶ Acquérir des repères pour la résolution des conflits.
- ▶ Ajuster sa pratique des transmissions ciblées au domaine de la psychiatrie

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadres de santé en psychiatrie

Intervenant : Cadres de santé, IDE en psychiatrie

LES + DE LA FORMATION

La mutation de la psychiatrie vers la santé mentale induit des changements de posture pour le professionnel de santé infirmier dans son quotidien, au regard de la prise en charge des patients atteints de troubles psychiatriques. Les soignants voient leurs responsabilités et leurs compétences très directement sollicitées. Le professionnel reçoit les patients et leurs proches en entretiens évaluatifs et thérapeutiques en se penchant tout autant sur les relations avec l'environnement que sur les seuls éléments pathologiques. L'entretien joue un rôle déterminant dans ces prises en charge et offre une alliance thérapeutique dans un projet de soin singulier. Cette formation permet de **perfectionner sa technique d'entretien infirmier** afin d'améliorer la prise en charge des patients porteurs de pathologies psychiatriques.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

POSER LE CADRE DE L'ENTRETIEN SUR LE PLAN RÉGLEMENTAIRE

- ▶ Le rôle propre de l'infirmier / le rôle en collaboration (sur prescription).
- ▶ Les notions de secret professionnel et de secret partagé appliquées à l'entretien.

POSER LE CADRE DE L'ENTRETIEN SUR LE PLAN THÉRAPEUTIQUE

- ▶ La place et la complémentarité des entretiens infirmiers.
- ▶ Les possibles objectifs thérapeutiques de l'entretien.
- ▶ L'intérêt de poser un cadre thérapeutique.

SAVOIR COMMUNIQUER ET ADOPTER LES ATTITUDES ET POSTURES AD HOC SUSCEPTIBLES DE FAVORISER LA CONDUITE D'ENTRETIEN

- ▶ Les grands principes de la communication interpersonnelle.
- ▶ Les différentes attitudes selon la théorie de Porter, intérêts et inconvénients.
- ▶ La posture motivationnelle.
- ▶ La relation d'aide « rogérienne ».

CONDUIRE UN ENTRETIEN (OU UNE SÉRIE D'ENTRETIENS) CONFORME(S) AUX OBJECTIFS THÉRAPEUTIQUES PRÉALABLEMENT DÉFINIS

- ▶ Les contre-indications à la conduite d'entretien (circonstances et/ou tableaux cliniques).
- ▶ L'entretien d'accueil et d'évaluation.
- ▶ L'entretien dit « de soutien » face à une situation d'exception.
- ▶ Conduire une relation d'aide (entretiens séquentiels).
- ▶ Mener un entretien « de recadrage » versus « l'entretien disciplinaire ».
- ▶ Les principes de l'entretien familial.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°182.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Jeux de rôles, échanges et analyse de pratiques, analyse de cas cliniques, tests, exercices de communication.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

La formation sera adaptée selon le public cible et le milieu d'exercice.

Public :

- Infirmiers, aides-soignants, médecins, cadres de santé en établissement de soins (services de gastroentérologie, urgences, psychiatrie, addictologie, EHPAD, obstétrique...).
- Psychologues (module sur mesure) : théories de l'attachement (Bowlby) et pathologie du lien.

Prérequis : Avoir été confronté au cours de ses études ou dans son parcours professionnel aux difficultés que représente la problématique addictive.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 5 du référentiel IDE : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propice à l'accueil et la prise en charge d'une personne et de sa singularité.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Comprendre les mécanismes de l'addiction pour mettre en place une prise en charge efficiente et singulière.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les mécanismes de l'addiction et connaître les parcours de soin pour s'ajuster à la temporalité du patient.
- ▶ Prendre sa place et se sentir légitime en tant que soignant pour aborder la question de l'addiction avec le patient.
- ▶ Mettre en œuvre les outils relationnels permettant d'accompagner le cheminement du patient vers le soin.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychologue clinicienne spécialisée en addictologie

Intervenant : Psychologue clinicienne spécialisée en addictologie

LES + DE LA FORMATION

Les soignants, quel que soit leur champ d'intervention (adolescents, adultes, personnes âgées), se trouvent confrontés à la question des addictions avec les patients (voire avec leurs collègues ou des proches) et ne savent pas toujours comment aborder la question, et ce d'autant plus qu'une demande explicite n'a pas été formulée. Cette formation a pour finalité de leur permettre d'amorcer une communication et une prise en charge singulière.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

POSER LES PREMIERS MOTS : SAVOIR ABORDER LA QUESTION DE L'ADDICTION

- ▶ Les représentations sur l'addiction, freins à la communication.
- ▶ La fonction du déni pour le patient.
- ▶ La fonction du déni pour le soignant et l'entourage.
- ▶ Savoir accueillir ses émotions et celles du patient.
- ▶ La place de l'addiction dans la vie de la personne : une solution avant d'être un problème.
- ▶ Rôle et légitimité du soignant dans le parcours de soin.

DÉVELOPPER SA COMMUNICATION POUR ENGAGER LA PERSONNE DANS LE SOIN

- ▶ Aborder la question des addictions sans demande explicite.
- ▶ Avancer de sa place : l'avance de la parole.
- ▶ Les différentes techniques de communication et outils relationnels.
- ▶ De la nécessité de reformuler.
- ▶ L'entretien motivationnel : sortir du déni.
- ▶ La balance décisionnelle.

COMPRENDRE LES MÉCANISMES DE L'ADDICTION

- ▶ Les produits addictogènes et leurs fonctions.
- ▶ Troubles de l'usage et évaluation : le DSM5.
- ▶ Enjeux psychiques de l'addiction en fonction de l'âge (adolescents, adultes, personnes âgées).
- ▶ L'addiction, une pathologie du lien (module spécifique pour les psychologues).

COMPRENDRE LA PLACE DE L'ADDICTION DANS LA VIE DE LA PERSONNE DÉPENDANTE

- ▶ Comment aborder la question de l'addiction avec quelqu'un qui ne « demande rien ».
- ▶ La temporalité du soin.
- ▶ Les troubles de l'usage.
- ▶ Le pharmacon.
- ▶ Échanges avec les participants. Réponses aux questions.
- ▶ Illustration des critères du trouble de l'usage (DSM5).

PRENDRE EN SOINS LES PATIENTS SOUS ADDICTION(S) EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- ▶ Mise en situations.
- ▶ Les différentes structures spécialisées et leur place dans le parcours de soins.
- ▶ Le signalement : fonctionnement et utilité de l'équipe de liaison de l'hôpital (ELSA).
- ▶ Les soins spécifiques aux dépendants (adolescents, adultes, femmes enceintes, personnes âgées).
- ▶ Conduites à tenir pendant les soins en établissement de santé.
- ▶ La place du suivi dans le soin addictologique.
- ▶ La réhabilitation.
- ▶ L'ambulatoire.
- ▶ La place de la cure dans le parcours de soins (le soin ne peut se réduire à la cure).
- ▶ Les mouvements d'entraide.
- ▶ Rôle de la prévention.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°19.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : études de cas (apportés par les stagiaires et vignettes cliniques), brainstorming, échanges et analyse des pratiques, simulation (communication empathique, entretien motivationnel, balance décisionnelle).

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant et non soignant en établissement sanitaire et médico-social.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication bienveillante propice à la prévention et la prise en charge d'une personne présentant les signes d'une crise suicidaire.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les connaissances nécessaires pour prévenir le risque de crise suicidaire.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Reconnaître l'état d'un patient présentant les signes d'une crise suicidaire.
- ▶ Identifier les caractéristiques et les spécificités des facteurs de vulnérabilité permettant d'évaluer l'intentionnalité d'un passage à l'acte suicidaire.
- ▶ Connaître la spécificité des soins et le suivi du patient suicidaire.
- ▶ Développer son écoute et prendre en charge le patient suicidaire.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Praticien hospitalier responsable d'une unité de psychiatrie de liaison et d'urgence

Intervenant : Psychiatres praticiens hospitaliers, psychologues, IDE et cadres de santé de secteur psychiatrique

LES + DE LA FORMATION

Durant leur parcours professionnel, les soignants peuvent être confrontés au risque suicidaire d'un patient. Traumatisantes, ces situations peuvent engendrer chez les équipes un fort sentiment d'échec et d'incompréhension. La formation est alors, importante pour prévenir et repérer le risque suicidaire. L'accompagnement des équipes ayant été confrontées à ce drame est indispensable pour les aider à dépasser l'événement traumatisant.

Cette formation s'inscrit dans la prévention du risque suicidaire en établissement sanitaire et médico-social. Elle permet d'**identifier et d'évaluer les risques en cas de crise suicidaire** chez un patient en vue d'une prise en charge et de soins appropriés.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

ACTUALISER SES CONNAISSANCES SUR LE RISQUE SUICIDAIRE

- ▶ Terminologie : Suicidant, suicidaire, suicide, conduites à risques...
- ▶ Données épidémiologiques.
- ▶ Psychopathologie des conduites suicidaires.
- ▶ Pathologies et suicide : Dépression, schizophrénie, conduites addictives, maladie somatique.
- ▶ Spécificités de la crise suicidaire chez l'adolescent, chez la personne âgée, chez le patient en service d'hospitalisation, chez le patient incarcéré.
- ▶ Les équivalents suicidaires.

IDENTIFIER LES SIGNES CLINIQUES DE LA CRISE SUICIDAIRE POUR LA PRÉVENIR, EN APPRÉCIER LA DANGÉROSITÉ ET L'URGENCE

- ▶ Modélisation de la crise suicidaire.
- ▶ Les signes avant-coureurs.
- ▶ Outils d'évaluation de la dangerosité (échelles).
- ▶ Quantifier l'urgence face à la crise suicidaire (faible, moyenne, élevée).

METTRE EN ŒUVRE LES MOYENS D'INTERVENTION ADAPTÉS ET AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES SUICIDANTES

- ▶ Écoute et prise en charge : apprécier et favoriser les facteurs de protection à l'égard d'un patient présentant les caractéristiques d'une crise suicidaire.
- ▶ Spécificité des soins et suivi du patient.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°24.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, jeu de rôles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

1
JOUR7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Intégrer les stratégies permettant de prévenir, de réduire et de prendre en charge l'agressivité physique d'un patient.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Prévenir, réduire et prendre en charge l'agressivité physique d'un patient.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier les mécanismes induisant l'agressivité dans la relation soignant-soigné.
- ▶ Évaluer sa propre réactivité face à l'agressivité et éviter d'avoir un comportement aggravant.
- ▶ Désamorcer les situations potentiellement dangereuses.
- ▶ Élaborer et s'approprier des stratégies permettant de prévenir, réduire et maîtriser l'agressivité d'un patient.
- ▶ Faire face physiquement à des situations de violence soudaine et à des agressions physiques dans le strict respect du cadre légal.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnel de la sécurité et de la sûreté, spécialiste de la gestion de la violence en milieu professionnel, Professeur en self-défense et arts martiaux

Intervenant : Professionnel de la sécurité et de la sûreté, spécialiste de la gestion de la violence en milieu professionnel, Professeur en self-défense et arts martiaux

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet d'intégrer les stratégies permettant de prévenir, de réduire et de prendre en charge l'agressivité physique d'un patient. Elle donne également des solutions pour désamorcer les situations potentiellement dangereuses.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LE CADRE LÉGISLATIF

- ▶ Connaître la notion d'agression, d'arme par destination, de défense de soi-même ou d'autrui, de légitime défense.
- ▶ Connaître les textes officiels et la spécificité du milieu hospitalier.

ANALYSER UNE SITUATION DE CRISE POUR RÉAGIR DE MANIÈRE APPROPRIÉE

- ▶ Estimer le degré de dangerosité de la situation rencontrée.
- ▶ Connaître et gérer son stress et savoir se contrôler.
- ▶ Analyser et utiliser son environnement.
- ▶ Savoir adopter la bonne conduite et savoir décider.
- ▶ Savoir organiser sa réponse et l'appliquer.
- ▶ Ateliers pratiques : exercices et mises en situation.

S'APPROPRIER LES TECHNIQUES DE GESTION PHYSIQUE DE L'ÉVÉNEMENT

- ▶ Connaître les paramètres les points sensibles, les techniques de dégagement, d'esquive, de parade.
- ▶ Connaître les clés (contraintes articulaires).
- ▶ Connaître les spécificités.
- ▶ Savoir se comporter face à une arme blanche.
- ▶ Ateliers pratiques : exercices et mises en situation.

S'ENTRAÎNER AU TRAVERS DE MISES EN SITUATIONS (ateliers pratiques)

- ▶ Mettre en pratique les techniques apprises pour maîtriser un individu violent.
- ▶ Savoir intervenir en binôme ou trinôme.

RAPPORTER LA SITUATION RENCONTRÉE, EXPLIQUER LES ÉTAPES DE SON INTERVENTION ET ANALYSER SON INTERVENTION

- ▶ Le rapport d'événement.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°181.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Mises en situation et expérimentations avec matériel spécifique, jeux de rôle, discussions et échanges.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels travaillant dans des établissements accueillant des personnes en situation de handicap.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.
- ▶ Accompagner la singularité de la personne en situation de handicap.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences adaptées à la prise en soin de la personne en situation de handicap.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Se positionner dans son rôle d'accompagnateur de la personne en situation de handicap et d'articuler sa fonction avec celle des autres acteurs.
 - ▶ Affiner son regard clinique par l'observation globale de la personne, le questionnement (de la personne ou de l'environnement) et l'analyse de la situation.
 - ▶ Enrichir sa pratique de soins en adoptant une attitude « de bientraitance » vis-à-vis de la personne accompagnée.
 - ▶ Développer une réflexion éthique concernant la relation « soignant-soigné », les pratiques de soins, l'accompagnement, la collaboration des équipes interdisciplinaires et l'entourage.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Consultante-Formatrice spécialisée dans le secteur du handicap

Intervenant : Consultante-Formatrice spécialisée dans le secteur du handicap

LES + DE LA FORMATION

Au travers d'une **réflexion éthique** sur les pratiques professionnelles, cette formation permet aux professionnels de santé, aux professionnels travaillant dans des établissements accueillant des personnes en situation de handicap, d'optimiser l'accompagnement et le prendre soin de la personne en situation de handicap dans sa globalité.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINIR CE QUE SIGNIFIE ACCOMPAGNER UNE « PERSONNE VULNÉRABLE »

- ▶ L'accompagnant et le sens de sa mission.
- ▶ Notions de vulnérabilité, de dépendance, d'autonomie.
- ▶ Le souci de "l'autre", l'altérité.
- ▶ La responsabilité de l'accompagnant quant à la prise en compte des besoins et des choix de la personne en situation de handicap.
- ▶ Le droit des usagers : ce que dit la loi.

METTRE EN PRATIQUE LE RAISONNEMENT ÉTHIQUE FACE À DES SITUATIONS COMPLEXES

- ▶ Concept de bientraitance et concept du prendre soin.
- ▶ Les grands principes éthiques de l'accompagnement.
- ▶ Valorisation de l'expression, de la participation de la personne accompagnée.

ACCOMPAGNER DANS LA « BIENTRAITANCE » AU QUOTIDIEN

- ▶ L'organisation de la prise en soins.
- ▶ La bientraitance aux différents moments clés de la vie quotidienne.
- ▶ La prise en soin adaptée face aux principales problématiques de santé.
- ▶ La lutte contre la douleur.
- ▶ Le consentement aux soins.
- ▶ La question de la temporalité.

CARACTÉRISER LES FACTEURS DE RISQUES DE MALTRAITANCE DANS L'ACCOMPAGNEMENT

- ▶ Les différents types de maltraitance.
- ▶ Les facteurs de risques.
- ▶ Le signalement de la maltraitance.

COMMUNIQUER DE MANIÈRE BIENTRAITANTE

- ▶ Les caractéristiques de la communication.
- ▶ L'écoute et les différentes techniques de communication adaptées.
- ▶ La relation d'aide (Carl Rogers).
- ▶ Le rôle des émotions et des ressentis dans la communication.
- ▶ La communication non violente.

IDENTIFIER LES COMPOSANTES D'UN TRAVAIL D'ÉQUIPE BIENTRAITANT

- ▶ Notion d'équipe, de dynamique de groupe, culture partagée.
- ▶ Le rôle régulateur de l'équipe et du travail interdisciplinaire.
- ▶ Les outils partagés en équipe pour accompagner le résident.

AMÉLIORER LES PRATIQUES D'ACCOMPAGNEMENT DANS L'ÉTABLISSEMENT

- ▶ Les indicateurs et les recommandations des bonnes pratiques.
- ▶ Vers une démarche d'amélioration continue.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°14.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Analyse de pratiques, échanges, études de cas cliniques, jeux de rôles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels en établissements médico-sociaux.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.
- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Appréhender avec efficacité la prise en charge de la personne en situation de handicap et en fin de vie.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Définir la notion de soins palliatifs.
- ▶ Améliorer la qualité de la prise en charge de la personne handicapée en fin de vie.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Expert médico-social Infirmier référent en MDPH ayant un DU en soins palliatifs et Un DIU en prise en charge de la douleur

Intervenant : Expert médico-social Infirmier référent en MDPH ayant un DU en soins palliatifs et Un DIU en prise en charge de la douleur

LES + DE LA FORMATION

Les progrès de la médecine et une meilleure prise en charge des personnes handicapées ont permis un allongement significatif de leur espérance de vie.

Ce dernier s'accompagne souvent d'une phase de dégradation de l'état général de la personne en fin de vie, conséquence d'un vieillissement associé parfois à une pathologie évolutive grave et incurable.

Face à ces situations complexes, les professionnels des ESMS peuvent se sentir démunis. Cette formation apporte des éléments de compréhension, de réflexion, d'analyse et des outils pragmatiques pour mieux accompagner et prendre en charge la personne handicapée en fin de vie.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINIR LES NOTIONS DE HANDICAP, DÉFICIENCE, VIEILLISSEMENT, FIN DE VIE, SOINS PALLIATIFS

REPÉRER DANS LA LÉGISLATION LES DROITS DES PERSONNES EN FIN DE VIE

- ▶ Loi Claeys-Leonetti et autres textes.
- ▶ Le plan national développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie 2021-2024.
- ▶ Responsabilité des professionnels.
- ▶ La réflexion éthique sur la fin de vie et la dignité humaine.
- ▶ L'organisation des soins palliatifs en France.

REPÉRER ET IDENTIFIER LES SIGNES DE VIEILLISSEMENT ET DE LA FIN DE VIE CHEZ LA PERSONNE HANDICAPÉE

- ▶ Les symptômes spécifiques de la fin de vie.
- ▶ Evaluations spécifiques en lien avec la personne.

SE SITUER DANS SA POSITION D'ACCOMPAGNANT OU DE SOIGNANT AU QUOTIDIEN

- ▶ L'approche curative et l'approche palliative.
- ▶ Le rôle et les missions des professionnels.
- ▶ L'évolution du regard et des pratiques.
- ▶ La relation d'aide.
- ▶ La bientraitance.
- ▶ La communication.
- ▶ Le travail en équipe.
- ▶ La collaboration avec la famille.
- ▶ Le processus de deuil au sein de l'équipe et avec les autres résidents.
- ▶ La gestion des émotions et la prévention de l'épuisement professionnel.

COLLABORER AVEC LES STRUCTURES DE SOINS PALLIATIFS

- ▶ Les structures de soins palliatifs.
- ▶ Collaboration et partenariats.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°08.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Echanges et analyse de pratiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Toute personne accompagnant une personne ayant des besoins spécifiques en communication dans les établissements médico-éducatifs et médico-sociaux..

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propice à la prise en charge d'une personne en situation de handicap verbal.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer les compétences relationnelles en lien avec la communication alternative améliorée.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître les différents outils pour communiquer sans la parole
- ▶ Évaluer les capacités en communication de la personne porteuse de handicap
- ▶ Ajuster sa posture et sa communication face à la personne
- ▶ Établir des priorités avant la mise en place d'une CAA
- ▶ Identifier les différentes modalités d'installation d'un outil de communication alternative
- ▶ Construire des outils de communication adaptés

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Monitrice éducatrice en EPMS

Intervenant : Monitrice éducatrice en EPMS, orthophoniste

LES + DE LA FORMATION

La Communication Alternative Améliorée (CAA) est un ensemble de méthodes, de stratégies et d'outils qui aident une personne, ayant une déficience dans le langage, à communiquer. A partir de l'évaluation des besoins et des compétences spécifiques de la personne en situation de handicap, cette formation permet d'adapter les outils aux besoins de chacun.

Nombreux exercices de mise en situation pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LES DIFFÉRENTS MODES DE COMMUNICATION

- ▶ Le développement de la communication orale.
- ▶ La communication non verbale et son interprétation.

ÉVALUER LE CONTEXTE ET LES BESOINS DE LA PERSONNE AVANT LA MISE EN PLACE D'UNE CAA

- ▶ L'évaluation des capacités de la personne.
- ▶ L'évaluation de ses habitudes de vie.
- ▶ La prise en compte de l'environnement.
- ▶ L'évaluation des capacités en communication de la personne pour mieux intervenir.
- ▶ Le recueil des centres d'intérêt de la personne.

CONNAÎTRE LES DIFFÉRENTS OUTILS DE LA CAA ET LES METTRE EN OEUVRE

- ▶ Les différents supports de communication (gestuels, visuels, olfactifs, tactiles, techniques).
- ▶ Les étapes de l'apprentissage.
- ▶ L'appariement.
- ▶ La catégorisation.
- ▶ La généralisation.

GÉRER LES COMPORTEMENTS PROBLÈMES À L'AIDE D'OUTILS SPÉCIFIQUES

- ▶ Posture, écoute positive, observation.

AMÉNAGER L'ESPACE ET LE TEMPS POUR UNE MEILLEURE COMPRÉHENSION

- ▶ Les outils possibles.
- ▶ Les contraintes liées à l'environnement.

RÉALISER UNE ÉVALUATION FONCTIONNELLE D'INVESTIGATION (EFI)

- ▶ Le matériel d'évaluation.
- ▶ Méthodologie.

UTILISER DES OUTILS DE COMMUNICATION TECHNOLOGIQUES.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°293.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Brainstorming, tests, jeux de mise en situation, étude de cas, analyse des pratiques, quizz, mots croisés, manipulation de matériel spécifique, discussions et échanges.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout public majeur : Tout citoyen, les aidants familiaux, les usagers de la santé mais aussi les salariés d'entreprise, les étudiants, les professions en lien avec le public, les services RH, etc...

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Former des personnes capables d'apporter un soutien initial à une personne en détresse psychique en dehors des professionnels de santé.
- ▶ Permettre l'intervention plus rapide d'un soin adapté, afin d'améliorer une prise en charge précoce des troubles et de limiter voire d'éviter les handicaps liés à ceux-ci (isolement social, repli sur soi, prise de substances, arrêt de travail, déscolarisation, pensées et comportements suicidaires.).

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en place les interventions adaptées (bonnes pratiques et la bonne attitude) face à des troubles de santé mentale.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Acquérir des connaissances de base concernant les troubles de santé mentale.
- ▶ Appréhender les différents types de crises en santé mentale.
- ▶ Développer des compétences relationnelles : écouter sans jugement, rassurer et donner de l'information.
- ▶ Tester et s'approprier un plan d'action qui peut être utilisé pour apporter un soutien immédiat sur des problèmes de santé mentale.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : PSSM France

Intervenant : Formateurs accrédités PSSM France

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

INFORMATIONS SUR LES TROUBLES DE LA SANTÉ MENTALE

- ▶ Troubles de la dépression, troubles anxieux, troubles psychotiques, troubles liés à l'utilisation de substances.

GESTION DES CRISES EN SANTÉ MENTALE

- ▶ Pensées et comportements suicidaires, attaques de paniques, évènements traumatiques, effets sévères liés à l'utilisation d'alcool et de substances toxiques, comportements agressifs.

PLAN D'ACTION DES PREMIERS SECOURS EN SANTÉ MENTALE

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Face aux troubles de santé mentale, il est important de pouvoir agir quel que soit le secteur d'activité. Nos formateurs accrédités PSSM France proposent à tous, 2 jours de formation pour apprendre à détecter des signes de mal-être, d'addiction et venir en aide : c'est une formation indispensable pour tous les professionnels et entreprises accueillant une population aux besoins grandissants.

Au même titre que la formation aux premiers secours physiques, il s'agit de former les citoyens pour mieux connaître et repérer les troubles psychiques et acquérir des compétences quant à la conduite à tenir en cas de problème ou de crise.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

HANDICAP ET ACCOMPAGNEMENT INFIRMIER



Comprendre les situations de handicap, au-delà des préjugés.

Les concepts (représentations du handicap, notions de rééducation et de réadaptation, maladie chronique, bien-être et vie en société, reconnaissance du statut d'aidant avec les droits et dispositifs en leur faveur) sont abordés sous un angle professionnel et pluridisciplinaire et complétés par des témoignages d'usagers et de leurs proches. Tous les types de handicap sont abordés : handicap « visible » et « invisible » (psychique, mental et cognitif).

S. Dumont, E. Manon / 208 pages / **18,90 €**



CONTENTION ET PRIVATION DE LIBERTÉ DES PERSONNES SOIGNÉES

Un livre pour nourrir sa réflexion sur la pratique, les limites et les alternatives à la contention et à l'isolement.

L'ouvrage s'ouvre sur les questions les plus fréquentes sur la contention et la restriction de liberté puis aborde les aspects juridique, éthique ainsi que les alternatives. Sont ensuite présentées les pratiques quotidiennes de contention et privation de liberté dans différentes situations de soin et divers services : pédiatrie, urgences, réanimation, psychiatrie, gériatrie ou à domicile.

P. Wanquet-Thibault / 256 pages / **29 €**

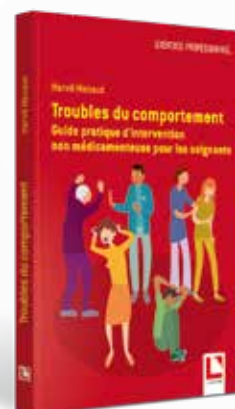


TROUBLES DU COMPORTEMENT

Une présentation des huit principaux troubles du comportement rencontrés dans les structures de soins.

Cet ouvrage s'adresse à tout professionnel, quel que soit son secteur d'activité, qui souhaite développer ses connaissances et compétences dans la prise en charge des troubles du comportement.

H. Menaut / 176 pages / **25 €**



COMMANDEZ EN LIGNE

et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr






DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



PÔLE
SANTÉ, QUALITÉ
DE VIE ET
DES CONDITIONS
DE TRAVAIL

NOS FORMATIONS

Prendre soin des patients la nuit 	1 JOUR - 7 HEURES	102
Travail de nuit et gestion du stress	1 JOUR - 7 HEURES	103
Devenir acteur de sa qualité de vie au travail	2 JOURS - 14 HEURES	104
Gérer son stress et prévenir l'épuisement professionnel 	2 JOURS - 14 HEURES	105
Améliorer la communication dans la relation entre les professionnels, les usagers et leur entourage 	2 JOURS - 14 HEURES	106
Gérer son équilibre émotionnel par la sophrologie (1 jour)	1 JOUR - 7 HEURES	107
Gérer son équilibre émotionnel par la sophrologie (ateliers de 2h)	1 JOUR - 3 X 2 HEURES	107
Prévention des TMS pour les paramédicaux et manutention du patient	2 JOURS - 14 HEURES	108
Prévention des TMS pour les paramédicaux et manutention du patient (ateliers pratiques au poste de travail)	1 JOUR - 7 HEURES	109
Prévention des TMS pour les brancardiers	1 JOUR - 7 HEURES	110

1
JOUR
7
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : IDE, aide-soignante, agent de service hospitalier.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Comprendre et intégrer la spécificité des prises en soin la nuit.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Comprendre les évolutions psychosociales des professions IDE, AS et ASH
 - ▶ Analyser et gérer les problématiques de soins complexes durant la nuit
 - ▶ Coopérer avec les équipes de jour et intégrer les notions de pluridisciplinarité/pluriprofessionnalité : continuité des soins.
 - ▶ Identifier et prévenir les risques professionnels liés à l'activité de la nuit.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychologue clinicienne avec expérience professionnelle en service de nuit, cadre de santé en service de nuit

Intervenant : Psychologue clinicienne avec expérience professionnelle en service de nuit, cadre de santé en service de nuit

LES + DE LA FORMATION

Troubles de sommeil, accidents dus à la somnolence, sur le lieu de travail ou lors des déplacements, exposition accrue aux maladies chroniques, etc. : le travail en horaires atypiques a un impact individuel et collectif en matière de santé et de sécurité à la fois des professionnels de santé mais aussi des patients. Il est donc essentiel pour un établissement de santé de **prévenir et maîtriser ces risques en matière de qualité de vie au travail et de sécurité des soins.**

Ainsi, cette formation propose de travailler sur les rythmes de sommeil, comment **optimiser son sommeil** et ses temps de repos, comment anticiper et **gérer les rythmes de travail**, et surmonter les creux de vigilance avec des techniques de dynamisation. L'objectif est de donner aux professionnels de santé, les clés pour mettre en place de meilleures habitudes pour leur santé et la sécurité des patients. La formation peut être personnalisée en fonction des rythmes de travail en vigueur dans l'établissement (travail posté, de nuit, horaires décalés).

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

RÉGLEMENTATION DU TRAVAIL DE NUIT

- ▶ Cadre législatif : textes régissant les professions d'infirmière, d'aide-soignante et d'agent de service hospitalier.
- ▶ Rôles et responsabilités de chacun.
- ▶ Rôle du cadre infirmier de nuit.
- ▶ Droits du patient.

LES BESOINS DU PATIENT LA NUIT

- ▶ La dimension psychologique : nuit/maladie.
- ▶ Les demandes.
- ▶ Les attentes.
- ▶ Les soins relationnels.

LES SITUATIONS COMPLEXES AVEC LES PATIENTS LA NUIT

- ▶ L'insomnie.
- ▶ Les angoisses.
- ▶ L'agressivité.
- ▶ La violence.
- ▶ La douleur.

LA GESTION DE L'IMPRÉVU OU DE L'URGENCE

- ▶ Le décès.
- ▶ La tentative de suicide.
- ▶ L'effectif réduit (rentabilité du temps, gestion, organisation).
- ▶ La traçabilité.

LE TRAVAIL EN ÉQUIPE

- ▶ Cohésion et complémentarité : pluriprofessionnalité/pluridisciplinarité.
- ▶ Les transmissions Travail de jour / travail de nuit : rôles, fonctions, missions.
- ▶ Le suivi 24h / 24h pour une prise en charge efficiente.

LES RISQUES D'UN TRAVAIL DE NUIT

- ▶ Perturbation des rythmes et du métabolisme : alimentation, sommeil, hygiène de vie.
- ▶ Le stress et sa gestion.
- ▶ L'équilibre vie de famille / vie professionnelle.
- ▶ L'isolement.
- ▶ La sectorisation.
- ▶ Le repli sur soi.
- ▶ La coupure sociale.

PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS LIÉS À L'ACTIVITÉ DE NUIT

- ▶ Le RETEX.
- ▶ Les groupes de paroles.
- ▶ La Relaxation.
- ▶ La Sophrologie.
- ▶ Etc...

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Exercices pratiques de mise en application des gestes et postures adéquats au poste de travail, étude de cas concrets.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel de nuit.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Collaborer et s'organiser pour une prise en soins optimale du patient/résident sur 24h.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer et comprendre la spécificité et les répercussions psychologiques, professionnelles et personnelles du travail de nuit, ses atouts et ses difficultés tout en préservant son bien-être et son équilibre.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Connaître les spécificités du travail de nuit et comprendre son impact sur sa santé
- ▶ Mieux gérer son stress et son anxiété la nuit
- ▶ Adopter une hygiène de vie (sommeil, alimentation) pour rester vigilant pendant son poste
- ▶ Prendre soin de soi pour mieux prendre soin des autres.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre de santé manager

Intervenant : Cadres de santé manager

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LES IMPACTS PHYSIQUES ET PSYCHIQUES DU TRAVAIL DE NUIT SUR LA SANTÉ À COURT ET LONG TERMES

- ▶ Perturbations du métabolisme (alimentation, sommeil, hygiène de vie).
- ▶ Risques à long terme (risques cardiovasculaires, hypertension artérielle, surpoids, diabète de type 2...).
- ▶ Le stress et ses conséquences.
- ▶ Déséquilibre vie professionnelle / vie privée et ses conséquences.
- ▶ L'isolement, le repli sur soi, la coupure sociale.

GÉRER SON STRESS ET SON ANXIÉTÉ LA NUIT

- ▶ Nature, causes, conséquences du stress en travail de nuit - Autodiagnostic.
- ▶ Techniques de gestion du stress (respiration, relaxation, cohérence cardiaque).
- ▶ Bénéfices de l'activité physique sur la régulation du stress.
- ▶ Gestion de ses peurs : se sentir en sécurité.
- ▶ Communication à adopter avec le patient la nuit pour être sécurisant, réduire ses angoisses nocturnes et son éventuelle agressivité.
- ▶ Articulation travail de jour / travail de nuit pour la continuité des soins.

RÉGULER SON SOMMEIL

- ▶ Caractéristiques et fonctionnement du sommeil (nocturne, diurne).
- ▶ L'impact du travail de nuit sur le sommeil : biorythme et désynchronisation.
- ▶ Attention aux excitants (tabac, café, médicaments...).
- ▶ La sieste (micro-sieste, sieste anticipative...).
- ▶ Sophrologie et gestion de l'endormissement.

AJUSTER SON ALIMENTATION POUR FAIRE FACE AUX BAISES D'ÉNERGIE ET ÉVITER LA PRISE DE POIDS

- ▶ Notions de faim, d'appétit, de satiété.
- ▶ Organisation des repas sur 24 heures.
- ▶ Composition des repas et des collations.
- ▶ Trucs et astuces : conseils pour cuisiner.

PRENDRE SOIN DE SOI POUR MIEUX PRENDRE SOIN DES AUTRES

- ▶ Petits plaisirs, loisirs et détente.
- ▶ Évacuer le surplus d'émotions.
- ▶ L'alternance travail de jour / travail de nuit pour récupérer.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges et analyse de pratiques, tests, quizz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation s'inscrit pleinement dans la prévention des risques professionnels.

Alors que les effets à court et long termes du travail de nuit sont avérés sur la santé des personnels de nuit, les rotations et l'alternance jour/nuit sont de plus en plus fréquentes dans le domaine médico-social.

Au travers de **nombreux échanges et exercices pratiques**, cette formation apporte des outils concrets pour faire face au stress lié au travail de nuit, et réguler son hygiène de vie (sommeil, alimentation) afin de préserver sa vigilance en poste et son capital santé sur la durée.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHROME



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels de santé.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Construire les conditions de travail pour allier QVCT et qualité des soins.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Identifier les leviers concrets pour retrouver et reconstruire du sens au travail au sein de la démarche d'amélioration de la QVCT dans son établissement de santé.
- ▶ Développer des compétences relationnelles, émotionnelles et organisationnelles pour renforcer son action collective.
- ▶ Adopter une posture réflexive pour analyser ses pratiques professionnelles.
- ▶ Utiliser l'apport des neurosciences et les travaux de l'ANACT pour sélectionner des méthodes permettant de se protéger tant au travail que hors travail afin d'améliorer sa qualité de vie globale.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre supérieur de santé, accompagnateur RH, spécialisé en ergologie, gestion des risques psychosociaux, communication et management, formateur de formateurs et d'animateurs de groupes d'analyse des pratiques professionnelles

Intervenant : Cadres de santé, accompagnateur RH, spécialisé en ergologie, gestion des risques psychosociaux, et psychologues

LES + DE LA FORMATION

Dans les secteurs du sanitaire et du médico-social, l'amélioration des conditions de travail est devenue un enjeu crucial. L'approche par la qualité de vie et des conditions de travail (QVCT) permet de faire le lien, d'une part, avec la qualité des soins, et d'autre part, avec l'attractivité dans un contexte d'absentéisme et de pénurie du personnel soignant¹. Référencée par la Loi santé au travail, le code du travail et les dernières analyses dans le secteur médico-social, cette formation apporte des outils concrets au professionnel de santé pour devenir acteur de son bien-être au travail et de la qualité de ses conditions de travail au sein de la démarche globale de prévention.

1 - Référence ANACT Agence pour l'amélioration des conditions de travail.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

IDENTIFIER LES ENJEUX DE LA QVT EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- ▶ Évolution de la législation : de la QVT à la QVCT (avec le DUERP).
- ▶ Impact sur la santé et la charge mentale du professionnel de santé.
- ▶ Les enjeux de la QVCT pour soi et pour l'établissement de santé.
- ▶ Les facteurs clé de la QVCT :
 - La force du sens au travail.
 - Le concept du sens au travail.
 - Les composants du sens au travail.
- ▶ Les relations professionnelles :
 - Le patient et son entourage.
 - Les membres de l'équipe.
 - La hiérarchie.
- ▶ L'équilibre : vie professionnelle et personnelle.
- ▶ Autonomie et rythme de travail.
- ▶ Adaptation aux changements organisationnels.

RETROUVER MON SENS AU TRAVAIL

- ▶ Analyser mes valeurs et celles de ma structure.
- ▶ Où est mon essentiel ?
- ▶ Finalité et utilité de mes actions.
- ▶ Les conditions de travail que je peux améliorer, seul ou en équipe.
- ▶ Je découvre mon flow et mes sources de sens.
- ▶ J'identifie mes frustrations et analyse ma motivation.
- ▶ Quelles sont mes ressources au travail ? (Reconnaissance, valorisation, développement, cohérence).

HARMONISER MES RELATIONS ET INTÉRACTIONS

- ▶ Communication verbale et non verbale.
- ▶ Écoute active.
- ▶ Empathie.
- ▶ Assertivité et affirmation de soi.
- ▶ Intelligence émotionnelle.
- ▶ La bienveillance, colonne vertébrale de la relation à l'autre.
- ▶ Les différents types de générateurs de bienveillance.

AJUSTER MON POSITIONNEMENT PROFESSIONNEL

- ▶ Avec les patients.
- ▶ Avec les familles.
- ▶ Avec l'équipe et les professionnels pluridisciplinaires des services en interface.
- ▶ Mes réactions dans les situations difficiles (clarification et recadrage, le refus, la critique, les responsabilités).
- ▶ Responsabilité solidaire et climat de confiance dans mon équipe.
- ▶ Reconnaissance du travail de l'autre (mes collègues, ma hiérarchie, les autres métiers).

COMPRENDRE ET GÉRER MES ÉMOTIONS

- ▶ Les neurosciences pour comprendre mon fonctionnement émotionnel.
- ▶ Personnalités et besoins.
- ▶ Identifier les mécanismes d'agressivité.
- ▶ Exercices de communication non violente de médiation et transactions positives.
- ▶ La cohésion d'équipe.

SAVOIR ME PROTÉGER

- ▶ Identifier mes processus de pensée et de décision.
- ▶ Méthodes anti-stress et prise de recul (choix parmi les techniques proposées de relaxation, sophrologie respiration, visualisation).
- ▶ Résilience et orientation solution pour voir l'erreur comme une source d'amélioration.
- ▶ Identifier et développer mes ressources personnelles (hygiène de vie, etc.).
- ▶ Apprendre à concilier mes vies professionnelle et personnelle.

ADOPTER UNE POSTURE RÉFLEXIVE

- ▶ La méthode d'analyse des pratiques professionnelles : objectifs, contexte, étapes.

CONSTRUIRE MON PROJET POUR AMÉLIORER LA QVCT

- ▶ Mon objectif de progression.
- ▶ Mon plan d'actions d'amélioration (mes missions et activités, mes interactions, mes pensées).
 - Au niveau individuel (professionnel et personnel).
 - Au niveau collectif.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Nombreux exercices pratiques pour la progression des compétences : problématiques identifiées par les stagiaires, autodiagnostic, mises en situation, séances d'analyse de pratiques professionnelles sur des situations vécues (méthode structurée). Jeux de rôles et simulation. (réf HAS).

Élaboration d'un projet individuel ou en équipe, en vue d'adopter des actions d'amélioration comportementales et relationnelles dans son collectif de travail.

À l'aide d'un portfolio pérenne, chaque stagiaire élabore son bilan initial, son projet et plan d'actions (individuel et collectif) pour améliorer sa QVCT dans sa structure.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout public.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Améliorer la qualité et améliorer sa pratique.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

S'approprier individuellement et collectivement les différentes composantes nécessaires pour maîtriser les techniques de gestion du stress dans la relation.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les mécanismes physiologiques du stress et leur impact sur sa santé et son comportement.
- ▶ Identifier son propre fonctionnement émotionnel.
- ▶ Gérer son stress et celui environnant à l'aide de techniques spécifiques personnalisées.
- ▶ Identifier ses propres ressources pour rétablir l'équilibre.
- ▶ Retrouver son flow par ce qui fait sens pour lui dans son travail.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadre Supérieur de santé - Accompagnateur RH certifiée, spécialisée en ergologie, pédagogie et en sophrologie et nutrition

Intervenant : Cadre Supérieur de santé - Accompagnateur RH certifiée, spécialisée en ergologie, pédagogie et en sophrologie et nutrition

LES + DE LA FORMATION

Le travail en établissement de santé est reconnu comme grand pourvoyeur de facteurs de stress pour les professionnels.

Les conséquences d'un déséquilibre entre les exigences et contraintes de leur mission et leurs ressources pour y répondre, peuvent altérer leur santé voire conduire à un épuisement professionnel.

L'impact pour le fonctionnement des établissements de santé en termes de turnover, journées de travail perdues, démotivation, burn out conditionne la prise en charge des patients et la qualité des soins.

Outre les actions de prévention collective de la responsabilité de l'employeur sur les conditions de travail, il est impératif pour chaque agent d'acquérir des outils et des solutions concrètes et efficaces pour se préserver. Cette formation sous forme d'atelier pratique l'accompagne à établir son bilan personnel et à construire un projet de progression efficace et pérenne dans son contexte professionnel.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

LE STRESS : QUOI, POURQUOI ? COMMENT ?

- ▶ Biologie et psychologie de mon stress :
 - À partir d'une situation vécue je réfléchis et j'analyse les mécanismes de mon stress.
 - J'établis mon bilan sur un carnet de bord .
- ▶ Les sources de stress et émotions.
- ▶ Symptômes d'épuisement : le burn-out.
- ▶ Situations génératrices de stress dans mon milieu hospitalier.
- ▶ J'identifie les conditions de travail sur lesquelles je peux avoir une action (seul ou en équipe).
- ▶ Exercices pratiques et questionnaires pour diagnostic.

GÉRER MON STRESS POUR MIEUX VIVRE

- ▶ Gérer, canaliser et transformer mon stress avec l'intelligence émotionnelle.
- ▶ Les différents niveaux (Moi, mes collègues, le patient, son entourage).
- ▶ Réactivité et prévention.
- ▶ Trouver mes ressources.
- ▶ Gérer mes compétences émotionnelles (Émotion, pensée, comportement).
- ▶ Les techniques d'apaisement :
 - Exercices de découverte.
 - Choix de celle qui me convient le mieux.
 - Exercices d'entraînement.

MON PROJET DE PROGRESSION POUR CHANGER

- ▶ Agir sur ma pensée avec la TCC (Thérapie, comportementale cognitive) et les neurosciences.
- ▶ Agir sur ma communication.
- ▶ Agir sur mon corps (Sophrologie, EFT, Cohérence cardiaque).
- ▶ L'impact de la respiration sur le cerveau et le corps (ressources scientifiques).
- ▶ L'impact de l'activité physique.
- ▶ L'impact des loisirs.
- ▶ Agir sur ma santé par la nutrition (quels aliments et micronutriments pour me préserver ?).
- ▶ Établir mon plan d'actions pour mieux gérer le stress au quotidien afin de préserver mon corps et ma santé globale sur le long terme.

ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°293.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, jeux de rôle, mises en situation, échanges, questionnaires.

Ces exercices ont pour but d'aborder ses émotions de manière ludique pour se décadrer et de pouvoir ensuite transposer les solutions de gestion trouvées dans le quotidien professionnel.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONES



PRÉSENTIEL



2
JOURS
14
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Pluriprofessionnel : soignants paramédicaux intra hospitaliers, extra hospitaliers, administratifs, établissements de santé, médico-sociaux, etc.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants : compétence 6 : Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage.
- ▶ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communication propice à l'accueil et la prise en charge d'une personne et de sa singularité.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

S'approprier individuellement et collectivement les différentes composantes nécessaires pour maîtriser les techniques de communication dans la relation entre les professionnels et les usagers du système de santé, reconnaître la dimension humaine de la communication dans la relation de soin.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- ▶ À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
 - ▶ Appréhender la réglementation relative au droit du patient concernant l'information et à la personne de confiance : loi du 4 mars 2002.
 - ▶ Définir et s'approprier les principes fondamentaux, les valeurs favorisant une communication harmonieuse dans une prise en charge pluriprofessionnelle.
 - ▶ S'approprier et utiliser les différentes techniques de communication et leur impact sur la prise en charge de l'utilisateur.
 - ▶ Adopter une posture professionnelle et une réflexivité propice à la communication bienveillante.
 - ▶ Collaborer et communiquer en équipe pluridisciplinaire pour mieux prendre en charge l'utilisateur dans la limite de ses compétences

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnel de santé expert dans cette thématique / Cadre de santé formateur en charge des enseignements sur la compétence relationnelle

Intervenant : Professionnel de santé expert dans cette thématique / Cadre de santé formateur en charge des enseignements sur la compétence relationnelle

LES + DE LA FORMATION

Cette formation vise à mieux appréhender et s'approprier la réglementation relative au droit du patient concernant l'information et à la personne de confiance : loi du 4 mars 2002.

Elle permet aux professionnels de redéfinir et s'approprier les principes fondamentaux, les valeurs, les outils qui favorisent une communication harmonieuse dans une prise en charge pluriprofessionnelle.

Elle induit ainsi chez le stagiaire professionnel de santé, une prise de conscience sur sa posture, ses compétences et une réflexivité propice à la communication bienveillante.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINIR ET S'APPROPRIER LES PRINCIPES FONDAMENTAUX, LES VALEURS FAVORISANT UNE COMMUNICATION HARMONIEUSE DANS UNE PRISE EN CHARGE PLURIPROFSSIONNELLE

- ▶ Définir les concepts fondateurs de la communication : empathie, respect, dignité, singularité, relation, accueil, Accompagnement, Homme et culture.
- ▶ Définition de la communication et des attributs.
- ▶ Les étapes de la communication.
- ▶ Le langage sur le plan neurologique.
- ▶ Base de la communication dans la relation soignant/soigné.

IDENTIFIER LES FACTEURS PSYCHOSOCIAUX IMPACTANT LA COMMUNICATION

- ▶ Les représentations sociales et les relations comportementales.
- ▶ Analyse des valeurs et des comportements culturels et professionnels liés aux différences de génération et de culture.
- ▶ processus d'insertion des individus dans leurs divers groupes d'appartenance : les rôles.

PROMOUVOIR UNE RÉFLEXION ÉTHIQUE AUTOUR DE LA COMMUNICATION

- ▶ L'éthique et la philosophie du soin.
- ▶ La posture professionnelle réflexive et la cartographie des risques.
- ▶ Le contexte de la relation et de la prise en charge au quotidien.
- ▶ La relation dans le soin et/ou l'accueil de l'utilisateur.
- ▶ La communication non verbale : Gestes et postures favorisant la communication.

APPRÉHENDER LA RÉGLEMENTATION RELATIVE AU DROIT DU PATIENT CONCERNANT L'INFORMATION ET À LA PERSONNE DE CONFIANCE : LOI DU 4 MARS 2002

- ▶ Loi du 4 mars 2002 : rappel : Droit des patients
- ▶ Les droits des patients et les obligations des soignants (cadre réglementaire).
- ▶ La portée du secret professionnel.
- ▶ Droit au respect de la vie privée et confidentialité.
- ▶ Les transmissions orales et écrites.
- ▶ Violation et sanction.

INFORMER ET COMMUNIQUER AVEC LE PATIENT

- ▶ Le droit à l'information et à la communication.
- ▶ Les obligations d'information relatives à l'état de santé du patient, à la prise de médicaments et à l'après-soin.
- ▶ Information d'un dommage lié aux soins.

S'APPROPRIER ET UTILISER LES DIFFÉRENTES TECHNIQUES DE COMMUNICATION ET LEUR IMPACT SUR LA PRISE EN CHARGE DE L'USAGER

- ▶ Rappel sur les définitions conceptuelles.
- ▶ La considération, la bienveillance, la bienveillance, la bienveillance, les violences douces.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas, brainstorming, échanges de pratiques, tests, quiz.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

- ▶ Les valeurs professionnelles autour de la bienveillance.
- ▶ Que faire dans différentes situations (refus de soins, agressivité, confusion...) ?
- ▶ La communication bienveillante : ça veut dire quoi ? (détour vers l'analyse transactionnelle et Programmation Neuro Linguistique).
- ▶ Les étapes relationnelles.
- ▶ La prise de recul et l'assertivité.
- ▶ Les structures de personnalité.
- ▶ Les états du moi : parent, adulte, enfant.
- ▶ Les drivers : identifier ce qui nous pousse à agir.
- ▶ Les techniques de communication bienveillante : Écoute active, reformulation, etc.

PROMOUVOIR UNE RELATION DE PARTENARIAT AVEC LES PATIENTS ET LEURS PROCHES DANS UNE PRISE EN SOINS DE QUALITÉ.

- ▶ Le patient partenaire de soin : la relation soignant /soigné.
- ▶ La personne de confiance et la réglementation en vigueur.
- ▶ La famille partenaire de soin ?

IDENTIFIER SES PROPRES LIMITES ET ACQUÉRIR DES OUTILS D'INTELLIGENCE ÉMOTIONNELLE FACE AUX SITUATIONS DIFFICILES POUR SE PRÉSERVER ET RENOUER AVEC LA SATISFACTION PROFESSIONNELLE

- ▶ Identifier ses motivations, ses croyances.
- ▶ Identifier ses limites et son fonctionnement émotionnel.
- ▶ Identifier l'incidence sur sa vie personnelle : savoir ce qui touche en particulier chez tel ou tel patient
- ▶ Gérer les situations relationnelles difficiles.
- ▶ Comprendre le fonctionnement du patient et décrypter son comportement.
- ▶ Répondre aux attentes du patient tout en se préservant.

DÉVELOPPER SON ESPRIT D'ÉQUIPE ET LE TRAVAIL PLURIDISCIPLINAIRE AU BÉNÉFICE DU PATIENT

- ▶ La cohésion d'équipe, la notion d'appartenance au groupe social, la dynamique de groupe au bénéfice de la qualité de vie et du bien-être du patient.
- ▶ Définir en équipe les composantes d'une relation réussie : confiance, respect, sécurité, pouvoir de décision, humilité, partage du savoir.
- ▶ Connaître le rôle et la place du soignant dans cette relation et au sein des équipes dans l'établissement et son organisation.
- ▶ L'entraide au sein d'une équipe.
- ▶ L'analyse des pratiques : facteur de cohésion et d'efficacité pour l'équipe.
- ▶ Comprendre et utiliser l'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP).
- ▶ Les objectifs et le contexte de la relation soignant/soigné.
- ▶ Trouver des ressources relationnelles au sein de l'équipe de travail : l'équipe en tant que relais.
- ▶ Créer des objectifs collectifs dans l'équipe et des règles de fonctionnement partagées.

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

8 à 12 participants selon la taille de la salle de formation (exercices au sol)

Public : Personnel soignant et non soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Mettre en place des activités pour mieux appréhender le stress professionnel.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les mécanismes du stress et mettre en place des outils facilitant sa gestion dans une dynamique de qualité de vie au travail.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Prendre conscience de son niveau de stress selon les situations vécues.
- ▶ Comprendre les mécanismes de la respiration et les bénéfices pour la santé.
- ▶ Connaître les bases de la sophrologie.
- ▶ Mettre en pratique des exercices de relaxation pour désamorcer les situations de stress.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Sophrologue certifié

Intervenant : Sophrologue certifié

LES + DE LA FORMATION

La sophrologie apprend à se détendre pour prendre de la distance avec ses émotions et ses croyances. Elle apprend aussi à se concentrer sur l'écoute de ses ressentis. C'est la combinaison de ces 2 intentions qui favorise les prises de conscience.

La formation permet d'intégrer la pratique de la sophrologie dans son quotidien professionnel pour désamorcer les situations de stress. Les nombreux exercices expérimentés pendant la formation sont adaptés aux situations vécues et aux besoins des participants. Des exercices sont remis dans le livret pédagogique et peuvent être pratiqués par le professionnel à l'issue de la formation pour son bien-être quotidien.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LES MÉCANISMES DU STRESS ET SAVOIR Y REMÉDIER

- ▶ Le stress : manifestations physiques et émotionnelles – autoévaluation à l'aide d'une échelle de stress (en début et fin de formation).
- ▶ Les situations de stress au travail : savoir les identifier et élaborer un plan d'action pour les prévenir ou les diminuer avec la sophrologie.
- ▶ Les signes de burn-out : savoir les identifier et se faire aider.

CONNAÎTRE LES BASES DE LA SOPHROLOGIE

- ▶ Les origines de la sophrologie : fondement, principes, composantes, inspirations (Méthode Coué, relaxation de Jacobson, yoga...).
- ▶ Les mécanismes et effet de la respiration sur le contrôle du stress.
- ▶ Le cerveau et les ondes cérébrales : systèmes sympathiques et parasympathiques, états de conscience modifiés, l'onde alpha pour se relaxer en sophrologie.
- ▶ La sophrologie pour qui ? pour quelles demandes ? Les recommandations de la HAS.

EXPÉRIMENTER DIFFÉRENTES TECHNIQUES DE GESTION DU STRESS

- ▶ Écoute thérapeutique et anamnèse par le formateur : identification des besoins et attentes des participants.
- ▶ Exercices de respiration (4x4, cohérence cardiaque, respiration abdominale).
- ▶ Exercices de relaxation dynamique et de recentrage (exercices doux de contraction et de relâchement du corps alliés à la respiration).
- ▶ Exercices de visualisation positive : assis ou allongé (prévoir des tapis), ressentir l'état de conscience sophronique, qui permet la détente, le bien-être.
- ▶ Temps d'échange sur les ressentis.

Les exercices sont adaptés aux attentes et besoins exprimés par les participants.

Par exemple :

- ▶ La détente corporelle.
- ▶ Favoriser le sommeil.
- ▶ Être dans le lâcher-prise au travail.
- ▶ Être concentré au travail au maximum de ses capacités.
- ▶ S'énergiser.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Expérimentations, mises en situation, brainstorming, échanges de pratiques, questions-réponses, exercice enregistré afin de le réécouter chez soi.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



3X2
HEURES

ATELIERS

3 ateliers de 2 h
(5 participants par atelier).



SYNCHRONE

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

CONNAÎTRE LES MÉCANISMES DU STRESS ET SAVOIR Y REMÉDIER

- ▶ Le stress : manifestations physiques et émotionnelles.
- ▶ Autoévaluation à l'aide d'une échelle de stress (en début et fin de formation).

CONNAÎTRE LES BASES DE LA SOPHROLOGIE

- ▶ Principes, mécanismes de la respiration, états de conscience modifiés, la sophrologie pour qui ?

EXPÉRIMENTER DIFFÉRENTES TECHNIQUES DE GESTION DU STRESS

- ▶ Écoute thérapeutique et anamnèse (pratiquées par le formateur).
- ▶ Exercice de respiration.

- ▶ Exercices de relaxation dynamique et de recentrage.
- ▶ Exercice de vision positive.
- ▶ Temps d'échange.

Les exercices sont adaptés aux attentes et besoins exprimés par les participants. Par exemple :

- ▶ La détente corporelle.
- ▶ Favoriser le sommeil.
- ▶ Être dans le lâcher-prise au travail.
- ▶ Être concentré au travail au maximum de ses capacités.



PRÉSENTIEL

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

2
JOURS14
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

Savoir s'organiser, utiliser les gestes et postures adaptés, utiliser les moyens de protections pour lutter contre les TMS.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Acquérir ou renforcer un bon Comportement Ergo moteur et une maîtrise gestuelle permettant d'optimiser la mobilisation du patient malade et/ou dépendant en tenant compte de son autonomie et de son capital Santé en prévenant l'apparition des TMS.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Maîtriser les principes de la sécurité au travail grâce à de nouvelles compétences en ergonomie.
- ▶ Appliquer les gestes et postures adaptés au travail en toute sécurité.
- ▶ Considérer la manutention comme un soin à part entière

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur PRAP Sanitaire et Médico-Social certifié par l'INRS

Intervenant : Formateurs PRAP Sanitaire et Médico-Social et formateurs en risques d'activités physiques dans le secteur de la santé

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPORTS THÉORIQUES

- ▶ Les enjeux humains et financiers des accidents de travail et des maladies professionnelles.
- ▶ Connaissances anatomiques de base et fonctionnement du dos.
- ▶ Analyse des postures et gestes fondamentaux.
- ▶ Prévention des accidents lombaires.
- ▶ Travailler en toute sécurité.

TRAVAUX PRATIQUES SUR POSTE DE TRAVAIL

- ▶ Découverte des différentes techniques de manutention selon son domaine d'activité.
- ▶ Le verbal : stimuler la personne par un langage approprié.
- ▶ Rapprochement du corps et du patient.
- ▶ Maîtriser les obstacles objectifs et subjectifs.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, jeu de rôles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de :

- ▶ Mieux appliquer les gestes et postures adaptés à son activité.
- ▶ Mieux comprendre les enjeux liés à la sécurité au travail.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

7 stagiaires par jour : Le formateur accompagne chaque apprenant individuellement à son poste de travail.

Public : L'ensemble du personnel soignant.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Savoir s'organiser, utiliser les gestes et postures adaptés, utiliser les moyens de protection pour lutter contre les TMS.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Acquérir ou renforcer un bon Comportement Ergo moteur et une maîtrise gestuelle permettant d'optimiser la mobilisation du patient malade et/ou dépendant en tenant compte de son autonomie et de son capital Santé en prévenant l'apparition des TMS.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Renforcer les principes de la sécurité au travail grâce à la démarche ALM (Accompagnement à La Mobilité).

- ▶ Adapter et appliquer les soins de manutention au travail en toute sécurité.

- ▶ Considérer la manutention du patient comme un soin à part entière.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur PRAP Sanitaire et Médico-Social certifié par l'INRS

Intervenant : Formateurs PRAP Sanitaire et Médico-Social et formateurs en risques d'activités physiques dans le secteur de la santé

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPORTS THÉORIQUES

- ▶ Les enjeux humains et financiers dû aux accidents de travail et des maladies professionnelles.
- ▶ La mécanique de l'homme et les facteurs de risques.
- ▶ Les différentes atteintes de l'appareil locomoteur.
- ▶ Les principes fondamentaux de la prévention des TMS
- ▶ Les techniques de manutention du patient pour travailler en toute sécurité.

TRAVAUX PRATIQUES SUR POSTE DE TRAVAIL

- ▶ Le verbal et le toucher : stimuler la personne par un langage approprié.
- ▶ Les mouvements clés de la mobilisation.
- ▶ Les mouvements des déplacements spontanés humains : se lever, s'asseoir, se mettre sur le côté allongé, se relever dans un lit, ...
- ▶ Adapter les différentes aides mécaniques et pratiques liées aux déplacements.
- ▶ Maîtriser les obstacles objectifs et subjectifs.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Exercices pratiques de mise en application des gestes et postures adéquats au poste de travail, étude de cas concrets.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Les salariés dont l'activité comporte la mobilisation des patients doivent recevoir une formation adéquate à la sécurité relative à l'exécution des opérations. Cette formation pratique instruit les salariés sur les gestes et postures à adopter pour réaliser, en sécurité, les manutentions et contribue ainsi à réduire les risques d'apparition des maladies professionnelles et des accidents de travail.

Nombreux exercices pratiques de mise en application au poste de travail pendant cette formation.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOURS
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL



1

JOURS

7

HEURES



NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Brancardiers.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Savoir s'organiser, utiliser les gestes et postures adaptés, utiliser les moyens de protection pour lutter contre les TMS.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Acquérir ou renforcer un bon comportement Ergo moteur et une maîtrise gestuelle permettant d'optimiser la mobilisation du patient malade et/ou dépendant en tenant compte de son autonomie et de son capital Santé en prévenant l'apparition des TMS.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Réaliser en toute sécurité (pour soi et le patient) les manutentions les plus fréquemment rencontrées sur le terrain.
- ▶ Prévenir les accidents lombaires.
- ▶ Adopter une communication adaptée et efficace aux différentes situations rencontrées.
- ▶ Travailler en équipe et identifier les limites de la fonction.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Formateur PRAP Sanitaire et Médico-Social certifié par l'INRS

Intervenant : Formateurs PRAP Sanitaire et Médico-Social et formateurs en risques d'activités physiques

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de maîtriser les règles de manutention et d'augmenter sa compétence pour réaliser en toute sécurité, pour soi et le patient, les manutentions les plus fréquemment rencontrées sur le terrain.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

- ▶ Rôle du brancardier dans les services.
- ▶ Apprentissage des techniques de manutention.
- ▶ Prise en charge du patient seul, à deux, à trois (travail en équipe).
- ▶ Éducation gestuelle spécifique.
- ▶ Intégration des principes de bases et de sécurité.
- ▶ Amélioration des comportements psycho-gestuels.
- ▶ Prévention des accidents dorso-lombaires et TMS.
- ▶ Acquisition d'un vocabulaire et d'un comportement adapté.
- ▶ Importance de la tenue vestimentaire.
- ▶ Le travail en équipe.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Étude de cas cliniques, échanges et analyse de pratiques, jeu de rôles.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

LA BIENTRAITANCE AU QUOTIDIEN POUR LES SOIGNANTS ET LES ACCOMPAGNANTS



Un livre qui invite à réfléchir à la notion de bienveillance.
Des exemples concrets illustrent les différents concepts.

L'auteur vous propose de découvrir comment tisser une relation de confiance et créer des liens empathiques avec la personne malade ou en situation de handicap. La violence, la souffrance, la fin de vie, le travail de nuit et bien sûr la maltraitance sont autant de thématiques abordées avec tous les lieux d'intervention possibles : les centres hospitaliers, les hôpitaux psychiatriques, les structures médicosociales, dont les Ehpad, et le domicile.

S. Choque / 224 pages / **19,90 €**

**NOUVEAU**

DÉMARCHE PARTICIPATIVE ET QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL



Collectif d'auteurs mettant en valeur le fruit de leur expérience managériale.

L'ouvrage met l'accent sur la nécessité d'instaurer un modèle organisationnel qui place la prise de décision collégiale, la cohésion des équipes, la mise en place des changements, la bienveillance et la bienveillance au cœur de ses objectifs. Il s'adresse à tous les managers (médecins, directeurs, cadres de santé) du monde de la santé qui souhaitent contribuer à l'amélioration des pratiques de façon humaniste et bienveillante.

P. Colombat, AFSOS / 296 pages / **29 €**



LE MANAGEMENT PAR LA BIENTRAITANCE



Des conseils pratiques et des exemples concrets.
Un état des lieux des concepts de bienveillance.

Cet ouvrage est l'outil idéal pour nourrir votre réflexion et améliorer vos pratiques afin d'encadrer votre équipe dans la bienveillance.

S. Choque / 234 pages / **26 €**

**BEST
SELLER**

GUIDE DE SURVIE POUR LES SOIGNANTS



Pour chaque grande thématique un expert donne son avis.
Un ouvrage rédigé de façon claire et concise pour favoriser une lecture rapide et thématique.

Ce guide s'adresse à tous les soignants – secteur hospitalier, médicosocial ou exercice libéral – quel que soit leur fonction – étudiant, professionnel en exercice, cadre de santé ou aidant – souhaitant prendre le recul nécessaire afin d'être en totale capacité de prendre soin de leurs patients.

B. Joannot / 194 pages / **25 €**



COMMANDEZ EN LIGNE
et profitez de 5% de réduction
avec le code SAUVGARD24
sur espaceinfirmier.fr



DE LA RÉUSSITE
PARAMÉDICALE

LAMARRE



PÔLE
**INCENDIE ET
SÉCURITÉ
AU TRAVAIL**

NOS FORMATIONS

Fondamentaux de la sécurité incendie et manipulation des extincteurs	1 JOUR - 4 X 1,5 HEURES	114
Transfert horizontal et mise à l'abri du patient / résident	1 JOUR - 9 X 0,5 HEURE	115
Premier Témoin Incendie : Formation en unité mobile	1 JOUR - 6 X 1 HEURE	116
Équipier de première Intention Désigné (EID) : Formation en unité mobile	1 JOUR - 4 X 1,5 HEURES	117
Formation SSCT des membres du CSE	3 OU 5 JOURS - 21 OU 35 HEURES	118
Lutte contre le harcèlement sexuel et le sexisme au travail : le rôle du référent harcèlement	1 JOUR - 7 HEURES	119



1
JOUR

4x 1,5
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

6 stagiaires par groupe

Public : Tout le personnel.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Appréhender et mettre en œuvre les techniques nécessaires en matière de sécurité incendie.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Cette formation répond aux obligations réglementaires :

▶ Articles R4227-38 et R4227-39 du Code du Travail

▶ Article U43 pour les établissements de type U (établissement de soins) et article J39 pour les établissements de type J (structures d'accueil pour personnes âgées et personnes en situation de handicap) du règlement de sécurité ERP.

La formation à l'utilisation et à la manipulation d'extincteurs permet de développer la capacité d'analyse et de réactivité des personnels, dans le but d'éteindre les différentes classes de feu avec les extincteurs appropriés à diverses situations.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Prévenir les secours en indiquant les bonnes informations.
- ▶ Réagir face à un départ de feu.
- ▶ Mettre en œuvre une tentative d'extinction à l'aide d'un extincteur.
- ▶ Isoler les risques.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnels de la sécurité incendie

Intervenant : Professionnels de la sécurité incendie

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LES FONDAMENTAUX DE LA SÉCURITÉ INCENDIE

- ▶ Rappel des consignes de sécurité incendie de l'établissement.
- ▶ L'alarme et l'alerte.
- ▶ Réagir et s'organiser en situation de départ de feu.
- ▶ Principes fondamentaux de la combustion et de l'extinction.

SAVOIR MANIPULER LES EXTINCTEURS : MISE EN PRATIQUE

- ▶ Les extincteurs : choix, mode d'emploi, principe de fonctionnement.
- ▶ Manipulation d'extincteurs sur feu réel.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Supports audio-visuels.

Mises en situation et exercices pratiques sur bacs à feux écologiques.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Plus de 50% de la formation est consacrée aux exercices pratiques pour un retour immédiat en cas de début d'incendie.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

6 stagiaires par groupe

Public : Tout le personnel.

Prérequis : Aucun.

Nécessite la mise à disposition d'une chambre équipée (lit, draps de glisse, fauteuil roulant).

COMPÉTENCES VISÉES

▶ Appréhender et mettre en œuvre les techniques nécessaires en matière de sécurité incendie pour limiter la propagation du feu.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Cette formation répond aux obligations réglementaires :

▶ Article U43 pour les établissements de type U (établissement de soins) et article J39 pour les établissements de type J (structures d'accueil pour personnes âgées et personnes en situation de handicap) du règlement de sécurité ERP.

Elle permet de développer la capacité d'analyse et de réactivité des personnels face à un départ de feu.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Mener les actions appropriées pour limiter la propagation du feu.
- ▶ Procéder à la mise en sécurité des patients / résidents.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnel de la sécurité incendie

Intervenant : Professionnels de la sécurité incendie

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

MENER LES ACTIONS APPROPRIÉES POUR LIMITER LA PROPAGATION DU FEU

▶ Les organes de sécurité incendie de l'établissement (schéma d'intervention, plans consignes de sécurité, systèmes de détection incendie, boîtiers de report d'alarme, asservissements, portes coupe-feu, compartimentage...).

S'ENTRAÎNER AUX TECHNIQUES DE TRANSFERT HORIZONTAL DES PATIENTS / RÉSIDENTS

▶ Mises en situation simulées au sein de l'établissement.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Mises en situation simulées et exercices pratiques au sein de l'établissement.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Des exercices de mise en situation permettant d'obtenir un **retour immédiat pour améliorer ses pratiques.**

Nombreux exercices pratiques de mise en application réalisés dans une chambre de l'établissement.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1

JOUR

9x 0,5
HEURES

NOUVEAU

DPC

VALIDANTE



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL

1
JOUR6x1
HEURE

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE

PRÉSENTIEL

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

6 à 12 stagiaires selon unité mobile

Public : Tout le personnel.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Appréhender et mettre en œuvre les techniques nécessaires en matière de sécurité incendie.
- ▶ Maîtriser son rôle de premier témoin.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Cette formation répond aux obligations réglementaires :

- ▶ **Articles R4227-38 et R4227-39 du Code du Travail**
- ▶ **Article U43 pour les établissements de type U (établissement de soins) et article J39 pour les établissements de type J (structures d'accueil pour personnes âgées et personnes en situation de handicap) du règlement de sécurité ERP.**

Elle permet aux apprenants de reconnaître les caractéristiques du signal d'alarme générale et d'exécuter les manœuvres nécessaires.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Réagir face à un début de feu
- ▶ Appliquer les consignes d'évacuation
- ▶ Reconnaître les différents types d'extincteurs et les utiliser
- ▶ Se déplacer dans un milieu enfumé

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnel de la sécurité incendie

Intervenant : Professionnels de la sécurité incendie

LES + DE LA FORMATION

Des exercices de mise en situation permettant d'obtenir un retour immédiat pour améliorer ses pratiques.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LES FONDAMENTAUX DE LA SÉCURITÉ INCENDIE

- ▶ Les consignes de sécurité.
- ▶ Conduite à tenir face à un début d'incendie.
- ▶ Le SSI, le report d'alarme et la levée de doutes.
- ▶ Reconnaissance et choix des moyens d'extinction.
- ▶ Le mode d'emploi des extincteurs.
- ▶ Conduite à tenir en cas d'évacuation.
- ▶ Reconnaître le signal sonore d'évacuation et savoir réagir.

METTRE EN PRATIQUE SON RÔLE DE PREMIER TÉMOIN INCENDIE

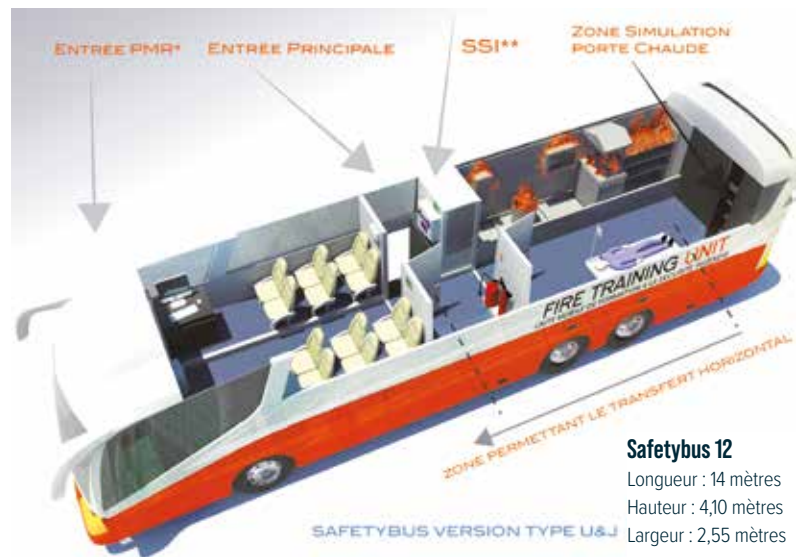
- ▶ Exercices d'extinction sur feu réel : intervention sur des situations correspondant à un début de sinistre avec flammes rayonnantes → déclenchement du processus d'alarme et utilisation des extincteurs appropriés.
- ▶ Exercices de mise en situation en zone enfumée avec contrôle du comportement en ambiance hostile → déplacement dans un espace enfumé propre, sans odeur et sans danger afin de prendre conscience des dangers de se faire surprendre par la fumée lors d'un véritable incendie.
- ▶ Questions-réponses.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : mises en situation, manipulation d'extincteurs, quizz.

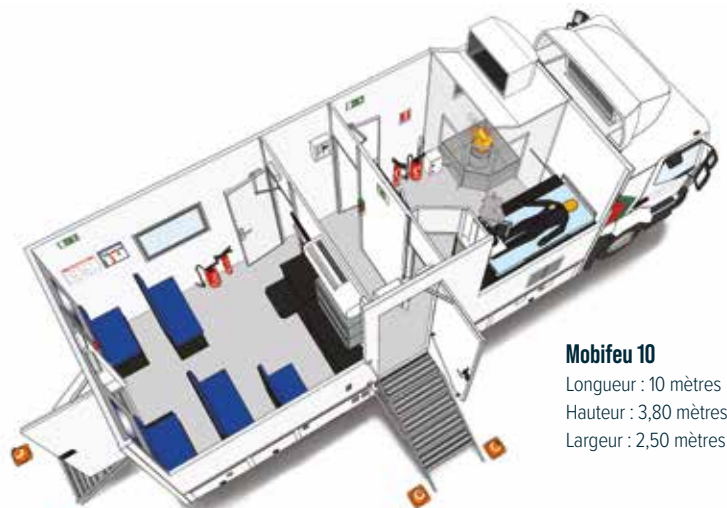
Nos unités mobiles comprennent un espace de formation théorique et un espace d'exercices pratiques incluant différents ateliers.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.



Safetybus 12

Longueur : 14 mètres
Hauteur : 4,10 mètres
Largeur : 2,55 mètres



Mobifeu 10

Longueur : 10 mètres
Hauteur : 3,80 mètres
Largeur : 2,50 mètres

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

6 à 12 stagiaires selon unité mobile

Public : Tout le personnel soignant désigné et directement en contact avec les patients / résidents.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Appréhender et mettre en œuvre les techniques nécessaires en matière de sécurité incendie.
- ▶ Maîtriser son rôle d'équipier de première intervention désigné.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Cette formation répond aux obligations réglementaires :

- ▶ **Articles R4227-38 et R4227-39 du Code du Travail**
- ▶ **Article U43 pour les établissements de type U (établissement de soins) et article J39 pour les établissements de type J (structures d'accueil pour personnes âgées et personnes en situation de handicap) du règlement de sécurité ERP.**

Elle permet aux apprenants de reconnaître les caractéristiques du signal d'alarme générale et d'exécuter les manœuvres nécessaires.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Réagir face à un début de feu
- ▶ Appliquer les consignes d'évacuation
- ▶ Reconnaître les différents types extincteurs et les utiliser
- ▶ Se déplacer dans un milieu enfumé
- ▶ Réagir et s'organiser en qualité d'Équipier de première Intervention Incendie (EID) en établissement de soins / EHPAD
- ▶ Comprendre les signaux du SSI (Système de Sécurité Incendie) et du report d'alarme et agir en conséquence
- ▶ Gérer une évacuation partielle et de mise à l'abri des patients / résidents en cas de début d'incendie dans l'établissement

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnel de la sécurité incendie

Intervenant : Professionnels de la sécurité incendie

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

APPRÉHENDER LES FONDAMENTAUX DE LA SÉCURITÉ INCENDIE

- ▶ Les consignes de sécurité.
- ▶ Conduite à tenir en cas d'incendie.
- ▶ Reconnaissance et choix des moyens d'extinction.
- ▶ Le mode d'emploi des extincteurs.
- ▶ Le SSI, le report d'alarme et la levée de doutes.
- ▶ Conduite à tenir en cas d'évacuation.
- ▶ Reconnaître le signal sonore d'évacuation et savoir réagir.

METTRE EN PRATIQUE SON RÔLE D'ÉQUIPIER DE PREMIÈRE INTERVENTION DÉSIGNÉ

- ▶ Exercices d'extinction sur feu réel : intervention sur des situations correspondant à un début de sinistre avec flammes rayonnantes → déclenchement du processus d'alarme et utilisation des extincteurs appropriés.
- ▶ Simulation d'événements sur le SSI et le report d'alarme.
- ▶ Exercice de mise en situation en zone enfumée avec contrôle du comportement en ambiance hostile → déplacement dans un espace enfumé propre, sans odeur et sans danger afin de prendre conscience des dangers de se faire surprendre par la fumée lors d'un véritable incendie.
- ▶ Questions-réponses.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : mises en situation, manipulation d'extincteurs, quiz

Nos unités mobiles comprennent un espace de formation théorique et un espace d'exercices pratiques incluant différents ateliers.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

		Équipier de première Intervention Désigné (EID) (session de 90 min)		Premier Témoin Incendie (PTI) (session de 60 min)	
		1 jour	1/2 jour	1 jour	1/2 jour
Mobifeu 6 6 personnes / session	Nb personnes formées/ jour	24	12	36	18
	Nb sessions	4	2	6	3
Safet'Easy 7 personnes / session	Nb personnes formées/ jour	28	14	42	21
	Nb sessions	4	2	6	3
Mobifeu 10 10 personnes / session	Nb personnes formées/ jour	40	20	60	30
	Nb sessions	4	2	6	3
Safetybus 12 12 personnes / session	Nb personnes formées/ jour	48	24	72	36
	Nb sessions	4	2	6	3



LES + DE LA FORMATION

Des **exercices de mise en situation** permettant d'obtenir un **retour immédiat pour améliorer ses pratiques.**

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

3 OU 5
JOURS21 OU 35
HEURES

NOUVEAU

DPC
VALIDANTE

SYNCHRONE



PRÉSENTIEL

FORMATION INITIALE

(art. L. 2315-18 du Code du travail) :

5 jours - 35 heures

RENOUVELLEMENT

3 jours - 21 heures Établissements de
- de 300 salariés

5 jours - 35 heures Établissements de
+ de 300 salariés

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Membres du CSE et de la CSSCT.

Prérequis : Aucun.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Permettre aux représentants du personnel au CSE durant leur mandat d'être acteur du dialogue social en matière de Santé, Sécurité et Conditions de Travail (SSCT) en leur fournissant les outils et connaissances indispensables pour assurer les missions en matière de SSCT.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Mettre en œuvre les connaissances acquises sur :
 - Le cadre réglementaire, le champ des conditions de travail.
 - Les moyens et outils à disposition le CSE et la CSSCT.
 - Le rôle des membres du CSE et de la CSSCT et de chaque partenaire
- ▶ Analyser des situations de travail, les dysfonctionnements ou les accidents, détecter les risques pour la santé
- ▶ Repérer les facteurs qui favorisent l'amélioration des conditions de travail
- ▶ Évaluer les implications de projet de changement
- ▶ Communiquer et collaborer avec tous les acteurs

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Consultant Sénior expérimenté en santé et sécurité au travail.

Intervenant : Consultants Sénior expérimentés en santé et sécurité au travail.

SAUV'GARD travaille en partenariat avec un organisme habilité par la DIRECCTE

LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet de développer son aptitude, en tant que membre du CSE/CSSCT, à déceler, évaluer et prévenir les risques, ainsi que d'acquérir les méthodes et outils pour analyser les conditions de travail et mettre en œuvre des plans d'amélioration.

Nombreux exercices pratiques de mise en application pendant cette formation

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

POINTS CLÉS DU FONCTIONNEMENT DE LA CSSCT

- ▶ Les règles de fonctionnement du CSE.
- ▶ Le règlement intérieur de la CSSCT et le lien avec le CSE.
- ▶ Composition, réunions, procès-verbal, heures de délégation, moyens alloués...
- ▶ Collaborer avec les acteurs de la santé au travail : Inspecteur du travail, services de santé au travail, CARSAT...
- ▶ Recours à l'expertise.

LES MISSIONS DU CSE ET DE LA CSSCT

- ▶ Rôle d'analyse et de contrôle du CSE en matière de SSCT.
- ▶ Analyse des risques professionnels.
- ▶ Les enquêtes :
 - Inspections.
 - Le danger grave et imminent, constatation, droit de retrait.
 - Les enquêtes accident du travail ou de maladie professionnelle ou à caractère professionnel.
- ▶ Le rôle de proposition et le rôle consultatif du CSE.

LES BASES DE LA PRÉVENTION

- ▶ L'accident du travail (AT), l'accident de trajet.
- ▶ Les maladies professionnelles (MP), classement des dangers.
- ▶ Les différents indicateurs : statistiques AT/MP : comment se situe son entreprise ? TF, TG, absentéisme...
- ▶ Les coûts des AT/MP, coûts directs et coûts indirects.
- ▶ Les enjeux de la prévention.

ANALYSER LES RISQUES PROFESSIONNELS

- ▶ Rôle d'analyse et de contrôle du comité :
 - Analyse des risques professionnels : Contexte réglementaire, démarche générale.
 - Identification des risques, évaluation et hiérarchisation.

Exercice pratique à partir du document unique.

- ▶ Mise en œuvre des inspections.
- ▶ Le danger grave et imminent, constatation, droit de retrait.
- ▶ Le rôle de proposition et le rôle consultatif du CSE.

Entraînement à une visite d'inspection.

ENQUÊTE A POSTERIORI D'UN ACCIDENT

- ▶ Analyser un accident du travail : démarche du préventeur.
 - Recueil de faits, recherche des causes.
 - Construction de l'arbre des causes.
 - Formuler une mesure corrective, critères d'efficacité.

Exercice pratique sur des cas fictifs et concrets de l'entreprise.

LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS)

- ▶ Définition.
- ▶ Les facteurs de risques.
- ▶ Risques psychosociaux et DUERP.
- ▶ Cas pratique.

LE HARCELEMENT MORAL :

- ▶ Définitions.
- ▶ Cadre juridique.
- ▶ Prévention : savoir gérer une situation de harcèlement.

RISQUES PROFESSIONNELS SPÉCIFIQUES ET MISE EN ACTION :

- ▶ Les TMS :
 - Définition.
 - TMS et prévention.
 - Cas pratique.
- ▶ Télétravail et droit à la déconnexion (ou thématique à définir ultérieurement avec les stagiaires (ex : espace de travail, etc.).
- ▶ La protection des femmes et personnes handicapées...

LES PRINCIPES DE BASES DE COMMUNICATION

- ▶ La recherche de compromis, l'argumentation, communication et prévention.
- ▶ La communication écrite.
- ▶ Organiser et animer collectivement la santé et la sécurité au travail au sein du CSE => élaboration d'un calendrier en matière de SSCT. *Jeux de rôle (animation de réunion, argumentation, négociation).*

ANALYSE CRITIQUE DES PROBLÉMATIQUES DE FONCTIONNEMENT DU COMITÉ

(Animation de réunion, argumentation, négociation).

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas sur situation réelles rencontrées par les participants.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public :

- Référent CSE et référent RH en matière de lutte contre le harcèlement sexuel et les agissements sexistes.
- RH, RRH, manager.
- Représentant du Personnel, membre du CSE.
- Médecin du travail et personnel du service de la médecine du travail.

Prérequis : Aucun.

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Repérer les situations à risque et mettre en place des interventions adaptées de lutte contre le harcèlement sexuel.
- ▶ Construire une posture professionnelle adaptée à l'accompagnement des victimes.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Développer des compétences adaptées à la lutte contre le harcèlement sexuel.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Maîtriser les règles juridiques et pratiques nécessaires pour mener à bien cette mission.
- ▶ S'approprier les moyens d'action, ses prérogatives et ses obligations en Droit Pénal et du Travail face aux harcèlements et agissements sexistes.
- ▶ Adapter son positionnement d'acteur de la prévention pour sécuriser dans ces dimensions psychologiques les salariés, de sa structure.

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Consultant Sénior expérimenté en santé et sécurité au travail.

Intervenant : Consultants Sénior expérimentés en santé et sécurité au travail.

SAUV'GARD travaille en partenariat avec un organisme habilité par la DIRECCTE

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE CE QU'EST LE HARCÈLEMENT SEXUEL

- ▶ Définition, contexte et différenciation :
 - La différence entre séduction, harcèlement sexuel et agression sexuelle.
 - Préjugés et clichés dans l'opinion publique.
 - La réalité de ces agissements.
 - Les comportements à risque : du manager, du collaborateur, des différences d'appréciation culturelles.
- ▶ Les mécanismes et les conséquences sur les victimes (psychosomatiques, physiques, psychique, troubles du comportement).

INTÉGRER LE CADRE LÉGAL DANS SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

- ▶ Définitions juridiques.
- ▶ Sanctions disciplinaires et pénales.
- ▶ Les obligations de l'employeur.

S'APPROPRIER SON RÔLE ET SES MISSIONS EN TANT QUE RÉFÉRENT(E) DU CSE OU MANAGER

- ▶ Périmètre d'action et limites du rôle (orienter, informer, accompagner).
- ▶ Orienter : l'accueil et l'orientation des salariés vers les autorités compétentes, en interne et en externe.
- ▶ Informer : individuellement, actions de sensibilisation collectives (formation auprès des salariés et des managers, communication interne). Le rôle de l'équipe.
- ▶ Accompagner : adapter sa communication.
- ▶ Les techniques d'entretien (écoute active, décodage des réactions des victimes).
- ▶ Information ou mise en œuvre des procédures internes de traitement des plaintes.
- ▶ La posture professionnelle et les modes d'intervention.
- ▶ Le signalement à l'employeur.

PRÉVENIR LE HARCÈLEMENT SEXUEL ET LES AGISSEMENTS SEXISTES

- ▶ Mesures réglementaires : convention collective, règlement.
- ▶ Les outils de communication : les valeurs, charte du comportement.
- ▶ Les mesures organisationnelles.
- ▶ Les mesures individuelles, les comportements adéquats.

SAVOIR RÉAGIR ET ADOPTER UNE POSTURE APPROPRIÉE FACE À UN CAS DE HARCÈLEMENT SEXUEL

- ▶ Facilitation du signalement et de témoignages.
- ▶ Écoute neutre et bienveillante.
- ▶ Recueil des faits (preuves, écrits, enquête).
- ▶ Posture et positionnement à adopter.
- ▶ Les mesures disciplinaires, recours possibles et sanctions.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

Pédagogie active intégrant : Études de cas de situations réelles rencontrées par les participants.

Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.

LES + DE LA FORMATION

Depuis le 1^{er} janvier 2019, les établissements de santé et médico-sociaux comme toutes entreprises, sont obligés par la loi de désigner des référents en matière de lutte contre le harcèlement sexuel et les agissements sexistes (référents RH, référents CSE) afin de protéger les victimes et de mettre en place les mesures de prévention.

Cette formation aide les établissements à intégrer la lutte **contre le harcèlement sexuel et les agissements sexistes** dans la démarche globale de prévention des risques professionnels, en permettant aux référents et aux managers de s'approprier le contexte juridique et les outils opérationnels nécessaires pour accompagner les professionnels.

1 - cf. Loi n° 2018-771 du 5 septembre 2018 pour la liberté de choisir son avenir professionnel, art. 104 s.

2 - Article L.2315-18 Code du travail, relatif à la composition du CSE

TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com



1
JOUR
7
HEURES



NOUVEAU

DPC
VALIDANTE



SYNCHRON



PRÉSENTIEL

SAUV'GARD

formation continue des professionnels de santé

RECRUTE DES FORMATEURS EXPERTS EN SANTÉ !



Vous souhaitez :



DÉVELOPPER votre activité de formateur ?



COLLABORER avec un organisme de formation référent dans le secteur de santé ?



ANIMER des formations intégrant une pédagogie active, nécessaire à l'appropriation des connaissances ?

» REJOIGNEZ NOTRE RÉSEAU D'EXPERTS
PARTOUT EN FRANCE !

Tous nos domaines d'intervention sur www.sauvgard.com

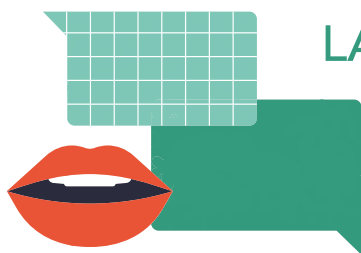
Adressez **CV, LETTRE DE MOTIVATION** ainsi que vos

DOMAINES D'INTERVENTION à contact@sauvgard.com

ABONNEZ-VOUS !



À partir de
10€ / mois
seulement



LA REVUE QUI DONNE LA **PAROLE** AUX CADRES DE SANTÉ

> **S'INFORMER**

Actualité, droit, économie de la santé **pour suivre les évolutions du secteur paramédical.**

> **MANAGER**

Dossiers complets sur les ressources humaines, le management, la qualité et gestion des risques **pour enrichir votre culture managériale.**

> **PARTAGER**

Écrits professionnels et controverse, raisonnement éthique **pour trouver de nouvelles sources d'inspiration.**



6 numéros par an



Accès aux contenus premium
sur **espaceinfirmier.fr**
(E-revues, actualités...)



5% de réduction
sur la boutique des
Éditions Lamarre

Informations et
abonnements



bit.ly/3Yb20YT

Abonnements
multiples sur demande :
grandscomptes@1health.fr

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

SAUV'GARD

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Inscription individuelle en stages inter-entreprises :

Dès réception du bulletin d'inscription dûment renseigné et signé, ainsi que du règlement, le client recevra une convention de formation professionnelle établie en double exemplaire dont il s'engage à retourner à SAUV'GARD un exemplaire signé, 30 jours avant le début de la formation.

Une convocation précisant les modalités de déroulement du stage sera adressée à chaque stagiaire en retour.

Inscription collective en stages intra-entreprise :

Une fois le devis validé par le client, SAUV'GARD adressera une convention de formation professionnelle établie en plusieurs exemplaires (selon les parties concernées). Le client s'engage à retourner à SAUV'GARD un exemplaire signé, au plus tard 30 jours avant le début de la formation.

TARIFS

Tous nos prix s'entendent nets, SAUV'GARD étant un organisme exonéré de TVA pour ses actions de formation (art 202-C de l'annexe II du CGI)

Le coût pédagogique de la formation comprend :

- Les temps de préparation de l'action de formation
- L'évaluation de la formation avec le responsable du projet
- Les frais afférents aux formateurs
- La mise à disposition du matériel
- L'ensemble de la documentation
- L'attestation de formation

CONTENTIEUX

Si une contestation ou un différend ne peut être réglé à l'amiable, le tribunal de Commerce de Créteil sera seul compétent pour régler le litige.

PROTECTION DES DONNEES

Les informations recueillies auprès des clients sont enregistrées dans un fichier informatisé par la société SAUV'GARD pour gérer la relation avec la clientèle. Ces données sont conservées pendant toute la durée de la relation contractuelle et 10 ans à la fin de celle-ci à des fins commerciales. Elles sont confidentielles et sont destinées uniquement à l'usage de SAUV'GARD en vue de la bonne exécution de ses services.

Conformément au règlement européen relatif à la protection des données à caractère personnel, les clients peuvent exercer leur droit d'accès aux données les concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant :

contact@sauvgard.com

CONDITIONS D'ANNULATION

Session INTER

Du fait du client

Les annulations doivent être notifiées, le plus tôt possible, par écrit. SAUV'GARD propose alors la possibilité de reporter l'inscription à une autre session ou de clore le dossier.

Toutefois les annulations tardives du fait du client, pourront donner lieu à facturation selon les modalités suivantes :

- Entre 30 et 20 jours ouvrables avant le début de la session, 30 % du montant de la formation
 - Entre 19 et 15 jours ouvrables avant le début de la session, 50 % du montant de la formation
 - Moins de 15 jours ouvrables avant le début de la session, 100 % du montant de la formation
- Tout changement de stagiaire, sous réserve de respect des prérequis, sera accepté avant le début de la formation.

Tout stage commencé est dû pour sa totalité.

Du fait de l'organisme

Dans le cas où le nombre de participants à un stage serait insuffisant (en deçà de 5 stagiaires) SAUV'GARD se réserve le droit d'annuler la session 15 jours ouvrables avant le début de celle-ci. Dans ce cas, les frais d'inscription seront intégralement remboursés. En cas d'annulation anticipée du fait de SAUV'GARD, de nouvelles dates seront proposées au client.

Session INTRA

Du fait du client

Toute demande de report, ou d'annulation devra parvenir par écrit, à SAUV'GARD au moins 30 jours ouvrables avant la date fixée.

Toutefois les annulations tardives* du fait du client, pourront donner lieu à facturation selon les modalités suivantes :

- Entre 30 et 20 jours ouvrables avant le début de la session, 30 % du montant de la formation
- Entre 19 et 15 jours ouvrables avant le début de la session, 50 % du montant de la formation
- Moins de 15 jours ouvrables avant le début de la session, 100 % du montant de la formation

En cas d'annulation moins de 15 jours avant la prestation, sauf cas de force majeure et sous réserve de présentation de la preuve, l'indemnité facturée sera de 100 % de la prestation prévue.

** : Les formations en simulation seront facturées 100 % du montant de la formation si annulation de moins de 30 jours avant le début de la formation.*

Du fait de l'organisme

Pour toute demande de report, ou d'annulation par SAUV'GARD au moins 30 jours ouvrables avant la date fixée, SAUV'GARD s'engage à proposer de nouvelles dates sous un délai de 30 jours.

En cas d'annulation sur place, sauf cas de force majeure et sous réserve de présentation de la preuve, SAUV'GARD s'engage sur de nouvelles propositions de dates sous un délai de 30 jours et, à accorder une remise exceptionnelle de 30 % sur la formation à venir.

DÉROULEMENT DE LA FORMATION

De façon générale, les stages débutent à 9h et se terminent à 17h (soit une durée de 7h de formation et 1h de pause pour le déjeuner). Quelques formations spécifiques ont des horaires différents. SAUV'GARD

vous renseignera si tel est le cas.

Une feuille d'émargement circulera matin et après-midi : les stagiaires s'engagent à la signer. Cette dernière atteste de leur présence en formation. Elle sera adressée au donneur d'ordre à l'issue de la formation.

Un support pédagogique sera remis à chaque stagiaire durant la formation.

Pour certaines formations, des documents supplémentaires peuvent être distribués (mémo de cours, livret médicamenteux...).

Une attestation de fin de formation sera remise à chaque stagiaire.

Lorsque la salle de formation est mise à disposition par le client (INTRA), l'établissement d'accueil veillera à ce qu'elle respecte les conditions d'hygiène et de sécurité en vigueur.

MODALITÉS DE PAIEMENT

A l'issue de la formation, une facture sera envoyée au nom du client indiqué sur la convention de formation. Si le client souhaite que le règlement soit émis par l'OPCO dont il dépend, il lui appartient de faire une demande de subrogation avant le début de la formation.

Le règlement du prix de la formation s'effectue à 30 jours fin de mois date de facture par virement.

CONFIDENTIALITÉ

Le client s'interdit de reproduire, directement ou indirectement, en totalité ou en partie, d'adapter, de modifier, de traduire, de commercialiser ou de diffuser à des membres de son personnel ou à des tiers, les supports de cours ou autres ressources pédagogiques mis à sa disposition, sans autorisation préalable de SAUV'GARD.

SAUV'GARD

formation continue des professionnels de santé



2, rue Louis Pergaud - 94700 MAISONS-ALFORT



Standard : 01 43 68 07 87



contact@sauvgard.com



www.sauvgard.com

SAS au capital de 5 000 euros - RCS Créteil 487671927 Code APE : 8559A - Enregistré sous le numéro 11 94 07922 94 auprès de la préfecture de la région d'Île-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état.

ILS NOUS FONT CONFIANCE

Nous accompagnons les Groupes de santé, les Groupes d'Ehpad, les établissements indépendants, privés et publics partout en France métropole.

Nous proposons des formations adaptées aux spécialités des établissements :
MCO, SSR, Santé mentale, Ehpad et Handicap.



SAUV'GARD

formation continue des professionnels de santé

+ de **1150** clients
qui nous font confiance



95% de satisfaction

9 PÔLES DE FORMATION, + DE 170 THÈMES

- Gestes et soins d'urgence
- Douleur
- Expertise soignante et relations dans le soin
- Management de la qualité et des risques
- Droit et éthique
- Gériatrie et gérontologie
- Santé mentale et handicap
- Santé et qualité de vie au travail
- Incendie et sécurité au travail

Téléchargez nos programmes de formation sur :

www.sauvgard.com

01 43 68 07 87
contact@sauvgard.com

2 rue Louis Pergaud - 94700 Maisons-Alfort



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie actions de formation.

