



FORMATIONS PROFESSIONNELLES
SANITAIRE SOCIAL **2004**
ET MÉDICO SOCIAL



UNE ÉQUIPE
POUR VOUS
ACCOMPAGNER

CADRES DE SANTÉ

HYGIÉNISTES

QUALITICIENS

SOPHROLOGUES

TITULAIRES CAFDES

MÉDECINS PSYCHIATRES

PSYCHOLOGUES CLINIENNES

DOCTEURS EN PSYCHOLOGIE

KINÉSITHÉRAPEUTES

BIOLOGISTES

MÉDECINS GÉNÉRALISTES

D.U. EN SOINS PALLIATIFS

PRATICIENS HOSPITALIERS

INFIRMIERS DIPLÔMÉS EN

PSYCHOLOGIE CLINIQUE

ERGONOMES

SOCIOLOGUES

ÉDUCATEURS SPÉCIALISÉS

MÉDECINS SANTÉ PUBLIQUE

DIÉTÉTICIENNES



>> POUR ACCOMPAGNER
VOTRE DÉVELOPPEMENT
ET RÉPONDRE
AUX NOUVELLES RÉGLEMENTATIONS

VOS CONTACTS

JAMILA LASRI
TÉL. 05 62 25 50 33
e-mail : jlasri@asfo.asso.fr

PASCALE BIGOURDAN
TÉL. 05 62 25 50 30
e-mail : pbigourdan@asfo.asso.fr

SECRETARIAT
CLAUDINE AURIOL
TÉL. 05 62 25 50 19
e-mail : cauriol@asfo.asso.fr

ASFO
350 BD DES RÉCOLLETS
B.P. 4415
31405 TOULOUSE CEDEX
FAX 05 62 25 50 45

www.asfo.asso.fr

30 ANS D'EXPÉRIENCE

NOS RÉFÉRENCES

- Centres hospitaliers : CHU de Toulouse, Hôpitaux de Lannemezan, Montauban, Castres, Albi, Cahors, hôpitaux locaux...
- Cliniques : Clinique St Nicolas, Sarrus-Teinturiers, Nouvelle Clinique de l'Union, Clinique du Pont de Chaume, Groupe hospitalier Saint Vincent (Strasbourg)...
- Associations : AAIR, Union Régionale des médecins libéraux, ADMR, ACMAD, Association Audoise Sociale et Médicale, Association Médico-Sociale de Champagne-Ardennes...
- Établissements médico-sociaux et sociaux : SOGEMAR, SOMARELE, AGOP, Centre les Bruyères, Foyer du Barradis, AMPAH, ADOM 82...
- Journées nationales Quick Médical Service 
(numéro vert 0800 006 007 - www.interim-medical.com)

GRAND SUD DÉPARTEMENT SANTÉ



LA FRANCE EST EN TRAIN D'ÉLEVER SON NIVEAU D'EXIGENCES EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ DU PATIENT.

CES DERNIÈRES ANNÉES, LE SECTEUR SANITAIRE SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL CONNAÎT DE VÉRITABLES MUTATIONS ORGANISATIONNELLES, RÉGLEMENTAIRES: ACCRÉDITATION, CONVENTION TRIPARTITE, RESPONSABILITÉ JURIDIQUE, PÉNURIE DANS CERTAINS MÉTIERS, 35 HEURES...BIEN QUE CES RÉFORMES PORTENT DÉJÀ LEURS FRUITS NOUS ALLONS VERS TOUJOURS PLUS DE QUALITÉ, DE SÉCURITÉ VOIR PAR EXEMPLE LA VERSION 2 DU MANUEL D'ACCRÉDITATION. CES NOUVELLES EXIGENCES MULTIPLIENT AINSI L'ENJEU ÉCONOMIQUE DE MAÎTRISE DES COÛTS.

DANS CE CONTEXTE DE PLUS EN PLUS TENDU VERS L'EFFICACITÉ, LA SÉCURITÉ ET LA RENTABILITÉ ; LA FORMATION DES COLLABORATEURS EST UN OUTIL STRATÉGIQUE DANS LA POLITIQUE D'ACCROISSEMENT DE LA COMPÉTITIVITÉ.

LA VOLONTÉ DE L'ASFO GRAND SUD EST DE VOUS ACCOMPAGNER DANS CES CHANGEMENTS EN VOUS PROPOSANT UNE OFFRE GLOBALE ISSUE DE FORMATIONS SPÉCIFIQUES AU SECTEUR ET DES FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DE SON OFFRE GÉNÉRALE POUR RÉPONDRE À VOS BESOINS DE MANIÈRE LA PLUS COMPLÈTE POSSIBLE.

LES FORMATIONS INTRA-ENTREPRISE DONNENT TOUTES LES OPPORTUNITÉS DE DIFFUSER LES VALEURS DE L'ENTREPRISE AUX COLLABORATEURS, DE RENFORCER AINSI LA CULTURE D'ENTREPRISE DE GARANTIR UNE MEILLEURE MAÎTRISE DES RISQUES SPÉCIFIQUES À L'ACTIVITÉ PAR LEUR APPROPRIATION.

LES FORMATIONS INTER-ENTREPRISES PERMETTENT DE MAINTENIR LES COLLABORATEURS AUX FAITS DES DERNIERS DÉVELOPPEMENTS, DES MÉTHODES, DES TECHNIQUES ET DE LA RÉGLEMENTATION ; MAIS AUSSI, NOTAMMENT AU CONTACT DES AUTRES STAGIAIRES, DE MIEUX APPRÉHENDER LES PRÉOCCUPATIONS DES PROFESSIONNELS.

Ensemble, naturellement...

L'ÉQUIPE DU DÉPARTEMENT SANTÉ

VOUS ACCOMPAGNER...

- >> à maintenir et
- >> à développer le meilleur niveau de qualité pour répondre aux besoins de santé et aux nouvelles réglementations

NOTRE OFFRE

STAGES INTER

Regroupent les salariés en provenance de différents établissements sur un même thème. Ces stages privilégient l'ouverture d'esprit et l'échange d'expériences. La réalisation de ces stages est conditionnée au nombre d'inscription (au minimum 3).

STAGES INTRA (SUR MESURE)

Actions de formation pour les salariés d'un même établissement en réponse à une demande spécifique et /ou prenant en compte vos spécificités et vos contraintes. Ces formations privilégient la cohésion d'équipe.

FORMATIONS ACTIONS ACCOMPAGNÉES

Nous réalisons un diagnostic approfondi et un accompagnement permettant des ajustements tout au long et à l'issue de la formation.

MISE EN ŒUVRE

DEMANDE DE FORMATION

Analyse réalisée avec le responsable formation de votre établissement et/ou la personne qui en fait la demande afin de clarifier et définir vos besoins et exigences.

>> OBJECTIFS DE LA FORMATION

Nos formations visent l'enrichissement de la pratique et la valorisation du personnel par de nouvelles acquisitions ou une remise à niveau, par l'entretien et le perfectionnement des connaissances spécifiques à la pratique professionnelle. Ces finalités sont pour nous déclinées en objectifs pédagogiques.

Nous nous engageons à ce que les stagiaires atteignent ceux-ci en fin de formation.

ÉVALUATION DE LA FORMATION

Au début de la formation, un point est fait sur les attentes personnelles et/ou professionnelles des participants. Ces dernières sont prises en compte dans le déroulement de la formation et réévaluez si nécessaire dans le courant du stage.

Tout réajustement nécessaire est fait dans les meilleurs délais.

Par ailleurs, les participants inscrivent leur jugement, en fin de stage, à l'aide d'une trame spécifique portant sur les objectifs pédagogiques atteints, la pédagogie mise en œuvre, l'organisation et enfin des indices de satisfaction globale. Ils nous permettent une adaptation permanente.

>> MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

Méthode active basée sur l'alternance d'apports théoriques classique et de méthodes actives (ateliers, études de cas, partage d'expériences...) impliquant les participants pour leur permettre de comprendre, d'intégrer, d'utiliser les concepts, réflexions, méthodes et outils présentés.

LES INTERVENANTS

Équipe pluridisciplinaire d'une cinquantaine de consultants expérimentés à la pédagogie des adultes (formateurs, professionnels issus du secteur sanitaire, médico-social et du secteur de l'industrie et des services).



MODALITÉS

GRUPE

Composé de 10 à 12 personnes maximum pour l'efficacité de la méthode pédagogique mise en place, pour l'implication des participants et de meilleures acquisitions. Pour certains stages, la composition du groupe peut varier et vous sera indiquée.

CALENDRIER

- INTER : défini au préalable pour les stages inter, mentionné dans le présent catalogue ou sur simple demande auprès de notre antenne Santé
- INTRA : à définir ensemble selon vos exigences et les disponibilités des intervenants, pour tous les stages intra

HORAIRES

- INTER : sur la base de 7 heures par jour de 8 h 30 à 17 h 30 intégrant 3 pauses (matin, déjeuner et après-midi).
- INTRA : selon les pratiques au sein de votre établissement.

LIEU

- INTER : 35 C Boulevard des Récollets 31400 Toulouse (plan d'accès disponible sur simple demande). Locaux équipés et adaptés à chaque type de formation.
- INTRA : sur le lieu de votre choix dans le respect de certaines exigences pédagogiques.

DIP - DROITS ET INFORMATION DU PATIENT

- DIP1 À DIP9**
 - Accueil et image de marque dans les établissements de santép 8
 - Les relations avec la famille, base d'un projet d'accueilp 9
 - Le livret d'accueilp 9
- DIP5**
 - La négociation d'un contrat d'aide ou de servicep 17
- DIP8**
 - Responsabilité juridique du personnel soignantp 22

DPA - DOSSIER PATIENT

- DPA3 À DPA7**
 - Mise en place du dossier patientp. 24

OPC - LE PATIENT ET SA PRISE EN CHARGE

- OPC4 À OPC7**
 - Utiliser les diagnostics infirmiersp. 24
 - Application du jugement clinique aux transmissions cibléesp. 25
 - Protocoles de soins et plan de soins guidep. 26
- OPC5A**
 - Mieux connaître la psychologie de la personne âgée pour un comportement professionnel plus adaptép 36
 - Dépendance, maladie d'Alzheimer, écoute et communicationp 38
 - Savoir gérer la violence et l'agressivitép 29
 - Intervenir auprès des suicidantsp 30
- OPC5B**
 - Prise en charge de la douleurp 23
- OPC5C ET OPC13**
 - L'accompagnement des personnes en fin de viep 38
- OPC5C, OPC5D, OPC5E**
 - Savoir mener les actions éducatives auprès du patientp 27
 - Observance thérapeutiquep. 26

GRH - GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

- GRH6**
 - Le livret d'accueil du salariép 13
 - Accueillir et intégrer des stagiaires dans les servicesp 14

GFL - GESTION DES FONCTIONS LOGISTIQUES

- GFL3**
 - Hygiène en restauration et méthode HACCPp 49
 - Diététique et équilibre alimentairep 50
- GFL5**
 - Hygiène et entretien des locaux: la fonction ASHp 48
- GFL7**
 - L'élimination des déchets d'activités de soinsp 46
- GFL8**
 - Protection des biens et des personnesp 78
- GFL9**
 - Référents sécurité incendie en milieu hospitalierp 77
 - Intervenants sécurité incendie en milieu hospitalierp 76
 - Agent de Sécurité Incendie ERP1nous consulter
 - Agent de Sécurité Incendie ERP2nous consulter

VST - VIGILANCES SANITAIRES ET SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE

- VST3 À VST5**
 - Faire le point sur la sécurité transfusionnellep 23

SPI - SURVEILLANCE, PRÉVENTION ET CONTRÔLE DU RISQUE INFECTIEUX

- SPI2D, SPI2E, SPI5, NOTAMMENT SPI5B, SPI8, SPI9B**
 - L'infirmière et la lutte contre les infections nosocomialesp 44
 - Aides-soignantes et leurs rôles dans la prévention des infections nosocomialesp 45
 - Hygiène et entretien des locaux: la fonction ASHp 48
 - Hygiène du lingep 47
- SPI10**
 - Hygiène en restauration et méthode HACCPp 49

FORMATIONS

S O M M A I R E

ACCUEIL

Accueil et image de marque dans un établissement de santé.....	8
L'accueil des personnes âgées en maison de retraite.....	8
Les relations avec la famille : la base d'un projet d'accueil.....	9
Le livret d'accueil.....	9

MANAGEMENT

Manager Communicant.....	12
Anticiper, manager et gérer les tensions et relations conflictuelles.....	12
Le livret d'accueil du salarié.....	13
Le management de projet : mise en œuvre et pilotage.....	13
Accueillir et intégrer des stagiaires dans les services.....	14

COMMUNICATION

COMMUNICATION AU SERVICE DU SOIN

Mieux communiquer pour mieux soigner.....	16
La relation d'aide.....	16
La négociation d'un contrat d'aide ou de service.....	17

COMMUNICATION AU SERVICE DES ÉQUIPES

Communication et travail d'équipe : se mobiliser autour d'un projet.....	18
Analyser les pratiques professionnelles : groupe de parole.....	18
Cohésion d'équipe.....	19

**PRATIQUES PROFESSIONNELLES
DU SECTEUR SANITAIRE**

ASPECT RÉGLEMENTAIRE

Responsabilité juridique du personnel soignant.....	22
Faire le point sur la sécurité transfusionnelle.....	23
Prise en charge de la douleur.....	23

LA DÉMARCHE DE SOINS

Mise en place du dossier du patient.....	24
Utiliser les diagnostics infirmiers.....	24
Application du jugement clinique aux transmissions ciblées.....	25
Protocoles de soins et plan de soins guide.....	26

RÔLE ÉDUCATIF DU PERSONNEL SOIGNANT

Observance thérapeutique dans les pathologies graves et chroniques.....	26
Savoir mener les actions éducatives auprès du patient.....	27
Prise en compte des familles dans le processus de soin.....	28

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Dix outils pour gérer le stress.....	29
Savoir gérer la violence et l'agressivité.....	29
Intervenir auprès des suicidants.....	30
Travail de nuit et attitudes soignantes.....	30
Maltraitance, abus sexuels et inceste.....	31

LE BÉBÉ, L'ENFANT, L'ADOLESCENT

Vécu psychologique autour de la naissance.....	32
Premières relations parents/nourrisson.....	32
L'éveil psychomoteur.....	33
Le développement comportemental de l'enfant.....	33
Le jeune enfant (18 mois à 3 ans) manifestant des comportements agressifs.....	34
Les troubles du sommeil de l'enfant.....	35
Les conflits de l'adolescence.....	35

LA PERSONNE ÂGÉE

Mieux connaître la psychologie de la personne âgée pour un comportement professionnel plus adapté.....	36
Référent qualité de vie de la personne âgée.....	36
Accompagnement au vieillissement.....	37
Le toucher thérapeutique.....	37
Dépendance, maladie d'Alzheimer, écoute et communication.....	38
L'accompagnement des personnes en fin de vie.....	38

LES TROUBLES PSYCHIQUES - PSYCHIATRIE

Découverte de la pathologie mentale.....	39
Aprofondissement, actualisation des connaissances pratique en psychiatrie.....	39
L'ethnopsychiatrie.....	40
Regard sur le handicap mental.....	40
Vieillesse des personnes handicapées.....	41
Prise en charge de la personne atteinte de troubles des conduites alimentaires : anorexie - boulimie.....	41

LA MANUTENTION DES PERSONNES

La manutention des patients.....	42
Devenir référent en manutention.....	42

L'AIDE A DOMICILE

Le domicile et la famille.....	43
Actes de la vie courante : la toilette et la prise de médicaments.....	43

SOPHROLOGIE

La sophrologie au service des soignants.....	43
--	----

HYGIÈNE GÉNÉRALE

*L'établissement met en œuvre une politique coordonnée de maîtrise du risque infectieux
chez les patients et les professionnels. SPI5 : Le programme de lutte contre le risque infectieux
comporte des actions de prévention (ANAES février 99)*

L'infirmière et la lutte contre les infections nosocomiales.....	44
Le rôle des aides-soignantes dans la prévention des infections nosocomiales.....	45
L'hygiène et la stérilisation au bloc opératoire.....	46
Élimination des déchets d'activités de soins.....	46
Hygiène du linge.....	47
Hygiène et l'entretien des locaux : la fonction ASH.....	48

HYGIÈNE ALIMENTAIRE

L'hygiène des aliments et la méthode HACCP.....	49
Diététique et équilibre alimentaire.....	50
L'alimentation et ses troubles chez l'enfant.....	50
Hygiène alimentaire : la diététique du 3e âge.....	50

REQUALIFICATION

Requalification des Agents de Services Hospitaliers.....	51
Requalification des aides-opérateurs.....	52

PRATIQUES PROFESSIONNELLE DU SECTEUR SOCIAL

Écrits professionnels et réunions de synthèse.....	54
L'entretien.....	55
L'action sociale et ses acteurs.....	56
Exercice professionnel : responsabilité et déontologie.....	56
Formation à la construction des projets individualisés.....	57
L'importance des représentations sociales dans les problèmes d'exclusion et d'insertion.....	58
École, cité, société : approche psychosociale des phénomènes de violence quelle réponse pour les travailleurs sociaux ?	58

ANIMATION

De l'animation au projet d'animation en institution.....	60
La relation soignant-soigné dans le cadre d'un atelier créatif.....	61
Atelier mémoire.....	62
La musicothérapie.....	62
Le corps dans la relation aux autres : ateliers d'expression personnelle et collective.....	63
Massages biodynamiques.....	63
Vidéo-drame.....	64
Niveau 1 : Sensibilisation à l'approche psychocorporelle	
Niveau 2 : Analyse psychocorporelle	
Niveau 3 : Maîtrise de l'utilisation de la vidéo	

SECRÉTARIAT MÉDICAL

Législation de la Sécurité Sociale.....	66
Organisation des secrétariats médicaux : le rôle charnière de la secrétaire médicale.....	66
Aspects juridiques du secrétariat médical.....	67

LES OUTILS DE LA QUALITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

La gestion de la qualité et ses outils.....	70
La gestion des risques dans les établissements de santé.....	70
La qualité et les établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD).....	71
Projet de vie :	72-73
Module 1 : Sensibilisation	
Module 2 : Élaboration et suivi	
Module 3 : Les documents écrits	

SÉCURITÉ INCENDIE

La Sécurité Incendie en milieu hospitalier.....	76
Référent Sécurité Incendie en milieu hospitalier.....	77
La protection des biens et des personnes dans les établissements de santé.....	78



A C C U E I L

- ACCUEIL ET
IMAGE DE MARQUE
DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ
- L'ACCUEIL DES PERSONNES ÂGÉES
EN MAISON DE RETRAITE
- LES RELATIONS
AVEC LA FAMILLE:
LA BASE D'UN PROJET D'ACCUEIL
- LE LIVRET D'ACCUEIL

Nos stages peuvent être effectués
dans le cadre de votre établissement (« stage intra »).
Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur
le site de l'ASFO Toulouse; 35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

**OAC ACCUEIL ET IMAGE
DE MARQUE DANS UN
ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ**

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne dont le poste de travail comporte une mission d'accueil, quelles que soient la forme et la finalité de cette mission (personnel soignant, personnel administratif...).

>> OBJECTIFS DU STAGE

Afin de développer « l'esprit d'accueil » :

- par une relation soignant/soigné, soignant/famille adaptée ;
- par une réflexion sur l'enjeu de l'accueil dans un établissement de santé ;

Les stagiaires devront :

- Identifier les éléments spécifiques de la relation d'accueil
- Acquérir une méthodologie pour faire face aux différentes situations d'accueil
- Gérer les situations difficiles et limiter les stress

PROGRAMME

Les enjeux

- Qu'est-ce que l'accueil ?
- Pourquoi l'accueil dans un établissement de santé ? Situation d'accueil : situations de communication
- Principes de base de la communication
- Révélation et analyse des attitudes facilitant ou bloquant la communication. Un accueil réussi c'est un accueil adapté aux attentes
- Typologie des usagers et analyses des attentes : analyse et prise en compte des besoins, des attentes, des difficultés spécifiques à chaque type de public : patients, consultants, familles, médecins traitants etc.
- Mise en évidence des interactions entre les attentes, l'accueil reçu et les réactions

**Techniques de communication
appliquées aux situations d'accueil :
importance de l'écoute**

- La reformulation : quand, pourquoi reformuler ?
- Les questions pour faciliter les échanges et la transmission d'informations
- Les mots et leur impact
- Attitudes et comportements : l'expressivité du corps, de la voix, le respect du secret professionnel

**Les différentes phases de l'accueil
physique et téléphonique**

- Se présenter, personnaliser l'accueil
- Écouter, noter, informer, expliquer, raconter
- Tenir ses engagements

**Les situations délicates
(physiques et téléphoniques)**

- Les réclamations sont des opportunités, pourquoi ?
- Les attitudes et comportements à adopter dans les cas difficiles : l'usager agressif, bavard, timide, mécontent...

**>> MÉTHODES ET
MOYENS PÉDAGOGIQUES**

Jeux révélateurs et travaux en sous-groupe
Études de cas

à partir du vécu des participants

Mise en situation

Utilisation du caméscope, télévision, valiphone
(deux postes téléphoniques autonomes)

INTERVENANT

Consultante en communication

MODALITÉS DURÉE : 4 jours

CALENDRIER : 01-02 et 20-21 décembre 2004

COÛT INDIVIDUEL : 730 euros HT

**ACMR L'ACCUEIL DES
PERSONNES ÂGÉES
EN MAISON DE RETRAITE**

STAGE INTER OU INTRA

CONTEXTE

La période de transition entre le domicile et l'institution est souvent mal vécue par la personne âgée. Elle constitue une situation stressante et nécessite une prise en charge adaptée à son vécu et à sa pathologie.

La réussite d'une meilleure intégration dépendra aussi de l'accueil et du soutien de l'équipe durant cette période d'adaptation.

PUBLIC CONCERNÉ

Personnes ayant en charge d'accueillir les personnes âgées et/ou travaillant quotidiennement avec celles-ci (personnel d'accueil, personnel soignant...)

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Mieux comprendre les difficultés et les comportements consécutifs au changement de lieu de vie,
- Identifier les aspirations et les besoins de la personne âgée et de sa famille face au placement,
- Recréer un environnement favorable à l'adaptation afin de favoriser l'intégration de la personne

PROGRAMME

**Le relogement, période de stress pour la
personne âgée**

- Les difficultés : deuil, la perte de repères
- Les conséquences psychologiques :
- la détresse émotionnelle, le stress,
- la crise identitaire,
- Les ressources personnelles (stratégies, estime de soi...)

La préparation au relogement

- L'institutionnalisation
- Identifier les attentes de la personne âgée et de sa famille
- Présentation de l'établissement d'accueil.

L'adaptation au quotidien

- Favoriser l'expression et les sentiments de la personne âgée (anamnèse)
- Favoriser la responsabilisation et la communication : définir ensemble les principes et moyens d'action
- Comment la personne âgée peut-elle s'approprier ce nouvel environnement qu'est la maison de retraite ?

**>> MÉTHODES ET
MOYENS PÉDAGOGIQUES**

Discussions

Exposés théoriques

Référence à la pratique

professionnelle quotidienne

Support bibliographique

INTERVENANT

Gérontopsychologue

MODALITÉS DURÉE : 3 jours

CALENDRIER : 02-03 et 07 juin 2004

COÛT INDIVIDUEL : 546 euros HT

ORF LES RELATIONS AVEC LA FAMILLE: BASE D'UN PROJET D'ACCUEIL

STAGE INTRA

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Améliorer la communication avec les familles,
- Faciliter la compréhension des données thérapeutiques,
- Favoriser la participation de l'entourage à la prise en charge de la personne aidée.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode active, formation-action

INTERVENANT

Docteur en psychologie du développement

PROGRAMME

PREMIÈRE SESSION

L'accueil de la famille

- Approche globale de la personne aidée,
- L'expérience d'accompagnant naturel d'une personne aidée:
- Entre la relation familiale et la relation d'aide familiale: motifs, culpabilité, usure
- Problématique de la demande d'aide: autonomie et dépendance; question du consentement à l'intervention; les situations d'urgence
- L'accompagnement de la famille dans la prise en charge de la personne aidée:
- Apport d'informations et aide à la compréhension des pathologies, données thérapeutiques et objectifs de soins
- Aide à l'éclaircissement de la demande: formulation des besoins et des attentes
- Expliquer la place spécifique de la famille dans l'accompagnement de la personne âgée et dans la collaboration avec l'équipe professionnelle

INTERSESSION

Travaux d'observation à définir avec les équipes.

DEUXIÈME SESSION

Le projet d'accueil

- Exploitation des observations,

- Le projet d'accueil dans le projet de service et d'équipe avec les valeurs et objectifs généraux du service,
- Réponses du projet en situation d'urgence,
- Quelle participation (partenariat, collaboration...) et quelle organisation (humaine et matérielle)?
- La fonction de référent
- Construction d'instruments méthodologiques
- Définition d'indicateurs d'évaluation des expérimentations mises en œuvre.

INTERSESSION

Expérimentations

TROISIÈME SESSION

Exploitation des expérimentations

- Évaluation des outils testés, de leur utilisation et des résultats obtenus,
- Enseignement et suites données à l'action,
- Données pour une synthèse écrite.

MODALITÉS DURÉE: 5 jours
CALENDRIER: nous consulter
COÛT: Nous consulter

OLA LE LIVRET D'ACCUEIL

STAGE INTER OU INTRA

Accueil: façon de recevoir quelqu'un ou quelque chose, bien ou mal
Accueillant: d'un abord agréable
Donc, l'accueil peut être mauvais ou bon mais une personne ou une maison accueillante est agréable...
Subtilités de notre langue qui nous guideront dans une réflexion sur l'accueil.

PUBLIC CONCERNÉ

Responsables chargés de la communication et de la promotion de l'institution.

>> OBJECTIFS DU STAGE

À travers un exemple pratique de construction d'un référentiel - le livret d'accueil du patient :

- Mener une réflexion sur la notion d'accueil
- Repérer dans cette réflexion les points clés à mettre en valeur pour exprimer cet accueil
- Approcher la méthodologie de l'écriture et de la représentation documentaire pour mettre en valeur ces éléments significatifs.

PROGRAMME

L'accueil

- L'accueil dans une institution de soins
- Qui sont ceux que l'institution accueille?
- Comment les accueille-t-elle? Dans quel but?
- Quels moyens se donne-t-elle pour réaliser cet accueil,
- L'accueil, une démarche permanente, de l'entrée à la sortie

Les écrits: transmission d'une image représentative de l'institution

- Texte mort ou vivant?
- Différence entre un document strictement administratif et un document qui veut transmettre une certaine éthique
- Réceptivité à ces différents énoncés
- Que veut-on transmettre?
- Rôle de la représentation en interne et en externe
- Reconnaissance collective dans une image de représentation

Le livret d'accueil méthodologie de l'écriture

- Une fenêtre sur la mission de l'institution et sur son savoir-faire
- Comment le livret peut être lui-même « accueillant »
- Le but du livret, son contenu et sa forme
- Les grandes lignes du plan.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Réflexion interactive, à partir des échanges sur la représentation de l'accueil dans leur institution par les participants, apports théoriques par le formateur.
Approche du travail d'écriture, présentation aux autres pour analyse et discussion.

INTERVENANT

Consultant en communication

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: 20-21-22 septembre 2004
COÛT INDIVIDUEL: 580 euros HT

VOS CONTACTS

■ **JAMILA LASRI - TÉL. 05 62 25 50 33**
e-mail: jasri@asfo.asso.fr

■ **PASCALE BIGOURDAN - TÉL. 05 62 25 50 30**
e-mail: pbigourdan@asfo.asso.fr

SECRETARIAT : CLAUDINE AURIOL
TÉL. 05 62 25 50 19
e-mail: cauriol@asfo.asso.fr

FAX 05 62 25 50 45



MANAGEMENT

- MANAGER COMMUNIQUANT
- ANTICIPER, MANAGER ET GÉRER LES TENSIONS ET RELATIONS CONFLICTUELLES
- LE LIVRET D'ACCUEIL DU SALARIÉ
- LE MANAGEMENT DE PROJET: MISE EN ŒUVRE ET PILOTAGE
- ACCUEILLIR ET INTÉGRER DES STAGIAIRES DANS LES SERVICES

D'AUTRES STAGES RÉPERTORIÉS AU CATALOGUE GÉNÉRAL ASFO GRAND SUD

Passeport « Management d'équipe »

Les Ressources Humaines

- Description de poste et conduite d'un entretien d'évaluation
- Gestion prévisionnelle des emplois et des compétences

La formation

- Passeport « Management de la formation »
- Ingénierie et management de la formation professionnelle
- Organisation et gestion de la formation
- Formation de formateurs

La gestion de Projet

- Conduite et gestion d'un projet
- Microsoft Project: planification et gestion de projet sous Windows

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »).

Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse

35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

STAGE INTER OU INTRA

Les ressources humaines constituent un facteur essentiel dans la performance des organisations. Les cadres sont souvent confrontés à des situations relationnelles difficiles à gérer. Il est donc essentiel, pour un cadre, de maîtriser ses comportements et d'avoir une grande confiance en soi afin de susciter une véritable adhésion de la part de ses collaborateurs.

PUBLIC CONCERNÉ

Cadres de santé et cadres administratifs

PRÉ REQUIS

Encadrer du personnel.

FINALITÉ DE LA FORMATION

Améliorer la qualité de la communication interne et externe

>> OBJECTIFS DU STAGE

Maîtriser les bases tactiques de l'affirmation de soi, assertivness

- Accroître la confiance en soi
- Clarifier la communication et augmenter l'information
- Développer son impact, son leadership et établir des relations positives
- Acquérir une stratégie relationnelle efficace
 - Gérer son stress par un meilleur contrôle de ses réactions émotionnelles
 - Éviter les pièges de la communication (manipulation, intimidation...)
 - Améliorer ses capacités de négociateur

PROGRAMME**Le manager : légende et réalité****Communication efficace**

- Analyse des composantes verbales (expression, écoute) et non verbales (regard, gestes, voix...)
- Différents modes possibles de communication (agressif, manipulateur, inhibé, affirmé...)
- Techniques spécifiques de communication efficace :
 - expression de soi (pensées, positions, sentiments),
 - écoute active,
 - demandes, refus,
 - critiques à faire ou à recevoir,
 - prises de contacts, fins de contacts.

Négociation

- Les cinq principes de la négociation,
- Reconnaître la manipulation et y résister.

Les obstacles et les dysfonctionnements dans la communication**Le stress**

- Présentation
- Le stress comme facteur d'adaptation
- Effets négatifs du stress
- Différents types de réactions
- Identification des stressseurs extérieurs et intérieurs à l'individu
- Modérateurs de stress

Fonctionnement cognitif

- Influence des représentations et des attentes dans nos relations avec les autres
- Comment modifier nos réponses

Programme personnel**>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES**

Bases théoriques par exposés oraux, manuel distribués aux participants, bibliographie de référence. Mise en pratique par des jeux de rôle, analyse vidéo et discussions de groupe, Apprentissage des techniques d'auto-contrôle et auto-évaluation. Procédures de modification des comportements.

INTERVENANTS

consultant en management et ressources humaines

APPROFONDISSEMENT MANAGER COMMUNICANT NIVEAU 2

Pour revoir sa stratégie personnelle mise en place au cours de la formation et répondre aux difficultés rencontrées dans l'application des techniques acquises au cours de ce 1er niveau (Implication personnelle plus importante sans acquisition de nouveaux outils)

Nous consulter

MODALITÉS DURÉE : 6 jours

CALENDRIER : 15-16, 22-23 novembre et 29-30 novembre 2004

COÛT : 1 500 euros HT

ACONF ANTICIPER, MANAGER ET GÉRER LES TENSIONS ET RELATIONS CONFLICTUELLES**STAGE INTRA****PUBLIC CONCERNÉ**

Toute personne en situation hiérarchique

FINALITÉ DE LA FORMATION

Permettre à chacun de définir une situation pouvant devenir conflictuelle, d'anticiper les situations conflictuelles et de trouver des solutions durables.

>> OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Donner des outils pratiques et adaptés pour éviter et gérer un conflit
- Appréhender les formes de management et leur implication conflictuelle
- Connaître et reconnaître ses logiques de fonctionnement dans une situation conflictuelle pour apprendre à les gérer

PROGRAMME**Définir le conflit, ses origines, sens et formes**

- La scène de ménage, un paradigme du conflit
- Les conflits interpersonnels dans le monde du travail : généralités et spécificités
- La dynamique du conflit : motif, logique et objectif

Le conflit et l'incommunicabilité

- Cadres de référence et théorie de la communication
- Éléments d'analyse et grille de lecture pour comprendre le conflit : analyse transactionnelle, attitude de Porter
- Typologie récurrente des rôles, des mises en scènes connues et oubliées

Le management du conflit

- « Dis-moi comment tu commandes, je te dirais quels conflits t'attendent »
- Pouvoir, délégation, responsabilité, autorité : définition, contenu et pratique
- Forme du management et conflit

Le conflit et le changement

- Le changement dans la continuité et le changement de changement
- La recherche de solution dans la durée, contractualisation et négociation

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'exercices : individuels, en sous-groupes, en grand groupe, de prise de conscience, d'entraînement, analytiques, synthétiques.
- Apports théoriques structurant la pratique,
- Discussions, échanges,
- Jeux de rôles (d'entretiens et/ou de réunions) magnétoscopés et analysés suivant les grilles fournies sur les cas concrets proposés par les stagiaires.

INTERVENANT : Consultant en Communication et Ressources Humaines

MODALITÉS DURÉE : 4 jours

CALENDRIER : Nous consulter

COÛT : Nous consulter

OLAZ LE LIVRET D'ACCUEIL DU SALARIÉ

STAGE INTRA

GRH 6: Des procédures d'accueil et d'intégration des professionnels et des stagiaires sont en place (ANAES février 99).

Le manuel d'accréditation suggère la mise en place des procédures d'accueil et d'intégration des professionnels et des stagiaires. Le livret du salarié permet :

- d'une part, de revenir sur les missions, les stratégies mais aussi les valeurs de l'établissement,
- d'autre part, de décrire l'ensemble des exigences de sécurité, de la démarche d'amélioration qualité nécessaire à la bonne intégration du personnel

PUBLIC CONCERNÉ

Directeurs ou responsables des services.

PROGRAMME

PREMIÈRE SESSION

Définition, avec le groupe, du livret du salarié, c'est-à-dire déterminer le champ et les limites du livret du salarié.

Le livret est avant tout un outil d'information et de pédagogie porteur de sécurité pour tout nouveau salarié, garant du maintien des valeurs et des missions du service ou de l'établissement.

Il pourra réunir l'ensemble des procédures souhaitées par la direction après concertation.

- Réflexion préalable nécessaire à son élaboration avec un état des lieux des documents existants (codes, procédures, conventions, définitions de postes...),
- Buts généraux du livret :
 - l'adaptation professionnelle des nouveaux personnels,
 - la satisfaction des besoins de fonctionnement des services.
- Le rappel des valeurs de la structure :
 - les missions de l'établissement,
 - les obligations du personnel.

Tenant compte du champ et des limites, le groupe définira le cadre général du livret et son calendrier de réalisation.

DEUXIÈME SESSION

Recueil et organisation des informations recueillies durant l'intersession en fonction du cadre général fixé :

- Missions et moyens de la structure,
- L'organisation,
- Objectifs, missions, responsabilités de chaque service,
- Outils, méthodes et procédures de travail,
- La répartition des rôles et des responsabilités,
- La communication,
- La clarification et l'explication des interrelations...

Formalisation du livret sous forme de tableau de synthèse

TROISIÈME SESSION

Formalisation du livret du salarié dans le respect du cadre général fixé en préalable et en fonction du tableau de synthèse élaboré.

INTERVENANT

Consultant en organisation et ressources humaines titulaire CAFDES

MODALITÉS DURÉE: 5 jours (2 +2 +1)
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

2SQ1 LE MANAGEMENT DE PROJET : MISE EN ŒUVRE ET PILOTAGE

STAGE INTER OU INTRA

Concevoir, mettre en œuvre et piloter un projet quel que soit le contexte, le sujet ou la finalité caractérisent les nouvelles données de la **conduite du changement**.

PUBLIC

Dirigeants, cadres ou responsables devant initier une démarche projet dans son établissement ou étant nouvellement chargé de la conduite d'un projet interne.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- S'approprier toutes les dimensions du projet
- Acquérir les méthodes et outils de la conduite de projet
- Comprendre le rôle déterminant du manager de projet

PROGRAMME

Fondements et caractéristiques du management par projet

- Les principes du management par projet
- L'identification des acteurs

Lancer un projet

- L'émergence du projet
- Baliser et définir le projet (analyse diagnostic)
- Les différents types de projet et leur implication
- Les critères de réussite
- Le cahier des charges et le plan de réalisation

Organiser et planifier le projet

- Les objectifs
- Les actions et dispositifs à mettre en place
- Le phasage des tâches
- L'organisation en vue du pilotage
- Les plannings

Fédérer l'équipe projet

- Les enjeux du fonctionnement en équipe
- Négocier les ressources
- Constituer une équipe gagnante
- Lancer et faire vivre l'équipe
- Obtenir la performance de l'équipe

Piloter et contrôler la progression du projet

- Les tableaux de bord
- Le processus de contrôle
- Les critères nécessaires au pilotage
- Gérer l'information : stratégie et circulation de l'information

Transférer et clore le projet

- Le transfert aux utilisateurs
- Le bilan et la capitalisation de l'expérience
- Le démantèlement de l'équipe

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'exercices pratiques
- Discussions
- Études de cas

MODALITÉS DURÉE: 4 jours (2 sessions de 2 jours)
CALENDRIER: 09, 12, 16-17 décembre 2004
COÛT INDIVIDUEL: 730 euros HT

OHS ACCUEILLIR ET INTÉGRER DES STAGIAIRES DANS LES SERVICES

STAGE INTER OU INTRA

GRH6 - *Des procédures d'accueil et d'intégration des professionnels et des stagiaires sont en place (ANAES février 99).*

PUBLIC CONCERNÉ

Professionnels, responsables de stage des élèves AS, IDE, kinésithérapeutes, auxiliaires de puériculture, moniteurs-éducateurs, assistantes sociales, AMP, etc.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Utiliser des attitudes de communication qui favorisent le transfert du savoir, savoir faire, savoir être et qui facilitent l'intégration dans l'équipe,
- Définir des objectifs pédagogiques en prenant en compte la situation initiale de la personne à former et la situation nouvelle projetée et du cahier des charges de l'école,
- Mettre en place une progression pédagogique,
- Évaluer l'atteinte des objectifs pédagogiques fixés et mettre en place des actions de réajustement.

PROGRAMME

Les techniques de communication

- Le rôle du tuteur et ses motivations: présentation réciproque des participants et travail sur les représentations de chacun à propos du rôle de tuteur,
- Les enjeux de la communication dans une situation de formation: découverte et analyse de ce qui, dans toute situation de formation, constitue une motivation ou un frein,
- Organiser l'accueil: pourquoi accueillir? comment accueillir?

Le système pédagogique

- Les situations pédagogiques:
- Pédagogie et andragogie,
- Où apprend-on? Quand? Et comment?
- Complémentarité de formation en centre de formation et de formation terrain,
- Construction individuelle d'un plan de formation au poste de travail:
- Analyse du public (situation initiale, situation nouvelle envisagée),
- Définition des objectifs pédagogiques en respectant les programmes des écoles,
- Progression pédagogique (découpage temps),
- Méthodes pédagogiques.

Évaluation

- Qui évaluer?
- Quoi?
- Quand?
- Analyser les écarts entre la situation projetée et la situation effective et mettre en place les réajustements.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Exposés, jeux révélateurs, travaux de sous-groupes, étude de cas

INTERVENANT

Consultant en management

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 5, 7 et 12 octobre 2004

COÛT INDIVIDUEL: 600 euros HT



COMMUNICATION

COMMUNICATION AU SERVICE DU SOIN

- MIEUX COMMUNIQUER POUR MIEUX SOIGNER
- LA RELATION D'AIDE
- LA NÉGOCIATION D'UN CONTRAT D'AIDE OU DE SERVICE

COMMUNICATION AU SERVICE DES ÉQUIPES

- COMMUNICATION ET TRAVAIL D'ÉQUIPE :
SE MOBILISER AUTOUR D'UN PROJET
- ANALYSER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES :
GROUPE DE PAROLE
- COHÉSION D'ÉQUIPE

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »). Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse 35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

D'AUTRES STAGES RÉPERTORIÉS AU CATALOGUE GÉNÉRAL ASFO GRAND SUD

- PNL
- Analyse transactionnelle
- Je communique mieux dans mon travail et je m'affirme davantage dans ma vie relationnelle
- Formation de formateurs

Communication interpersonnelle

- Je communique mieux dans mon travail : je m'affirme davantage dans ma vie relationnelle
- Analyse Transactionnelle (niveaux 1 et 2)
- Programmation Neurolinguistique (niveaux 1 et 2)
- Prise de parole

0F3 MIEUX COMMUNIQUER POUR MIEUX SOIGNER

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

L'ensemble du personnel des établissements sanitaires et sociaux souhaitant découvrir les différentes techniques de communication.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Afin de créer un contexte relationnel de communication dans le soin :

- Acquérir les notions de base sur la communication
- Repérer les caractéristiques d'une relation
- Identifier les situations générant des difficultés personnelles.

PROGRAMME

Les caractéristiques théoriques en matière de :

- Programmation neurolinguistique,
- Analyse Transactionnelle,
- Approche Systémique,
- Relation d'Aide Rogérienne (écoute active)

Les applications pratiques de ces différentes approches, en fonction de ses propres difficultés de communication, en situation de soin

- Comment repérer ses propres difficultés de communication,
- Comment y faire face en utilisant les habiletés relationnelles: entraînement sous forme de jeux de rôle avec discussions et débats.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Mise en situation
- Études de cas

INTERVENANT

Psychologue Clinicien

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 25-26-27 mai 2004

COÛT INDIVIDUEL: 550 euros HT

ORA1 LA RELATION D'AIDE

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant: cadres infirmiers, infirmiers, éducateurs, moniteurs-éducateurs, travailleurs sociaux, aide-soignants, aides à domicile...

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Définir la notion de « relation d'aide »,
- Définir la place de la « relation d'aide », dans un contexte professionnel
- Sensibiliser les participants à l'importance de la dimension relationnelle, dans le domaine de l'approche éducative ou du soin infirmier

INTERVENANT

Cadre de santé

PROGRAMME

Les thèmes suivants pourront être travaillés, en sachant que cette liste peut être modifiée en fonction des désirs et suggestions des participants.

Relation d'aide dans la première rencontre: l'accueil du résident

- Mettre l'accent sur la dimension relationnelle de l'accueil
- Repérer les difficultés relationnelles rencontrées dans les situations d'accueil
- S'utiliser au mieux pour garantir un accueil de qualité
- Faire ressortir l'importance de la première rencontre, souvent déterminante pour la suite de la relation
- Accueil de la famille et de l'entourage

Relation d'aide selon les pathologies et handicaps qui affectent les résidents

- Résidents ayant des pathologies qui modifient leur schéma corporel
- Résidents ayant des pathologies invalidantes
- Résidents ayant des pathologies psychiatriques
- Résidents ayant des pathologies mixtes: somatiques et psychiatriques
- Résidents ayant des handicaps lourds ou polyhandicapés

Relation d'aide selon quelques situations spécifiques

- Relation d'aide avec un résident que je vis comme étant agressif
- Relation d'aide avec un résident que je vis comme étant manipulateur
- Relation d'aide avec un résident qui communique avec son corps, par des plaintes somatiques diverses
- Relation avec un résident qui refuse l'aide que je lui propose.

Relation d'aide, travail d'équipe pluridisciplinaire

- Établir une relation d'aide en tenant compte de:
 - mon statut (mes fonctions et attributions définies par les textes et les objectifs de formation)
 - ce qu'attendent les autres
 - comment je définis moi-même mon propre rôle
- Comment utiliser et faire part à l'équipe des éléments d'information recueillis pendant la relation d'aide

Les habiletés de la relation d'aide, l'écoute active

- J'écoute avec mon corps et ma voix
- Je m'assure d'avoir bien compris les propos de mon interlocuteur: je reformule
- Je reflète les sentiments, le vécu de mon interlocuteur

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

À partir d'étude de cas et d'exemples vécus par les participants, dans leurs mises en situation professionnelle, les intervenants tenteront de :

- analyser les sentiments du stagiaire qui naissent en lui au moment de la relation d'aide,
- sensibiliser le stagiaire à comment utiliser ses sentiments, qui lui sont propres et singuliers,
- entraîner les participants à utiliser les habiletés d'écoute active

Jeux de rôles à partir de situations cliniques. Utilisation de la vidéo.

Travail à partir d'articles et d'ouvrages de référence.

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: du 21 au 24 juin 2004

COÛT INDIVIDUEL: 700 euros HT

STAGE INTER OU INTRA

DIP5: Le consentement du patient et/ou de son entourage est requis pour toute pratique le concernant (ANAES février 99)

CONTEXTE

Décider d'entrer en institution, faire appel à l'aide pour un service ou un soin, sont des moments critiques dans la vie d'une personne adulte. La réponse faite à ces demandes sera déterminante pour le devenir du cheminement de la personne demandeuse entre autonomie et dépendance, et pour la qualité du service ou de l'aide apportés.

La négociation du contrat d'aide implique la réintégration de la personne demandeuse dans son propre processus de demande; elle est alors un outil original et essentiel pour créer entre la personne aidée, sa famille ou ses proches et les accompagnants, les conditions d'une relation d'aide saine et évolutive.

Cette procédure peut être un moyen éthique et technique mis en œuvre dans la réalisation d'un projet de service ou d'un projet de vie d'établissement.

Elle permet également d'expliquer le consentement du patient et/ou de son entourage

PUBLIC CONCERNÉ

Personnels chargés de l'accueil des premières demandes de service: secrétaires, infirmières, assistantes sociales - SSIDPA - aides à domicile - institutions

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre ce qui est en jeu dans la demande d'aide
- Définir la relation d'aide et sa fonction
- Repérer l'intérêt du contrat dans la relation d'aide et notamment par rapport à l'épuisement des soignants
- Définir et expérimenter la négociation du contrat: principes et méthodologie

PROGRAMME

DEMANDE D'AIDE RELATION D'AIDE - CONTRAT

Relation d'aide

- La relation
- Aider: représentations - Motivation et motif
- La place de l'aidant - Besoins et droits
- La fonction de la relation d'aide

Repérer l'intérêt du contrat dans la relation d'aide

- Le contrat: définitions
- Être responsable de ses besoins et les exprimer
- La juste distance aidant/aidé
- Contrat et évolution: la question du changement
- Identifier les contractants: la personne aidée et/ou l'entourage

LA NÉGOCIATION DU CONTRAT

Les principes fondamentaux

- Le potentiel de participation du demandeur: le solliciter
- Le demandeur - partenaire de la relation d'aide
- Communiquer: le feed-back positif

L'objectif principal

clarifier les attentes

Les outils de l'entretien de négociation

écouter et reformuler - proxémique

Suivi et évolution du contrat

les conditions

L'écriture d'une procédure

pour l'évaluation de l'évolution du contrat, et de la cohérence de l'équipe concernée par l'aide

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Alternance d'apports théoriques et d'échanges sur les expériences professionnelles des participants.

Pratique de l'écoute et de la reformulation. Mises en situation sur la procédure de négociation.

Travaux de groupe - Ateliers de créativité. Un document de synthèse des divers contenus de la formation sera remis aux participants.

INTERVENANT

Docteur en psychologie du développement dans le soutien d'aide à domicile et soutien de famille, pour prévenir l'épuisement sur divers thèmes liés au vieillissement et sur le projet d'établissement

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 23, 24 septembre et 12 octobre 2004

COÛT: 600 euros HT

COMMUNICATION ET TRAVAIL D'ÉQUIPE: SE MOBILISER AUTOUR D'UN PROJET

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne dont le travail en équipe est déterminant pour la réussite de la mission confiée: personnel administratif, personnel soignant.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Faciliter la communication interpersonnelle,
- Développer les capacités à travailler en groupe,
- Fédérer l'équipe autour de l'élaboration d'un projet commun,
- Analyser les points forts et points faibles d'une équipe.

PROGRAMME

Principes de base en communication

- Mécanismes bloquant ou facilitant la communication:
 - Cadre de référence,
 - Fait, opinion, sentiment,
 - Écoute, reformulation, questionnement.

Pourquoi travailler en équipe?

Comment travailler en équipe?

- Les 4 cerveaux,
- Les comportements qui facilitent ou freinent le travail d'équipe,
- Notions de dynamique de groupe,
- Les outils de communication de l'équipe (état des lieux, analyse, propositions).

Élaboration d'un projet commun à partir d'une priorité du groupe

Présentation du projet à la direction

Évaluation du travail d'équipe à partir du vécu des participants.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Jeux révélateurs, analyse,
- Apports didactiques,
- Questionnement,
- Travaux de sous-groupes,
- Mise en situation (possibilité d'enregistrement vidéo, analyse du document),

INTERVENANT

Consultant en communication

MODALITÉS DURÉE: 5 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

ANALYSER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES: GROUPE DE PAROLE

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Tout membre d'une équipe engagée dans une relation à une personne soignée et à sa famille.

CONDITIONS

- Démarche volontaire,
- Désir de développer sa sensibilité et son écoute,
- Ouverture aux dimensions conscientes et inconscientes mises en jeu dans la relation d'accompagnement.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Articuler « savoir-faire » et « savoir être » dans la relation de soin,
- Construire un projet d'accompagnement fondé sur la relation d'aide,
- Dynamiser la pratique professionnelle.

PROGRAMME

>> MÉTHODES

- Partage et analyse d'expériences vécues,
- Accueil des émotions,
- Prise de conscience, à travers les échanges, des registres de communication et d'aide,
- Élaboration de projets d'action.

INTERVENANT

Psychologue clinicien

MODALITÉS DURÉE: 2 heures pour chaque séance
CALENDRIER: nous consulter
COÛT: nous consulter

STAGE INTRA

Un groupe de personnes compétentes et intelligentes peut échouer parce qu'il n'utilise pas sa capacité à travailler en équipe.

Une équipe se construit, l'esprit d'équipe de cultive...

Ce séminaire vous propose de vivre un moment privilégié et de vous approprier une démarche et des outils venant d'approches diverses et complémentaires (Analyse Transactionnelle, Programmation Neurolinguistique, développement des organisations).

PUBLIC CONCERNÉ

Tout personnel en situation de travail d'équipe.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Afin de rendre plus performante votre équipe de travail, de développer l'esprit d'équipe et de créer un climat qui favorise la motivation.

- Orienter l'équipe vers un but commun et lui donner un même référentiel,
- Améliorer son processus de résolution de problèmes,
- Intégrer les attitudes et les comportements facilitant la cohésion d'un groupe,
- Mobiliser les compétences individuelles et d'équipe autour d'un projet.

Le contenu n'est donné qu'à titre indicatif. Il sera précisé après le cadrage de la démarche avec les décideurs. Cette première étape est indispensable pour le succès de l'intervention.

Cadrage de la démarche

- Analyse de la demande avec le client: entretiens avec la direction et les participants,
- Établissement d'un diagnostic et des hypothèses de travail. Validation de la démarche et du contenu du séminaire.

Diagnostiquer la synergie de son équipe

- Les points forts et les points faibles de l'équipe: les freins à la motivation et les ressources disponibles.

Se créer**un cadre de référence commun**

- Un sens, une vision, un projet, un langage commun, des outils et des règles du jeu communes.

Communiquer en équipe

- Qu'est-ce que communiquer? les différents niveaux de communication. Les pièges de la perception.

Mieux connaître et respecter l'autre

- L'importance du feed-back. Le non-dit. La découverte du cadre de référence de l'autre.

Gérer les signes de reconnaissance et leur importance sur la motivation individuelle et d'équipe.

- Les différentes sortes de signes de reconnaissance et leur importance sur la motivation individuelle et d'équipe.

Diagnostiquer les différents types de personnalité

- Utiliser ces différences pour jouer la carte de la complémentarité et atteindre la synergie d'équipe.

Repérer les zones de conflits et apprendre à les résoudre

- Identifier les jeux psychologiques et les options positives pour en sortir,
- Apprendre à rendre les « timbres » et à sortir de la passivité.

Découvrir les 4 étapes du développement de la maturité d'une équipe**Faire le bilan de son métier et mieux connaître le métier des autres**

- Séquence interface pour clarifier les rôles et les tâches de chacun.

Identifier les valeurs fédératrices de l'établissement

- Hiérarchisation et mise en congruence des valeurs individuelles, du groupe et de l'établissement.

Se fixer un contrat de réussite

- Objectif et indicateurs de résultats. Les 6 étapes du contrat de réussite,
- Les plans d'action individuels et d'équipe des participants,
- Séquence de visionning pour installer mentalement le projet d'équipe.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'exposés théoriques et d'exercices pratiques
- Mises en situation et jeux de rôles
- Questionnaires d'auto-diagnostic
- Études de cas
- Séquences de relaxation et de visionning

INTERVENANT

Consultant en Communication et Ressources Humaines

MODALITÉS DURÉE: 4 à 6 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

PRATIQUES PROFESSIONNELLES DU SECTEUR SANITAIRE

ASPECT RÉGLEMENTAIRE

- RESPONSABILITÉ JURIDIQUE DU PERSONNEL SOIGNANT
- FAIRE LE POINT SUR LA SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE
- PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

LA DÉMARCHE DE SOINS

- MISE EN PLACE DU DOSSIER DU PATIENT
- UTILISER LES DIAGNOSTICS INFIRMIERS
- APPLICATION DU JUGEMENT CLINIQUE AUX TRANSMISSIONS CIBLÉES
- PROTOCOLES DE SOINS ET PLAN DE SOINS GUIDE

RÔLE ÉDUCATIF DU PERSONNEL SOIGNANT

- OBSERVANCE THÉRAPEUTIQUE
- SAVOIR MENER LES ACTIONS ÉDUCATIVES AUPRÈS DU PATIENT
- PRISE EN COMPTE DES FAMILLES DANS LE PROCESSUS DE SOIN

SITUATIONS PARTICULIÈRES

- 10 OUTILS POUR GÉRER LE STRESS
- SAVOIR GÉRER LA VIOLENCE ET L'AGRESSIVITÉ
- INTERVENIR AUPRÈS DES SUICIDANTS
- TRAVAIL DE NUIT ET ATTITUDES SOIGNANTES
- MALTRAITANCE, ABUS SEXUELS ET INCESTE

LE BÉBÉ, L'ENFANT, L'ADOLESCENT

- VÉCU PSYCHOLOGIQUE AUTOUR DE LA NAISSANCE
- PREMIÈRES RELATIONS PARENTS/NOURRISSON
- L'ÉVEIL PSYCHOMOTEUR
- LE DÉVELOPPEMENT COMPORTEMENTAL DE L'ENFANT
- LE JEUNE ENFANT MANIFESTANT DES COMPORTEMENTS AGRESSIFS
- LES TROUBLES DU SOMMEIL DE L'ENFANT
- LES CONFLITS DE L'ADOLESCENCE

LA PERSONNE ÂGÉE

- MIEUX CONNAÎTRE LA PSYCHOLOGIE DE LA PERSONNE ÂGÉE POUR UN COMPORTEMENT PROFESSIONNEL PLUS ADAPTÉ
- RÉFÉRENT QUALITÉ DE VIE DE LA PERSONNE ÂGÉE
- ACCOMPAGNEMENT AU VIEILLISSEMENT
- LE TOUCHER THÉRAPEUTIQUE
- DÉPENDANCE, MALADIE D'ALZHEIMER, ÉCOUTE ET COMMUNICATION
- L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN FIN DE VIE

LES TROUBLES PSYCHIQUES - PSYCHIATRIE

- DÉCOUVERTE DE LA PATHOLOGIE MENTALE
- APROFONDISSEMENT, ACTUALISATION DES CONNAISSANCES PRATIQUE EN PSYCHIATRIE
- L'ETHNOPSYCHIATRIE
- REGARD SUR LE HANDICAP MENTAL
- VIEILLISSEMENT DES PERSONNES HANDICAPÉES
- PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE ATTEINTE DE TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES: ANOREXIE - BOULIMIE

LA MANUTENTION DES PERSONNES

- LA MANUTENTION DES PATIENTS
- RÉFÉRENT EN MANUTENTION

L'AIDE A DOMICILE

- LE DOMICILE ET LA FAMILLE
- ACTES DE LA VIE COURANTE: LA TOILETTE ET LA PRISE DE MÉDICAMENTS

SOPHROLOGIE

- LA SOPHROLOGIE AU SERVICE DES SOIGNANTS

HYGIÈNE GÉNÉRALE

L'établissement met en œuvre une politique coordonnée de maîtrise du risque infectieux chez les patients et les professionnels.

SPI5: Le programme de lutte contre le risque infectieux comporte des actions de prévention (ANAES février 99)

- L'INFIRMIÈRE ET LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES
- LE RÔLE DES AIDES-SOIGNANTES DANS LA PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
- L'HYGIÈNE ET LA STÉRILISATION AU BLOC OPÉRATOIRE
- ÉLIMINATION DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS
- L'HYGIÈNE DU LINGE
- L'HYGIÈNE ET L'ENTRETIEN DES LOCAUX: LA FONCTION ASH

HYGIÈNE ALIMENTAIRE

- DIÉTÉTIQUE ET ÉQUILIBRE ALIMENTAIRE
- L'ALIMENTATION ET SES TROUBLES CHEZ L'ENFANT
- HYGIÈNE ALIMENTAIRE: LA DIÉTÉTIQUE DU 3E ÂGE
- L'HYGIÈNE DES ALIMENTS ET LA MÉTHODE HACCP

REQUALIFICATION

- REQUALIFICATION DES ASH
- REQUALIFICATION DES AIDES-OPÉRATOIRES

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »). Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse; 35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

STAGE INTER OU INTRA

DIP8: Le respect de la confidentialité des informations personnelles, médicales et sociales et de la vie privée est garanti au patient (ANAES février 99).

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Sensibiliser et rassurer le personnel soignant quant aux problèmes de responsabilités au niveau institutionnel (dans le cadre hospitalier) et dans le cadre professionnel (dans l'exercice de leur fonction),
- Favoriser et améliorer la communication avec le patient quant à ses attentes.

L'organisation de la justice

- Les tribunaux,
- Les procédures,
- Les sanctions.

La responsabilité des soignants

- Conditions préalables,
- Responsabilité pénale (responsabilité des personnes physiques et des établissements de soin; types d'infractions pouvant être rencontrées):
 - homicide et violences, involontaires,
 - non-assistance à personne en danger,
 - violation du secret professionnel,
 - exercice illégal de la médecine/de la profession d'infirmier(e),
 - mise en danger.
- Responsabilité civile et administrative (l'indemnisation, l'assurance responsabilité civile professionnelle),
- Responsabilité professionnelle et disciplinaire (typologie des sanctions).

Conditions d'exercice de la profession

- Décret du 16 février 1993 relatif aux règles professionnelles des infirmiers et infirmières,
- Décret de compétence du 15 mars 1993 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession (soins...).

Les prescriptions médicales

- Contenu,
- Prescriptions par téléphone,
- Prescriptions d'urgence,
- Les protocoles.

Le dossier

- Dossier médical/dossier infirmier,
- Contenu,
- L'accès au dossier,
- Problèmes rencontrés dans la transmission du dossier (aux autres établissements de santé, aux médecins de conseil et de contrôle, aux administrations et organismes divers),
- Problèmes posés par les techniques modernes de traitement de données informatiques (fichiers médicaux, fax...).

Les droits de l'utilisateur

- Charte du malade hospitalisé,
- Principes généraux (dignité, continuité des soins, commission de conciliation, dispositions spécifiques à l'hospitalisation des personnes âgées...),
- Principes relevant de la bioéthique (indisponibilité du corps humain, intégrité de la personne humaine...),
- La délivrance de l'information médicale et le consentement aux soins,
- Le respect de la vie privée en établissement de santé (l'accès des tiers, les cas légaux d'anonymat des malades).

Situations particulières

- L'euthanasie (active, passive),
- Les prélèvements d'organes,
- La procréation médicalement assistée,
- Le refus de soins,
- Le consentement de l'incapable (mineur et majeur protégé),
- Fugue, sortie contre avis médical.

La fin de vie en établissement de santé

- Douleur et soins palliatifs,
- Constat de décès,
- Autopsie.

**>> MÉTHODES ET
MOYENS PÉDAGOGIQUES**

- Textes législatifs et réglementaires afférents aux sujets suscités,
- Transparents ou documents remis aux participants,
- Exposés théoriques,
- Étude de jurisprudence et cas pratiques,
- Travaux de groupe.

INTERVENANT

Docteur en droit pénal spécialisé en droit médical

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 27-28-29 septembre 2004

COÛT INDIVIDUEL: 620 euros HT

5SGO FAIRE LE POINT SUR LA SÉCURITÉ TRANSFUSIONNELLE

STAGE INTRA

VST3: en informant les professionnels sur la sécurité transfusionnelle

VST4: la mise en œuvre des règles de sécurité transfusionnelle

VST5: la mise en place d'actions d'évaluations et d'amélioration des activités de vigilances sanitaires (ANAES février 99).

La sécurité transfusionnelle fait partie de la politique de vigilance sanitaire des établissements. Cette formation permet de répondre aux références du manuel d'accréditation.

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmier (es), responsables de services ou d'établissements

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Acquérir une vision globale du rôle et des responsabilités de chacun des professionnels aux différents stades: pré transfusionnel, au niveau de l'acte transfusionnel, post transfusionnel,
- Sensibiliser les soignants au concept de traçabilité,
- Intégrer ces notions dans sa pratique professionnelle.

PROGRAMME

La nouvelle organisation de la transfusion:

- Agence Française de Sang,
- Coordonnateur d'hémovigilance,
- Correspondants d'hémovigilance,
- Comité d'hémovigilance.

La notion de traçabilité

- Rôle des CTS,
- La transfusion:
 - les produits sanguins,
 - les règles à respecter,
 - le dossier transfusionnel,
- En post-transfusionnel:
 - surveillance et accidents,
 - la fiche d'incident transfusionnel,
 - envoi au centre délivreur de l'information concernant le devenir du produit,
 - l'information du patient,
 - suivi du patient.

Mise en place

d'une démarche d'amélioration continue de la sécurité transfusionnelle:

- Indicateurs d'évaluation du dossier transfusionnel,
- Organisation de la mise à jour et diffusion des nouvelles réglementations transfusionnelles.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Remise à chaque participant d'un support théorique comprenant: les textes législatifs, des exemples de dossiers de transfusion, le rappel des procédures liées à la vérification au lit du patient.

INTERVENANT

Cadre de santé

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

ODO PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

STAGE INTER OU INTRA

OPC5b: Les douleurs chroniques et la souffrance psychique sont recherchées, prévenues et prises en charge (ANAES fév. 99).

La politique de lutte contre la douleur s'est intensifiée. On retrouve cette exigence dans le manuel d'accréditation. La circulaire du 24 septembre 1998 instaure la mise en place d'un plan d'action triennal de lutte contre la douleur dans les établissements de santé publics et privés.

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant et médical

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre la physiologie, physiopathologie et pharmacologie de la douleur
- Identifier et mieux comprendre les besoins psychologiques des patients et des soignants face à la douleur
- Expérimenter les principes de base de la relation d'aide centrée sur la personne
- Définir le rôle technique, éducatif et relationnel du soignant
- Construire et utiliser des outils d'évaluation de la douleur adaptés au service

PROGRAMME

La physiologie de la douleur

- Transmission du message douloureux
- Système de contrôle de la transmission
- La physiopathologie de la douleur
- Les mécanismes de la douleur
- Les différents types de la douleur

Les différentes thérapeutiques médicamenteuses

- Antalgiques d'actions périphériques
- Antalgiques d'actions centrales
- Approche polymodale du traitement
- La douleur dans toutes les dimensions de la personne
- Corps physique (notion de douleur)
- Corps psychologique (douleur et culture)
- Corps émotionnel (notion de souffrance)
- Corps existentiel (le sens de la douleur)

Quelle attitude du soignant face à la douleur?

- L'élaboration de protocoles de soins face à la douleur
- L'accompagnement humain au travers du rôle propre de l'infirmière:
 - gestion de l'agressivité et du vécu émotionnel du patient
 - étude des besoins du patient et du soignant
 - définition d'un profil relationnel
 - approche de techniques complémentaires pour soulager la douleur (relaxation, image mentale, méthodes psycho-corporelles)
 - élaboration d'outils d'évaluation adaptés

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Études de cas, présentation d'échelles d'évaluation de la douleur et exercices pratiques.

INTERVENANT

Cadre de santé

MODALITÉS DURÉE: 2 jours
CALENDRIER: 27-28 mai 2004
COÛT: 400 euros HT

ODP MISE EN PLACE DU DOSSIER DU PATIENT

STAGE INTRA

La mise en place du dossier du patient s'insère dans le contexte politique général du projet d'établissement et du service hospitalier ; il est central dans la procédure d'accréditation (7 références DPA). Cette insertion exige une connaissance et une évaluation du dossier existant par rapport aux résultats souhaités :

DPA 3 : Les informations contenues dans le dossier du patient sont soumises au respect des règles de confidentialité,

DPA 4 : La tenue du dossier du patient permet une gestion fiable des informations,

DPA 5 : Le contenu du dossier du patient permet d'assurer la coordination de la prise en charge entre professionnels et entre secteurs d'activité,

DPA 6 : La gestion du dossier du patient est organisée de façon à assurer l'accès aux informations,

DPA 7 : Le dossier du patient fait l'objet d'un dispositif d'évaluation et d'amélioration continue (ANAES février 99).

PROGRAMME

>> OBJECTIF DU STAGE

Élaborer avec tous les acteurs concernés (administratifs, médicaux et paramédicaux) un document admis par tous, efficace et efficient, répondant aux besoins des utilisateurs et élément de la qualité et de la sécurité des soins prodigués à l'usager.

Le dossier du patient doit permettre :

- La continuité des soins
- Le respect de la confidentialité des informations.
- L'état des lieux,
- La définition des objectifs,
- L'organisation du déroulement,
- La mise en place d'un groupe de concertation et d'un programme de formation,
- La formation proprement dite sur les concepts fondamentaux en matière de soins infirmiers, la démarche de soins,
- La mise en œuvre du dossier du patient : expérimentation, suivi, évaluation et généralisation aux autres services concernés,
- L'évaluation globale du produit avec un compte rendu aux commanditaires et personnes concernées,
- Les responsabilités des différents acteurs sur la tenue du dossier du patient,
- La mise en place d'indicateurs d'évaluation du dossier du patient.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- L'apprentissage, l'interaction et l'expression dans les groupes seront privilégiés,
- L'analyse de cas et travail sur dossiers,
- L'expérimentation dans une unité « motivée »,
- Des formations complémentaires au personnel acteur.

INTERVENANT

Cadre de santé

MODALITÉS DURÉE :

à définir en fonction de l'état des lieux

CALENDRIER : Nous consulter

COÛT : Nous consulter

5DI UTILISER LES DIAGNOSTICS INFIRMIERS

STAGE INTRA

Pratique récente apparue dans les textes législatifs (décret du 15 mars 1993, relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier), ce diagnostic était présent implicitement chez les paramédicaux ; la formation permet donc à ces professionnels de formaliser et de mobiliser une sensibilité au diagnostic. Cette démarche s'inscrit dans un souci permanent d'adéquation des ressources du service aux besoins individualisés du malade.

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmier(e)s, Cadres Infirmier(e)s.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Sensibiliser les soignants au raisonnement diagnostique,
- Apprendre à mettre en œuvre les diagnostics infirmiers dans la démarche de soin,
- Les utiliser à partir de cas concrets.

PROGRAMME

- La définition du diagnostic infirmier.
- La méthode de résolution des problèmes.
- Le raisonnement diagnostique.
- Analyse de situation :
 - Les critères de choix,
 - Le repérage des informations,
 - La classification,
 - La sélection des diagnostics.
- Application à des cas cliniques.
- La complémentarité médical-paramédical.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges sur la pratique
- Analyse de cas
- Exercices pratiques

INTERVENANT

Cadre de santé

MODALITÉS DURÉE : 3 jours

CALENDRIER : Nous consulter

COÛT : Nous consulter

DU JUGEMENT CLINIQUE AUX TRANSMISSIONS CIBLÉES

STAGE INTRA

OPC4: La prise en charge du patient est établie en fonction d'une évaluation initiale et régulière de son état de santé.

OPC5: Les besoins spécifiques du patient sont identifiés et pris en charge.

OPC6: La prise en charge du patient est coordonnée au sein des secteurs d'activité clinique.

OPC7: La continuité des soins est assurée. (ANAES février 99)

Les transmissions ciblées constituent un des supports du développement d'une démarche qualité dans les services de soins.

Elles s'inscrivent dans un contexte d'accréditation :

- au niveau des soignants par la pertinence des informations cliniques, base d'une optimisation de la prise de décision
- au niveau des cadres de santé par la gestion prévisionnelle des soins.

PUBLIC CONCERNÉ

Cadre de santé et deux infirmières par service pour constituer les groupes pilotes.

PRÉ REQUIS

Connaître la démarche de soins et/ou les diagnostics infirmiers.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Obtenir un dossier de soins unifié cohérent et exempt de répétition qui permette :

- De rendre plus cohérent le travail interdisciplinaire
- De faciliter la communication des objectifs et de l'évolution des soins.

Aboutir sur la formalisation d'un outil préformé concernant les transmissions ciblées.

PROGRAMME

Rappel du processus en soins Infirmiers

- Les différentes étapes de la démarche de soins
- Choix d'un cadre conceptuel : Virginia Henderson, Marjory Gordon, Maslow...

Les diagnostics infirmiers

Le cadre législatif relatif aux notes d'observation infirmières :

- Décret de compétence et jurisprudence sur les transmissions écrites.

La place et la fonction du dossier de soin :

- au niveau des soins, centrer le recueil d'information sur le patient et non plus sur la tâche.
- au niveau de l'équipe, retranscrire par l'écrit des difficultés et progrès du patient par rapport aux résultats escomptés.

Les transmissions ciblées ou le D.A.R. :

D : recueil de données le choix de la cible

À : action en soins infirmiers

R : résultats ou évaluation instantanée de l'action

La pertinence des résumés standardisés de sortie en soins infirmiers : l'utilité des transmissions ciblées pour évaluer l'hospitalisation.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Chaque service devra fournir un ou plusieurs dossiers de soins qui serviront de base à la réflexion.

Le groupe pilote aura pour fonction de diffuser dans chacun des services les apports méthodologiques et de mener les travaux intersessions.

INTERVENANT

Cadre de Santé

5PSG PROTOCOLES DE SOINS ET PLAN DE SOIN GUIDE

STAGE INTRA

Le Plan de Soins Guide est un outil d'informations du dossier patient selon le référentiel ANAES :

- Pour l'équipe soignante, c'est un outil qui renforce le suivi et la qualité des soins.
- Pour les cadres de santé, il permet la mise en œuvre d'un modèle de gestion de soins interdisciplinaires.
- Pour le patient et son entourage, il lui assure un meilleur suivi des soins le concernant et donc une meilleure sécurité.

PUBLIC CONCERNÉ

Tous les soignants et les cadres, acteurs de changement, voulant sensibiliser l'ensemble de l'équipe soignante à la douleur ressentie par les patients et à l'amélioration des outils d'évaluation.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Améliorer la transmission des données concernant un patient et son entourage.
- Garantir la cohésion dans les interventions de soins.

PROGRAMME

Contexte législatif

- Plan de Soins Guide et accréditation

Le Plan de Soins Guide

- Intérêt
- Démarche d'élaboration
- Recommandations méthodologiques

Complémentarités

du Plan de Soins Guide

- Avec le plan de soins
- Avec les transmissions ciblées

Bénéfices de l'utilisation du Plan de Soins Guide

- Pour la personne soignée :
 - Meilleure connaissance des différents acteurs de santé
 - Écoute de la demande
 - Sécurité
- Pour les soignants :
 - Échanges sur les pratiques
 - Prise de conscience
 - Valorisation des compétences
- Pour la pratique des soins :
 - Amélioration de la communication
 - Travail en partenariat interdisciplinaire

Gestion prévisionnelle des soins

Utilisation au quotidien du Plan de Soins Guide

- Formulation du diagnostic infirmier : dans le cadre du rôle propre infirmier
- Mise en place du Plan de Soins Guide
- Transmissions des données

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode active basée sur l'alternance d'apports théoriques et d'échanges sur les expériences professionnelles des participants. Il est donc recommandé aux participants de se munir d'un ou plusieurs dossiers de soins et éventuellement de Plans de Soins Guide réalisés qui serviront de base à la réflexion.

INTERVENANT

Cadre de Santé

MODALITÉS DURÉE : à définir
COÛT : Nous consulter

50T L'OBSERVANCE THÉRAPEUTIQUE DANS LES PATHOLOGIES GRAVES ET CHRONIQUES

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre le rôle de l'observance d'un traitement.
- Mettre en évidence les éléments favorisant et les obstacles à l'adhésion d'un traitement.
- Agir sur les éléments favorisant l'adhésion et l'observance.
- Lever les obstacles à l'adhésion et à l'observance thérapeutique.

PROGRAMME

On sait combien le suivi rigoureux d'un traitement intervient sur son efficacité. Un grand nombre d'éléments sont susceptibles de modifier l'adhésion d'un patient à son traitement. Quels sont ses modes de vie ? Comment le patient vit-il cette évolution de sa vie, de sa maladie ? Les modes de vie du patient sont-ils adaptés aux médicaments prescrits ? Quelle image de lui a-t-il face à la nécessité de se traiter ?

Le rôle d'une équipe centrée sur la personne est donc capital à la bonne observance thérapeutique. Autour d'un objectif « l'adhésion », c'est tout un ensemble médico-psycho-social qui doit œuvrer pour donner les moyens à une personne de se soigner efficacement.

Réflexions

- Qu'est-ce que l'observance thérapeutique ?
- Pour vous à quoi renvoie le fait de prendre un traitement ?
- Qu'est-ce qui fait qu'un sujet prenne ou ne prenne pas son traitement ?
- Dans votre pratique quotidienne quelles sont les difficultés que vous rencontrez sur la question de l'observance,

Apports théoriques

- Définitions : observance, compliance ou adhésion ?
- Répercussions psychologiques d'un traitement.
- Éléments favorisant ou défavorisant l'observance.
- Attitudes concrètes permettant d'aider à l'adhésion au traitement.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et de réflexions
- Échanges sur les pratiques.

INTERVENANT

Psychologue clinicien

MODALITÉS DURÉE : 2 jours
CALENDRIER : 22-23 avril 2004
COÛT INDIVIDUEL : 400 euros HT

SAVOIR MENER DES ACTIONS ÉDUCATIVES AUPRÈS DU PATIENT

STAGE INTER OU INTRA

OPC5 d: Le patient bénéficie des actions d'éducation concernant sa maladie et son traitement

OPC5 e: Le patient bénéficie des actions d'éducation pour la santé correspondant à ses besoins (ANAES février 99)

CONTEXTE

L'adhésion du patient est essentielle dans le processus de soin ou d'accompagnement au soin. Une des conditions majeures de cette adhésion réside dans la compréhension par la personne de ce qui lui arrive, de ce qu'on lui fait et des conséquences. Cette compréhension la placera dans une position d'acteur et non d'agent exécutant des consignes...

>> OBJECTIFS DU STAGE

Au-delà des techniques d'information, nous travaillerons à améliorer la capacité d'explication auprès des patients :

- De leur pathologie et de ses conséquences notamment en sachant utiliser la métaphore pour faire comprendre des concepts a priori inaccessibles à des personnes démunies par ignorance ou par souffrance.
- Des besoins du patient mais aussi de l'équipe pour bien le soigner et donc des complémentarités entre le patient et les membres de l'équipe soignante.

PROGRAMME

Développement de la capacité des soignants à traduire le projet de soin en passant par la réponse à des questions fondamentales:

- Ce qui va se passer (avant, pendant, après) ?
- Pourquoi on le fait (en quoi cela sera utile au-delà de l'utilité pour les soignants) ?
- Comment ça marche ?

Apport sur le processus de deuil qui permet de permettre d'éclairer la position des patients, du refus à l'acceptation de la maladie afin d'adapter pédagogiquement le travail d'accompagnement

- Notions d'écoute active pour comprendre les représentations que le patient se fait de sa maladie ou de l'événement qu'il va vivre et partir de ces représentations pour l'amener à une compréhension juste si nécessaire.
- Techniques et méthodes d'explication et de vulgarisation de données techniques ou médicales.
- Techniques d'animation pour capter l'attention du patient et lui faire passer un moment le plus agréable ou le moins désagréable possible.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Échanges sur les pratiques
- Mises en situation

INTERVENANT

Cadre de santé ou consultant Formateur, intervenant formation de formateur et en formation à la pédagogie de la communication

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: 28-29-30 avril 2004
COÛT INDIVIDUEL: 600 euros HT

PRISE EN COMPTE DES FAMILLES DANS LE PROCESSUS DE SOIN : ACCOMPAGNEMENT DE L'ENTOURAGE

STAGE INTER OU INTRA

La prise en charge globale de la personne soignée implique nécessairement la prise en compte de la famille souvent présente dans un contexte de soin. Mais c'est en ayant avant tout une bonne connaissance de la personne soignée que le soignant pourra accompagner l'entourage face à la maladie ou le traumatisme. Il est donc très important qu'une alliance puisse se réaliser avec l'équipe soignante car la famille a un rôle essentiel dans la mobilisation des ressources de la personne soignée et peut intervenir dans le pronostic de guérison. L'accompagnement des familles nécessite des compétences dans les techniques de communication.

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant (infirmières et aides-soignantes)

>> OBJECTIFS DU STAGE

Afin de pouvoir inscrire les familles et l'entourage de la personne soignée dans une dynamique positive par rapport à sa pathologie, les soignants doivent pouvoir au cours de cette formation :

- Prendre conscience de la place occupée par la personne soignée vis-à-vis :
 - de sa pathologie,
 - des soignants,
 - de son entourage,
- Connaître les mécanismes familiaux,
- Acquérir des habiletés de communication.

PROGRAMME

La personne soignée

- Sa pathologie
- Sa place par rapport à sa famille, aux soignants
- Sa relation avec les autres à travers sa pathologie

La famille

- Son histoire
- Ses difficultés (culpabilité, agressivité, revendications)
- Ses besoins, ses attentes, ses désirs
- La relation famille/soignants : demande d'aide, informations, reproches...

Le soignant

- Son rôle
- La relation et la communication avec la personne soignée et avec l'entourage mécanismes, enjeux
- La relation d'aide/l'empathie

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Réflexion et échanges autour du thème proposé et à partir des expériences de chacun, alternance d'apports théoriques et d'illustrations pratiques.

INTERVENANT

Cadre de santé

MODALITÉS DURÉE : 3 jours
CALENDRIER : 16-17-18 juin 2004
COÛT : 600 euros HT

DIX OUTILS POUR GÉRER LE STRESS

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant, administratif, technique des établissements de santé.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre le phénomène du stress
- Tester son stress et faire son auto-diagnostic
- Découvrir ses ressources et les mettre en oeuvre dans un contextestressant
- Mettre en place sa stratégie « anti-stress »...

PROGRAMME

Comprendre le stress

- Son mécanisme et ses 3 phases. Les causes. Les conséquences.
- Le stress positif et le stress négatif
- Auto-évaluation du niveau de stress des participants
- Les trois profils psychologiques et leurs réactions face au stress
- Identification de son profil
- Le lien entre stress et maladie
- Savoir trouver sa zone d'excellence.

Dix outils pour mieux gérer son stress

- Apprendre à se relaxer et à utiliser la visualisation positive
- Repérer ses limites et savoir dire non
- Faire circuler l'énergie positive en donnant et recevant des signes de reconnaissance
- Gérer ses émotions: les émotions vraies et les émotions déplacées
- Découvrir le travail de deuil: ses étapes et son processus
- Identifier les messages limitants du scénario de vie et se donner des permissions
- S'associer au positif et ancrer ses ressources
- Se dissocier du négatif et prendre du recul
- Utiliser le recadrage pour dédramatiser les situations

- Se donner des objectifs et construire sa stratégie anti-stress.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques et exercices pratiques
- Questionnaires d'auto-diagnostic
- Études de cas apportés par le groupe
- Séquences de relaxation et de visualisation positive.

MODALITÉS DURÉE: 4 jours (2 x 2 jours)

CALENDRIER: 18-19 octobre et
18-19 novembre 2004

COÛT: 750 euros HT

OVA SAVOIR GÉRER LA VIOLENCE ET L'AGRESSIVITE

STAGE INTER OU INTRA

OPC5a : Le secteur d'activité clinique est sensibilisé à la reconnaissance des situations nécessitant une prise en charge spécifique (ANAES février 99).

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Définir les notions de violence physique ou psychique, d'agressivité, de maltraitance et leurs frontières :

- Aspects psychosociologiques et étiologiques,
- Aspects psychologiques et psychiatriques dans le handicap et la maladie mentale,
- Prise en compte des situations violentes et agressives: attitudes thérapeutiques, conduite de l'entretien.

PROGRAMME

- Évaluation et repérage des situations violentes et agressives,
- Place de l'agressivité dans le champ de la pathologie organique,
- Rappel succinct des données anatomiques et physiologiques,
- Intérêt pratique dans les prises en charge éducatives et relationnelles.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Études de cas, situations cliniques présentées par les stagiaires ou les intervenants,
- Jeux de rôle,
- Travail à partir de la bibliographie présentée par les intervenants.

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 5-6 octobre et 12-13 octobre 2004

COÛT: 710 HT

5US INTERVENIR AUPRÈS DES SUICIDANTS

STAGE INTER OU INTRA

OPC5a: Le secteur d'activité clinique est sensibilisé à la reconnaissance des situations nécessitant une prise en charge spécifique (ANAES février 99).

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Développer les notions théoriques: généralités, Définitions, récurrences, facteurs de risque et de vulnérabilité, épidémiologie, actualités sur le suicide
- Avoir des attitudes et réponses adaptées à des niveaux individuels et collectifs:
 - Dans les situations d'accueil des suicidants, à l'hôpital général, dans un service d'accueil d'urgences spécialisées, dans un centre d'accueil et de crise,
 - Dans la prise en charge psychothérapeutique du suicidant,
 - Dans les interactions avec les partenaires concernés: SAMU, équipes d'hôpitaux généraux, médecins traitants, écoles, familles, services sociaux...

PROGRAMME

Les différentes situations d'interventions auprès des suicidants seront abordées, notamment:

- Accueil et prise en charge du suicidant à l'hôpital général,
- Accueil et prise en charge du suicidant à l'hôpital psychiatrique,
- Attitudes soignantes face au suicidant,
- L'entretien au « réveil »,
- L'entretien avec la famille,
- Prise en charge institutionnelle des adolescents suicidants,
- Aspects médico-légaux à l'hôpital,
- Le suicide et la loi.

Place et statut de chaque intervenant dans les interventions: rôle médical, rôle infirmier, rôle social,

La clinique des conduites suicidaires sera abordée, notamment:

- Le sens et la fonction de l'acte suicidaire,
- Tentatives de suicide et situations de crise,
- Les équivalents suicidaires,
- Agressivité et suicide,
- Corps et suicide,
- Tentatives de suicide et troubles psychiatriques.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Étude de cas par sous-groupes avec travail de réflexion: à partir des situations présentées par l'intervenant ou les stagiaires, avec analyse des situations de crise individuelles et collectives,
- Modélisation de la prise en charge,
- Abord de différents types de situations par vidéo,
- Jeux de rôles à partir de situations cliniques,
- Travail à partir des textes législatifs,
- Travail à partir de la bibliographie présentée par les intervenants.

INTERVENANT

Psychologue clinicienne

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 28-29 septembre, 7-8 octobre 2004

COÛT: 710 euros HT

OTN TRAVAIL DE NUIT ET ATTITUDES SOIGNANTES

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant de nuit

>> OBJECTIFS DU STAGE

Définir les spécificités du travail de nuit pour:

- En dégager les attitudes soignantes correspondantes en tenant compte:
 - du contexte de chaque situation,
 - du rôle, de la fonction et du statut assumés par chaque soignant,
- Mieux communiquer dans les situations d'accueil, d'accompagnement et de relation d'aide avec un patient, sa famille ou son entourage,
- Optimiser le travail de réseau: les relations avec le personnel de jour, développer l'entraide entre les différents services et autres structures de soins.

PROGRAMME

Apport théorique sur le sommeil et ses troubles

- Les différents stades du sommeil,
- Les modifications du sommeil avec l'avancée en âge,
- Les troubles du sommeil et les différentes pathologies

Étude des besoins exprimés par les patients et des besoins observés par les soignants
Étude et commentaires à partir du fascicule édité par le Ministère de la Santé et de l'Action Humanitaire « les soins infirmiers la nuit » de septembre 1992

Les outils thérapeutiques pour traiter les problèmes de sommeil

- Les médicaments,
- Les techniques de relaxation et de gestion du stress
- La relation et la communication:
 - les habiletés de communication interpersonnelle pour accueillir et communiquer avec un patient marginal, toxico-mane, suicidant, dépressif, alcoolique, sidéen, un patient qui souffre, une personne agressive ou violente...
 - l'utilisation du vécu, du ressenti du soignant dans la relation avec le patient.

Les relations avec l'entourage ou la famille du patient

Le partenariat et le travail de nuit

- Comment s'utiliser au mieux, en tenant compte du rôle, de la fonction et du statut de chaque soignant
- L'organisation du travail
- Assurer les transmissions indispensables

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Étude de cas par sous-groupes avec travail de réflexion et d'analyse, à partir de situations présentées par les participants.
Jeux de rôle à partir de situations cliniques
Utilisation de la vidéo.

Travail à partir d'articles, d'ouvrages de référence et de séquences vidéo.

INTERVENANTS

Psychologue clinicienne, formatrice en entreprises et institutions

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 1-2 juin et 15-16 juin 2004

COÛT INDIVIDUEL: 710 euros HT

STAGE INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel éducatif, personnel des services de jeunes enfants, travailleurs sociaux.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Savoir que faire en cas de présomption d'abus sexuels ou de mauvais traitements.
- Être à même de reconnaître une situation de maltraitance et/ou d'abus sexuels, ne pas risquer de demeurer sourd à la parole de l'enfant lorsque l'urgence est de le croire et d'intervenir; éviter la confusion diagnostique entre enfant psychotique et enfant maltraité ou incesté.
- Savoir évaluer les conséquences psychopathologiques des abus et mettre en œuvre une prise en charge de l'enfant et de l'adulte.
- Promouvoir une étroite collaboration interdisciplinaire: travailleurs sociaux, médecins, magistrats, psychothérapeutes, etc.

PROGRAMME**Introduction**

- Les modifications du statut et du sort de l'enfant dans la société selon les époques et les différentes cultures.
- L'évolution de la notion de maltraitance.
- Une longue méconnaissance de l'incidence des relations incestueuses.

Reconnaître

- Le dévoilement par l'enfant des abus dont il est victime: messages de détresse - dessins - autres signaux d'alarme.
- Le dépistage lorsque l'enfant garde le secret.
- La théorie psychanalytique de la séduction et l'évolution de la pensée freudienne à ce sujet.
- La surdité que risque de provoquer une systématisation abusive de cette théorie: le danger d'une erreur diagnostique qui conduit à considérer comme illusions de l'enfant ce qui est passage à l'acte réel de l'adulte.

 valuer les conséquences psychopathologiques

- Le développement psychosexuel de l'enfant et de l'adolescent selon différents points de vue théorico-cliniques.
- La détérioration de ce développement en cas de maltraitance ou d'abus sexuel.
- L'auto-dépréciation et l'identification à l'agresseur comme modes de défense psychique pour l'enfant.
- Les conséquences à long terme.
- La psychopathologie des parents maltraitants ou incestueux.
- La structure relationnelle des familles à transactions incestueuses; les dictatures familiales.

Prévenir le risque de récidive**Prendre en charge**

- La protection administrative et judiciaire.
- La psychothérapie: individuelle, familiale.
- L'importance de l'action judiciaire et son incidence sur la thérapie.
- Le travail en réseau pluridisciplinaire: intervention sociale, judiciaire et thérapeutique.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Exposés de l'intervenante et discussions de groupe fondés sur des études de cas concrets apportés, si possibles par les participants. Un questionnaire est envoyé à chaque participant avant le démarrage du stage permettant la préparation des études de cas.

INTERVENANT

Psychologue clinicien

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 21-22 avril et 05-06 mai 2004

COÛT: 750 euros HT

PSYCHOLOGIQUE AUTOUR DE LA NAISSANCE

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Sages-femmes, infirmières, auxiliaires de puériculture, puéricultrices.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre le vécu psychologique du nourrisson et de ses parents.
- Développer une attitude professionnelle d'écoute et de partage autour de cet événement chargé d'émotion
- Changer son regard sur la relation parents/nourrisson.

PROGRAMME

LA VIE DU FŒTUS ET DU NOURRISSON

In utero

- les premiers vécus émotionnels
- le développement des cinq sens

La naissance

- la Première séparation
 - le processus de deuil
- Après la naissance
- la découverte d'un nouveau monde
 - l'allaitement et/ou l'alimentation
 - la relation parents/nourrisson

LA VIE DES PARENTS

- avant, pendant et après la naissance

Définition d'un profil relationnel adapté

- le vécu des soignants
- les croyances et pratiques des soignants
- objectifs, actions et évaluation de soins relationnels liés au rôle propre.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques,
- Réflexion en groupe et sous-groupe
- Études de cas, jeux de rôle.

INTERVENANT

Psychologue

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 20-21-22 septembre 2004

COÛT: 600 euros H.T

5BBZ PREMIÈRES RELATIONS PARENTS/NOURRISSON

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant des services de pédiatrie, de chirurgie infantile, d'obstétrique, de pédopsychiatrie...

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Connaître les conditions de mise en place des premières relations d'un bébé avec ses parents
- Connaître les situations pathologiques et être capable de réaliser un repérage précoce dans un but préventif et/ou thérapeutique
- Connaître les différents modes d'abord thérapeutique proposés et le rôle des différents personnels de santé
- Mettre en place une conduite de prévention des troubles relationnels parents-nourrisson à venir, sans recours systématique à une consultation spécialisée.

PROGRAMME

- Le désir d'enfant
- Aspects psychologiques de l'échographie obstétricale
- L'enfant réel, symbole et imaginaire
- Naissance de la vie psychique et transmission transgénérationnelle
- La parentalité
- Le symptôme de l'enfant et l'enfant symptôme
- Psychopathologie du nourrisson et du jeune enfant
- Réflexions autour des notions de santé mentale et des stratégies de prévention
- Les personnels de santé: fonctions et pratiques professionnelles

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Pédagogie active

- Échanges sur les pratiques et l'expérience des participants.
 - Référence à la pratique professionnelle quotidienne: étude de cas.
- Documentation remise à chaque participant.

INTERVENANT

Psychologue

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: 10-11 mai 2004

COÛT: 400 euros HT

STAGE INTER OU INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Le personnel éducatif

>> OBJECTIF DU STAGE

Sensibiliser les participants à différentes approches psycho-corporelles visant à l'éveil psychomoteur

PROGRAMME**Généralités sur la psychomotricité,**

- Introduction historique, relation corps - espace - temps
 - Le bilan psychomoteur : contenu, utilité, diagnostic, thèmes du bilan
- Mises en situations
- La relaxation, le yoga, construction d'une séance. Place de la respiration
 - Approche d'un travail psycho-corporel. Les masques neutres, thème : du minéral au végétal.

Les masques neutres, suite du végétal à l'animal: analyse du jeu

- Grille d'analyse psycho-corporelle: le cercle psycho-organique (théorie et pratique)
- Pratique avec la vidéo de la rééducation et de l'éducation émotionnelle (Tension - Accumulation - Décharge)
- Travail sur la « Force »
 - Jeux de rôle autour de la colère

Suite de l'éducation émotionnelle (pratique et vidéo)

- La Peur: Le réflexe de sursaut
- Chercher la peur dans le corps de l'autre. Jeux de rôles à deux

Outil: l'expression corporelle

- Approche de la relation symbiotique
- L'espace d'accueil

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Pédagogie active:

- Échanges sur la pratique et l'expérience des participants
- Mise en situation avec des moyens audiovisuels
- Jeux de rôle

INTERVENANT

Psychologue, psychomotricien

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 26-27-28 mai 2004

COÛT INDIVIDUEL: 600 euros HT

EBB4 DÉVELOPPEMENT COMPOURTEMENTAL DE L'ENFANT**STAGE INTER OU INTRA****PUBLIC**

Assistantes maternelles, auxiliaires de puériculture, personnel de crèche

>> OBJECTIFS DU STAGE

Comprendre le développement de l'enfant pour mieux l'accompagner dans ses apprentissages.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Pédagogie active
- Échanges sur les pratiques et l'expérience des participants
- Références à la pratique professionnelle: étude de cas

PROGRAMME**Le développement de l'individualité de 0 à 1 an**

- Les étapes de l'insertion: les bébés difficiles, nerveux, les attitudes de bébé
- La discipline: faut-il dire non?
- Les difficultés éventuelles: les bébés asociaux, arriérés mentaux...

de 1 à 2 ans

- Les préférences et les aversions
- La personnalité, l'enfant timide
- Le jeu
- Faut-il punir un enfant?
- Les difficultés éventuelles: l'agressivité, la jalousie, les colères...

de 2 à 3 ans

- L'imitation et l'identification
- Les peurs
- Les difficultés éventuelles: l'incontinence nocturne, le bégaiement, l'enfant agressif, asocial ou timide, les manies...

Le développement psychomoteur de l'enfant

- Développement de la structuration du schéma corporel
- Appréhension de l'image du corps dans le miroir
- Exploration et reconnaissance du corps propre
- Évolution de la préhension et de la coordination occulo-manuelle
- Développement de la fonction tonique et de la station debout
- Les réflexes archaïques

La structuration spatio-temporelle

- Le temps et sa représentation
- Appréhension des durées
- Le rythme
- L'espace et sa représentation
- La distance relationnelle
- La latéralité et les dominances latérales
- La dextralité

INTERVENANT

Psychologue

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: 13-14 mai 2004

COÛT: 400 euros HT

**FJEA LE JEUNE ENFANT
(18 MOIS À 3 ANS)
MANIFESTANT DES
COMPORTEMENTS
AGRESSIFS**

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel de la petite enfance

PRÉ-REQUIS

Être prêt à s'impliquer activement dans cette démarche de formation.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Tenter de comprendre ce qui met le jeune enfant dans ces états d'agressivité, d'hyperexcitabilité, d'instabilité, d'intolérance à la frustration...
- Savoir répondre à ce type de comportement de façon ajustée

FINALITÉS

- Être soutenu dans les affects qu'induisent de telles situations
- Être à l'aise avec ses propres capacités à poser des limites, savoir dire non.

PROGRAMME

Réactualisation des connaissances de base sur

- Le développement du jeune enfant
- L'intégration psychomotrice et le développement psychique
- Les besoins socio-affectifs du jeune enfant (besoin de sécurité physique et psychique, besoin d'être aimé et deviné, besoin d'avoir des repères et d'éprouver des limites...)
- Les liens entre la qualité des réponses apportées par l'entourage et les comportements du jeune enfant
- La fonction parentale, l'autorité et la loi dans la structuration psychique de l'enfant.

Les comportements difficiles des jeunes enfants

- Les manifestations agressives. Différentes formes, différents sens
- Les angoisses et les peurs
- Les conflits entre enfants, entre adultes et enfants
- Les signes de mal être d'un enfant

Réflexions

sur le positionnement du personnel

- La nécessité que des règles de base communes soient établies et acceptées par chacun : les parents, les professionnels et les responsables hiérarchiques des structures d'accueil
- La nécessité de se référer à la loi, au projet éducatif et aux règles de fonctionnement afin que la fonction éducative soit opérante et structurante pour l'enfant
- Les conflits et la résolution des conflits
- L'autorité. Différenciation entre autorité et abus de pouvoir. Comment l'absence d'autorité, de repères clairement posés peuvent générer de l'angoisse et des manifestations agressives chez le jeune enfant.

Soutien de la personne dans son implication professionnelle

- Repérer son propre vécu émotionnel dans les situations conflictuelles
- Apprendre à poser des limites. Repérer et clarifier les enjeux personnels que cela peut mobiliser
- Savoir dire « non » de façon claire, nette, déterminés
- Ajuster son intervention éducative suivant le niveau de développement de l'enfant
- Être en accord entre le message verbal et le message corporel
- Apprendre à rester calme et à maîtriser ses propres affects lors des états émotionnels intenses des enfants tels que les colères, les crises de rage...
- Oser approcher et regarder ses propres aspects violents et agressifs afin d'en avoir moins peur et d'être plus serein avec ces polarités dites négatives néanmoins inhérentes à l'être humain

Question diverses apportées par les stagiaires telles que :

- Lorsque l'enfant surenchérit à l'autorité de l'adulte
- Les punitions
- Comment poser un interdit à un enfant de 18 mois, à un enfant de 3 ans
- Est-il traumatisant de donner une tape ou une petite fessée à un petit enfant
- Lorsque l'adulte est exaspéré et crie sur l'enfant
- Les enfants coléreux
- Les enfants qui mordent, tapent...

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques sur les thèmes précédemment cités
- Moments d'échanges et d'accueil des expériences de chacun permettant de prendre du recul par rapport aux situations difficiles, favorisant la compréhension des enjeux relationnels, affectifs et émotionnels mobilisés lors des situations conflictuelles avec les enfants
- Techniques simples et respectueuses de travail corporel et d'approche des émotions pour :
 - apprendre à se détendre, à relâcher les tensions dues au stress physique et psychique
 - mieux se connaître, être plus en confiance avec soi-même
 - travailler l'émission de la voix et le placement corporel.

INTERVENANT

Psychomotricienne, psychothérapeute, formatrice en enfance

MODALITÉS DURÉE : 5 jours

CALENDRIER : 12-13-14 mai, 14-15 juin 2004

COÛT : 1000 euros HT

EBB3

TROUBLES DU SOMMEIL CHEZ L'ENFANT

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC

Assistantes maternelles, auxiliaires de puériculture, personnel de crèche

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Connaître la psychophysiologie du sommeil chez l'enfant
- Être sensibilisé aux troubles du sommeil de l'enfant et trouver des réponses pour y faire face

PROGRAMME

Psychophysiologie du sommeil

- Les rythmes biologiques
- Les cycles du sommeil
- L'évolution du sommeil chez l'enfant

Les troubles du sommeil chez l'enfant

- Les troubles normaux,
- Les troubles transitoires
- Les troubles physiques, organiques
- Les troubles relationnels

Quelle stratégie adopter face aux troubles du sommeil?

- L'implication de l'enfant
- L'apprentissage progressif
- Le carnet magique du sommeil
- Les mots et les dessins

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Analyse des pratiques
- Études de cas

INTERVENANT

Psychologue ergonome

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: 28-29 septembre 2004

COÛT: 400 euros HT

5ADO

LES CONFLITS L'ADOLESCENCE

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel éducatif
Personnel infirmier des services d'urgence.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Aborder et comprendre la violence et l'agressivité chez l'adolescent comme une forme d'expression.

PROGRAMME

- L'adolescence, la puberté : implications physiques et psychologiques.
- La violence et l'agressivité au travers du groupe.
 - L'agressivité envers soi
 - Tentatives de suicide,
 - Conduites addictives,
 - Troubles alimentaires.
- La violence envers autrui : parents, représentants de l'ordre social...

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Analyse des pratiques
- Études de cas

INTERVENANT

Psychologue clinicien,
consultant en formation

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

MIEUX CONNAÎTRE LA PSYCHOLOGIE DE LA PERSONNE ÂGÉE POUR UN COMPORTEMENT PROFESSIONNEL PLUS ADAPTÉ

STAGE INTER OU INTRA

Le phénomène démographique touchant notre société, couplé à une transformation des structures familiales et des milieux de vie, a pour conséquences :

- une fréquentation accrue au sein des établissements de personnes de plus en plus âgées
- une augmentation de personnes ayant besoin d'une aide à domicile.

Dans ces situations le rôle des aidants est souvent physiquement et psychiquement éprouvant.

Cette formation constitue une « aide aux aidants » permettant d'accompagner les accompagnants des personnes âgées dans leur activité.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre le processus du vieillissement à travers le vécu psychologique de la personne âgée ;
- Exprimer le ressenti face au vieillissement et à la personne âgée ;
- Reconnaître les besoins fondamentaux des personnes ;
- Revaloriser les pratiques de chaque accompagnants.

PROGRAMME

Les grands axes de la formation sont :

- l'approche psychologique du vieillissement ;
- la réflexion des aidants sur le vieillissement ;
- le vécu des aidants face au vieillissement ;
- les besoins fondamentaux de la personne ;
- la relation à la personne âgée et à sa famille ;
- la prévention de l'épuisement des aidants ;
- les actions et l'accompagnement spécifiques.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Facilitation des échanges
- Ateliers de créativité
- Travaux de groupe (observation, grilles d'observation et d'évaluation)
- Références à la pratique professionnelle quotidienne
- Documentation remise à chaque participant (contenant l'essentiel, des textes de références, une bibliographie)

INTERVENANTS

Cadre infirmier

Docteur en psychologie du développement

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 11-12 mai et 10-11 juin 2004

COÛT: 650 euros HT

RÉFÉRENT QUALITÉ DE VIE DE LA PERSONNE ÂGÉE

STAGE INTRA

Le secteur sanitaire entre dans une démarche d'accréditation plaçant au centre du dispositif la qualité des prestations.

Le secteur médico-social devrait lui aussi entrer par l'intermédiaire des conventions tripartites dans ce contexte d'évaluation externe de la qualité de la prise en charge des personnes âgées.

PUBLIC CONCERNÉ

Le personnel référent en matière de qualité de vie des personnes âgées en institution ou dans le contexte du domicile.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Permettre aux participants de bien comprendre les modifications physiologiques liées à l'âge.
- Leur apporter des outils afin de mettre en œuvre des actions de prévention de la perte d'autonomie.

PROGRAMME

- Définir le vieillissement normal et pathologique
- Réfléchir sur la notion d'autonomie
- Le stress de la personne âgée: stress normal et pathologique:
 - les troubles de l'adaptation et leur prise en charge?
 - la fatigue chez la personne âgée physiologique et pathologique
- Évaluation de l'état nutritionnel et prise en charge de la dysnutrition
- La mémoire du sujet âgé et la prise en charge des déficits mnésiques
- Autonomie et qualité de vie
 - le concept de qualité (normes, protocoles, évaluations)
- Les rythmes biologiques et leur évolution avec l'âge:
 - troubles du sommeil et leur prise en charge
- Les moyens pour prévenir l'ostéoporose, la sarcopénie
- Les troubles de l'équilibre et de la marche: comment prévenir les chutes
- L'environnement de la personne âgée.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode interactive avec alternance d'apport théoriques et des réflexions à partir de cas concrets

INTERVENANT

Qualiticien et cadre de santé

MODALITÉS DURÉE: À définir

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

AVPA ACCOMPAGNEMENT DU VIEILLISSEMENT

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

- Personnel soignant et/ou accompagnant de personnes âgées

FINALITÉS

- Distinguer le vieillissement normal de l'état pathologique
- Mieux comprendre les comportements des sujets âgés
- Personnaliser l'accompagnement de la personne âgée.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Connaître les effets du vieillissement, phénomène biologique normal
- Connaître l'hygiène de vie permettant de préserver le capital santé et de ralentir les effets du vieillissement
- Identifier les signes de maltraitance

PROGRAMME

Le vieillissement normal :

- Aspects physiologiques et psychologiques
- L'image corporelle
- La sexualité
- La vie sociale
- La mort

Les pathologies de la personne âgées

- Les troubles neuro-psychologiques
- Les troubles physiologiques

L'Hygiène de vie au quotidien

- L'hygiène corporelle
- L'hygiène alimentaire
- Le sommeil
- La mobilité
- La stimulation
- La stimulation cognitive
- Le rôle éducatif du soignant et/ou de l'accompagnant

La maltraitance des personnes âgées :

- Les différents types de maltraitance et leurs signes
- Les causes et les conséquences
- La prévention

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode interactive avec alternance d'apports théoriques et de discussions à partir de cas concrets

INTERVENANT

Cadre de santé

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: 12-13-14 mai 2004
COÛT: 540 euros HT

OTT LE TOUCHER THÉRAPEUTIQUE

STAGE INTER QUINTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant intervenant auprès de personnes âgées ou en fin de vie.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Redécouvrir l'importance du toucher dans la relation soignant-soigné,
- Mettre en évidence les liens entre corps, développement psychique et maintien de l'identité auprès des personnes âgées ou des personnes en fin de vie,
- Découvrir de nouveaux outils en matière de prise en charge des personnes âgées ou en fin de vie,
- Aller au-delà du simple contact occasionné par les soins quotidiens,
- Développer le toucher dans les situations spécifiques.

PROGRAMME

Le rôle propre du corps dans le processus d'individualisation psychique

- L'indifférenciation origininaire des représentations mentales de la psyché, du corps propre et du monde extérieur,
- La naissance de la vie psychique: l'emprunt fait au modèle corporel (sensorialité et motricité),
- L'ébauche des représentations dedans/dehors; leur évolution vers la constitution du moi et l'unification de l'image du corps,
- Le visage et l'expérience du miroir,
- L'activité psychique de représentation, du pictogramme à la symbolisation

Le statut particulier de l'expérience tactile

- L'apparition des fonctions sensorielles au cours de la vie intra-utérine,
- L'évolution de l'ectoderme: cerveau, système nerveux, épiderme,
- L'importance du toucher de la part de l'environnement maternel du tout petit: données anthropologiques et données cliniques,
- Les troubles des relations précoces:
 - leurs conséquences psychopathologiques et psychosomatiques,
 - leurs conséquences sur la manière d'assumer le vieillissement et l'approche de la mort.

Le toucher thérapeutique auprès des personnes âgées et/ou dans l'accompagnement en fin de vie

- Corps plaisir/corps douleur,
- Corps malade, corps vieilli,
- L'image du corps chez le vieillard,
- L'image du corps dans les démences séniles,
- L'image du corps chez les mourants,
- Le rôle thérapeutique du toucher quant à la restauration narcissique et au maintien du sentiment d'identité,
- Les soignants et leur rapport au corps de la personne âgée,
- Manutention, toucher et mouvements psychoaffectifs des soignants et des soignés,
- Projets thérapeutiques: toilette et communication, soins esthétiques et coiffure, gymnastique, relaxation, massages de confort, psychomotricité, sophrologie

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques fondés sur la pratique des participants
- Exercices pratiques et analyse de cas.

INTERVENANT: masseur kynésithérapeute et psychothérapeute

MODALITÉS DURÉE: 4 jours
CALENDRIER: du 26 à 29 avril 2004
COÛT: 730 euros HT

MALADIE D'ALZHEIMER, ÉCOUTE, COMMUNICATION

STAGE INTER OU INTRA

L'aide auprès des personnes malades Alzheimer implique une pratique professionnelle avertie, sensibilisée à la maladie, à l'approche de la personne malade et de son environnement familial (famille, proches...).

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Rappel concernant la maladie d'Alzheimer
- Faire connaissance avec la personne malade Alzheimer: identifier ses besoins et son environnement
- Mieux « comprendre » ses comportements: observer
- Communiquer avec la personne Alzheimer
- Définir des principes et moyens d'action.

PROGRAMME

Ce que l'on sait de la maladie d'Alzheimer

- Diagnostic
- Manifestations; évolution
- Traitements

Qui est la personne malade Alzheimer

- Traductions psychologiques, comportementales liées à la maladie et son évolution
- Ses besoins/besoins fondamentaux
- Vie sociale
- Sa famille ou ses proches: l'histoire de la relation « aidant naturel »/malade

Vie quotidienne

- Communication verbale et non-verbale
- « faire avec lui » ou « faire à sa place »: la participation de la personne malade Alzheimer aux actes de la vie quotidienne
- Autonomie et dépendance: Définitions
- L'aide: quels objectifs? quelle démarche?

Approche nutritionnelle de la maladie d'Alzheimer, connaissances actuelles sur l'évolution de la maladie et la perte de poids.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Discussions et exposés théoriques
Références à la pratique professionnelle quotidienne
Supports audiovisuels.

INTERVENANTS

Docteur en psychologie du développement,
diététicienne hospitalière

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: 16-17-18 juin 2004
COÛT: 540 euros HT

OPA3 L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN FIN DE VIE

STAGE INTER OU INTRA

OPC5c: La prise en charge des besoins spécifiques du patient en fin de vie fait l'objet notamment de formations et de réflexions multidisciplinaires permettant d'élaborer une démarche commune, en relation avec le médecin traitant et l'entourage.

OPC 13: Le décès du patient fait l'objet d'un accompagnement. (ANAES février 99)

L'accompagnement des personnes en fin de vie fait partie intégrante des soins de qualité. Pour préparer à cette tâche, le personnel soignant doit être sensibilisé au rôle qui lui est dévolu dans cette situation extrême.

PUBLIC CONCERNÉ

Tout soignant ou personnel de service hospitalier confronté à la personne en fin de vie dans son cadre professionnel.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Permettre aux acteurs de l'accompagnement du mourant de:

- Analyser les difficultés liées à la fin de vie,
- Identifier les besoins sur les plans biologiques, sociaux, psychologiques et spirituels des personnes en fin de vie et de leur famille,
- Réaliser une démarche de soins répondant à ces besoins,
- Réfléchir à la mission et à la complémentarité des différents membres de l'équipe de soin en situation de phase terminale.

PROGRAMME

Les soins palliatifs

- Historique,
- Éthique,
- Difficultés et nécessité.

La psychologie de la personne en fin de vie et de sa famille:

- Les stades du mourir,
- Le processus de deuil,
- La relation d'aide.

La douleur

- Rappel anatomo-physiologique,
- Le traitement de la douleur.

Les soignants face au mourant et à sa famille

- La démarche de soins,
- La souffrance des soignants,
- Comment communiquer?
- L'équipe pluridisciplinaire.

Aspects sociologiques et culturels, éthiques et spirituels de la fin de vie.

AUTRES MODULES spécifiques

La spiritualité: l'importance du sens, de la continuité

- croyances: hétérogénéité et points communs
- fonctions...

Deuils spécifiques:

- chez l'enfant
- chez l'adolescent
- chez les parents
- chez l'adulte
- chez la personne âgée

Deuils particuliers:

- deuils compliqués
- deuils multiples
- perte d'un membre physique, fonctions mentales
- deuils consécutifs à des changements majeurs (ex: déménagement, divorce...)

Le mourir: les théories/la réalité,

- Mort appropriée: éléments, souffrance...
Le deuil: attachement/détachement
- dynamique du processus de l'endeuillé
- attitudes des proches...

Les familles: impact de la mort ou des maladies terminales sur le cycle de la vie familiale.

- Systémie familiale
- Observations: carte familiale
- Fonctions et attitudes de l'intervenant...

Le suicide: dynamique du processus suicidaire dans différents groupes d'âges (ex: adolescents, personnes âgées...)

- interventions
- prévention
- deuil des proches...

INTERVENANTS

Psychologue clinicien, cadre de Santé

MODALITÉS DURÉE: 4 jours
CALENDRIER: 13, 20-21 et 25 octobre 2004
COÛT INDIVIDUEL: 650 euros HT

DÉCOUVERTE DE LA PATHOLOGIE MENTALE

STAGE INTER OU INTRA

La confrontation avec des personnes présentant des troubles mentaux est de plus en plus fréquente notamment dans le secteur sanitaire et médico-social. La communication avec ces personnes pose souvent des difficultés aux aidants, notamment en raison de la distorsion, voire de la rupture, du circuit habituel de l'échange communicationnel.

PUBLIC CONCERNÉ

L'ensemble du personnel en institution ou dans les services d'aide à domicile, étant amené à prendre en charge des personnes souffrant de troubles mentaux.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Acquérir des notions générales sur la pathologie mentale,
- Trouver des repères pour se situer dans la relation au malade mental,
- Découvrir l'importance du travail d'équipe pour soigner les maladies mentales.

PROGRAMME

Découverte de la pathologie mentale

- Différence entre le « normal » et le « pathologique »
- Les deux grandes catégories de maladies mentales : psychose et névrose
- Les diverses formes des états présentés dans ces deux types de pathologies

La relation avec le malade mental : quelques repères

- Espaces, temps, activités, fonctions : structuration des échanges
- Sens de la rencontre - projets, déroulement, périodicité, perspectives
- Être ouvert à l'autre mais ne pas être submergé dans sa demande
- Le parlé vrai
- Accepter de se remettre en cause dans une relation

Accueillir et limiter

- Rôle fondamental du soignant : l'accueil et la pose de repères
- La distance juste : ni fusion, ni clivage, une place respectée pour chacun
- Retrouver la possibilité de communication, importance de l'écoute
- Geste et parole

Le travail d'équipe

- Importance du travail d'équipe : pouvoir partager son vécu en confiance, pouvoir exprimer ses émotions, prendre de la distance, mettre un sens et trouver des réponses
- Dire ses limites
- Décider à partir des observations et du vécu de chacun de la démarche de soin au jour le jour

La communication difficile : repérage des éléments bloquants

- Verbalisation des situations difficiles et des dysfonctionnements
- Les difficultés de lien : angoisse, non-compréhension, usure
- Le caractère agressif de certaines personnes : pourquoi ?

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Pédagogie active : discussions, exposés théoriques, références à la pratique professionnelle quotidienne : étude de cas.

INTERVENANT

Psychologue clinicien ou cadre de santé

MODALITÉS DURÉE : 3 jours

CALENDRIER : 01 à 03 décembre 2004

COÛT : 600 euros HT

APPROFONDISSEMENT ACTUALISATION DES CONNAISSANCES ET DES PRATIQUES EN PSYCHIATRIE

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmiers souhaitant orienter sa carrière professionnelle en service de psychiatrie
Infirmiers nouvellement intégrés en service psychiatrie.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Développer des connaissances professionnelles en lien avec sa pratique professionnelle en psychiatrie
- Acquérir ou approfondir des connaissances et des pratiques en lien avec les différentes fonctions infirmières en santé mentale
- Mettre en place un projet de soin individualisé pour le patient souffrant de troubles psychiatriques
- Interroger sa pratique face à l'évolution des soins en santé mentale.

PROGRAMME

- Psychopathologie en psychiatrie adulte et en pédo-psychiatrie
- Les différentes approches conceptuelles du soin en psychiatrie
- Spécificité en soin en psychiatrie
- Fonction et responsabilité infirmière au vu du cadre législatif
- Les différents outils de soins en psychiatrie
- La notion de secteur et de travail en réseau
- Spécificité de l'écriture professionnelle en psychiatrie.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Apports théoriques et méthodologie
Analyse de pratiques – étude de cas
Support audiosivuel
Exercices individuels et collectifs
Jeux de rôles

INTERVENANT

Cadre de santé spécialisée en psychiatrie

MODALITÉS DURÉE : 5 jours

CALENDRIER : 10-11-12 et 17-18 mai 2004

COÛT : 1000 euros HT

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel soignant désireux d'acquiescer une nouvelle approche des patients.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Découvrir l'ethnopsychiatrie
- Adapter les pratiques soignantes en fonction des cultures
- Enrichir les pratiques au sein d'une même culture

PROGRAMME

SAVOIR

- Définition de l'ethnopsychiatrie
 - Historique
 - Théories diverses:
 - Approche culturaliste
 - Approche structuraliste
- Connaissances des différentes cultures et de leurs effets sur le corps et le psychisme:
 - Corps et culture: représentation du corps selon les cultures
 - Psychisme et culture: le rôle de la culture dans la construction de la personnalité du sujet et dans la socialisation de l'individu
 - Le problème migratoire:
 - La rupture
 - La crise
 - La tentative d'éviter la déstructuration du moi
 - La redéfinition des rôles familiaux
- Les erreurs de diagnostic entre signe pathologique et trait culturel

COMPRENDRE

- La rencontre interculturelle:
 - Acculturation, infraculturation ou déculturation
 - Échecs et limites de cette rencontre
- La relativité des conceptions du « normal » et du pathologique en fonction de la culture
- Les difficultés d'appartenance et le sentiment de perte d'identité due au problème migratoire, les mécanismes de défense mis en jeu
- La symptomatologie due aux traumatismes de guerre, à la perte, à l'exil
- Modes de prise en charge: ethnopsychiatrie (Tobie Nathan), thérapies groupales
- L'apport de l'ethnopsychiatrie dans nos pathologies de type occidental

PRATIQUER

- Créer un espace de communication entre soigné et soignant où chacun peut se faire entendre et s'exprimer dans les termes de sa propre culture
- Adapter nos pratiques de soins en tenant compte des valeurs culturelles des patients:
 - Dans le soin préventif, curatif et éducatif
 - Dans la prise en charge des familles
 - Dans le travail en réseau
- S'enrichir de la culture de l'autre
- Vérifier ce que notre propre culture fait symptôme

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Études de cas choisis par les stagiaires
De manière à ce que les exposés théoriques soient toujours illustrés par des situations concrètes et vécues par les stagiaires dans leur pratique clinique quotidienne, nous demanderons de réfléchir, avant le stage, à un cas qui leur aurait particulièrement posé problème et dont ils souhaitent que nous parlions (un questionnaire leur sera adressé sur ce point). Si certains stagiaires n'ont pas eu à faire, au cours de leur pratique, à des patients d'une autre culture que la leur, ils peuvent néanmoins choisir un cas dont nous discuterons, puisque nous aborderons aussi les questions interculturelles.

INTERVENANT : psychologue clinicienne, spécialisée en psychologie et psychopathologie clinique et interculturelle

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: 10-11-12 mai 2004
COÛT: 630 euros HT

5HM REGARD SUR LE HANDICAP MENTAL

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne travaillant dans une institution susceptible d'accueillir des handicapés mentaux.

>> OBJECTIF DU STAGE

Faire le point sur la prise en charge de la personne handicapée et sa famille.

PROGRAMME

- L'annonce du handicap: des mots pour le dire.
- La place de l'enfant handicapé dans la structure familiale.
- Développement psychoaffectif et cognitif de l'enfant et de l'adolescent handicapé mental.
- L'institution, l'enfant et la famille.
- Comment associer les intéressés dans le projet personnel de la personne handicapée mentale.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Étude de cas.
- Analyse des situations de travail.
- Apports théoriques.

INTERVENANT
psychologue clinicien

MODALITÉS DURÉE: 2 jours
CALENDRIER: 20-21 avril 2004
COÛT: 450 euros HT

5VPH **VIELLISSEMENT DES PERSONNES HANDICAPÉES**

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Travailleurs sociaux et médico-sociaux

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Prendre conscience des enjeux du vieillissement des personnes handicapées.
- Comprendre les processus spécifiques du vieillissement.
- Donner des outils pratiques pour prendre en compte le vieillissement.
- Connaître les effets du vieillissement sur les individus et sur le mode relationnel.
- Repérer les besoins liés au vieillissement et leurs incidences sur l'organisation du travail et la prise en charge de ces publics.

PROGRAMME

Définir le vieillissement:

- Le vieillissement des corps et des esprits
- La représentation du vieillissement,

Le vieillissement des personnes handicapées un enjeu social

- Formes du handicap et vieillissement
- Environnement social et handicapés vieillissants
- Quelles structures d'accueil ?

Les effets du vieillissement sur l'individu

- Le vieillissement et l'identité
- Le vieillissement et la dépendance

La relation au sujet vieillissant

- Facteur d'autonomie et de dépendance
- Quel projet de vie pour l'adulte handicapé vieillissant ?

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'exercices individuels et en groupes.
- Étude de cas d'école, et étude de cas proposés par les stagiaires,
- Apports théoriques,
- Jeux de rôles.

INTERVENANT

sociologue, spécialiste des politiques gérontologiques locales

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

ETCA **PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE ATTEINTE DE TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES: ANOREXIE – BOULIMIE**

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne travaillant avec des personnes atteintes de troubles des conduites alimentaires.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Repérer les points prioritaires dans la mise en place en équipe pluridisciplinaire, d'un projet de soins individualisés, pour la personne atteinte de troubles alimentaires
- Connaître les deux versants des troubles de la relation à la nourriture: anorexie – boulimie
- Préciser le rôle du soignant face à la personne ayant des troubles alimentaires
- Amener les stagiaires à s'interroger sur les différentes pratiques de soins, leurs résultats et leurs limites

PROGRAMME

- Approches synthétiques de la psychopathologie des troubles alimentaires: normes cliniques
- Importance de la problématique de l'image du corps
- Les différentes conceptions de l'hospitalisation: séparation familiale ou non, isolement, contrat de soins...)
- Protocoles de contrat de soins
- Diagnostics infirmiers prévalents
- Interactions patient, famille, soignants
- Attitudes et contre-attitudes soignantes
- Importance de la cohérence des soins

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Utilisation des méthodes interactives en partant des besoins et attentes des participants et en alternant apports théoriques, pratiques et échanges avec les participants.

INTERVENANT

cadre formateur de secteur de psychiatrie, expérience professionnelle en lien avec la prise en charge de personnes souffrant de troubles des conduites alimentaires

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 04-05-06 octobre 2004

COÛT: 600 euros HT

5ER1 LA MANUTENTION DES PATIENTS

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Agents de Services Hospitaliers, Aide-soignant(e)s, Infirmier(e)s.

NOTA : Ce stage peut être adapté aux personnels pratiquant la manutention des personnes handicapées.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Maîtriser les techniques simples et concrètes de manutention des personnes hospitalisées,
- Assurer un meilleur confort physique au malade,
- Prévenir les risques de lombalgie, fatigue intense, accident du travail.

PROGRAMME

Rappels anatomiques

- Osseux,
- Musculaires,
- Disque intervertébral,
- Respiratoire,
- Répartition des contraintes.

Prévention des lombalgies d'effort

Applications pratiques

- Faire un lit,
- Retournement d'un malade (toilette, prévention d'escarres),
- Rehaussement d'un malade au lit,
- Position coucher/assis bord du lit à une personne ou à deux personnes,
- Passage assis/bord du lit, assis/fauteuil,
- Transport bord du lit, assis fauteuil,
- Rehaussement fauteuil à une personne, à deux personnes,
- Passage fauteuil/baignoire et sortie,
- Les appareils de levage,
- Les aides de marche, cannes anglaises, etc.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports techniques et méthodologiques,
- Travaux pratiques, éducation gestuelle spécifique, Applications concrètes.

INTERVENANT

Kinésithérapeute

MODALITÉS DURÉE : 3 jours

CALENDRIER : 04-05-06 mai 2004

COÛT : 500 euros HT

5ER2 DEVENIR RÉFÉRENT EN MANUTENTION

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmier(e)s, Aide-soignant(e)s souhaitant devenir référent(e)s en manutention.

PRÉ REQUIS

Avoir suivi une formation à la manutention du malade « classique »

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Faire le point sur les gestes et techniques de manutention des malades (manutentions manuelles et mécaniques)
- Approfondir ses connaissances en anatomie, physiologie et biomécanique,
- Acquérir les méthodes pédagogiques,
- Pratiquer et s'entraîner grâce à des mises en situation réelles,
- Devenir référent en manutention au sein de sa propre structure.

PROGRAMME

PARTIE THÉORIQUE

Apprendre à mieux se connaître

- Anatomie fonctionnelle du corps humain
 - le squelette : détail de la colonne vertébrale,
 - l'appareil articulaire,
 - l'appareil circulatoire (problème de la respiration),
 - l'appareil musculaire (muscles membres inférieurs et colonne vertébrale).
- Pathologie du mouvement : système nerveux (central et surtout périphérique)
- Biomécanique de la colonne vertébrale
 - le mouvement de la colonne vertébrale en rapport avec le reste du corps
- Pédagogie appliquée
 - démonstration théorique,
 - démonstration pratique,
 - corrections.

PARTIE PRATIQUE

La prévention lombalgique

- La situation d'accident : découverte des mécanismes d'apparition de l'accident du travail
- Hygiène corporelle de prophylaxie,
- Notions d'ergonomie de base,
- Mise en pratique spécifique axée sur les manutentions de malades réalisées dans les structures touchées par la formation
 - retournement d'un malade,
 - rehaussement d'un malade au lit,
 - position coucher/assis,
 - passage lit/fauteuil,
 - les aides à la marche.

- Activités physiques et retour sur les situations de manutention les plus délicates et les erreurs subsistantes
 - faciliter l'apprentissage des manutentions par un travail de coordination spécifique,
 - développer les principales qualités physiques sollicitées par l'exercice professionnel.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance permanente de phases pratiques et théoriques,
- Mises en situation,
- Remise de supports aux stagiaires.

INTERVENANT

Moniteur kinésithérapeute

MODALITÉS DURÉE : 4 jours en 2 sessions

CALENDRIER : 15-16-17-18 juin 2004

COÛT : 660 euros HT

5DOM LE DOMICILE ET LA FAMILLE

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

L'ensemble des intervenants à domicile.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Permettre aux intervenants à domicile de :

- analyser la particularité de l'exercice professionnel à domicile,
- trouver sa place d'intervenant dans un contexte familial,
- se situer dans une prise en charge en complément avec d'autres intervenants,
- clarifier sa mission.

PROGRAMME

- La famille
- Aspects psychologiques et sociaux,
- Ressources et contraintes,
- Les conflits familiaux.
- Le vécu familial, le patrimoine,
- Le malade et sa famille,
- Les besoins de sécurité, de reconnaissance et d'appartenance,
- La réponse des intervenants aux demandes des familles.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Alternance d'apport théoriques et d'échanges d'analyse des pratiques

INTERVENANTS

Cadre de santé et psychologue

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

5AVQ ACTES DE LA VIE

COURANTE: LA TOILETTE ET LA PRISE DE MÉDICAMENTS

STAGE INTRA

Ce stage permet de répondre au module « hygiène et santé » de l'unité de formation 2 « Accompagnement et aide aux personnes dans les actes essentiels de la vie quotidienne » du nouveau Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale (décret n° 2002-410 du 26 03 002).

>> OBJECTIFS DU STAGE

Permettre aux aides à domicile de connaître les différences entre un acte de soin infirmier et un acte de la vie quotidienne, et de repérer ainsi les limites de leur exercice, au travers de :

- l'hygiène corporelle et la toilette simple,
- les notions élémentaires sur l'utilisation des médicaments et leur surveillance.

PROGRAMME

La toilette au domicile

- L'hygiène de l'aide à domicile: protection et prévention
- La technique de la toilette simple, acte de la vie quotidienne
- Sécurité de l'environnement
- Confort, bien-être et qualité de vie
- Habillage
- La toilette prescrite
- Acte de soin infirmier, responsabilité d'une infirmière et de l'aide-soignante
- Collaboration de l'aide à domicile

Les médicaments

- Les différents types de médicaments
- Les conditionnements et la conservation des médicaments
- Les dangers des médicaments
- Les médicaments et les personnes âgées

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges sur les expériences professionnelles des participants.
- Remise d'une documentation à chaque participant.

INTERVENANT : cadre de santé

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

SAS LA SOPHROLOGIE AU SERVICE DES SOIGNANTS

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Tout soignant désireux d'enrichir sa pratique par la gestion de techniques sophrologiques adaptées au patient hospitalisé.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Découvrir, pratiquer et maîtriser les techniques de base de la sophrologie (méthode Caycedienne)
- Les adapter à la pratique professionnelle
- Les intégrer dans le projet de soin

INTERVENANT : sophrologue

PROGRAMME

La sophrologie

- Les principes
- Les bases physiologiques
- Les conditions de mise en œuvre

Les techniques

- Apprentissage de la sophronisation de base
- Intégration progressive des activations
- Adaptations spécifiques aux services de soin

La mise en œuvre dans le projet de soin

- La sophrologie et la relation soignant-soigné
- La sophrologie comme soin
- Intégration et évaluation en équipe

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Les méthodes seront actives et orientées vers la pratique et l'acquisition des techniques de base en sophrologie.
- Les premiers apprentissages acquis lors de la première session, mis en œuvre dans l'intersession, seront approfondis dans la deuxième session à partir de partages d'expériences d'analyses de cas concrets correspondant au vécu des stagiaires.

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

en 2 sessions de 2 jours

CALENDRIER: 25-26 novembre

et 02-03 décembre 2004

COÛT: 700 euros HT

L'INFIRMIÈRES ET LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES

STAGE INTER ET INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmier(s) Infirmière(s) en secteur de médecine et chirurgie d'un même établissement.

Préalable à la formation : un questionnaire sera remis à chacun des participants à cette formation, environ un mois avant l'enseignement. Il permettra de déterminer le savoir, savoir-faire que chacun des soignants désire développer à l'issue de la formation.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Aider les participants à :

- Actualiser leurs connaissances en matière d'hygiène,
- Analyser leurs pratiques quotidiennes,

Afin :

- D'adopter un comportement,
- D'envisager la mise en place de procédures.

PROGRAMME

Prendre conscience de la nécessité de la prévention des infections nosocomiales :

- Définition
- Répartition
- Les infections nosocomiales :
 - Causes
 - Conséquences
 - La responsabilité des soignants
- La prévention active :
 - connaître - comprendre - réfléchir - agir
 - améliorer.

Identifier les mécanismes de l'infection et repérer les situations à risques :

- Les 3 maillons de la chaîne épidémiologique
- Les agents infectieux : source réservoir, écologie bactérienne hospitalière
- Les modes de transmissions.
- Le sujet réceptif : le malade.

Connaître les méthodes générales de prévention du risque infectieux

- Principes de base et procédés :
 - Détergence
 - Antisepsie
 - Désinfection
 - Stérilisation
 - Définition
 - Utilisation
 - Intérêt
 Limite
- Principes nécessaires à la mise en œuvre des techniques aseptiques :
 - Le personnel : tenue de travail et protection, lavage des mains
 - Le linge : circuit gestion
 - Les déchets : législation, circuit
 - Les protocoles : intérêt d'utilisation
 - Cadre de référence
 - Repère de qualité
 - Outil de cohésion

Permettre aux soignants d'envisager la mise en place de procédures adaptées pour améliorer la qualité de l'hygiène au sein de leur service de soins :

- Prévention des infections nosocomiales :
 - Broncho-pulmonaires, fréquence
 - Urinaires : fréquence - facteurs de risques
 - Plaies opératoires, prévention
 - Cathétérismes
- Comment élaborer et adopter les recommandations en matière de prévention des infections nosocomiales dans son service ?

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Pédagogie active

- Échanges sur les pratiques et l'expérience des participants.
- Films d'illustration : Histoires vraies, La main pour le meilleur et pour le pire
- Référence à la pratique professionnelle quotidienne : étude de cas.
- Documentation remise à chaque participant.
- Supports audiovisuels.

INTERVENANT

Cadre hygiéniste

MODALITÉS DURÉE : 3 jours
CALENDRIER : 14-15-16 juin 2004
COÛT : 560 euros HT

LE RÔLE DES AIDES-SOIGNANTES DANS LA PRÉVENTION DES INFECTIONS NOSOCOMIALES

STAGE INTER ET INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Aides-soignantes

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Appliquer les mesures propres à maîtriser les infections nosocomiales
- Améliorer les conditions de travail notamment au niveau de la prophylaxie
- Acquérir une méthodologie efficace pour le nettoyage et l'hygiène
- Obtenir des résultats concrets quant à l'utilisation du matériel et des produits
- Pouvoir élaborer des protocoles

PROGRAMME

Les infections nosocomiales

- Définition :
 - Prévalence service par service en France, coût
- Différents moyens de défense de l'homme face à l'infection (internes, externes...) et principaux germes responsables
- Répartition des infections nosocomiales
 - Agents microbiens responsables selon le site infecté
 - La notion de résistance

La désinfection

- Comment agir sur un germe ?
 - Stopper sa multiplication,
 - Le détruire sur : la peau, les vêtements, les locaux, le matériel, l'alimentation et dans l'environnement,
 - Nettoyage, antiseptie, asepsie, stérilisation,
- Les actes d'hygiène :
 - l'entretien de l'environnement proche du patient
 - le traitement du linge
 - la désinfection
 - la stérilisation
 - Les zones à risques et les « nids à microbes »
- Les différentes méthodes
- Les antiseptiques et désinfectants
 - Comment les choisir ?
 - Comment les doser et les utiliser ?
 - fiche technique de l'eau de Javel et du Dakin,
 - désinfection d'une surface.

Aide-soignante ses rôles dans la maîtrise de l'hygiène

- L'hygiène des mains
 - Quel est son rôle ?
 - Quel savon choisit-on ?
 - L'entretien des distributeurs
 - Hygiène personnelle et gestes quotidiens
 - Le port des gants
- L'hygiène de l'environnement proche du patient
 - L'entretien quotidien de la chambre du patient,
 - Entretien du matériel de nettoyage,
 - Désinfection hors présence humaine,
 - Le traitement du linge,
 - Utilité d'un planning.
- La toilette
 - Le matériel,
 - Les étapes,
 - Comment l'organiser en fonction des autres contraintes du matin ?
- Cas d'une surface très contaminée
 - méthodologie
- Mise au point d'un planning et répartition des différentes occupations de la journée.

Hygiène et autres rôles de l'aide-soignante

- Hygiène de l'alimentation
 - Savoir conseiller le malade,
 - Le service et ses risques,
 - Améliorer la distribution,
 - Le service de l'eau.
- Répondre aux questions que pose le malade
 - Sur sa toilette,
 - Sur son pansement,
 - Sur son alimentation,
 - Sur quelques points d'hygiène.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Pédagogie active
- Échanges sur les pratiques et l'expériences des participants
- Supports audiovisuels
- Études de cas

INTERVENANT

Cadre hygiéniste

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 13-14-15 octobre 2004

COÛT: 560 euros HT

SCO L'HYGIÈNE ET LA STÉRILISATION AU BLOC OPÉRATOIRE

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Surveillantes, infirmières, aides-soignantes, agents des services hospitaliers.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Acquérir une méthodologie efficace en matière de décontamination des zones à haut risque.

PROGRAMME

L'hygiène,

première règle au bloc opératoire

- La stérilité indispensable à l'opération,
- Le bloc: ses souillures et ses germes,
- Germes et infections postopératoires
 - écologie microbienne,
 - notion de chaîne épidémiologique,
 - origine des contaminations.
- Comment peut-on agir sur les germes ?
 - stopper les multiplications,
 - les détruire sur : la peau, le linge et le matériel, dans les locaux et l'atmosphère.

Notion de circulation

- Établissement des différents circuits:
 - celui du malade et des chariots
 - celui des instruments et du linge,
 - celui du personnel,
 - celui des déchets
- Conception du bloc opératoire
- Déduction des points sensibles
- Établissement de protocoles pour ces points sensibles
 - changement des tenues,
 - principe du sas,
 - ramassage du linge et des instruments,
 - évacuation des déchets.

Les opérations de désinfection

- Le ménage: les désinfectants: comment les choisir, les doser, les utiliser?
- méthodologie
- Le lavage des instruments: avec quoi? les précautions à prendre,
- La stérilisation: méthodes et contrôle
 - le linge,
 - les instruments
 - les autres matériels,
 - qualité de la stérilisation,
 - le stockage des matériels (D.L.U.)
- Les points à surveiller

- le circuit d'aspiration,
- le matériel de réanimation,
- protocole de ménage pour une salle très souillée.

Antiseptie

- Les antiseptiques et leur utilisation
- Hygiène des mains: importance, hygiène personnelle et gestes quotidiens et le lavage chirurgical des mains: indications, produits et méthodes
- Préparation de l'opéré
- Les pansements
- Les champs stériles.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'exemples pratiques
- Élaboration de protocoles
- Mise en situation pratique

INTERVENANT

Cadre soignant IBODE

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

5DAS L'ÉLIMINATION DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS

STAGE INTRA

GFL 7: L'établissement doit assurer l'élimination des déchets (ANAES février 99)

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmier (es) et Cadres Infirmier (es)

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Connaître la réglementation concernant les déchets liés à l'activité des soins
- Faire le point sur les modes de stockage et d'élimination
- Identifier les ressources internes et externes en matière de vigilance.

PROGRAMME

Contexte réglementaire:

- Lois sur les déchets du 15 juillet 1975, du 13 juillet 1992 et du 2 février 1995
- Décrets du 6 novembre 1997 sur l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux...

Définition et classification des déchets en matière de:

- Matérovigilance
- Pharmacovigilance
- Hémo-vigilance
- Lutte contre les Infections Nosocomiales

Le stockage et l'élimination des déchets en milieu hospitalier:

- Les procédés de désinfection
- Les filières d'élimination
- La protection des personnes

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques, échanges avec les participants
- Remise d'un support

INTERVENANT

cadre de santé

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

STAGE INTER OU INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel de la lingerie.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Améliorer ses connaissances en matière de traitement du linge,
- Connaître les règles de base en hygiène à appliquer pour fournir du linge de bonne qualité microbiologique,
- Savoir se protéger vis-à-vis du risque infectieux.

Importance de l'hygiène du linge en milieu hospitalier

- Notions de microbiologie,
- Le risque d'infections nosocomiales les chaînes de contamination.

Le linge à l'hôpital

- Différentes catégories de linge et nature des textiles.

La chaîne du traitement du linge (sale, contaminé et contaminé dangereux pour l'environnement)

- Manipulation, emballage et principes de transport du linge sale,
- Conception des locaux de la blanchisserie et ses installations techniques - les circuits du linge,
- Différentes phases du cycle de traitement du linge (maîtrise des produits utilisés, étude de cas particuliers, linge et parasitoses...)
- Stockage et distribution du linge propre,
- Respect de « la chaîne du propre » dans les services,
- Étude de cas pratiques de circuit du linge en milieu hospitalier.

L'environnement du linge

- Le personnel de blanchisserie (hygiène générale, des mains et tenue vestimentaire).
- Entretien des locaux et des équipements de la blanchisserie (techniques, produits et plan d'entretien).

Contrôles microbiologiques du linge et gestion de la qualité (du linge) selon les normes ISO.**>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES**

- Alternance d'apports théoriques et d'exemples pratiques.
- Élaboration de protocoles.

INTERVENANT

formateur conseil en hygiène

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 19-20-21 septembre 2004

COÛT: 560 euros HT

STAGE INTRA

GFL 5: Le nettoyage des locaux est conforme à la politique d'hygiène de l'établissement. Pour cela, le personnel d'entretien doit maîtriser les techniques d'hygiène. (ANAES février 99).

PUBLIC CONCERNÉ

Agents des services hospitaliers

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Donner à chaque participant les connaissances d'hygiène nécessaires afin :
 - de produire un travail de qualité,
 - de respecter dans chaque secteur de soins les règles d'hygiène en utilisant convenablement le matériel et les produits d'entretien.
- Situer et valoriser les responsabilités et le rôle des ASH dans la prévention des infections nosocomiales.

PROGRAMME

Apports théoriques

- Notions de base en hygiène hospitalière
 - Les micro-organismes: mode de vie, développement, transmission
 - Infection nosocomiale et prévention.
- Hygiène du personnel
 - Tenue de travail,
 - Lavage des mains - utilisation des gants;
 - Connaissance des matériels
 - Utilisation et entretien.
- Connaissance des produits d'entretien en général
 - Le PH,
 - Les dilutions, leur utilisation.
 - Étude spécifique des produits utilisés dans l'établissement.
- Notions de circuits
 - Linge,
 - Repas,
 - Déchets.
- Protocoles d'entretien des locaux d'hospitalisation. L'ASH dans l'équipe soignante: l'importance de son rôle dans les unités de soins.

Applications pratiques dans les services

- Matériels d'entretien,
- Produits d'entretien,
- Chariot de ménage,
- Réfection de la literie,
- Entretien des différents locaux selon les protocoles
 - Chambre: entretien quotidien, entretien à la sortie du malade, désinfection terminale
 - Locaux communs: salle de bains, toilettes, couloirs, ascenseurs...
- Service des repas
 - Distribution - relevé des plateaux,
 - Vaisselle

Évaluation

- Par rapport au contenu théorique de la formation
- Par rapport aux modifications à apporter dans chaque service, en s'appuyant sur les protocoles

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et de mises en situation sur le terrain.
- Élaboration de protocoles adaptés à l'organisation des services

INTERVENANT

Formateur conseil en hygiène

MODALITÉS DURÉE : 3 jours

CALENDRIER : Nous consulter

COÛT : Nous consulter

STAGE INTRA

SPI10: Des procédures concernant la manipulation, le stockage et la distribution des aliments sont mises en œuvre.

(ANAES février 99)

PUBLIC CONCERNÉ

Toutes les personnes susceptibles d'être en contact avec les denrées alimentaires: personne de préparation, de conditionnement et de distribution.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Sensibiliser et initier les personnes aux exigences réglementaires :

- La directive européenne 93/43 « La nouvelle approche réglementaire »
- Arrêté du 29 septembre 1997 « Les conditions d'hygiène applicables dans les établissements de restauration à caractère social »

Analyse de l'arrêté du 29 septembre 1997

- L'évolution par rapport à l'arrêté du 26 juin 1974
- Les obligations pour les établissements :
 - le plan de nettoyage
 - le plan de lutte contre les nuisibles
 - la traçabilité des produits
 - le plan de formation du personnel
- Les activités concernées : article 2
- Les auto contrôlés : analyses et enregistrements
- Les dispositions relatives aux TIAC : les plats témoins
- Les locaux et leur entretien
- La manipulation des denrées
- Les dispositions complémentaires relatives aux établissements préparant des plats élaborés à l'avance (restauration différée dans le temps et l'espace)

La méthode HACCP

- Objectif de la méthode : historique, enjeux
- Méthodologie pratique
 - étude de la méthode
 - les outils HACCP :
 - cahier des charges denrées et contrôle à réception
 - enregistrement des températures
 - plan de production
 - fiches techniques
 - maintenance des matériels
 - plan de nettoyage
 - les outils de contrôle :
 - contrôle visuel
 - contrôle de l'air, de l'eau
 - contrôle des températures
 - tests de surface
 - plats témoins (méthode, stockage, archivage)
 - plan de dératisation
 - contrats d'entretien
- Mise en situation : étude de cas

Conséquences pratiques de l'arrêté du 29 septembre 1997

- La responsabilisation des différents opérateurs et de la direction
- Comportements à adopter
 - port des gants
 - masques
 - calots
 - hygiène du personnel
- Respect des procédures : utilisation et entretien des locaux et du matériel, gestion des déchets
 - le plan de nettoyage
 - la gestion des déchets
 - le plan de dératisation et de désinsectisation

- Normes techniques : hygiène des opérations portant sur les denrées alimentaires
 - la marche en avant
 - les zones à hauts risques
 - conditions de conservation
 - la décongélation/DLC d'un produit décongelé
 - barèmes thermiques : descente et remise en température
 - conditions de conservation et DLC d'un plat cuisiné à l'avance
 - gestion des restes.
- Élaboration des documents d'enregistrement des outils HACCP et des outils de contrôle
 - fiche de contrôle à réception
 - fiche de non-conformité
 - enregistrement des températures (chambres froides, cellules de refroidissement, remise en température)
 - plan de nettoyage
 - auto contrôle du nettoyage
 - fiche de maintenance du matériel
- Cas particulier : gestion de la liaison froide ou chaude
 - les cuisines satellites et les offices
 - le portage des repas

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et de mises en situation sur le terrain.
- Élaboration de protocoles adaptés à l'organisation des services

INTERVENANT

ingénieur qualité dans les industries agroalimentaires

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

OD11

DIÉTÉTIQUE ET ÉQUILIBRE ALIMENTAIRE

STAGE INTER OU INTRA

GFL 3 : La fonction restauration respecte les règles d'équilibre nutritionnel et recherche la satisfaction du consommateur. (ANAES fév. 99)

PUBLIC CONCERNÉ

Le personnel de cuisine, le personnel soignant et des services économiques souhaitant approfondir leurs connaissances générales en diététique

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Améliorer les connaissances générales sur les besoins alimentaires,
- Identifier les besoins alimentaires, les besoins de l'organisme,
- Élaborer un menu en respectant l'équilibre alimentaire.

PROGRAMME

Rappels sur la physiologie de l'appareil digestif

Les familles alimentaires

- Composition et caractéristiques

Les nutriments

- Définition et rôles
- Les apports nutritionnels conseillés (ANC)
- Détermination de l'apport énergétique journalier,
- Besoins en nutriments, vitamines et minéraux,
- Répartition et équivalences de l'adulte jeune.

Équivalences et élaboration de menus

- Exercices pratiques

Modes de préparation et conservation des aliments.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges
- Exercices pratiques

INTERVENANT

Diététicienne hospitalière

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 12-13-14 mai 2004

COÛT: 470 euros HT

AD16

L'ALIMENTATION ET SES TROUBLES CHEZ L'ENFANT

STAGE INTRA OU INTER

PUBLIC CONCERNÉ

Assistantes maternelles, auxiliaires de puériculture, personnel de crèche

>> OBJECTIFS DU STAGE

Connaître les besoins alimentaires de l'enfant et leur évolution afin de faire face à d'éventuels troubles.

PROGRAMME

Les groupes d'aliments

- Les produits laitiers
- Les viandes, poissons, œufs
- Les légumes et les fruits
- Le pain, les céréales, féculents et légumes secs
- Les matières grasses
- La place du sucré

La place de ces aliments dans les repas des petits

- Le début du sevrage, le début de l'alimentation solide
- Quantité et choix en fonction de l'âge
- Élaboration de menus en fonction de l'âge

L'apprentissage de l'autonomie

- Manger et boire seul

Les troubles alimentaires

- Les vomissements
- Les troubles intestinaux (constipation, diarrhée)
- Les problèmes de prise de poids
- Les allergies au lait
- La sous et suralimentation
- L'anorexie et la boulimie du bébé

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Alternance d'apports théoriques et d'échanges sur les pratiques

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: 09-10 décembre 2004

COÛT: 320 euros HT

OD12

HYGIÈNE ALIMENTAIRE: LA DIÉTÉTIQUE DU 3^e ÂGE

STAGE INTER OU INTRA

GFL 3 : La fonction restauration respecte les règles d'équilibre nutritionnel et recherche la satisfaction du consommateur. (ANAES février 99)

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne intervenant dans l'alimentation du sujet âgé: élaboration des menus, préparation, distribution des repas, surveillance de la prise alimentaire.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Améliorer les connaissances des participants sur les besoins alimentaires spécifiques aux personnes âgées
- Sensibiliser les participants à la stimulation sensorielle à travers l'alimentation

PROGRAMME

Aspects nutritionnels du vieillissement physiologique

Besoins nutritionnels du sujet âgé sain

- Besoins énergétiques
- Besoins en nutriments, vitamines et minéraux

Besoins nutritionnels du sujet âgé: situations cliniques particulières

- Préparation colique
- Constipation
- Troubles de la déglutition
- Escarres
- Nutrition et démence de type Alzheimer
- Diabète
- Nutrition et hydratation en fin de vie

Alimentation spécifique pour des situations cliniques particulières

- Conseils pratiques, rations,
- Techniques d'enrichissement artisanales,

- Produits diététiques industriels,
- Alimentation entérale

Modes de préparation et de conservation des aliments.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges
- Exercices pratiques

INTERVENANT

Diététicienne hospitalière (médecine interne, gériatrie, psychiatrie)

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 24-25-26 mai 2004

COÛT: 470 euros HT

PUBLIC CONCERNÉ

Les OP et ASI des hôpitaux évoluant vers la fonction ASH

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Situer et valoriser les responsabilités et le rôle des Agents de Service dans l'équipe de soins.
- Améliorer les capacités relationnelles des futurs ASH
- Appliquer les mesures propres à maîtriser les infections nosocomiales.
- Acquérir une méthodologie efficace pour le nettoyage et l'hygiène.
- Obtenir des résultats concrets quant à l'utilisation du matériel et des produits disponibles au sein de l'établissement.

>> MÉTHODE ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports de connaissances théoriques générales,
- Mises en application directe sur le terrain avec mise au point de certaines pratiques
- Élaboration de cas pratiques à partir de moyens mis à la disposition des ASH.

INTERVENANTES

Cadre de santé, infirmière hygiéniste

**1er MODULE:
LA COMMUNICATION**

Connaître et reconnaître sa spécificité professionnelle

- Présentation du système hospitalier et la place des professionnels ASH
- Statut et rôle des ASH à partir des données réglementaires: attributions
- formation, valorisation de la fonction

Communication et relation avec la personne soignée

- La communication
 - On ne peut pas ne pas communiquer
 - La communication: données fondamentales
 - La communication verbale: l'écoute, la relance (question, reformulation)
 - La communication non-verbale: l'attitude et la gestuelle, la voix, le regard, le toucher
 - Les conditions d'une communication efficace
- Individus: aspects psychologiques et sociaux
 - Les interactions dans une relation: dépendance, autorité, maternage...
 - L'éthique dans la relation: la « vérité », le respect, la réserve (secret professionnel)...
- Communication et relation dans le contexte hospitalier
 - L'équipe de soins
 - Le patient et sa famille
 - L'intervention: qu'est-ce qu'une situation?
 - L'espace, le temps, les personnes, les relations: relier situation et intervention

**2e MODULE:
HYGIÈNE ET ENTRETIEN DES LOCAUX**

Notions générales sur l'hygiène dans les différents services

Les principes généraux du nettoyage: importance et objectifs

- Notions de microbiologie,
- Les risques microbiologiques: les infections nosocomiales, les infections d'origine alimentaire
- Moyens de lutte contre les microbes
- Nettoyage et désinfection: Définitions et modes d'actions des produits utilisés, les différents facteurs intervenants lors du nettoyage.
- Hygiène des mains et tenue vestimentaire.

Maîtriser les méthodes d'entretien des locaux et des équipements.

- Connaissance des matériels et des produits de l'établissement,
- Utilisation correcte, entretien, rangement et gestion du matériel et des produits de l'établissement
- Objectifs et méthodes d'un « nettoyage hygiénique » des locaux communs, des chambres, des sanitaires, des cuisines et de la blanchisserie,
- Le respect des fréquences et plan de nettoyage,
- Mises en situation à partir de cas pratiques.

L'agent de service dans l'équipe soignante l'importance de son rôle dans l'unité de soins

- L'hygiène des locaux
- La fonction hôtelière

Le service des repas

- Commande et réception des repas
- Distribution et service à table
- L'après-service: nettoyage et rangement
- Étude de cas pratiques

Les services du linge

- Différentes catégories de linge et nature des textiles
- La chaîne du traitement du linge
- Manipulation, emballage et principes du transport du linge sale
- Conception des locaux de la blanchisserie et les circuits du linge
- Différentes phases du cycle de traitement du linge
- Stockage et distribution du linge propre
- Respect de la chaîne du propre dans les services
- Études de cas pratiques de circuits du linge

Application des principes à respecter pour une fonction hygiène optimum dans l'établissement.

MODALITÉS DURÉE: 8 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

STAGE INTRA

Selon l'article 38 de la loi n° 99-641 relative à la création de la Couverture Maladie Universelle, le rôle de l'aide opératoire est d'assister le chirurgien au cours des interventions chirurgicales effectuées par celui-ci.

Pour effectuer ce travail avec un maximum de sécurité, la personne qui l'effectue doit savoir appréhender le milieu du bloc opératoire dans lequel elle évolue car elle travaille au plus près du malade, dans la zone réservée à l'acte stérile.

Le bloc opératoire est le lieu de prédilection de la lutte contre les infections, c'est pourquoi les règles d'hygiène et d'asepsie sont très rigoureuses et doivent être connues et respectées par tous les membres de l'équipe chirurgicale.

PRÉ REQUIS

Aides opératoires exerçant depuis au moins 6 ans.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Connaître les bases de l'asepsie et de l'antisepsie,
- Comprendre les milieux protégés et adapter son comportement en bloc opératoire
- Comprendre le rôle de l'aide opératoire au cours de l'acte chirurgical.

PROGRAMME

L'hygiène

- Définition
- La lutte contre les infections nosocomiales
- Les antiseptiques et les désinfectants
- Les méthodes de prévention des IN
- L'hygiène et l'entretien des locaux
- L'hygiène des personnels
- La préparation des matériels

La stérilisation

- Stérilisation et désinfection
- Les procédures obligatoires (différentes méthodes utilisées, les textes réglementaires)
- Décontamination/nettoyage/désinfection/stérilisation

Adapter son comportement

- La tenue
 - L'habillement chirurgical
 - Le drappage stérile
 - Comment évoluer dans l'espace stérile
- Savoir utiliser et connaître
- Les matériels (B. E, aspiration, microscope, moteurs, scyaltique.)
 - Les différents instruments courants (pinces, ciseaux, écarteurs)
 - Les différents temps opératoires
 - Les différentes classes d'interventions et la conduite à tenir pour maintenir un niveau de qualité maximum

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Exercices pratiques
- Exposés théoriques
- Films
- Utilisation de l'expérience de chacun
- Matériels de démonstration
- Chaque participant recevra un document relatif à la formation.

INTERVENANT

cadre de Santé

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter



PRATIQUES PROFESSIONNELLE DU SECTEUR SOCIAL

- ÉCRITS PROFESSIONNELS ET RÉUNIONS DE SYNTHÈSE
- L'ENTRETIEN
- L'ACTION SOCIALE ET SES ACTEURS
- EXERCICE PROFESSIONNEL: RESPONSABILITÉ ET DÉONTOLOGIE
- FORMATION À LA CONSTRUCTION DES PROJETS INDIVIDUALISÉS
- L'IMPORTANCE DES REPRÉSENTATIONS SOCIALES DANS LES PROBLÈMES D'EXCLUSION ET D'INSERTION
- ÉCOLE, CITÉ, SOCIÉTÉ: APPROCHE PSYCHOSOCIALE DES PHÉNOMÈNES DE VIOLENCE - QUELLE RÉPONSE POUR LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ?

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »). Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse; 35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne amenée, dans le cadre de son activité professionnelle, à participer à des réunions et élaborer des écrits.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Développer la capacité des participants :

- À rendre compte de leur pratique et à analyser le processus d'une prise en charge éducative,
- À être une personne ressource pour ses collègues, ses partenaires et dans les réunions pluridisciplinaires.

PROGRAMME

PREMIÈRE PHASE

Formation à un modèle de description de prise en charge

Cette première phase dure 2 jours.

Elle réunit l'ensemble des participants. Elle a pour objectif l'appropriation du modèle par les participants qui seront ensuite capables de s'en servir pour enrichir leur pratique habituelle par rapport à leurs écrits professionnels.

Des outils seront construits par et pour chacun à partir d'une trame logique initiale. Ces outils sont à même de garantir une description circonscrite et analysée des pratiques de prise en charge, que ce soit dans des écrits ou dans les réunions de synthèse. Ils sont reconnus comme intéressants par la majorité des équipes éducatives pour :

- Faciliter le travail solitaire de rédaction d'un rapport et en augmenter l'impact,
- Aider au recueil d'informations sur des situations (lors de réunions d'admission par exemple),
- Faciliter la conduite des réunions ; rendre vraiment pluridisciplinaires les réunions de synthèse et en garantir la centration sur le jeune et sa situation.

Cette trame logique permet également un travail de réflexion sur les représentations qui sous-tendent les pratiques professionnelles. Elle aide à restaurer la mobilité et la fluidité de ces représentations.

DEUXIÈME PHASE

Application aux situations de travail collectif

Cette deuxième phase dure 2 jours.

Elle a pour objectif le développement de la capacité à travailler à plusieurs au service d'un jeune ; les participants seront ensuite capables de s'en servir pour améliorer les réunions (notamment de synthèse) auxquelles ils participent.

Des simulations de réunions de synthèse avec études de cas apportées par les participants (le cas échéant par l'intervenant) permettront à chacun de s'entraîner à animer et à participer en réunion de synthèse. Ce travail reposera notamment sur un entraînement à l'utilisation optimale du collectif de travailleurs sociaux afin de passer d'une richesse potentielle à une richesse opérationnelle.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

1re journée

Découverte en entraînement à l'utilisation du modèle ; construction d'outils individuels ou collectifs.

2e journée

Entraînement à l'utilisation du modèle ; conseils personnalisés ; construction d'outils individuels ou collectifs.

3e journée

Simulation de réunions de synthèse, d'admission... entraînement à l'utilisation du modèle ; construction d'outils individuels ou collectifs.

4e journée

Analyse des difficultés rencontrées ; simulation de réunions de synthèse, d'admission... entraînement à l'utilisation du modèle ; construction d'outils individuels ou collectifs.

INTERVENANT

Personne spécialisée dans l'accompagnement des équipes (travail sur le projet, travail sur l'écoute, méthodes d'évaluation qualitatives, analyse des pratiques, communication interne, management de contexte pluridisciplinaire).

MODALITÉS DURÉE : 4 jours

CALENDRIER : Nous consulter

COÛT : Nous consulter

STAGE INTER OU INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel soignant et socio-éducatif.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Identifier et élucider ce qui, dans la situation, la pathologie, la personnalité du soigné, peut générer le malaise du soignant,
- Apprendre à gérer ce malaise pour un mieux être du soignant et donc une meilleure qualité de la relation soignant/soigné,
- Être à même de différencier
 - ses propres états émotionnels de ceux du patient de manière à ne pas infléchir, distordre les thèmes abordés lors de l'entretien.
 - Les concepts de réalité psychique, transfert et contre-transfert,
 - La technique psychanalytique des associations (d'idées) libres,
 - L'étude des situations et pathologies particulières auxquelles les participants au stage sont le plus souvent confrontés.

Les différents types d'entretiens

- Entretien libre,
- Entretien semi-directif,
- Entretien directif.

Le choix du mieux approprié s'effectue en fonction de la demande qui est à l'origine de l'entretien et des objectifs de l'entretien (accueil suivi - soutien - relation d'aide - diagnostic - thérapie - etc.)

Les mécanismes psychiques mobilisés chez les deux interlocuteurs

- Identification,
- Projection,
- Transfert et contre-transfert (individuels et institutionnels).

L'écoute

- Empathie (ROGERS)
 - Compréhension en adoptant le point de vue de l'autre, croyance en l'autre, intérêt et respect sans réserve, acceptation de l'autre sans jugement, disponibilité.
- Écoute analytique
 - Contenu manifeste et contenu latent,
 - Associations (d'idées) libres et mécanismes de fonctionnement du psychisme inconscient,
- Neutralité et contre-transfert
- Communication non verbale
- Obstacles à une bonne écoute
 - Environnement matériel
 - Barrières linguistiques et culturelles,
 - Situations conflictuelles,
 - Présence de troubles psychiques,
 - Manque d'écoute de soi-même (méconnaissance du contre-transfert).

L'entretien dans le cadre des entretiens semi-directifs et directifs

- L'ambiguïté et les écueils du questionnement,
- Éviter d'induire les réponses,
- Éviter l'effet de halo dans la construction du questionnaire,
- Guides spécifiques d'entretiens en consultation.

La pratique de l'entretien libre

- L'attention flottante
- L'écoute du transfert,
- L'auto-observation du contre-transfert,
- Comment transposer l'outil psychanalytique hors du contexte de la cure classique.

>> MÉTHODE ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Alternance d'apport théoriques et études de cas concrets apportés par les participants et/ou l'intervenant

INTERVENANT

Formatrice, Consultante en communication, développement personnel et gestion des ressources humaines, psychologue clinicienne

MODALITÉS DURÉE: 5 jours

CALENDRIER: 26-27-28 avril 2004

COÛT: 525 euros HT

STAGE INTRA

Ce stage permet de répondre au module 7 « Action sociale et ses acteurs » de l'unité de formation 4 « Accompagnement et aide aux personnes dans les activités de la vie sociale et relationnelle » du nouveau diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale (décret n° 2002-410 du 26 mars 2002)

FINALITÉ DE LA FORMATION

Permettre aux aides à domicile de :

- Aider et orienter les personnes aidées vers les acteurs compétents en fonction du ou des problèmes rencontrés
- Aider les familles à la gestion des principaux documents administratifs

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Connaître les principaux dispositifs sociaux
- Replacer l'aide à domicile dans le contexte de l'action sociale
- Connaître les principales démarches administratives dans le cadre familial

PROGRAMME

Les politiques sociales en France

La protection juridique et sociale

- Les personnes âgées
- Les personnes handicapées
- Les mères et les enfants

Le maintien à domicile

- Cadre juridique et institutionnel
- Les alternatives au domicile
- L'aide à domicile

Les principales institutions sanitaires et sociales, services, acteurs, rôle

SSIAD, PMI, CLIC, Réseaux...

Principales démarches administratives

- Santé et maladie

Sécurité sociale, carte Vitale, mutuelle...

- Scolarité

Inscription, assurance scolaire, cantine...

- Emploi, formation

Assedic, ANPE...

>> MÉTHODE ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode pédagogique active basée sur l'alternance d'apports théoriques et études de cas concrets apportés par les participants et/ou l'intervenant.

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

**PROFESSIONNEL :
RESPONSABILITE ET
DÉONTOLOGIE**

STAGE INTRA

Ce stage permet de répondre au module 7 « Action sociale et ses acteurs » de l'unité de formation 4 « Accompagnement et aide aux personnes dans les activités de la vie sociale et relationnelle » du nouveau diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale (décret n° 2002-410 du 26 mars 2002)

FINALITÉ DE LA FORMATION

Permettre aux aides à domicile de :

- De positionner son métier dans le champ de l'action sociale
- De définir et faire respecter ses propres limites dans un cadre professionnel.
- D'adopter des comportements qui manifestent le respect de la personne et de son lieu de vie.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Préciser les contours de la place et de la fonction d'aide à domicile et définir sa spécificité
- Comprendre la notion de réseau et l'apport de l'aide à domicile dans ce type de fonctionnement coordonné.
- Identifier et appréhender les différents niveaux de responsabilités et leur articulation: personnelle, professionnelle, et légale.

PROGRAMME

Aide à domicile:

qu'est-ce que ça recouvre ?

- Définition officielle de la fonction, des missions: formation, domaines d'intervention, outils et méthodes de travail..., déontologie...
- Spécificité de la fonction par rapport à la personne âgée, à la famille et aux autres intervenants.
 - Repérage de leurs besoins respectifs; des espaces propres et des espaces communs de chacun et entre tous.
 - Exploration des observations et de la pratique de terrain des participantes.

Sensibilisation à la notion de " réseau "

- Historique et objectifs.
- Composition, organisation, méthodes de travail.

Quel espace de dialogue et de négociation possible pour l'aide à domicile, dans le cadre d'une action de gérontologie coordonnée

- Échanges et réflexions communes

L'éthique

- Place de l'éthique et de la déontologie. Principes et textes.
- Le respect de l'individu dans ses choix de vie, ses croyances et sa culture.
- La primauté de l'individu sur le consommateur ou l'utilisateur de services
- Les conséquences: respect de la dignité, des croyances, de la culture.
- L'obligation de discrétion, le dialogue et la qualité des services rendus

La responsabilité juridique

- Notions juridiques de responsabilités légales: articulation avec l'éthique et la déontologie.
- La responsabilité pénale: sanctionner les agissements extrêmes.
- La responsabilité civile: réparer les dommages causés à la victime.
- La responsabilité professionnelle: répondre de ses actes envers son employeur.
- Les régimes de protection des personnes vulnérables et leurs conséquences sur la responsabilité (mineurs protégés, protection des personnes particulièrement vulnérables, protection et répression de la maltraitance et du défaut de soin).
- Le respect de la dignité, de la vie privée...
- Cas pratiques; bilan et perspectives: intégrer les connaissances dans la vie pratique professionnelle quotidienne.

>> MÉTHODE ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode pédagogique active basée sur l'alternance d'apports théoriques et études de cas concrets apportés par les participants et/ou l'intervenant. Réflexion sur la notion de réseau et le positionnement de l'aide à domicile: facilitation des échanges, du partage de l'expérience vécue des participantes.

INTERVENANTS

- Docteur en psychologie du développement
- Avocat et Consultante en droit médical

MODALITÉS DURÉE: 5 jours
CALENDRIER et COÛT: Nous consulter

STAGE INTRA

CONTEXTE

- Mettre en place des outils simples et partagés d'observation des progrès réalisés par l'usager (permet aux stagiaires de contractualiser la prise en charge avec chaque usager, d'évaluer de manière concrète et communicable les résultats et la pédagogie de leurs interventions).
- Promouvoir une démarche commune qui respecte la spécificité des pratiques professionnelles (pas d'uniformisation!).
- Permettre à chacun d'identifier dans son institution « les objectifs, qui y contribue et comment ? »
- Accompagner chaque participant sur un temps suffisant pour garantir l'expérimentation et la mise en place effective des outils.

>> OBJECTIFS DU STAGE

Il s'agira d'amener chaque participant à :

- Fonder une démarche méthodologique, d'élaboration de projets individualisés de prise en charge,
- Instrumenter et appliquer cette démarche sur deux plans : celui de la réflexion d'équipe et celui de la contractualisation avec l'usager,
- Apprendre à formaliser un projet, notamment au niveau des objectifs, des moyens mis en œuvre et des critères d'évaluation,
- Intégrer la négociation du contrat avec l'usager et sa famille (définition d'objectifs et de critères d'évaluation...) dans le processus de prise en charge.

PROGRAMME

Centrés sur le développement des compétences des participants en tant qu'acteurs

- Entraînement à la distinction et la formulation
 - d'observations factuelles
 - d'interprétations croisées à partir d'observations
 - de diagnostic
 - de buts
 - d'objectifs généraux
 - d'objectifs opérationnels avec critères d'évaluation
 - de plans d'actions
 - de stratégies de mise en œuvre des actions
- Entraînement aux entretiens de projet avec les usagers et leur famille : méthodes de contractualisation avec l'usager (place donnée à l'intéressé et à sa famille dans la démarche de projet)

Centrés sur le développement des compétences des participants en tant que membre d'une équipe pluridisciplinaire

- Apports conceptuels et méthodologiques, avec déclinaison opérationnelle à partir d'outils existants ou créés et de situations réelles sur les plans suivants :
 - conception de projet individualisé de prise en charge (inscription dans le projet d'établissement, théories de références et concepts mobilisés)
 - méthodes de travail en équipe (diagnostic, réunions de projet, de bilan et de synthèse, construction d'outils d'observation et de suivi)
- Entraînement à la participation dans les réunions de réflexion pluridisciplinaires
 - techniques d'argumentation d'une pratique professionnelle
 - techniques de questionnement de la pratique des collègues (rôle de facilitation dans l'élaboration collective d'un projet individualisé)

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Pédagogie active
- Études de cas et mises en situation

INTERVENANT

spécialisé dans l'accompagnement des équipes (travail sur le projet, travail sur l'écoute, méthodes d'évaluation qualitatives, analyse des pratiques, communication interne)

L'IMPORTANCE DES REPRÉSENTATIONS SOCIALES DANS LES PROBLÈMES D'EXCLUSION ET D'INSERTION

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel confronté aux problèmes de l'exclusion, tous secteurs d'activité confondus. Tous les acteurs sociaux.

OBJECTIF DU STAGE

Permettre aux participants de

- S'interroger sur l'apport des représentations aux problèmes de l'exclusion
- Apporter une aide dans la compréhension des problèmes complexes liés aux différentes situations d'exclusion
- Établir un lien entre un outil d'analyse et la définition d'intervention concrète sur la réalité des situations que rencontrent les personnels au service de l'insertion et de la prévention

PROGRAMME

La théorie des représentations sociales

- Définition et caractéristiques d'un concept
- La théorie du noyau central de J. C Abric
- Les éléments périphériques des représentations

Représentations sociales et exclusion

- Les représentations chez le sujet lui-même
- Les représentations sociales des agents sociaux

Rumeurs, représentations et délinquance

- L'éclairage de quelques concepts clés de la psychologie sociale
- Identité personnelle et appartenance au groupe
- La dynamique des groupes : notions de base
- Conformisme et déviationnisme
- Déviance et rejet
- Qu'est-ce que l'agression ? positions théoriques

Représentation et activités professionnelles

Méthodes d'investigation et exemples d'études

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apport théoriques et pratiques
- Échange de pratique
- Exercices et études de cas

INTERVENANT:

Sociopsychologue, ancien éducateur

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 21, 22, 23 et 24 juin 2004

COÛT: 700 euros HT

ÉCOLE, CITÉ, SOCIÉTÉ: APPROCHE PSYCHOSOCIALE DES PHÉNOMÈNES DE VIOLENCE: quelle réponse pour travailleurs sociaux?

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel de l'action sociale et pédagogique (éducateurs, assistantes sociales, animateurs).

OBJECTIF DU STAGE

- Cerner ce que recouvrent les phénomènes de violence d'un point de vue psychosocial, et à partir de situations, d'exemples, d'exercices et des pratiques de chaque participant,
- Explorer les nouvelles pistes que peut prendre le travail social face à la complexité de tels phénomènes

PROGRAMME

Violence, de quoi parle-t-on?

- Les différentes théories :
- Sociologique, psychologique, culturelle, anthropologique, psychanalytique...

Les lieux et les formes de violence

- À l'école,
- En famille,
- Dans les cités,
- Violence physique/verbale: conséquences sur le comportement

Une question de normes...

- Théories sociologiques
- Conduites « hors normes »
- Rapport Norme/Déviance/Violence

Violences dans le cadre du travail social

- Études de cas, échanges... Vers de nouvelles pratiques?
- Lien entre la théorie et la réalité
- Une nouvelle manière de faire
- Les réseaux
- Le partenariat
- Le tissu associatif

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et pratiques
- Échanges, exercices pratique et études de cas

INTERVENANT

Sociopsychologue, ancien éducateur

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 12-13-14 mai 2004

COÛT: 540 euros HT



- DE L'ANIMATION AU PROJET D'ANIMATION EN INSTITUTION
- LA RELATION SOIGNANT-SOIGNÉ
DANS LE CADRE D'UN ATELIER CRÉATIF
- ATELIER MÉMOIRE
- LA MUSICOTHÉRAPIE
- LE CORPS DANS LA RELATION AUX AUTRES : ATELIERS D'EXPRESSION
PERSONNELLE ET COLLECTIVE
- MESSAGES BIODYNAMIQUES
- VIDÉO-DRAME
 - NIVEAU 1 : SENSIBILISATION À L'APPROCHE PSYCHOCORPORELLE
 - NIVEAU 2 : ANALYSE PSYCHOCORPORELLE
 - NIVEAU 3 : MAÎTRISE DE L'UTILISATION DE LA VIDÉO

Nos stages peuvent être effectués
dans le cadre de votre établissement (« stage intra »).
Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur
le site de l'ASFO Toulouse; 35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

OHA DE L'ANIMATION AU PROJET D'ANIMATION EN INSTITUTION

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnels soignants, aides médico-psychologiques, animateurs ou personnes ayant une partie de leur fonction prise par l'animation, aides à domicile.

CONTEXTE

L'animation contribue, de façon majeure, depuis quelques années, à l'humanisation des lieux d'accueil et d'hébergement de personnes âgées.

Dégagée peu à peu de son rôle purement occupationnel, elle prend une dimension qui permet de l'intégrer dans une approche globale de la personne, de ses besoins et de son environnement.

À ce titre, l'animation ne peut plus être uniquement l'apanage d'un seul individu, d'une spécialisation, ou reposer sur un type d'activité. Ces trois niveaux doivent s'organiser avec d'autres, à part égale, dans un projet d'animation. Celui-ci sera « l'affaire de tous », quel que soit son niveau d'intervention et d'implication auprès de la personne... le résident et sa famille ou proches pourront aussi en être partie prenante.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Découvrir le rôle spécifique de l'animation dans l'accompagnement de la personne âgée en institution,
- Préciser le concept d'animation,
- Sensibiliser à la dynamique de projet comme moyen de « faire vivre » l'animation.

PROGRAMME

Ce projet va de pair avec la définition originelle du terme « animation » (mettre de l'âme) et lui assure pérennité et, donc, évolution ; le projet d'animation pourra s'inscrire parmi les orientations majeures d'un projet de vie d'établissement.

1re SESSION

L'animation

- Nos motivations pour « animer » : les représentations du vieillissement (atelier de créativité),
- Le vécu psychologique de la personne vieillissante (apports théoriques et échanges),
- Notions de personne, d'identité (apports théoriques et échanges),
- L'animation dans l'accompagnement de la personne vieillissante (fiche de synthèse),
- La fonction de l'animateur (fiche de synthèse),
- Notion de « besoin » (atelier de créativité),
- Les différents types d'animation : pour une approche globale de la personne.

INTERSESSION

Les participants seront invités à mener des observations de situations d'animation dans leurs établissements respectifs.

2e SESSION

Le projet d'animation

- Reprise des travaux d'observations d'intersession (analyse, apports spécifiques),
- L'animation dans l'historique du projet d'humanisation des établissements accueillant des personnes âgées,
- Le projet : définition et objectifs d'animation,
- Le programme : définition et orientations ; moyens retenus pour réaliser les objectifs d'animation,
- La fonction d'animation : pour une définition et une organisation institutionnelle,
- Les acteurs de l'animation (personnels, personnes âgées, familles...),
- L'évaluation : objets, indicateurs, objectifs,
- L'écriture du projet : ses enjeux,
- Le projet d'animation : moyen - ressource de l'accompagnement du vieillissement (synthèse).

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges sur les expériences professionnelles quotidiennes des participants,
- Ateliers de créativité et travaux de groupe,
- Analyses de situations,
- Facilitation des échanges et valorisation de l'observation (travaux d'intersession).

MODALITÉS DURÉE : 4 jours

CALENDRIER : 20-21 octobre,
25-26 novembre 2004

COÛT : 670 euros HT

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Toutes personnes concernées par l'animation d'ateliers créatifs.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Identifier la richesse des échanges qui sont à l'origine des processus thérapeutiques par le biais de l'implication personnelle dans un atelier créatif.
- Appréhender les apports de la création (en effet, créer une « œuvre » tisse des liens entre les humains et leur permet de « s'en construire » selon Françoise Dolto)

PROGRAMME

La création

comme activité thérapeutique

- Une activité de restauration narcissique
 - le narcissisme dans la construction de l'identité,
 - les blessures narcissiques dans les pathologies mentales, le vieillissement et l'approche de la mort,
 - les blessures narcissiques dans le deuil.
- Une activité qui stimule l'élaboration psychique de la perte de l'objet ou de la perte de soi-même
 - mécanismes psychiques du travail de deuil,
 - l'impossibilité de réaliser un deuil et ses conséquences psychopathologiques,
 - la réintroduction d'un sens dans le monde psychique: voie magique et voie symbolique,
 - la métabolisation de la perte par la re-création symbolique.

La médiation pour l'écoute verbale et non verbale du patient

- La mise à disposition des patients, par cette médiation, d'un espace transitionnel pour réparer, reconstruire leur identité,
- L'espace potentiel selon D.W. Winnicott: une aire intermédiaire d'expérience entre le dedans et le dehors, entre le réel et l'imaginaire, un espace de fantaisie non contesté, sorte de terrain psychique de jeu où peut surgir la création.

La relation soignant/soigné dans un atelier créatif: un modèle particulier d'expression et d'écoute

- Mécanismes de fonctionnement du psychisme inconscient: déplacement et condensation,
- Symptomatologie psychique, mécanismes de défense et leur rapport avec la création,
- Une écoute et une visée thérapeutique en forme de plaisir partagé,
- Les spécificités du transfert et du contre transfert dans la relation soignant/soigné à l'occasion d'un atelier créatif.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges sur les expériences professionnelles quotidiennes des participants,
- Ateliers de créativité et travaux de groupe,
- Analyses de situations,

INTERVENANT

psychologue clinicienne ancienne éducatrice spécialisée

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 11-12 mai et 08-09 juin 2004

COÛT INDIVIDUEL: 670 euros HT

STAGE INTER OU INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Tout personnel intéressé par l'accompagnement des personnes vieillissantes: personnels soignants, aide médico-psychologiques, animateurs, aides à domicile...

CONTEXTE

La plainte « mémoire » est une plainte complexe qui concerne un grand nombre de personnes vieillissantes. Se situant entre les moyens personnels d'adaptation mnémotechnique et la consultation spécialisée, l'atelier mémoire peut être une réponse alternative à la fois spécifique et globale à la plainte exprimée, et devenir un moyen d'accompagnement de la personne vieillissante dans les adaptations nouvelles et quotidiennes qu'implique l'avancée en âge.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Identifier et situer la plainte mémoire dans le processus du vieillissement
- Repérer les différents types de réponses apportées et leurs objectifs
- Présenter l'originalité et les enjeux spécifiques de l'atelier mémoire dans l'accompagnement du vieillissement et de la plainte mémoire
- Apporter des éléments méthodologiques et pédagogiques pour la mise en place et la réalisation de l'atelier mémoire

PROGRAMME

- L'approche du vieillissement et l'identification de la plainte mémoire
- Le vieillissement cognitif
- Le fonctionnement du processus de mémorisation
- Les différentes réponses apportées: de la consultation spécialisée à la « gym cerveau »
- Présentation de l'atelier mémoire et de sa place en matière d'accompagnement du vieillissement
- Expérimentation et analyse d'une séance
- Apport d'éléments méthodologiques et pédagogiques d'un atelier mémoire: objectifs, besoin de la personne; déroulement de la séance; dynamique de groupe; supports pédagogiques; les différents axes de l'évaluation; la fonction de l'animateur
- Transposition de l'accompagnement de la plainte mémoire, de l'atelier mémoire à la vie quotidienne de la personne âgée et de ses accompagnants.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Alternance d'apports théoriques et d'échanges d'expériences avec les participants
- Facilitation des échanges et valorisation des capacités d'observation comme moyen de réponse aux situations difficiles: analyse de cas
- Sensibilisation à la dynamique de groupe par l'expérience directe
- Expérimentation directe de l'atelier mémoire et analyse de la situation
- Travaux de groupe
- Des supports pédagogiques à l'atelier mémoire seront remis aux participants, ainsi qu'un dossier comprenant les différents apports théoriques évoqués, et une bibliographie

INTERVENANT

docteur en psychologie du développement

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: 01-02 décembre 2004

COÛT INDIVIDUEL: 355 euros HT

STAGE INTER OU INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel soignant, éducatif, auprès de malades, personnes âgées, adolescents et adultes polyhandicapés.

>> OBJECTIFS DU STAGE

À partir de mises en situation autour du sonore et des éléments constitutifs de la musique, amener les participants à approfondir leurs capacités d'écoute et de communication, et ainsi, auprès des patients:

- Soulager l'anxiété et la douleur en créant un climat de détente, d'apaisement et de dialogue,
- Utiliser les techniques psycho-musicales en tant qu'aide et soutien,
- Permettre l'ouverture de canaux de communication,
- Prévenir les régressions et améliorer les acquis.

PROGRAMME**La musique**

- Éléments constitutifs,
- Influence sur l'organisme physiologique,
- Impact sur l'émotionnel.

La musicothérapie

- Historique,
- Définition,
- Buts,
- Indications.

AUTRES THÈMES**La musicothérapie active: utilisation des instruments****La musicothérapie réceptive: les différentes techniques psycho-musicales.****>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES**

- Pédagogie active
- Facilitation des échanges
- Mise en situation

INTERVENANT

Musicothérapeute

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: 25, 26 octobre
15 et 16 novembre 2004

COÛT INDIVIDUEL: 700 euros HT

LE CORPS DANS LA RELATION AUX AUTRES ATELIER D'EXPRESSION PERSONNELLE ET COLLECTIVE

STAGE INTER OU INTRA

PRÉ REQUIS

Il est, demandé aux participants une implication à la mesure de sa personnalité (chacun est respecté dans son expression propre); cette implication est le gage qu'une construction peut s'instaurer pendant et au-delà du stage.

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne dont le travail porte spécialement sur la relation à autrui, laquelle se joue souvent à travers la relation corporelle proche: personnels d'institutions de soin, de maisons d'accueil d'enfants, d'adultes ou de personnes âgées, formateurs

>> OBJECTIFS DU STAGE

Augmenter ses capacités d'expression et développer son génie personnel au service de celui qu'on accueille.

Vivre pour soi une créativité, véritable moteur de développement de sa propre capacité à rentrer en relation avec les autres et ainsi à apporter de la vie (animer) à ceux et celles qui en manquent.

PROGRAMME

L'atelier « corps et parole » propose aux participants un déroulement avec l'objectif de réaliser une « mini création ».

Ils vivront ainsi pour eux-mêmes le processus « d'animation » et seront à même de le faire vivre à d'autres.

Trois étapes développeront le plaisir de créer

- Le contact et la confiance avec soi-même d'abord
 - Prendre du temps pour écouter et découvrir son corps: tous ces actes comme respirer, sentir, voir, toucher, écouter, marcher, courir, sauter... que l'on fait sans y penser, et qui, si on prend le temps de les développer, vont révéler la puissance d'énergie qu'ils contiennent,
 - Apprendre à être à l'aise dans son corps, découvrir ses différentes possibilités d'expression: bouger, explorer l'espace et l'occuper, tracer son chemin, se présenter, prendre sa place.
- L'échange avec l'autre: les actes primaires et vitaux cités au point précédent assurant une place, l'exploration vers l'autre peut se faire sans danger: on va à sa rencontre, on crée un chemin avec lui, on ébauche une danse commune.
- La relation au monde, à l'universel
 - Mise en mouvement et rapport à l'espace, au rythme, à la musique pour une œuvre collective.

Une élaboration va naître, une création se dessiner, entraînant la joie de rassembler des morceaux épars en une figure d'harmonie. L'acte de créer avec d'autres se met en place.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

À travers des exercices d'expression corporelle, à travers le massage, la relaxation et même la danse chorégraphique, l'attention à son corps et au corps de l'autre est mise en jeu.

On y découvre la possibilité d'une création personnelle et collective, le meilleur gage de pouvoir transmettre un peu de cette « force » à ceux dont on est responsable.

Le travail corporel est suivi d'un temps de parole à propos de ce qui y aura été vécu.

INTERVENANT

Psychologue clinicienne, danseuse

MODALITÉS DURÉE: 4 jours

CALENDRIER: du 16 au 19 novembre 2004

COÛT INDIVIDUEL: 690 euros HT

5MB MASSAGES BIODYNAMIQUES

STAGE INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel éducatif et soignant souhaitant intégrer dans leur relation avec la personne aidée le massage

Les méthodes et la finalité des massages n'ont aucun rapport concurrentiel avec les pratiques des spécialistes paramédicaux de la rééducation fonctionnelle

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Apprendre des gestes de base simples: effleurages, pétrissages, étirements, frictions etc.
- Découvrir les notions de rythmes et les effets des différentes pressions
- Ajuster le massage au besoin

PROGRAMME

- Massage de distribution, provocatif, de vidage, partage
- Travail sur la position du masseur et le besoin du massé

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Démonstration et expérimentation en duo
- Utilisation de la vidéo
- Échanges et expression des vécus
- Possibilité de participer ultérieurement à des journées de supervision

INTERVENANT

psychomotricien, psychothérapeute

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

STAGE INTRA**PUBLIC CONCERNÉ**

Personnel socio éducatif ou soignant

INTERVENANT

psychomotricien, psychothérapeute

PROGRAMME**NIVEAU 1 :
Approche psychocorporelle****>> OBJECTIFS DU STAGE**

À travers la confrontation à sa propre image et la sensibilisation au travail corporel avec la vidéo :

- engendrer une meilleure communication dans le groupe,
- favoriser la connaissance de soi et l'évolution personnelle.

Rencontre avec les émotions :

- La gêne
- La honte
- La colère
- La peur
- Du rire aux larmes

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Jeux de rôles, mises en situation
- Biodynamique
- Analyse transactionnelle
- Analyse psychocorporelle

MODALITÉS DURÉE: 2 jours**COÛT:** nous consulter**NIVEAU 2 :
Analyse psychocorporelle, le corps et l'émotion****>> OBJECTIFS DU STAGE**

Donner aux stagiaires les moyens de mettre en place et d'animer des groupes (enfants, adolescents, adultes) de travail corporel avec la vidéo

Travail théorique et pratique autour des thèmes :

- De l'exhibition au voyeurisme
- Mise en scène de sa « fée » de son « crapaud »
- Jouer le « je m'aime »
- Charge - accumulation - décharge
- Ê la recherche de son clown
- Le réflexe de sursaut
- Rencontre avec ses peurs
- Colères
- De la violence du nourrisson au cri de guerre
- Folies
- Mort et résurrection

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Jeux de rôles, mises en situation
- Biodynamique
- Analyse transactionnelle
- Analyse psychocorporelle

MODALITÉS DURÉE: 5 jours**COÛT:** nous consulter**NIVEAU 3 :
Maîtrise de l'utilisation de la vidéo****>> OBJECTIFS DU STAGE**

Acquérir la maîtrise du matériel vidéo du tournage à la réalisation d'un petit montage.

- Apprentissage pratique et données théoriques de base sur la vidéo et les diverses techniques de tournage
- Élaboration d'un scénario, tournage et montage

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques et mises en situation
- Définition et élaboration d'un produit élaboré par le groupe

MODALITÉS DURÉE: 5 jours**COÛT:** nous consulter



S E C R É T A R I A T M É D I C A L

- LÉGISLATION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE
- ORGANISATION DES SECRÉTARIATS MÉDICAUX: LE RÔLE CHARNIÈRE DE LA SECRÉTAIRE MÉDICALE
- ASPECTS JURIDIQUES DU SECRÉTARIAT MÉDICAL

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »).

Dans le cas de stages « Inter »,

ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse

35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

D'AUTRES STAGES RÉPERTORIÉS AU CATALOGUE GÉNÉRAL ASFO GRAND SUD

- Les fondamentaux du secrétariat
- Secrétaire, optimisez vos compétences
- Gestion de documents et circulation de l'information
- Organisation du travail: la boîte à outils
- Gestion du temps des assistantes
- Prise de note, compte rendu et synthèse
- Améliorer vos écrits professionnels
- Concevoir des documents attractifs sous Word
- Zéro faute dans vos écrits professionnels
- Dominer le clavier pour être plus performant

5LSS **LÉGISLATION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE**

STAGE INTRA OU INTER

PUBLIC CONCERNÉ

Personnes travaillant dans le secteur sanitaire et soucieuses de mieux connaître les droits des assurés sociaux.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Acquérir une meilleure connaissance des bases essentielles sur la législation de la sécurité sociale,
- Être capable de suivre les différentes procédures en matière de prise en charge,
- Connaître les droits de l'assuré social.

PROGRAMME

Le cadre institutionnel

- Historique de la sécurité Sociale
- Les différents régimes : présentation, fonctionnement et coordination,
- Les ordonnances d'avril 1996
- Les difficultés : le financement, le transfert d'un régime à un autre, la séparation des circuits de cotisation et de distribution et ses conséquences pour la gestion des dossiers,
- Le contrôle exercé par les caisses : sur les soins, la prise en charge, la tarification.

L'accès aux soins et la mise en place de la CMU depuis le 1er janvier 2000

- Conditions d'ouverture des droits administratifs à l'assurance maladie
- Prise en charge des frais médicaux
- L'entente préalable : objet et méthode,
- Les conditions de prise en charge des transports
- Carte sanitaire et libre choix du malade

- La modernisation du système de soins : les télétransmissions et SESAM VITALE
- Le contentieux de la sécurité Sociale
- Réponses aux questions des stagiaires : E111, E112, 100 %, hospitalisation dans un autre département...

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

L'ensemble de ces thèmes fait l'objet d'un enseignement appliqué, appuyé d'exercices pratiques.

INTERVENANT

Responsable d'une CPAM

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 15-16-17 novembre 2004

COÛT: 550 euros HT

50SM **ORGANISATION DES SECRÉTARIATS MÉDICAUX : LE RÔLE CHARNIÈRE DE LA SÉCRÉTAIRE MÉDICALE**

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnes travaillant dans des secrétariats médicaux.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Développer la connaissance des établissements de santé et situer la fonction des secrétariats médicaux,
- Optimiser l'organisation du temps et du travail administratif,
- Organiser et accompagner les réunions auxquelles sont de plus en plus conviées les personnes travaillant dans un secrétariat médical.

PROGRAMME

Présentation du système hospitalier

Mise en place d'une nouvelle organisation suite aux ordonnances d'avril 1996

Rôle et missions des personnels de secrétariats médicaux

- Place des personnels de secrétariats médicaux,
- Les attentes des différents clients internes et externes,
- Les logiques en présence, les différences de langage.

Organiser son poste de travail

- Identifier et optimiser les différents outils d'organisation : téléphone, fax...

Gérer son temps

- Auto diagnostic de la gestion de son temps sur le plan individuel
 - Clarifier sa mission,
 - Énumérer ses activités, repérer les priorités,
 - Établir un bilan temps de son activité sur une semaine,
 - Repérer les voleurs de temps,
- Démarches d'optimisation de la gestion de son temps
 - Prendre conscience dès lors des principes qui régissent notre temps,
 - Recenser des pistes d'action pour lutter contre les éléments « chronophages ».

- Plan d'action d'amélioration
- Définir les axes d'effort personnel à engager : objectifs, dispositif à mettre en œuvre, échéance, indicateur,
- Rompre avec les habitudes.

Intégrer le temps des autres

- Prévoir un programme mobile pour intégrer les urgences,
- Diffuser l'information juste et complète,
- Préparer les dossiers liés à l'emploi du temps de son patron.

Préparer les réunions

- Élaborer la trame des points à prendre en compte dans l'organisation (avant, pendant, après)

Rédiger les écrits courants

- Fax, bordereaux d'envoi,
- lettre, compte rendu, note de service,
- Prise de message.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Études de cas pratiques
- Exercices

INTERVENANT

Consultant en organisation

MODALITÉS DURÉE: 3 jours

CALENDRIER: 07-08 et 10 juin 2004

COÛT: 550 euros HT

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Personnes travaillant dans des secrétariats médicaux

>> OBJECTIFS DU STAGE

Donner aux personnels des secrétariats médicaux les bases d'une culture juridique et ses applications en secrétariat médical :

- Expliquer les notions de responsabilité juridique,
- Identifier les situations à risque dans la fonction de secrétaire médicale,
- Acquérir des connaissances en vue de prévenir les contentieux.

PROGRAMME

L'organisation de la justice

- Les tribunaux, les procédures
- Les sanctions

Notion sur

les différents types de responsabilité

- Conditions préalables
- Responsabilité pénale
- Responsabilité civile et administrative (l'indemnisation, l'assurance responsabilité civile professionnelle)
- Responsabilité professionnelle et disciplinaire (typologie des sanctions)

Secret professionnel et confidentialité professionnelle

- Portée de la règle (contenu du secret, personnes vis-à-vis de qui existe ce secret)
- Drogations au secret (révélations obligatoires, facultatives)
- Les problèmes les plus fréquents :
 - l'entourage du malade
 - les autres soignants ou autres établissements de santé
 - les médecins de conseil et de contrôle
 - les administrations et organismes divers (justice, assurance...)

Les droits du malade hospitalisé

- Principes généraux
- La délivrance de l'information médicale
- Le consentement aux soins
- Le respect de la vie privée en établissements de santé

Le dossier

- Dossier médical/dossier infirmier
- Contenu
- L'accès au dossier
- Problèmes rencontrés dans la transmission du dossier (aux autres établissements de santé, aux médecins de conseil et de contrôle, aux administrations et organismes divers)
- Problèmes posés par les techniques modernes de traitement de données informatiques (fichiers médicaux, fax...)

Situations particulières

- Consentement de l'incapable (mineur et majeur protégé)
- Fugue, sortie contre avis médical

La fin de vie en établissement de santé

- Le constat de décès
- Autopsie

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques
- Études de cas pratiques : recueil des situations à risque dans le service
- Travaux de groupe
- Analyse de problèmes concrets (confidentialité)
- Utilisation de textes législatifs et réglementaires afférents aux sujets suscités

INTERVENANT

Docteur en droit pénal, spécialisé en droit médical

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: 01-02-03 juin 2004
COÛT: 600 euros HT

VOS CONTACTS

■ **JAMILA LASRI - TÉL. 05 62 25 50 33**
e-mail: jlasri@asfo.asso.fr

■ **PASCALE BIGOURDAN - TÉL. 05 62 25 50 30**
e-mail: pbigourdan@asfo.asso.fr

SECRETARIAT : CLAUDINE AURIOL
TÉL. 05 62 25 50 19
e-mail: cauriol@asfo.asso.fr

FAX 05 62 25 50 45



LES OUTILS DE LA QUALITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

- LA GESTION DE LA QUALITÉ ET SES OUTILS
- LA GESTION DES RISQUES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ
- LA QUALITÉ ET LES ÉTABLISSEMENTS HÉBERGEANT DES PERSONNES ÂGÉES DÉPENDANTES (EHPAD)
- PROJET DE VIE :
 - MODULE 1 : SENSIBILISATION
 - MODULE 2 : ÉLABORATION ET SUIVI
 - MODULE 3 : LES DOCUMENTS ÉCRITS

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »).

Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse

35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

D'AUTRES STAGES RÉPERTORIÉS AU CATALOGUE GÉNÉRAL ASFO GRAND SUD

- Passeport Correspondant Qualité
- Analyse des processus, outil de la démarche qualité
- Les fondamentaux de la qualité
- L'AMDEC
- Maîtrise statistique des procédés
- Analyse de la situation et résolution de problèmes
- La méthode des 5S
- Total Productive maintenance (TPM)
- Normes ISO version 2000
- Auditeur qualité interne

2SQ8 LA GESTION DE LA QUALITÉ ET SES OUTILS

STAGE INTER OU INTRA

PUBLIC CONCERNÉ

Toute personne actrice, soit individuellement, soit à l'occasion d'un travail de groupe, de la mise en place d'une démarche qualité au sein d'un établissement.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Distinguer les différentes étapes de construction de la qualité totale et de l'assurance qualité
- Situer les rôles des acteurs qualité.
- Établir un projet de mise en œuvre adapté à son organisation
- Acquérir une méthodologie et s'entraîner à l'utilisation d'outils adaptés pour :
 - le traitement des problèmes
 - la recherche des dysfonctionnements

PROGRAMME

Les techniques d'études et de traitement des problèmes qualité

- qu'est-ce qu'un problème qualité dans un établissement de santé ?
- les étapes d'une méthode de résolution de problèmes,
- la mise en œuvre de plans d'amélioration qualité,
- la présentation,
- la réalisation d'un cas pratique.

La recherche de dysfonctionnements

- le diagnostic qualité : principes et démarche,
- l'analyse des résultats,
- le rapport qualité,
- l'analyse quantitative : coûts de non qualité et coûts cachés.

Le tableau de bord qualité

- la recherche des indicateurs qualité et de satisfaction,
- la construction de tableaux de bord,
- les indicateurs et la démarche de progrès.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Travaux de groupes
- Cas et exercices pratiques,

INTERVENANT

Qualiticien, consultant hospitalier

MODALITÉS DURÉE : 5 jours
CALENDRIER : nous consulter
COÛT INDIVIDUEL : 900 euros HT

BSQ10 LA GESTION DES RISQUES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

STAGE INTRA

GRH 6: Des procédures d'accueil et d'intégration des professionnels et des stagiaires sont en place (ANAES février 99)

CONTEXTE

La gestion des risques devient un objectif majeur qui dépasse les seuls champs délimités par la réglementation : transfusion sanguine, sécurité anesthésique, périnatalité, prévention des infections nosocomiales, sécurité sanitaire des produits de santé. Son approche transversale aboutit dans un nombre croissant d'établissements à la création d'une fonction de gestion des risques susceptible d'identifier et de traiter les risques faisant intervenir des compétences diversifiées.

Les vigilances organisées à l'échelon de l'établissement autorisent une approche pragmatique de la gestion des risques. Leur coordination contribue à éviter l'écueil d'une vision fragmentaire.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- S'appropriier et transposer au secteur de la santé les méthodes et outils de gestion des risques industriels
- Comprendre les liens entre vigilances et gestion des risques
- Intégrer la préparation d'un plan de crise à la gestion des risques

PROGRAMME

Les risques hospitaliers

- Qu'est-ce qu'un risque ?
- Quels sont les risques hospitaliers ?
- Quels indicateurs de risque ?

Les démarches de gestion des risques

- Gérer les risques : démarches et méthodes
- La gestion des plaintes, l'assurabilité

Le management de la sûreté de fonctionnement

- Les enjeux
- Les compétences
- La démarche

Les logiques de sécurité sanitaire et de gestion des risques

- Organisation des vigilances

Place des établissements de santé dans l'organisation sanitaire

Apports de vigilances aux établissements de santé

- Composante de la gestion des risques
- Outil de la gestion des risques

Des vigilances à la gestion des risques

- Comment s'organiser ?
- Comment capitaliser ?

La crise

- Analyse des comportements : individuels, collectifs, effets pervers des plans de crise
- Recommandations pour préparer la crise :
 - de la veille à la simulation
 - simulation : un système de gestion
 - de l'alerte à la crise

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Les apports théoriques s'appuient sur les échanges avec les participants.

INTERVENANT

consultant hospitalier

MODALITÉS DURÉE : 5 jours (2 + 2 + 1)
CALENDRIER : Nous consulter
COÛT : Nous consulter

STAGE INTRA

CONTEXTE

Depuis plusieurs années, un renouvellement en plusieurs étapes de la législation applicable aux maisons de retraite (PSD, nouvelle tarification, convention tripartite...) modifie profondément leur environnement réglementaire entraînant pour les directions et les personnels une nécessaire mise à jour en la matière.

Le rapprochement de la réglementation du secteur social et médico-social avec le secteur sanitaire, notamment en matière de qualité des prestations servies aux « clients », rend indispensable une grille de lecture afin d'aborder les nouveaux concepts dans les établissements accueillant des personnes âgées.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Approfondir les connaissances sur la législation et la réglementation applicables en établissements hébergeant des personnes âgées dépendantes (EHPAD)
- Clarifier les concepts liés à la qualité
- Comprendre l'intérêt à utiliser la méthode et les outils de la démarche qualité, préconisée par les textes en vigueur

PROGRAMME

Il sera réalisé en 2 étapes principales:

Étape de clarification

Étape d'appropriation des concepts

Clarification

- Rappels sur les lois et règlements applicables aux EHPAD avec la mise en évidence des notions de qualité et d'évaluation
 - La loi du 30 juin 1975 modifiée: la convention tripartite
 - La réglementation issue des décrets et arrêtés de 1999: la nouvelle tarification, la mission « Marthe » et « Angélique » ou comment améliorer la qualité en EHPAD
- La législation applicable au secteur sanitaire
 - La comparaison des obligations pesant sur les établissements de santé (ordonnances du 24 avril 1996) et les EHPAD en matière de qualité et d'évaluation
 - Les notions auto-évaluation, d'accréditation...
 - L'ANAES et le Conseil National d'Évaluation Sociale et Médico-Sociale
- Le projet de réforme de la loi de 1975

L'appropriation

des concepts de la qualité

- La démarche qualité
 - Historique,
 - Terminologie
 - Méthodes
 - Outils: les référentiels
- L'application en EHPAD
- L'évaluation: définition, méthode, outils
- Améliorer la qualité: le guide d'accompagnement (ANGÉLIQUE)
- L'autoévaluation en établissement

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Les apports théoriques s'appuient sur les échanges avec les participants, une phase exploratrice initiale permettant d'évaluer les connaissances des participants.

INTERVENANT

cadre de santé, titulaire du CAFDES

MODALITÉS DURÉE: 3 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

STAGE INTRA

INTERVENANT

docteur en psychologie du développement et consultant en projet de vie, projet d'établissement auprès des institutions pour personnes âgées

P PROGRAMME

MODULE 1: SENSIBILISATION

MODULE 2: ÉLABORATION ET SUIVI

MODULE 3: LES DOCUMENTS ÉCRITS

Chaque module peut être suivi indépendamment l'un de l'autre

MODULE 1: SENSIBILISATION

Projets de vie, projets d'établissement sont désormais les passages obligés pour envisager une démarche de qualité dans les services et établissements d'accueil et d'hébergement des personnes âgées. Les directeurs ou cadres de ces services sont souvent à la base du lancement de cette démarche, mais ont-ils les moyens d'anticiper l'ampleur du changement que le projet implique ?

PUBLIC CONCERNÉ

Responsables de structures gérontologiques ou cadres de ces structures désireux de préciser la démarche projet de vie

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Poser le contexte gérontologique du projet de vie
- Préciser les objectifs du projet de vie
- Comprendre les enjeux du projet de vie
- Décrire les éléments principaux d'une approche méthodologique

P PROGRAMME

Le contexte gérontologique

- « Histoire » du projet de vie et projection sur l'avenir gérontologique,
- Projet d'établissement/Projet de vie/Projet de soin/Projet d'animation/Projet d'accueil: Définitions pour s'y retrouver,
- Les concepts liés au projet de vie: la personne/les besoins/l'autonomie/la mission d'établissement.

Les objectifs du projet de vie et de l'institution

- Communauté d'objectifs, de valeurs, de cadre d'action,
- Recherche du sens des pratiques,
- Le système personne âgée - proches/équipe - institution.

Les enjeux du projet de vie

- Changement, évolution, amélioration et résistance au changement,
- Re-dynamisation et motivation des personnels et notion d'équipe,
- La communication: organiser le suivi et le soutien de l'effort de changement,
- Fonction de direction et changement: gestion des compétences, transversalité,
- Formalisation d'un document « contractuel » et mise en cohérence des règlements intérieurs, contrat de séjour, livret d'accueil...

Éléments d'une approche méthodologique

- Le choix de la démarche
 - autonome ou accompagnée,
 - interne ou inter établissement,
- Sensibilisation à la pédagogie des adultes/Processus de changement et temps,
- Dynamique et méthodologie du projet
 - le groupe de pilotage,
 - état des lieux,
 - détermination d'objectifs,
 - mini-projets et objectifs intermédiaires.
- L'évolution:
 - Formaliser par l'écrit,
 - Tirer des enseignements pour progresser,
 - Une garantie par la pérennité de la démarche de projet de vie.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques et méthodologiques
- Échanges, réflexions
- Travaux pratiques

MODALITÉS DURÉE: 2 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

MODULE 2 : ÉLABORATION ET SUIVI

STAGE INTRA

Le projet de vie d'un établissement se mesure au dynamisme, à la participation, la motivation à créer un lieu de vie dans lequel les personnes âgées et leurs proches auront envie de s'impliquer.

La formation consiste à explorer au travers de micro-projets, les divers niveaux de fonctionnement de l'établissement.

PUBLIC CONCERNÉ

Le personnel souhaitant constituer le groupe pilote de la mise en place du projet de vie dans leur établissement.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Redonner du sens aux valeurs mises en avant par l'équipe,
- Restaurer ou réorienter les objectifs opérationnels,
- Mettre en cohérence valeurs, objectifs et cadres d'action (organisation, réseaux de communication, précision des fonctions),
- Permettre au groupe d'élaborer le document écrit de synthèse constituant le programme mis au service du projet de vie.

PROGRAMME

1re phase

mise en place de la démarche

- Introduction au projet de vie : les attentes,
- Bases méthodologiques ; outils de base :
 - La fonction du groupe de pilotage,
 - Sensibilisation à la conduite de réunion,
 - Sensibilisation au fonctionnement d'un groupe
 - Comment rédiger un compte rendu,
 - Transmettre des informations.
- État des lieux : données objectives et subjectives concernant la connaissance de son établissement. Présentation de l'établissement.

2e phase - expérimentation, du microprojet au projet de vie

- Préparation et mise en application des micro-projets
 - Le microprojet : explorer les moyens existants, mise en œuvre pour la concrétisation des valeurs et objectifs avancés,
 - La démarche qualité,
 - Analyse de la situation,
 - Définition d'une marche à suivre.
- Suivi de la mise en place de l'expérimentation du microprojet

- Évaluation à mi-parcours : à partir des écrits, présentation de l'avancée des travaux, Mise en évidence des enseignements retirés du microprojet pour mieux mettre en œuvre le projet de vie. Introduction à l'écriture du projet.

3e phase:

élaboration du projet de vie

- Suivi de l'élaboration du projet de vie
- Écriture du projet.

4e phase: Suivi de la mise en œuvre.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apport de connaissances méthodologiques.
- Expérimentation de la résolution de situation en démarche qualité : anticipation, réflexion, expérimentation/action, évaluation sur la base de micro-projets choisis par l'équipe comme thème de recherche-action.

MODALITÉS DURÉE : à définir
CALENDRIER : Nous consulter
COÛT : Nous consulter

MODULE 3 : LES DOCUMENTS ÉCRITS Comment dynamiser les équipes autour du projet ?

STAGE INTRA

L'écrit est le passage obligé de toute institution qui veut inscrire ses acteurs, professionnels et résidents, dans un projet de vie dynamique. Souvent mal admis dans les structures d'accueil et d'hébergement de personnes âgées où sont évoquées des contraintes de temps pour leurs élaborations et leurs usages. Les difficultés de formalisation des intentions, des orientations s'unissent à la peur de perdre l'expression spontanée de la vie ou de s'apercevoir que personne ne lit !

Comme toute nécessité, l'écrit a besoin d'être compris pour devenir un moyen accessible au service de l'exercice de l'autonomie et de l'expression.

PUBLIC CONCERNÉ

L'ensemble du personnel exerçant dans des structures d'accueil pour personnes âgées.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Comprendre la place de l'écrit dans l'organisation de la structure et celle des relations humaines.
- S'approprier l'écrit : apports de bases méthodologiques.

PROGRAMME

Donner une signification à l'écrit

- Les différents documents écrits participent à l'organisation de la structure :
 - Contrat de séjour/règlement Intérieur/Projet de vie/Livret d'accueil/Dossier du résident...
 - Leurs objectifs spécifiques, leurs destinataires, leurs garants...
 - Leur fonction dans l'organisation, les places de chacun (organigramme et fonction)
- Ils formalisent les termes d'un partenariat entre institution/personne âgée/familles : précision du cadre de contraintes dans lequel se négocie ce partenariat, et l'exercice possible de l'autonomie des différents partenaires : identification des interlocuteurs, repérage des territoires privés et collectifs, organisation des instances d'expression et de participation...

Apports méthodologiques pour élaborer un écrit

- Oser s'exprimer, oser écrire : Quel message veut-on transmettre ?
- Clarifier des intentions : Ce que je veux faire, ce que je peux faire, ce que je fais.
- Formuler un projet et un programme : Affirmer ses intentions.
- Imprimer une trace précise : pour mesurer régulièrement le chemin parcouru à partir de la mise en œuvre du projet et s'engager à réussir.
- Choisir la forme d'écrit la plus adaptée au contexte et à l'équipe.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Apports théoriques et échanges.
Travaux pratiques, présentation d'écrits d'autres équipes.

MODALITÉS DURÉE : 2 jours
CALENDRIER : Nous consulter
COÛT : Nous consulter

VOS CONTACTS

■ **JAMILA LASRI - TÉL. 05 62 25 50 33**
e-mail: jlasri@asfo.asso.fr

■ **PASCALE BIGOURDAN - TÉL. 05 62 25 50 30**
e-mail: pbigourdan@asfo.asso.fr

SECRETARIAT : CLAUDINE AURIOL
TÉL. 05 62 25 50 19
e-mail: cauriol@asfo.asso.fr

FAX 05 62 25 50 45



S É C U R I T É I N C E N D I E

- LA SÉCURITÉ INCENDIE EN MILIEU HOSPITALIER
- RÉFÉRENT SÉCURITÉ INCENDIE EN MILIEU HOSPITALIER
- LA PROTECTION DES BIENS ET DES PERSONNES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Nos stages peuvent être effectués dans le cadre de votre établissement (« stage intra »).

Dans le cas de stages « Inter », ces derniers ont lieu sur le site de l'ASFO Toulouse

35 bd des Récollets - 31400 Toulouse.

D'AUTRES STAGES RÉPERTORIÉS AU CATALOGUE GÉNÉRAL ASFO GRAND SUD

- Agent de Sécurité Incendie option E.R.P. 1
- Formation des membres du CHSCT
- Formation des Sauveteurs Secouristes du travail (et recyclage)
- Préparation à l'habilitation :
- Des personnels travaillant à proximité d'installations électriques
- Des personnels exécutant des travaux électriques
- Formation et recyclage des conducteurs de chariots automoteurs de manutention à conducteur porté (Caristes)
- Formation à la conduite des engins de chantier en sécurité (CACES)

STAGE INTRA

GFL9: L'établissement est organisé pour assurer la sécurité des personnes contre l'incendie. (ANAES février 99)

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel administratif, technique, médical, paramédical...

>> OBJECTIFS DU STAGE

Acquérir les connaissances et les techniques essentielles permettant d'intervenir efficacement sur les feux mineurs, d'alerter les services de secours et de permettre une mise en sécurité de toute personne menacée.

PROGRAMME

THÈMES THÉORIQUES:
première journée

Outils de références

- Généralités
- Principaux textes et règlements
- Philosophie de l'arrêté du 25 juin 1980
- Principe de l'arrêté du 23 mai 1989
- Autres textes de références

Le phénomène de combustion

- Définition
- Réaction chimique d'oxydation
- La combustion vive

Du feu à l'incendie

- Développement
- Transmission de chaleur
- Les phases de développement

Incendie et construction

- Classement de réaction au feu
- Résistance au feu
- Potentiel calorifique

Techniques d'extinction

- Différentes classes de feu
- Différents agents extincteurs
- Avantages et inconvénients

Matériels de lutte contre l'incendie

- Les extincteurs
- Les robinets d'incendie armés

Les systèmes de surveillance incendie

- Le système de détection incendie
- Les détecteurs incendie
- Le système de mise en sécurité incendie

Conduite à tenir en cas de sinistre

- L'alarme
- La reconnaissance
- L'alerte et l'intervention
- Les consignes particulières
- La mise en sécurité
- Patients valides et invalides
- Notion transfert horizontal par zone.
- Évacuation de l'établissement

THÈMES PRATIQUES:
deuxième journée

Visite de l'établissement

- Connaissance de son environnement
- Consignes particulières de l'établissement
- Mesures de prévention et de prévision, mises en place sur le site

Extinction

- Exercices d'extinction sur feux réels avec manipulation d'extincteurs

Lutte contre l'incendie

- Exercice de réaction face à une détection
- Alarme, alerte
- Exercice de mise en sécurité des patients
- Évacuation et transfert horizontal
- Exercice majeur avec les Services de secours publics

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

INTERVENANT

ERP3 Responsable sécurité

**MODULE OPTIONNEL
(demi-journée)**

Accompagnement à la préparation d'une formation (pour le personnel de l'établissement) à la sécurité incendie

OBJECTIFS DU STAGE

Acquérir les connaissances et les techniques essentielles permettant d'instruire et de sensibiliser périodiquement le personnel d'un établissement.

Nous consulter

MODALITÉS DURÉE: 2 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

STAGE INTRA

GFL9: L'établissement est organisé pour assurer la sécurité des personnes contre l'incendie. (ANAES février 99)

PUBLIC CONCERNÉ

Direction, responsables des services techniques, encadrement...

Avoir suivi le programme théorique de base du personnel (1^{re} journée)

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Être sensibilisé aux risques incendie.
- Connaître les principes de la prévention.
- Connaître et exploiter les principaux textes et règlements.
- Gérer la maintenance du matériel de lutte contre l'incendie.
- Faire le bilan annuel de la sécurité de l'établissement de santé

PROGRAMME

THÈMES THÉORIQUES:

première journée

Dispositions Générales

- Définition
- Obligation pour les propriétaires et exploitants.
- Autorisation de construire, d'aménager ou de modifier un établissement.
- Commissions de sécurité.
- Vérifications techniques.
- Sanctions administratives et pénales.

Dispositions particulières relatives aux établissements de soins (type U).

CL	Classement
I	Implantation
C	Construction
D	Dégagement
A	Aménagement
D	Désenfumage
E	Électricité
V	Ventilation
C	Chauffage
R	Risques spéciaux: bloc opératoire, réanimation, ambulatoire
M	Moyens de secours

Cas concrets

- Étude et analyse suivant la méthode précitée ci-dessus.: maison de retraite

INTERSESSION:

- Bilan sur leur propre structure et moyens

THÈMES PRATIQUES:

deuxième journée dans l'établissement d'origine du référent

- Cas concret réalisé dans l'établissement, permettant un bilan de sécurité du site et du personnel.
- Première vérification de la commission sécurité incendie
- Gestion du registre de sécurité.
- Gestion de l'entretien et de la vérification des moyens de secours.
- Gestion des sociétés de prestation de service chargées de la sécurité. Maîtriser les relations avec les sociétés de prestation de service.

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Présentation d'un PC incendie.
- Supports documentaires remis à chaque participant.

INTERVENANT

ERP3 Responsable sécurité

MODALITÉS DURÉE: 2 jours

CALENDRIER: Nous consulter

COÛT: Nous consulter

PROTECTION DES BIENS ET DES PERSONNES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

STAGE INTRA

GFL8: L'établissement dispose d'une organisation et de personnels chargés d'assurer la sécurité des biens et des personnes. (ANAES février 99).

PUBLIC CONCERNÉ

Personnel chargé de la protection des biens et des personnes.

>> OBJECTIFS DU STAGE

- Acquérir les bases nécessaires à la protection des biens et des personnes
- Connaître le cadre réglementaire général en matière de sécurité en milieu hospitalier.

PROGRAMME

LA SÛRETÉ

Prévenir la malveillance et la négligence

- Les menaces qui pèsent sur l'établissement
- Les signalements des personnes et des véhicules
- Le contrôle d'accès

Les moyens techniques

- Les moyens mécaniques
 - Les moyens d'alarme (vers l'interne), d'alerte (vers l'externe) et de liaison
 - Le poste de surveillance
 - Télésurveillance et Télésécurité
- La ronde
- Technique de la ronde
 - L'intrusion: aspects techniques et juridiques

L'interpellation

- Procédure d'interpellation
- L'interpellation: aspects juridiques
- La légitime défense
- La légitime défense des biens
- Le refus d'assistance

>> MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

1re journée: apports théoriques et notamment juridiques
2e journée: étude de cas concrets directement liés à votre site et à l'expérience des participants

INTERVENANT

ERP3, responsable sécurité

MODALITÉS DURÉE: 2 jours
CALENDRIER: Nous consulter
COÛT: Nous consulter

**VOUS POUVEZ RETROUVER
D'AUTRES STAGES
AU CATALOGUE GÉNÉRAL
DES FORMATIONS ASFO GRAND SUD :**

GESTION DES COMPÉTENCES

- Recrutement
- Évaluation
- Bilan de compétence

LES CLUBS ET PASSEPORTS

- Les Clubs
 - Club informatique
 - Club commercial
 - Club technologies industrielles
 - Club du droit social
 - Club de la sécurité
 - Les rendez-vous mensuels du droit social
 - Les rendez-vous semestriels du droit social
- Les Passeports de compétence
 - Passeport assistante commerciale.
 - Passeport correspondant qualité
 - Passeport management d'équipe, cursus « maîtrise »
 - Passeport management d'équipe, cursus « cadre ».
 - Passeport management de la formation
 - Passeport technicien aéronautique
 - PCIE : Passeport de compétences informatique européen (PCIE)

LA GESTION DES HOMMES

- Direction
- Management
- Communication orale et Communication écrite
- Développement personnel

LES LANGUES

**LES GRANDES FONCTIONS
DE L'ENTREPRISE**

- Gestion sociale et juridique des ressources humaines
 - Techniques de gestion du personnel
 - Actualités
 - Les partenaires sociaux
- Droit des affaires
- Formation
- Management des ressources humaines
- Gestion, finance et trésorerie
 - Gestion et contrôle de gestion
 - Trésorerie - banque
 - Gestion, finance, trésorerie pour non-financiers
- Comptabilité générale et fiscalité
 - Comptabilité générale
 - Fiscalité
- Secrétariat et tous services administratifs
- Marketing et communication
- Commercial
- Achat, approvisionnement et logistique
- Étude, développement, méthodes
- Qualité
- Sécurité, hygiène et conditions de travail
 - Sécurité-Généralités
 - Sécurité-Conduite, CACES
 - Sécurité Incendie
 - Sécurité-Chimie
- Environnement

**INFORMATIQUE
ET BUREAUTIQUE**

- PCIE : Passeport de Compétences Informatique Européen
- Environnements, réseaux et nouvelles technologies
- Traitements de texte
- PAO : Publication Assistée par Ordinateur
- Pré PAO : Présentation Assistée par Ordinateur
- Tableurs
- Gestionnaires de bases de données
- Dessin assisté par ordinateur et Conception assistée par ordinateur
- Gestion de projet

**TECHNOLOGIES
ET TECHNIQUES**

- Soudage
- Génie climatique
- Fabrication mécanique
- Électronique
- Maintenance : électrotechnique, automatismes, hydraulique...
- Chimie
- Aéronautique

**DISTRIBUTION
ET RESTAURATION**





BON DE COMMANDE D'UNE ACTION DE FORMATION

ENTREPRISE

Raison sociale:

Adresse:

Code postal – Ville: Tél.:

Effectif: Fax:

N° SIRET: Code APE:

STAGE

Intitulé:

Dates retenues:

Coût unitaire (hors taxes):

STAGIAIRES

NOMS - Prénoms

NOMS - Prénoms

NOMS - Prénoms

.....
.....
.....

FACTURATION

QUI FACTURER?

L'ENTREPRISE (préciser la raison sociale et l'adresse de facturation si celle-ci est différente de celle mentionnée ci-dessus).
ou bien

Le Tiers payeur (préciser lequel: FAF, OPCA, OPACIF, FONGECIF etc., ainsi que son adresse complète).

Nom et fonction du signataire:

Fait à: le: signature et cachet de l'entreprise



SIÈGE SOCIAL : 35 C BOULEVARD DES RÉCOLLETS • B.P. 4415 • 31405 TOULOUSE CEDEX
TÉL. : 05 62 25 50 00 • FAX : 05 62 25 50 45

NUMÉRO DE DÉCLARATION D'EXISTENCE 73310001031 • FR 73 776 945 156 00029 • N° URSSAF 31U0B105756 C • APE 804 C

ANTENNES

■ Aix-en-Provence

Le Tertia - ZI les Milles - 5, rue Charles-Duchesne
13851 Aix-en-Provence cedex 3
Tél. 04 42 37 10 30 - Fax 04 42 37 10 39

■ Cahors

107, quai Cavaignac - 46005 Cahors
Tél. 05 65 23 08 47- Fax 05 65 23 97 81

■ Carcassonne

95, avenue du Maréchal-Leclerc - 11000 Carcassonne
Tél. 04 68 47 58 08 - Fax 04 68 47 46 40

■ Castres

1, rue de Touraine - 81100 Castres
Tél. 05 63 62 03 50 - Fax 05 63 62 03 59

■ Foix

ZAS de Peysales - BP 135 - 09004 Foix cedex
Tél. 05 61 02 93 48 - Fax 05 61 02 99 43