

# **PROGRAMME DE FORMATION**

## ***Prise en charge palliative et accompagnement de la fin de vie***

### **Public visé par la formation**

Ce programme concerne tous les infirmiers D.E en exercice : infirmiers libéraux et salariés

### **Prérequis**

Cette formation est ouverte aux infirmiers D.E en exercice : infirmiers libéraux et salariés Etre majeur Français lu et écrit

### **Méthodes pédagogiques**

- Apports théoriques
- Ateliers pratiques

### **Orientation**

Infirmier

**Durée** 14 heures de formation présentielle

**Lieu** Selon planning établi et transmis par mailing aux stagiaires

**Horaires** 09:00-12:30 et 13:30-17:00

**Effectif** De 5 à 15 stagiaires

**Délai d'accès** Selon planning établi et transmis par mailing aux stagiaires

## Présentation de la formation :

J1- J2 en binôme Dr Alcira Suarez et karima GHEZAL

Horaires	Objectifs pédagogiques	Contenu	Méthodes pédagogiques actives
Journée 1 de 9h à 13h	<p>Travailler sur les représentations sociales : soins palliatifs, fin de vie, euthanasie, éthique, deuil...</p> <p>Réactualiser les connaissances sur les définitions et concepts fondamentaux en soins palliatifs et fin de vie</p> <p>Savoir définir la démarche palliative, les soins palliatifs et la fin de vie</p> <p>Rappeler le cadre réglementaire et les textes législatifs, les principaux axes du plan dernier de santé publique et savoir les</p>	<p>Prise de contact avec le groupe</p> <p>Présentation des objectifs du programme et de son organisation</p> <hr/> <p>Les représentations sociales et les soins palliatifs</p> <p>Partages d'expériences à partir du vécu des professionnels :</p> <p>Notions de soins curatifs , soins palliatifs, euthanasie, acharnement thérapeutique, obstination déraisonnables, l'éthique....</p> <p>Définitions, concepts fondamentaux : du concept de vie, de mort, de soins palliatifs, de la fin de vie, de l'agonie....</p> <p>Partages d'expériences, échanges</p> <p>Aspects déontologiques, réglementaires et évolutions législatives : rappel historique des soins palliatifs en France, en Europe et dans le monde :et débats.</p>	<p>Séance plénière interactive</p> <p>Echanges/débats</p> <p>Remplissage d'un quiz</p> <p>Expériences vécues</p> <p>Chaque participant s'exprimera librement par rapport aux situations vécues</p>
Journée 1 de 14h à 17h	<p>Rappeler le cadre réglementaire et les textes législatifs, les principaux axes du plan dernier de santé publique et savoir les mettre en oeuvre</p> <p>Connaitre l'organisation en France des soins palliatifs entre le domicile et les établissements de santé : USP, EMSP, HAD.... Et les associations de bénévoles</p> <p>Savoir informer les patients et son entourage sur leurs droits</p>	<p>Reprise de contact avec le groupe</p> <p>Brainstorming de la matinée</p> <hr/> <p>Suite de la matinée sur les aspects réglementaires et législatifs</p> <p>Les différentes plans et Zoom sur les axes pour les professionnels de santé , les différentes lois et leurs impacts sur les soins palliatifs, les réflexions éthiques soignant-patients-famille-entourage : échanges avec les professionnels sur leurs vécus et leurs pratiques professionnelles dans une démarche pluri professionnelle</p> <p>L'organisation des soins palliatifs en France : les unités spécialisés, les lits identifiés, l'HAD, les EMSP.....aspects réglementaires, modalités d'organisation, coopération ville-hôpital,</p> <p>Le rôle des associations : la SFAP et les associations de bénévoles.</p>	<p>Séance plénière interactive</p> <p>Echanges/débats</p> <p>Apports théoriques</p>
Journée 2 de 9h à 13h	<p>Réactualiser ses connaissances sur les stratégies</p>	<p>Reprise de contact avec le groupe</p> <p>Brainstorming</p> <p>Apports théoriques et études de cas cliniques</p>	<p>Séance plénière interactive</p> <p>Alternance d'apports</p>

	<p>thérapeutiques dans la gestion des douleurs et symptômes en équipe pluri professionnelle</p>	<p><b>La gestion de la douleur</b> : bref rappel du mécanisme de la douleur, définitions des différents types de douleurs, Les stratégies thérapeutiques médicamenteuses : les différents paliers de l’OMS, adjuvants, les morphiniques, les voies orales et autres modes d’administration : modalités d’administrations, surveillance et prévention des effets secondaires (surdosage, toxicité...).</p> <p>La question de la sédation : modalités, gestion et surveillance, échanges/débats</p> <p>Etudes de cas cliniques en sous groupe- analyse- restitution en séance plénière- aspects correctifs</p> <p><b>La gestion des symptômes</b> : dyspnées, nausées, vomissements, diarrhée, symptômes difficiles : détresse respiratoire, risque hémorragique, les limites d’un maintien à domicile</p> <p>Nutrition et hydrations selon les besoins des patients, les limites, la place de la famille et de l’entourage et le travail en coopération avec le médecin traitant, les équipes médicales et para médicales des services et unités de soins palliatifs et l’HAD.</p> <p>Champ de compétences de chacun des professionnels et transmission orales et écrites par les différents outils : dossiers de soin, DMP, messagerie sécurisée...</p> <p>Etudes de cas cliniques sur la gestion de la douleur et des symptômes en pluri professionnelle</p> <p>Analyses, restitution en séance plénière, compléments</p> <p>Fin de la journée</p>	<p>théoriques et études de cas cliniques</p>
<p>Journée 2 de 14h à 16h30</p>	<p>Accompagner le patient, sa famille et son entourage dans une relation d’aide, de communication et de respect des us et coutumes sociales, psychologiques, spirituelles et religieuses</p>	<p>Reprise de contact <u>Brainstorming</u></p> <hr/> <p>Dimension psychologique, sociale et culturelle de la relation d’aide et de l’accompagnement</p> <p>Travaux pratiques</p> <p>Le groupe 1 cernera les conceptions générales des processus de vie et de mort afin d’interroger ce que les professionnels de santé ont pu observer en terme de pratique chez leurs patients.</p> <p>Le groupe 2 développera les situations-problèmes créées par la fin de vie aux professionnels en définissant celles-ci autour des questions qui leur sont le plus souvent posées.</p> <p>Le groupe 3 évaluera les acteurs qui gravitent autour de la personne en fin de vie afin de déterminer, en tenant compte des particularismes locaux, ceux qui sont des ressources.</p> <p>le groupe 4 interrogera sur un plan éthique et légal, le problème de la vérité et de l’information aux patients et à leur entourage.</p> <p>Séance plénière</p>	<p>Travaux pratiques : atelier constitué de quatre groupe</p>

		<p>a) La notion de culture dans le contexte de la fin de vie</p> <p>b) La notion de relation d'aide : il s'agit là d'une première approche permettant une réflexion sur soi. Les principes rogeriens sont plus loin développés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la position de l'aidant</li> <li>- la position de l'aidé</li> <li>- l'influence environnementale</li> <li>- prise en compte culturelle</li> </ul> <p>c) Evaluation de la personne en fin de vie face aux propositions des aidants</p> <p>d) Le travail de deuil, ses différentes phases et les risques du deuil pathologique</p> <p>e) Le processus d'annonce de la mort et typologie de Kubler-Ross</p> <p>f) Spécificité de la fin de vie des personnes âgées et de la formalisation de la mort</p> <p>g) Eléments de droit funéraire (rites culturels, inhumation, crémation, exhumation, testaments...)</p> <p>-----</p> <p>Le groupe 1 se focalise sur la pluridisciplinarité de l'aide à apporter à la personne en fin de vie et sur les moyens d'une action cohérente auprès d'elle : aider et se faire aider.</p> <p>Le groupe 2 effectue une première approche de la spécificité de l'aide en fonction des âges. Il lui sera notamment demandé d'esquisser une typologie des souhaits et attentes rencontrés en fonction de l'âge de la personne en fin de vie, celle-ci devant faire l'objet d'un étayage à partir des pratiques.</p> <p>Le groupe 3 appréhendera les relations dans l'entourage de la personne et identifiera les comportements de chacun. Comment intégrer ces relations dans l'exercice professionnel ?</p> <p>Le groupe 4 étudiera au-delà du protocole de l'annonce (qui n'est pas encore à ce stade donné aux participants) ce qu'il revient au professionnel pour annoncer le passage à des soins palliatifs</p> <hr/> <p>Séance plénière: situer le professionnel dans ses compétences et limites</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) les fonctions techniques</li> <li>b) les fonctions sociales et environnementales</li> </ul>	<p>Restitution des « travaux pratiques » et ouverture des débats en réunion plénière.</p> <p>Apports théoriques</p> <p>Travaux pratiques en sous groupe de 4 Thèmes centrés sur les situations-problèmes rencontrées par les Professionnels de santé, en référence à la relation d'aide sous forme d'atelier composé de quatre groupe</p>
--	--	---	---

		<p>(repris dans la coordination)</p> <p>c) les fonctions humaines : place des valeurs, des croyances et de la culture</p> <p>Approche de la relation d'aide reposant sur les théories de Rogers : explication pratique des phases de la relation d'aide (repris au niveau des travaux pratiques)</p> <p>es attitudes verbales et non verbales dans les interventions relationnelles</p> <p>b) la notion de souffrance chez le soignant et d'épuisement professionnel, le « burn-out »</p> <p>c) les relations soignant/soigné à partir de la juste distanciation dans la relation d'aide</p> <p>d) sens et utilité de la communication interdisciplinaire</p> <p>e) l'équipe pluridisciplinaire des centres de santé autour de la prise en charge</p> <p>f) utilisation des réseaux de soins palliatifs et des équipes mobiles</p> <p>Fin de la formation</p>	<p>Restitution des travaux pratiques » et ouverture des débats en réunion plénière.</p>
--	--	---	---

16h30-17h		<p>Bilan de la formation</p> <p>Remplissage du post test et comparaison avec le pré test</p> <p>Tour de table pour une évaluation à « chaud »</p>	<p>Séance plénière interactive</p>
-----------	--	---	------------------------------------

### **Évaluation des connaissances acquises**

Remplissage du post test  
 Comparaison avec le pré test – Bilan

### **Évaluation de la formation**

Remplissage du questionnaire d'évaluation individuelle  
 Bilan et évaluation par un tour de table de la formation où chacun s'exprime librement sur les aspects logistiques, pédagogiques.  
 Conclusion de la formation

### **Modalité d'évaluation**

- en amont : un questionnaire d'auto-évaluation pour valider les connaissances
  - en aval : Remplissage du questionnaire d'évaluation individuelle
- Bilan et évaluation par un tour de table de la formation où chacun s'exprime librement sur les aspects logistiques, pédagogiques.

**Sanction de la formation visée** Attestation de formation

**Compétences et qualification de l'équipe pédagogique** Mme Céline SELLIN, Infirmière libérale

**Finalité de l'action de formation** validante

**Supports pédagogiques** Les supports de cours sont fournis aux apprenants sous format numérique (Support pédagogique conçus par le formateur)

**Tarif 672€**