2027

GRIEPS

Formation Conseil Santé

FORMATION • DIGITAL LEARNING • CONSEIL

- MANAGEMENT
- QUALITÉ ET ORGANISATION DES SOINS
- RAISONNEMENT CLINIQUE
- PERSONNES ÂGÉES ET HANDICAP
- PSYCHIATRIE ET SANTÉ MENTALE
- EXPERTISE CLINIQUE
- PROTECTION DE L'ENFANCE
- DROIT, RESPONSABILITÉ, ÉTHIQUE
- RELATION ET RECHERCHE
- FORMATION DE FORMATEURS

Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION

Le Grieps est certifié Qualiopi par l'AFNOR. Qualiopi est une certification de France Compétences basée sur un référentiel national qualité. Elle atteste de la qualité du processus mis en œuvre par les Prestataires d'Actions concourant au développement des Compétences (PAC) qui souhaitent accéder à des fonds publics ou mutualisés.

Le GRIEPS est accrédité par le COFRAC pour l'évaluation des ESSMS (portée disponible sur www.cofrac.fr).

les acteurs de la compétence
créateurs d'avenirs professionnels

Le GRIEPS est membre actif de la fondation **Les Acteurs de la Compétence** (ex Fédération de la Formation Professionnelle).

Datadock

Le GRIEPS est enregistré au Datadock sous le numéro 0008951.



ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Nous proposons un accompagnement personnalisé à tout futur apprenant en situation de handicap souhaitant participer à nos formations.

Pour contacter le Référent Handicap du GRIEPS

04 72 66 20 31

referenthandicap@grieps.fr

Tout sera mis en œuvre, en amont de la formation, pour faciliter votre intégration, votre suivi, grâce au concours du réseau des acteurs œuvrant dans le champ du handicap.

2027

• FORMATION • DIGITAL LEARNING
• CONSEIL

GROUPE DE RECHERCHE ET D'INTERVENTION POUR L'ÉDUCATION PERMANENTE DES PROFESSIONS SANITAIRES ET SOCIALES

Créé en 1976, le GRIEPS, organisme de formation-conseil constitué en SCOP, accompagne les établissements sanitaires et médicosociaux ainsi que les professionnels de santé salariés et libéraux à répondre aux besoins de santé de la population et à s'adapter aux mutations de l'environnement sur les plans cliniques, organisationnels et managériaux.

Fondé par Janine ROBERT-LACAZE

ÉDITORIAL

DANS CETTE NOUVELLE ÉDITION DE NOTRE CATALOGUE, NOUS POURSUIVONS AVEC CONVICTION NOTRE ENGAGEMENT : ACCOMPAGNER LES TRANSFORMATIONS DU SECTEUR DE LA SANTÉ EN PLAÇANT LES PROFESSIONNELS AU CŒUR DES ÉVOLUTIONS.

L'année 2027 marque une étape importante. L'intelligence artificielle s'inscrit désormais dans nos pratiques de travail. Nous avons fait le choix de l'intégrer de manière réfléchie, non comme une finalité, mais comme un levier au service de la qualité pédagogique, de l'innovation et de l'efficience.

Cette intégration repose sur une exigence forte : celle de l'éthique. Dans un domaine aussi sensible que celui de la santé, il ne s'agit pas seulement d'adopter de nouveaux outils, mais de garantir qu'ils respectent les valeurs qui fondent nos actions : respect des personnes, responsabilité, transparence et sens du collectif.

C'est dans cette perspective que notre Conseil scientifique joue un rôle déterminant. Instance de référence et de vigilance, il nous accompagne dans les choix structurants, éclaire nos orientations et garantit la pertinence comme la rigueur de nos évolutions. Face à des enjeux majeurs tels que l'intégration de l'intelligence artificielle, son rôle est plus que jamais essentiel pour concilier innovation et responsabilité.

Le GRIEPS s'inscrit également dans un modèle coopératif en tant que SCOP, qui fait du collectif une réalité concrète au quotidien. Ce fonctionnement favorise l'implication de chacun, la prise de décision partagée et une attention constante à l'utilité de nos actions. Il se traduit dans notre manière de travailler comme dans notre approche de la formation : au plus près des professionnels, de leurs pratiques et des besoins des structures. **Cette dynamique collective nourrit la qualité de nos dispositifs et renforce notre engagement au service du secteur de la santé et du médicosocial.**

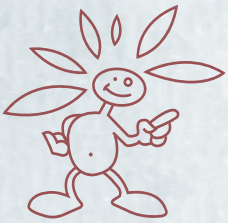
Parallèlement, notre équipe se renforce et se consolide régulièrement grâce à l'apport d'experts issus du monde de la santé. Leur expérience de terrain, leur connaissance fine des réalités professionnelles et leur engagement enrichissent en continu nos dispositifs de formation et assurent leur ancrage dans les pratiques.

Nous avons également à cœur de concevoir des outils pédagogiques innovants, au service des apprentissages : applications, jeux pédagogiques, dispositifs interactifs… Autant de formats qui viennent compléter nos approches traditionnelles pour favoriser l'engagement, l'expérimentation et le développement des compétences.

Ce catalogue 2027 reflète ainsi une dynamique : celle d'un organisme qui évolue, innove et s'adapte, tout en restant profondément fidèle à ses principes fondateurs. Les formations que nous proposons s'inscrivent dans cette continuité : elles visent à outiller les professionnels, à renforcer leur capacité d'agir et à soutenir des pratiques toujours plus justes et pertinentes.

Plus que jamais, nous affirmons notre ambition : **construire, avec vous, des réponses formatives à la hauteur des défis d'aujourd'hui et de demain.**

OLIVIER MICHEL et *PATRICIA MINSSIEUX*
Président Directrice Générale



www.grieps.fr

GRIEPS
Formation Conseil Santé

Un Organisme de Formation et de Conseil créé pour développer des Interventions et des Enseignements auprès des Professionnels de Santé.

Aujourd'hui, plus que jamais, notre mission est de :

- Renforcer le potentiel et l'*empowerment* des acteurs,
- Concourir à la santé et au bien-être des personnes soignées ou prises en soins, **grâce au développement de leurs compétences.**

Un Groupe de Recherche qui

- Organise une veille sur tous les champs sociétaux, environnementaux, technologiques, professionnels et scientifiques interpellant le monde de la santé,
- Structure une offre innovante anticipant les besoins des acteurs, des organisations et renforçant leurs performances,
- Potentialise les expertises individuelles dans une approche collaborative afin de vous garantir le meilleur niveau de qualité.

Une SCOP* qui

- Partage des valeurs fortes, avec l'humain au centre de ses préoccupations tant par sa mission auprès des professionnels de santé que par son mode de gouvernance démocratique.
- Rassemble des salariés, tous associés qui œuvrent à un projet commun et à la réussite de celui-ci.
- Permet l'égalité entre les hommes avec un partage équitable du pouvoir, des responsabilités et des profits.

*SCOP : Société Coopérative et Participative



LE GRIEPS A AUJOURD'HUI

51 ANS D'EXISTENCE

et cela représente* :

- **24 058** apprenants
- **365 873** heures de formation
- **1 820** structures clientes actives**
- **557** offres de formation disponibles en ligne
- **5 106** jours intra
- **164** stages inter
- **337** formateurs-consultants
- **94 %** des apprenants en inter considèrent les objectifs de formation atteints
- **9/10** est la note de satisfaction globale donnée par les stagiaires en intra au premier trimestre 2026

* chiffres de 2025 selon BPF
** ayant au moins une activité en 2025

www.grieps.fr

VOUS

Vous êtes

- Une structure de santé publique ou privée
- Une association ou un réseau
- Du secteur sanitaire, social ou médicosocial
- Un professionnel de santé salarié ou libéral

Vos objectifs

- Développer les compétences individuelles et collectives des professionnels, du management et des équipes
- Améliorer durablement les performances de vos organisations de soins, d'accueil, de prise en charge et d'accompagnement
- Anticiper les évolutions sociétales, organisationnelles et technologiques du monde de la santé

NOTRE ENJEU COMMUN

Contribuer à la qualité des prestations et des conditions de travail au bénéfice des usagers et des professionnels de santé.

NOUS

Notre philosophie

- Humanité
- Responsabilité sociétale
- Éthique
- Développement collaboratif
- Excellence
- Compétences et expertises
- Savoirs pluriels : multiréférentiels
- Prospective

Nos caractéristiques

- Apprentissage centré sur le socioconstructivisme
- Méthodes pédagogiques innovantes
- Évaluation de la formation : satisfaction, acquisitions, impacts et transferts
- Garantie qualité : OPQF, Qualiopi…
- Accompagnement, Coaching, Conseil
- Formations action et organisation

NOTRE PROCESSUS DE CO-CONSTRUCTION

Votre demande → **Prise en compte de votre contexte et de vos attentes** → **Traduction de votre besoin en projet de formation**

Convention de formation et préparation logistique → **Formation intégrant vos spécificités et conforme au cahier des charges** → **Évaluation et mesure des impacts**

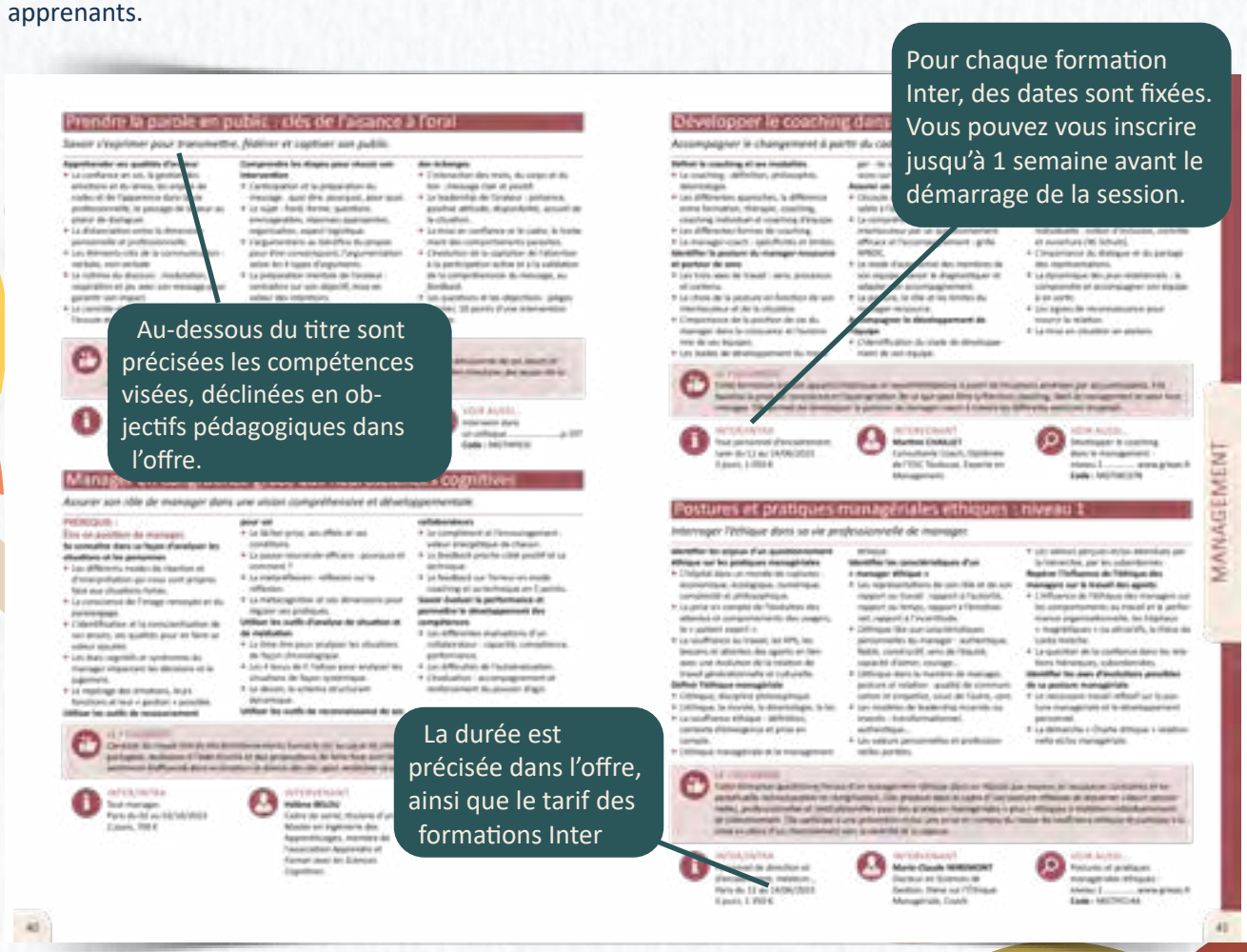
Nos formations

- sont révisées annuellement et s'appuient sur les **référentiels, textes et recommandations** reconnus et actuels.
- sont animées par des **formateurs-consultants qui maîtrisent la pédagogie pour adultes et sont experts** dans leur domaine.
- peuvent être **adaptées à la demande de l'institution** et réajustées avec elle si besoin.
- Un **support pédagogique individuel** contenant les différents apports théoriques et conceptuels développés lors de la formation est remis aux apprenants.

Nos méthodes

Nos formations sont pragmatiques, basées sur l'expérience des participants et l'expertise des formateurs. Le GRIEPS propose des dispositifs de formation fondés sur des méthodes pédagogiques variées, telles que :

- des apports théoriques et conceptuels,
- des cas pratiques,
- des ateliers de simulation,
- des outils co-construits avec les apprenants,
- des ressources pédagogiques multiples : jeux, vidéo, escape games, modules e-learning...



Le dispositif d'évaluation

Il se fait de manière continue tout au long de la formation.

- Au démarrage : identification du positionnement et des attentes des participants.
- À la fin de la formation : la satisfaction est évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant, en présence du commanditaire de la formation. Cette évaluation de la satisfaction est complétée par un questionnaire individuel « à chaud » remis aux participants. Ce questionnaire porte sur l'atteinte des objectifs de la formation, son contenu, son déroulement, les méthodes d'animation utilisées et la transférabilité des acquis. Une synthèse est envoyée sous 30 jours au service commanditaire de la formation.
- En début et en fin de formation : les connaissances sont auto-évaluées, par un tour de table, afin de mesurer l'acquisition de connaissances. Le formateur réalise un retour sur ces résultats auprès des participants.
- L'impact de la formation se co-construit avec l'établissement en termes de changements de pratiques, d'améliorations, de résultats...

VOS EXPERTS ET RÉFÉRENTS COMMERCIAUX

Equipe d'avril 2026

Une cellule Innovation

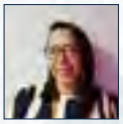
UN PROJET

Afin d'anticiper les problématiques du secteur sanitaire et médicosocial, la cellule d'innovation est chargée, à partir d'une veille terrain et documentaire, de structurer et développer des prestations de formations innovantes soit sur des thèmes précis, soit sur des méthodes d'intervention et de formation.

UNE ÉQUIPE SPÉCIALISÉE



Olivier MICHEL
Responsable de la recherche et du développement.
o.michel@grieps.fr



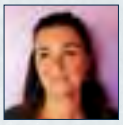
Khadra BENCHARIF
Chargée des axes Personnes âgées, Handicap et Gestion des risques cliniques.
k.bencharif@grieps.fr



Anne-Sandrine CASTELOT
Chargée des axes Management et Relations de travail.
as.castelot@grieps.fr



Laurence DUTHEY-POINSIGNON
Chargée de l'axe Protection de l'Enfance.
l.duthey-poinsignon@grieps.fr



Caroline RAUFASTE
Chargée des axes Qualité et Organisation des soins.
Référente SMS.
c.raufaste@grieps.fr



Erik SEFFER
Chargé des axes Gestion des risques cliniques et de l'expertise clinique.
e.seffer@grieps.fr



Pascale VIGNAND-DIAS
Documentaliste.
p.dias@grieps.fr



Benjamin VILLENEUVE
Chargé des axes Psychiatrie, Santé mentale, Expertise clinique et Formations de formateur.
b.villeneuve@grieps.fr

Une organisation régionale pour répondre à vos besoins et une individualisation de la formation grâce à l'Inter.

RÉGION NORD

Tél. direct :
04 72 66 20 38



Claire DU MANOIR
Responsable



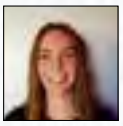
Sarah CORTEL
Assistante

RÉGION HAUTS DE FRANCE

Tél. direct :
04 72 66 20 38



Céline SEGARD
Responsable



Sarah CORTEL
Assistante

RÉGION EST

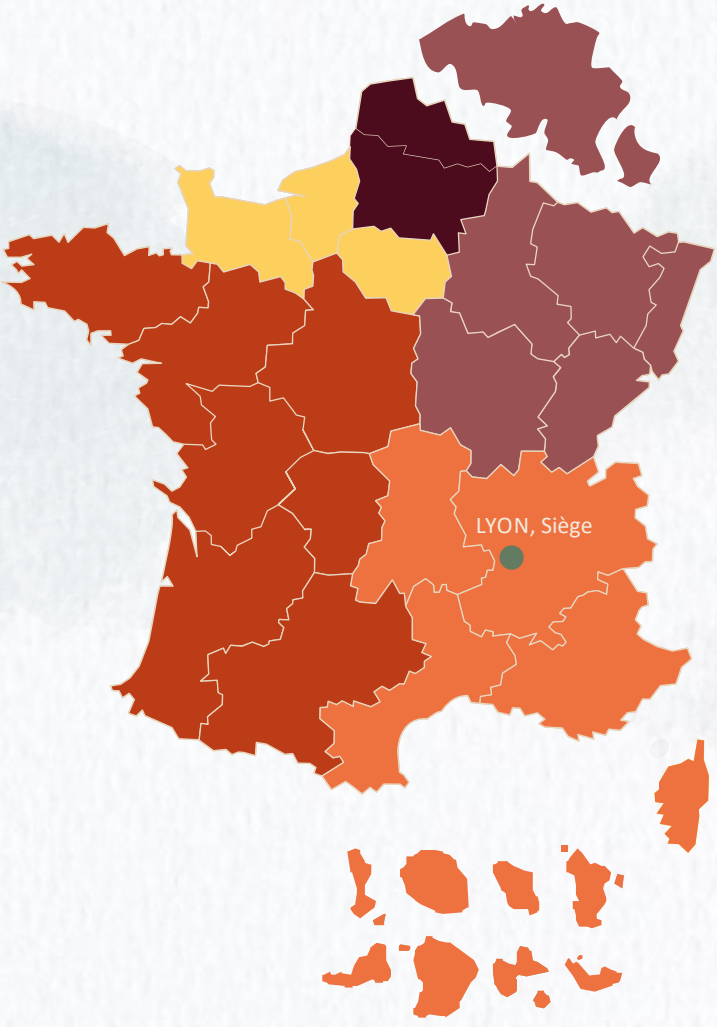
Tél. direct :
04 72 66 20 41



Guillaume SAUCOURT
Responsable



Pauline DUTHEL
Assistante



PÔLE APPUI & RESSOURCE

Tél. direct :
04 72 66 20 33 / 46



Myriam BERETTI
Assistante



Cindy DEVERGNAS
Assistante



Marlène MULLER
Assistante

RÉGION OUEST

Tél. direct :
04 72 66 20 42



Laurence DUTHEY-POINSIGNON
Responsable



Claire MOREL
Assistante

RÉGION SUD/OUTRE-MER

Tél. direct :
04 72 66 20 32



Sylvain FILIOL
Responsable



Marianne HABAS
Assistante

INTER

Tél. direct :
04 72 66 20 40



Sandra MASSOT
Responsable



Marlène MULLER
Assistante

ÉQUIPE DU GRIEPS

DIRECTION



Olivier MICHEL
Président



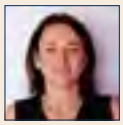
Patricia MINSSIEUX
Directrice Générale



Sandra MASSOT
Coordinatrice Qualité, Certification



Claire MOUTON
Responsable Communication, Marketing



Christine ROLLAND
Responsable Ressources Humaines



Alain TINOT
Responsable Informatique

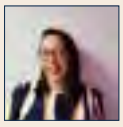
ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE



Hélène BELOU
Formatrice-Consultante



Jean MAILLET-CONTOZ
Formateur-Consultant



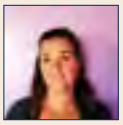
Khadra BENCHARIF
Formatrice-Consultante



Olivier MICHEL
Formateur-Consultant



Anne-Sandrine CASTELOT
Formatrice-Consultante



Caroline RAUFASTE
Formatrice-Consultante



Laurence DUTHEY-POINSIGNON
Formatrice-Consultante



Erik SEFFER
Formateur-Consultant



Julie GAILLARD
Formatrice-Consultante



Céline SEGARD
Formatrice-Consultante



Sylvain FILIOL
Formateur-Consultant



Benjamin VILLENEUVE
Formateur-Consultant



Mélanie HAMANN
Formatrice-Consultante

COMPTABILITÉ

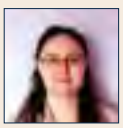


Patricia MINSSIEUX
Responsable



Adrien CINQUIN
Aide-Comptable

PÔLE E-LEARNING



Aurélie MALETRAS
Ingénieur pédagogique multimédia

INDEX

par mots-clés 2027

A

Accompagnement

N Préparation de l'évaluation externe en ESSMS : accompagnement..... p 67
- Vieillir à domicile : accompagner et prévenir les risques..... p 100
- Projets d'accompagnement personnalisés *à l'*ère de Sérafin-PH ..... p 122
- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ..... p 125
- Personnalité Borderline : comprendre et accompagner ..... p 138
- Accompagner les familles en pédopsychiatrie ..... p 140
- Allaitement maternel : accompagnement et soutien ..... p 172
- Patient vivant avec un diabète : projet de soins et accompagnement..... p 176
- Développement des soins palliatifs, accompagnement en fin de vie..... p 187
- Autodétermination : accompagnement ..... p 193
- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 194
- Maladie chronique : accompagnement du patient ..... p 211
- Obésité : accompagnement nutritionnel ..... p 223

Accueil

N Violences faites aux femmes : accueil et soins..... p 131
- Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie..... p 142
- IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) : savoir se positionner..... p 166
- Accueil du patient et de ses proches p 201
- Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques..... p 211

Activité physique

- Activités physiques adaptées à la personne âgée..... p 114
- Activités physiques en santé mentale ..... p 154

Addictions

- Conduites addictives : soigner les patients souffrant d'addictions ..... p 156

Adolescent

- Enfants/adolescents victimes de violences : accueil et soins..... p 130
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent..... p 137

N Scarifications : comprendre et adapter nos interventions..... p 139
- Intervention précoce, troubles psychiatriques émergents ..... p 139
- Adolescent en souffrance psychique, spécialisation ..... p 140
- Adolescence en crise ..... p 141
- Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent..... p 141
- Adolescence et numérique ..... p 155
- Adolescents en pédiatrie : optimiser la prise en charge..... p 173
- Adolescents en pédiatrie : détresse et prise en charge somatique ..... p 173

N Dette de sommeil des adolescents : prévenir et traiter ..... p 174
- Adolescents et enfants diabétiques : soigner et éduquer ..... p 177
- Adolescents : prise en charge par des techniques psychocorporelles ..... p 208

AFEST (Action de Formation En Situation de Travail) (Voir aussi FEST)

- Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST..... p 91
- Formateur Formation En Situation de Travail (FEST) ..... p 228
- Tuteur accompagnateur AFEST (FEST)..... p 228

Aggir (et Pathos)

- Coupe PATHOS et AGGIR en pratique p 98

Agressivité

- Violence et agressivité en psychiatrie..... p 152

Aidants naturels (voir aussi Alzheimer, Famille)

- Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux ..... p 204
- Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider..... p 205
- Aidants familiaux en psychiatrie ..... p 205

Aide

- Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide..... p 201
- Aider à apprendre : méthodes de travail ..... p 232

Aide-soignant

- Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant..... p 64
- Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant ..... p 87
- Aide-soignant : actualisation des activités et des missions..... p 88
- Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle ..... p 88

N Aide-soignant coordinateur en EHPAD ..... p 101

N Certificat : Aide-soignant expert en gériatrie..... p 103
- Être soignant en gérontologie : les fondamentaux ..... p 105
- Certificat : Aide-soignant en psychiatrie..... p 134
- Réingénierie des formations AS et AP..... p 237

Alimentation

- Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 116
- Service des repas aux personnes âgées..... p 116
- Obésité : accompagnement nutritionnel ..... p 223

Allaitement

- Allaitement maternel : accompagnement et soutien ..... p 172

Alzheimer (voir aussi EHPAD, Gérontologie, Personne âgée, TNM)

- Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement..... p 110
- Interventions Non-Médicamenteuses en gériatrie..... p 110
- Maladie d'Alzheimer et ludothérapie : créer du lien par le jeu..... p 111

Analyse transactionnelle

- Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle..... p 50

Animation

- Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe..... p 29
- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 153

Annonce

- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 62
- Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie ..... p 180
- Annonce du diagnostic grave au patient..... p 209

Anticancéreux (voir aussi Cancérologie)

- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 182
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient..... p 183

APP : Analyse des Pratiques Professionnelles

- Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale..... p 234
- Animer des séances d'Analyse de Pratiques Professionnelles (APP) p 235
- Animer des séances d'APP : niveau 2 ..... p 235

Application (Semio8G®)

- Observation clinique en psychiatrie, approche sémiologique ..... p 150

Aromathérapie

- Aromathérapie dans les soins..... p 210

Art-Thérapie

N Nouveauté

- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 153

Arythmies
- Troubles du rythme et de la conduction ..... p 161
- Arythmies cardiaques : approche clinique et thérapeutique..... p 162

ASH
- Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant ..... p 87

Atelier
- Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée ..... p 118
- Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation ..... p 153
- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 153

Autisme
- Troubles du spectre autistique..... p 123

Autodétermination
- Autodétermination : accompagnement ..... p 193

Autonomie
- Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ... p 108
- Perte d'autonomie : outils de dépistage et prévention..... p 108
- Dépendance iatrogène : comprendre, prévenir et agir ..... p 117
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 118

AVC : accident vasculaire cérébral
- AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge ..... p 165
- Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC..... p 222

B

Bibliographie
- Revue de la bibliographie..... p 214

Bien-être (voir aussi Stress)
- Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées ..... p 111
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 118
- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 208

Bientraitance
- Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action ..... p 197
- Bientraitance : développer une culture commune..... p 197

Borderline (personnalité)
- Personnalité Borderline : comprendre et accompagner ..... p 138

BPCO
- Patients insuffisants respiratoires chroniques (BPCO) ..... p 165

Budget (voir aussi Finance)
- CPOM/EPRD et PGFP ..... p 31

C

Cadres, cadres supérieurs (voir Encadrement)

Cancérologie
- Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge .... p 180
- Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie ..... p 180
- Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles.... p 181
- Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation..... p 181
- Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? ..... p 182
- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 182
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient..... p 183
- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins ..... p 183
- Patients âgés en oncologie : prise en charge..... p 184
- Soins de support : mieux vivre avec le cancer ..... p 184
- Santé sexuelle en oncologie..... p 185
- Santé sexuelle en oncologie : supervision..... p 185

Cardiologie
- Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins ..... p 161
- Troubles du rythme et de la conduction ..... p 161
- Arythmies cardiaques : approche clinique et thérapeutique..... p 162
- Syndrome coronarien ..... p 162
- Patient insuffisant cardiaque : prise en soin..... p 163
- Réanimation cardio-respiratoire ..... p 163
- Éducation thérapeutique du patient cardiaque..... p 221

Case-Management
- Case-Management : les fondamentaux ..... p 148
- Case-Management : élaborer et structurer un projet ..... p 148

Certificat
- N Certificat : IDE expert en gériatrie.... p 102
- N Certificat : Aide-soignant expert en gériatrie..... p 103
- Certificat : Infirmier spécialiste en psychiatrie..... p 134
- Certificat : Aide-soignant en psychiatrie..... p 134

Certification
- Certification des établissements V2025-6e cycle..... p 55
- Méthodes « traceurs » de la Certification V2025..... p 56
- N Critères impératifs de la HAS : de l'exigence aux pratiques terrain ..... p 57

Changement
- Accompagner le changement en situation complexe..... p 28

Chemins cliniques
- Chemin clinique : de la construction au pilotage ..... p 58

Chimiothérapies (voir aussi Cancérologie)
- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 182
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient..... p 183

Chronique
- Douleur chronique : comprendre, évaluer, gérer ..... p 75
- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 75
- Patients insuffisants respiratoires chroniques (BPCO) ..... p 165
- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167
- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167
- Maladie chronique : accompagnement du patient ..... p 211

Chute
- Chutes des personnes âgées : clinique et organisation ..... p 114
- Référent chute ..... p 115

Classe inversée
- Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre..... p 239

Co-Management
- Binôme managérial médicosoignant : vers le co-management ..... p 35

Coaching
- Développer le coaching dans le management : niveau 1 ..... p 43

Cohésion
- Cohésion et travail d'équipe ..... p 40

Colloque
- Intervenir dans un colloque..... p 215

Communication (voir aussi Relation)
- Leadership et communication des cadres ..... p 41
- Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral ..... p 42
- Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle..... p 50
- Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille..... p 169

Compétence
- Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management ..... p 34
- Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant ..... p 87

N Activités et compétences infirmières : actualiser et pratiquer ..... p 93

Conciliation médicamenteuse
- Conciliation médicamenteuse..... p 64

Confiance
- Manager avec confiance : boostez votre leadership ..... p 41

Confidentialité
- Secret professionnel et confidentialité des informations ..... p 192

Conflit
- Prévenir les conflits..... p 51

Consultation infirmière
- Consultation infirmière : optimisation du parcours de soins ..... p 92
- Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation..... p 181

Conte
- Le conte : médiateur à la relation de soin..... p 154

Contention
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins..... p 79
- Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours..... p 152

Coordination
- Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours..... p 25
- Manager un parcours de soins coordonné..... p 26
- Être coordinateur d'IFSI ..... p 37
- Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60

N Aide-soignant coordinateur en EHPAD ..... p 101

Coronarien (syndrome)
- Syndrome coronarien ..... p 162

CPOM
- CPOM/EPRD et PGFP ..... p 31

Crise (situation de)
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 136
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 136
- Adolescence en crise ..... p 141
- Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 151
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 151
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 172
- Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles.... p 181

Critiques (soins)
- Soins critiques auprès de patients adultes ..... p 166

Cultures
- Handicap : approche interculturelle p 124
- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)..... p 155
- Approche interculturelle des soins .. p 211

D

Décision
- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 40

Déglutition (troubles de)
- Troubles de la déglutition : savoir intervenir..... p 164

Dénutrition
- Nutrition artificielle..... p 77
- Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 116

Dépendance
- Dépendance iatrogène : comprendre, prévenir et agir ..... p 117

Déprescription
N Déprescription des psychotropes en psychiatrie..... p 157

Dépression
- Dépression du sujet âgé, prévention du suicide..... p 112

Développement
- Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent..... p 141
- Développement de l'enfant de 0 à 3 ans..... p 171

Diabète
- Patient vivant avec un diabète : projet de soins et accompagnement..... p 176
- Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient ..... p 176
- Diabète gestationnel ..... p 177
- Adolescents et enfants diabétiques : soigner et éduquer ..... p 177
- Diabète de la personne âgée : initiation..... p 177
- Éducation thérapeutique en diabétologie ..... p 220

Diagnostic
- Annonce du diagnostic grave au patient..... p 209

Directives anticipées
- Directives Anticipées en psychiatrie p 147
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 188

Distraction
- Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie..... p 74

Diversité
N Manager la diversité : lutte contre les discriminations ..... p 49

Domicile
- Vieillir à domicile : accompagner et prévenir les risques..... p 100
- Intervention au domicile en psychiatrie..... p 149

Dommage
- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 62

Douleur
- Prévenir, évaluer et soulager la douleur..... p 72
- Douleur en psychiatrie..... p 72
- Douleur de la personne âgée..... p 72
- Douleur de l'enfant ..... p 73
- Hypnoanalgésie..... p 73
- Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie..... p 74
- Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) ..... p 74
- Douleur chronique : comprendre, évaluer, gérer ..... p 75

Droits des patients (voir aussi Éthique)
- Droits de la personne âgée en institution..... p 120
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 188
- Secret professionnel et confidentialité des informations ..... p 192
- Droits des usagers..... p 193
- Droit et handicap : mesures de protection des majeurs..... p 193
- Autodétermination : accompagnement ..... p 193
- Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits » ..... p 194
- Droits des mineurs en psychiatrie.... p 194
- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 194

N Nouveauté

E

E-learning
- Formation en ligne, hybride : conception et animation ..... p 231
- Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre ..... p 239

EBN (soins basés sur les preuves)
- EBN-EBP : soins et pratiques basés sur les preuves ..... p 84

Écoute
- Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patient ..... p 84
- Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide ..... p 201

Écrits professionnels
- Écrits professionnels : pertinence et règlementation ..... p 86
- Écrire des articles professionnels et de recherche ..... p 215

Éducation thérapeutique
- Éducation Thérapeutique du patient âgé ..... p 113
- Patient vivant avec un diabète : projet de soins et accompagnement ..... p 176
- Adolescents et enfants diabétiques : soigner et éduquer ..... p 177
- Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP ..... p 217
- Éducation thérapeutique 40h : coordonner, piloter un programme . p 217
- Éducation thérapeutique du patient : sensibilisation ..... p 219
- Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques ..... p 219
- Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP ..... p 220
- Éducation thérapeutique en diabétologie ..... p 220
- Éducation thérapeutique en néphrologie ..... p 221
- Éducation thérapeutique du patient cardiaque ..... p 221
- Éducation thérapeutique en pédiatrie ..... p 222
- Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC ..... p 222
- Relation éducative en santé ..... p 223
- Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... p 224
- Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer ..... p 224
- ETP à la sortie du patient ..... p 225
- Éducation thérapeutique : consultation de suivi ..... p 225

EGS
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) ..... p 106

EHPAD (voir aussi Alzheimer, Gérontologie et Personne âgée)
- Élaborer le projet d'établissement en ESSMS ..... p 97
- Coupe PATHOS et AGGIR en pratique p 98
- Réussir l'entrée en EHPAD ..... p 99
- Urgence en EHPAD : maîtriser les situations critiques ..... p 100
- N Aide-soignant coordinateur en EHPAD ..... p 101
- Vie intime et sexualité en institution gériatrique ..... p 119
- Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat ..... p 119
- Droits de la personne âgée en institution ..... p 120

EIAS (Événements Indésirables Associés aux Soins)
- Culture de la déclaration des EIAS ..... p 61
- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation ..... p 62

Émotions
- Management et intelligence émotionnelle (niveau 1) ..... p 44

Encadrement (voir aussi Management)
- Élaborer le rapport d'activité ..... p 24
- Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement ..... p 33
- N Être Faisant Fonction de Cadre de Santé : bases du management ..... p 34
- Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management ..... p 34
- Binôme managérial médicosoignant : vers le co-management ..... p 35
- Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle ..... p 36
- Être cadre supérieur de santé ou cadre de pôle ..... p 36
- Leadership et communication des cadres ..... p 41
- Situations managériales : outils d'analyse ..... p 45
- Mentorer les nouveaux professionnels ..... p 46
- L'encadrement : acteur de la QVCT .... p 50

Enfant
- Douleur de l'enfant ..... p 73
- N Protection de l'enfance : repérer, évaluer et alerter ..... p 128
- Enfants/adolescents victimes de violences : accueil et soins ..... p 130
- Inceste et climat incestuel : écouter, comprendre et accompagner ..... p 131
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent ..... p 137
- Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent ..... p 141
- Promotion de la santé pour bien grandir ..... p 169
- Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille ..... p 169
- Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal ..... p 170
- Santé environnementale périnatale et petite enfance ..... p 170
- Développement de l'enfant de 0 à 3 ans ..... p 171
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 171
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 172
- Adolescents et enfants diabétiques : soigner et éduquer ..... p 177
- Éducation thérapeutique en pédiatrie ..... p 222

Enseignement (voir Pédagogie)

Entretien
- Entretiens managériaux : un outil du quotidien ..... p 45
- Entretien infirmier de première intention ..... p 142
- Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie ..... p 142
- Entretien familial par l'approche systémique ..... p 143
- Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal ..... p 170
- Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie ..... p 180
- Entretien infirmier en psychiatrie .... p 202
- Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise ..... p 203
- Entretien motivationnel ..... p 203
- Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... p 224

Environnement
- Santé environnementale périnatale et petite enfance ..... p 170

Équipe
- Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe ..... p 29
- Cohésion et travail d'équipe ..... p 40
- Gestion des Risques en équipe ..... p 60
- Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle ..... p 88
- Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe ..... p 120

Escape game (Jeu d'évasion)
- N Circuit du médicament en péril, à vous de jouer ! Escape game ..... p 65

N Réussir son évaluation ESSMS en 60mn ! Escape game ..... p 68
N Circuit du médicament ESSMS, relevez le défi ! Escape Game ..... p 70

Escarres

- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 75

ESSMS (Établissements et Services Sociaux et MédicoSociaux)

- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 26
- Sérafin-PH : appropriation et déploiement ..... p 30

N Préparation de l'évaluation externe en ESSMS : accompagnement..... p 67

- Évaluation des ESSMS : une journée pour vous guider ..... p 67

N Démarche post-évaluation ESSMS : fédérer, ajuster, piloter ..... p 68
N Démarche qualité en établissement social et médicosocial ..... p 69
N Circuit du médicament en ESSMS : le sécuriser..... p 70

- Élaborer le projet d'établissement en ESSMS ..... p 97
- Du projet personnalisé à l'accompagnement réel ..... p 97
- Réussir l'entrée en EHPAD..... p 99
- Vie intime et sexualité en institution gériatrique ..... p 119
- Projet d'établissement *et Séra*fin-PH : piloter autrement son ESSMS ..... p 122

Esthétiques (Ateliers)

- Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée ..... p 118

Éthique (voir aussi Droits des patients)

- Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 1..... p 43
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins..... p 79
- Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe ..... p 120
- Créer et mettre en œuvre un comité d'éthique..... p 196
- Réflexion éthique et prise de décisions collégiales..... p 196

Ethnopsychiatrie

- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)..... p 155

Étrangers (voir aussi Culture, Multiculturel)

- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 194

Évaluation (voir aussi Audit)

- Prévenir, évaluer et soulager la douleur ..... p 72
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 106
- Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique..... p 239

Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

- EPP : démarches d'évaluation des pratiques professionnelles..... p 57

Évaluation V2025-6e cycle

N Critères impératifs de la HAS : de l'exigence aux pratiques terrain ..... p 57
N Préparation de l'évaluation externe en ESSMS : accompagnement..... p 67

- Évaluation des ESSMS : une journée pour vous guider ..... p 67

N Démarche post-évaluation ESSMS : fédérer, ajuster, piloter ..... p 68
N Réussir son évaluation ESSMS en 60mn ! Escape game ..... p 68

Événements indésirables

- Culture de la déclaration des EIAS ..... p 61
- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 62

Expert (patient)

- Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer..... p 224

F

Famille

- Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat ..... p 119

N Violences intrafamiliales : repérer, orienter et accompagner.... p 129

- Inceste et climat incestuel : écouter, comprendre et accompagner ..... p 131

N Violences faites aux femmes : accueil et soins..... p 131

- Accompagner les familles en pédopsychiatrie ..... p 140
- Entretien familial par l'approche systémique..... p 143
- Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille..... p 169
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 171
- Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles.... p 181
- Accueil du patient et de ses proches p 201
- Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux ..... p 204
- Familles des patients : développer des relations de partenariat ..... p 204
- Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider..... p 205
- Aidants familiaux en psychiatrie ..... p 205

FEST (Formation En Situation de Travail)

- Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST..... p 91
- Formateur Formation En Situation de Travail (FEST) ..... p 228
- Tuteur accompagnateur AFEST (FEST)..... p 228

Fin de vie (voir aussi Soins palliatifs)

- Développement des soins palliatifs, accompagnement en fin de vie..... p 187
- Soins palliatifs : prise en charge personnalisée..... p 187
- Fin de vie de la personne âgée ..... p 189

Finance

- Sérafin-PH : appropriation et déploiement..... p 30
- Sérafin-PH : impacts et enjeux financiers ..... p 30
- Réformes du financement du MCO, de la psychiatrie et des SMR ..... p 31
- CPOM/EPRD et PGFP ..... p 31

Formation (voir Pédagogie)

Fragilité

- Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ... p 108

G

Générations

- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 29

Gérontologie (voir aussi Alzheimer, EHPAD et Personne âgée)

- Élaborer le projet d'établissement en ESSMS ..... p 97

N Certificat : IDE expert en gériatrie.... p 102

- Être soignant en gérontologie : les fondamentaux ..... p 105
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 106
- Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement..... p 110
- Interventions Non-Médicamenteuses en gériatrie..... p 110
- Pathologies psychiatriques du sujet âgé..... p 112
- Hypnose et personnes âgées : pratique de soins ..... p 113
- Activités physiques adaptées à la personne âgée..... p 114
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée..... p 117

Gestion des risques

N Prévenir les RPS : sensibilisation..... p 48

- Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation ..... p 59
- Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60
- Gestion des Risques en Équipe ..... p 60
- Culture de la déclaration des EIAS ..... p 61
- Au cœur de l'identitovigilance : maîtriser ce processus..... p 62
- Politique du médicament : la définir et l'animer..... p 63
- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 65
- Plan de prévention et de gestion des risques de maltraitance ..... p 69
- Soins aux patients stomisés ..... p 77
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins..... p 79

GRH (Gestion des Ressources Humaines)

- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 29
- N Professionnalisation des agents au service RH (Parcours) ..... p 38

Grossesse

- Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal ..... p 170
- Diabète gestationnel ..... p 177

H

Handicap

- Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées..... p 111
- Handicap : les fondamentaux ..... p 123
- Troubles du spectre autistique..... p 123
- Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124
- Handicap : approche interculturelle p 124
- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement..... p 125
- Handicap, sexualité et intimité ..... p 125
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 172
- Droit et handicap : mesures de protection des majeurs..... p 193
- Autodétermination : accompagnement ..... p 193

Histoire

- N Histoire du soin en psychiatrie : levier d'autonomie infirmière..... p 157

Hors les murs

- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 26

Humour

- Humour et créativité dans la relation de soin ..... p 207
- Humour et imprévus dans la relation : l'art de rebondir..... p 207
- Humour, créativité et jeu en pédagogie ..... p 238

Hypnose

- Hypnoanalgésie..... p 73
- Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie..... p 74
- Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) ..... p 74
- Hypnose et personnes âgées : pratique de soins ..... p 113

I

Iatrogénie (voir aussi Médicament)

- Conciliation médicamenteuse..... p 64
- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 65
- Dépendance iatrogène : comprendre, prévenir et agir ..... p 117
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée..... p 117

IDEC (Infirmier Coordinateur)

- Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? ..... p 182

Identitovigilance

- Au cœur de l'identitovigilance : maîtriser ce processus..... p 62

IFSI

- Être coordinateur d'IFSI ..... p 37
- Sciences cognitives en établissement de formation : implantation..... p 46
- Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale..... p 236

Immigration (voir Multiculturel)

INM

- Interventions Non-Médicamenteuses en gériatrie..... p 110

Inceste

- N Violences sexuelles sur mineurs accueil et prise en soin ..... p 130
- Inceste et climat incestuel : écouter, comprendre et accompagner ..... p 131

Indicateurs

- Indicateurs cliniques et qualité : pilotage des services de soins..... p 58

Intégration

- Mentorer les nouveaux professionnels..... p 46

IOA : Infirmier organisateur de l'accueil

- IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) : savoir se positionner..... p 166

IPA (Infirmier de Pratiques Avancées)

- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique..... p 89

Intelligence Artificielle (IA)

- Managers : aidez-vous de l'IA ! ..... p 37
- Former, évaluer avec les Intelligences Artificielles Génératives ..... p 233
- Concevoir et animer des travaux dirigés aidés des IA..... p 233

Intelligence émotionnelle

- Management et intelligence émotionnelle (niveau 1)..... p 44

Isolement

- Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours..... p 152

J

Jeu

- Maladie d'Alzheimer et ludothérapie : créer du lien par le jeu..... p 111
- Humour, créativité et jeu en pédagogie ..... p 238

Juridique

- N Ressources humaines : les minutes juridiques..... p 38
- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 62
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 188
- Responsabilité juridique dans les soins..... p 192
- Secret professionnel et confidentialité des informations..... p 192
- Droits des usagers..... p 193
- Droit et handicap : mesures de protection des majeurs..... p 193
- Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits » ..... p 194
- Droits des mineurs en psychiatrie.... p 194
- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 194

L

Leadership

- Leadership et communication des cadres..... p 41
- Manager avec confiance : boostez votre leadership ..... p 41
- Expert en raisonnement clinique et leadership..... p 83
- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique..... p 89

Liaison (psychiatrie de)
- Psychiatrie de liaison..... p 149

Ludothérapie
- Maladie d'Alzheimer et ludothérapie : créer du lien par le jeu..... p 111

M

Maltraitance
- Plan de prévention et de gestion des risques de maltraitance ..... p 69
- Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action ..... p 197

Management (voir aussi Coaching)
- Projet d'établissement ..... p 23
- N Repenser son offre de soin et d'accompagnement..... p 23
- Projet de service pas à pas..... p 24
- Élaborer le rapport d'activité..... p 24
- Manager un parcours de soins coordonné..... p 26
- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 26
- Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite ..... p 28
- Accompagner le changement en situation complexe..... p 28
- Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe..... p 29
- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 29
- Réformes du financement du MCO, de la psychiatrie et des SMR..... p 31
- Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise..... p 33
- Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement..... p 33
- N Être Faisant Fonction de Cadre de Santé : bases du management..... p 34
- Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management..... p 34
- Chef de service : parcours managérial pour médecin manager..... p 35
- Binôme managérial médicosoignant : vers le co-management ..... p 35
- Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle ..... p 36
- Être cadre supérieur de santé ou cadre de pôle ..... p 36
- Managers : aidez-vous de l'IA ! ..... p 37
- N Prévenir les RPS : sensibilisation..... p 48
- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 40
- Leadership et communication des cadres..... p 41
- Manager avec confiance : boostez votre leadership ..... p 41
- Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives ..... p 42
- Développer le coaching dans le management : niveau 1 ..... p 43
- Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 1..... p 43
- Management et intelligence émotionnelle (niveau 1)..... p 44
- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) ..... p 44
- Situations managériales : outils d'analyse ..... p 45
- Entretiens managériaux : un outil du quotidien ..... p 45
- Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage ..... p 48
- N Manager la diversité : lutte contre les discriminations ..... p 49
- Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle..... p 51

Massage (voir Toucher)

Maternité (voir aussi Enfant, Grossesse, Naissance)
- Promotion de la santé pour bien grandir..... p 169
- Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal ..... p 170
- Santé environnementale périnatale et petite enfance..... p 170
- Allaitement maternel : accompagnement et soutien ..... p 172
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 172

Médecine narrative
- Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patient ..... p 84

Médiation
- Maladie d'Alzheimer et ludothérapie : créer du lien par le jeu..... p 111
- Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation ..... p 153
- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 153
- Le conte : médiateur à la relation de soin..... p 154
- Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation..... p 210

Médicament
- Politique du médicament : la définir et l'animer..... p 63
- N Programme d'Auto-Administration des Médicaments (PAAM) ..... p 63
- Conciliation médicamenteuse..... p 64
- Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant..... p 64
- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 65
- N Circuit du médicament en péril, à vous de jouer ! Escape game..... p 65
- N Circuit du médicament en ESSMS : le sécuriser..... p 70
- N Circuit du médicament ESSMS, relevez le défi ! Escape Game ..... p 70
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée..... p 117

Médicosocial (voir ESSMS)

Méditation
- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) ..... p 44
- Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle..... p 51
- Prendre soin de soi ..... p 209

Mentor/Mentorat
- Mentorer les nouveaux professionnels..... p 46

Mineur
- N Violences sexuelles sur mineurs accueil et prise en soin ..... p 130
- Droits des mineurs en psychiatrie.... p 194

Motiver
- Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe..... p 29
- Entretien motivationnel..... p 203
- Entretien motivationnel en éducation thérapeutique..... p 224

Multiculturel
- Handicap : approche interculturelle p 124
- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)..... p 155
- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 194
- Approche interculturelle des soins .. p 211

N

Narrative (médecine)
- Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patient ..... p 84

Négocier
- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 40

Neurologie
- Troubles de la déglutition : savoir intervenir..... p 164
- Rééducation et réadaptation du patient parkinsonien..... p 164
- AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge ..... p 165
- Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC..... p 222

Neurosciences cognitives
- Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives ..... p 42

- Sciences cognitives en établissement de formation : implantation ..... p 46
- Sciences cognitives pour innover en formation ..... p 232

Néphrologie
- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167
- Éducation thérapeutique en néphrologie ..... p 221

Nuit
- Soigner la nuit et en horaires atypiques ..... p 76
- Habitudes de sommeil perturbées : prévenir et soigner ..... p 76
- Sommeil de la personne âgée ..... p 76

N Dette de sommeil des adolescents : prévenir et traiter ..... p 174

Numérique
- Adolescence et numérique ..... p 155

Nutrition artificielle
- Nutrition artificielle ..... p 77

O

Obésité
- Obésité : accompagnement nutritionnel ..... p 223

Oncologie (voir Cancérologie)

P

PAAM (Programme d'Auto-Administration des Médicaments)
N Programme d'Auto-Administration des Médicaments (PAAM) ..... p 63

Pair-aidant
- Pairs-aidants : place dans les équipes de soins et d'accompagnement ..... p 144
- Devenir pair-aidant en santé mentale ..... p 144

Palliatifs (voir Soins palliatifs)

Pansements
- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 75

PAQ (Politique d'Amélioration de la Qualité)
- Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation ..... p 59

Parcours de soins
- Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours ..... p 25
- Manager un parcours de soins coordonné ..... p 26
- Raisonnement clinique et parcours de soins ..... p 91
- Consultation infirmière : optimisation du parcours de soins ..... p 92
- Parcours de soins : manager l'amélioration de la traçabilité ..... p 92
- Personnes âgées en SMR : temps-clé du parcours de soins ..... p 98
- Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé ..... p 99
- Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124
- Précarité et rupture des parcours de soins ..... p 125
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 171
- Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient ..... p 176
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient ..... p 183

Parents/parentalité
- Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal ..... p 170
- Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité .... p 171
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 171

Parkinson (maladie de)
- Maladie de Parkinson chez la personne âgée ..... p 109
- Rééducation et réadaptation du patient parkinsonien ..... p 164

Parole (prise de)
- Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral ..... p 42
- Intervenir dans un colloque ..... p 215

Patient partenaire
- Statégie « Patient partenaire » : piloter, animer, mesurer l'impact ..... p 56

Pathos et Aggir
- Coupe PATHOS et AGGIR en pratique p 98

Pédagogie
- Sciences cognitives en établissement de formation : implantation ..... p 46
- Sciences infirmières : pratiquer pour mieux former ..... p 93
- Formateur Formation En Situation de Travail (FEST) ..... p 228
- Tuteur accompagnateur AFEST (FEST) ..... p 228
- Fonction de formateur : des bases à l'innovation pédagogique ..... p 230
- Animer une session de formation .... p 231
- Formation en ligne, hybride : conception et animation ..... p 231
- Sciences cognitives pour innover en formation ..... p 232
- Aider à apprendre : méthodes de travail ..... p 232
- Former, évaluer avec les Intelligences Artificielles Génératives ..... p 233
- Concevoir et animer des travaux dirigés aidés des IA ..... p 233
- Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale ..... p 234
- Psychologie positive en pédagogie : comment l'utiliser ..... p 234
- Animer des séances d'Analyse de Pratiques Professionnelles (APP) p 235
- Animer des séances d'APP : niveau 2 ..... p 235
- Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 236
- Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale ..... p 236
- Simulation en santé : initiation ..... p 237
- Réingénierie des formations AS et AP ..... p 237
- Humour, créativité et jeu en pédagogie ..... p 238
- Suivi pédagogique : l'optimiser pour lui redonner du sens ..... p 238
- Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre ..... p 239
- Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique ..... p 239

Pédiatrie (voir aussi Enfant, Maternité...)
- Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie ..... p 74
- Adolescents en pédiatrie : optimiser la prise en charge ..... p 173
- Adolescents en pédiatrie : détresse et prise en charge somatique ..... p 157
- Urgences pédiatriques ..... p 174
- Éducation thérapeutique en pédiatrie ..... p 222

Pédopsychiatrie
- Adolescent en souffrance psychique, spécialisation ..... p 140
- Accompagner les familles en pédopsychiatrie ..... p 140
- Pédopsychiatrie : les fondamentaux p 141

Personne âgée (voir aussi Alzheimer, EHPAD et Gérontologie)
- Douleur de la personne âgée ..... p 72
- Sommeil de la personne âgée ..... p 76
- Personnes âgées en SMR : temps-clé du parcours de soins ..... p 98
- Réussir l'entrée en EHPAD ..... p 99
- Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé ..... p 99
- Urgence en EHPAD : maîtriser les situations critiques ..... p 100
- Vieillir à domicile : accompagner et prévenir les risques ..... p 100

N Certificat : IDE expert en gériatrie.... p 102
- Être soignant en gérontologie : les fondamentaux ..... p 105
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 106
- Simulation de vieillissement : expérience immersive..... p 106
- Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ... p 108
- Perte d'autonomie : outils de dépistage et prévention..... p 108
- Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin..... p 109
- Maladie de Parkinson chez la personne âgée ..... p 109
- Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement..... p 110
- Maladie d'Alzheimer et ludothérapie : créer du lien par le jeu..... p 111
- Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées..... p 111
- Pathologies psychiatriques du sujet âgé..... p 112
- Dépression du sujet âgé, prévention du suicide..... p 112
- Hypnose et personnes âgées : pratique de soins ..... p 113
- Éducation Thérapeutique du patient âgé..... p 113
- Chutes des personnes âgées : clinique et organisation ..... p 114
- Activités physiques adaptées à la personne âgée..... p 114
- Référent chute ..... p 115
- Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 116
- Service des repas aux personnes âgées..... p 116
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée..... p 117
- Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée ..... p 118
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 118
- Vie intime et sexualité en institution gériatrique..... p 119
- Droits de la personne âgée en institution..... p 120
- Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe..... p 120
- Diabète de la personne âgée : initiation..... p 177
- Patients âgés en oncologie : prise en charge..... p 184
- Fin de vie de la personne âgée ..... p 189
- Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider..... p 205

Pertinence
- Améliorer la pertinence des soins ..... p 59
- Écrits professionnels : pertinence et règlementation..... p 86
- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167
- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167

Pharmacie (voir Médicament)

PHRIP (voir aussi Recherche)
- Recherche en soins : sensibilisation. p 213
- Recherche en soins : initier un projet de recherche ..... p 213
- Recherche en soins dans une perspective de PHRIP..... p 214

Plaies
- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 75

Pleine conscience
- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) ..... p 44

Positive (psychologie)
- Psychologie positive en pédagogie : comment l'utiliser..... p 234

Pratiques avancées
- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique..... p 89

Précarité
- Précarité et rupture des parcours de soins..... p 125

Prendre soin
- Prendre soin de soi ..... p 209

Prévention des risques (voir aussi Risques)
- Plan de prévention et de gestion des risques de maltraitance ..... p 69
- Soigner la nuit et en horaires atypiques ..... p 76
- Dépression du sujet âgé, prévention du suicide..... p 112
- Chutes des personnes âgées : clinique et organisation ..... p 114
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 151

Processus
- Au cœur de l'identitovigilance : maîtriser ce processus..... p 62

Programmation neurolinguistique (PNL)
- Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle..... p 50

Projet
- Projet d'établissement ..... p 23
- Projet de service pas à pas..... p 24
- Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite ..... p 28
- Accompagner le changement en situation complexe..... p 28
- Élaborer le projet d'établissement en ESSMS ..... p 97
- Du projet personnalisé à l'accompagnement réel ..... p 97
- Projet d'établissement *et Séra*fin-PH : piloter autrement son ESSMS ..... p 122
- Projets d'accompagnement personnalisés à l'ère de Sérafin-PH ..... p 122
- Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet..... p 146

Protection (de l'enfance)

N Protection de l'enfance : repérer, évaluer et alerter ..... p 128

PSSM (Premiers Secours en Santé Mentale)
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 136
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 136

Psychiatrie
- Douleur en psychiatrie..... p 72
- Pathologies psychiatriques du sujet âgé..... p 112
- Certificat : Infirmier spécialiste en psychiatrie..... p 134
- Certificat : Aide-soignant en psychiatrie..... p 134
- Psychiatrie : les fondamentaux ..... p 136
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 136
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 136
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 137
- Stress post-traumatique et psychotraumatisme complexe chez l'adulte : initiation..... p 137
- Personnalité Borderline : comprendre et accompagner ..... p 138
- Thérapie Comportementale Dialectique : initiation..... p 138

N Scarifications : comprendre et adapter nos interventions..... p 139
- Intervention précoce, troubles psychiatriques émergents ..... p 139
- Pédopsychiatrie : les fondamentaux p 141
- Adolescence en crise ..... p 141
- Entretien infirmier de première intention ..... p 142
- Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie..... p 142
- Entretien familial par l'approche systémique..... p 143
- Objets flottants en systémie ..... p 143
- Réhabilitation psychosociale : initiation..... p 145
- Réhabilitation psychosociale : approfondissement..... p 145

N Nouveauté

- Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet..... p 146
- Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation ..... p 146
- Rétablissement en santé mentale.... p 147
- Directives Anticipées en psychiatrie p 147
- Case-Management : les fondamentaux ..... p 148
- Case-Management : élaborer et structurer un projet ..... p 148
- Intervention au domicile en psychiatrie..... p 149
- Psychiatrie de liaison..... p 149
- Observation clinique en psychiatrie, approche sémiologique ..... p 150
- N Psychopathologie : de l'observation à la compréhension du trouble ..... p 150
- Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 151
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 151
- Violence et agressivité en psychiatrie..... p 152
- Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours..... p 152
- Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation ..... p 153
- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 153
- Activités physiques en santé mentale ..... p 154
- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)..... p 155
- Soins somatiques en psychiatrie..... p 156
- Conduites addictives : soigner les patients souffrant d'addictions ..... p 156
- N Déprescription des psychotropes en psychiatrie..... p 157
- N Histoire du soin en psychiatrie : levier d'autonomie infirmière..... p 157
- Soins palliatifs en psychiatrie..... p 189
- Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits » ..... p 194
- Droits des mineurs en psychiatrie.... p 194
- Entretien infirmier en psychiatrie .... p 202
- Aidants familiaux en psychiatrie ..... p 205
- Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques..... p 211
- Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP..... p 220

Psychocorporel

- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 208
- Adolescents : prise en charge par des techniques psychocorporelles ..... p 208

Psychoéducation

- Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet..... p 146

Psychotrauma

- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 137
- Stress post-traumatique et psychotraumatisme complexe chez l'adulte : initiation..... p 137
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent..... p 137

Q

Qualité

- Certification des établissements V2025-6e cycle..... p 55
- Méthodes « traceurs » de la Certification V2025..... p 56
- Statégie « Patient partenaire » : piloter, animer, mesurer l'impact..... p 56
- EPP : démarches d'évaluation des pratiques professionnelles..... p 57
- Indicateurs cliniques et qualité : pilotage des services de soins..... p 58
- Améliorer la pertinence des soins ..... p 59
- Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation..... p 59
- Culture de la déclaration des EIAS ..... p 61
- RMM : s'approprier la méthode de Revue de Morbi-Mortalité..... p 61
- N Démarche qualité en établissement social et médicosocial..... p 69

Qualité de vie et conditions de travail (QVCT)

- Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage ..... p 48
- L'encadrement : acteur de la QVCT.... p 50

R

Raisonnement clinique

- Référent en raisonnement clinique.... p 82
- Expert en raisonnement clinique et leadership..... p 83
- EBN-EBP : soins et pratiques basés sur les preuves ..... p 84
- Raisonnement clinique et transmissions ciblées..... p 85
- Raisonnement clinique infirmier : approfondissement..... p 90
- Raisonnement clinique infirmier et pratiques du *care*..... p 90
- Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST..... p 91
- Raisonnement clinique et parcours de soins..... p 91
- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins ..... p 183
- Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 236
- Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale..... p 236

Rapport d'activité

- Élaborer le rapport d'activité..... p 24

Réanimation

- Réanimation cardio-respiratoire..... p 163
- Soins critiques auprès de patients adultes ..... p 166

Recherche

- Recherche en soins : sensibilisation. p 213
- Recherche en soins : initier un projet de recherche ..... p 213
- Recherche en soins dans une perspective de PHRIP..... p 214
- Revue de la bibliographie..... p 214
- Écrire des articles professionnels et de recherche..... p 215
- Intervenir dans un colloque..... p 215

Référent

- Référent en transmissions ciblées..... p 89
- Référent chute ..... p 115
- Référent en soins palliatifs..... p 188
- Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 236

Réhabilitation psychosociale

- Réhabilitation psychosociale : initiation..... p 145
- Réhabilitation psychosociale : approfondissement..... p 145

Relation (voir aussi Accompagnement, Accueil, Communication)

- Prévenir les conflits..... p 51
- Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patient ..... p 84
- Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat..... p 119
- Génogramme au service de la relation..... p 143
- Le conte : médiateur à la relation de soin..... p 154
- Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide..... p 201
- Relation dans les soins psychiques .. p 202
- Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise..... p 203
- Familles des patients : développer des relations de partenariat ..... p 204
- Humour et créativité dans la relation de soin ..... p 207
- Humour et imprévus dans la relation : l'art de rebondir..... p 207
- Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation..... p 210

- Approche interculturelle des soins .. p 211
- Relation éducative en santé ..... p 223

Relève orale
- Transmissions ciblées orales et écrites ..... p 85
- Transmissions orales en équipe : optimisation ..... p 87

Repas
- Service des repas aux personnes âgées ..... p 116

Respiratoire
- Réanimation cardio-respiratoire ..... p 163
- Patients insuffisants respiratoires chroniques (BPCO) ..... p 165

Responsabilité
- Responsabilité juridique dans les soins ..... p 192

Ressources Humaines (Service RH)
- N Professionnalisation des agents au service RH (Parcours) ..... p 38
- N Ressources humaines : les minutes juridiques ..... p 38

Rétablissement (en santé mentale)
- Rétablissement en santé mentale.... p 147

Rhumatologie
- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167

Risques (voir aussi Gestion des risques)
- Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60
- Soins aux patients stomisés ..... p 77
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins ..... p 79
- Dépression du sujet âgé, prévention du suicide ..... p 112
- Chutes des personnes âgées : clinique et organisation ..... p 114
- Dépendance iatrogène : comprendre, prévenir et agir ..... p 117
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 151

RMM (Revue de Morbi-Mortalité)
- RMM : s'approprier la méthode de Revue de Morbi-Mortalité ..... p 61

RPS (Risques PsychoSociaux)
- Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage ..... p 48
- Prévenir les RPS : sensibilisation ..... p 48
- Prévenir les agissements sexistes et violences sexuelles au travail ..... p 49

S

Santé mentale (voir aussi Psychiatrie)
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) ..... p 136
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes ..... p 136
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation ..... p 137
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent ..... p 137
- Personnalité Borderline : comprendre et accompagner ..... p 138
- Génogramme au service de la relation ..... p 143
- Devenir pair-aidant en santé mentale ..... p 144
- Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet ..... p 146
- Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation ..... p 146
- Rétablissement en santé mentale.... p 147
- Observation clinique en psychiatrie, approche sémiologique ..... p 150
- Activités physiques en santé mentale ..... p 154

Santé publique
- Handicap : les fondamentaux ..... p 123
- Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124
- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ..... p 125
- Précarité et rupture des parcours de soins ..... p 125
- Promotion de la santé pour bien grandir ..... p 169
- Santé environnementale périnatale et petite enfance ..... p 170

Scarifications
- N Scarifications : comprendre et adapter nos interventions ..... p 139

Sciences infirmières
- N Activités et compétences infirmières : actualiser et pratiquer ..... p 93
- Sciences infirmières : pratiquer pour mieux former ..... p 93

Secret professionnel
- Secret professionnel et confidentialité des informations ..... p 192

Sécurité
- Culture de la déclaration des EIAS ..... p 61
- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 65
- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167
- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 167
- Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient ..... p 176
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient..... p 183
- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins ..... p 183

Sémiologie
- Observation clinique en psychiatrie, approche sémiologique ..... p 150

Senior
- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 29

Sérafin-PH
- Sérafin-PH : appropriation et déploiement..... p 30
- Sérafin-PH : impacts et enjeux financiers ..... p 30
- Projet d'établissement *et Séra*fin-PH : piloter autrement son ESSMS ..... p 122
- Projets d'accompagnement personnalisés à l'ère de Sérafin-PH ..... p 122

Sexualité
- Vie intime et sexualité en institution gériatrique ..... p 119
- Handicap, sexualité et intimité ..... p 125
- N Violences sexuelles sur mineurs accueil et prise en soin ..... p 130
- Inceste et climat incestuel : écouter, comprendre et accompagner ..... p 131
- Santé sexuelle en oncologie..... p 185
- Santé sexuelle en oncologie : supervision..... p 185

Sexisme
- Prévenir les agissements sexistes et violences sexuelles au travail ..... p 49

Simulation
- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 40
- Simulation de vieillissement : expérience immersive..... p 106
- Simulation en santé : initiation ..... p 237

SMR
- Réformes du financement du MCO, de la psychiatrie et des SMR..... p 31
- Personnes âgées en SMR : temps-clé du parcours de soins ..... p 98

Soi
- Prendre soin de soi ..... p 209

Soins palliatifs (voir aussi Fin de vie)
- Directives Anticipées en psychiatrie p 147
- Développement des soins palliatifs, accompagnement en fin de vie..... p 187
- Soins palliatifs : prise en charge personnalisée..... p 187

N Nouveauté

- Référent en soins palliatifs ..... p 188
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 188
- Fin de vie de la personne âgée ..... p 189
- Soins palliatifs en psychiatrie ..... p 189

Soins somatiques
- Soins somatiques en psychiatrie ..... p 156
- Adolescents en pédiatrie : détresse et prise en charge somatique ..... p 173
- Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques..... p 211

Sommeil
- Habitudes de sommeil perturbées : prévenir et soigner..... p 76
- Sommeil de la personne âgée..... p 76
- N Dette de sommeil des adolescents : prévenir et traiter ..... p 174

Sortie
- Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé ..... p 99
- ETP à la sortie du patient ..... p 225

Stomisés (patients)
- Soins aux patients stomisés ..... p 77

Stress (voir aussi Risques)
- Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle ..... p 51
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 137
- Stress post-traumatique et psychotraumatisme complexe chez l'adulte : initiation..... p 137

Suicide
- Dépression du sujet âgé, prévention du suicide..... p 112
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 151

Support (soins de)
- Soins de support : mieux vivre avec le cancer ..... p 184

Syndrome
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 137
- Syndrome coronarien ..... p 162

Systémie
- Entretien familial par l'approche systémique..... p 143
- Objets flottants en systémie ..... p 143
- Génogramme au service de la relation..... p 143

T

TAC (Techniques d'Activation de Conscience)
- Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) ..... p 74

TCC (Thérapies Cognitivo-Comportementales)
- Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation ..... p 146

TCD (Thérapie Comportementale Dialectique)
- Thérapie Comportementale Dialectique : initiation..... p 138

Territoire
- N Repenser son offre de soin et d'accompagnement ..... p 23
- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 26

Théâtre
- Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation..... p 210

Toilette
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 118

Toucher
- Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées ..... p 111
- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 208
- Adolescents : prise en charge par des techniques psychocorporelles ..... p 208

Traçabilité (voir aussi Transmissions ciblées)
- Parcours de soins : manager l'amélioration de la traçabilité ..... p 92

Traceur (patient)
- Méthodes « traceurs » de la Certification V2025..... p 56

Transmissions ciblées
- Raisonnement clinique et transmissions ciblées ..... p 85
- Transmissions ciblées orales et écrites..... p 85
- Transmissions Ciblées en blended-learning..... p 86
- Écrits professionnels : pertinence et règlementation..... p 86
- Transmissions orales en équipe : optimisation..... p 87
- Référent en transmissions ciblées..... p 89

Trauma
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 137
- Stress post-traumatique et psychotraumatisme complexe chez l'adulte : initiation..... p 137
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent ..... p 137

Troubles psychocomportementaux
- Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement..... p 110
- Pathologies psychiatriques du sujet âgé..... p 112

Tutorat
- Tuteur accompagnateur AFEST (FEST)..... p 228

U

Urgence
- Urgence en EHPAD : maîtriser les situations critiques..... p 100
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 136
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 136
- Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 151
- IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) : savoir se positionner..... p 166
- Urgences pédiatriques ..... p 174

V

Vieillissement (voir aussi Personne âgée)
- Vieillir à domicile : accompagner et prévenir les risques..... p 100
- Simulation de vieillissement : expérience immersive..... p 106
- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ..... p 125

Violence
- Prévenir les agissements sexistes et violences sexuelles au travail ..... p 49
- N Protection de l'enfance : repérer, évaluer et alerter ..... p 128
- N Violences intrafamiliales : repérer, orienter et accompagner.... p 129
- Enfants/adolescents victimes de violences : accueil et soins..... p 130
- N Violences sexuelles sur mineurs accueil et prise en soin ..... p 130
- N Violences faites aux femmes : accueil et soins..... p 131
- Violence et agressivité en psychiatrie..... p 152

Vulnérabilité
- N Protection de l'enfance : repérer, évaluer et alerter ..... p 128
- Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité.... p 171
- Droit et handicap : mesures de protection des majeurs..... p 193

MANAGEMENT



SOMMAIRE

Pilotage et gestion ..... p 22

Compétences et outils managériaux ..... p 32

Management du travail et de la Qualité de Vie au Travail ..... p 47



Marc Halévy* nous prévient : « dans un milieu extrêmement turbulent, toute structure rigide est condamnée à se briser… les relations verticales de dominance ne pourront plus tenir la bourrasque. Elles céderont le pas aux relations horizontales de coopération, de collaboration et de complicité telles qu'elles se développent dans les modèles de gestion en réseau… (où) des talents différents et complémentaires devront apprendre à coopérer dans un projet commun, en vue d'une finalité commune ».

Le secteur de la Santé est face à un défi : sortir des schémas pyramidaux qui gouvernent les organisations hospitalières, médicosociales et sociales pour développer des fonctionnements en réseaux collaboratifs, tout en s'insérant dans un territoire et être au plus près des besoins des usagers. Ce territoire impose aussi aux établissements des modifications en termes d'offres, de relations aux autres acteurs territoriaux (ville/hôpital, public/privé) et modélisations économiques. Les établissements vivent une révolution tant interne qu'externe.

Ainsi le pilotage d'un établissement de Santé « ancré sur un territoire » dans un contexte contraint et incertain doit impulser innovation et résilience organisationnelle pour faire évoluer ses outils, transformer les fonctionnements mécaniques (procédures, planifications, rationalisations, standardisations…) en fonctionnements organiques (processus, synarchies, synchronisations, personnalisations). Son projet d'établissement et ses déclinaisons sociales, médicosoignantes, managériales fixent la vision et les missions de l'établissement pour lequel l'ensemble des professionnels internes et externes doivent œuvrer.

Il légitime l'existence des établissements, à savoir répondre aux besoins de santé, accueillir la personne en demande de soin.

Il est essentiel pour les professionnels de trouver leurs places dans cet univers mouvant et stimulant, leur garantissant des conditions de travail favorables afin de remplir leurs missions auprès des usagers.

N'oublions pas que le soin est et reste toujours une co-construction qui se crée dans une rencontre singulière avec une personne en situation de vulnérabilité.

Il s'agit alors de considérer la recherche de l'épanouissement au travail comme un investissement indispensable. Retrouver le sens des actes et activités réalisés, le sentiment du travail « bien fait » qui restent sources de dynamisme et portent vers la qualité.

**Marc Halévy, Petit traité de Management post industriel, Éditions Dangles*



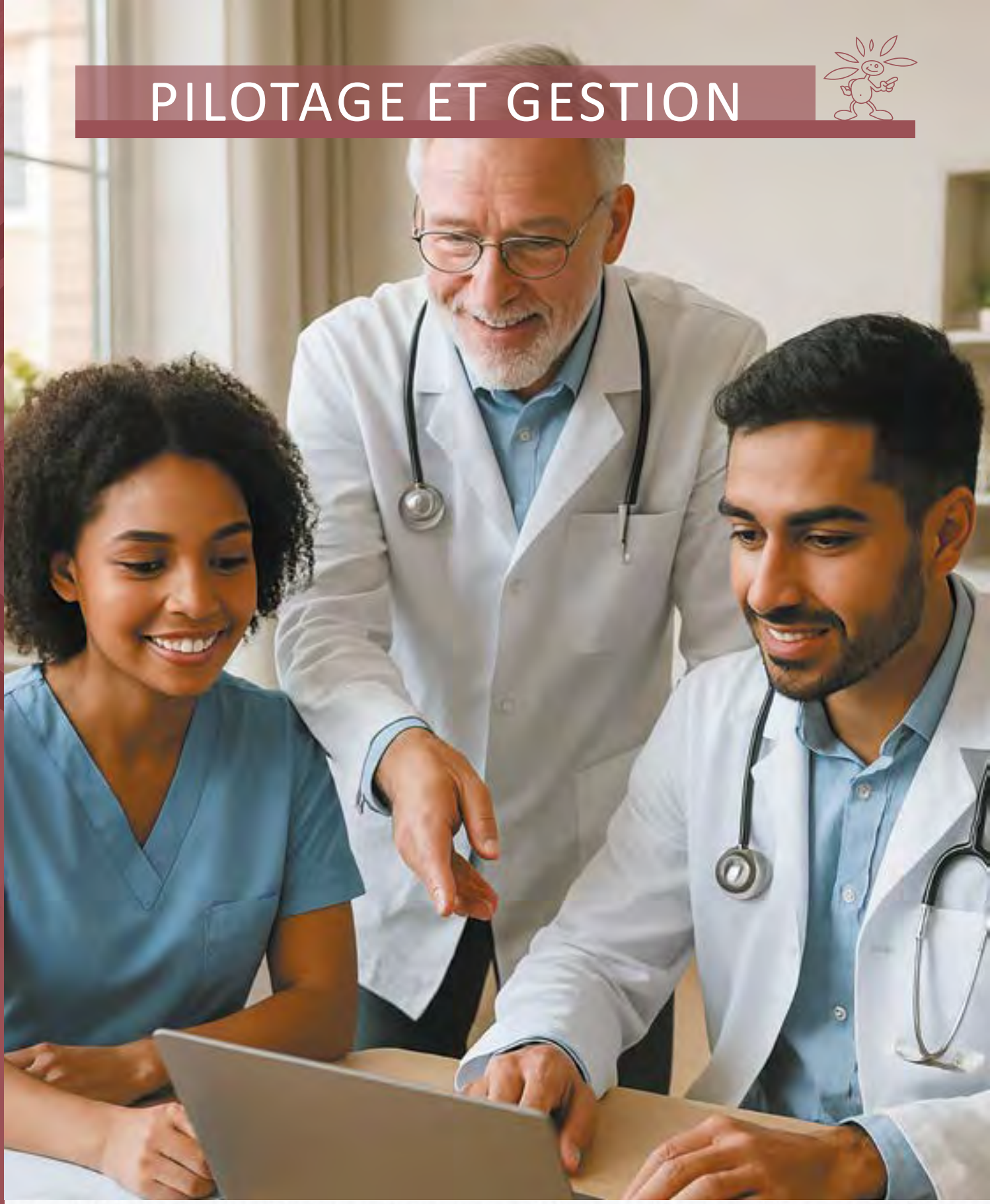
Anne-Sandrine CASTELOT
Responsable du domaine Management, Enseignante Formatrice (CNAM, Unité de Santé Publique), IPRP (Intervenante en Prévention des Risques Professionnels), Sociologue du travail et des organisations, Master en Ressources Humaines.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING

F FEST C CERTIFICAT

PILOTAGE ET GESTION



Dans un contexte BANI (*Brittle, Anxious, No linear, Incomprehensible*) et de transformation rapide du secteur de la santé, les établissements de santé sont confrontés à des défis sans précédent. La pression pour améliorer l'efficacité opérationnelle, optimiser les ressources et garantir la qualité et la sécurité des soins n'a jamais été aussi forte. Parallèlement, le bien-être au travail des professionnels de santé devient une priorité incontournable pour assurer la pérennité et la performance des établissements.

Le pilotage et la gestion des établissements de santé nécessitent aujourd'hui une approche intégrée et stratégique avec une approche « systémique » tout en intégrant les dimensions humaines « expérience collaborateur » et technologiques « introduction des IA » pour répondre aux exigences croissantes des usagers et des régulateurs.

Projet d'établissement

Positionner l'établissement dans son environnement et prévoir les évolutions pour les 5 ans à venir.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender la spécificité du projet d'établissement

- Le contenu du projet d'établissement et le cadre réglementaire.
- Les bases réglementaires : article L.6143-2 modifié par l'ordonnance n°2021-1470 du 10 novembre 2021- art 1.
- Les enjeux du projet d'établissement : adéquation de l'offre de soins et des besoins des usagers, accès, sécurité et qualité des soins, attractivité et performance.
- L'articulation du projet d'établissement et des autres projets institutionnels ou territoriaux : CPOM, projet qualité, schéma régional ou interrégional de santé, dispositifs d'appui à la coordination…
- Les différents volets du projet d'établissement : des axes stratégiques au projet médical, social, soignant et médico-technique, schéma directeur et SI...

Définir les axes de développement du projet et ses objectifs

- La définition des axes stratégiques à partir de l'analyse de l'existant et des spécificités de l'établissement : publics accueillis, besoins de soins, offres de soins sur le territoire, maillage social et médicosocial.
- Le positionnement de l'établissement dans le paysage territorial et la dynamique des parcours de soin.
- La priorisation des orientations retenues : orientations nationales, plan régional de santé, axes spécifiques et cadre réglementaire.
- La déclinaison des axes stratégiques en objectifs opérationnels pour chaque volet du projet d'établissement.
- La dimension médico-économique des choix possibles et leur faisabilité.

Organiser les modalités d'élaboration et de pilotage

- Le management et l'animation de la démarche institutionnelle : étapes et calendrier pour piloter sa démarche, association des acteurs, formalisation des contenus du projet d'établissement sur les missions, les valeurs, les activités, le public accueilli…, principes de vérification et d'approbation des orientations et contenus.
- La conception de plans d'actions et de fiches actions.
- La communication interne et externe.

Faire vivre le projet après son élaboration

- La définition des modalités de pilotage.
- La prise en compte des ajustements liés à la mise en œuvre du projet.
- La complémentarité des rôles et des fonctions.
- La mise en œuvre des instances de participation : conseils de vie sociale, groupes d'expression...

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de répondre à l'obligation règlementaire de projet d'établissement mais surtout de positionner l'établissement dans son environnement institutionnel et d'indiquer les évolutions en termes de publics et de missions. Le projet d'établissement confirme les axes stratégiques de l'établissement et les orientations choisies pour les 5 années à venir, pour relever les défis, accompagner les changements et anticiper les évolutions. Cette formation-action permet de s'initier à l'élaboration du diagnostic et d'éprouver différentes méthodes et outils. Elle permet aussi de dimensionner le dispositif d'accompagnement et de réalisation du projet d'établissement au regard des ressources mobilisables en interne.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Projet de service pas à pas ..... p 24

Code : MGTPC01H

Repenser son offre de soin et d'accompagnement N

Permettre aux participants de repositionner l'offre de soins et d'accompagnement de leur établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Passer d'une logique « catalogue d'activités » à une logique « fonctions territoriales à garantir »

- La lecture territoriale, le diagnostic de territoire, ses évolutions et ses tensions : question de l'accès aux soins et prestations d'accompagnement.
- La cartographie par fonctions : accueil/tri, diagnostic, prise en charge, aval, suivi, coordination.
- La mise en cohérence avec les logiques de parcours/filières et la coopération : GHT, CPTS, ESMS et tous les dispositifs existants sur le territoire.
- La place de la GTSMS dans la logique de territoire.

Objectiver les ruptures de parcours et les goulots d'étranglement

- Le repérage des points de congestion.
- La priorisation des ruptures et la formulation d'objectifs mesurables.

Construire un diagnostic exploitable pour redessiner l'offre

- L'analyse Capacité/Flux/Partenaires :
  - la capacité : lits/places, alternatives ville/domicile, ressources, organisations, compétences, horaires,
  - les flux : qui va où, sur quels critères, qui décide, à quel moment,
  - les partenaires : ce qui est mobilisé, ce qui est mobilisable rapidement, ce qui est envisageable.
- Les scénarios selon :
  - le périmètre et les hypothèses,
  - l'organisation cible et les rôles,
  - les parcours et les points de décision,
  - les prérequis,
  - les risques et les mesures de maîtrise,
  - les indicateurs de pilotage.
- La construction des scénarios-types.

Aider à la décision et sécuriser une mise en œuvre rapide

- L'arbitrage multicritères : impact, faisabilité dépendance coopération, délais, risques qualité, acceptabilité interne.
- Le plan de déploiement envisagé : 5 actions maximum, responsables, jalons, rituels de pilotage.
- La préparation de la communication interne.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un cadre concret et réutilisable pour objectiver les ruptures, mobiliser les ressources internes et les partenariats locaux, et produire en deux jours 2 à 3 scénarios d'organisation cible, avec un plan de mise en œuvre à 90 jours, afin de sécuriser l'accès aux soins et la continuité de l'accompagnement. Les participants mobiliseront des outils tels que le recueil flash, la cartographie et la priorisation des ruptures, une matrice d'arbitrage et des indicateurs.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Projet de service pas à pas ..... p 24

Code : MGTEP01C

Projet de service pas à pas

Positionner son service dans son environnement et identifier les évolutions à venir.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier la spécificité d'un projet de service

- Le contenu du projet de service :
  - la mission,
  - le public,
  - le périmètre d'action,
  - la nature de l'offre de service,
  - les principes d'intervention,
  - les professionnels mobilisés et leurs compétences…
- Les enjeux du projet de service :
  - l'outil managérial,
  - la visibilité et la lisibilité de l'offre de soin et des pratiques professionnelles,
  - l'adéquation entre l'offre et la demande de soins,
  - les axes d'évolution, de renforcement et de développement,
  - l'attractivité et les révélateurs de compétences et d'expertise.
- L'articulation du projet de service avec les autres projets institutionnels et/ou territoriaux :
  - les liens entre les différents projets dans l'établissement : axes stratégiques, projet médical et projet de soins, projet de pôle,
  - les projets territoriaux : GHT, PTSM,
  - les projets nationaux et la structuration de l'offre de soin.

Élaborer son projet de service

- La démarche participative impliquant les professionnels du service :
  - la mobilisation et l'implication des professionnels dans l'élaboration,
  - le travail autour des représentations.
- Le projet de service comme une carte d'identité : que faisons-nous, qui sommes-nous, quels sont nos partenaires, où nous situons-nous dans le parcours de soin ?
- L'appropriation du projet avec le baromètre ICAP.
- Les formes de rendu du projet de service : que voulons-nous transmettre, que devons-nous transmettre ?

LE + DU GRIEPS

Lors de cette formation, il s'agit d'engager une démarche réflexive afin de repérer les atouts et les ressources pour construire le projet de service. Cette formation se veut pragmatique, en mettant en œuvre l'ensemble des éléments méthodologiques pour élaborer le projet de service pas à pas, tout en inscrivant cet outil dans une démarche managériale.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Projet d'établissement..... p 23

Code : MGTPC01F

Élaborer le rapport d'activité

Acquérir les méthodes et les outils pour rédiger un rapport annuel d'activité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les objectifs du rapport d'activité

- Les destinataires du rapport.
- Les objectifs : informer, expliquer, analyser, inciter à l'action.
- Les enjeux du rapport annuel : analyse, bilan, pilotage, dialogue de gestion.

Définir les éléments constitutifs du rapport d'activité

- Les moments marquants de l'année.
- Les ressources humaines.
- L'activité chiffrée globale.
- L'avancée des projets.
- Les soins infirmiers, de rééducation et médicotechniques.
- La sécurité/qualité des soins et les relations avec les usagers.
- Le système d'information.
- La formation.

Réunir les éléments et élaborer le rapport d'activité

- Le recensement et l'analyse des éléments constitutifs du rapport.
- Les informations prioritaires à faire apparaître dans le rapport.
- Les indicateurs.
- La construction de tableaux.
- Les règles générales de rédaction des documents.

Communiquer autour du rapport d'activité

- Les collaborateurs.
- Les partenaires et le réseau.
- La hiérarchie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à accompagner pas à pas les professionnels dans l'élaboration de leur rapport d'activité, pour en maîtriser la recherche documentaire, l'analyse et l'exploitation des données et la valorisation des résultats de l'activité du service.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Projet d'établissement..... p 23

Code : MGTPO13B

Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours B

Maîtriser les rôles, missions et activités de la coordination de dispositif et/ou de parcours.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Dispositif de coordination et organisation du système de santé

PRÉSENTIEL

Connaître l'organisation et le fonctionnement du système de santé et identifier les enjeux des dispositifs de coordination

- Le cadre légal et législatif.
- Le rôle des ARS, départements et communautés de communes.
- Les notions fondamentales.
- La logique de parcours et ses incidences.
- Les principes de la santé primaire.
- Les différents acteurs.
- La clarification des concepts.
- Les acteurs de la ville.
- Les plateformes d'appui et dispositif de soutien.
- La coordination.
- Les logiques : case-managers, gestionnaires de cas, fonctions de coordination.

À DISTANCE

Réaliser une cartographie des dispositifs et des acteurs internes et externes

PRÉSENTIEL

MODULE 2 : Fonction de coordination

Appréhender ce qu'est la fonction de coordination

- Le cadre juridique de la coordination.
- Les notions de santé communautaire et les niveaux de prévention (OMS).
- Le rôle et les missions des coordinateurs de parcours ou/et de dispositif.
- Le cadre juridique et légal.
- L'éthique professionnelle.
- Les notions de secret et déontologie des professionnels, le partage d'informations.
- Les responsabilités inhérentes au coordinateur.

Construire son identité professionnelle et sa fonction de coordonnateur

- L'option coaching.
- La mise en place de tutorat pour l'élaboration d'un portfolio.
- L'évaluation réflexive de la posture de coordinateur.

À DISTANCE

Construire son identité professionnelle et sa fonction de coordonnateur (classe virtuelle)

- La réalisation d'un écrit individuel autour de la fonction de coordination.
- L'argumentation et la démarche réflexive sur la fonction.

PRÉSENTIEL

MODULE 3 : Attentes et besoins des bénéficiaires

Comprendre les attentes et besoins des personnes accompagnées

- Le diagnostic des besoins du bénéficiaire et de l'offre, l'accès aux soins et prestations.
- La cartographie de l'offre de soin, d'accompagnement... sur le territoire.
- La place de la personne accompagnée.
- Les outils de recueil et de médiation.

Consolider ses connaissances et les mettre en pratique

- Le croisement des besoins identifiés avec les possibles offres du territoire.
- La réalisation d'une cartographie et son analyse.

À DISTANCE

Recueillir les besoins et les attentes de la personne accompagnée (classe virtuelle)

- L'identification des besoins et des attentes des personnes accompagnées.
- La réalisation d'une grille de recueil opérante.
- Le développement d'une démarche réflexive sur la démarche entreprise.
- La réalisation d'un écrit individuel autour de la fonction de coordination.
- L'argumentation et la démarche réflexive.

PRÉSENTIEL

MODULE 4 : Projet personnalisé du bénéficiaire de A à Z

Maîtriser la co-construction, le suivi et l'adaptation du projet personnalisé du bénéficiaire, dans une logique de parcours

- Le plan d'actions personnalisé du parcours de la personne : 4P.
- La place de l'usager dans le parcours.
- La clarification des notions d'autonomie, décision, dépendance/indépendance.
- La place des partenaires du parcours.

Consolider ses connaissances et les mettre en pratique

- La co-construction d'un plan d'accompagnement personnalisé dans le cadre d'un dispositif.
- L'utilisation de l'outil RADAR.

À DISTANCE

Élaborer un plan d'actions personnalisé de la personne accompagnée (classe virtuelle)

- L'élaboration d'un parcours à partir de la situation d'un bénéficiaire.
- La définition des actions de prestations, de partenariat des intervenants.

PRÉSENTIEL

MODULE 5 : Animation du dispositif

Assurer le pilotage du dispositif

- La gouvernance du réseau.
- Les modalités de mise en œuvre, de suivi et d'adaptation.
- L'animation et la régulation du réseau.
- Le suivi et l'évaluation des dispositifs, les critères de réussite.
- Les outils de communication.
- L'évaluation de la satisfaction usager et des résultats des actions mises en place.
- La garantie de la qualité des prestations et actions ainsi que leur amélioration.

Consolider ses connaissances et leur mise en pratique

- L'animation et la régulation.
- L'élaboration d'un plan de communication et des outils de suivi.
- La remise du portfolio.

À DISTANCE

Élaborer un plan de communication (classe virtuelle)

- L'élaboration dun plan de communication du dispositif/parcours.
- La construction d'un argumentaire.

LE + DU GRIEPS

Ce parcours de formation propose d'appréhender les missions et rôles de la coordination en favorisant un transfert des acquis de formation dans une mise en œuvre opérationnelle. Cette formation sera accompagnée par du tutorat et des apports d'outils et de méthodes. Elle permet aux professionnels d'être légitimés dans l'exercice de leur fonction grâce au développement de compétences fondamentales de la coordination.

INTER/INTRA

Professionnel de santé avec une fonction de coordination.
Paris du 17 au 18/12/2026, du 11 au 12/03/2027, du 11 au 12/05/2027 et du 28 au 29/06/2027 et du 13 au 14/09/2027, 10 jours + 4 jours (en distanciel), 4 200 €

RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations, Chercheuse, Consultante Réseau ANACT.

VOIR AUSSI...

Coordination : du pilotage à l'opérationnalité . www.grieps.fr
Code : MGTHP09H

Manager un parcours de soins coordonné

Offrir des soins transdisciplinaires coordonnés sur un territoire.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier les concepts du management d'un parcours de soins coordonné

- Le cadre réglementaire des parcours.
- La clarification des notions-clés.
- Les enjeux : satisfaction, qualité de vie, zéro sans solution, autodétermination, pertinence.
- Les principes fondamentaux : de l'entrée à la sortie, standardisation, harmonisation des pratiques, prévalence de la pathologie ou de la population.
- La dimension stratégique des parcours de soins coordonnés.

Préparer les professionnels à des soins s'inscrivant dans un parcours de soins cohérent et coordonné

- Le changement de paradigme : d'une culture médicale curative ethno-centrée à une culture médicosociale, sociale et sanitaire, culture qualité et sécurité.
- La transformation des organisations de prise en soins et les impacts au niveau des pratiques professionnelles et des compétences mobilisées.
- La connaissance des projets d'établissement, de pôle et de service et la déclinaison de ces projets dans l'offre de service.
- L'identification des parties prenantes du parcours de soins coordonné.
- La démarche d'intégration : création du lien et collaboration interne et externe ville-hôpital.
- La création d'outils communs : partir de l'existant et décliner le parcours de l'entrée à la sortie.

Animer des soins pluriprofessionnels dans le cadre du parcours de soins coordonné

- L'appropriation du projet médico-soignant partagé et sa déclinaison en filières et en parcours.
- La coordination, la collaboration, la coopération, transformation des pratiques professionnelles :
  - la prévention éducation à la santé un axe prioritaire,
  - le dossier médical partagé, l'Espace Santé, la e-Santé et la télémédecine : enjeu territorial pour répondre à une égalité d'accès aux soins pour tous sur le territoire,
  - le parcours de soins une démarche qualité : indicateurs de satisfaction, bonnes pratiques et indicateurs de résultats des parcours, expérience patient.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une connaissance précise des enjeux liés à la loi Santé et ses évolutions, ainsi que sur les influences de la culture qualité sur les parcours de soins. Elle cherche à faciliter l'élaboration de la cartographie des ressources disponibles (établissements et professionnels), de la mise en œuvre du projet médicosoignant partagé, du développement de la collaboration et de la coopération interne et externe, ainsi que de la coordination cohérente des acteurs, émanant d'institutions différentes, sur un territoire.

INTER/INTRA

Tout personnel médicosoignant et social.
Paris du 16 au 17/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Chantal CATEAU
Coordinatrice des soins, titulaire d'un DESS Formation et GRH.

VOIR AUSSI…

Être coordinateur d'un dispositif et/ou d'un parcours .....p 25
Code : MGTPO09A

Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS

Savoir mettre en œuvre un dispositif hors les murs.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender l'évolution de la transformation de l'offre médicosociale

- L'évolution des approches inclusives : de l'intégration à l'hybridation vers le virage domiciliaire.
- Le contexte réglementaire et légal.
- Les concepts-clés : zéro sans solution, inclusion et accessibilité universelle, accès aux soins, parcours, autonomie, autodétermination.
- L'anticipation des évolutions.
- La logique de désinstitutionnalisation et de développement de l'accompagnement en milieu ordinaire.

Comprendre les dispositifs hors les murs : une logique, pas une liste

- Les dispositifs résidentiels décloisonnés : EHPAD hors les murs, résidences autonomie renforcées, habitat inclusif, habitat partagé, colocations accompagnées, logements tremplins, solutions intermédiaires.
- Les dispositifs mobiles et d'« aller-vers ».
- Les dispositifs intégrés et modulaires.
- Les dispositifs d'appui et de ressources : centres ressources territoriaux, Dispositifs d'Appui à la Coordination, services d'expertise itinérants, dispositifs d'appui au droit commun.
- Les dispositifs d'insertion et de transition : ESAT de transition ou hors les murs, dispositifs d'emploi accompagné, plateformes de répit pour les aidants.

Mettre en œuvre un projet hors les murs

- La typologie des personnes accompagnées, leurs besoins, lecture des besoins à l'échelle individuelle et populationnelle.
- Le panorama des pratiques et des modalités d'accompagnement.
- Les compétences et les expertises mobilisées, les postures adaptées.
- Les ressources humaines et organisationnelles.
- Le projet : alliances stratégiques avec le droit commun et les partenaires du territoire et élaboration d'épisodes d'accompagnement concrets, ancrés localement.
- La communication interne et externe autour du projet.

Mesurer les évolutions organisationnelles et des pratiques professionnelles

- L'évolution organisationnelle : transition d'épisodes ponctuels à des dispositifs durables.
- Le travail : construction et transformation de nouvelle activité (prescrite, réelle et vécue).
- La transformation des métiers : transition de la logique métier à la logique compétence, développement de nouvelles fonctions (coordination, référence, médiation et interface partenariale).

LE + DU GRIEPS

Cette formation pratique offre des compétences directement applicables, permettant une transition fluide vers une mise en œuvre immédiate. Elle garantit une pertinence opérationnelle, idéale pour gérer efficacement les dispositifs hors les murs.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124
Code : MGTEP01B

ZOOM SUR...

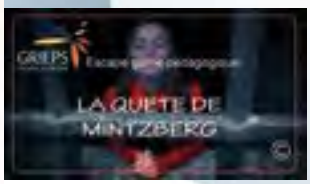
LES ESCAPE GAMES*

E ngagement
expres **S**
C ollaboration
pl **A** isir
ex **P** érience
équip **E**

G amification
apprentiss **A** ge
énig **M** e
E motions

L'Escape Game offre une expérience immersive pour favoriser la réflexion, l'analyse et la résolution de problèmes par la collaboration. Il s'agit d'utiliser l'attractivité naturelle du jeu pour favoriser les apprentissages.

Parmi nos escape games pédagogiques...

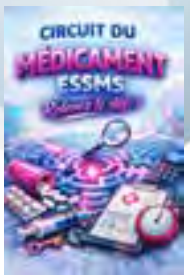








- Un objectif,
- Un univers,
- Un scénario,
- Des énigmes,
- 60 minutes de jeu.







...plus ceux à venir !

*jeux d'évasion

Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite

Acquérir les méthodes et outils pour mener un projet.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la démarche projet

- La notion de projet.
- L'approche de la démarche projet.
- Les types de projets et leurs spécificités.
- La place des différents projets dans l'institution et les liens avec le projet d'établissement, de pôle, de service, de territoire, GHT.
- La spécificité des projets d'engagement collectif…
- Les instances de gouvernance du projet.
- Les phases d'une démarche projet.

Engager la démarche projet

- Le cadrage, la clarification de l'idée de départ : objectifs, acteurs du projet.
- La faisabilité, le management des risques et de l'incertitude : finances, ressources humaines, qualité, organisation.
- Les scénarios possibles : fiche projet, organisation, communication.

Acquérir le management de projet

- La conduite, la planification :
  - le découpage en phases,
  - l'adéquation entre les objectifs et les tâches à réaliser,
  - le calendrier de réalisation,
  - les acteurs mobilisés,
  - les temps de concertation, de suivi, le compte-rendu.
- Le pilotage du projet et l'accompagnement du changement :
  - le diagnostic du changement : ce qui reste, ce qui évolue, ce qui change,
  - les impacts du changement : organisation, métier, compétence, fonctionnement,
  - les résistances et les leviers : éléments facilitateurs et bloquants,
  - la stratégie du changement : intelligence de situation, sens du travail, contourner et lever les résistances,
  - la gestion des risques et des ressources.
- Le plan de communication : passage de la compréhension à l'acceptation du projet, suivi des étapes.

Conclure le projet

- Le point sur les réalisations : évaluation de l'atteinte des objectifs, suivi des indicateurs.
- La capitalisation de l'expérience.
- L'archivage.
- La communication des résultats obtenus et des suites.

LE + DU GRIEPS

Cette formation, à partir d'un projet fil rouge, permet d'expérimenter les méthodes et les outils pour mener à bien un projet. Chaque étape est construite sous forme d'ateliers avec des livrables comme dans un vrai projet.

INTER/INTRA

Tout professionnel en établissement sanitaire, médicosocial...
Lyon du 01 au 02/04/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Marie-Claude MIREMONT
Docteur en Sciences de gestion,
Coach certifié, Cadre de Santé.

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe .....p 29
Code : MGTPC01J

Accompagner le changement en situation complexe

Savoir conduire et accompagner les changements dans la complexité et l'incertitude.

PRÉREQUIS : Aucun.

Repérer ce qui évolue, se transforme dans l'environnement externe et/ou interne et en comprendre le sens

- Le contexte de changement dans les organisations de santé.
- Les caractéristiques du changement actuel.
- Les principaux concepts du changement selon l'approche systémique.
- Les impacts sur l'Homme au travail.

Comprendre les mécanismes individuels et collectifs de freins au changement pour en faire des leviers

- Les phases du changement organisationnel.
- Les deux niveaux d'appréhension du changement.
- Les étapes du changement à la lecture des neurosciences cognitives.
- Les forces de résistance, les stratégies d'oppositions individuelles ou collectives et les caractérisations comportementales des acteurs.
- Le système de représentation comme interprétation personnelle de la réalité, la gestion des méconnaissances.
- Les facteurs individuels en jeu dans les processus de changement et les besoins propres à chacun face au changement.

Analyser son mode de management pour initier le changement dans son équipe

- La formalisation des rôles-clés.
- Les trois axes d'intervention.
- Le management éthique pour mobiliser les acteurs, développer la coopération et la Qualité de Vie au Travail.
- Les facteurs-clés dans l'accompagnement du changement, la communication.
- L'identification des forces et faiblesses de son mode de management et les axes d'amélioration.

Mettre en œuvre le changement avec l'approche systémique

- Le cadrage de la demande : définition du périmètre, évaluation des enjeux et de la complexité du processus, objectifs, priorités et ressources nécessaires.
- La représentation de l'impact des acteurs : caractéristiques à considérer.
- L'élaboration d'une démarche stratégique : générer une dynamique de changement de type « rupture » ou de type « évolutif ».
- L'engagement dans une dynamique de changement : objectif, acteurs concernés, étapes à suivre, modalités de régulation, dispositif d'information, lancement de l'action.
- La régulation du système tout au long des étapes : résistances spontanées ou organisées, difficultés, adaptation aux imprévus, formes de régulation.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur l'approche et des outils de la systémique adaptés au contexte actuel caractérisé par l'incertitude et le changement constant. Il s'agit d'allier le management de l'incertitude à la conduite du changement. Pour ce faire, via le modèle BANI (*Brittle, Anxious, Non Linear, Incomprehensible*) ou des incertitudes critiques, nous mettons en lumière le complexe dans lequel nous évoluons pour travailler sur les zones où nous avons des marges de manœuvre. Agir n'est pas impossible et l'incertitude est une nouvelle normalité.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Développer le coaching dans le management (niveau 1) ..... p 43
Code : MGTPC01B

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe

Favoriser la motivation des professionnels et la coopération au sein de l'équipe.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les fondamentaux de l'animation d'équipe

- Le contexte de l'animation d'équipe : évolution des rapports au travail.
- Les besoins d'une équipe.
- La transition des piliers d'une équipe performante à son management : modèle des 5 R.
- Les rôles et les missions du manager-animateur.

Développer les conditions de l'implication collective et individuelle

- Les paradoxes du management dans un contexte en évolution et mouvement constants.
- Les évolutions des styles de management : postures et pratiques managériales, vision, socialisation, autonomie.
- Les facteurs de satisfaction au travail, de motivation, d'implication : apport des neurosciences cognitives.
- Les apports de la psychodynamique du travail : de la collaboration à la coopération au travail, une question de style managérial.
- Les controverses autour de la qualité et de l'évaluation : vers une éthique du management et des ressources humaines, entre bonnes pratiques et analyse des pratiques professionnelles.

Appréhender les conflits dans une perspective humaniste et de santé au travail

- La transition de la prévention à l'anticipation de la gestion de l'agressivité et des conflits autour du travail.
- Les compétences sociales à développer : intelligence émotionnelle, écoute compréhensive, affirmation de soi et argumentation.
- Les conditions du travail en groupe : parole authentique et écoute, vers une co-construction d'accords normatifs et règles partagés.
- Les facteurs de coopération et de bien-être au travail en fonction des âges et des générations.

LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à revisiter les postures et les compétences managériales à l'aune des transformations sociétales et organisationnelles récentes dans les établissements sanitaires et médicosociaux, afin d'aider les managers à s'adapter aux nouvelles attentes des professionnels et des institutions. Cette action de formation s'articule autour d'ateliers d'expérimentation qui s'appuient sur les situations emblématiques d'animation d'équipe rencontrées par les managers. Cette formation est particulièrement pertinente dans les secteurs où les équipes sont soumises à une forte pression et où l'engagement humain est un moteur essentiel pour garantir une performance durable.

INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.
Paris du 09 au 11/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations, Chercheuse, Consultante Réseau ANACT.

VOIR AUSSI…

Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise .....p 33
Code : MGTMC05A

Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors

Mettre en place un management où chaque génération trouve sa place et coopère.

PRÉREQUIS : Aucun.

Mieux comprendre les générations qui se côtoient dans les organisations

- Les évolutions de l'environnement ayant bouleversé les relations entre les générations.
- Le système de représentations, valeurs, comportements et modes de pensée des générations.
- La nature des différences et incompréhensions, les conflits qui émergent.

Cartographier les différentes générations

- Le regroupement des personnes par génération, pour chaque métier/fonction.
- L'équilibre ou le déséquilibre entre les groupes générationnels représentés.
- Les relations entre les groupes : tensions, synergies possibles.

Analyser ses pratiques managériales

- La prise de conscience de sa vision du monde, de ses valeurs, croyances, aspirations, perceptions de l'autre.
- Le point sur sa façon préférentielle d'aborder les situations.
- La façon constructive d'aborder les différences : empathie au service du management.
- Le renforcement du leadership dans le management.

Développer ses compétences managériales

- Le management intergénérationnel.
- L'adaptation du style de management à une équipe multigénérationnelle.
- Le management par le sens pour passer au-delà des différences.
- La capitalisation sur les atouts de chaque génération et la mise à jour des synergies possibles.

Mettre en place un pont intergénérationnel

- La création de conditions favorables à l'expression et au dialogue.
- La mise en place d'équipes intergénérationnelles.
- La création d'un climat d'ouverture et la régulation des tensions.
- La mise en place d'une dynamique de coopération et d'entraide.

Construire son plan de développement managérial

- L'identification d'axes de développement individuel.
- La programmation d'actions concrètes.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une meilleure appréhension des générations Z et Y, en s'appuyant sur un Escape Game (jeu d'évasion) et des jeux pédagogiques qui favorisent l'analyse des pratiques et le transfert des acquis. L'analyse des pratiques managériales permet à chacun de trouver des clés pour réussir l'intégration de ces générations et mettre en place les conditions de coopération entre générations.

INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.
Lyon du 24 au 26/05/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Martine CHAILLET
Coach professionnelle, experte en Management.

VOIR AUSSI…

Management et intelligence émotionnelle (niveau 1) .....p 44
Code : MGTMC10A

Sérafin-PH : appropriation et déploiement

Comprendre la réforme tarifaire Sérafin-PH pour la mettre en œuvre dans son établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Saisir les enjeux et les perspectives de la réforme Sérafin-PH

- La définition et les principes de la réforme, le pilotage du projet de réforme et les rappels historiques, 2012-2013.
- Le rapport Vachey-Jeannet, 2014.
- Le rapport « Zéro sans solution » et plus largement la démarche « Une réponse accompagnée pour tous ».
- La dimension financière.
- Les retours sur les expérimentations et le déploiement à partir de 2025.
- Les enjeux et l'impact sur les personnes accompagnées.
- L'adaptation des réponses optimum aux attentes et aux souhaits des personnes accompagnées.

Comprendre les fondamentaux de la logique de parcours inclusifs

- La sortie d'une organisation qui repose sur la segmentation des réponses pour aller vers une organisation plus souple permettant des parcours individualisés.
- L'aménagement des articulations et du décloisonnement entre les champs médicosocial, sanitaire et social et leur complémentarité.
- La construction de l'accompagnement à domicile ou d'autres formes plus souples qu'une prise en charge en institution.

Connaître le contenu, le calendrier de la réforme Sérafin-PH et ses nomenclatures

- La construction d'un langage commun aux professionnels de différents champs.
- L'étude de coûts et la révision des nomenclatures.
- Les enquêtes nationales de coûts, la participation des personnes en situation de handicap, les modèles de financement.
- Les résultats ENC, le choix du modèle de financement.
- La mise en œuvre progressive de 2027 à 2030.
- Les nomenclatures et leurs usages pour l'encadrement et les équipes de terrain.
- L'articulation avec les outils en vigueur au sein de chaque structure.
- La prise en compte et l'incorporation dans l'ensemble des projets.

Intégrer Sérafin-PH dans l'approche managériale

- La mise en place d'indicateurs et de tableaux de bord de pilotage stratégiques et organisationnels de l'activité : complétant les indicateurs ANAP.
- Les liens avec l'évaluation des ESSMS.
- La diversification de l'offre d'accompagnement de la structure : mise en place d'accompagnements modulaires ou alternatifs avec séjours temporaires ou accueils séquentiels.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'approprier la réforme tarifaire et d'en mesurer les impacts dans la conduite des établissements. Une démarche pragmatique sera proposée au cours de cette formation pour transposer la réforme dans les projets d'établissement et d'accompagnement. L'escape game « Liberhandy » introduit une dimension ludique, capte l'attention, renforce la motivation et favorise les apprentissages et la cohésion du groupe.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

CPOM/EPRD et PGFP ..... p 31

Code : MGTPO06C

Sérafin-PH : impacts et enjeux financiers

Mesurer l'impact et les enjeux financiers de la mise en œuvre de la réforme tarifaire Sérafin-PH.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender la démarche financière de la réforme Sérafin-PH

- La définition et les principes de la réforme, le choix de modèle de financement : financement mixte.
- L'expérimentation Sérafin-PH 2022 : retour d'expérience et contexte de son déploiement en 2025.
- Le cadre du décret de janvier 2025.
- La mise en œuvre de 2027 à 2030.
- La question de l'activité et de sa mesure : taux d'occupation, file active.
- La base budgétaire et le coefficient de modulation en lien avec les nomenclatures besoin et prestation.

Élaborer sa stratégie financière avec Sérafin-PH

- Le diagnostic financier de la structure pour aller vers une stratégie financière performante :
  - la rentabilité économique : mesure et perspective,
  - la lecture financière de l'établissement,
  - la mesure de la rentabilité financière de l'établissement : forces, faiblesses et leviers financiers,
  - la cartographie des principaux postes de la structure financière.
- La performance économique : profitabilité et équilibre financier, panel des prestations au regard des besoins recensés.
- Les outils à mobiliser et les indicateurs à créer, à suivre.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'établir un diagnostic financier pour mesurer l'impact de la réforme tarifaire et adapter la conduite de l'établissement. Une démarche pragmatique sera proposée au cours de cette formation pour transposer la réforme dans les outils et la culture de l'établissement.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

CPOM/EPRD et PGFP ..... p 31

Code : MGTPO06F

Réformes du financement du MCO, de la psychiatrie et des SMR

Comprendre l'ensemble des réformes du financement de la santé MCO/PSY, SMR et médicosocial.

PRÉREQUIS : Aucun.

À NOTER :

Cette formation se compose d'un tronc commun obligatoire, les modules sont au choix. Le module obligatoire pose le cadre du fonctionnement des financements et chaque module zoome sur les spécialités.

TRONC COMMUN OBLIGATOIRE

Appréhender la philosophie de la réforme financière de la Santé

- Les rappels et l'histoire, les EHPAD, le vieillissement de la population, la maladie chronique, le virage ambulatoire.

Comprendre les principes de financement de l'hôpital

- L'ONDAM, le PLFSS, la gradation des soins, le Ségur de la santé et ses impacts, les 4 piliers, les financements de niche et ciblés, le financement au parcours, l'article 51, les dispositifs, les réformes.

MODULE 1 : Le financement de la psychiatrie

Comprendre les enjeux de la réforme

- Les 8 compartiments du financement.
- La datation, la capitation et l'activité.
- Les activités spécifiques et les nouvelles activités, la transformation et le codage.
- La qualité et l'évolution des pratiques professionnelles, la recherche, les réformes.

Identifier les enjeux et les impacts de la réforme dans son établissement

- Les modalités de prises en charge.
- Les longs séjours, l'hospitalisation complète, l'hospitalisation à temps partiel.
- La place des parcours.

MODULE 2 : Le financement du MCO

Comprendre les enjeux de la réforme

- La construction tarifaire du MCO.
- Les forfaits et les dispositifs médicaux.
- L'HAD, les hôpitaux de proximité et la réforme tarifaire des urgences.
- La garantie de financement et les surcoûts COVID, les réformes.

Mesurer les enjeux et les impacts de la réforme sur son établissement

- La recherche de gains de productivité.
- La question des parcours, le parcours de soin coordonné dans le cadre des forfaits et dispositifs.

MODULE 3 : Le financement du SMR

Comprendre les enjeux de la réforme

- Le modèle de financement du SMR.
- Les dispositions de financement DAF.
- Le PMSI SMR, les réformes.

Mesurer les impacts et les enjeux

- Le DMA dans son établissement.
- Le PMSI dans son établissement.
- La traçabilité et la qualité des données.

LE + DU GRIEPS

Cette action alterne apports théoriques, méthodologiques et exercices pour permettre aux participants de comprendre la singularité des financements de la santé afin de mener à bien une démarche médico-économique pertinente. Cette formation est animée par des experts. Elle est adaptée en fonction des types d'établissements représentés par les apprenants en formation.

INTRA

Durée conseillée : 4 jours.

VOIR AUSSI…

Sérafin PH : appropriation et déploiement..... p 30

Code : MGTPO06E

CPOM/EPRD et PGFP

Élaborer une stratégie financière et budgétaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre ce que sont le CPOM, l'EPRD et le PGFP

- Les mécanismes budgétaires, une nouvelle logique financière et budgétaire : tarification en fonction de l'activité, modalités de tarification pour le secteur sanitaire et pour le secteur médicosocial.
- Les notions de CPOM et d'EPRD, PGFP :
  - le passage des définitions aux objectifs des trois outils,
  - les modalités et les contenus des trois outils dans les champs d'application d'ESMS et du sanitaire.
- Les conséquences et les enjeux pour les établissements et les professionnels médicaux et non-médicaux.
- Les mécanismes de la théorie à la pratique : CPOM, EPRD et PGFP de A à Z.

Acquérir un socle de bases financières pour élaborer une prospective financière pluriannuelle

- Le recensement des données nécessaires à la démarche financière dans son établissement.
- L'exploitation à bon escient des éléments comptables et financiers de son établissement.
- La fiabilisation des prospectives financières, à court, moyen et long terme, par la connaissance et la maîtrise de l'environnement, du territoire, l'adéquation entre l'offre et la demande, le positionnement concurrentiel.

Élaborer sa stratégie financière et de développement

- Les perspectives médico-économiques : études médico-économiques pour un retour sur investissement (ROI).
- Les outils de programmation financière pour sécuriser sa stratégie financière.
- L'interaction entre le CPOM et les finances, le développement et la pérennisation de l'activité.
- La confrontation entre le prévisionnel et le réalisé : *reporting*, tableau de bord, système d'information décisionnel.
- Le suivi des prospectives financières : contrôle de gestion financier et social.

Évaluer la faisabilité des prévisions financières et budgétaires

- Le passage de la faisabilité à la solution retenue : réflexion multidimensionnelle pour définir le chemin critique à suivre.
- Le choix d'indicateurs pertinents.
- Le rapport de présentation de la stratégie financière et budgétaire : élaboration, communication, argumentation, pédagogie.
- La présentation des éléments communiqués : lisibilité, argumentaire, transformation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation part des réalités vécues par les professionnels et leur permet de construire leurs outils de pilotage à partir des données recensées dans l'établissement. Elle est animée par un professionnel expert dans la construction des données financières et le pilotage médico-économique.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Sérafin PH : impacts et enjeux financiers..... p 30

Code : MGTPO06A

COMPÉTENCES ET OUTILS MANAGÉRIAUX



Les établissements du secteur de la santé en symbiose avec leur environnement ont perçu les évolutions des modèles de gouvernance, du modèle de la bureaucratie, vers un modèle hybride développé par Henry Minztberg, celui de l'adhocratie. « ***Le propre de l'adhocratie est d'être une configuration d'organisation qui mobilise dans un contexte d'environnements instables et complexes, des compétences pluridisciplinaires et transversales, pour mener à bien des missions spécifiques, comme la résolution de problème, la recherche d'efficacité, le développement d'un nouveau produit***. »* (Alvin Toffer, le choc du futur, 1970).

L'organisation du travail se structure autour des notions centrales de l'adhocratie : **innovation, démarche projet, management par projet, agilité, leadership... pour s'inscrire dans une approche adaptative et flexible afin de répondre rapidement aux besoins des usagers et aux défis organisationnels**.

Il est demandé aux managers de mobiliser **des métacompétences essentielles, au premier rang desquelles figurent la capacité d'adaptation, la réflexivité et la régulation de leurs actions, afin de naviguer dans des contextes incertains et changeants**. Ils sont également appelés à développer **leur intelligence émotionnelle** pour gérer avec empathie les situations, incarner un **leadership inspirant et engager leurs équipes autour d'une vision claire et stimulante.** Dans cette perspective, l'écoute apparaît plus que jamais comme une compétence fondamentale, permettant de comprendre les besoins et les attentes, de construire des relations de travail saines et de favoriser l'expression ainsi que l'optimisation des efficacités individuelles et des talents présents. Ces métacompétences permettent aux managers d'ajuster leurs postures, d'apprendre de l'expérience et de transférer leurs ressources dans des situations variées et complexes.

Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise

Créer les conditions de la performance managériale en développant des compétences-clés.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Les fondamentaux du management

Stabiliser ses connaissances, se projeter dans la formation à partir d'un autodiagnostic individuel

- Les notions fondamentales sur le management.
- L'évolution du management à l'hôpital et son ouverture sur le territoire, le GHT.
- Les attentes de l'institution vis-à-vis de l'encadrement.
- Les « enveloppes identitaires » du manager.
- Les écarts entre travail prescrit, travail réel, travail vécu.

MODULE 2 : L'agilité et l'innovation managériales

Créer des conditions pour le développement d'une équipe performante

- L'atelier 1, évoluer du manager au leader.
- L'atelier 2, développer la Qualité de Vie au Travail.
- L'atelier 3, créer une équipe impliquée et mobiliser les compétences individuelles.
- L'atelier 4, accompagner le changement.
- L'atelier 5, savoir définir des indicateurs et créer son tableau de bord.

MODULE 3 : Les postures et les outils du management au quotidien

Manager au quotidien : posture et outils

- L'atelier 6, animer une équipe.
- L'atelier 7, manager les différentes générations.
- L'atelier 8, intégrer et fidéliser les nouveaux professionnels.
- L'atelier 9, savoir négocier, du conflit au contrat.
- L'atelier 10, faire du planning un outil de collaboration.
- L'atelier 11, maîtriser les outils managériaux.

LE + DU GRIEPS

Le premier module de la formation sur « les fondamentaux du management » peut s'accompagner d'un test de positionnement pour définir un parcours individualisé de progression en définissant les objectifs d'amélioration et pour choisir les ateliers à suivre. Les parcours construits s'adressent aussi bien aux professionnels (Faisant Fonction de cadre) qui prennent leur poste qu'à ceux qui veulent aller plus loin, valoriser leur expérience et moderniser leurs pratiques. Les modules suivants proposent différents ateliers. Pour chaque atelier, l'animation comporte 3 temps : partage et analyses de pratiques, éclairages théoriques, temps d'appropriation et formalisation individuelle d'objectifs de progrès. Du coaching individuel (et/ou d'équipe) peut être contractualisé et planifié suite au premier module.

INTRA

Durée conseillée : En fonction du nombre d'ateliers choisi.

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe ..... p 29

Code : MGTHP01A

Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement

Manager et organiser un service en s'adaptant aux nouvelles attentes de tous les acteurs.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1

Appréhender sa mission de cadre de proximité dans un contexte en évolution

- Le nouveau rôle du management.
- Le passage de la connaissance de son contexte d'exercice à une vision managériale.

MODULE 2

Développer ses qualités de leader et compétences managériales en situation de cadre de proximité

- La découverte de son style managérial.
- Les styles managériaux et la maturité du manager.
- Les postures managériales : enjeux et impacts en corrélation avec la mission.
- La question de la hiérarchie, de l'autorité et du leadership.
- Les éléments managériaux.

INTERSESSION

Réaliser un retour réflexif pour repérer ses atouts et ses ressources pour se construire en tant que manager et conduire des actions managériales

- Le suivi individuel autour de la frise « MY WAY » : outil de progression pour formaliser le transfert des acquis de la formation.

MODULE 3

Soutenir des relations constructives au sein du collectif : équipe, collaborateur

- L'animation des équipes.
- La dynamique de l'équipe, les facteurs de coopération et de bien-être.
- Les 3 P : Protection + Permission = Puissance.
- La promotion des relations d'entente et de confiance, l'intelligence émotionnelle, les composantes du management bienveillant, les forces motrices dans un groupe.
- La valorisation du collectif pour mieux travailler ensemble.
- La prévention et la gestion des situations difficiles et des conflits au travail.

MODULE 4

Déployer un management organisationnel

- L'organisation de l'activité du service autour des missions, projets, typologies des personnes accueilles et accompagnées.
- Le management de la qualité et de la sécurité des soins.
- La démarche projet et l'accompagnement des changements et des évolutions.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose aux nouveaux encadrants (faisant fonction, IDEC, coordinateur, responsable technique, référent...) d'acquérir les bases théoriques et pratiques nécessaires à l'exercice de leur fonction en travaillant sur leur positionnement au sein des équipes et de l'institution. Elle alterne apports théoriques et méthodologiques, ateliers de réflexion, retour d'expériences et analyse des pratiques.

INTER/INTRA

Cadre de proximité, responsable d'unité ou de service.
Paris du 11 au 14/10/2027 et du 29/11 au 02/12/2027
8 jours, 3 000 €

INTERVENANTS

Martine CHAILLET
Coach, Experte Management.
Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations, Chercheuse.

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe .....p 29

Code : MGTHP04A

Être Faisant Fonction de Cadre de Santé : bases du management N

Assurer la prise de fonction de cadre de santé au service de la qualité et de la continuité des soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Assurer sa mission de FFCS en sachant se positionner et s'affirmer

- La nouveauté du rôle de manager.
- La transition du contexte d'exercice à une vision managériale : enjeux du secteur santé, lectures de situations managériales types.
- La découverte de son style managérial.
- Les points 1–2 de la frise MY WAY.

Mobiliser une communication professionnelle efficace

- Les relations adaptées aux situations professionnelles : états du moi, transactions parallèles/croisées, structuration du temps et jeux psychologiques, positions de vie.
- La reconnaissance et la gestion des émotions.
- La communication managériale efficace : intention, objectif,résultat attendu, communication *versus* information, prise de parole ciblée, savoir-faire, outils supports, communication en crise.
- Les points 3–4 de la frise MY WAY.

Savoir négocier les situations spécifiques ou délicates

- Le diagnostic des difficultés au travail : relationnelles, organisationnelles, économiques.
- L'intelligence relationnelle : maîtrise des émotions, écoute compréhensive, affirmation de soi.
- L'assertivité et la dynamique de confrontation : questions utiles, négociation, médiation, symétrie des attentions.
- Les éléments managériaux : permis et interdit, licite et illicite, argumentaire du pourquoi et pédagogie du comment, créativité et innovation dans la résolution, espaces de discussion, délégation, « 3P ».
- Les points 5–7 de la frise MY WAY.

Assurer l'animation des équipes en développant ses compétences

- Les rituels de pilotage du cadre de proximité.
- L'animation d'une équipe, l'engagement, la confiance et la coopération.
- La délégation structurée pour responsabiliser.
- La complémentarité des personnalités, équilibre libertés/contraintes.
- Les points 8–10 de la frise MY WAY.

LE + DU GRIEPS

Ce parcours accompagne la transition du professionnel expert vers la fonction de cadre de santé en sécurisant les fondamentaux indispensables à la prise de poste : se positionner, communiquer, réguler, animer et mobiliser les équipes. Conçu comme une trajectoire progressive, il s'appuie sur des situations réelles, des décisions prises sur le terrain, ainsi que sur des temps de retour et d'ajustement favorisant l'ancrage des apprentissages. La « Frise MY WAY », véritable fil rouge du parcours, est enrichie à l'issue de chaque module afin de consolider l'identité managériale du participant et de transformer les apports en comportements et décisions concrètes.

INTRA

Durée conseillée : 4 jours

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe ..... p 29

Code : MGTHP04H

Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management

Assurer le pilotage stratégique et opérationnel de son pôle en mobilisant connaissances et compétences.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1

Intégrer les mécanismes financiers et comptables à l'hôpital

- La vision macro-économique.
- La vision micro-économique.

MODULE 2

Appréhender le pilotage médico-économique et les systèmes de performance hospitalière

- La comptabilité analytique.
- La performance médico-économique.
- L'approche de la performance hospitalière.
- Le dialogue de gestion.
- Le contrat de pôle.

MODULE 3

Appréhender le pilotage du système d'information hospitalier

- La qualité de l'information dans les SIH.
- Le pilotage d'un projet SIH.

MODULE 4

Comprendre l'impact de l'évolution des organisations sur la posture managériale et le management des RH

- La position de manager dans un pôle.
- L'impact de l'évolution des organisations sur le management des RH.

Appréhender le management du travail et la QVCT

- La QVCT : cadre réglementaire, concepts.
- La QVCT et le bien-être au travail.
- Le travail prescrit, réel, vécu et perçu.
- Les acteurs de la QVTC.
- La QVCT : dimensions, éléments structurants et démarche, place du chef de pôle.
- Les pratiques managériales et la QVCT.

MODULE 5

Identifier la place de la démarche qualité-gestion des risques à l'hôpital

- La démarche qualité-gestion des risques.
- Les notions et concepts de GDR.

MODULE 6

Appréhender la conduite de projet et du changement et ses pratiques managériales

- Les compétences et la posture de manager.
- La démarche projet et la conduite du changement.
- La gestion des situations conflictuelles.

LE + DU GRIEPS

Ce parcours de formation reprend les six objectifs d'apprentissage du cahier des charges de l'ANAP pour les chefs de pôle. Il sécurise et accélère la prise de poste des chefs et cadres de pôle en leur apportant repères managériaux et outils pour piloter l'activité, fédérer les équipes et assumer leurs responsabilités. Il peut être complété par du coaching individuel.

INTER/INTRA

Tout personnel de pôle.
Paris, du 01 au 02/04/2027 et
du 12 au 14/05/2027 et
du 24 au 25/06/2027 et
du 04 au 05/10/2027 et
du 09 au 10/12/2027
11 jours, 4 125 €

RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations, Chercheuse, Consultante Réseau ANACT/ ARACT, Intervenante en Prévention des Risques Professionnels.

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe .....p 29

Code : MGTPO01C

Chef de service : parcours managérial pour médecin manager

Acquérir les fondements constitutifs de la performance managériale et les compétences-clés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Assurer sa mission de médecin manager en sachant se positionner et s'affirmer
- Le contexte, les neurosciences et la physique quantique, la posture propre pour un monde VICA et BANI.
- L'évolution de l'autorité et du pouvoir.
- L'incertitude, l'équipe et son évolution.
- L'intelligence collective.

Appréhender les évolutions du système de Santé
- Le cadre réglementaire, les acteurs de la Santé, les notions structurantes.
- L'évolution des GHT, la gouvernance interne des établissements, les instances de gouvernance, l'évolution du projet d'établissement au projet médical, les instances représentatives du personnel.

Conduire le changement en recherchant la performance
- Le changement en système complexe.
- La pensée complexe, les clés du changemen, la conduite de projet.
- Le cycle de vie d'un projet, ses phases.

Mobiliser une communication professionnelle et efficace
- Les relations professionnelles adaptées.
- Les émotions : reconnaissance et gestion.
- La communication managériale efficace.

Assurer l'animation des équipes
- L'animation des équipes, la complémentarité des personnalités, l'entente et la confiance..., la valorisation du collectif.
- La confiance : donner du sens.
- L'accompagnement des collaborateurs.
- Les leviers et les outils de la motivation.

Savoir négocier et prévenir les conflits dans une posture éthique
- Les conflits en situation de travail.
- La personnalité, les personnalités difficiles, les compétences relationnelles-clés.
- Les enjeux de la relation, l'intelligence relationnelle, les fondements, la sortie de conflit, la négociation, la médiation, les questions de l'altérité.
- La délibération et l'argumentation.
- Les difficultés relationnelles rencontrées.
- Les situations difficiles.

Appréhender le pilotage médico-économique
- La performance médico-économique.
- L'approche de la performance hospitalière, le dialogue de gestion.

LE + DU GRIEPS

Ce parcours managérial permet, dans son intégralité, d'appréhender l'ensemble des compétences-clés des médecins managers ou de choisir des modules spécifiques et de développer l'alliance entre le médecin-manager et le cadre de santé. L'animation de chaque module est basée sur l'apport de situations vécues, le partage et l'analyse des pratiques managériales pour favoriser les perspectives de réinvestissement. À l'issue de chaque module, des axes de progrès individuels sont déterminés.

INTRA

Durée conseillée : 8 jours

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe ..... p 29

Code : MGTPO01D

Binôme managérial médicosoignant : vers le co-management

Développer un co-management médicosoignant pour favoriser une coopération performante.

PRÉREQUIS : Aucun.

Inscrire le binôme managérial dans le contexte hospitalier
- Le cadre réglementaire d'exercice du binôme médicosoignant : de la loi HPST au Ségur de la Santé, le rapport Claris et la loi RIST.
- La modélisation collective, de la définition du management à la clarification des missions du manager, qu'est-ce que l'institution attend du Médecin chef de service et du cadre de santé ? (travail prescript, réel et vécu) : attentes des équipes, attentes des pairs.
- La ligne managériale de l'établissement et l'alignement managérial du binôme.

Clarifier son rôle de manager dans le binôme managérial au sein des établissements de santé
- La répartition des rôles et missions de chacun à l'appui d'un projet de service et institutionnel : zones d'influence et de responsabilité.
- Les cinq fonctions du management, les dix rôles selon Minzberg.
- Les fondements de l'autorité managériale, les autorités hiérarchiques et fonctionnelles, les leaderships.
- Les étapes de développement d'un manager, le positionnement : place et rôle de l'assertivité, de l'estime de soi et de la confiance en soi.

Positionner le binôme dans l'institution pour aller vers un co-management
- Le co-management : une gouvernance partagée pour les bénéfices des patients et des équipes médicosoignantes.
- Le management : « chercher la quadrature du cercle », performance et efficience au niveau organisationnel, gestion des RH et économique, qualité et sécurité des soins.
- La posture du binôme médicosoignant pour naviguer dans un monde BANI.
- L'intelligence collective : penser « nous » et non « je ».

Développer les pratiques managériales pour créer les conditions de réussite d'un co-management
- L'efficacité de la communication managériale : clarté, régularité, moyens adaptés (espace de discussion, réunion, *stand-up meeting*, flash info…).
- L'approche collaborative pour la prise de décision.
- L'alignement des objectifs communs avec les missions du service, du pôle et de l'établissement.
- La promotion de relation d'entente et de confiance entre les collaborateurs, les 3P (Permission, Protection, Puissance).

LE + DU GRIEPS

À partir des situations managériales vécues par les cadres de santé et les médecins-chefs, cette formation permet de définir les modalités opérationnelles d'une gestion partagée des responsabilités en s'appuyant sur l'expérimentation de méthodes et d'outils favorisant la collaboration, comme la fresque du Facteur humain, qui permet l'identification des gestes à initier pour construire un co-management.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise ..... p 33

Code : MGTPO01A

Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle

Se projeter et investir sa future fonction de cadre supérieur.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les évolutions
- Les réformes et les évolutions, la place de l'usager, le passage du projet d'établissement au projet de GHT ou de regroupement, le territoire.
- Le pilotage et le projet médico-soignant-administratif, les outils de pilotage.

Situer les enjeux de cette fonction
- Le changement de fonction, la gouvernance et le management cliniques.
- La construction du projet de pôle.
- La communication.
- Les capacités managériales à développer.

Approfondir la connaissance de soi
- Le rapport au soin, les enjeux symboliques, la connaissance de ses limites.

Redéfinir le champ relationnel à l'hôpital à partir d'une théorie psychanalytique
- Les exigences d'une organisation, le fonctionnement de l'hôpital.

Repérer les origines de la souffrance au travail
- L'affirmation de soi et les sources de légitimité, l'identification de son style de management, le rapport à l'autorité, la gestion des conflits.

Repérer ses propres enjeux
- La notion « d'héritage », la place du cadre supérieur de santé par rapport à l'héritage trouvé/imposé.

Se préparer à établir des relations contractuelles
- Les règles du jeu et les repères communs.
- La gestion des situations délicates.

MODULE OPTIONNEL

Se préparer à un concours et à l'entretien
- La rédaction du CV, l'élaboration du projet professionnel, la préparation de l'entretien professionnel.
- La posture et l'analyse du contexte.

INTERSESSION
- L'objectif des travaux d'interession est de se situer dans son parcours professionnel pour se projeter dans sa fonction future.

LE + DU GRIEPS

La formation tient compte de l'évolution des besoins et des attentes des cadres de santé et de leurs spécificités. L'accompagnement est ancré dans la réalité, le vécu des participants et le *benchmarking* sont encouragés.

INTER/INTRA

Cadre de proximité.
Paris du 08 au 10/03/2027,
du 24 au 26/05/2027
Jour optionnel : le 27/05/2027
Paris du 27 au 29/09/2027,
du 22 au 24/11/2027
Jour optionnel : le 25/11/2027
6 jours + 1 jour (optionnel),
2 410 € + 590 € (optionnel)

INTERVENANTS

Jeanne LAUROUA
Diplômée EHSP, Directrice des Soins.
Julien PAYET
Psychologue Clinicien.

VOIR AUSSI…

Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise .....p 33
Code : MGTHP03A

Être cadre supérieur de santé ou cadre de pôle

Exercer avec efficacité sa fonction de cadre de pôle ou de cadre supérieur de santé.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1

Développer son leadership
- Le style de management et de leadership.
- Le management aujourd'hui : approches, neurosciences, IA.
- Les caractéristiques et les valeurs pour développer son leadership et s'inscrire dans un co-management médico-soignant.
- Le travail sur la « vision » et le sens.

Manager dans un contexte de changements
- Les notions de management dans un contexte de mutation permanente.
- Les notions de complexité et d'approche systémique.
- L'organisation apprenante et l'IA.
- Les stratégies de négociation.
- L'éthique managériale.
- La posture réflexive et l'analyse des pratiques managériales.

MODULE 2

Définir une démarche managériale spécifique et applicable
- Les enjeux des réformes.
- Les différents projets : alignement et articulations.
- Le management stratégique, le management opérationnel.
- La lisibilité des objectifs et des actions : donner du sens.

S'inscrire dans un management clinique
- Le projet « médico-soignant ».
- Les synergies entre le « Projet du GHT ou d'établissement » et le « Projet médico-soignant ».
- L'amélioration de la qualité et de la sécurité dans les soins grâce au management.
- L'influence positive du management sur les pratiques professionnelles.
- Les tableaux de bord médico-économiques.
- La collaboration au sein du trinôme médico-soignant-administratif.
- Les changements nécessaires déclinés en plan d'actions.

COACHING
- La proposition de séances de 1h30 de coaching individuel.

LE + DU GRIEPS

Cette formation tient compte de la diversité des pratiques dans la mise en place des pôles et des missions spécifiques des cadres supérieurs transversaux. Les modules sont animés par des intervenants, ayant un parcours et des approches différents et complémentaires.

INTER/INTRA

Cadre supérieur, cadre de pôle.
Paris du 24 au 26/03/2027 et
du 26 au 28/05/2027 ou
Paris du 21 au 23/09/2027 et
du 17 au 19/11/2027
6 jours, 2 790 €

INTERVENANTS

Martine CHAILLET
Coach, Experte Management.
Pascal GAILLOURDET
Directeur Central Coordonnateur Général des Soins.
Marie-Claude MIREMONT
Docteur en Sciences de Gestion.

VOIR AUSSI…

Manager la diversité : lutte contre les discriminations...p 49
Code : MGTHP02A

Être coordinateur d'IFSI

N

Développer une posture de coordinateur pour piloter et animer l'équipe pédagogique d'un IFSI.

PRÉREQUIS : Aucun.

Se positionner comme coordinateur tout en exerçant une autorité fonctionnelle légitime

- Le rôle et les missions du coordinateur.
- Le passage de formateur/cadre de santé à une fonction managériale.
- Le rôle triptyque.
- Le périmètre d'action.
- L'autorité fonctionnelle, les leviers et les limites.
- La cartographie des parties prenantes.
- Les rituels de coordination.

Piloter la mise en œuvre du projet pédagogique et suivre la qualité via des indicateurs utiles

- La vision stratégique et prospective : projet pédagogique, cohérence entre référentiels, attendus de compétences, évaluations, dispositifs.
- L'organisation des enseignements : construction de la maquette, articulation UE/compétences, progression pédagogique, planification annuelle et gestion des contraintes, gestion du « capacité/charge ».
- Le pilotage par la qualité : définition des attendus qualité, priorisation et arbitrages, indicateurs utiles.
- Les ressources et l'écosystème : ressources internes/territoriales, partenariats, terrains, intervenants, besoins des étudiants et contraintes des formateurs.

Concevoir, expérimenter et déployer des innovations pédagogiques alignées sur l'approche par compétences, avec un cadre d'évaluation et de capitalisation

- Les fondamentaux utiles : approche par compétences, neurosciences cognitives.
- La mise en place d'un « système d'innovation » : définition du périmètre, choix des formats, installation des moments collectifs.
- Les technologies éducatives : IA, réalité virtuelle, simulation interactive, LMS, outils collaboratifs.
- La montée en compétence des formateurs : binômes mentor/mentoré, observations croisées, feedback constructif, participation à des conférences/salons.
- Le passage du test au déploiement : plan de déploiement, communication interne, standardisation légère, capitalisation.

Manager une équipe de formateurs experts et conduire le changement

- Le leadership du coordinateur.
- L'animation et la cohésion.
- La régulation et les outils managériaux.
- Le pilotage des transformations.
- Les rituels de pilotage du coordinateur.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre un espace d'analyse des expériences professionnelles, en s'appuyant sur les représentations des coordonnateurs et les exigences du poste. Chacun consolide sa posture pour enrichir ses modes d'action et de réflexion. En parallèle, cette formation renforce les compétences en pédagogie (approche par compétences, sciences cognitives) ainsi qu'en management d'équipe. Ce programme est conçu pour transformer chaque coordinateur d'IFSI en un leader visionnaire, capable de manager son équipe avec brio tout en innovant constamment dans les méthodes pédagogiques.

INTER/INTRA

Coordinateur d'IFSI.
Lyon, du 21 au 22/10/2027
2 jours, 750 €

RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations, Chercheuse.

VOIR AUSSI…

Sciences cognitives en établissement de formation : implantation .....p 46
Code : MGTHP04J

Managers : aidez-vous de l'IA !

Intégrer l'intelligence artificielle dans ses pratiques managériales afin de les optimiser.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les bases de l'intelligence artificielle (IA) et son potentiel en management

- L'introduction à l'intelligence artificielle : qu'est-ce que c'est ?
- L'historique et le concept de base, l'IA générative.
- Les impacts et les bénéfices de l'intelligence artificielle pour les managers et pour le management d'équipe.
- L'éthique et les limites : questions qui se posent.

Identifier des outils d'intelligence artificielle adaptés à la gestion d'équipe et à la prise de décision

- Le panorama des outils : traitement de données, assistants virtuels.
- L'IA pour les comptes-rendus, l'analyse, les planifications, la synthétisation.
- L'aide à la problématisation.
- La base : rédaction des *prompts* selon les sujets traités et les axes de travail choisis.

Intégrer l'intelligence artificielle dans des processus managériaux pour optimiser le travail, le suivi des performances et l'innovation

- Les entretiens managériaux : de la préparation à la conduite et l'appréciation.
- Les entretiens annuels : auto-évaluation, élaboration des objectifs et indicateurs, démarche compétence.
- Les temps de réunion : objet, ordre du jour, style d'animation.
- L'analyse de situation : aide à la problématisation des situations.
- La prise de décision.
- La démarche projet et la conduite de changement.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre l'opportunité de se familiariser avec les bases de l'intelligence artificielle et d'identifier les apports sur les pratiques managériales. La pertinence de l'IA est éprouvée lors d'ateliers d'expérimentation sur les usages de l'intelligence artificielle à partir de différentes situations managériales courantes.

INTER/INTRA

Tout manager dans le milieu de la santé.
Lyon du 08 au 09/04/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Emeric CHATRY
Infirmier, Formateur en IFSI.

VOIR AUSSI…

Manager avec confiance : boostez votre leadership ....p 41
Code : MGTHP01J

Professionnalisation des agents au service RH (Parcours) N

Professionnaliser les agents exerçant en service RH en renforçant leurs compétences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Module 1 : Appréhender les aspects juridiques de l'absentéisme et du temps de travail dans la FPH

- L'absentéisme maladie : octroi, durée, rémunération et fin, licenciement pour inaptitude des contractuels, absentéisme imputable au service, temps partiel thérapeutique.
- Les congés liés à la parentalité : congés liés à la naissance, à l'adoption, congé parental, congé de présence parentale, autres formes d'absentéisme.
- Les aspects réglementaires de la gestion du temps de travail.

Module 2 : Acquérir les connaissances sur les spécificités de la paie

- Les principes fondamentaux.
- Le traitement de base : indices majorés, calcul du SFT, indemnité de résidence, cas de maintien de l'indice à titre personnel, NBI, indemnité de sujétion/spécifique, complément de traitement indiciaire.
- Le régime indemnitaire : primes liées aux grades et fonctions, indemnités liées au temps de travail, avantages en nature.

Module 3 : S'approprier les spécificités des mécanismes de carrière du fonctionnaire de la FPH

- Le recrutement et le stage dans la fonction publique hospitalière : modalités de recrutement, stage.
- La gestion de la carrière : avancements, intégration directe, positions statutaires hors activité.

Module 4 : Comprendre les systèmes de retraite et pensions d'invalidité

- Les étapes d'une retraite.
- L'âge légal et les dérogations : ouverture des droits, impact de la réforme, dérogations à l'âge légal, carrières longues, retraite progressive, calcul de la retraite, trimestres liquidables, décote et surcote.
- Les focus sur : NBI/CTI et primes des aides-soignants, trimestres offerts, compensation, avantage pour enfant, âge limite, dérogations à l'âge limite, régime complémentaire, poly-pensionnés, RAFP, régime général, impact de la réforme.
- La retraite pour invalidité/handicap.

LE + DU GRIEPS

Composé de quatre modules complémentaires, suivis ensemble ou séparément, ce parcours offre une approche globale du métier RH dans la fonction publique hospitalière. Il développe une vision transversale des enjeux juridiques, statutaires, indemnitaires et organisationnels, garantit une montée en compétences opérationnelle et renforce la capacité des services RH à sécuriser leurs pratiques et accompagner les transformations.

INTER/INTRA

Agent administratif de service RH en établissement de santé.
Distance du 08 au 09/03/2027, du 22 au 23/03/2027, le 26/04/2027 et du 18 au 19/05/2027, 7 jours, 2 625 €

INTERVENANT

Lydie CIBIEL
Titulaire d'un DESS Droit de la Santé, d'un Diplôme Sciences Politiques et diplômée de l'ENSP.

VOIR AUSSI…

Entretiens managériaux : un outil du quotidien .....p 45
Code : MGTMC02C

Ressources humaines : les minutes juridiques N

Professionnaliser les agents exerçant en service RH en actualisant leurs compétences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Module 1

Connaître les différentes positions hors activité : détachement, disponibilité, congé parental

- La présentation du cadre réglementaire et de ses actualités pour chaque position hors activité et de ses singularités.
- L'exposition des dispositions particulières.
- L'analyse des cas rencontrés dans les établissements.

Module 2

Faire le point sur la paie et l'absentéisme : sort du traitement et des primes pendant les congés pour raisons de santé, CITIS, congés familiaux et parentaux

- La présentation du cadre réglementaire et de ses actualités.
- Les singularités.
- L'exposition des dispositions particulières.
- L'analyse des cas rencontrés dans les établissements.

Module 3

Savoir gérer l'abandon de poste et la démission correctement

- La présentation du cadre réglementaire et de ses actualités.
- Les différentes modalités de traitement.
- L'exposition des dispositions particulières.
- L'analyse des cas rencontrés dans les établissements.

Module 4

Cerner les différents aspects des retraites des fonctionnaires : focus sur les prolongations d'activité, cumul emploi-retraite, retraite progressive

- La présentation du cadre réglementaire et de ses actualités.
- Les différentes modalités de traitement.
- L'exposition des dispositions particulières.
- L'analyse des cas rencontrés dans les établissements.

LE + DU GRIEPS

Ce cycle de 4 classes virtuelles complémentaires peut être suivi en parcours complet, (en cas d'indisponibilité, le replay sera mis à disposition) ou être suivi de façon modulaire. Il permet aux agents administratifs des services RH d'appréhender l'ensemble des actualités et des évolutions réglementaires sur 4 thèmes identifiés tout en s'inscrivant dans la singularité des fonctionnements de chaque établissement et de leurs stratégies. En amont de chaque classe virtuelle (4 semaines), les participants peuvent transmettre leurs questions afin d'obtenir des réponses ciblées et opérationnelles pendant la session.

INTER/INTRA

Agent administratif des services Ressources Humaines.
Distance le 16/03/2027 le 10/05/2027, le 13/09/2027 et le 15/11/2027
2 jours, 400 €

INTERVENANT

Lydie CIBIEL
Titulaire d'un DESS Droit de la Santé, d'un Diplôme Sciences Politiques et diplômée de l'ENSP.

VOIR AUSSI…

Statuts des personnels non-médicaux et médicaux de la FPH..... www.grieps.fr
Code : MGTMC02I

ZOOM SUR...

LE CO-DÉVELOPPEMENT

Pour travailler autrement.

1/ Présentation

Le client expose son sujet : problématique, préoccupation ou projet.
Les consultants écoutent.

2/ Clarification

Les consultants formulent des questions pour éclaircir.

3/ Contrat

Le client définit le contrat de consultation que les consultants reformulent et sur lequel tous s'entendent.

4/ Apports

Les consultants réagissent à la situation exposée. Ils partagent leurs suggestions, commentaires et impressions.
Le client prend note.

5/ Plan d'actions

Le client s'appuie sur les apports des consultants et présente un plan d'actions. Il peut solliciter l'aide des consultants.

6/ Apprentissage

Le client et les consultants décrivent leurs apprentissages : contenu, processus.

LE CO-DÉVELOPPEMENT



Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions

Renforcer ses postures managériales par les techniques de simulation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir que ce veut dire manager dans nos établissements aujourd'hui

- La professionnalisation des managers : processus de changement de postures (pilote, coaching, leadership).
- Les méta-compétences : désapprendre pour apprendre, construire un récit, management du *care* et coopération.
- Le concept de posture et l'articulation des 6 postures du manager.
- L'intelligence émotionnelle au service des relations au travail : apport des neurosciences cognitives pour manager.

Comprendre le principe de l'apprentissage par simulation

- Le comportement managérial à acquérir ou à renforcer.
- La construction de scénarios réalistes et cohérents.
- L'animation de débriefing avec toutes ses phases : HAS et neurosciences cognitives.

Maîtriser les déterminants théoriques

- L'art de la négociation.
- Les outils d'aide à la décision et les manières de les présenter : oser décider et assumer ses décisions.
- La gestion des tensions : analyse des situations et les stratégies de faire-face.

S'entraîner autour de 3 comportements-clés via la simulation

- La prise de décision.
- La négociation.
- La gestion des tensions.

LE + DU GRIEPS

Dans un climat serein et sécurisant, cette formation vise, à partir de situations concrètes, à renforcer entre pairs des comportements permettant d'affirmer son rôle de manager. L'objectif est d'avoir davantage de prise sur le réel et de s'outiller pour gagner en habilité managériale.

INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.
Lyon du 31/03 au 02/04/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations.

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe .....p 29
Code : MGTHP01D

Cohésion et travail d'équipe

Mettre en œuvre les conditions de solidarité et de coopération dans le travail.

PRÉREQUIS : Aucun.

Optimiser ses potentiels et ses talents individuels pour affirmer son leadership

- Le style de management et de leadership et ses impacts sur la cohésion et le travail d'équipe.
- L'identification de ses valeurs et de sa représentation de l'équipe idéale.
- Le développement de son identité managériale.
- La gestion des situations et des personnalités difficiles, le désamorçage des tensions.

Développer la communication au sein de l'équipe

- Les principes fondamentaux de la communication (rappels).
- Les moyens et les outils pour renforcer la communication.

Accompagner l'équipe dans son développement identitaire

- La notion de développement et de stades de développement d'une équipe.
- L'accompagnement individuel dans l'évaluation et le développement des compétences du métier et du poste.
- Les méthodes et les moyens pour construire un groupe à partir d'individualités, « mieux se connaître pour se reconnaître ».
- Les méthodes et les moyens pour permettre à un groupe d'évoluer vers l'équipe performante : vision et participation à une mission, critères du « bon boulot » pour chaque métier et dans la coopération, participation à un projet, analyse, partage, amélioration et innovation des pratiques et processus de travail...

Développer des conditions de cohésion et travail en équipe

- L'accueil et l'intégration des nouveaux professionnels.
- Les outils et les moyens de transmission des savoirs et savoir-faire des experts vers les novices.
- La promotion de l'autonomie et la délégation : assurer un juste contrôle en confiance.
- La métacommunication et la mise en place de temps et d'espaces : d'autorégulation, de mise en réflexion des désaccords et conflits...
- Le co-développement et les autres méthodes de développement de la compétence et de l'intelligence collectives.
- Les rituels lors du départ d'un collègue.

LE + DU GRIEPS

Cette formation qui s'adresse aux cadres peut être associée à une ou deux journées de Team-Building ou de cohésion d'équipe, dans un cadre déterminé et avec un objectif contractualisé avec le cadre, comme par exemple : mieux se connaître et développer la reconnaissance entre pairs, décliner des valeurs communes et une charte de fonctionnement général ou spécifique (coopération, solidarité dans le cadre d'absences, de charge de travail exceptionnelle...), dépasser un conflit et tendre vers la résilience, mettre en place des séances de co-développement...

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Manager-facilitateur : animer et motiver une équipe ..... p 29
Code : RECRT01C

Leadership et communication des cadres

Développer ses compétences comportementales et relationnelles pour un leadership affirmé.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir la notion de leadership

- La notion de leadership hors et dans le management.
- Les différents styles de management, les styles émergents dans un contexte en crise et/ou en mutation.
- Les caractéristiques des différents modèles de leadership repérés par les sciences de gestion :
  - le leadership partagé : liens et différences avec le management participatif,
  - le leadership transactionnel,
  - le leadership transformationnel,
  - le leadership par le *care*.

Identifier les enjeux du leadership pour le manager

- L'importance et les apports du leadership dans un contexte économique contraint, une perte d'attractivité pour les professions médicosoignantes, voire un désengagement fort.
- Les enjeux du leadership pour le manager, sa fonction, son rôle et son positionnement.
- Les enjeux du leadership pour les directions, pour chaque responsable d'équipe.
- Les enjeux pour l'équipe : sentiment de reconnaissance, impact sur la motivation, ainsi que sur l'attitude et les comportements au travail des agents.
- Les enjeux pour l'institution.

Discerner les qualités et les caractéristiques reconnues au leader

- La confiance en soi et en l'autre.
- La congruence et l'authenticité.
- L'optimisme.
- La posture éthique.

S'outiller pour développer ses compétences relationnelles et en communication

- Les outils de l'Analyse Transactionnelle : positions de vie, Triangle de l'autonomie...
- L'empathie cognitive et affective au service de l'accompagnement et du développement des agents de son équipe.
- L'assertivité et le positionnement.
- Les concepts de la Communication Non-Violente (CNV) et sa mobilisation dans la médiation.
- La métacommunication.
- La fonction de la vision du manager dans le leadership du dirigeant et du manager.
- La posture réflexive et le développement identitaire du manager.

LE + DU GRIEPS

Nous proposons un processus de formation interactif qui alterne et articule des analyses de pratiques, des mises en situations avec les apports théoriques. Différents tests et outils de diagnostic permettent, individuellement, d'identifier les caractéristiques de son modèle managérial. Cette formation peut être complétée par la formation « Ateliers du leadership : expérimentation managériale ».

INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.
Paris du 15 au 17/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Marie-Claude MIREMONT
Docteur en Sciences de Gestion, certifiée en Coaching et Team-Building.

VOIR AUSSI...

Ateliers du leadership : expérimentation managériale ..... www.grieps.fr
Code : MGTHP04C

Manager avec confiance : boostez votre leadership

Développer l'estime de soi, la confiance et l'affirmation dans ses fonctions managériales.

PRÉREQUIS : Aucun.

Décoder la confiance managériale

- La clarification des notions et des concepts autour du terme de confiance, les liens avec le management.
- L'impact de la confiance en soi sur le leadership et sur la performance d'équipe.
- Les bases de l'estime de soi, de la confiance en soi et de l'affirmation de soi.
- La juste confiance en soi.

Appréhender les multiples facettes de la confiance en soi

- La transition des éléments constitutifs de l'estime de soi à la confiance en soi.
- Le SWOT de l'estime de soi.
- Les pensées limitantes et les biais cognitifs : éclairage des neurosciences cognitives et comportementales.

Concevoir sa spirale managériale du succès

- La spirale du succès : antidote des croyances limitantes.
- Les 6 étapes pour mettre en œuvre la spirale du succès transformatrice.
- La transformation des croyances limitantes en croyances managériales positives.
- La transposition opérationnelle de la spirale du succès dans ses pratiques managériales.
- La consolidation de sa confiance managériale par l'activation de ses forces intrinsèques.

Mobiliser sa confiance en soi comme catalyseur d'une dynamique d'équipe positive et performante

- Les éléments constitutifs d'une équipe performante : 5R.
- La sécurité psychologique de l'équipe : incontournable managérial.
- La confiance en soi : outil d'analyse et de gestion.
- La confiance en soi et l'autre : base pour aller vers un management positif.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre à tout manager une opportunité essentielle de développer une posture sereine et affirmée dans son rôle. Grâce à des autodiagnostics et à des approches pratiques et interactives, telles que la fresque du Facteur humain, les participants comprennent les mécanismes de la confiance en soi, identifient les actions à mettre en œuvre et apprennent à surmonter leurs doutes, à gérer les situations difficiles avec calme et à instaurer une dynamique de confiance au sein de leur équipe.

INTER/INTRA

Tout professionnel en situation de management.
Lyon du 10 au 11/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Martine CHAILLET
Consultante Coach, Diplômée de l'ESC Toulouse, Experte en Management.

VOIR AUSSI...

Management et intelligence émotionnelle (niveau 1) .....p 44
Code : MGTHP08A

Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral

Savoir s'exprimer pour transmettre, fédérer et captiver son public.

PRÉREQUIS : Aucun.

Acquérir les techniques de communication

- Les fondamentaux de la communication interpersonnelle.
- L'adaptation de sa communication en fonction de son interlocuteur.
- La mobilisation des techniques pour transmettre un message clair et impactant.
- Les freins et les leviers à la communication, désamorçage des malentendus et situation tendue.

Appréhender ses qualités d'orateur

- La confiance en soi, la gestion des émotions et du stress, les enjeux de codes et de l'apparence dans la vie professionnelle, le passage de la peur au plaisir de dialoguer.
- La distanciation entre la dimension personnelle et professionnelle.
- Les éléments-clés de la communication.
- Le rythme du discours.
- Le contrôle et la gestion de l'auditoire, l'écoute et la gestion de l'autre.

Comprendre les étapes pour réussir son intervention

- L'anticipation et la préparation du message : quoi dire, pourquoi, pour quoi.
- Le sujet : fond, forme, questions envisageables, réponses appropriées, organisation, aspect logistique.
- L'argumentaire au bénéfice du propos pour être convaincant, l'argumentation selon les 4 types d'arguments.
- La préparation mentale de l'orateur : centration sur son objectif, mise en valeur des intentions.

Acquérir le juste comportement lors des échanges

- L'interaction des mots, du corps et du ton : message clair et positif.
- Le leadership de l'orateur.
- La mise en confiance et le cadre, le traitement des comportements parasites.
- L'évolution de la captation de l'attention à la participation active et à la validation de la compréhension du message, au feedback.
- Les questions et les objections : pièges à éviter, 18 points d'une intervention réussie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet à chacun d'acquérir de l'aisance à l'oral. La pédagogie centrée sur la découverte de ses atouts et l'optimisation de ses compétences permet, via des exercices individuels et collectifs, un transfert immédiat des acquis de la formation.

INTER/INTRA

Tout professionnel.
Lyon du 02 au 03/12/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Franco BERARDI
Consultant coach, expert en Communication.

VOIR AUSSI…

Leadership et communication des cadres.....p 41
Code : MGTHP01E

Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives

Assurer son rôle de manager dans une vision compréhensive et développementale.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le rapport de l'homme avec son environnement

- Les neurosciences aujourd'hui et leurs apports à la compréhension du cerveau.
- Le cerveau : perception, analyse et réaction à l'environnement.
- Le pouvoir de la prédiction.
- Le cerveau face à l'imprévisible et à l'incertitude d'aujourd'hui.
- Les implications sur le management et le leadership.

Manager avec congruence

- La congruence dans le management.
- Le problème de la dissonance cognitive.
- Les neurosciences existentielles et la question du sens dans les organisations.
- Le triptyque : sens, proximité, efficacité.
- La construction du récit ou comment mettre en cohérence de phase son équipe.
- Le management avec congruence porté par une vision.
- La conduite des changements.

Se connaître dans sa façon d'analyser les situations et les personnes

- Les différents modes de réaction et d'interprétation qui nous sont propres face aux situations fortes.
- L'identification et la conscientisation de ses atouts, de ses qualités pour en faire sa valeur ajoutée.
- Les biais cognitifs et les syndromes du manager impactant les décisions et le jugement.
- La meilleure compréhension de ce qui commande et ce qui décide en nous.
- Les biais cognitifs : modalités de protection.
- La décision et l'action en conscience afin de limiter l'impact des biais.
- Le repérage des émotions, leurs fonctions et leur « gestion » possible.

Utiliser les outils de ressourcement pour soi et de reconnaissance de ses collaborateurs

- Le lâcher prise, ses effets et ses conditions.
- La pause neuronale efficace : pourquoi et comment ?
- La métaréflexion : réflexion sur la réflexion.
- La métacognition et ses dimensions pour réguler ses pratiques.
- Le compliment et l'encouragement : valeur énergétique de chacun.
- Le feedback proche ciblé positif et sa technique.
- Le feedback sur l'erreur en mode coaching et sa technique en 5 points.

Savoir évaluer la performance et permettre le développement des compétences

- Les évaluations d'un collaborateur : capacité, compétence, performance.
- Les difficultés de l'autoévaluation.
- L'évaluation : accompagnement et renforcement du pouvoir d'agir.

LE + DU GRIEPS

L'analyse du travail réel et des fonctionnements humains est au cœur de cette formation. Des situations délicates sont partagées, analysées à l'aide d'outils et des propositions de faire-face sont identifiées. Cette formation vise le renforcement du sentiment d'efficacité dans sa fonction et donne des clés pour améliorer sa cohérence en tant que manager.

INTER/INTRA

Tout manager dans le domaine de la santé.
Paris 11 au 12/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Léonard BERARDI
Coach, expert en Management.

VOIR AUSSI…

Management et intelligence émotionnelle (niveau 1) .....p 44
Code : MGTHP01C

Développer le coaching dans le management : niveau 1

Accompagner le changement à partir du cadre conceptuel et des outils du coaching.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir le coaching et ses modalités
- Le coaching : définition, philosophie, déontologie.
- Les différentes approches, la différence entre formation, thérapie, coaching, coaching individuel et coaching d'équipe.
- Les différentes formes de coaching.
- Le manager-coach : spécificités et limites.

Identifier la posture du manager-ressource et porteur de sens
- Les trois axes de travail : sens, processus et contenu.
- Le choix de la posture en fonction de son interlocuteur et de la situation.
- L'importance de la position de vie du manager dans la croissance et l'autonomie de ses équipes.
- Les stades de développement du manager : du spécialiste au leader, répercussions sur le fonctionnement de l'équipe.

Assurer un accompagnement individuel
- L'écoute active comme élément indispensable à l'accompagnement individuel.
- La compréhension des besoins de son interlocuteur par un questionnement efficace et l'accompagnement : grille RPBDC.
- Le stade d'autonomie des membres de son équipe : savoir le diagnostiquer et adapter son accompagnement.
- La posture, le rôle et les limites du manager-ressource.

Accompagner le développement de l'équipe
- L'identification du stade de développement de son équipe.
- Les besoins actuels à satisfaire.
- L'accompagnement du développement de l'équipe.

Favoriser la coopération, les relations constructives dans l'équipe
- L'encouragement de l'expression individuelle : notion d'inclusion, contrôle et ouverture (W. Schutz).
- L'importance du dialogue et du partage des représentations.
- La dynamique des jeux relationnels : la comprendre et accompagner son équipe à en sortir.
- Les signes de reconnaissance pour nourrir la relation.
- La mise en situation en ateliers.

LE + DU GRIEPS

Cette formation articule apports théoriques et expérimentations à partir de situations amenées par les participants. Elle favorise la prise de conscience et l'appropriation de ce que peut être la fonction coaching, dans le management et pour tout manager. Elle permet de développer la posture de manager-coach à travers les différents exercices proposés.

INTER/INTRA

Tout personnel d'encadrement.
Lyon du 02 au 04/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Martine CHAILLET
Consultante Coach, Diplômée de l'ESC Toulouse, Experte en Management.

VOIR AUSSI…

Développer le coaching dans le management : niveau 2 ..... www.grieps.fr
Code : MGTMC07B

Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 1

Interroger l'éthique dans sa vie professionnelle de manager.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les enjeux d'un questionnement éthique sur les pratiques managériales
- L'hôpital dans un monde de ruptures.
- La prise en compte de l'évolution des attentes et comportements des usagers, le « patient expert ».
- La souffrance au travail, les RPS, les besoins et attentes des agents en lien avec une évolution de la relation de travail générationnelle et culturelle.

Définir l'éthique managériale
- L'éthique, la discipline philosophique.
- L'éthique, la morale, la déontologie, la loi.
- La souffrance éthique : définition, contexte d'émergence et prise en compte.
- L'éthique managériale et le management éthique.

Identifier les caractéristiques d'un « manager éthique »
- Les représentations de son rôle et de son rapport au travail : rapport à l'autorité, rapport au temps, rapport à l'émotionnel, rapport à l'incertitude.
- L'éthique liée aux caractéristiques personnelles du manager : authentique, fiable, constructif, sens de l'équité, capacité d'aimer, courage…
- L'éthique dans la manière de manager, posture et relation : qualité de communication et empathie, souci de l'autre, *care*.
- Les modèles de leadership incarnés ou investis.
- Les valeurs personnelles et professionnelles portées.
- Les valeurs perçues et/ou attendues par la hiérarchie, par les subordonnés.

Repérer l'influence de l'éthique des managers sur le travail des agents
- L'influence de l'éthique des managers sur les comportements au travail et la performance organisationnelle, les hôpitaux « magnétiques » ou attractifs, la thèse de Loréa Hirèche.
- La question de la confiance dans les relations hiérarchiques, subordonnées.

Identifier les axes d'évolutions possibles de sa posture managériale
- Le nécessaire travail réflexif sur la posture managériale et le développement personnel.
- La démarche « Charte éthique » relationnelle et/ou managériale.

LE + DU GRIEPS

Cette formation questionne l'enjeu d'un management éthique dans un hôpital aux moyens et ressources contraints et en perpétuelle restructuration et réorganisation. Elle propose dans le cadre d'une posture réflexive de discerner valeurs personnelles, professionnelles et institutionnelles pour des pratiques managériales « plus » éthiques à mobiliser individuellement et collectivement. Elle participe à une prévention et/ou une prise en compte du risque de souffrance éthique et à la mise en place d'un cheminement vers la sérénité et la sagesse.

INTER/INTRA

Personnel de direction et d'encadrement, médecin...
Paris du 02 au 04/06/2027
3 jours, 1 375 €

INTERVENANT

Marie-Claude MIREMONT
Docteur en Sciences de Gestion, thèse sur l'Éthique Managériale, Coach.

VOIR AUSSI…

Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 2 ..... www.grieps.fr
Code : MGTPO14A

Management et intelligence émotionnelle (niveau 1)

Apprivoiser les émotions pour renforcer son management et son leadership.

PRÉREQUIS : Aucun.

Sortir de la confusion émotionnelle

- La définition et les notions-clés : 4 émotions de bases, émotions authentiques, émotions dysfonctionnelles.
- L'apport des neurosciences cognitives pour comprendre les émotions et nos fonctionnements.
- L'intelligence émotionnelle : de quoi parlons-nous ?
- Les liens entre intelligence émotionnelle et compétences.
- Les apports de l'intelligence émotionnelle pour le manager et son management.

Comprendre son fonctionnement émotionnel

- Les 5 axes de l'intelligence émotionnelle.
- Le quotient et les compétences émotionnels : évaluation de sa boussole, force et pistes de développement.
- Les 4 émotions de base, leurs utilités et les besoins sous-tendus.
- Les émotions et soi : familiarisation avec ses émotions, les reconnaître et les accepter.
- La vie des émotions d'un point de vue individuel et collectif selon les neurosciences : soutien, validation des émotions, pratique du renforcement positif.
- Les méthodes de prévention du débordement émotionnel.

Utiliser ses émotions pour manager

- L'intelligence émotionnelle et le management : postures (écoute, empathie, concentration, dissociation, pensées réalistes), « parler vrai », établissement de la confiance, être au clair.
- La gestion des situations de travail avec la pensée positive.
- L'intelligence émotionnelle et le leadership : intelligence émotionnelle au service de son leadership.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une lecture innovante des pratiques managériales. La pédagogie basée sur des ateliers expérientiels permet de vivre les concepts et en favorise le transfert dans la pratique. La démarche pédagogique s'appuie sur l'expérientiel pour exprimer les émotions et les notions apparentées à l'intelligence émotionnelle.

INTER/INTRA

Tout manager dans le secteur de la santé.
Lyon du xx au xx/xx/2027
3 jours, xx5 €

INTERVENANT

Martine CHAILLET
Consultante Coach, Diplômée de l'ESC Toulouse, Experte en Management.

VOIR AUSSI…

Manager avec confiance : boostez votre leadership ....p 41
Code : MGTHP08I

Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) B

Acquérir les bases d'une posture managériale basée sur la pleine conscience.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les facteurs d'un management stressant

- Les processus cognitifs face à la pression et au stress.
- Les manifestations, les mécanismes et les signaux d'alerte du stress.
- Les outils de méditation de pleine conscience pour réduire son stress.
- Les exercices corporels de détente musculaire.

Intégrer les principes d'une communication en pleine conscience

- Les attitudes relationnelles pour sortir du rapport de force.
- L'accueil et la gestion des émotions dans la position de manager.
- Les techniques de relaxation appliquée à la communication.
- L'intégration de la pleine conscience dans la posture intérieure de communication.

Affermir sa posture managériale

- Les sources de légitimité dans son rôle de manager.
- Le développement de la confiance en soi à travers la méditation.
- Le travail corporel pour un ancrage solide dans sa posture de manager.

Recentrer son énergie dans le management

- Les outils de gestion du stress dans le quotidien du manager.
- Le discernement des différents enjeux managériaux.
- L'accompagnement du changement en pleine conscience.

@ À DISTANCE

Soutenir les apprentissages

- Le retour d'expérience à partir des situations managériales vécues.
- La reprise des apprentissages vus et les expérimentations.

LE + DU GRIEPS

Revisiter ses pratiques managériales avec les filtres de la pleine conscience, telle est l'ambition de cette action. La démarche pédagogique travaille le lien entre la pratique et l'expérimentation afin de favoriser l'apprentissage et la mise en œuvre du changement de posture managériale. Le module à distance organisé en 3 temps à 1 mois, 3 mois et 6 mois de la formation plénière permet de soutenir les acquis de la formation, de les ancrer dans le quotidien du manager et d'en optimiser les bénéfices.

INTER/INTRA

Tout personnel d'encadrement en structure de santé.
Paris du 23 au 25/06/2027
3 jours + 7h (classes virtuelles),
1 400 €

INTERVENANT

Sébastien MARIE
Instructeur certifié de pleine conscience, expérience de directeur d'établissement.

VOIR AUSSI…

Manager en pleine conscience (niveau 2)..... www.grieps.fr
Code : RECRT10B

Situations managériales : outils d'analyse

Identifier les enjeux d'une situation managériale, connaître les outils et les méthodes à mobiliser.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les situations managériales qui interrogent les managers

- La définition d'une situation managériale, la clarification des facteurs prévalents d'une situation managériale gênante.
- La cartographie des situations pour identifier les situations emblématiques.
- L'analyse de ces situations : ce qui se joue, acteurs, attentes et besoins, objectif poursuivi, zones de tensions.
- L'objectif managérial poursuivi, le sens de l'action et le processus choisi.

Appréhender les outils et les méthodes à mobiliser en fonction des attendus managériaux

- Les méthodes et les outils pour servir l'objectif managérial, le sens, le processus dans les situations emblématiques :
  - l'inclusion,
  - la révélation,
  - l'introduction d'un contenu,
  - l'enregistrement,
  - la co-construction, la co-création,
  - la conclusion.

Enrichir ses pratiques managériales

- La présentation et les échanges sur les expérimentations réalisées : éclairages théoriques.
- La validation, l'ajustement et l'enrichissement pour aller plus loin.
- L'élaboration de la modélisation de ses pratiques managériales.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de sortir du management « à l'intuition » pour gagner une boîte à outils concrète et innovante, testée sur des situations de management réelles. Les apprenants ne viennent pas écouter des concepts mais expérimenter des méthodes d'analyse qui permettent de comprendre ce qui bloque (tensions, charge, priorités floues, jeux d'acteurs), de poser un diagnostic rapide et d'identifier des leviers d'action. Les outils managériaux proposés donnent une lecture plus fine des dynamiques d'équipe et des responsabilités, pour décider plus juste et plus vite. Les stagiaires repartent avec des grilles, des trames et des routines transposables dès le lendemain, et surtout avec un plan d'actions ciblé pour sécuriser leur posture, clarifier le cadre et améliorer l'efficacité collective.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise ..... p 33

Code : MGTHP01B

Entretiens managériaux : un outil du quotidien

Mobiliser le bon entretien selon les situations managériales rencontrées pour engager son équipe.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les enjeux et les finalités des différents entretiens managériaux

- La typologie des entretiens managériaux : évaluation, développement, résolution de problème, gestion de la performance.
- Les liens entre situations managériales et type d'entretien : raison de l'entretien (contexte et faits), objectif poursuivi pour quelle finalité.

Maîtriser les éléments-clés de la démarche des entretiens managériaux

- Le contexte de la situation : collecte des faits concrets pour appuyer les échanges.
- La clarification de l'objectif et de la raison de l'entretien pour évacuer les malentendus ou les non-dits.
- L'anticipation des attentes et des réactions possibles des collaborateurs.
- La structuration d'un entretien managérial : accueillir, clarifier, échanger, conclure, suivre et évaluer.

Mobiliser des compétences relationnelles afin d'engager une dynamique positive

- L'engagement vers une posture de manager-coach : accompagner sans imposer.
- La place de l'empathie, tout en gardant un cadre professionnel : éclairage des neurosciences cognitives.
- Les techniques de communication : assertivité et non-violence, reformulation, exprimer clairement ses attentes, sans agressivité ni complaisance.

S'entraîner à la conduite d'un entretien managérial : différentes phases

- La préparation de son entretien : collecte des faits, définition des objectifs, identification des attentes, élaboration des outils d'évaluation, suivi.
- L'introduction : donner le sens de l'entretien.
- L'échange : échanger, faire passer et recevoir les informations, écouter, soutenir, résoudre, négocier…
- La conclusion : synthétiser et reformuler pour rappeler les points importants et les échéances.
- Le suivi : calendrier des échéances suivantes, suivi des indicateurs et outils de suivi.

LE + DU GRIEPS

Au cours de cette formation, les participants seront amenés à expérimenter l'ensemble des étapes des différents entretiens, à partir de la technique de la simulation de situations managériales, pour favoriser le transfert de connaissances.

INTER/INTRA

Tout manager.
Paris du 25 au 26/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations, Chercheuse, Consultante Réseau ANACT.

VOIR AUSSI…

Entretien annuel professionnel ..... www.grieps.fr

Code : MGTMC04A

Mentorer les nouveaux professionnels

Développer les compétences des professionnels pour accompagner la prise de poste des nouveaux.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier les formes et les modalités d'accompagnement des professionnels

- La clarification des notions : zoom sur le mentorat.
- Les acteurs et les outils institutionnels.
- Les dimensions du travail.
- Les perceptions du travail selon les générations, les valeurs, l'autorité...
- Les freins et les leviers à la transmission du travail.

Identifier les situations fréquentes, prévalentes et/ou problématiques

- La définition et l'utilité d'une situation fréquente/problématique.
- Les descriptions des situations.
- Les points critiques, les vigilances, les relais, les conduites à tenir.
- Les compétences pédagogiques du tuteur : coaching, encouragement, compliment...
- Le travail réflexif du tuteur : poser des questions pour stimuler la réflexivité.

Comprendre les mécanismes cérébraux de l'apprentissage pour performer l'intégration

- L'apprentissage et la compréhension.
- La charge cognitive dans l'apprentissage.
- L'encodage et la restitution, l'oubli.
- Les stratégies et les outils de mémorisation des connaissances, des savoir-faire (gestes procéduraux).
- Le concept de motivation.
- Les émotions et la cognition au travail.

Élaborer les conditions, les outils de suivi de la performance professionnelle de l'arrivant

- La recherche de la performance du professionnel : qualité, sécurité, bon geste au bon moment, analyse des situations complexes, gestion des risques, travail collaboratif, « bon collègue », autonomie.
- La favorisation de l'autonomie du nouvel arrivé : autonomie, cercle de l'autonomie, outil de positionnement pour accompagner la performance, curseur de l'accompagnement.
- Les outils de suivi et de mesure de la performance selon la dépendance, la contre-dépendance, l'indépendance, l'interdépendance.

Construire le parcours d'intégration

- Le parcours d'intégration : définition, objectif, temps forts, acteurs.
- Les outils de l'intégration : kit administratif, annuaire, codes d'accès, formations obligatoires, parcours de formation...
- Les entretiens d'intégration : accueil, point d'étape, suivi au service de la performance et du sentiment de confiance.
- Le temps de bilan des acquis : autoévaluation, évaluation croisée.

LE + DU GRIEPS

Cette formation a trois atouts majeurs : elle est immédiatement opérationnelle, fortement engageante et orientée résultats. En partant de situations réelles, les managers gagnent un diagnostic plus juste et des leviers d'action concrets, au lieu d'empiler des concepts. L'expérimentation transforme l'apprentissage en réflexes managériaux transférables, ce qui sécurise la prise de décision et la gestion des tensions.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Aider à apprendre : méthodes de travail ..... p 232

Code : MGTSA02F

Sciences cognitives en établissement de formation : implantation

Maîtriser les démarches pour mettre en œuvre un projet d'implantation des sciences cognitives.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les principes fondamentaux des sciences cognitives appliquées à la formation

- Les différentes mémoires, leurs fonctionnements (encodage, oubli).
- Les 4 piliers de l'apprentissage.
- Les avantages concrets de l'intégration des sciences cognitives.

Appréhender le cadre de la transformation d'un établissement de formation en santé vers un cogni-établissement en santé

- La définition et la clarification du concept de cogni-établissement.
- Les bénéfices attendus.
- L'alignement de l'approche cognitive avec les missions et les valeurs de l'établissement de formation en santé.
- La place de l'innovation et de la recherche dans cette nouvelle organisation de la transmission et du management des savoirs.

Poser l'environnement pédagogique dans lequel évoluer

- Le positionnement de l'établissement.
- La vision de l'enseignement et du métier, la stratégie pédagogique déployée.
- L'évolution des méthodes pédagogiques.
- Les impacts et les enjeux de ces nouvelles approches.

Accompagner la transition vers le cogni-établissement en mobilisant les équipes et les étudiants

- Le passage de la sensibilisation à l'acculturation des formateurs.
- L'introduction des pratiques pédagogiques basées sur les neurosciences.
- La co-construction de la transformation avec les formateurs et les partenaires.
- L'implication des étudiants et élèves dans la transformation.

Piloter la transformation

- Le management et l'animation de la démarche institutionnelle.
- Le passage de l'expérimentation à l'ajustement, à la modélisation d'un parcours pédagogique.
- Les indicateurs de réussite.
- La communication de la mutation engagée : lancement, retour d'expérience et évolutions.

LE + DU GRIEPS

À partir du projet pédagogique d'un établissement de formation aux métiers de la santé, les participants seront amenés à identifier l'ensemble des éléments nécessaires pour implanter les sciences cognitives étape par étape.

INTER/INTRA

Directeur des soins, Cadre coordinateur, Encadrement.
Paris du 23 au 24/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations.

VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour innover en formation .....p 232

Code : MGTSA03C

MANAGEMENT DU TRAVAIL ET QVCT



« ***Il n'y a pas de qualité de vie au travail sans travail de qualité*** » rappelait l'ANACT. Cette idée pose un cap clair : dans le secteur de la santé, **la qualité du travail ne se réduit ni à l'efficacité ni à l'organisation, elle repose aussi sur la qualité des relations humaines qui le rendent possible**.

Des relations de travail saines constituent le socle d'un environnement professionnel à la fois harmonieux, mobilisateur et respectueux des valeurs humanistes qui fondent l'action en santé. Elles nourrissent une communication ouverte, renforcent la coopération et installent un respect mutuel indispensable au quotidien. Lorsqu'elles sont solides, elles apaisent les tensions, limitent les conflits et contribuent directement à la satisfaction au travail.

Elles créent aussi les conditions de l'audace professionnelle. **Quand les équipes se sentent en confiance, elles partagent plus facilement leurs idées, osent proposer, expérimenter et prendre des initiatives**. La créativité et l'innovation ne naissent pas seulement des compétences individuelles, mais de la qualité du cadre relationnel dans lequel elles peuvent s'exprimer.

C'est dans cette dynamique que s'inscrit pleinement la **Qualité de Vie et des Conditions de Travail. La QVCT ne relève pas d'un supplément de confort : elle participe d'une véritable stratégie de prévention et de soutien aux professionnels.** En agissant sur l'organisation, les coopérations et la reconnaissance du travail, elle contribue à prévenir les risques psychosociaux, notamment le stress, l'épuisement et le burn-out.

Au final, investir dans des relations de travail saines et dans une QVCT vivante, concrète et partagée, c'est r**enforcer à la fois l'engagement des professionnels, la qualité du service rendu et la performance globale de l'établissement**. C'est aussi réduire l'absentéisme et fidéliser durablement les talents.

Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage

Piloter une démarche de Qualité de Vie et Conditions de Travail (QVCT) au niveau de son établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir le cadre de la démarche QVCT et son processus

- Le passage de la genèse aux 6 dimensions de la QVCT : environnement et contenu de travail, relations et climat social, organisation du travail, réalisation et développement personnel, conciliation de la vie professionnelle et de la vie privée, cadre réglementaire.
- La définition de la QVCT : ANACT, HAS, ANI…
- Les enjeux de la QVCT pour l'établissement : ressources humaines, conditions de travail, image et notoriété de l'établissement, questions de performance.
- La QVCT : axe stratégique de l'établissement au service de la performance, des défis organisationnels, structurels, sociaux et pour l'engagement dans le travail.
- Les prérequis de la démarche, les objectifs et les finalités, les postulats de départ : concertation sociale, outils et méthode, rédaction de la feuille de route ou de l'accord méthode.

Identifier les thèmes de la QVCT dans son établissement

- Le recensement de l'existant des actions servant la démarche : démarches autour des ressources humaines, de la santé au travail et des risques professionnels, de l'organisation du travail.
- L'élaboration de ce qui fait la QVCT dans l'établissement à partir de l'inventaire, des possibles et du choix des chantiers QVCT.
- La construction et l'organisation des expérimentations pour chacun des choix retenus : choix des lieux, des services, des espaces de travail, des catégories de personnels, méthodes et outils…

Intégrer la démarche dans le travail réel et la pérenniser

- Le passage de l'espace de discussion à la nouvelle organisation : trinôme dirigeant, usager et concepteur-expert pour améliorer la performance économique et sociale.
- Le travail réel, base de la démarche, de l'expérimentation à l'évaluation et aux ajustements pour rendre compte au COPIL des résultats.
- Le passage de la validation des expérimentations au déploiement sur d'autres univers de travail.
- Le passage du projet expérimental à l'usage commun.
- Le retour d'expérience de la démarche initiée et les perspectives, la capitalisation, des indicateurs pertinents au baromètre social flash.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet à la direction et aux acteurs-clés de la QVCT de piloter et déployer une démarche QVCT. Elle s'appuie sur les outils et méthodes préconisés par l'ANACT et la HAS. L'ensemble de la démarche s'inscrit dans la co-construction et la construction/renforcement du dialogue social.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

L'encadrement : acteur de la QVCT ..... p 50

Code : RECRT04D

Prévenir les RPS : sensibilisation N

Être capable de repérer, d'analyser et de prévenir les RPS dans son environnement de travail en santé.

PRÉREQUIS : Aucun.

Construire une culture commune des RPS

- Le cadre juridique et institutionnel : obligations, responsabilités, rôle des instances, santé au travail...
- Le pourquoi de la prévention : impacts sur la santé, le collectif, la qualité des soins, absentéisme, *turn-over,* désorganisation, coût RH.
- Le DUERP : place des RPS, logique danger/risque/dommage, critères de gravité/fréquence/maîtrise, priorisation et plan d'actions.
- Les RPS : de quoi parle-t-on concrètement, familles de RPS, exemples en santé, lecture de situations de travail.
- La santé mentale et le risque psychique : repères, frontières, stigmatisation, signaux faibles.

Comprendre comment se constituent les RPS

- Le processus : exigences du travail, travail réel *versus* travail prescrit, marges de manœuvre, vécu, exigences individuelles et collectives.
- Les facteurs déterminants/aggravants : charge, intensité, conflits de valeurs, incertitude, reconnaissance, sécurité, ressources.
- Les composantes de la situation de travail : organisation, management, soutien social, coopération, interfaces.
- Le repérage : situations typiques RPS, signaux d'alerte, irritants organisationnels, zones à risque.

Appréhender la démarche de prévention

- Les étapes d'une démarche : cadrage, diagnostic, analyse, priorisation, plan d'actions,suivi/évaluation.
- La prévention primaire/secondaire/tertiaire : agir sur l'organisation, renforcer compétences/ressources, prise en charge.
- L'analyse d'une « situation-problème » : description factuelle, perceptions, causes, effets, niveaux d'action.
- Les actions d'accompagnement de l'activité : organisation du travail et performance, conduite du changement, QVCT, régulations.
- Le dialogue social et le management : rôles, articulation, méthode de décision, co-construction, gestion des désaccords.
- Les ressources internes/externes : RH, managers, référents, SST, psychologues, inspection, ANACT… et « qui fait quoi ».
- Les indicateurs : vigilance, alerte, suivi.

LE + DU GRIEPS

Cette formation ne se contente pas d'expliquer les RPS, elle produit des outils réutilisables qui rendent la prévention possible. Avec le lexique partagé et la grille RPS proposée et co-construite, tout le monde parle enfin la même langue. La cartographie des irritants transforme le ressenti en diagnostic actionnable. Le repérage des tensions récurrentes, de leurs causes organisationnelles et de ce qui aggrave ou protège, évite de tomber dans le « c'est la fragilité des personnes ». Le passage à l'action est possible. Résultat : une démarche concrète, qui améliore la santé au travail, la qualité des soins et la stabilité des équipes.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 29 au 30/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Cédric MASSOT
Titulaire d'un DU Santé Qualité de Vie au Travail.

VOIR AUSSI…

Prévenir les Risques PsychoSociaux (RPS) : la démarche..... www.grieps.fr

Code : RECRT04J

Manager la diversité : lutte contre les discriminations N

Savoir manager la diversité au quotidien et prévenir/traiter les discriminations dans son équipe.

PRÉREQUIS : Aucun.

Situer le cadre légal applicable et les notions-clés en matière de discrimination au travail

- Les définitions juridiques et leur cadre légal : discrimination directe/indirecte, harcèlement discriminatoire.
- Les différents critères de discrimination et leurs champs d'applications : emploi, accès aux stages, évolution, formation…
- Les obligations employeur/encadrement : prévention, traitement des signalements, protection des personnes.
- Les notions-clés liées à la diversité et à la discrimination : diversité *versus* inclusion *versus* équité, ce que chaque terme implique en management.
- Les stéréotypes, les préjugés, les biais, l'effet de halo, le biais de confirmation : apports des neurosciences cognitives et psychosociales.
- Les impacts cumulatifs sur le climat et la santé au travail : micro-agressions, « petites phrases », blagues.
- Les discriminations systémiques et situationnelles : lecture organisationnelle.

Analyser les enjeux managériaux et les zones à risques

- Les situations à risque dans le management : recrutement, intégration d'un collaborateur, rythmes de travail, affectations des postes, évaluations, promotions, formations, sanctions.
- Les effets concrets sur le travail : coopération, transmissions, erreurs, *turn-over*, absentéisme, risques psychosociaux.
- L'affirmation du leadership du manager, la justice organisationnelle : équité perçue, cohérence des règles, exemplarité.
- Les questions du quotidien autour des relations hiérarchiques, des tensions métier, des urgences : mécanisme d'amplification des biais.

Développer un management inclusif

- Les 6 pratiques « haute valeur » : écoute cadrée, feedback factuel, règles d'équipe, arbitrages transparents, gestion des écarts, reconnaissance.
- Les postures managériales : justice et cohérence, écoute et cadre, régulation, exemplarité, humilité.
- Les temps de travail collectifs inclusifs : routines d'équipe pour prévenir, 5R, sécurisation de la parole, irritants organisationnels, réunions inclusives.
- La prévention des discriminations : calibrage des appréciations, revue d'équité, objectivation des intégrations, recrutement, entretiens managériaux.
- La gestion des incidents : activation du protocole signalement (accueillir, qualifier, protéger, tracer, escalader selon le circuit), débrief organisationnel à froid.

LE + DU GRIEPS

Cette formation transforme un sujet souvent traité « au niveau des intentions » en compétence managériale sécurisée et actionnable. Les participants repartent avec une lecture claire du cadre légal et surtout une méthode pour qualifier une situation (conflit, discrimination, harcèlement), objectiver leurs décisions RH (planning, affectations, évaluations, accès à la formation) et tracer ce qui doit l'être. Elle fournit des outils prêts à l'emploi (*checklists*, scripts de recadrage, protocole de signalement, routines d'équipe) pour prévenir les dérives, agir vite et de façon juste en cas d'incident, protéger les personnes et l'établissement, tout en renforçant la cohésion, la QVCT et la qualité du service rendu.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

L'encadrement : acteur de la QVCT ..... p 50

Code : MGTMC10B

Prévenir les agissements sexistes et les violences sexuelles au travail

Connaître les agissements sexistes et violences sexuelles au travail afin de les prévenir.

PRÉREQUIS : Aucun.

Resituer les réalités historiques et sociologiques des violences sexuelles et sexistes

- Les idées reçues sur les agissements sexistes et les violences sexuelles.
- Les violences sexuelles dans l'histoire.
- Le sexisme, le harcèlement et les agressions sexuels à l'hôpital.
- Les avancées législatives sur la question.
- Les avancées dans le droit du travail et la fonction publique.
- Les évolutions sous-jacentes.

Définir et distinguer les types de violences sexuelles, leurs causes et conséquences

- Les agissements sexistes, les types de harcèlement sexuel, les agressions sexuelles.
- Les facteurs favorisant.
- La zone grise et la question du consentement.
- Les rapports de domination et d'inégalité : poids de la culture.
- Les conséquences physiques, psychiques et sociales.

Prévenir, faire face et traiter les violences sexistes et sexuelles avérées

- Le niveau individuel : positionnement affirmatif d'un non, recherche de soutien, droit d'alerte et de retrait, voies de recours internes/externes (défenseur des droits, associations), constitution d'un dossier, dépôt de plainte.
- Les rôles des témoins et des cadres : soutien et recadrage, alerte et signalement.
- Les niveaux de responsabilités et les obligations de l'employeur, du RH, du CSE, du médecin et psychologue du travail et la prévention (primaire, secondaire, tertiaire).
- Les sanctions disciplinaires, civiles et pénales des auteurs de violences sexistes et sexuelles selon les délits et les crimes.
- Les préconisations de l'ANACT et du Ministère du Travail (guide pratique et juridique).

Connaître le rôle des nouveaux référents « sexisme » au travail

- Le nouvel acteur : référent « sexisme » au travail, contre les discriminations liées au sexe, genre… vers de nouveaux droits ?
- Le rôle des référents « sexisme » (binôme employeur et CSE) au travail.
- Les moyens nécessaires aux référents en termes de temps, matériels, budget…

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender ce thème délicat de façon pratico-pratique en favorisant l'analyse des situations rencontrées dans les établissements en s'appuyant sur les fiches outils déployées par la DGAFP, l'ANACT et le Ministère du travail. Cette formation est animée par des formateurs experts sur ce sujet.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage ..... p 48

Code : RECRT04I

L'encadrement : acteur de la QVCT

Prendre en compte la Qualité de Vie et les Conditions de Travail (QVCT) dans son management.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier le contexte et les éléments fondateurs de la QVCT

- La genèse de la QVT.
- Les concepts de QVT, Conditions de Travail et RPS.
- Le cadre réglementaire.
- La conception et la représentation de la QVCT, la représentation de la QVCT et le travail perçu.
- Les liens entre QVCT et bien-être au travail, entre QVCT et RPS.
- Les acteurs de la QVCT.
- La notion de « workability ».
- Les indicateurs de QVCT et de RPS.

Identifier les éléments structurants d'une démarche de QVCT

- La QVCT questionne et prend en compte : RH, conditions de travail, image et notoriété de l'établissement, stratégie et projet, questions de performance.
- Les processus de l'engagement dans la QVCT : satisfactions et insatisfactions au travail, organisation du travail.
- Le collectif de travail et le soutien social : soutien social et hiérarchique, place de la parole, qualité du soutien social et du lien social, dynamique d'équipe et coopérations, management.
- Les bases de la QVCT dans l'établissement : dispositifs RH existants, modalités de l'organisation et conditions de travail.

Transcrire sa QVCT dans son univers de travail et ses pratiques managériales

- Les 6 dimensions de la QVCT, un référentiel opérationnel d'analyse :
  - l'environnement physique du travail,
  - le contenu du travail,
  - les relations de travail, le climat social,
  - l'organisation du travail,
  - la réalisation et le développement personnel,
  - la conciliation de la vie professionnelle et de la vie privée.
- Les actions d'accompagnement de l'activité du travail :
  - l'organisation du travail et la performance, l'accompagnement du changement, l'action sur la santé et la QVCT,
  - le dialogue social et le management.
- L'élaboration de sa QVCT :
  - l'analyse et la formalisation des postures de travail, des modèles d'actions adaptés et durables,
  - le temps de réflexion et de recul sur les situations de travail rencontrées,
  - l'individuel et le collectif,
  - le partage et la progression collective,
  - le positionnement en tant qu'acteur-clé dans la conduite de cette démarche.

LE + DU GRIEPS

La démarche de l'intervenant vise à créer dans le groupe et dans la formation elle-même, les éléments d'un travail dynamique qui ressource. Autrement dit, réfléchir et apprendre dans des conditions agréables et, pourquoi pas, dans le plaisir et repartir avec la forte envie d'expérimenter de nouvelles pratiques managériales, de nouveaux outils. Ils permettront de jouer un rôle actif dans la mise en œuvre d'une culture QVCT au sein de votre organisation, tout en optimisant vos pratiques managériales.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Prévenir les Risques PsychoSociaux (RPS) : sensibilisation ..... p 48

Code : RECRT04C

Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle

Accroître son efficacité professionnelle et relationnelle.

PRÉREQUIS : Aucun.

Adapter son attitude par l'Analyse Transactionnelle (AT) et la Communication Non Violente (CNV)

- La connaissance des « 3 états du moi » et le repérage des postures dans la relation pour développer des transactions adaptées.
- L'entraînement à des transactions adaptées pour influencer la relation vers un mode satisfaisant.
- Les positions de vie.
- Les émotions de base pour une gestion intelligente des émotions dans les relations.
- La CNV et les liens avec l'assertivité.
- Les prises en compte des signes de reconnaissance pour soutenir l'intérêt dans la relation.

Enrichir sa communication professionnelle par la Programmation NeuroLinguistique (PNL)

- La construction d'une relation de confiance par des attitudes choisies et une posture non-verbale attentive et synchronisée.
- Le développement de l'interaction par l'art du questionnement et de la reformulation.
- Le professionnalisme d'une communication structurée et productive tournée vers les solutions.
- La mise à jour des « méta-programmes » et des « critères de motivation » de chacun pour conduire l'entraide mutuelle.
- L'identification et l'enrichissement de sa « stratégie de réussite » pour atteindre ses objectifs.

Sortir des scénarios relationnels négatifs pour des modèles professionnels et structurants

- La construction d'un « ancrage » comme état-ressource pour soi-même.
- Le repérage et le contournement des « stratagèmes relationnels » et des « jeux psychologiques ».
- Le recadrage positif et la notion de contrat en AT pour prévenir ou clore des jeux relationnels négatifs.
- La croissance de notre attention à soi, à l'autre et à la relation avec le modèle des « positions perceptuelles ».
- La construction d'hypothèses de travail dans une situation professionnelle délicate et récurrente.

LE + DU GRIEPS

Intégrer la PNL, la CNV et l'AT dans un contexte professionnel constitue un levier puissant pour améliorer les interactions et les dynamiques relationnelles au sein des équipes. Ces approches permettent de renforcer la qualité des échanges, de prévenir les tensions et de construire un climat de travail fondé sur la coopération et le respect mutuel. Investir dans une telle action constitue donc une réponse pertinente aux défis actuels de la gestion des relations professionnelles.

INTER/INTRA

Tout professionnel.
Lyon du 21 au 23/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Franco BERARDI
Consultant coach, Spécialiste en Communication et Management.

VOIR AUSSI…

Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) ..... p 44

Code : RECRT03A

Prévenir les conflits

Réhabiliter la dimension positive des conflits et développer l'art de faire cohabiter les différences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Faire le diagnostic des tensions relationnelles et organisationnelles au travail

- Les situations à forte charge : pression soins-gestion, évolution des prises en charge, intensification des flux, injonctions qualité/sécurité, contraintes de ressources.
- Les conflits « invisibles » du quotidien : malentendus de coordination, frictions inter-métiers, arbitrages, tensions de priorisation.
- Les mécanismes qui alimentent le conflit.
- Les réactions en tension : postures de contrôle, retrait, évitement, attaque, rationalisation et leurs effets.
- Les sorties possibles : consensus utile, compromis réaliste, accord sur les désaccords et transformation du conflit en débat professionnel.
- Les signaux d'alerte : micro-agressions, ironie, « silences » en staff, perte de confiance, dégradation de la coopération.

Repérer l'impact des profils relationnels et des modes de fonctionnement sur les conflits

- Les repères simples pour lire les comportements.
- Les dynamiques de profils en équipe : styles orientés contrôle, perfection, affiliation, performance, prudence et leurs apports autant que leurs risques.
- Les profils « difficiles » en contexte de tension.
- Les déclencheurs individuels.
- Les marges de manœuvre du manager.

Développer les compétences relationnelles-clés pour sécuriser la coopération et la performance collective

- Les leviers relationnels du leadership d'expertise.
- Les compétences de base à haute valeur.
- Les compétences en contexte hospitalier.
- Les outils de communication « anti-escalade » : cadrage factuel, impact, demande, limites, prévention des attaques identitaires.
- Les règles de discussion professionnelles.

Construire des stratégies positives de sortie de conflit et installer une culture de débat professionnel utile

- Le rôle du manager.
- Les stratégies d'intervention : négociation orientée intérêts, médiation de terrain, arbitrage quand il faut trancher et suivi pour éviter la rechute.
- Les passerelles entre métiers : clarification des interfaces, co-construction des règles de fonctionnement, alignement « mission/contraintes ».
- Les méthodes modernes de régulation.
- Les dilemmes éthiques du management hospitalier : coexistence des libertés, altérité, décision sous contrainte et posture humaniste dans la durée.
- Les repères d'éthique relationnelle : souci de soi, des autres et du travail bien fait, avec des critères concrets d'évaluation.

LE + DU GRIEPS

Grâce à cette formation, le participant repart avec une capacité de diagnostic immédiat pour identifier la nature des tensions. Il acquiert des outils de communication, pensés pour le terrain (cadrer un échange, poser des limites, désamorcer une escalade, recadrer sans humilier, obtenir un engagement clair) et dispose d'une boîte à outils de sortie de conflit réaliste et actionnable (négociation orientée intérêts, médiation de proximité, arbitrage quand il faut trancher, suivi post-conflit pour éviter la récidive). Enfin, il renforce son leadership pour tenir le cap sur la qualité du travail même quand l'équipe est sous pression.

INTER/INTRA

Tout professionnel encadrant.
Paris du 29/09 au 01/10/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des Organisations.

VOIR AUSSI…

Gestion des conflits par la médiation..... www.grieps.fr
Code : RECRT06A

Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle

Gérer les situations de stress pour mieux vivre sa vie professionnelle.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier et comprendre ce que sont le stress et l'épuisement professionnel en établissement sanitaire

- La notion de stress et les autres concepts proches.
- Les manifestations et les mécanismes cognitifs du stress.
- Le repérage des signaux d'alerte du stress : expérimentation et intégration de l'expérience.
- L'identification des situations de stress vécues en établissement de santé : analyse des situations vécues.

Appréhender les outils pour gérer le stress

- Les apports de la méditation et de la relaxation dans la gestion du stress.
- Les techniques de méditation à développer : expérimentation et intégration de l'expérience.
- Le travail corporel de la relaxation : expérimentation et retour d'expérience.

Développer une posture professionnelle pour gérer le stress

- La distinction entre les enjeux émotionnels et opérationnels : expérimentation et intégration de l'expérience.
- L'accueil et la gestion des émotions dans sa posture professionnelle.
- Le développement de la confiance en soi à travers la méditation : expérimentation et intégration de l'expérience.

Communiquer en pleine conscience

- Les attitudes relationnelles pour sortir du rapport de force.
- La communication en pleine conscience : expérimentation et intégration de l'expérience.
- La gestion de l'agressivité dans la relation : expérimentation et intégration de l'expérience.

LE + DU GRIEPS

Cette formation participe au développement de conditions de qualité de vie au travail. Elle valorise une perspective de développement de connaissances et privilégie des analyses de situations et expérimentations de techniques de gestion du stress. La démarche pédagogique s'appuie sur les ateliers de découverte des outils de gestion du stress.

INTER/INTRA

Tout professionnel confronté au stress.
Paris du 20 au 22/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Sébastien MARIE
Directeur d'ESSMS, Instructeur certifié de Méditation de Pleine Conscience.

VOIR AUSSI…

Prendre soin de soi .....p 209
Code : RECRT07C

QUALITÉ & ORGANISATION DES SOINS



SOMMAIRE

Management de la qualité et de la sécurité ..... p 54

Démarche qualité dans le médicosocial ..... p 66

Prévention des risques liés au domaine de la santé, douleur, hypnoanalgésie, sommeil, plaies et TAC ..... p 71



La qualité et la sécurité des usagers sont au cœur des préoccupations actuelles du secteur sanitaire et médicosocial. Avec la certification V2025 de la HAS, une nouvelle ère s'ouvre, centrée sur l'expérience patient et l'amélioration continue des pratiques. **Les méthodes « traceurs », l'engagement des patients et la médicalisation des critères redéfinissent les standards de qualité, plaçant le vécu du patient au centre de l'évaluation**. Cette évolution ne se limite pas à une simple mise à jour des procédures, elle incarne une transformation profonde de la manière dont les établissements conçoivent et mettent en œuvre la qualité des soins.

La gestion des risques, pilier incontournable de cette démarche, prend une dimension stratégique. Face à des enjeux de sécurité toujours plus complexes, les organisations doivent développer des programmes robustes pour anticiper, identifier et maîtriser les risques associés aux soins. **La HAS renforce cette exigence à la fois dans la V2025 mais aussi dans le manuel d'évaluation des ESSMS et promeut une culture de la sécurité, où la déclaration des événements indésirables devient un levier d'amélioration**. Ces évolutions demandent aux professionnels d'acquérir de nouvelles compétences et de s'approprier des outils innovants pour garantir des soins sûrs et de haute qualité.

Cette dynamique de transformation s'étend également au secteur médicosocial, où la HAS a harmonisé les méthodes d'évaluation avec celles du secteur sanitaire. En resserrant les liens entre ces deux univers, la HAS place l'usager au cœur des dispositifs d'amélioration, qu'il s'agisse de soins, d'accompagnement ou de gestion des risques. Les ESSMS doivent désormais répondre à des exigences renforcées, intégrant une démarche d'amélioration continue pour garantir un accompagnement de qualité et sécurisé.

Découvrez nos formations pour accompagner ces évolutions majeures et renforcer les compétences de vos équipes.



Khadra BENCHARIF
Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Médecin gériatre, Master 2 gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.



Erik SEFFER
Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Cadre Supérieur de Santé, Expérience de formateur en IFSI et de responsable de formation.



Caroline RAUFASTE
Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Ingénieur Qualité, Expérience en Responsable Qualité et Gestion des Risques.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

MANAGEMENT DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ



Dans le secteur de la santé, la quête d'excellence et de sécurité des soins n'a jamais été aussi forte. Face à des attentes croissantes des patients et à des enjeux réglementaires sans précédent, les établissements doivent se réinventer pour offrir des soins de qualité, sécurisés et centrés sur l'expérience patient. **La certification V2025 de la HAS incarne cette transformation, avec des critères renforcés et une attention accrue à la médicalisation des pratiques, à l'engagement des patients et à la sécurisation des parcours de soins**.

Au cœur de cette évolution : la prise en charge médicamenteuse, un pilier essentiel de la qualité et de la sécurité. Les erreurs médicamenteuses, les ruptures de traitement et les interactions à risque sont des défis majeurs que les établissements doivent relever. **Des approches innovantes, comme la conciliation médicamenteuse et la gestion des risques liés aux médicaments, permettent de sécuriser chaque étape du circuit du médicament, de la prescription à l'administration, tout en renforçant la collaboration interprofessionnelle**.

Mais la qualité ne s'arrête pas là. La gestion des risques et la culture de sécurité sont désormais des impératifs stratégiques pour les établissements de santé. **Des outils comme la cartographie des risques et la gestion des événements indésirables associés aux soins offrent une approche proactive et systémique pour anticiper les risques, sécuriser les pratiques et améliorer en continu la qualité des soins**.

Cette transformation profonde du secteur de la santé exige une adaptation continue des pratiques et des compétences. En plaçant le patient au centre des préoccupations et en renforçant les dispositifs de sécurité, les établissements peuvent répondre aux exigences actuelles tout en préparant l'avenir.

Certification des établissements V2025-6e cycle

Se préparer à la certification.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les changements induits par la nouvelle procédure de certification V2025-6e cycle (2025-2030)

- Le cadre général de la nouvelle certification.
- Les ambitions de la nouvelle procédure V2025-6e cycle :
  - les exigences renforcées : nouveaux critères impératifs (médicament) et nouveaux enjeux (numérique, développement durable…),
  - la synergie avec les priorités de santé publique : mortalité infantile, erreurs médicamenteuses, antibiorésistance...
  - le renforcement de l'engagement du patient : patient partenaire, plan de prévention en psychiatrie, patient expert…
- Les enjeux-clés de ce nouveau cycle :
  - le numérique et l'Intelligence Artificielle, télésanté : intégration renforcée,
  - la maternité : prévention des situations complexes, parentalité en critère standard,
  - les médicaments : prescriptions/administrations impératives, conciliation standard, antibiorésistance,
  - les urgences : filières directes pour seniors, coordination ville-hôpital, accompagnement en box,
  - la psychiatrie : accès aux soins, inclusion, prévention suicide, électroconvulsivothérapie,
  - le patient partenaire : recueil d'expérience impératif, introduction des PROMS.
- Les méthodes de la certification.
- Les changements méthodologiques induits :
  - le parcours traceur intégrant des échanges avec le patient,
  - le traceur ciblé avec de nouvelles cibles,
  - l'audit système avec l'ajout d'une rencontre avec l'encadrement et les conséquences dans leur préparation,
  - les changements dans les fiches anomalies,
  - les délais de reprogrammation des visites suite à une décision de non-certification ou sous condition,
  - les nouveaux supports.

Définir une stratégie de préparation à la nouvelle certification

- Le retour d'expérience sur la visite précédente :
  - la préparation des équipes lors de la précédente visite : état des lieux,
  - les conclusions de la visite,
  - l'atelier : et si c'était à refaire…
- Les méthodes de visite, tour d'horizon :
  - les patients traceurs,
  - les autres traceurs : parcours traceur, traceur ciblé,
  - les observations sur le terrain,
  - les audits systèmes,
  - les indicateurs de résultats pour le patient (expérience patient) et pour le personnel (revue de pertinence en équipe).
- La stratégie de préparation en 4 étapes, la méthode PARÉ (méthode GRIEPS) :
  - l'étape 1, Plonge dans les exigences : vérification de l'alignement des pratiques avec les exigences du référentiel, identification des critères impératifs et des points sensibles à enjeu fort, formalisation d'un plan d'actions pour combler les écarts,
  - l'étape 2, Active les équipes : sensibilisation et engagement collectif (démarche), mise en place d'ambassadeurs qualité (super-référents sur des thématiques-clés (numérique, sécurité…)), organisation de démarches ludiques (défis, quiz, challenge autour de critères-clés),
  - l'étape 3, Répète, simule et perfectionne : réalisation de visites à blanc, feedbacks avec les équipes concernées, feuille de route à définir suite aux visites à blanc,
  - l'étape 4, Entraine et optimise : organisation de session flash sur les points-clés (les ambassadeurs en action), *speed training* des équipes pour démontrer la qualité des pratiques.

Faire évoluer votre système qualité pour intégrer les traceurs dans vos outils

- Les méthodes : rappel.
- L'application des méthodes pour apprendre (le formateur vous guidera à travers des cas réels ou simulés, vous permettant de comprendre comment chaque méthode se déploie en pratique) :
  - la simulation de patients traceurs : choix, analyse des grilles, utilisation des grilles en simulation,
  - la simulation de parcours traceurs en intégrant les nouveautés de la V2025 : choix, analyse des grilles, utilisation des grilles en simulation,
  - la simulation de traceurs ciblés (les nouveaux) : choix, analyse des grilles, utilisation des grilles en simulation,
  - l'audit système : choix, analyse des grilles, utilisation des grilles en simulation,
  - les observations, la visite de l'établissement,
  - l'analyse et le débriefing des simulations pour identifier les points forts et les zones de progrès.
- L'intégration des méthodes dans sa boite à outils de la qualité.

Renforcer ses compétences dans l'expérience patient

- Les enjeux et le cadre général de l'expérience patient :
  - la place qui lui revient dans la certification V2025,
  - le critère 1.1.17.
- Les outils d'évaluation de l'expérience patient :
  - les PROMS, indicateurs de résultats : définition et objectifs de ces indicateurs, différence entre les PROMS génériques et spécifiques, utilisation des résultats pour modifier les pratiques,
  - les PREMS, mesure de l'expérience vécue : différence entre PREMS et PROMS, intégration des PREMS dans la démarche qualité,
  - les questionnaires de satisfaction et le dispositif e-Satis : fonctionnement e-satis, exploitation des résultats, autres enquêtes (enquêtes internes).
- La place de l'expérience patient dans la structure :
  - l'état des lieux des démarches existantes et des démarches à mettre en place,
  - la lisibilité de la démarche : gouvernance et professionnels.

LE + DU GRIEPS

Nos experts, professionnels chevronnés de la certification des établissements de santé, vous accompagnent sur des modalités flexibles : assistance au comité de pilotage (2 jours) ou formation complète de 8 à 12 jours. Notre approche pratique met l'accent sur l'utilisation des outils et la compréhension du manuel de certification. Nous utilisons des méthodes interactives telles que des simulations ludiques ou des jeux de rôle. En collaborant avec vous pour la réalisation de traceurs dans vos services, nous formons des personnes-ressources et sensibilisons l'ensemble des équipes à ces nouvelles méthodes.

INTER/INTRA

Tout professionnel participant à la certification.
Paris du 09 au 10/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Caroline RAUFASTE
Ingénieur Qualité, évaluatrice certifiée.

VOIR AUSSI…

Méthodes « traceurs » de la certification V2025 .....p 56
Code : QALCT01C

Méthodes « traceurs » de la Certification V2025

Être capable d'effectuer une évaluation en utilisant les méthodes traceurs du 6e cycle de la HAS.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les principes des nouvelles méthodes, remobiliser et actualiser sa pratique sur le patient traceur

- La place du patient traceur dans le 6e cycle (2025-2030).
- L'identification et le choix du patient.
- La rencontre avec le patient.
- L'entretien avec l'équipe pluriprofessionnelle.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.

Savoir réaliser un parcours traceur

- Le choix du parcours et des dossiers de soins à sortir.
- L'entretien avec les équipes des différents services ayant géré la prise en charge.
- L'entretien avec des patients, l'évolution du 6e cycle (2025-2030).
- La réalisation du circuit physique du patient avec un professionnel.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.

Acquérir la méthode du traceur ciblé, le réaliser

- Les cibles choisies lors des visites de certification dont les cibles introduites dans le 6e cycle (2025-2030).
- Les phases du traceur ciblé : briefing, entretien avec professionnel, observation pratique, consultation documentaire.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.
- Les traceurs ciblés pouvant être initiés suivant les vulnérabilités de son établissement.

Savoir réaliser un audit système

- L'objectif de l'audit système, la différence avec l'audit de processus.
- La consultation documentaire.
- Les rencontres avec la gouvernance, les professionnels et l'encadrement (évolution du 6e cycle).
- Les grilles d'évaluation au travers un exemple : cas concret.

Connaître les types d'observation sur le terrain, savoir les utiliser

- L'observation dans quel secteur.
- L'observation complémentaire des autres méthodes d'évaluation.
- La grille d'observation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation apporte les éléments de compréhension, au travers de cas concrets de traceurs. Elle permet également de comprendre comment réaliser une évaluation interne. En Intra, il est possible de proposer cette formation en l'articulant avec des temps de mise en pratique dans les services de soins.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Certification des établissements V2025-6e cycle ..... p 55

Code : QALCT01B

Stratégie « Patient partenaire » : piloter, animer, mesurer l'impact N

Savoir analyser les attendus du 6e cycle HAS et définir et structurer une stratégie patient partenaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier les niveaux de participation du patient

- L'évolution du rôle du patient dans le système de santé.
- Les différences entre information, consultation, co-construction et partenariat.
- Les attendus de la HAS dans le 6e cycle de certification.
- L'identification des risques de confusion ou de sur-interprétation.

Cartographier les espaces de partenariat patient

- Les instances, les projets, les parcours, la qualité et la sécurité des soins.
- Le partenariat patient à l'échelle de l'établissement et du GHT.
- L'analyse de l'existant : forces, limites et opportunités.
- La priorisation des espaces à enjeu.

Structurer le recrutement, la formation et l'accompagnement

- Les profils et les rôles des patients partenaires.
- Les modalités de recrutement éthique et sécurisé.
- La formation et l'accompagnement des patients partenaires.
- La posture des professionnels et la prévention des risques relationnels.

Articuler partenariat patient et mesure de l'expérience

- Les PREMs, les PROMs, l'e-Satis : finalités et complémentarités.
- L'utilisation des données d'expérience pour nourrir le partenariat.
- Le patient partenaire comme levier d'analyse et d'amélioration.
- L'évitement des démarches parallèles ou redondantes.

Construire une feuille de route patient partenaire (3 ans)

- La définition des axes stratégiques.
- Les objectifs, les actions, les indicateurs et la gouvernance.
- L'inscription dans la démarche qualité et la certification.
- L'anticipation des futures évaluations.

LE + DU GRIEPS

Une formation stratégique et opérationnelle permettant de passer d'intentions à une démarche structurée, conforme aux attendus du 6e cycle de certification HAS, et de faire du patient partenaire un véritable levier de qualité, de sécurité et de transformation des organisations.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Certification des établissements V2025-6e cycle ..... p 55

Code : QALGR03B

Critères impératifs de la HAS : de l'exigence aux pratiques terrain N

Maîtriser les 21 critères impératifs HAS 2025, de leur compréhension à leur mise en œuvre.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les critères impératifs dans la logique du nouveau cycle

- Le nouveau cycle : philosophie, continuités, évolutions.
- L'architecture du référentiel.
- La nature d'un critère impératif et ce qu'il change dans la dynamique de certification.
- Les 21 critères impératifs : droits, dignité, douleur, bientraitance, consentement, expérience patient, médicament, erreur médicamenteuse, hygiène, antibiothérapie, événements indésirables, SSE, urgences vitales, mineurs, psychiatrie, maternité, chirurgie et interventionnel, personnes âgées.
- L'atelier pratique 1 : du critère au terrain.

Savoir comment les experts-visiteurs évaluent

- Les 5 méthodes d'évaluation et leurs effets pratiques : patient traceur, parcours traceur, traceur ciblé, audit système, observation.
- La preuve robuste : pratique visible, traçabilité, coordination, pilotage, retour d'expérience.
- La logique de la fiche anomalie sur un critère impératif.
- Les erreurs classiques de préparation : procédure sans preuve, preuve sans appropriation, appropriation sans pilotage.
- L'atelier pratique 2 : simulation de visite.

Faire un focus sur les zones à risque élevé

- Le travail ciblé sur les critères les plus sensibles pour les établissements, selon l'activité : médicament, hygiène, précautions standards, antibiothérapie, événements indésirables et culture de déclaration, urgences vitales, filières personnes âgées, transferts évitables, psychiatrie, maternité, chirurgie et interventionnel, mineurs...
- L'atelier pratique 3 : autodiagnostic flash.

Passer de l'analyse au plan d'actions

- La priorisation sans dispersion.
- La construction d'un plan d'actions utile pour les équipes.
- La définition des pilotes, des indicateurs, des preuves attendues, des échéances.
- La préparation de l'animation interne : briefing des équipes, entraînement aux entretiens, repérage des preuves.
- La capitalisation sur les critères impératifs comme leviers de management de la qualité et pas seulement comme enjeux de visite.
- L'atelier pratique 4 : feuille de route établissement.

LE + DU GRIEPS

La formation propose une lecture opérationnelle du référentiel, concrète et ancrée dans les pratiques, en lien direct avec les attendus de la HAS. Elle met en perspective les risques pour le patient et les pratiques soignantes, en s'appuyant sur l'analyse des écarts les plus fréquemment rencontrés, des preuves attendues et des leviers de sécurisation. Elle privilégie une approche active favorisant l'appropriation, l'entraînement et l'élaboration d'un plan d'actions adapté aux réalités de terrain.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Critères impératifs de la HAS pour l'évaluation des ESSMS..... www.grieps.fr

Code : QALCT01D

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles

Intégrer les méthodes et les outils de l'EPP pour un développement efficace des pratiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les enjeux liés à l'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

- Le contexte de la certification V2025.
- Le rappel des concepts, méthodologies et étapes de la démarche qualité sur lesquels repose l'EPP.
- La définition, l'objet, les objectifs, les enjeux et les freins de l'EPP : vocabulaire et termes utilisés.
- La place de l'évaluation dans la qualité et les indicateurs IQSS.
- La place de la pertinence des soins dans la certification.

Positionner la démarche d'évaluation dans la démarche qualité et dans la certification

- Les préalables et la conduite d'une évaluation : intérêt et nécessité du thème, existence de recommandations, capacité d'utiliser les résultats et de conduire des actions d'amélioration.
- Le développement d'un plan ou d'un programme d'EPP : finalité, prérequis, acteurs et pilotage.
- La coordination des EPP avec le PAQSS.

Savoir choisir la bonne méthode

- Les différentes approches de l'évaluation des pratiques professionnelles :
  - l'approche par comparaison à un référentiel, l'approche par problème,
  - l'approche par indicateur,
  - l'approche par processus.
- Le passage du constat à l'objectif et au choix de la méthode :
  - le contexte et la justification de l'EPP,
  - la définition de l'objectif de l'EPP,
  - la pertinence de la méthode au regard de l'objectif.

Mettre en œuvre les principaux outils et méthodes de l'EPP

- Les outils des EPP.
- Le panorama détaillé des méthodes EPP.
- Les avantages et les inconvénients de chaque méthode.
- La démarche commune d'apprentissage des différentes méthodes sur la base d'exemples d'application.
- L'application des méthodes dans le cadre d'exercices de simulation.
- La démarche EPP liée aux indicateurs de pratique clinique.
- La place des traceurs dans les EPP.

LE + DU GRIEPS

La formation met en évidence des prérequis et des facteurs de réussite et d'échec des différentes méthodes. Le travail autour des supports, grilles et outils « carnet de bord » permet un cadrage et un déploiement rapide de la méthode.

INTER/INTRA

Médecin, cadre, membre cellule qualité, directeur des soins...
Lyon du 30/09 au 01/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Damien ZANETTI
Titulaire d'un DEUST Technicien Qualité, Responsable Qualité et Gestion des Risques.

VOIR AUSSI...

RMM : s'approprier la méthode de Revue de la Morbi-Mortalité.....p 61

Code : QALEV01B

Indicateurs cliniques et qualité : pilotage des services de soins

Intégrer la mesure de la sécurité et de la qualité des soins dans ses pratiques managériales.

PRÉREQUIS : Aucun.

Explorer l'évolution des indicateurs hospitaliers
- Les nouveaux outils et méthodes de pilotage et de gestion de la qualité.
- Le panorama des indicateurs dans le paysage hospitalier.
- La réponse aux exigences de transparence.
- Le *benchmarking* pour évaluer la performance.

Appréhender la définition et la typologie des indicateurs
- La définition et le rôle des indicateurs.
- Les indicateurs de structure : ressources matérielles, humaines et financières.
- Les indicateurs de processus : pratiques appliquées aux étapes de prise en charge.
- Les indicateurs de résultats pour le patient, pour l'équipe de soins.

Maîtriser la démarche de construction d'indicateurs cliniques
- Le choix des indicateurs.
- La clarification des objectifs : quantitatifs et/ou qualitatifs.
- Le public-cible d'un indicateur.
- Les moyens de collecte des données.
- La fréquence de collecte.
- L'identification des variables d'action : analyse des causes de dysfonctionnement.
- La mise en place des normes et la notion de seuil.

Comprendre et intégrer les indicateurs de pratiques cliniques
- Les enjeux des indicateurs face aux nouvelles exigences des tutelles.
- Les indicateurs exigés.
- Les indicateurs spécifiques.

Manager la qualité et la sécurité des soins grâce aux tableaux de bord
- L'intérêt de la mesure.
- La communication autour des indicateurs.
- Le suivi et l'évolution du tableau de bord.

LE + DU GRIEPS

Participer à cette formation offre aux participants l'opportunité d'actualiser leurs compétences et de rester à la pointe des évolutions en gestion hospitalière. En explorant les dernières avancées en indicateurs cliniques et qualité, ils renforcent leur capacité à répondre efficacement aux exigences de transparence et d'amélioration continue. En maîtrisant la construction d'indicateurs cliniques, ils contribueront activement à l'optimisation des pratiques cliniques au sein de leur établissement ou de leur service.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles ..... p 57

Code : QALEV08A

Chemin clinique : de la construction au pilotage

Mettre en œuvre la méthode du chemin clinique afin d'optimiser le parcours patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier la méthodologie
- Le chemin clinique.
- Le parcours de soins et le chemin clinique : différence et complémentarité.

Positionner les enjeux et les finalités
- L'amélioration des parcours de patients.
- Les enjeux de performance.
- Le renforcement de la collaboration et de la coordination interprofessionnelle.
- L'implication du patient et des proches.
- L'articulation avec les outils existants.

Construire un chemin clinique
- La faisabilité du chemin clinique.
- La formalisation des résultats optimaux interdisciplinaires, des indicateurs cliniques, organisationnels, d'apprentissage collectif, de coûts.
- Les possibilités de recueil des indicateurs en lien avec le système informatique.

Analyser le processus actuel de prise en charge et le comparer aux référentiels
- L'analyse systémique des processus « cœur de métier ».
- L'analyse des pratiques professionnelles et du parcours du patient.
- Les recommandations.
- La prise en compte des besoins des usagers.

Reconfigurer le processus de prise en charge, l'optimiser et s'orienter vers une formalisation
- L'alignement : objectifs et résultats.
- Les améliorations, l'innovation à intégrer.
- Les indicateurs de résultats et leur suivi.

Implanter le chemin clinique
- Le test du chemin clinique.
- La mise en œuvre du chemin clinique.
- Le plan de communication et l'acculturation des professionnels.
- Le positionnement et le suivi.
- L'organisation et l'animation d'une réunion clinique interdisciplinaire.
- L'évaluation et la régulation des améliorations obtenues.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche stratégique pour construire et piloter avec méthode un chemin clinique, en considérant tous les processus de prise en charge d'une pathologie selon le référentiel de la HAS. Elle est animée par des formateurs ayant une expérience d'accompagnement des équipes médicosoignantes prenant en charge les pathologies suivantes : AVC, diabète, infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque et respiratoire…

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 13 au 14/05/2027
2 jours, 780 €

INTERVENANT

Erik SEFFER
CSS, Formateur en IFSI, Titulaire d'un Master Management de la santé.

VOIR AUSSI…

Chemin clinique en ambulatoire www.grieps.fr

Code : ORGCC01A

Améliorer la pertinence des soins

S'approprier la démarche d'analyse de la pertinence des soins en équipe.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le sens de l'amélioration de la pertinence des soins en équipe
- La pertinence des soins en équipe, un axe central du référentiel HAS Certification des ES, version 2025 (6e cycle 2025–2030).
- Les définitions de la pertinence des soins.
- Les enjeux d'aujourd'hui et de demain sur l'amélioration de la pertinence des soins en équipe.
- Les différentes notions inhérentes à la pertinence des soins.
- Le passage de la théorie à la pratique : retour d'expérience.
- Les trois domaines d'amélioration.

Mobiliser les bases de la pertinence des soins
- Les besoins et attentes des patients/résidents.
- L'intégration des recommandations de bonnes pratiques.
- L'élaboration du projet de prise en charge.
- Le travail en équipe.

Conjuguer la pertinence des soins, l'analyse réflexive et le travail en équipe
- La pertinence des soins et l'amélioration des pratiques collaboratives.
- Les principales caractéristiques d'une équipe « efficace ».
- Les compétences collectives en équipe.
- Les outils du travail en équipe.

Mettre en œuvre les outils d'évaluation de la pertinence des soins
- L'identification des thèmes à travailler en vue d'améliorer la pertinence des soins au sein de son équipe.
- Le focus sur les critères « pertinence » affichés par la HAS Référentiel 2025 : 4-02 pertinence des prescriptions d'antibiotiques, 4-03 pertinence des mesures restrictives de liberté, 4-05 pertinence admission/séjour en SMR.
- L'approche par comparaison au référentiel de bonnes pratiques.
- L'approche par processus.
- L'approche par problèmes.
- L'approche par indicateurs.

LE + DU GRIEPS

La formation vise à développer la pertinence des soins au sein d'une équipe pluriprofessionnelle médicosoignante. Par le moyen d'un diagnostic du fonctionnement de son équipe et de mises en situation, cette formation permet de s'approprier les outils et de débuter un plan d'amélioration de ses pratiques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles ..... p 57

Code : QALEV07B

Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation

Se positionner comme manager de la qualité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le contexte de développement de la démarche d'amélioration de la qualité
- Les principales définitions.
- Le contexte législatif, réglementaire et sociétal.
- La certification des établissements sanitaires et l'évaluation dans le secteur social et médicosocial.
- Les ambitions du 6e cycle : renforcement d'exigences, adaptation aux priorités de santé publique, engagement du patient comme acteur.
- Les enjeux de la gestion des risques et les nouveautés sur ce sujet : sécurité numérique, plans de crise...

Maîtriser les concepts de la démarche
- Les concepts et les outils importés.
- Les fondamentaux du management de la qualité et des risques.
- La gestion du changement.

S'approprier les notions-clefs du management de la qualité et les risques
- Les définitions.
- Le dispositif.
- L'évaluation.
- La politique et le programme de gestion des risques.
- Le dispositif de déploiement et de soutien.
- La gestion documentaire.

S'engager dans une approche opérationnelle de la gestion des risques
- La typologie des risques.
- La maîtrise des risques.
- La cartographie des risques.
- La gestion des événements indésirables.
- Le travail en équipe et les risques.

Connaître les dispositifs permettant de déployer une culture de l'évaluation
- L'accréditation des spécialités à risques.
- L'EPP.

Comprendre comment mettre en œuvre les approches, les méthodes et les outils de l'évaluation
- Les principales approches et méthodes évaluatives : audit clinique, enquête de pratique, staff EPP, revue de pertinence des soins, chemin clinique, RMM, audit de processus, analyse de processus, méthode du patient traceur...

Manager la qualité et les risques sur le territoire

@ À DISTANCE

Stabiliser ses connaissances sur la GDR en post formation

LE + DU GRIEPS

La formation est articulée autour d'une dynamique interactive d'échanges avec des apports ou des rappels de connaissances théoriques et un partage des expériences professionnelles. Tous les documents sont fournis sous forme électronique (politique-type...). Cette formation intègre l'impact de l'appartenance de l'établissement à un GHT dans l'élaboration et la mise en œuvre de sa politique qualité/risques.

INTER/INTRA

Directeur, responsable qualité, cadre de pôle, de proximité.
Lyon du 14 au 16/06/2027
3 jours, 1 190 €

INTERVENANT

Damien ZANETTI
Responsable Qualité et Gestion des Risques, titulaire d'un DEUST Technicien Qualité.

VOIR AUSSI…

Méthodes « traceurs » de la Certification V2025 ....p 56

Code : QALDM01A

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins

Assurer avec efficacité ses missions de coordonnateur des risques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Contextualiser la fonction du coordonnateur des risques
- Le contexte législatif, sociétal et réglementaire et les enjeux de la gestion des risques.
- Les principes essentiels de la gestion des risques.
- La synergie des dimensions stratégique, technique, structurelle et culturelle.
- La gestion des risques, la gestion de projet et la conduite du changement.

Caractériser les risques en établissement de santé
- La typologie des risques.
- La place du facteur humain et l'approche systémique des risques.
- Le travail en équipe et les risques.

Manager les risques
- Les finalités du management des risques.
- Le dispositif institutionnel.
- L'élaboration de la politique et du programme global.
- La stratégie de déploiement.
- L'accompagnement méthodologique.
- La sensibilisation et la formation.
- La gestion documentaire.
- L'évaluation : DPC, accréditation des spécialités à risques, EPP...

S'approprier l'approche opérationnelle de la gestion des risques
- L'approche *a priori :* cartographie des risques, analyses de processus, chemin clinique...
- Les dispositifs d'évaluation des risques.
- L'évaluation de la culture qualité et sécurité des soins.
- L'approche *a posteriori*.
- La gestion de crise et les plans d'urgence.

Connaître le rôle du coordonnateur et ses interactions dans le dispositif
- L'alerte et la mobilisation des ressources, la coopération et l'animation.

@ À DISTANCE

Renforcer ses compétences en GDR
- La culture de la sécurité, la politique institutionnelle, les risques *a priori*, les risques *a posteriori,* les vigilances sanitaires, le CREX, la RMM.

LE + DU GRIEPS

La formation propose de clarifier la mission et le positionnement du coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins et de constituer sa boîte à outils. Elle permet également de travailler sur les aspects culturel, stratégique et structurel de la gestion des risques sans oublier les nombreuses simulations de traitement des EI (CREX, RMM).

INTER/INTRA

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins.
Lyon du 05 au 06/04/2027
Paris du 04 au 05/10/2027
2 jours + 6h (e-learning), 800 €

INTERVENANT

Damien ZANETTI
Titulaire d'un DEUST Technicien Qualité, Responsable Qualité et Gestion Des Risques.

VOIR AUSSI…

Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation .....p 59
Code : QALGR01F

Gestion des risques en équipe

Animer et/ou s'impliquer dans une démarche de Gestion Des Risques en Équipe (GDRE).

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le contexte dans lequel s'inscrit le programme de gestion des risques en équipe
- Les événements indésirables dans les institutions de santé.
- La gestion des risques et la certification.
- L'organisation de la sécurité dans les structures.
- Le Programme d'Amélioration Continue du Travail en Équipe (PACTE).

Organiser la démarche
- Les préalables à l'engagement dans cette démarche.
- Les ressources en jeu et les enjeux.
- La place de la direction.
- Le facilitateur et son positionnement dans l'institution.
- L'équipe : son rôle.
- Les référents du service.
- Le document décrivant la démarche attendue par la HAS.

Construire un programme
- Les 3 phases du programme et la communication.
- Le diagnostic : outils et méthodes, risques ou erreurs à éviter, définition du programme selon les 4 axes (communication, dynamique d'équipe, implication du patient et gestion des risques).

Identifier et analyser les risques *a priori*
- L'analyse des processus de prise en charge des patients.
- L'identification a priori des risques potentiels ou des situations à risque.
- Le partage d'une vision commune des prises en charge et des mesures de sécurité.

Identifier et analyser les risques *a posteriori*
- L'identification des EIAS.
- La collecte des EIAS.
- L'analyse systémique : REX, RMM…

Évaluer l'impact du programme
- L'évaluation de la culture de la sécurité après la démarche.
- Les outils d'évaluation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche immersive, intégrant de nombreuses mises en situation et exercices pratiques. Les activités interactives favoriseront l'application concrète des concepts, garantissant ainsi une intégration efficace des compétences dans le cadre de la gestion des risques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Signalement des événements indésirables graves (EIGS)..... www.grieps.fr
Code : QALGR01I

Culture de la déclaration des EIAS

Renforcer la culture de la sécurité des soins en développant le traitement et le signalement des EIAS.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réactualiser ses connaissances pour développer sa culture
- La gestion des risques et des EIAS, point réglementaire et certification.
- La culture positive de l'erreur.
- Les concepts et les définitions du risque, du danger et des événements indésirables associés aux soins en établissement de santé.
- La compréhension de la survenue des événements indésirables.
- La définition des échelles de gravité, de fréquence.
- Les outils mis en place pour signaler les EIAS.
- Les différentes phases d'un programme de gestion des événements indésirables.

Situer le rôle des professionnels en matière d'EIAS
- La déclaration, l'analyse, le plan d'actions, le REX.

Appréhender les principales méthodes d'analyse et de traitement des événements indésirables
- Les méthodes d'analyse des événements indésirables, modèle de REASON.
- Les causes immédiates, les causes profondes.
- Les méthodes systémiques : ALARM, ORION...
- L'arbre des causes.
- Le diagramme d'Ishikawa.
- Les plans d'actions.
- La méthodologie de construction et de suivi des actions.

Mettre en pratique l'analyse de causes avec diverses méthodes
- La réalisation d'arbre de cause, d'Ishikawa, à partir de cas concrets.

Communiquer autour de la culture de la sécurité
- Le focus sur la culture sécurité.
- Les réflexes de sécurité à transmettre aux professionnels.
- Les pratiques de fiabilité : réflexe sécurité à développer dans les services.

LE + DU GRIEPS
Cette formation permet de développer le signalement des EIAS au sein de l'établissement et également des unités. Elle met en perspectives signalement, méthodes de traitement et suivi des actions.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...
Signalement des événements indésirables graves (EIG)..... www.grieps.fr
Code : QALGR01G

RMM : s'approprier la méthode de Revue de Morbi-Mortalité B

Maîtriser la méthodologie de la RMM (Revue de Morbi-Mortalité).

PRÉREQUIS : Aucun.

Acquérir la méthodologie de la RMM à partir de mise en situation sur des cas
- Les principes et les étapes de la RMM.
- La procédure de RMM et les documents associés.
- La période et la durée d'une RMM.
- L'animateur de RMM et les participants.
- La sélection des dossiers ou des cas.
- L'analyse systémique (méthode ALARM).
- L'analyse adaptée au contexte, la méthode ORION, l'arbre des causes.
- La préparation de la réunion et son déroulement.
- Les actions d'amélioration dégagées.
- L'archivage et la traçabilité des démarches.
- Le suivi des actions correctrices.
- La pérennisation de la RMM.

Construire ou adapter un dispositif de RMM
- L'élaboration de la procédure de RMM et de la Charte.
- Les fiches associées.
- Le bilan annuel d'activité des RMM : mesures correctrices proposées, programme d'évaluation et suivi, synthèse des paramètres, indicateurs utilisés pour suivre les résultats des actions.
- L'intégration au PAQSS.

@ À DISTANCE

S'approprier les méthodologies de la RMM
- Les concepts de base.
- La démarche ORION étape après étape .
- Le rôle de l'animateur référent.
- L'exemple d'une application et les outils.

LE + DU GRIEPS
Le module e-learning permet de consolider les connaissances sur la méthodologie de la RMM. La formation en présentiel repose sur des exercices pratiques : mise en situation, jeux de rôles portant sur la mise en œuvre de chaque phase de la RMM.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours
+ 30 mn (e-learning)

VOIR AUSSI...
Gestion Des Risques en Équipe ..... p 60
Code : QALEV05C

Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation

Mettre en œuvre le dispositif d'information en cas de dommage lié aux soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Se réapproprier le cadre du droit des patients relatifs à l'information
- Le contexte juridique.
- L'information accessible au patient.
- Les limites de l'information : diagnostic grave, urgence, refus du patient d'être informé.

Connaître les droits sur l'information en cas de dommage lié aux soins
- La notion d'événement indésirable et celle de dommage lié aux soins.
- La place et les enjeux dans le manuel de certification.
- Les obligations légales spécifiques en cas de dommage associé aux soins : responsabilités de l'établissement et des professionnels, sanction en cas de manquement à l'obligation d'information.

Construire une procédure et un dispositif d'information dans l'établissement
- Le guide HAS de mars 2011 : « Annonce d'un dommage associé aux soins ».
- Les phases et les étapes : annonce, entretien, investigation des causes et plan d'actions.
- La préparation de l'annonce et le recueil de données.
- La gestion des informations, des faits et de la communication.
- La gestion de la traçabilité et de la confidentialité.
- Les acteurs de la démarche et leur rôle : leur positionnement et leurs représentations.

Mettre en place une communication adaptée
- Les enjeux de l'information dans le contexte du dommage associé aux soins.
- L'identification et la mise en place des conditions de l'échange.
- Le processus de communication dans la relation soignant-soigné.
- L'annonce et les étapes de l'échange.
- La présentation des suites et des recours possibles contre l'établissement et les professionnels.
- La gestion de crise et la communication en situation de crise.

Capitaliser l'expérience d'une situation de dommage associé aux soins
- L'évaluation de la performance du dispositif.
- La démarche d'amélioration et de prévention dans la gestion des risques.
- L'exploitation des situations rencontrées et les actions correctives.
- Le CREX, illustrations sur un cas réel : exemple de démarche.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur les recommandations et référentiels ainsi que sur le kit pédagogique de la HAS : vidéo, quiz, analyse de la pratique, mise en situation... Elle exploite des exemples de dommages afin d'en analyser les écueils, les conditions de réussite et les bonnes pratiques d'information liées aux soins. Elle permet un apprentissage de méthodes d'analyse : CREX, 5M, RMM.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Annonce du diagnostic grave au patient ..... p 209

Code : ECTRE02C

Au cœur de l'identitovigilance : maîtriser ce processus B

Maîtriser le risque d'erreur d'identité du patient

PRÉREQUIS : Aucun.

À DISTANCE

Sensibiliser les participants avant le présentiel
- La sensibilisation aux enjeux de l'identitovigilance.
- La définition et la mise en œuvre des pratiques adaptées.
- L'identification du dispositif d'identitovigilance.

PRÉSENTIEL

Réaliser un diagnostic de la politique d'identitovigilance de son établissement
- Le référentiel national d'identitovigilance de 2024 : ce que la dernière version change.
- L'INS : quels changements dans les pratiques.
- Les ressources : acteurs, instances.
- Les procédures et les dispositifs.
- La mobilisation des professionnels.
- Les forces et les points à améliorer dans la politique actuelle.

Construire un plan d'actions pour améliorer la qualité de l'identitovigilance
- L'organisation générale.
- Les ressources en présence.
- Les outils et les procédures.
- L'exemple d'un plan d'améliorations.

Maintenir la dynamique sur la prévention des risques liée à l'identité du patient
- La définition d'indicateurs qualité.
- La communication et la formation.

Réaliser une cartographie des risques de son processus d'identitovigilance
- Les situations dangereuses.
- L'analyse des situations et les actions pour y répondre.

Ajuster son plan d'actions avec des actions personnelles
- La place à prendre dans le dispositif.
- Les outils et les conduites à tenir.
- Les actions à mettre en œuvre.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est optimisée par un format blended-learning qui permet aux participants d'être sensibilisés préalablement à la formation (1h30 en e-learning). Elle permet d'être rapidement opérationnel en réalisant un diagnostic de son processus d'identitovigilance et d'élaborer une politique d'identitovigilance.

INTRA

Durée conseillée : 1 jour
+ 1h30 (e-learning).

VOIR AUSSI…

Identitovigilance : premier acte du soin (e-learning)..... www.grieps.fr

Code : QALGR05A

Politique du médicament : la définir et l'animer

Définir et animer une politique du médicament concernant la prise en charge thérapeutique du patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser ses connaissances en matière réglementaire et de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

- La démarche qualité appliquée à la prise en charge médicamenteuse.
- Le contexte réglementaire de la Prise En Charge Médicamenteuse du Patient :
  - la définition,
  - le contexte réglementaire : loi HPST, arrêté du 6 avril 2011, certification V2025, CAQES, contrats de pôles.
- La nouvelle certification et le circuit du médicament, vers des exigences renforcées :
  - la conciliation médicamenteuse,
  - les bonnes pratiques de prescriptions, de dispensation, d'approvisionnement et d'administration,
  - les risques d'erreur médicamenteuse,
  - l'auto-administration des médicaments.

S'approprier les exigences de l'arrêté du 6 avril 2011 (modifié par l'arrêté du 10/10/2022) et des autres textes

- La prise en charge médicamenteuse :
  - la cartographie des processus : carte d'identité des processus et interfaces,
  - les bonnes pratiques à chaque étape : prescription, préparation, dispensation, approvisionnement, transport, détention et stockage, administration, information du patient, surveillance du traitement.
- Le management de la prise en charge médicamenteuse du patient.
- La pertinence des traitements médicamenteux.
- La conciliation médicamenteuse.

Définir et mettre en œuvre la politique de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

- Les prérequis à la mise en œuvre de la politique :
  - l'engagement de la direction et du responsable de la PECMP,
  - la définition des responsabilités à toutes les étapes du processus de la prise en charge médicamenteuse.
- L'élaboration du programme d'actions et des indicateurs de suivi.
- La définition d'un plan de formation : formation et politique de PECMP, DPC.
- La mise en place du système documentaire relatif à l'assurance qualité.
- La mise en œuvre d'une étude des risques encourus par les patients.
- La mise en œuvre de la déclaration et du traitement des erreurs médicamenteuses :
  - la méthode d'analyse des causes : revue des erreurs médicamenteuses.
  - la mise en pratique à partir d'un événement avec définition d'un plan d'actions.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique est basée sur des exemples concrets de démarches. Appuyée sur l'expérience de chacun, elle représente la synthèse entre la formation et l'analyse des pratiques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée ..... p 117

Code : QALGR02A

Programme d'Auto-Administration des Médicaments (PAAM) N

Concevoir un dispositif PAAM conforme aux recommandations HAS.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les exigences de la certification V2025

- Le décryptage du critère avancé du manuel en vigueur et des éléments d'évaluation.
- La place du PAAM dans la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse.
- L'articulation avec la gestion des risques et l'engagement du patient.

Connaître le cadre réglementaire et les recommandations de la HAS

- Le rappel du cadre réglementaire de l'auto-administration.
- Les conditions de mise en œuvre : décision médicale, patient volontaire, consentement.
- Les principes de traçabilité et la possibilité d'enregistrement a posteriori selon les déclarations du patient.

Concevoir un dispositif PAAM sécurisé

- La définition du parcours PAAM : inclusion du patient, mise en œuvre, suivi et réévaluation.
- L'identification des rôles : prescripteur, infirmier, pharmacien, équipe qualité.
- La définition des critères d'éligibilité des patients et des médicaments.

Organiser un atelier de construction du dispositif

- L'élaboration d'une grille d'éligibilité patient : risques, compétences, adhésion.
- La définition des modalités de stockage sécurisé et d'information du patient.
- L'organisation de la surveillance et des réévaluations.

Mettre en place la traçabilité et les preuves pour la certification

- L'organisation de la traçabilité dans le dossier patient.
- L'identification des preuves attendues lors de la certification.
- La formalisation des procédures et supports.

Piloter et évaluer le Programme d'Auto-Administration des Médicaments

- La définition des indicateurs de suivi.
- Les méthodes d'évaluation collective.
- La construction d'un plan d'amélioration continue.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet aux équipes hospitalières d'anticiper les exigences de la certification HAS V2025 en matière de prise en charge médicamenteuse, tout en structurant un programme PAAM à la fois sécurisé et traçable. Elle met à leur disposition des outils immédiatement mobilisables pour un déploiement opérationnel dans les unités et facilite la constitution de preuves auditables en vue de la certification. En articulant lecture réglementaire, sécurisation du circuit du médicament et engagement du patient, elle favorise une mise en œuvre progressive et maîtrisée du dispositif.

INTRA

Durée conseillée : 1 jour.

VOIR AUSSI…

Circuit du médicament en péril, à vous de jouer ! Escape game ..... p 65

Code : QALGR02H

Conciliation médicamenteuse

Mettre en œuvre une démarche de conciliation médicamenteuse sécurisant la prise en charge.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir la conciliation médicamenteuse et ses enjeux
- Le rappel du contexte actuel.
- La conciliation médicamenteuse.
- Les enjeux.
- La nouvelle certification.
- L'état des lieux : panorama rapide.

Comprendre les types de conciliation
- La conciliation à l'admission : proactive, rétroactive pour une juste prescription.
- La conciliation de sortie : optimisation de la dispensation par les officines, information et promotion de la compliance médicamenteuse, optimisation de la gestion médicale des traitements.

Maîtriser le processus de conciliation médicamenteuse : étapes et outils
- La recherche active d'informations sur les traitements du patient.
- La formalisation d'une liste exhaustive et complète des médicaments.
- La comparaison de la liste avec la prescription hospitalière à l'admission.
- La qualification des lignes de prescription.
- La caractérisation des divergences observées selon l'intention.
- La rédaction d'un complément d'information ou d'une nouvelle prescription.

Mettre en œuvre un projet de conciliation médicamenteuse : éléments de réflexion
- La démarche institutionnelle.
- Le processus de conciliation.
- La démarche projet.
- La réflexion sur l'accessibilité et la capacité à partager l'information : SIH, dossier pharmaceutique, DMP, messagerie sécurisée...
- Le processus à définir.
- Les ressources à évaluer.
- Les outils : à l'admission, fiche de recueil et fiche de conciliation, à la sortie fiche de conciliation, d'information patient, d'information pharmacien, lettre de sortie.
- Les indicateurs de suivi du processus.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre une approche pragmatique de la conciliation médicamenteuse, un levier essentiel pour sécuriser le parcours du patient et réduire les risques d'erreurs médicamenteuses. En explorant les enjeux actuels, notamment de la certification V2025, elle met en lumière les bénéfices concrets : meilleure coordination entre ville et hôpital, optimisation des prescriptions, amélioration de la compliance du patient et prévention de la iatrogénie médicamenteuse évitable. Grâce à des outils pratiques et des étapes clairement définies, elle permet de maîtriser le processus de conciliation, de l'admission à la sortie, en impliquant tous les acteurs concernés. Enfin, elle guide la mise en œuvre de projets institutionnels, en proposant des réflexions sur les ressources, les outils et les indicateurs de suivi, pour une démarche qualité pérenne et efficace. C'est une formation ancrée dans le réel, qui transforme les défis en opportunités d'amélioration continue.

INTER/INTRA

Médecin, pharmacien, préparateur en pharmacie, infirmier.
Lyon du 11 au 12/03/2027
Paris du 16 au 17/09/2027
2 jours, 780 €

INTERVENANT

Céline CISTIO
Docteur en Pharmacie, titulaire d'un DU Hygiène hospitalière.

VOIR AUSSI…

Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge .....p 65
Code : QALGR02C

Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant

Distribuer les médicaments et aider à l'administration en toute sécurité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Situer le cadre réglementaire de cette pratique
- Les références réglementaires : arrêté du 6 avril 2011 modifié, circulaire DGOS (février 2012), note d'information DGOS (23 mai 2024), arrêté du 10 juin 2021.
- L'exercice infirmier : rôle propre, compétences sur prescription ou protocole (art. R. 4311-7), collaboration IDE/AS (Code de l'action sociale et des familles).
- Les guides et la sécurisation du médicament : outils HAS d'administration, auto-administration patient, qualité de la prise en charge médicamenteuse (2024), sécurisation du circuit en EHPAD (2012, actualisé 2017).

Actualiser les connaissances de base en pharmacologie
- Les notions de pharmacologie : principales familles de médicaments utilisés et leurs indications.
- Les différentes formes galéniques, les voies et modes d'administration.
- Les médicaments à risque, les situations à « never events » et comment l'aide-soignant contribue à les prévenir.
- La surveillance clinique post-prise.
- Les particularités gériatriques (EHPAD).
- La déclaration et le signalement des erreurs médicamenteuses.

Identifier les principaux risques liés aux thérapeutiques médicamenteuses
- Les signes d'alerte et les conduites à tenir .

Identifier les règles à respecter dans l'administration des médicaments
- La sécurité, les horaires, les difficultés de déglutition et le broyage, le mode d'administration, l'identité.

Initier une réflexion sur l'autonomie du résident dans la gestion de son traitement
- Le lien avec le diagnostic infirmier : gestion efficace de son traitement.
- Les notions d'observance du traitement et/ou du régime, l'information et l'éducation du patient/résident.

Élargir la réflexion sur les autres risques liés à la polymédication chez les personnes âgées et les alternatives non-médicamenteuses
- La iatrogénie médicamenteuse, l'insuffisance médicamenteuse et l'automédication.
- Les alternatives non-médicamenteuses : rompre le réflexe « un symptôme/une demande de traitement », les règles hygiéno-diététiques, l'adaptation du cadre environnemental et des rythmes et mode de vie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation se fonde sur des cas concrets issus de la pratique professionnelle. Outre un rappel du cadre légal et des attributions spécifiques à chaque intervenant, elle met en lumière la fonction essentielle de l'aide-soignant auprès du bénéficiaire, particulièrement dans le contexte médicosocial

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge .....p 65
Code : QALGR02E

Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge

Savoir identifier l'erreur médicamenteuse évitable et trouver des leviers de sécurisation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser ses connaissances sur la iatrogénie
- Les définitions et les principales causes.
- Les situations et médicaments à risques.
- Les interactions médicamenteuses.
- Les patients à risques et le cas particulier du sujet âgé.
- La typologie des erreurs médicamenteuses : avérée, potentielle, latente.

Définir les responsabilités des acteurs
- Le rôle de la CME et de la direction.
- Le management de la qualité et de la sécurité.
- La responsabilité des acteurs tout au long du circuit clinique du médicament.
- Le décret de compétence infirmier.
- La collaboration d'autres personnels.
- Les cas de jurisprudence.

Comprendre les enjeux
- Les révélations des rapports sur les EIGS de la HAS, les retours d'expériences.
- L'arrêté du 6 avril 2011 modifié en 2022.
- La certification V2025.

Sécuriser le circuit du médicament
- La prescription, la validation pharmaceutique, la sécurisation des stocks, la préparation des doses, la dispensation, l'administration, la surveillance, la traçabilité et l'archivage, l'information du patient, l'ETP.
- La gestion du traitement personnel du patient et l'autoadministration (PAAM).
- La conciliation médicamenteuse.
- L'évaluation des organisations pour une réflexion sur les risques d'erreurs.

Gérer les risques *a priori*
- La cartographie des risques.
- L'analyse du processus.
- L'évaluation des pratiques professionnelles.
- La gestion des médicaments à risques.
- Les situations porteuses de risques.
- Les principes de cotation de criticité.
- Les actions correctives, leur suivi, la réévaluation de la cotation.

Gérer les risques *a posteriori*
- L'importance des signalements d'événements indésirables.
- Les réunions d'analyse pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle.
- Les outils : méthode ALARM, autres méthodes d'analyses possibles selon les organisations (ex. ORION).
- Les actions correctives, leur suivi : enrichir la cartographie des risques.
- La familiarisation avec la REMED.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche large de la maîtrise d'un processus souvent difficile à maîtriser (multiplicité des acteurs, expertise nécessaire...). Cette approche déculpabilise l'erreur médicamenteuse et familiarise avec la méthode d'analyse systémique d'une erreur médicamenteuse.

INTER/INTRA

Directeur de soins, cadre de santé, infirmier, pharmacien...
Lyon du 18 au 19/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Céline CISTIO
Docteur en Pharmacie, titulaire d'un DU Hygiène hospitalière.

VOIR AUSSI...

Conciliation médicamenteuse .....p 64
Code : QALGR02B

Circuit du médicament en péril, à vous de jouer ! *Escape game* N

Analyser le circuit du médicament au regard des exigences de la HAS.

PRÉREQUIS : Aucun.

Introduire le thème et les objectifs : résoudre les énigmes, sécuriser le circuit étape par étape
- L'identification du patient et la sécurisation de l'administration (repères des « 5B »).
- La concordance de la prescription, de la dispensation et de l'administration : détection d'erreurs, incohérences, interruptions.
- La gestion des médicaments à risques et du stockage : thermosensibles, stupéfiants, médicaments à risque élevé, selon l'organisation locale.
- La traçabilité de l'administration et de la gestion des situations à risque : omission, refus, erreur, interruption de tâche.
- L'analyse des facteurs organisationnels et humains influençant la sécurité du circuit.

Structurer le débriefing, comme temps central de la formation permettant une analyse structurée et professionnelle des situations vécues
- La mise en lien des situations rencontrées avec les exigences de la certification HAS.
- La lecture des pratiques à travers une logique d'audit système.
- L'identification des écarts, des points forts et des vulnérabilités organisationnelles.
- Le partage de bonnes pratiques et de leviers d'amélioration transférables.
- Le renforcement de la culture sécurité et du travail interprofessionnel.
- L'identification des écarts, des leviers d'amélioration et des bonnes pratiques transférables.
- La consolidation des apprentissages et le renforcement de la culture de sécurité du médicament.

Constituer les équipes pour l'escape game
- La répartition en équipes à partir de plusieurs groupe de travail de 12 personnes et briefing de mission.



LE + DU GRIEPS

Cet escape game pédagogique de 60 minutes, est proposé à plusieurs groupes successifs sur une même journée, suivi d'un débriefing approfondi (1h30). Un dispositif immersif et engageant permettant de tester, sans risque, l'organisation réelle du circuit du médicament, d'objectiver les points de fragilité et de renforcer la culture qualité et sécurité des soins, en cohérence avec les attendus de la certification HAS.
**Escape game = jeu d'évasion*

INTRA

Durée conseillée : 1 jour.

VOIR AUSSI...

Politique du médicament : la définir et l'animer ..... p 63
Code : QALGR02F

DÉMARCHE QUALITÉ DANS LE MÉDICOSOCIAL



Depuis la loi de 2002, **la culture qualité s'est imposée dans les établissements sociaux et médicosociaux**, mais elle reste parfois perçue comme une contrainte plutôt qu'un véritable levier d'amélioration. Pourtant, avec l'évolution des exigences réglementaires et **l'évaluation obligatoire des ESSMS**, impulsée par la Haute Autorité de Santé (HAS), intégrer pleinement cette démarche devient essentiel.

Le référentiel d'évaluation des ESSMS redéfinit les attendus aussi bien pour la bientraitance, l'éthique, le projet… et bien sûr la qualité et la sécurité, avec **des critères impératifs** à respecter, des **méthodes inspirées du secteur sanitaire** et **un cycle d'évaluation resserré**. Ces évolutions visent à garantir un accompagnement de qualité, sécurisé et conforme aux besoins des usagers, tout en structurant l'organisation interne des ESSMS.

Comprendre ces exigences, s'approprier les critères d'évaluation et transformer la démarche qualité en une dynamique vivante sont aujourd'hui des enjeux majeurs pour les établissements.

Préparation de l'évaluation externe en ESSMS : accompagnement N

Comprendre les exigences HAS pour anticiper les actions à développer et adapter sa démarche qualité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le dispositif HAS et outiller la démarche

- La présentation du dispositif : référentiel et manuel.
- Le point sur l'actualité : FAQ HAS.
- La lecture guidée du manuel : thématiques, structuration, fiche critère (décryptage) et principes de preuve.
- Le système de cotation.
- La cartographie de nos preuves et le lancement du PAQ (atelier) :
  - l'état des lieux des éléments probants (documents, observations, entretiens) : ce qui existe, ce qui manque, ce qui doit être simplifié,
  - la première trame du Plan d'Amélioration de la Qualité : priorisation, responsables, échéances, indicateurs.

Se préparer à la visite et réaliser des évaluations à blanc et/ou des autoévaluations

- L'approfondissement des 3 méthodes : finalité, déroulé, points d'attention et adaptations possibles selon les publics et les activités.
- L'accompagné-traceur : sélection des personnes accompagnées, conduite des entretiens (personne, proches si pertinent, professionnels), observation et collecte d'éléments.
- Le traceur ciblé : circuit, entretiens, observations, analyse documentaire, rencontre avec la gouvernance.
- L'audit système : analyse des documents, entretiens, vérification de la cohérence organisationnelle et de la mise en œuvre.
- La préparation de la visite : organisation logistique, disponibilités, calendrier, répartition des rôles, gestion des documents, points de vigilance RGPD.
- La simulation et la restitution (atelier) :
  - la simulation d'un accompagné-traceur et/ou d'un traceur ciblé (selon les besoins du groupe) : conduite, recueil, analyse, restitution,
  - la finalisation du PAQ : priorités, indicateurs de suivi, planification et modalités de revue (autoévaluation annuelle).

LE + DU GRIEPS

Cette formation, qui propose une approche unique, est animée par des formateurs également évaluateurs au sein d'organismes accrédités par le COFRAC pour l'évaluation des ESSMS. Leur double expertise leur permet de partager des connaissances théoriques enrichies par des expériences concrètes de terrain. Ces deux journées pratiques offrent aux participants, un décryptage structuré du dispositif HAS, des ateliers « évaluation à blanc » sur les 3 méthodes (accompagné traceur/traceur ciblé/audit système) et une préparation réaliste de la visite (dont la durée minimale fixée à 2 jours dans les précisions du manuel).

INTER/INTRA

Personnel de Structure Sociale ou Médicosociale.
Lyon du 24 au 25/06/2027
Paris du 04 au 05/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Caroline RAUFASTE
Ingénieur qualité.

VOIR AUSSI...

Critères impératifs de la HAS pour l'évaluation des ESSMS.....
www.grieps.fr
Code : QALMS02C

Évaluation des ESSMS : une journée pour vous guider

Comprendre les exigences de la HAS, adapter sa démarche qualité et réaliser des évaluations à blanc.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances en matière d'évaluation

- Les nouveautés de la HAS concernant l'évaluation des ESSMS : nouvelle procédure d'évaluation, nouveau cycle, référentiel commun intégrant les spécificités des ESSMS, trois méthodes d'évaluation (accompagné traceur, traceur ciblé et audit système), transition de l'évaluation interne à l'autoévaluation.
- Le repérage des exigences du manuel : thèmes abordés et structuration du manuel, fiche critère, types de critères, réponse impérative aux critères impératifs, lien entre le manuel et le plan de formation, construction ou adaptation d'un PAQ pertinent.

Développer des stratégies pour s'adapter aux nouvelles exigences

- La connaissance des nouvelles méthodes d'évaluation et l'appropriation (accompagné traceur) : choix des personnes accompagnées, entretiens, essentiel à retenir pour s'y préparer.
- La méthode du traceur ciblé :
  - le circuit du traceur avec ses entretiens, ses observations et l'étude de documents,
  - la rencontre avec la gouvernance,
  - l'essentiel à retenir pour s'y préparer.
- L'audit système :
  - la consultation des documents,
  - la rencontre avec la gouvernance et l'entretien avec les équipes,
  - l'essentiel à retenir.
- Le repérage des documents importants à fournir durant l'évaluation : procédures, affichage, CR, autres documents.
- La place du dossier de la personne accompagnée : intégrer son autoévaluation dans son fonctionnement.
- La définition d'un calendrier d'évaluation annuelle.
- Les ressources à mobiliser pour la réaliser.
- La place particulière du CVS.

LE + DU GRIEPS

Cette formation d'une journée qui propose une approche unique, est animée par des formateurs également évaluateurs au sein d'organismes accrédités par le COFRAC pour l'évaluation des ESSMS. Leur double expertise leur permet de partager des connaissances théoriques enrichies par des expériences concrètes de terrain. Cette journée offre aux participants l'opportunité d'identifier et de prioriser efficacement les actions essentielles pour optimiser leur préparation aux évaluations. Cette formation vous permet de profiter d'une occasion exclusive pour bénéficier de l'expérience précieuse d'évaluateurs qualifiés.

INTER/INTRA

Personnel de Structure Sociale ou Médicosociale.
Lyon le 24/05/2027
1 jour, 375 €

INTERVENANT

Olivier MICHEL
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI...

Critères impératifs de la HAS pour l'évaluation des ESSMS.....p 57
Code : QALMS02B

Démarche post-évaluation ESSMS : fédérer, ajuster, piloter N

Analyser et valoriser les résultats d'évaluation externe publiés sur Qualiscope.

PRÉREQUIS : Aucun.

Lire et analyser les résultats publiés sur Qualiscope
- Le rappel du cadre : finalité de la publication des résultats des ESSMS.
- La lecture structurée des résultats.
- L'identification de ce que les résultats disent réellement : points d'appui, marges de progression, signaux faibles, limites d'interprétation des données.
- La mise en perspective des résultats avec le contexte de l'ESSMS : organisation, public, maturité de la démarche qualité.

Comprendre les enjeux de transparence
- La transparence des résultats : cadre réglementaire et attentes institutionnelles.
- Les enjeux pour l'ESSMS.
- Les risques associés à une lecture brute ou non contextualisée des résultats.
- Le positionnement de l'établissement face aux différentes parties prenantes : professionnels/gouvernance/usagers et familles/partenaires et autorités.

Structurer une démarche post-évaluation
- Le passage de l'évaluation au pilotage : signification, temporalité et articulation avec le projet d'établissement.
- L'identification des priorités à partir des résultats : critères à enjeu, actions immédiates *versus* actions structurantes.
- La formalisation d'une feuille de route post-évaluation : objectifs, actions, responsables, échéances.

Fédérer les équipes autour des résultats
- Le sens à donner aux résultats.
- La construction d'un discours qualité mobilisateur : sortie d'une logique de justification ou de culpabilisation, valorisation des points forts.
- L'association des équipes à la démarche d'amélioration : méthodes participatives, rôle des cadres et des référents qualité.
- La prévention des risques de démobilisation ou de résistance au changement.

Piloter l'amélioration continue
- L'inscription des actions dans une dynamique durable : indicateurs de suivi pertinents, revues régulières et ajustements.
- L'articulation entre : résultats Qualiscope, plan d'amélioration, instances de pilotage.
- L'installation d'une gouvernance qualité post-évaluation claire et partagée.
- La préparation des prochaines échéances d'évaluation.

Suivre le fil rouge de la journée : atelier transversal
- L'analyse de situations types.
- La construction d'une démarche post-évaluation adaptée au contexte des participants.
- L'identification des leviers concrets de mobilisation et de pilotage.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche unique et est animée par des formateurs également évaluateurs au sein d'organismes accrédités par le COFRAC pour l'évaluation des ESSMS. Leur double expertise leur permet de partager des connaissances théoriques enrichies par des expériences concrètes de terrain.

INTER/INTRA

Direction, cadre, responsable qualité… d'ESSMS.
Paris du 16 au 17/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Caroline RAUFASTE
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI…

Démarche qualité en établissement social et médicosocialp 69
Code : QALMS02D

Réussir son évaluation ESSMS en 60mn ! *Escape game* N

Maîtriser les critères impératifs HAS, analyser les risques, sécuriser les pratiques et transférer les acquis.

PRÉREQUIS : Aucun.

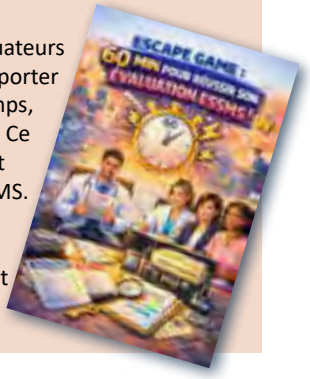
Introduire le thème et les objectifs
- Le renforcement des exigences de la HAS.
- Les critères impératifs comme socle incontournable pour la qualité et la sécurité des accompagnements en ESSMS.
- Les risques majeurs courus par les établissements en cas de non-respect de ces critères impératifs lors de l'évaluation.
- Les impacts directs de ces critères impératifs sur les droits et la sécurité des personnes accompagnées.

Proposer une approche innovante et ludique
- L'exploration, la compréhension et l'appropriation des critères impératifs de la HAS avec l'escape game pédagogique.
- Les énigmes, les défis et les situations professionnelles à résoudre en équipe pour intégrer les critères impératifs.

Plonger les participants dans un scénario immersif
- La nécessaire mobilisation des critères impératifs pour chaque résolution.
- L'analyse et la mise en lien des critères impératifs avec les pratiques de terrain.

LE + DU GRIEPS

Cette formation d'une journée, à l'approche unique, est animée par des formateurs également évaluateurs au sein d'organismes accrédités par le COFRAC pour l'évaluation des ESSMS, ce qui leur permet d'apporter des connaissances théoriques enrichies par une solide expérience de terrain. Organisée en deux temps, elle combine des apports théoriques et une mise en situation immersive sous forme d'escape game. Ce format favorise une approche ludique et expérientielle, renforçant l'engagement, la mémorisation et l'appropriation des critères impératifs, tout en s'appuyant sur des situations réalistes issues des ESSMS. Il encourage également le développement de l'intelligence collective et du raisonnement critique autour des exigences HAS. Innovante, cette formation contribue à dédramatiser les critères impératifs tout en consolidant leur maîtrise, et met à disposition un outil directement mobilisable en amont d'une évaluation HAS ou dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue.
**Escape game = jeu d'évasion*



INTRA

Durée conseillée : 1 jour.

VOIR AUSSI…

Critères impératifs de la HAS pour l'évaluation des ESSMS..... www.grieps.fr
Code : QALMS03A

Démarche qualité en établissement social et médicosocial N

Accompagner la mise en place ou le développement de la dynamique qualité et sécurité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les principes et enjeux d'une démarche qualité dans le médicosocial

- L'histoire de la qualité dans le secteur médicosocial.
- Les obligations légales en matière de démarche qualité.
- La place de la démarche qualité dans l'institution.

Renforcer son socle de connaissances pour animer sa démarche

- La démarche qualité : apports théoriques, définition, sources et actualisation, outillage.
- La gestion des risques *a posteriori* : apports théoriques, signalement, analyse des événements indésirables, outillage.
- La gestion des risques *a priori* : apports théoriques, document unique des risques professionnels, cartographie des risques, outillage.
- La gestion documentaire : apports théoriques, système pied, passage de l'élaboration à l'archivage des documents qualité, outillage.
- Les autres domaines : nouveautés dans la boîte à outils des méthodes d'investigation, autres méthodes d'évaluation.
- L'outillage : simulation d'une ou plusieurs méthodes de la HAS.
- La politique qualité et sécurité de son institution.
- La production : définir sa politique qualité.

Réaliser un diagnostic de sa démarche

- Les forces et les faiblesses de son dispositif qualité.
- Les forces et les faiblesses des différents domaines de la qualité.
- La définition de ses priorités : critères de priorisation.
- L'outillage : grille d'analyse du système qualité dans toutes ses dimensions.
- La production : plan d'actions pluriannuel pour performer son système qualité.

Développer la culture qualité et sécurité dans son établissement

- La communication au service du développement de la culture qualité.
- La production : plan de communication et outils.
- L'outillage : quiz ludique pour réaliser une sensibilisation en interne.
- L'association des professionnels.
- L'association des usagers à la démarche.

Enrichir sa boîte à outils qualité et sécurité

- Les outils de résolution de problème : Ishikawa, arbre des causes…
- Les outils pour réaliser un bilan des pratiques : audit, l'enquête de pratique…
- Les outils pour améliorer les processus ou les parcours.
- Les outils pour mesurer.
- Les outils pour choisir et ordonner.
- Les outils pour animer.

LE + DU GRIEPS

Nous vous proposons 3 modalités d'actions : la formation Inter sur 2 jours, la formation Intra sur 2 ou 3 jours et l'accompagnement sur 6 jours (1 jour tous les 2 mois dans votre établissement). Cet accompagnement contribue à maintenir une dynamique permanente, catalyseur de changement mais aussi à répondre aux exigences d'évaluation des ESSMS organisée par la HAS. Réalisé par un formateur expert, référent SMS du GRIEPS, organisme accrédité par le COFRAC pour réaliser des évaluations des ESSMS, il apportera un regard fonctionnel pour améliorer ou mettre en place les dispositifs et les outils adaptés à votre structure sociale ou médicosociale. Durant ces formations, nous vous proposerons différents outils que vous pourrez adapter à votre structure et à votre démarche.

INTER/INTRA

Professionnel animateur de la démarche qualité.
Lyon du 11 au 12/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Olivier MICHEL
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI…

Réussir son évaluation ESSMS en 60mn ! Escape game.....p 68
Code : QALMS04A

Plan de prévention et de gestion des risques de maltraitance

Développer une cartographie des risques en identifiant, évaluant et proposant des plans de prévention.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les situations à risque de maltraitance et de violence

- Les différentes catégories de risques (accompagnement, éthique, santé, sécurité…) et leurs spécificités dans le contexte des ESSMS.
- Le recensement des risques liés à la maltraitance et à la violence.
- L'analyse des facteurs de risque internes et externes pouvant générer des situations de maltraitance ou de violence.

Évaluer la gravité, la fréquence et la criticité des risques identifiés

- La grille d'évaluation pour mesurer la gravité (mineure à catastrophique) et la fréquence (impossible à certaine) des risques.
- La criticité des risques (gravité x fréquence) afin de prioriser les actions à mettre en place.
- Les mesures de protection et de prévention déjà en place pour ajuster l'évaluation de la criticité pondérée.

Définir un plan de prévention et de gestion des risques

- Le plan d'actions structuré pour prévenir et gérer les risques de maltraitance et de violence, en s'appuyant sur les risques identifiés et leur criticité.
- Les actions correctives et préventives adaptées aux risques majeurs, en tenant compte des ressources disponibles et des contraintes de l'établissement.
- Les outils de suivi et d'évaluation pour mesurer l'efficacité des actions mises en œuvre.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet aux professionnels des ESSMS de développer une méthodologie structurée pour cartographier les risques, évaluer leur impact, mettre en place des actions de prévention efficaces et répondre ainsi au critère 3.11.1 du manuel de la HAS.

INTER/INTRA

Directeur, Cadre d'ESSMS, Responsable qualité, équipe...
Paris le 08/06/2027
1 jour, 375 €

INTERVENANT

Caroline RAUFASTE
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI…

Évaluation des ESSMS : une journée pour vous guider ...p 67
Code : QALGR01C

Circuit du médicament en ESSMS : le sécuriser N

Expliquer le critère impératif 3.6.2 et préparer les preuves attendues dans le cadre d'un audit système.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le dispositif HAS et outiller la démarche
- La compréhension du dispositif HAS.
- Les outils nécessaires à la démarche.

Se mettre en conformité avec contexte règlementaire, cartographie, responsabilités
- L'identification des attendus de l'évaluation externe sur le circuit du médicament : critères impératifs, méthode d'audit système, constitution d'un kit de preuves.
- Le circuit du médicament en ESSMS.
- La clarification du cadre légal et organisationnel : articulation IDE – AS/AES, périmètre de l'aide à la prise, limites d'intervention et responsabilités professionnelles.
- L'atelier de cartographie par établissement.

Pratiquer des études de cas
- La distinction des situations « simples » et « complexes » : refus, troubles de la déglutition, modification d'ordonnance, médicament à risque, administration de nuit.
- La définition des conduites à tenir adaptées et sécurisées selon le cadre réglementaire.
- L'assurance d'une traçabilité conforme et exploitable.

S'engager dans des pratiques sécurisées, l'habilitation et les plans d'actions
- Les pratiques observables : préparation, concordance identité/traitement, gestion des interruptions, traçabilité, surveillance.
- La simulation d'une « tournée médicament » suivie du débrief et des critères de sécurisation.
- L'habilitation et la supervision de l'aide à la prise : modèle en 3 étapes, critères d'éligibilité, périmètre autorisé, recyclage, traçabilité.
- La gestion des événements indésirables médicamenteux et l'amélioration continue.
- La simulation d'un « audit système » et la construction d'un plan d'actions : priorités, responsables, échéances, preuves.

LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à renforcer la maîtrise du circuit du médicament en ESSMS, de la prescription à la surveillance, et à sécuriser l'aide à la prise/l'administration de ces médicaments dans le respect du cadre légal et des attendus de l'évaluation externe. Elle s'appuie sur une approche « audit système » directement alignée sur le critère impératif de la HAS (entretiens, analyse documentaire, observation), complétée par des ateliers de cartographie du circuit « chez moi » permettant d'identifier les points de rupture. Des mises en situation, notamment une simulation de tournée médicament avec grille d'observation, viennent ancrer les apprentissages. La formation aboutit à la production de livrables prêts à l'emploi : *check-list* des preuves, trame d'habilitation, grille d'audit terrain et plan d'actions.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Critères impératifs de la HAS pour l'évaluation des ESSMS ..... p 57

Code : QALGR02G

Circuit du médicament ESSMS, relevez le défi ! *Escape game* N

Repérer et sécuriser les points critiques du circuit du médicament en ESSMS.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le dispositif HAS et outiller la démarche
- L'apport théorique et opérationnel pour permettre de se mettre en conformité avec les exigences réglementaires et méthodologiques actuelles.

Décrypter le dispositif d'évaluation HAS en ESSMS appliqué au circuit du médicament
- Le focus sur le critère impératif de la HAS-Évaluation Externe.
- La méthode d'évaluation mobilisée : audit système.
- Les attendus des évaluateurs et la constitution du kit de preuves.

Analyser le circuit du médicament en ESSMS
- Les étapes-clés.
- L'identification des risques et des points de rupture.
- Les facteurs organisationnels et humains.

Connaître le cadre légal et les responsabilités professionnelles
- Les rôles et les responsabilités respectifs des IDE, AS/AES.
- L'aide à la prise médicamenteuse.
- Les enjeux de la collaboration interprofessionnelle et la sécurisation des pratiques.

Se confronter en équipe à des situations réalistes inspirées de la pratique professionnelle
- L'analyse, la coopération et la prise de décision en équipe au cours de l'escape game pédagogique.

Résoudre les énigmes : sécuriser le circuit étape par étape
- L'identification, le « bon patient ».
- La concordance entre la prescription et le plan de prise : détection d'écarts.
- Le stockage selon organisation locale.
- L'« aide à la prise » *versus* l'« administration/geste technique ».
- La traçabilité et la gestion d'une situation « refus, écart ».

Organiser un débriefing structuré
- Le lien entre les situations rencontrées et les exigences réglementaires.
- L'identification des écarts, des leviers d'amélioration et des bonnes pratiques.
- La consolidation des apprentissages et le renforcement de la culture de sécurité du médicament.

Constituer les équipes pour l'escape game
- La répartition en équipes et le briefing de mission.



LE + DU GRIEPS

Cette formation d'une journée vise à sécuriser le circuit du médicament en ESSMS en articulant apports réglementaires, structuration de la démarche qualité et mise en situation immersive à travers un escape game.

Escape game = jeu d'évasion

INTRA

Durée conseillée : 1 jour.

VOIR AUSSI…

Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant ..... p 64

Code : QALGR02I



PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS AU DOMAINE DE LA SANTÉ, DOULEUR, HYPNOANALGÉSIE, SOMMEIL, PLAIES ET STOMIES

Dans le cadre de la stratégie nationale de santé, le renforcement de la prévention et la promotion de la santé s'inscrivent en priorité. Savoir et pouvoir éviter l'installation brutale ou progressive d'incapacités chez une personne représente une action pertinente et efficace, tant au niveau individuel par le maintien de sa qualité de vie, qu'au niveau collectif par la limitation des coûts de prise en charge.

Que la prévention des risques soit liée à la fragilité des personnes ou liée aux pratiques de soins, il est important d'évaluer pour mieux agir le plus en amont possible en repérant les risques et en mettant en œuvre toutes les mesures permettant d'éviter ou de différer les complications qu'ils pourraient provoquer.

La prise en charge de la douleur est désignée comme une orientation prioritaire de la politique nationale de santé. **On estime que 70 % des patients n'ont pas de prise en charge adaptée** (HAS février 2023). L'**hypnoanalgésie, les Techniques d'Activation de Conscience (TAC), l'autohypnose et la communication thérapeutique** contribuent au soulagement du patient et à l'amélioration de la qualité de vie au travail du soignant.

La récente feuille de route interministérielle en faveur d'un sommeil de qualité positionne le sommeil comme un enjeu majeur de santé publique, physique et mentale. Les professionnels de santé sont doublement concernés : ils prennent soin du sommeil des usagers quels que soient leurs âges et sont souvent soumis à des horaires atypiques qui les exposent aux risques de désynchronisation des rythmes biologiques.

La spécialisation des compétences professionnelles en **nutrition, plaies, escarres et stomies, réduction du recours à la contention et l'évaluation du risque suicidaire** contribuent à garantir la qualité des soins et la sécurité des patients.

Prévenir, évaluer et soulager la douleur

Savoir prévenir, évaluer et soulager la personne douloureuse dans une situation de soins complexes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le phénomène douloureux
- La douleur comme : phénomène multi-dimensionnel, expérience subjective et individuelle.
- La physiologie de la douleur.
- Les différents types de douleurs.
- Le retentissement de la douleur et les risques liés à sa chronicisation : sur le plan physique et sur le plan psycho-logique.

Conduire une démarche d'évaluation
- Les exigences actuelles : rappels.
- La conduite d'un entretien clinique avec la personne algique.
- Les outils d'évaluation : intérêt et limites.
- La particularité des douleurs provoquées, iatrogènes, induites.
- Le suivi et la traçabilité.

Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur
- Les traitements médicamenteux : nouvelle classification des antalgiques.
- Les moyens non-médicamenteux : relaxation et distraction, hypnoanalgésie, toucher-massage.

Favoriser une prise en charge holistique
- Les principes de la prévention : com-munication, organisation des soins, évaluation de l'anxiété, observation et évaluation.
- L'interdisciplinarité dans la prise en charge.
- Le parcours de santé d'une personne présentant une douleur chronique.
- La relation éducative avec la personne douloureuse.
- L'alliance thérapeutique, le patient expert.

@ À DISTANCE

Soutenir les apprentissages (en option)
- La formation peut être enrichie par un module e-learning permettant un ren-forcement et un approfondissement des connaissances.

LE + DU GRIEPS

L'évaluation et la prise en charge de la douleur constituent un véritable enjeu de santé publique en tant que critère de qualité. La loi relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé du 4 mars 2002 reconnaît le soulagement de la dou-leur comme un droit fondamental de toute personne. La lutte contre la douleur est également une priorité de santé publique inscrite dans la loi de santé publique de 2004. La formation est enrichie par du e-learning permettant l'appropriation des concepts et méthodes abordés lors du présentiel. En Intra, la formation peut être réalisée en blended-learning ou en présen-tiel.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 04 au 05/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Béatrice GAVA
Infirmière en Médecine et Chirurgie Cardiaque, titulaire d'un DU Douleur.

VOIR AUSSI…

Douleur chronique : com-prendre, évaluer, gérer .....p 75
Code : ECTDO01A

Douleur en psychiatrie

Comprendre les spécificités de la douleur en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Comprendre le phénomène douloureux en psychiatrie.
- Conduire une démarche d'évaluation en psychiatrie.
- Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur.
- Intégrer les aspects psychologiques de la douleur : modèle psychodynamique.

LE + DU GRIEPS

La démarche pédagogique est construite sur une alter-nance entre l'analyse de la pratique quotidienne, par le biais des situations apportées par les participants, de mise en situation et le développement des connais-sances nécessaires à la compréhension du sujet, de son contexte. Elle permet d'apporter des réponses spéci-fiques dans une démarche systémique.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.
Code : ECTDO02B

Douleur de la personne âgée

Savoir repérer, évaluer et traiter la douleur de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Connaître les spécificités de la douleur chez le sujet âgé.
- Savoir reconnaître la douleur de la personne âgée.
- Adapter les outils d'évaluation de la douleur aux capacités cogni-tives de la personne âgée.
- Mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses dans le respect des bonnes pratiques.
- Associer les prises en charge non-médicamenteuses.

@ À DISTANCE

En option
- Soutenir les apprentissages par un module e-learning.

LE + DU GRIEPS

Cette formation prend appui sur les recommandations de bonnes pratiques (HAS, SFGG, DGS, ANSM, SFETD). Elle se développe autour d'analyses de pratiques à partir de situations de soins concrètes apportées par les participants.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours + 2h (e-learning en option).
Code : ECTDO03A

Douleur de l'enfant

Mettre en œuvre une démarche de prise en charge de la douleur de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la douleur de l'enfant
- La définition de la douleur, physiologie et physiopathologie.
- Les idées reçues.
- Les composantes de la douleur.
- Les manifestations de la douleur chez l'enfant.
- Les différents types de douleur.
- Les spécificités de la douleur de l'enfant.

Connaître et pratiquer les outils d'évaluation
- La perception et la compréhension de la douleur en fonction de l'âge.
- Les outils d'hétéroévaluation : DEGR, EDIN, OPS, HEDEN, GEDII.
- Les outils d'autoévaluation : EVA et EVA adaptée, jetons, échelle des visages.
- Les limites et les difficultés rencontrées dans l'utilisation des échelles.

Initier des stratégies soignantes de prise en charge
- Les habitudes et l'organisation des soins à interroger.
- Les soins douloureux ou inconfortables : anticipation par des traitements médicamenteux et non médicamenteux.
- L'environnement et la distraction.
- L'information de l'enfant et des parents.
- La place des parents pendant les soins.

Connaître et savoir utiliser les traitements médicamenteux et non-médicamenteux
- La pharmacopée antalgique en pédiatrie du palier I au palier III et les différentes autres classes de médicaments antalgiques.
- L'utilisation des pompes PCA chez l'enfant.
- L'utilisation du MEOPA : règles d'administration et accessoires adaptés à l'enfant.
- L'utilisation des méthodes physiques : thermo et cryothérapie, contre-stimulation (TENS), massage.
- Le développement de la distraction lors des soins.

S'initier à l'hypnoanalgésie
- La définition et les perspectives.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- L'induction hypnotique chez l'enfant : scripts pour enfants.
- L'utilisation du conte.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin (récit métaphorique).

LE + DU GRIEPS

Pragmatique, cette formation propose une analyse, des mises en situation et des outils transférables dans les soins.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé exerçant auprès d'enfants.
Lyon du 15 au 17/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Thierry MOREAUX
Infirmier anesthésiste puériculteur, titulaire d'un DU de prise en charge de la Douleur, diplômé de l'Institut Français d'Hypnose.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie .....p 74
Code : ECTDO07A

Hypnoanalgésie

Intégrer l'hypnoanalgésie dans la pratique soignante pour mieux gérer la douleur et/ou l'anxiété.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender l'hypnoanalgésie dans sa dimension théorique et pratique
- La physiologie de la douleur et l'influence des différentes approches non-médicamenteuses sur la perception douloureuse.
- Les définitions de l'hypnose, l'hypnoanalgésie, l'hypnothérapie et les données expérimentales.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- Les techniques d'induction : induction hypnotique, suggestions hypnotiques (directes, indirectes, posthypnotiques).
- La communication thérapeutique et hypnotique.
- Les scripts d'induction pour entraînement.

S'initier à la pratique d'hypnoanalgésie
- L'expérimentation d'un exercice d'hypnoanalgésie pour un soin.
- La mise en application par les formés au cours d'un exercice d'hypnoanalgésie.

Approfondir la pratique de l'hypnoanalgésie
- Les attitudes hypnotiques.
- Les inductions par âge.
- L'anxiété, les urgences.
- Les autres pratiques d'hypnoanalgésie, leur présentation et leur mise en pratique.

Transférer cette approche dans la pratique
- La mise en œuvre de l'hypnoanalgésie pour une situation clinique.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.
- L'utilisation des « astuces » hypnotiques lors des soins.
- Les limites de la méthode.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pratique permet de s'entraîner à la communication autour de l'hypnose. Elle inclut des mises en situation, un atelier sur un protocole de soins, des supports variés (films…).

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 21 au 23/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Isabelle MUGNIER
Titulaire d'un DIU Hypnose médicale et clinique, Masseur-Kinésithérapeute.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie .....p 74
Code : ECTDO08A

Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie

Utiliser des techniques de distraction et l'hypnoanalgésie dans des situations de douleur de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les bases théoriques de la distraction et de l'hypnoanalgésie

- La physiologie de la douleur et ses différentes composantes.
- La composante émotionnelle et affective chez l'enfant.
- Les éléments de définition et l'intérêt de la distraction et du jeu dans la gestion de la douleur.
- Les niveaux de développement selon les âges.

Utiliser la distraction dans sa pratique de soins

- La « rencontre relationnelle ».
- La distraction passive : musique, objets ludiques ou attractifs…
- La distraction active : faire des bulles, chanter, faire un jeu…
- La distraction et les modalités sensorielles.
- L'imagerie mentale : « Gant magique », « Souffler la douleur ».
- Le rôle des parents et la synergie parents/professionnels.

Passer de la distraction à l'hypnoanalgésie

- Les définitions de l'hypnose, l'hypnoanalgésie.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- Les techniques d'induction chez l'enfant : induction hypnotique, suggestions hypnotiques.
- Les scripts d'induction selon les âges.
- La mise en application par les formés au cours d'un exercice d'hypnoanalgésie.

Approfondir la pratique de l'hypnoanalgésie

- Les attitudes hypnotiques.
- La mise en œuvre de l'hypnoanalgésie pour une situation clinique.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.
- L'utilisation des « astuces » hypnotiques lors des soins.
- Les limites de la méthode.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pratique permet de développer ses ressources et sa créativité autour de la distraction et de l'hypnose. Elle inclut des mises en situation, la présentation de différents jeux, des supports variés (films…).

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Douleur de l'enfant ..... p 73

Code : ECTDO08B

Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC)

Intégrer l'hypnose et les TAC dans les prises en charge de la douleur.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les bases de l'hypnose et des Techniques d'Activation de Conscience

- La complémentarité thérapeutique entre hypnose et TAC.
- L'évolution des pratiques en accord avec les données actuelles des neurosciences.
- Les indications et la place de ces techniques dans la prise en soin du patient.
- L'éthique et la déontologie.

Sensibiliser à la pratique de l'hypnose et aux Techniques d'Activation de Conscience

- La communication verbale et non-verbale.
- La notion de « PAVTOG », d'émotions.
- L'appui sur les ressources du patient.
- L'« hypnose conversationnelle ».
- L'apprentissage de techniques d'induction du processus d'activation.
- Les suggestions, métaphores et mises en situation de pratiquer.

Intégrer ces techniques dans les soins spécifiques

- Les douleurs aiguës, chroniques.
- L'accompagnement lors de soins, les gestes douloureux ou inconfortables.
- La gestion du stress et des troubles anxieux.
- Les douleurs et les troubles cognitifs.
- L'accompagnement du patient, du soignant en regard de la COVID et post COVID.
- Les soins palliatifs.

Renforcer la qualité du soin et optimiser la relation thérapeutique

- La transmission au patient de techniques d'auto-activation.
- Le patient acteur des soins, praticien de techniques d'auto-activation.
- L'apprentissage au soignant de techniques d'auto-activation.
- L'optimisation de la qualité de vie professionnelle.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les travaux neuroscientifiques validés. Elle est animée par des soignants-formateurs formés à l'hypnose Ericksonienne puis aux Techniques d'Activation de Conscience (TAC), dans le cadre de certifications et diplômes universitaires reconnus. Tous les apports théoriques sont rythmés par des mises en pratiques des notions abordées au fur et à mesure de la formation. Les techniques abordées et acquises sont adaptées aux spécificités professionnelles des participants et peuvent être rapidement utilisées dans leur domaine professionnel et personnel.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie ..... p 73

Code : ECTDO08D



Douleur chronique : comprendre, évaluer, gérer

Développer une pratique clinique performante auprès des personnes atteintes de douleurs chroniques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances sur la douleur chronique
- La définition.
- Les composantes.
- La classification.
- Le processus de chronicisation de la douleur.
- Les croyances et les représentations des patients douloureux chroniques.
- La douleur chronique de la personne âgée.

Connaître les différents outils d'évaluation de la douleur chronique
- La grille d'entretien ANAES.
- Les échelles d'autoévaluation et d'hétéroévaluation.
- Le questionnaire DN4.
- Les questionnaires du retentissement fonctionnel.
- L'échelle HAD.
- L'évaluation de la fatigue, du sommeil.
- L'évaluation du catastrophisme.

Maîtriser l'évolution, l'analyse et la compréhension du vécu du patient
- Le modèle biopsychosocial de la douleur chronique.
- La place des traitements médicamenteux et non-médicamenteux.
- La prise en charge réadaptative.
- Le *coping*.
- Les recommandations sur le parcours de soins du médecin généraliste au Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur (CETD).

Favoriser l'autogestion en santé
- La prise en charge interdisciplinaire.
- La démarche éducative.
- L'alliance thérapeutique, le patient partenaire.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur l'expertise de l'intervenant et les dernières recommandations de la HAS et de la SFETD. Elle inclut l'analyse de cas cliniques et la mise en perspective d'axes d'amélioration de pratiques interprofessionnelles.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 15 au 16/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Guillaume MASSON
Chargé de projet RAAC, praticien d'hypnose médicale, infirmier anesthésiste.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) .....p 74
Code : ECTDO01F

Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement

Prévenir et prendre en charge les escarres et les plaies chroniques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Prévenir la survenue d'escarres
- Le processus cicatriciel, les mécanismes de constitution d'une plaie, les phénomènes de retard de cicatrisation.
- Les recommandations de la HAS.
- Le cadre législatif (Décret IDE-AS).
- Les facteurs de risques : facteurs explicatifs et facteurs prédictifs.
- Les échelles de risques (anglo-saxonne et francophone).
- Les mesures générales de prévention.
- Les protocoles préventifs.
- Les différents stades de l'escarre.
- Les plaies chroniques : typologie.

Savoir évaluer une plaie de pression
- Les critères d'évaluation des plaies chroniques.
- Les outils d'évaluation des plaies chroniques.
- Les différents stades des lésions.

Proposer un traitement adéquat en fonction des caractéristiques de la lésion
- Les mesures thérapeutiques aux différents stades.
- Le nettoyage de la plaie.
- Le traitement de la rougeur et de la phlyctène.
- Le traitement de l'escarre constituée : détersion, choix des pansements de recouvrement.
- Le traitement des plaies chroniques en fonction de la typologie.

Connaître les pansements adaptés aux spécificités de chaque lésion
- Les différents types de pansement.
- Les indications.
- Le pansement primaire et le pansement secondaire.
- Le traitement des plaies par pression négative, par pulvérisation, par détersion.

Rédiger des protocoles ou des modes opératoires préventifs et curatifs
- Les protocoles : exemples et ébauches.
- Le traitement de la douleur de l'escarre.
- Le retentissement des escarres en fin de vie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un apport de connaissances en physiopathologie, une réflexion sur les risques encourus par le patient et une démonstration des techniques. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations internationales de bonnes pratiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 31/05 au 01/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Francis VENCHIARUTTI
Cadre de Santé, titulaire d'un DU Plaies et Cicatrisation.

VOIR AUSSI…

Alimentation et dénutrition des personnes âgées.....p 116
Code : ECTRC05A

Soigner la nuit et en horaires atypiques

Préserver son capital santé pour protéger son exercice professionnel et son hygiène de vie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les spécificités du soin la nuit et la complémentarité jour/nuit, nuit/jour

- La valorisation des compétences socles et collectives à partir des actes et activités des participants.
- La formalisation des conditions et outils nécessaires à la continuité des soins sur 24h.
- L'inscription des prises en soins nocturnes dans la globalité des soins.
- Le recentrage sur la connaissance et les besoins des usagers.
- Les connaissances concernant les textes.
- Le vécu et les besoins spécifiques du patient/résident la nuit.
- Les attentes et les besoins des familles et des aidants naturels et les réponses soignantes adaptées.

Gérer avec efficacité l'imprévu et l'urgence la nuit

- Les prises en soins complexes de nuit.
- L'intervention en effectif réduit dans le respect de la législation.

S'organiser et collaborer pour une prise en soins optimale du patient/résident sur 24h

- Les notions de motivation, de coopération et de travail en équipe.
- La coopération entre les équipes de jour et de nuit pour optimiser la coordination des soins sur les 24h.
- L'organisation des soins la nuit.
- Le partage des projets de soins et du sens collectif avec centrage sur l'usager.

Développer ses compétences et mieux se connaître

- L'agenda du sommeil.
- Le travail de nuit et l'alimentation.
- Les méthodes non-médicamenteuses.
- La prévention et la gestion de l'agressivité la nuit.

Prévenir les risques professionnels liés à l'activité de nuit

- Les sources de stress propres au rythme de nuit.
- Le risque d'épuisement professionnel.
- Les principes de la chronobiologie, la physiologie du sommeil.
- L'hygiène de vie : qualité de sommeil, alimentation adaptée et équilibrée.
- L'expérimentation de quelques techniques de gestion du stress faciles à intégrer dans son quotidien.

Construire des outils de synthèse à partager en équipe

- Le train du sommeil.
- La charte de qualité des soins de nuit.

LE + DU GRIEPS

Les avancées scientifiques confirment le rôle essentiel du sommeil dans la régulation de nos fonctions vitales. L'intégrer aux projets de soins et à la santé publique, notamment pour les professionnels en horaires atypiques, est devenu indispensable. En lien avec la qualité de vie au travail (critère 3.2-08 HAS), cette formation favorise un partage d'équipe bénéfique à tous et propose des conseils personnalisés pour une réelle redynamisation.

INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant la nuit ou en horaires atypiques.
Paris du 15 au 17/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Pascal BARTHES
Cadre de santé, Infirmier, Coach professionnel certifié.

VOIR AUSSI…

Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir ... www.grieps.fr
Code : ECTSN01A

Habitudes de sommeil perturbées : prévenir et soigner

Approfondir ses connaissances sur le sommeil pour renforcer ses compétences.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Mobiliser ses connaissances relatives au sommeil.
- Repérer les facteurs du risque de perturbation du sommeil.
- Identifier les manifestations, conséquences et risques d'un sommeil perturbé.
- Collaborer à la préservation ou à l'amélioration des habitudes de sommeil.
- Valoriser l'approche clinique collective.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur les expertises des acteurs dans leur contexte, en tenant compte des richesses et des contraintes. Les actions et leur programmation sont centrées sur le bénéfice à l'usager. La formation se concrétise par la formalisation d'un plan de soins guide adapté aux situations de soins.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.
Code : ECTSN02C

Sommeil de la personne âgée

Inscrire la dimension du sommeil dans les projets de soins individualisés des personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Définir les bases de la physiologie du sommeil.
- Identifier et comprendre la physiologie spécifique du sommeil chez les personnes âgées.
- Maîtriser les règles d'hygiène de vie et de sommeil.
- Connaître les traitements autres que médicamenteux.

LE + DU GRIEPS

La formation vise une analyse et une amélioration des pratiques par le biais d'un partage en équipe au profit de la qualité de vie et de la qualité des soins. Elle intègre des conseils permettant de personnaliser les projets de vie dans le respect du besoin de sommeil spécifique à l'avancée en âge.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.
Code : ECTSN03A

Nutrition artificielle

Choisir l'option thérapeutique la plus pertinente dans la prise en soin de la dénutrition.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances sur la dénutrition

- La dénutrition.
- Les critères de l'indicateur IPAQSS : Dépistage des Troubles Nutritionnels (DTN).
- Les causes de la dénutrition.

S'approprier les techniques et les outils de la prise en charge nutritionnelle

- La nutrition orale.
- Le conseil diététique : Complémentation Nutritionnelle Orale (CNO).
- Les traitements endoscopiques : dilatation, stents œsophagiens, gastriques et duodénaux.
- L'immunonutrition.
- La nutrition entérale, indication et choix du mode d'alimentation entérale : types de sondes, produits, règles d'administration, complications et gestion des effets indésirables, protocoles.
- La nutrition parentérale :
  - les différents types de voies d'abord,
  - les solutions nutritives,
  - les règles d'administration,
  - les troubles liés à la nutrition parentérale,
  - les protocoles de soins et de surveillance clinique.

Appréhender les organisations et les financements pour la prise en charge de la dénutrition

- La mise en place des protocoles de nutrition artificielle : coordination entre soignants, diététiciens et médecins.
- La prise en charge à domicile : organisation, suivi et rôle des infirmiers libéraux.
- Les aspects réglementaires et juridiques.
- Les spécificités du patient cancéreux : prise en charge nutritionnelle en oncologie et soins palliatifs.
- Les soins de support et accompagnement global : rôle de l'entourage et des aidants dans la prise en charge.

LE + DU GRIEPS

Cette formation vous permet de bénéficier d'une approche pédagogique innovante et adaptée aux réalités du terrain. Nous vous proposons un accompagnement pratique, interactif et fondé sur les dernières recommandations scientifiques. Cette session de formation est tournée vers l'opérationnalité : grâce aux mises en situation, études de cas cliniques et ateliers pratiques, les participants développent des réflexes professionnels solides et adaptés aux différents contextes de prise en charge (hospitalisation, domicile, EHPAD). Ces journées de formation sont, bien entendu, ancrées dans les recommandations actuelles et s'appuient sur les dernières recommandations de la HAS, du Groupe de Travail Francophone de Nutrition Clinique et Métabolisme (GFNCM) et de la SFNCM, garantissant une actualisation des pratiques en lien avec les exigences de qualité et de sécurité des soins.

INTER/INTRA

Médecin, diététicien, infirmier, aide-soignant.
Lyon du 14 au 15/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jeanne BRIANT
Docteur en Hépato-gastro-entérologie, DIU Maladies inflammatoires chroniques intestinales, DIU Proctologie.

VOIR AUSSI…

Alimentation et dénutrition des personnes âgées.....p 116
Code : ECTRC03E

Soins aux patients stomisés

Améliorer l'approche holistique du patient porteur de stomie digestive ou urinaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Reconnaître et comprendre les stomies digestives

- L'épidémiologie, l'anatomie, la physiologie, la digestion.
- Les étiologies.
- Les stomies digestives : de re-nutrition, types et formes (iléostomies, colostomies).
- Les appareillages : systèmes 1 ou 2 pièces, critères de choix, accessoires.
- Les soins de stomies digestives : vidange, zone péristomiale, changement d'appareillage.
- La surveillance des stomies digestives.
- L'irrigation colique.

Reconnaître et comprendre les stomies urinaires

- L'épidémiologie, l'anatomie, la physiologie, les étiologies.
- Les stomies non continentes : néphrostomie, urétérostomie, cystostomies, Bricker.
- Les appareillages : systèmes 1 ou 2 pièces, critères de choix, accessoires.
- Les soins et la surveillance des stomies urinaires.

Gérer les incidents liés aux stomies

- Les problèmes cutanés péristomiaux : étiologie, aspect clinique, traitement.
- Les complications immédiates et tardives.
- Les fistules entéro-cutanées et leurs soins : définition, démarche, sans ou avec perte de substance, montage de Trémolières, Poche Fistula© et Eakin©.

Proposer une prise en charge adaptée aux patients stomisés

- L'acceptation de la stomie :
  - le processus de deuil,
  - les mécanismes de défense du patient et du soignant,
  - la relation d'aide : définition, objectifs, spécificités, dispositions et compétences de l'aidant, difficultés, moyens.
- La vie avec une stomie : reprise des activités, habillement, sexualité, nutrition, hydratation, associations de soutien.
- L'éducation thérapeutique du patient porteur d'une stomie : objectifs, démarche, structure d'un programme.

LE + DU GRIEPS

Basée sur une participation active, cette formation, en plus de la démarche relationnelle et éducative, propose un apport de connaissances en physiopathologie, une réflexion sur les risques encourus par le patient, une démonstration des techniques et une manipulation des dispositifs médicaux. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé médical ou paramédical.
Lyon du 31/05 au 01/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Nelly VERNEY-LAMARTINE
Titulaire d'un Certificat de Stomathérapie et d'un DU Plaies, Brûlures et Cicatrisation.

VOIR AUSSI…

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins.....p 60
Code : ECTRC05C

ZOOM SUR...

LA SIMULATION EN SANTÉ

La simulation en santé est « **une démarche pédagogique basée sur un scénario visant à mettre en action un individu pour construire ou renforcer des comportements professionnels** ». Elle peut s'aider de **matériel** (mannequin ou simulateur procédural) et/ou **d'un patient** dit « standardisé » en fonction des objectifs définis dans le scénario.

DEUX CRITÈRES DE QUALITÉ D'UN SCÉNARIO

1. **RÉALISME :** « L'apprenant devrait avoir à déployer les mêmes activités cognitives, proprioceptives, psychologiques, technologiques que celles mises en œuvre dans la tâche de référence » – P. Pastré (2005).
2. **COHÉRENCE :** liens entre les objectifs, la tâche et le contexte.

TROIS POINTS CRITIQUES DANS L'ANIMATION

1. **LE BRIEFING :** présente la tâche (ce qu'il faut faire) dans un contexte et vise à sécuriser les conditions de la simulation.
2. **LE DÉBRIEFING :** croise la technique et l'art de la question pour faire advenir les savoirs, analyse l'action.
3. **LA MÉMORISATION ACTIVE DES APPRENTISSAGES :** élabore des savoirs nouveaux et/ou renforcés (neurosciences cognitives).

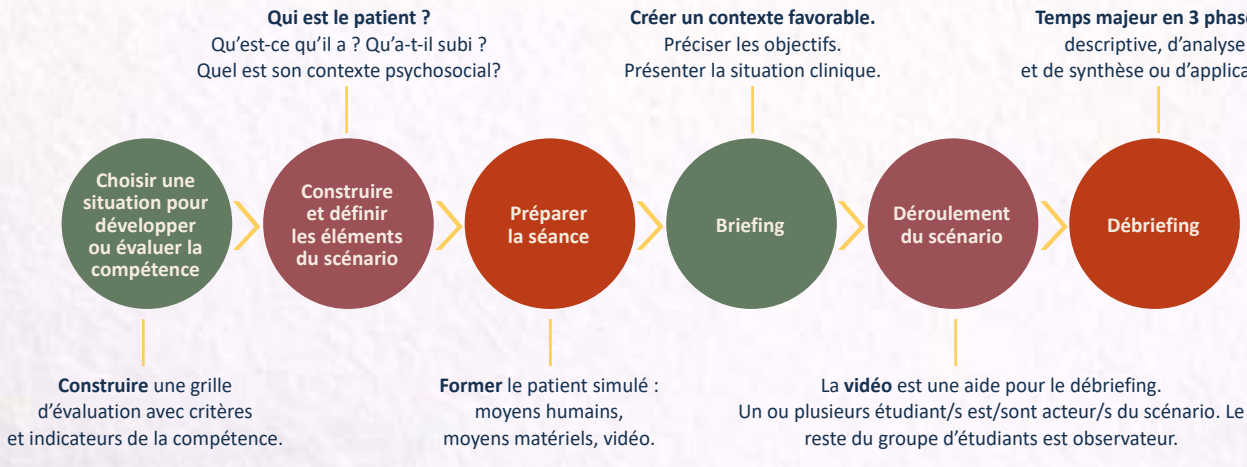
L'ÉVALUATION FORMATRICE ET LE RÔLE DE L'ERREUR

Le retour sur l'erreur est essentiel car l'erreur est un « manque involontaire de compétence qui exige une rétroaction » (JP. Astolfi), c'est une « prise d'audace intéressante et prometteuse » (C. Pépin), c'est permettre une « reconfiguration des réseaux neuronaux » selon les neurosciences cognitives.

LE DÉVELOPPEMENT DE 5 COMPÉTENCES PAR LA SIMULATION (Durham et Adler, 2003)

- Délivrer des soins centrés sur le patient.
- Pratiquer en équipe interdisciplinaire.
- Fonder sa pratique sur l'EBM et l'EBN.
- Se centrer sur l'amélioration de la qualité.
- Se former aux nouvelles technologies.

CONSTRUCTION D'UNE SÉQUENCE DE SIMULATION



Réduire la contention : éthique et pratiques de soins

Maîtriser les bonnes pratiques pour un moindre recours à la contention.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier l'usage et les dangers de la contention

- La contention : définition, indications, contre-indications.
- La pratique actuelle, les motifs de contention, la population concernée, les facteurs favorisants.
- Les aspects réglementaires et législatifs : privation de liberté.
- La prescription médicale motivée : tracée et limitée dans le temps.
- Les risques avérés de la contention : complications somatiques, retentissement psychologique, morbidité et surmortalité.
- Les problèmes éthiques et déontologiques, le vécu des soignants.

Développer une réflexion éthique et déontologique

- Le rapport bénéfice/risque : motivations, critères d'évaluation et surveillance renforcée.
- L'information loyale du patient/résident et de l'entourage.
- L'encadrement strict de la pratique : matériel de contention, conditions de mise en œuvre, traçabilité.
- La surveillance clinique.
- La réévaluation régulière.
- Le processus de décontention.

Prévenir et limiter le recours à la contention : les alternatives

- La pertinence de la contention : critères d'inclusion et d'exclusion, facteurs de vulnérabilité, grille d'évaluation des risques.
- La recherche de solutions adaptées :
  - les approches médicales et paramédicales : traitements, ajustements thérapeutiques, interventions non-médicamenteuses,
  - les aménagements environnementaux : ergonomie, sécurisation des espaces,
  - les stratégies occupationnelles et sociopsychologiques : activités adaptées, gestion de l'agitation et de l'anxiété.
- L'inscription des alternatives dans une stratégie d'équipe : promotion de la bientraitance, adaptation des organisations, prévention des événements indésirables (certification HAS 2025).

Élaborer un projet de soins individualisé

- La surveillance physique : hygiène, nutrition, confort, prévention des complications.
- La surveillance psychologique : respect de l'intimité, gestion des émotions (peur, frustration).
- L'information continue de la personne et de sa famille.
- Le processus de réévaluation et l'ajustement du projet de soins.
- L'inscription du soin dans une logique de respect de la dignité et de l'autonomie.

Développer une politique institutionnelle de réduction de la contention

- Le suivi d'un indicateur contention.
- L'analyse réflexive des pratiques professionnelles.
- L'identification des leviers d'amélioration.
- Le plan d'actions : communication, formation, développement d'actions alternatives.

LE + DU GRIEPS

Axée sur la pratique, la formation favorise les expressions et les analyses sur la prise en charge des personnes âgées, sur le rôle et les responsabilités de chacun, sur la démarche qualité et de sécurité des soins. Le formateur met en place une pédagogie interactive où les participants sont acteurs et sont placés en situation de simulation de situations professionnelles.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

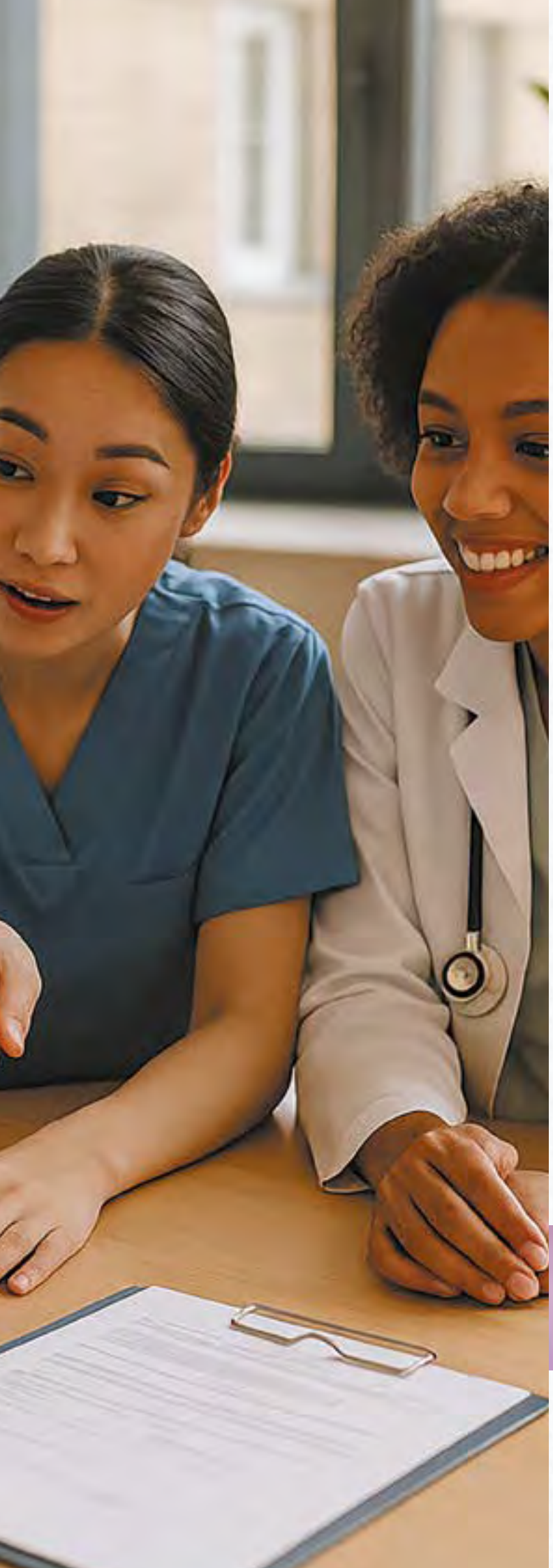
Référent chute ..... p 115

Code : ECTRC02A



RAISONNEMENT CLINIQUE





Le raisonnement clinique est une composante centrale, au cœur du rôle d'expert de tous les professionnels de santé. Décrit comme un processus continu et évolutif dans les recherches actuelles, il mobilise des logiques de raisonnement pouvant être de type analytique, intuitive, inductive.

La pratique réflexive en groupe favorise l'apprentissage autour des situations de soins et autorise son développement, son amélioration continue en pratique clinique. S'appuyant sur des connaissances probantes et cliniques, complémentaires selon l'exercice disciplinaire (médecin, infirmier, kinésithérapeute…), la mobilisation du raisonnement diagnostique et du raisonnement thérapeutique augmente **la qualité des soins aux patients.**

Sa rédaction au dossier de soins, généralement informatisé, ne relève pas de l'évidence pour des situations de soins jugées compliquées voire complexes. **Le dossier ciblé introduit par Cécile BOISVERT** (Formatrice permanente au GRIEPS) dans les années 1980 s'appuyait sur la méthode SOAP ; laquelle a évolué devant méthode HSOAPIER qui inclut - Histoire de la personne avec la maladie, données Subjectives et Objectives, - Analyse, - Planification, - Interventions, Évaluation des Résultats.

Les évolutions réglementaires récentes concernant les aides-soignants et les infirmiers consolident les organisations existantes tout en ouvrant de nouvelles perspectives.

La réforme de la formation des aides-soignants (DEAS, 2021) affirme leur rôle d'acteur du parcours de soins autour de trois missions : accompagner la personne dans sa vie quotidienne, collaborer au projet de soins personnalisé et contribuer à la prévention des risques et au raisonnement clinique interprofessionnel.

La loi de juin 2025 redéfinit les missions socles des infirmiers : reconnaissance du rôle propre, consultations et diagnostic infirmiers, appui sur les données probantes et possibilité de prescription autonome des produits et examens nécessaires aux soins. **Le décret de février 2026 relatif au diplôme d'État d'infirmier** s'inscrit dans cette évolution.

Dans un système de santé en transformation, découvrez nos offres renouvelées pour accompagner le développement de vos compétences professionnelles au service des usagers.



Erik SEFFER
Responsable du domaine Raisonnement clinique, Cadre Supérieur de Santé, Expérience de formateur en IFSI et de responsable de formation.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

Référent en raisonnement clinique

B

Développer son expertise clinique, relationnelle et réflexive dans son champ disciplinaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Mobilisation du jugement clinique et de la posture réflexive

PRÉSENTIEL

Mobiliser ses compétences à raisonner

- Le raisonnement clinique.
- Les piliers du raisonnement clinique :
  - les connaissances,
  - les stratégies : déduction, induction, intuition.
- La méthode des transmissions ciblées.
- La méthode HSOAPIER.
- Le champ disciplinaire.

Élaborer un jugement clinique en situation de soins

- L'analyse de sa pratique professionnelle.
- La distanciation de sa pratique.
- La capacité à argumenter et à critiquer sa pratique.
- Le savoir expérientiel.
- Les quatre étapes d'une démarche clinique :
  - le recueil de données et la représentation du problème,
  - le jugement clinique et la catégorisation,
  - la décision d'intervention,
  - l'évaluation du résultat.
- Les caractéristiques du raisonnement expert.
- L'organisation des connaissances en schèmes, scripts diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques.

Développer ses compétences relationnelles soignant-soigné

- L'écoute active.
- La dynamique de l'information.
- La relation d'aide.
- L'entretien motivationnel.
- Le rôle éducatif dans le suivi des patients souffrant de pathologie chronique.
- Les obstacles et les freins en éducation.
- Les supports pour une continuité des soins :
  - le dossier de soins,
  - le plan soin guide,
  - les concepts de trajectoire, de chemin clinique…

@ À DISTANCE

Renforcer ses connaissances

- L'approfondissement et la mobilisation de la méthodologie des transmissions ciblées.
- Le renforcement de ses connaissances en éthique.
- Le renforcement de ses connaissances fondamentales en sciences infirmières.
- Le renforcement de ses connaissances en EBN.

MODULE 2 : Développement de son leadership et de son expertise clinique

PRÉSENTIEL

Assimiler les différents modèles en santé

- Les concepts et théories en santé.
- L'évolution des paradigmes : catégorisation, intégration, transformation, complexité.

Optimiser le processus de consultation

- La clarification du concept de consultation.
- L'entretien.
- La consultation de suivi.
- Le projet de soins personnalisé.
- Le projet de vie.

Mobiliser son expertise et son leadership

- La posture d'accompagnement de l'équipe.
- L'animation de réunion.
- L'animation d'une analyse de pratique.
- L'utilisation de l'EBN dans la pratique : éthique, recommandations, protocoles.
- La lecture critique d'articles et de recommandations de bonnes pratiques.

LE + DU GRIEPS

La formation propose un développement ambitieux (re)mobilisant et approfondissant les différents champs de la compétence infirmière. L'accent est mis sur la capacité à raisonner et à agir de façon pertinente en s'appuyant tout au long du parcours sur les situations professionnelles vécues par les participants et leurs analyses. En fonction des objectifs de l'établissement, le certificat peut s'enrichir d'apports médicaux.

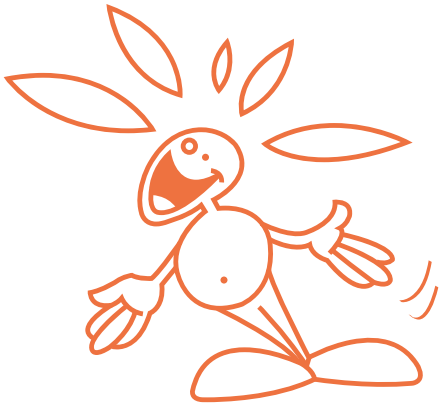
INTRA

Durée conseillée : 4 jours + 3h45 (e-learning).

VOIR AUSSI…

Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 83

Code : ORGDS08A



Expert en raisonnement clinique et leadership

Développer une expertise dans le métier et des compétences de leadership.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Expertise en raisonnement clinique

Analyser sa pratique en matière de raisonnement clinique pour mieux en cerner toutes les logiques et stratégies

- L'analyse réflexive de la pratique du raisonnement clinique a une visée transformatrice :
  - la description de l'expérience réelle, saisir ce que les pratiques soignent,
  - la problématisation, l'implication pour poser le problème,
  - l'analyse explicative et compréhensive de sa pratique.

Renforcer ses connaissances en raisonnement clinique

- La clarification et les apports conceptuels du terme clinique :
  - les origines du mot clinique,
  - l'approche clinique et éthique de Canguilhem,
  - la clinique du signe et la clinique du signifiant de Dubas.
- L'identification des différents modes de raisonnement :
  - le raisonnement hypothético-déductif,
  - le raisonnement inductif et sa composante narrative,
  - le raisonnement non-analytique.
- L'impact sur la pratique clinique :
  - le raisonnement clinique, un processus continu et dynamique,
  - l'innovation en pratique, réponse aux situations complexes,
  - la posture réflexive et le questionnement.

Développer son leadership clinique avec une visée éthique

- Le leadership clinique : définition.
- Les différents styles de leadership, les styles émergents.
- Les compétences et postures du « leader clinique » : leadership transformationnel, authentique, leadership et éthique.
- Le leadership clinique.
- Le positionnement dans l'équipe.

MODULE 2 : Ciblage sur des résultats cliniques optimaux à partir de données probantes

S'approprier les différents aspects des données probantes l'*Evidence Based Nursing* (EBN)

- L'origine de l'EBN.
- Les enjeux et objectifs de l'EBN.
- Les principes, définitions, concepts, méthodologie et applications pratiques de l'EBN.
- Les différentes méthodologies de recherche et leurs critères de validité
- Les méthodes quantitatives et qualitatives : expérimentales, essais comparatifs randomisés, descriptives ....
- L'importance de la revue de littérature critique.

Développer la pratique des soins fondés sur les données probantes « *Evidence Based Practice* (EBP) »

- Les modèles de l'EBP.
- Les stratégies d'intégration des innovations dans la pratique clinique.
- La traduction des résultats des recherches en recommandations de bonnes pratiques cliniques et de résultats optimaux.
- Les protocoles basés sur des données probantes.

Se projeter dans une dynamique de co-développement pour répondre à des besoins cliniques, en favorisant le leadership clinique

- L'engagement dans un raisonnement critique et l'impact pour la santé.
- La mobilisation des repères théoriques, scientifiques et le lien avec la pratique.
- La conduite éthique et préférence du patient.

MODULE 3 : Formation et encadrement de ses pairs

Comprendre les attendus de la compétence en contexte de soin

- Le distinguo entre capacité et compétence.
- Le développement continu des compétences.
- Le savoir-analyser et décider : compétence essentielle.
- Les impacts sur le rôle et la posture du leadership clinique.

Encourager les stratégies d'apprentissage

- Le modèle transmissif et ses conditions d'efficacité.
- Le modèle cognitivo-comportementaliste et ses conditions d'efficacité.
- Le modèle socioconstructiviste : conflit sociognitif et ses conditions.
- L'apprentissage expérientiel.
- L'apprentissage social, l'apprenance (Bandura).

MODULE 4 : Évaluation des pratiques professionnelles à l'aide des audits cliniques ciblés

Appréhender la méthodologie de l'audit clinique en intégrant le vécu du patient

- Le déploiement d'une campagne d'audit au sein d'un établissement : pilotage, macro-planning, mandatement des auditeurs, durée de l'audit, communication avant, pendant et après la campagne.
- La réalisation d'une campagne d'audit clinique dans le cadre de la formation :
  - le choix des pathologies pour lesquelles un audit clinique sera mené,
  - le choix des référentiels internes spécifiques à prendre en compte dans l'audit clinique,
  - la question de l'échantillon.

Adapter les outils au contexte de l'établissement

- La construction de grille d'audit auprès de l'équipe : identification des critères d'évaluation communs à l'ensemble des prises en charges et spécifiques à la pathologie à auditer.
- La proposition de grille d'entretien auprès d'un patient.
- Le débriefing, la validation des acquis.

Clarifier la mission de compagnonnage

- La mise en œuvre d'un audit.
- Les résultats de l'audit.
- La perspective de mise œuvre de nouvelles campagnes dans l'établissement.
- La communication interne : personnels concernés et impactés.
- La communication et la planification avec l'équipe d'auditeurs.

LE + DU GRIEPS

Cette formation a pour visée d'offrir aux professionnels de santé un approfondissement de leurs savoirs, un développement de leur leadership clinique, essentiels afin d'atteindre leurs missions et les objectifs qui leur sont assignés. Ce dispositif est congruent avec les orientations politiques notamment au travers des lois de santé. Il se positionne comme un niveau 2 d'expertise au parcours existant : « Référent en raisonnement clinique » (p. 82) en investiguant des pratiques de recherche en soins et d'audit clinique.

INTRA

Durée conseillée : 4 jours.

VOIR AUSSI...

Sciences infirmières : pratiquer pour mieux former ..... p 93

Code : ORGDS08B

EBN-EBP : soins et pratiques basés sur les preuves

Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier les différents aspects des soins basés sur des données probantes l'« *Evidence Based Nursing* (EBN) »

- L'origine de l'EBN et sa définition.
- Les enjeux de l'EBN dans le contexte de la qualité des soins et de la gestion des ressources.
- La sécurité des patients et l'efficacité des soins.
- Le développement et l'assise de la recherche en soins.
- Le développement de l'expertise clinique.
- Les principes, définitions, concepts, méthodologie et applications pratiques de l'EBN.
- Les différentes méthodologies de recherche et leurs critères de validité : méthodes quantitatives (expérimentales, essais comparatifs) randomisés, descriptives, de corrélation, de cohorte, étude de cas-témoin..., revues systématiques et méta-analyse.
- Le niveau des preuves.
- Le processus de prise de décision en matière de soins et l'intégration de l'EBN.

Développer la pratique des soins fondés sur les données probantes « *Evidence Based Practice* (EBP) »

- Les modèles de l'EBP.
- Les stratégies d'intégration des innovations dans la pratique clinique.
- La traduction des résultats des recherches en recommandations de bonnes pratiques cliniques.
- Les protocoles basés sur des données probantes.
- L'utilisation des bases de données.
- L'actualisation des pratiques sources d'amélioration de la qualité des soins.
- Les limites de l'EBN.

Définir un plan d'intégration dans la pratique clinique et pédagogique

- L'accès aux ressources, la gestion des références.
- Les limites à l'implémentation de l'EBN dans les pratiques de soins : formation, ressources, résistance au changement.
- Les outils d'évaluation des résultats des soins basés sur les preuves : indicateurs de qualité.
- La rétroaction et l'amélioration continue des pratiques cliniques grâce à l'EBP.
- La promotion de l'innovation.

LE + DU GRIEPS

La formation propose d'approfondir les concepts de l'EBN et de l'EBP d'une manière pragmatique. Elle contribue à faire progresser le jugement clinique et critique, la qualité des soins et l'amélioration des pratiques. Elle soutient la méthodologie de la recherche en soins.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Sciences infirmières : pratiquer pour mieux former ..... p 93

Code : MGTPC04C

Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patient

Comprendre les bases de la médecine narrative et son importance dans la relation soignant-soigné.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier la conception de la médecine narrative

- Les origines de la médecine narrative.
- La définition et quelques illustrations.
- Les fondements théoriques et pédagogiques.
- Les caractéristiques : reconnaître l'histoire du patient, absorber cette histoire avec une juste distance professionnelle, interpréter et tenter de comprendre cette histoire, être ému par l'histoire de la maladie.
- L'impact sur le parcours clinique.

S'initier à la lecture attentive

- L'entraînement à la lecture de textes en lien avec l'épreuve de la maladie.
- L'analyse d'un récit.
- L'attention à l'autre.
- Le bénéfice pour un patient : se sentir écouté.

Développer l'écriture réflexive

- L'écriture réflexive, une écriture non technique : mise en pratique.
- La métabolisation de ses propres émotions.
- La capacité à comprendre ce que l'autre ressent.
- La transformation de la relation, au-delà de l'information.

Se préparer à mettre en œuvre une compétence narrative

- Le soin entre art et science.
- Les capacités de compréhension, d'empathie et de créativité.
- La prise de conscience et l'acceptation des émotions, des intentions et des préoccupations non explicites.
- Les effets thérapeutiques chez le patient.
- Les perspectives de mise en œuvre : entretien clinique, analyse de récit...

LE + DU GRIEPS

La médecine narrative est une compétence qui permet de « reconnaître, absorber, interpréter et être ému » par les histoires des maladies des patients (Charon 2008, Goupy 2016). Elle est une des techniques éprouvées dans l'offre de soins de personnes vivant des situations complexes avec une maladie chronique (Esnault N, 2019). Elle postule qu'une construction de récit est au cœur de toute relation soignant-malade. La formation, par sa modalité impliquante, peut contribuer à apporter une meilleure compréhension de l'éprouvé et à développer la logique narrative du raisonnement clinique. La formation comporte des travaux pratiques visant le développement et l'entraînement à une pratique narrative.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé ou du médicosocial.
Paris du 12 au 13/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Nadine ESNAULT
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI...

Référent en raisonnement clinique ..... p 82

Code : ECTCL03A

Raisonnement clinique et transmissions ciblées B

Rendre plus efficiente la démarche clinique tracée dans le dossier patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser les pratiques actuelles des transmissions écrites et identifier des axes d'amélioration
- L'état des lieux des pratiques en matière de transmissions écrites : analyse collective et problèmes rencontrés.
- L'identification des axes d'amélioration.

Mesurer les enjeux du dossier patient et des transmissions ciblées
- Les finalités du dossier patient et la responsabilité de chaque professionnel dans sa tenue.
- La méthode des transmissions ciblées, support de la démarche clinique infirmière.
- Les liens entre les transmissions ciblées et le projet de soins.
- L'intérêt d'un mode de transcription permettant de rechercher rapidement l'information.
- L'articulation entre transmissions ciblées et transmissions orales.

S'approprier ou actualiser la méthodologie des transmissions ciblées
- Les principes des transmissions ciblées : complémentarité entre le diagramme et les écrits ciblés centrés sur la personne soignée.
- La transmission orale : fonctions et conditions de réussite.
- Le diagramme de soins.
- Le dossier ciblé.
- Les macrocibles : définition, types, structure.

Mobiliser le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées
- Le passage du recueil des données cliniques à l'identification des cibles, de diagnostics infirmiers.
- L'identification des cibles et le plan d'intervention : décisions d'actions infirmières et évaluation des résultats.

Se mettre en situation d'écrire et de parler les transmissions ciblées
- L'écriture d'une situation de soins en relève ciblée.
- La correction d'une relève narrative en relève ciblée.
- La correction d'une relève ciblée présentant des critères de non-qualité.

Se projeter dans la mise en œuvre d'une pratique tracée au dossier
- La notion de plan d'actions.
- L'élaboration des plans d'actions individuels et collectifs à partir des objectifs validés en équipe : fiches-actions.
- L'élaboration d'une grille de mesure d'impact.

@ À DISTANCE

Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées
- La méthodologie des transmissions ciblées et des transmissions orales.
- Les macrocibles.
- Le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées.

LE + DU GRIEPS

Cette formation-action vise l'amélioration des pratiques individuelles et collectives. Les échanges et les analyses de situations de soins formalisées en session sont en adéquation avec la promotion de la collaboration et de sa traçabilité. Un module de formation e-learning associé à la formation présentielle est recommandé.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours + e-learning.

VOIR AUSSI…

Raisonnement clinique et continuité des soins (AFEST) ..... p 91

Code : ORGDS02B

Transmissions ciblées orales et écrites

Améliorer les transmissions orales et écrites en termes de raisonnement clinique, synthèse et partage.

PRÉREQUIS : Aucun.

Resituer les transmissions dans le contexte d'usage et législatif
- La finalité et les enjeux.
- Les règles de bon fonctionnement.
- Le cadre législatif relatif à la profession et au dossier patient.

Clarifier les concepts à l'œuvre et élargir ses compétences
- La conception des soins.
- Le projet de soins et son suivi : recueil de données, catégorisation du problème, classification des diagnostics infirmiers, résultat attendu.
- L'organisation des soins.
- Les modes de coopération.

Situer les enjeux des transmissions dans la pratique et la gestion des soins
- La terminologie : staff, réunion, relève.
- La typologie des relèves orales et leurs différentes fonctions.
- Les conditions de réussite.
- La différenciation entre l'accessoire et l'important.

Concrétiser une communication et une cohésion interprofessionnelle
- Le patient au centre ou sujet des transmissions.
- La place des transmissions dans le projet thérapeutique.
- La notion de pluridisciplinarité et l'interdisciplinarité.
- L'organisation et la coordination des interventions soignantes.
- La reprise des règles de déontologie et de discrétion professionnelle qui encadrent la pratique.
- Le dossier de soins support des transmissions orales.
- La planification des soins.

Conduire une animation de transmissions orales
- Les principes généraux de conduite de réunion.
- La construction TOP.
- Les principes généraux de la communication.
- L'animateur de la transmission orale.

Apprendre à transmettre les informations utiles
- La place des acteurs.
- Le référentiel de bonnes pratiques.
- L'art de la synthèse.
- Les liens entre transmissions ciblées écrites et transmissions orales.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique est basée sur l'expérience des participants et l'expertise du formateur. La formation d'une durée de 2 jours peut inclure un temps d'analyse des pratiques de relève au cours de la formation. Elle se présente comme la synthèse entre la formation et l'analyse des pratiques de relève inter équipe.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours + 1h30 (e-learning).

VOIR AUSSI…

Transmissions ciblées en blended-learning ..... p 86

Code : ORGDS03A

Transmissions ciblées en blended-learning B

Rendre plus efficiente la démarche clinique tracée par le dossier patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

PRÉSENTIEL

Analyser les pratiques en matière de mise en œuvre de la méthodologie des Transmissions Ciblées (TC)

- L'audit des écrits ciblés des participants sur la base de cinq dossiers de patient.
- Le sens des transmissions :
  - le partage des représentations des transmissions écrites d'un point de vue relationnel et organisationnel,
  - la signification de « ciblé » pour les participants,
  - le « pourquoi » de l'appellation transmissions ciblées,
  - les enjeux des transmissions ciblées dans la pratique et la gestion des soins de qualité.
- La reconstruction en transmissions ciblées d'une situation clinique à partir de l'existant d'un dossier puis exploitation de dossiers et restitution au groupe complet.

Resituer les transmissions ciblées dans leurs différents contextes

- Les connaissances législatives.
- La collaboration et la délégation.
- Les exigences de la HAS.
- Les normes de qualité des soins infirmiers.
- La loi de mars 2002 : informations communicables et non-communicables.

Optimiser le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées

- Le jugement clinique : recueil de données, d'indices, catégorisation, classification des diagnostics infirmiers.
- Le projet de soins et son suivi.

Optimiser le système d'information en soins

- La complémentarité entre transmissions ciblées et transmissions orales.
- Les transmissions ciblées et les outils.
- Le thésaurus des cibles.

Dégager un plan d'actions individuel et collectif tenant compte des ressources et des freins potentiels

@ À DISTANCE

Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées

- La méthodologie des TC et des transmissions orales, les macrocibles.
- Le raisonnement clinique dans les TC.

Accompagner la mise en œuvre des changements

- Le tutorat à distance.
- Le suivi des plans d'amélioration.

LE + DU GRIEPS

Cette formation mixte (blended-learning) permet de focaliser le présentiel sur l'analyse des pratiques. Les acquisitions théoriques sont soutenues par un module e-learning. Le tutorat post-formation contribue à l'accompagnement des porteurs de projet et des professionnels.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours + 1h30 (e-learning) + tutorat.

VOIR AUSSI…

Transmissions ciblées orales et écrites ..... p 85

Code : ORGDS02A

Écrits professionnels : pertinence et réglementation

Respecter la législation, les règles et les responsabilités concernant les écrits professionnels.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les enjeux des écrits professionnels

- Le recueil et la conservation des informations administratives, médicales, paramédicales et éducative.
- L'historique de la prise en charge et la traçabilité : inscription dans le parcours de soins/de vie.
- Le partage de l'information et le travail en équipe.
- La valorisation et l'analyse des pratiques professionnelles.
- Les besoins en cas de contentieux.

Actualiser les connaissances sur les écrits professionnels

- Le dossier du patient :
  - le contenu réglementaire,
  - les règles d'accès au dossier,
  - la conservation et l'archivage.
- Les cahiers de liaison et autres écrits collectifs.

Réaliser un focus sur la traçabilité du respect des droits des patients

- Les droits fondamentaux.
- L'information.
- La stratégie bénéfice/risque.
- Le consentement.

S'approprier les règles et normes concernant les écrits

- Les règles déontologiques, le secret professionnel et le secret partagé.
- Les droits des usagers.
- Les règles professionnelles des différents métiers, la responsabilité individuelle et collective des professionnels.
- Les écrits et l'utilisation du numérique, la valeur juridique des données informatiques.

Appliquer les règles de base sous-tendant la rédaction des écrits professionnels

- Les techniques rédactionnelles : style, organisation des informations, utilisation des abréviations.
- La méthode transmissions ciblées : écriture structurée à partir d'un vocabulaire professionnel partagé, associée au raisonnement clinique.
- Les règles juridiques : non-diffamation, non-dénonciation calomnieuse, secret professionnel.
- Les règles de bienséance : éviter le jugement de valeur, poser le constat des faits, relayer les dires du patient avec pertinence.

LE + DU GRIEPS

La formation est en conformité avec les textes et la jurisprudence en matière d'écrits professionnels. Elle s'appuie sur des cas concrets et s'adapte aux problématiques des institutions. Les échanges et les analyses de situations formalisées en session sont en adéquation avec la promotion de la collaboration et de sa traçabilité.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours

VOIR AUSSI…

Raisonnement clinique et transmissions ciblées ..... p 85

Code : ORGDS06A

Transmissions orales en équipe : optimisation

Transmettre en équipe les informations cliniques pour déployer le projet de soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser les pratiques actuelles des transmissions orales

- L'état des lieux des pratiques actuelles en matière de transmissions orales.
- L'expression sur les représentations de la relève et des différents temps de transmissions orales.
- La place de l'analyse clinique dans ces transmissions.

Comprendre les enjeux des transmissions orales

- Les aspects réglementaires : place du processus du raisonnement clinique dans la mise en œuvre des projets de soins personnalisés et de leur évaluation.
- La contribution collaborative au raisonnement clinique : anamnèse, observation clinique, jugement clinique, plan d'actions avec les résultats attendus...
- La responsabilité, les compétences et la collaboration de tous les professionnels de l'équipe interdisciplinaire.
- La sécurité et la continuité des soins : 2 critères de qualité du processus de soin.
- Les recommandations professionnelles : les données et les pratiques probantes.
- Les règles déontologiques de discrétion professionnelle et de confidentialité qui encadrent la pratique des transmissions.
- L'expression du ressenti des professionnels et sa régulation en équipe.

Clarifier les concepts à l'œuvre dans les transmissions orales

- Les typologies des transmissions orales : relève, réunion clinique, de synthèse, de staff...
- Les principes et les supports des transmissions : articulations entre transmissions écrites et transmissions orales.
- Les différentes fonctions des relèves : opérationnelles et psychosociales.
- Les principes et les valeurs de la communication : notions d'interaction, confrontation, concertation, notions de place, statut et proxémie.
- L'environnement et le contexte des transmissions orales : dimension ergonomique.
- L'organisation du travail, les transmissions orales, et la contribution de chaque professionnel : QQOQCP.

Identifier les pistes de changement

- Les composantes d'une relève optimisée : invariants, charte de la relève.
- Les axes d'amélioration de la collaboration interdisciplinaire.
- La valorisation du projet de soin avec la mesure du résultat clinique.
- La réappropriation du sens du soin pour le patient et l'équipe.

LE + DU GRIEPS

Cette formation articule temps théoriques, exercices individuels et collectifs avec mises en situation et jeux de rôle basés sur des vidéos. Elle vise à valoriser la parole de chaque acteur de soins et peut être mise en perspective avec la formation sur les transmissions ciblées (p 86).

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Transmissions ciblées en blended-learning ..... p 86

Code : ORGDS03B

Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant

Optimiser des savoirs dans un parcours de VAE, de préparation à la formation d'aide-soignant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Module 1 : Projet individualisé

Comprendre le projet individualisé dans le respect de la personne

- Le travail auprès des personnes âgées vulnérables.
- Les maladies neurodégénératives de la personne âgée.
- La place de la famille dans la prise en charge des patients.
- La communication adaptée.

Module 2 : Accompagnement au quotidien

Soutenir les personnes dans les actes du quotidien en tenant compte de leurs besoins et de leur degré d'autonomie

- Le sens et la pertinence d'un accompagnement au quotidien, support de la relation.
- Les problématiques autour du lever, du coucher, de la nuit, du rythme jour/nuit et des changements de rythme.
- Les problématiques autour de la toilette, le confort, les soins d'esthétique, et l'habillage chez une personne désorientée.
- Les réactions « agressives », le refus des soins.
- La mise en place de la toilette évaluative.
- Les problématiques autour de l'incontinence, de l'élimination.
- Les problématiques autour de l'entretien du cadre de vie, le respect des rythmes et des habitudes de vie, les principales règles d'hygiène hôtelière.

Module 3 : Soins fondamentaux

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

- Les transmissions des données.
- La spécificité de la prise en charge de la personne hospitalisée dès son entrée, notamment dans le cadre d'une urgence.
- Les difficultés et la souffrance des soignants.
- Les soins de *nursing* et de confort.
- L'aide et la surveillance dans les besoins d'élimination.

Module 4 : Stimulation sociale et cognitive

Intégrer la nécessité des activités de stimulation sociale et cognitive auprès de personnes âgées

- Les activités de stimulation.
- Les interventions auprès des personnes âgées déficitaires.
- La mise en place d'un atelier d'activité.
- L'adaptation de l'activité.

Module 5 : Soins spécifiques

Réaliser des soins quotidiens en utilisant les techniques appropriées

- L'accompagnement et l'aide à la mobilisation de la personne âgée.
- Les troubles psychocomportementaux.
- La gestion des troubles du comportement.
- L'accompagnement des personnes en fin de vie.

LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à des ASH faisant fonction d'aide-soignant dans le cadre réglementaire de la préparation à la formation d'aide-soignant. Elle est organisée autour des 5 compétences déclinées en 5 modules qui peuvent être suivis en partie ou sur la totalité des modules.

INTRA

Durée conseillée : 15 jours.

VOIR AUSSI...

Aide-soignant : actualisation des activités et des missions ..... p 88

Code : ORGGN03B

Aide-soignant : actualisation des activités et des missions

Développer l'actualisation des nouvelles compétences en appréciant les limites et les collaborations.

PRÉREQUIS : Aucun.

Découvrir le référentiel actuel de compétence aide-soignant
- Le référentiel d'activités, le référentiel de compétences de l'aide-soignant.
- Le référentiel de formation de juin 2021.
- Les trois missions spécifiques du métier d'aide-soignant.

Clarifier le raisonnement clinique
- Les étapes du processus raisonnement clinique.
- Le champ disciplinaire spécifique à chaque profession.
- Les points spécifiques à l'aide-soignant : recueil de données, évaluation de situation à risques, contribution au projet de soins, de vie.

Communiquer de façon efficiente en équipe et avec les usagers
- La collaboration et la communication.
- La méthode des transmissions ciblées.
- Les transmissions écrites et orales.
- La communication comme incontournable du soin avec les usagers.

Connaître les activités et les missions autorisées par le nouveau référentiel
- L'analyse de sa pratique professionnelle.
- L'actualisation de la pratique au regard de la réglementation.
- Les soins courants dits « de la vie quotidienne » et les soins aigus.
- La capacité à analyser des situations à risques et des fragilités.
- La mise en place des mesures préventives et leur évaluation.
- La capacité à repérer une anomalie en observant la personne.
- Les connaissances pour alerter le bon professionnel et appliquer des actions de prévention, en collaboration avec l'infirmier et dans le cadre d'un travail en équipe pluriprofessionnelle.
- La démarche bientraitante auprès des personnes vulnérables.

Se positionner dans la collaboration interprofessionnelle
- L'approche collaborative de proximité infirmiers/aides-soignants.
- La mise en liens avec les compétences infirmières.
- La responsabilité et la collaboration.

Projeter son exercice au regard du nouveau référentiel
- L'évolution des contextes sanitaires et médicosociaux.
- Les freins et limites actuels.
- Les nouvelles conditions d'admissions en IFAS.
- Le rôle de formation des pairs dans ce nouveau référentiel.

LE + DU GRIEPS

Adossée au référentiel aide-soignant de 2021, cette formation permet d'actualiser les compétences, de renforcer le raisonnement clinique et d'améliorer la communication avec les équipes et les usagers. Elle clarifie les activités, les responsabilités et les limites du rôle, tout en développant la collaboration interprofessionnelle. Grâce à des modalités pédagogiques variées, elle favorise l'autonomie, l'adaptabilité et la projection professionnelle des participants.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant ..... p 64

Code : ORGGN03C

Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle

Comprendre les enjeux de la collaboration en respectant le champ de compétences de chacun.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser la connaissance des domaines de compétences professionnelles
- Les textes réglementaires qui régissent les professions d'IDE, AS, AP.
- La définition des métiers et des missions spécifiques attachées à ces métiers.

Définir la collaboration et la différencier de la délégation
- Les notions juridiques de la collaboration et de la délégation.
- L'autonomie, l'interdépendance.
- Les domaines, les enjeux et les responsabilités attachés à la collaboration.
- La relation d'encadrement.
- Les notions de contrôle et d'évaluation.

Identifier et analyser les problématiques de collaboration au niveau des pratiques
- Les notions de profil de poste, description de fonctions ou référentiel d'emploi, de fiche de tâches.
- Le projet de soins, partage et traçabilité des informations, transmissions orales.
- La réglementation et le réalisé quotidien : glissements de tâches, glissements de fonctions, absence de positionnement, transfert d'activités…

Définir le travail en partenariat
- Les valeurs professionnelles.
- Le partenariat, la coopération et l'interdisciplinarité.
- L'intelligence de situation et l'intelligence collective.

Situer le rôle de l'infirmier dans la coordination des soins
- L'organisation de la concertation autour de la prise en charge du patient.
- La responsabilité spécifique de l'infirmier.

Analyser le fonctionnement du travail en équipe
- Les stades de développement d'une équipe, les notions de cohérence et cohésion d'équipe.
- Le projet de service, pivot de la cohérence.
- Les quatre types d'équipe.
- L'attitude d'affirmation de soi comme mode de relation professionnelle.

Diagnostiquer la collaboration entre infirmier et aide-soignant et amorcer un plan de changement
- Les critères du diagnostic : forces et faiblesses.
- Les peurs, les ambivalences de tout changement.
- Les étapes du changement.

LE + DU GRIEPS

Cette formation donne l'occasion aux professionnels d'interroger et de partager leurs modes de fonctionnement, leurs peurs, leur vision des soins aux patients. Elle permet d'accompagner les soignants d'une équipe pour qu'ils cheminent vers une cohésion de travail en équipe pluriprofessionnelle.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Aide-soignant coordinateur en EHPAD ..... p 101

Code : ORGGN03A

Référent en transmissions ciblées

B

Participer à une démarche d'amélioration des pratiques de traçabilité au sein de son service.

PRÉREQUIS : Aucun.

À DISTANCE

Stabiliser ses connaissances sur les transmissions ciblées, orales et informatisées
- Les transmissions ciblées : module e-learning.
- L'évaluation pré et post-module : quiz.

Objectiver les éléments qui permettront d'élaborer un plan d'actions
- Le projet autour des transmissions ciblées.
- La grille SWOT : forces, faiblesses, opportunités, menaces.

Clarifier son rôle de référent dans le projet
- La mission et les activités de référent.

PRÉSENTIEL

Analyser et partager ses pratiques à partir du travail réalisé en distanciel
- La mise en œuvre des transmissions ciblées.
- Le positionnement des référents.
- Les positionnements observés chez les soignants.

Comprendre l'impact de l'informatisation du dossier sur la gestion des transmissions ciblées
- La place des professionnels dans la « mécanique informatique » des écrits professionnels.
- L'outil informatique : ses possibilités, ses contraintes…

Construire/réajuster son dispositif d'implantation et d'accompagnement
- Les dispositifs d'implantation.
- Les dispositifs d'accompagnement et de soutien.
- La posture d'accompagnement.

Déployer une stratégie d'implantation
- Les acteurs impliqués.
- La planification.

LE + DU GRIEPS

La formation vise, d'une part à renforcer les compétences des référents, mais également à leur faire expérimenter une démarche projet-qualité. Il s'agit ici de les épauler dans leur expertise et dans leur mission de co-animateur de projet « qualité des transmissions ». Un module e-learning « Transmissions Ciblées » soutient cette formation.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours + e-learning.

VOIR AUSSI…

Raisonnement clinique et parcours de soins ..... p 91

Code : ORGDS02D

Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique

Mettre en œuvre une pratique avancée en soins infirmiers.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier les fondements de la discipline infirmière
- Le métaparadigme infirmier.
- Les thèmes récurrents de la discipline.
- L'objectif central et unificateur de la discipline.
- Les paradigmes.
- L'holarchie des théories infirmières.

Initier une pratique clinique infirmière guidée par la théorie
- Les modèles conceptuels en soins infirmiers et les théories spécifiques aux situations.
- L'illustration à partir d'exemples de démarches en soins infirmiers guidées par la théorie.
- La population de patients, le contexte clinique, pour des soins infirmiers guidés par la théorie.
- Les éléments d'information disponibles à propos de la qualité des soins infirmiers.
- Les théories infirmières susceptibles de guider les pratiques pour une population déterminée.

Élaborer une démarche en soins infirmiers guidée par la théorie
- Les liens entre théories infirmières, pratiques clinique, contexte et population de patients.
- Le patient et ses besoins en soins de « qualité ».
- L'appropriation du rôle de leader, les compétences en leadership.
- *L'empowerment* du patient et du personnel infirmier.

Collaborer au sein d'une équipe interprofessionnelle
- Le rôle et les responsabilités des infirmiers au sein d'une équipe interprofessionnelle.
- Les fonctions d'un Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) au sein d'une équipe interprofessionnelle.
- Les outils en lien avec la collaboration interprofessionnelle.

LE + DU GRIEPS

Animée par un expert en sciences infirmières, la formation s'appuie sur des exemples concrets de pratiques de soins infirmiers guidées par la théorie. Elle permet aux participants de mettre en œuvre une posture de leader et de collaborateur en équipe interprofessionnelle. Le travail intersession permet d'ancrer le rôle de l'IPA.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 83

Code : ECTCL01H

Raisonnement clinique infirmier : approfondissement

Approfondir les processus diagnostique et thérapeutique en utilisant les diagnostics infirmiers.

PRÉREQUIS : Aucun

Consolider le processus du raisonnement clinique
- Le processus diagnostique et thérapeutique du raisonnement clinique.
- Les conceptions et les valeurs.
- Le raisonnement clinique, les modèles et les théories en soins infirmiers.
- L'énoncé d'un jugement clinique.

Utiliser des classifications pour atteindre des résultats pertinents
- Les diagnostics infirmiers et les autres classifications.
- Le diagnostic infirmier : concept, ce qu'il est, ce qu'il n'est pas.
- L'entretien de recueil de données : première étape du raisonnement clinique.
- La classification des interventions de soins infirmiers (CISI/NIC) : comment les utiliser ?
- La classification des résultats de soins infirmiers (CRSI/NOC) : pourquoi les utiliser ?

Approfondir le concept de plan de soins guide
- Le concept de plan de soins guide : origine, contexte, étapes d'élaboration.
- Les liens entre plan de soins guide, jugement clinique et dossier infirmier.
- L'utilisation des classifications pour élaborer des plans de soins guides.
- La mise en œuvre dans le contexte de l'informatisation.
- La dimension stratégique du projet et sa « faisabilité ».

Renforcer ses compétences en raisonnement clinique infirmier en équipe pluriprofessionnelle
- La mise en œuvre du projet de soins : critères, nouvelle certification.
- La coordination des équipes pour la mise en œuvre.
- La posture de clinicien et ses compétences.

Utiliser des classifications dans la recherche en soins infirmiers
- L'intérêt des 3 classifications pour conduire une recherche.
- L'utilisation des 3 classifications pour une pratique basée sur des données probantes.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des scénarios réalistes, cohérents et proches de la réalité professionnelle. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions développemental pour soi et en équipe pour améliorer les différentes facettes du raisonnement infirmier en pratique clinique.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 83

Code : ECTCL01E

Raisonnement clinique infirmier et pratiques du *care*

Développer une culture du résultat en soins infirmiers à partir de soins du care.

PRÉREQUIS : Aucun

Définir les soins infirmiers et les approches complémentaires
- La réflexion sur les pratiques et les valeurs du soin.
- La relation empathique, le pacte thérapeutique.
- La sophrologie, l'olfactothérapie, l'aromathérapie, le toucher-massage, le toucher thérapeutique, la réflexologie…
- La transition du *cure* au *care* jusqu'à la promotion de la santé.
- Le concept de confort (Kolcaba), l'approche fondée sur les forces (Gottlieb).

Maîtriser le processus du raisonnement clinique infirmier
- Le concept de confort (Kolcaba), ou une approche fondée sur les forces (Gottlieb).
- La collecte de données exactes et pertinentes.
- La distinction entre problèmes à traiter en collaboration et diagnostics infirmiers.
- La formulation d'un jugement clinique : diagnostic infirmier actuel, de type risque, de promotion de la santé, de type syndrome.
- Le lien avec le témoignage et l'expérience de la personne soignée.
- L'élaboration du plan de soins personnalisé et la mesure des résultats attendus.

Utiliser des classifications pour atteindre des résultats pertinents
- Les diagnostics infirmiers et les autres classifications.
- Le concept de diagnostic infirmier : ce qu'il est, ce qu'il n'est pas.
- La classification des interventions de soins infirmiers (NIC) : comment les utiliser ?
- La classification des résultats de soins infirmiers (NOC) : intérêt, pourquoi les utiliser ?

Rendre visible la pratique de soins complémentaires
- La traçabilité du continuum de soins.
- La contribution à l'amélioration de la sécurité des patients et des proches.
- Le leadership clinique infirmier.

LE + DU GRIEPS

La formation est illustrée de nombreuses situations de soins et permet de faire des liens entre recueil de données, diagnostics, soins infirmiers complémentaires et résultats des soins infirmiers pour rendre le raisonnement clinique infirmier visible et mesurable. Même si elle donne des pistes de soins, cette formation ne forme pas aux soins complémentaires.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 83

Code : ECTCL01G

Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST F

Optimiser le raisonnement clinique dans les transmissions écrites et orales par une AFEST.

PRÉREQUIS : Aucun.

Porter un jugement critique sur sa pratique des transmissions écrites et orales en valorisant le raisonnement clinique

- La méthodologie des transmissions ciblées, support du raisonnement clinique : macrocibles, cibles (DAR), plan de soins, synthèses paramédicales intermédiaires en fonction des situations.
- L'analyse du contenu des transmissions écrites sur dossiers de soins récents.
- L'amélioration à partir de situations cliniques, du jugement clinique : logique intuitive, logique hypothético-déductive, logique narrative.

Mieux transmettre en améliorant ses techniques de communication

- Les fonctions opérationnelles et psychosociales des transmissions orales.
- Le dossier de soins, support des transmissions orales.
- Les outils HAS : « Faire dire » et « SAED ».
- Les interfaces entre professionnels à partir du dossier de soins.

Modéliser les transmissions pour faciliter la continuité des soins

- L'articulation entre tous les outils de gestion des soins.
- Le travail sur protocole.
- Les liens avec les résultats, les recommandations et les données probantes.
- La continuité des soins en équipe pluridisciplinaire.
- La validation de la modélisation des transmissions.
- Le sentiment d'efficacité et de sécurité des soignants.

Améliorer la pratique des transmissions à partir de l'élaboration groupale d'un plan d'amélioration avec indicateurs

- La rédaction d'un compte-rendu suite à la modélisation avec le cadre de santé et l'équipe.
- Les points forts et les pistes d'amélioration.
- Le choix des actions d'amélioration.
- La recherche de trois indicateurs consensuels pour permettre de mesurer les avancées du projet.

LE + DU GRIEPS

L'Action de Formation En Situation de Travail (AFEST) requiert une ingénierie spécifique. La formation débute par un incontournable diagnostic d'opportunité et de faisabilité de la FEST, avec la direction des soins, le responsable formation, les cadres de santé. Elle sera réalisée ensuite dans le service de soins selon le parcours pédagogique négocié. Les stagiaires sont au travail. Le formateur GRIEPS est accompagné d'un infirmier relais détaché des soins qui sera l'accompagnateur AFEST. Il s'agit de renforcer les compétences transversales en raisonnement clinique mobilisées lors des transmissions pour les modéliser. La formation contribue aussi à renforcer le sentiment d'efficacité des soignants.

AFEST

Durée conseillée : Sur mesure.

VOIR AUSSI…

Tuteur accompagnateur AFEST ..... p 228

Code : ORGDS02E

Raisonnement clinique et parcours de soins B

Renforcer ses compétences en raisonnement clinique dans un parcours de soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier ses compétences en raisonnement et jugement clinique

- L'analyse explicative et compréhensive à partir de situations cliniques vécues.
- Le raisonnement clinique, ses logiques et ses attributs.
- La qualité des soins, la sécurité du patient.
- La prise de décision, la formulation du jugement clinique, du diagnostic.
- L'approfondissement du jugement clinique formalisé et de sa traçabilité, conformément aux obligations réglementaires.

Maîtriser le raisonnement clinique en situation de soins

- Les situations de soins simples, compliqués, complexes.
- Les opérations mentales associées : cognitives, métacognitives.
- L'élaboration du plan de soins en fonction des besoins du patient : hypothèses, plan d'actions.
- La mobilisation du raisonnement clinique pour le novice, pour l'expert.
- Le processus du raisonnement clinique : organisation des connaissances et régulation du processus.
- La rédaction au dossier de synthèse clinique : macrocible, résumé de soins infirmiers.

Développer le suivi de parcours en améliorant la qualité de la traçabilité

- Le projet d'amélioration des transmissions écrites et orales en équipe pluriprofessionnelle.
- Les capacités de leadership : influencer, conduire, évaluer.
- Les recommandations de bonnes pratiques cliniques.
- La gestion prévisionnelle des soins : groupe homogène de patients, chemin clinique.
- La prise en compte du rôle renforcé de coordination et d'orientation dans le parcours de santé.

Valoriser l'approche clinique

- Les cibles prévalentes et l'élaboration de plans de soins guides contextualisés facilitants.
- Les données probantes : utilisation, intérêts et limites dans la pratique.
- La pertinence des soins.
- Le parcours traceur.

@ À DISTANCE

Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées

LE + DU GRIEPS

La traçabilité du raisonnement clinique est essentielle à la continuité des soins et répond aux exigences de certification des établissements (HAS, V2025), dans un contexte de coordination renforcée des acteurs. La formation s'appuie sur un module à distance et des situations cliniques concrètes pour développer les compétences en soins.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 11 au 13/10/2027
3 jours + e-learning, 1 125 €

INTERVENANT

Erik SEFFER
Cadre supérieur de Santé, Formateur en IFSI, Titulaire d'un Master Management de la Santé.

VOIR AUSSI…

Parcours de soins : manager l'amélioration de la traçabilité ..... p 92

Code : ECTCL01A

Consultation infirmière : optimisation du parcours de soins

Dans un parcours de soins, organiser et dispenser une consultation infirmière.

PRÉREQUIS : Aucun.

Contextualiser le processus de consultation infirmière

- Les besoins et les droits des usagers.
- Le champ de compétences infirmier et ses fonctions spécifiques.
- Les préalables à l'entretien.
- Le repérage des éléments nécessaires à la consultation.

Formaliser le raisonnement clinique infirmier dans le processus de consultation

- Les éléments de recueil de données et leur analyse.
- Le diagnostic de situation et le(s) diagnostic(s) infirmier(s) partagé(s) avec le patient.
- L'élaboration et la validation du projet de soins, la planification, les interventions et l'évaluation des résultats.
- La recherche de données additionnelles ou de nouvelles connaissances.
- La rédaction d'un compte-rendu de consultation au sein du DPI, du BSI, de Mon Espace Santé.
- L'orientation vers d'autres professionnels de santé si nécessaire.

Repérer les éléments nécessaires à l'animation de l'entretien

- La trajectoire du patient au cours de sa maladie.
- L'entretien d'accueil : climat, attitudes, entretien semi-directif, écoute active.
- La relation d'aide et la relation éducative.
- L'intervention auprès d'un patient en situation de crise.
- Les spécificités gériatriques : programme ICOPE, EGS.
- Les spécificités pédiatriques.

Inscrire la consultation dans le parcours de soins

- L'offre de soin et la complémentarité des compétences.
- La place des protocoles de coopération validés par les ARS/HAS.
- La collaboration infirmière, infirmières en pratiques avancées et les cadres de santé.
- La place de l'éducation à la santé, de l'éducation thérapeutique du patient.
- La coordination avec les autres acteurs.
- Le partenariat entre les usagers et les professionnels de santé.

LE + DU GRIEPS

Le dispositif proposé est centré à la fois sur les compétences infirmières et sur la prise en compte de la participation des personnes soignées. Il s'inscrit dans les attentes et évolutions de notre système de santé. Plus particulièrement encore, sur les attentes en termes de qualité des soins : développement de l'engagement des patients, positionnement en tant qu'acteurs et partenaires de prises en charge, partage des décisions sur le projet de soins, prise en compte de l'expérience-patient et de son degré de satisfaction.

INTER/INTRA

Infirmier, infirmier libéral,IPA et cadre de santé...
Paris du 15 au 17/11/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Érik SEFFER
Cadre Supérieur de Santé, Titulaire d'un Master Management de la santé.

VOIR AUSSI...

Raisonnement clinique infirmier : approfondissement ..p 90
Code : ECTCL02A

Parcours de soins : manager l'amélioration de la traçabilité

Organiser les activités de soins en développant son leardership clinique et en pilotant un projet de soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Être capable de faire évoluer sa pratique managériale en clinique

- L'analyse réflexive en groupe.
- Le rappel de la démarche projet : déroulé des étapes et outils nécessaires.
- Le processus diagnostique dans son champ de compétence.
- Le processus thérapeutique et les résultats attendus.
- Le plan de soins guide, le chemin clinique.
- La prise en compte et le partage du vécu du patient.

Améliorer son leadership clinique

- La posture managériale auprès des équipes.
- Les références aux données probantes.
- Les bonnes pratiques par les preuves et la préférence du patient.
- Les théories fondatrices, les théories intermédiaires en lien avec les situations.
- L'autogestion en santé, le patient partenaire, la notion d'alliance.

Formaliser un projet d'amélioration de la qualité du dossier de soins ciblé

- La grille SWOT : repérage des forces-faiblesses, opportunités-menaces.
- Les activités et les compétences de l'infirmier et les missions de l'aide-soignant.
- La valorisation des compétences, des ressources.
- L'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles (HAS).

Pérenniser pour valoriser la démarche initiée en équipe

- Le développement des compétences collectives et l'expertise d'équipe.
- La formalisation du programme d'amélioration avec objectifs/actions/délais et indicateurs de suivi.
- Le suivi des indicateurs sous forme de tableau de bord.
- L'établissement d'un rétroplanning reprenant les délais d'atteinte des objectifs.
- Le plan d'amélioration de ses pratiques : mesurer et prioriser.
- La roue de l'amélioration continue.

LE + DU GRIEPS

Cette formation dispensée sur le mode projet propose une démarche individuelle et collective pour mieux répondre aux exigences règlementaires du projet de soins dans un parcours. Elle cherche à faciliter une mise en œuvre opérationnelle et pertinente. Conformément aux préconisations du manuel de certification HAS 2025, le dispositif participe au développement du travail en équipe, moteur d'amélioration des pratiques. Cette formation prend aussi en compte la redéfinition du rôle propre infirmier, l'élargissement des activités cliniques, la formalisation renforcée du jugement clinique et la responsabilité accrue en matière de traçabilité. Elle accompagne les cadres et les infirmiers dans l'alignement des pratiques managériales avec les nouvelles exigences réglementaires et pédagogiques.

INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier coordinateur, IPA, IDE...
Paris du 20 au 22/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Érik SEFFER
Cadre Supérieur de Santé, titulaire d'un Master Management de la Santé.

VOIR AUSSI...

Raisonnement clinique et parcours de soins .....p 91
Code : ECTCL01J

Activités et compétences infirmières : actualiser et pratiquer N

Développer de nouvelles compétences pour mieux répondre à l'évolution des besoins des usagers.

PRÉREQUIS : Aucun.

Investir le sens des nouveaux textes professionnels infirmiers

- Les éléments clés de la loi infirmière, des décrets et des arrêtés :
  - les missions infirmières : mise en œuvre des parcours et les dimensions du soi, participation aux soins de premiers recours en accès direct, contributions à la formation et à la recherche, prévention et promotion de la santé,
  - l'organisation par domaines de compétences et d'activités.

Appréhender l'impact des évolutions sur l'organisations soins infirmiers

- Les soins de premiers recours :
  - la consultation infirmière : traduction opérationnelle des sciences infirmières,
  - le diagnostic infirmier en lien avec les données probantes : EBN, EBP,
  - les actes et les prescriptions ciblés par arrêtés,
  - l'évaluation des résultats : démarche scientifique continue,
  - la traçabilité et le partage du raisonnement clinique en interprofessionnalité.
- Les rôles infirmiers : rôle propre infirmier, actes de prescription infirmière, actes réalisés sur prescription médicale.

Valoriser la zone d'autonomie infirmière, son intérêt et ses limites

- Le périmètre d'autonomie : coordination, continuité, orientation et relais.
- Le binôme aide-soignant/infirmier.
- La nouvelle organisation des soins.
- Le rôle des cadres de soins et des formateurs.
- La complémentarité avec les infirmiers en pratiques avancées.

Innover dans l'organisation des soins sur un mode collaboratif

- La collaboration infirmier/médecin dans le respect du champ de compétences de chacun.
- Les équipes pluriprofessionnelles pilotées par le raisonnement clinique infirmier.
- La coopération territoriale infirmière.
- Le partenariat renforcé avec les cadres de santé, les référents patients.
- Le triptyque infirmier-formateur-patient au service du développement des compétences des étudiants.
- La considération de l'expérience du patient comme partenaire de soins.

LE + DU GRIEPS

Depuis juin 2025, les textes réglementaires encadrant la profession infirmière légalisent un nouveau cadre d'exercice et de formation, déjà porteur d'impacts positifs pour la population, mais encore inégalement connus et appliqués sur le territoire. Cette formation vise ainsi, au-delà de l'apport de connaissances, à accompagner la compréhension de leurs implications concrètes au quotidien, notamment en matière de nouvelles organisations, d'évolutions collaboratives et de valorisation de l'autonomie infirmière au service des besoins des usagers ou encore des domaines de formation.

INTER/INTRA

Infirmier, tuteur, cadre de santé, formateur, IPA...
Paris du 21 au 22/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Érik SEFFER
Cadre Supérieur de Santé, titulaire d'un Master Management de la Santé.

VOIR AUSSI...

Consultation infirmière : optimisation du parcours de soins.....p 92
Code : ORGGN02A

Sciences infirmières : pratiquer pour mieux former

Mieux situer les sciences infirmières pour mieux les partager avec les étudiants.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser sa pratique professionnelle pour la situer dans le champ disciplinaire

- L'analyse réflexive de la pratique professionnelle à visée transformatrice.
- La démarche explicative et compréhensive sur :
  - la description de l'expérience réelle pour saisir ce que les pratiques soignent,
  - la problématisation, l'implication pour poser le problème,
  - l'analyse explicative et compréhensive de sa pratique.

Partager des représentations de la discipline infirmière

- Les types d'interventions réalisées par les infirmiers (Kamitsuru).
- L'évaluation pour connaître la personne et ses expériences : modes fonctionnels de santé, Gordon.
- L'application clinique du processus diagnostique et du processus thérapeutique.
- Les situations de soins simples, compliqués et complexes.
- La contribution du savoir infirmier au soin.

Appréhender l'évolution des paradigmes de la discipline infirmière

- L'influence des paradigmes mobilisés dans la pensée infirmière.
- Les paradigmes : catégorisation, intégration, transformation et complexité.
- Les écoles de pensée : par exemples, besoins, apprentissage de la santé, équité en santé.
- L'illustration à partir de quelques auteurs : Meleis, Pender, Gottlieb.

Développer une pratique du soin inspirée d'une pensée infirmière

- Le jugement clinique.
- La recherche de données probantes.
- La réflexion critique.
- La prise en compte du singulier et du complexe.

Pratiquer dans le champ disciplinaire infirmier

- Les effets dans la communication avec les pairs.
- L'impact sur les étudiants.
- L'amélioration de la pertinence et de l'équité dans les soins.

LE + DU GRIEPS

À partir d'une analyse réflexive guidée, cette formation innovante dans le champ de la discipline infirmière vise à aider les participants à révéler et à mettre leur pratique en lien avec les concepts de la discipline. Les sciences infirmières ne se limitent pas à un corpus théorique : elles s'ancrent dans l'action, le raisonnement clinique et l'expérience du soin. Former efficacement implique donc de partir de la pratique réelle, telle qu'elle est vécue sur le terrain, avec ses contraintes, ses incertitudes et ses enjeux éthiques.

INTER/INTRA

Infirmier, cadre de santé, formateur, IPA.
Paris du 20 au 22/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Nadine ESNAULT
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI...

Expert en raisonnement clinique et leadership.....p 83
Code : ECTCL03B

PERSONNES ÂGÉES & HANDICAP



SOMMAIRE

Management des structures pour personnes âgées ..... p 96

Clinique pour la personne âgée..... p 104

Handicap ..... p 121



LE DÉFI DU VIEILLISSEMENT

Le vieillissement de la population n'est plus une courbe sur un graphique : ce sont des silhouettes dans nos couloirs, des prénoms sur les portes. Nous vivons un temps où l'on peut vivre très vieux, parfois longtemps fragile, dépendant, inquiet. **C'est là que nous entrons en scène, nous, soignants et professionnels du médicosocial, au point de rencontre entre la médecine, l'accompagnement et l'humanité.**

Notre défi n'est pas seulement de « prendre en charge » davantage de personnes âgées, mais de continuer à voir, derrière la maladie, une histoire, des goûts, une voix.

Prévenir sans enfermer, sécuriser sans attacher, organiser sans écraser la liberté : chaque jour, nous avançons sur cette ligne de crête. La manière dont nous accompagnerons le grand âge dira quelque chose de notre société.

Le vieillissement est un défi.

Mais aussi une chance pour nos métiers : prouver qu'au cœur des dispositifs et des protocoles, nous savons encore reconnaître la dignité, jusqu'au bout du chemin.

LE HANDICAP

En France, parler du handicap, c'est d'abord parler d'accompagnement.

Derrière les lois et les chiffres, il y a des personnes qui, chaque jour, composent avec des limitations et un environnement plus ou moins facilitant.

Accompagner, ce n'est ni « faire à sa place », ni « protéger à tout prix ». C'est chercher le juste équilibre entre aide, autonomie et participation, en adaptant l'environnement et en reconnaissant les compétences, sans réduire la personne à son diagnostic.

Pour les professionnels du soin, du médicosocial et de l'éducation, l'enjeu est clair : passer d'une logique de prise en charge à une logique de projet de vie, co-construit avec la personne, ses proches et ses aidants.

Cet accompagnement se joue moins dans les discours que dans le quotidien : un aménagement, une information accessible, une équipe qui choisit de voir la personne non comme un « cas », mais comme un acteur de son propre parcours.



Khadra BENCHARIF
Responsable du domaine Personnes âgées, Médecin gériatre, Master gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

MANAGEMENT DES STRUCTURES POUR PERSONNES ÂGÉES



Depuis cinquante ans, les EHPAD ont profondément changé de visage. D'anciens hospices et maisons de retraite, ils sont devenus des structures médicosociales fortement médicalisées, accueillant des personnes âgées, dépendantes et souvent atteintes de troubles neurocognitifs. Réformes successives, création des ARS, CPOM, plans Alzheimer et politiques de bientraitance ont encadré leur fonctionnement, renforçant les exigences de qualité. Dans le même temps, les équipes font face à des tensions de ressources humaines et à des attentes accrues des familles.

Manager un EHPAD aujourd'hui, c'est piloter un lieu de vie médicalisé pris entre contraintes réglementaires et qualité de vie des résidents. Les formations de ce catalogue accompagnent les professionnels pour relever ce défi : donner du sens, structurer les organisations et soutenir les équipes afin de faire de l'EHPAD un environnement sûr et humain.

Élaborer le projet d'établissement en ESSMS

Accompagner les acteurs impliqués dans l'élaboration et la rédaction du projet d'établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Initier le cadrage, la gouvernance et le lancement de la démarche (*Kick-off* et COPIL)

- La clarification du périmètre et le type de projet.
- L'installation de la gouvernance : COPIL, groupes de travail par thèmes.
- La définition de la démarche participative (usagers, proches, professionnels) : modalités, représentativité, accessibilité.
- La mise en place de la gestion documentaire : répertoire unique et règles de *versionning*, gabarits, plan de preuves.
- La construction du rétroplanning et les jalons : jalons, intersessions, risques pour le projet.

Établir le diagnostic partagé interne et externe

- La collecte et l'analyse documentaire du projet précédent, des besoins, des usagers, de l'activité, des ressources, de l'organisation, qualité/risques, des retours d'évaluations.
- L'analyse du territoire et de la coopération : réseaux, partenaires, parcours.
- La consolidation des constats : forces, fragilités, risques, opportunités.

Définir les axes stratégiques, les objectifs et les indicateurs

- La construction des axes prioritaires.
- La déclinaison en objectifs SMART et en résultats attendus.
- La définition des indicateurs robustes.
- La pré-construction des fiches-actions : responsables, moyens, indicateurs.
- La validation par la structure du document final du COPIL.

Rédiger la version finale du projet d'établissement : volets obligatoires et plan d'actions

- L'intégration explicite des exigences minimales :
  - la coordination et la coopération,
  - la prévention et la lutte contre la maltraitance : repérage, signalement, traitement, bilan annuel, information usagers, actions RH/formation/contrôle,
  - l'organisation et le fonctionnement,
  - les critères qualité et l'évaluation,
  - le CPOM (si applicable),
  - les soins palliatifs et les actions de coopération (si concerné).

Faire valider le projet et consulter le CVS : diffusion et transmission

- L'atelier de validation interne et les arbitrages.
- La consultation du CVS (ou autre modalité) et la traçabilité.
- La diffusion : affichage, accessibilité, formats adaptés, mise à disposition des personnels, partenaires, usagers.
- La transmission du projet d'établissement ou du projet de service aux autorités compétentes.

LE + DU GRIEPS

En deux jours, une dynamique concrète est enclenchée : nous accompagnons un groupe pilote pour structurer l'élaboration du projet d'établissement (enjeux, méthode, rôles, planification). La formation devient un levier opérationnel immédiat, avec une architecture claire, des outils partagés et une feuille de route réaliste. Le projet n'est plus une obligation formelle mais un processus maîtrisé, pouvant, selon vos besoins, être prolongé jusqu'à la production du document final prêt à validation.

INTRA

Durée conseillée : 2 à 12 jours.

VOIR AUSSI…

Évaluation des ESSMS : une journée pour vous guider..... p 67

Code : MGTEP01A

Du projet personnalisé à l'accompagnement réel

Élaborer une méthodologie pérenne de construction du projet personnalisé.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier le cadre réglementaire du projet personnalisé

- Le cadre légal et réglementaire.
- Les notions clés : autodétermination, co-construction, approche inclusive et interdisciplinarité.
- Les éléments structurants : droits et libertés des personnes accueillies, bientraitance, articulation entre vie en collectivité et intimité.
- La place du projet dans l'évaluation des ESSMS.
- La démarche d'accompagnement individualisé au service de la qualité de vie et de soin.

Définir les rôles et les missions des acteurs-clés du projet personnalisé

- Le coordinateur de projet.
- Le référent.
- Les places du résident et de ses proches.
- La collaboration référent/coordinateur/résident/famille.
- La communication autour du projet.

Élaborer un projet personnalisé : étapes-clefs

- Le recueil des données de la demande d'hébergement à l'accueil en institution :
  - le bilan d'entrée,
  - l'entretien projet,
  - l'analyse des éléments recueillis.
- La formalisation des objectifs : actions à mener, activités à mettre en place.
- Le suivi du projet : point d'étapes en fonction des ressources mobilisées.
- L'évaluation : reconduction ou définitions de nouveaux objectifs.

Mettre en œuvre les outils d'une collaboration multilatérale

- Les outils collaboratifs : réunions d'équipe et étapes de co-construction du projet de vie, participation de la famille ou des proches.
- Les temps de synthèse.
- Le contenu du projet de vie : actions à mener, activités à mettre en place et coordination.
- Les entretiens avec le résident et/ou ses proches.
- L'articulation entre le projet personnalisé et le projet de soin.
- L'organisation des soins au service de l'individualisation.

LE + DU GRIEPS

La formation permet aux participants d'analyser les enjeux de la mise en œuvre d'un projet personnalisé pour chacun des acteurs y prenant part. Il en découle, à travers des ateliers pratiques, la formalisation d'étapes et d'outils qui permettront à la démarche de s'ancrer facilement dans les pratiques et de voir enfin les projets personnalisés prendre vie.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action ..... p 197

Code : MGTEP02A

Coupe PATHOS et AGGIR en pratique

Maîtriser et optimiser la coupe PATHOS et AGGIR appliquée au secteur des EHPAD.

PRÉREQUIS : Aucun.

Maîtriser la grille AGGIR et le Girage et comprendre les fondements de l'évaluation de l'autonomie

- Les notions de dépendance, d'autonomie et de compensation.
- La compréhension des objectifs et des limites de la grille AGGIR.
- L'identification des variables et des sous-variables d'activités.
- Les groupes iso-ressources.
- Les applications du guide de codage AGGIR.
- Le calcul et l'interprétation du GIR Moyen Pondéré (GMP).
- Les modalités d'une cotation optimisée.
- Les écueils à éviter.
- Les points de vigilance.

Préciser la stratégie, les moyens mobilisés pour la coupe PATHOS

- Le cadre législatif et financier.
- Le PATHOS dans le pilotage de l'établissement.
- Les enjeux budgétaires et l'impact du codage sur les dotations d'un CPOM.
- Les effets du vieillissement sur les besoins en aide humaine et en soins.
- Le codage en séquences tarifaires et sa répercussion sur les moyens humains.

Acquérir la méthodologie nécessaire pour un codage PATHOS performant et fiable

- Les définitions des notions-clés.
- La structuration d'une démarche clinique partagée de valorisation des profils résidents.
- Les différentes étapes d'une coupe Pathos performante.
- L'évaluation des « soins requis » pour chaque dossier résident.
- L'accompagnement et la coordination des équipes au recueil des données pour la réalisation d'une « pré-coupe » PATHOS.
- Les SMTI.
- Le guide de codage PATHOS 2022.
- Le calcul du PMP.
- La préparation et la conduite d'un entretien de validation du PMP.
- La contestation du PMP.
- La mise en pratique expérimentale.

Coordonner les équipes et sécuriser les pratiques

- L'organisation et le recueil des données.
- La clarification des rôles et des responsabilités de chacun.
- L'adhésion des équipes.
- La traçabilité et la cohérence des informations.
- L'inscription d'AGGIR et de PATHOS dans une démarche continue d'amélioration des pratiques.

LE + DU GRIEPS

Une formation pratique, immédiatement transférable dans l'exercice professionnel, permettant d'appliquer les méthodes PATHOS et AGGIR aux EHPAD et de connaître les impacts budgétaires.

INTER/INTRA

Directeur d'établissement, médecin et infirmier...
Lyon du 23 au 24/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean-Charles GIMBERT
Médecin.

VOIR AUSSI...

Coupe PATHOS en EHPAD : accompagnement à la juste valorisation ..... www.grieps.fr
Code : ECSPA04B

Personnes âgées en SMR : temps-clé du parcours de soins

Adapter l'accueil et la prise en soin des personnes âgées en SMR : parcours, séjour et sortie sécurisés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances en gérontologie et les spécificités des personnes âgées malades

- Le vieillissement : définition et types (réussi, fragile et pathologique).
- Les effets du vieillissement physiologique sur l'organisme.
- Les effets cliniques du vieillissement sur l'organisme.
- L'évolution de la vulnérabilité des personnes âgées en cas de pathologie.
- La particularité des personnes âgées fragiles.
- Les pathologies dites en « cascade ».

Savoir évaluer l'autonomie fonctionnelle de la personne âgée

- Les définitions d'autonomie, de dépendance et de fragilité.
- L'évaluation multidimensionnelle : outils, décryptage, fiches de suivi.
- Le concept de l'Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) : définition, objectifs et enjeux.

Définir et déterminer les problèmes de soin liés à l'hospitalisation en SMR

- Le maintien de l'autonomie et la prévention de la dépendance.
- Les grands syndromes gériatriques :
  - la dénutrition et la déshydratation,
  - l'incontinence urinaire,
  - la confusion aiguë du sujet âgé,
  - la douleur,
  - les troubles du sommeil,
  - les chutes,
  - la iatrogénie médicamenteuse.
- Le syndrome d'immobilisation.
- L'éducation thérapeutique du patient âgé.

Adapter les modalités de prise en soin du patient âgé en SMR

- Les impératifs de prise en soin d'une personne âgée en SMR :
  - le bilan médico-psycho-social,
  - le projet thérapeutique et sa réévaluation.
- La situation de crise : confrontation à la perte, dilemme sur le devenir.
- La personnalisation de la relation avec la personne âgée.
- La mise en place de repères :
  - la place essentielle de l'accueil dans le processus de prise en soin,
  - l'adaptation de l'environnement et les repères humains,
  - la désignation d'un soignant référent.
- La sortie d'hospitalisation : un processus à soigner.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer et d'adapter des savoirs pour prévenir les risques de désadaptation et rendre le soin à la personne âgée performant dans le cadre d'un séjour en SMR.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention ..... p 108
Code : ECSPA02G

Réussir l'entrée en EHPAD

Accueillir le nouveau résident et ses proches dans une dynamique bienveillante et respectueuse.

PRÉREQUIS : Aucun.

Resituer le contexte législatif de l'entrée en EHPAD

- Les lois : loi 2002-2 relative aux droits des usagers, loi ASV (2015) relative à l'adaptation de la société au vieillissement, Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF).
- Les droits et les libertés de la personne âgée dépendante et vulnérable.
- Les notions de consentement, assentiment dans un contexte d'autonomie décisionnelle et de trouble neurocognitif majeur (maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées).
- Le livret d'accueil, outil institutionnel.

Comprendre les enjeux de l'entrée en EHPAD pour la personne âgée

- L'entrée en EHPAD : évènement de vie majeur.
- La prise de décision :
  - les urgences *versus* l'anticipation,
  - le choix réel ou contraint,
  - la notion de droit au risque.
- Le départ du domicile : rupture, pertes de repères et deuils symboliques.
- Les représentations du vieillissement et de la vie collective.
- Les besoins fondamentaux à l'entrée : sécurité, reconnaissance, lien social, vie affective…
- L'impact de l'épuisement de l'aidant dans la décision d'entrée.

Construire une relation de confiance avec les familles

- Les enjeux de l'entrée en institution : culpabilité, sentiment d'abandon, peur de maltraitance.
- Les besoins et les attentes des familles : être informés, être reconnus, être associés.
- Les typologies familiales : profils types.
- Les techniques de communication avec les familles et les proches aidants : écoute active, reformulation, gestion des tensions et des conflits.
- La facilitation de la co-construction des projets d'accompagnement avec les familles.

Analyser le vécu des professionnels

- L'entrée en EHPAD : un processus émotionnel partagé.
- Le processus de deuil.
- Le ré-investissement d'un nouveau résident.
- Les difficultés rencontrées avec les équipes professionnelles : culpabilité projetée, suspicion, représentations négatives, infantilisation involontaire…
- La posture professionnelle : juste distance, positionnement éthique.

Élaborer le projet d'équipe

- L'appropriation d'une triade « bientraitante » : résident/famille/professionnel.
- La construction du projet d'accueil.
- Le passage de la pré-admission à la rédaction du projet d'accueil personnalisé.
- L'articulation entre projet de vie, projet de soins et projet d'accompagnement.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur un projet transposable, avec l'élaboration d'un plan d'actions construit collectivement à l'issue du parcours, et privilégie une pédagogie active centrée sur la réflexion et l'action, mobilisant des jeux de rôles, des vignettes, des études de cas et des exercices de communication.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Élaborer le projet d'établissement en ESSMS..... p 97

Code : ECSPA02E

Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé

Optimiser la sortie d'hospitalisation des patients âgés et éviter les réhospitalisations précoces.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les enjeux d'une sortie d'hospitalisation optimisée

- Le cadre réglementaire et institutionnel de la sortie d'hospitalisation : textes de référence, recommandations de bonnes pratiques.
- La sortie d'hospitalisation : définition et périmètres du processus.
- Le contexte psychologique et environnemental des personnes âgées en sortie d'hospitalisation.
- Les besoins spécifiques des patients âgés et le rôle central de leurs proches aidants.
- Le repérage des fragilités et propositions d'actions de prévention.

Analyser la sortie d'hospitalisation des personnes âgées comme « processus »

- La définition du processus et son adéquation au profil des patients.
- L'analyse des parcours de sortie d'hospitalisation dans les services et les axes d'amélioration.
- L'optimisation des parcours en adéquation avec les dispositions structurelles.
- L'organisation de la sortie : qualité des soins, sécurité du patient et gestion des risques.

Mettre en place un processus de préparation de la sortie d'hospitalisation

- L'intégration du processus de sortie d'hospitalisation dans le projet institutionnel.
- Le projet de sortie d'hospitalisation : projet de soin et devenir.
- La mise en place d'outils mobilisables de sortie d'hospitalisation : AINEES, *check-list* (HAS), lettre de liaison et transmission des informations.
- L'organisation de la sortie d'hospitalisation et le travail en pluridisciplinarité et interdisciplinarité.
- La coordination du processus de sortie et la clarification des rôles.
- L'identification des partenaires territoriaux et la collaboration avec les professionnels de ville.

LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les services hospitaliers accueillant des personnes âgées. Elle permet aux participants d'élaborer le processus de sortie d'hospitalisation. À l'issue de la formation, un plan d'actions permet la mise en œuvre avec des axes d'améliorations spécifiques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Dépendance iatrogène : comprendre, prévenir et agir ..... p 117

Code : ECSPA20F

Urgence en EHPAD : maîtriser les situations critiques

Reconnaître une situation d'urgence, savoir la prendre en charge et la gérer.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre l'organisation pré-hospitalière et interne à l'EHPAD
- Les numéros d'urgence.
- Les rôles, les fonctions et les articulations des secours.
- L'alerte.
- La connaissance du cadre législatif.

Prendre en charge une urgence en EHPAD
- L'hyperthermie.
- La détresse respiratoire.
- La crise convulsive.
- La douleur thoracique.
- La douleur abdominale.
- Les troubles du transit.
- Les troubles de la conscience, l'agitation, la confusion.
- Les hémorragies.
- Les chutes : traumatismes et plaies.
- Les malaises.
- L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC).
- L'arrêt cardio-respiratoire.
- L'obstruction des voies aériennes supérieures.

Reconnaître une situation d'urgence et transmettre les informations
- Le repérage des signes de gravité :
  - les grandes fonctions vitales : rappel des signes vitaux,
  - les principaux signes de gravité.
- Le chariot d'urgence, le défibrillateur, le BAVU : principes, maintenance, protocoles.
- Les plans de secours : Plan Bleu et plan Vigipirate.

Savoir transmettre l'information : transmissions orales et écrites
- La transmission par qui et pour qui ?
- La formalisation d'un protocole permettant la prise en charge des situations d'urgence.
- Le dossier de soin.
- Le dossier de liaison urgence, RDV médicaux…

Gérer le stress face à une situation d'urgence
- Les différents modes de communication.
- Les attitudes : personnelle, professionnelle et en équipe face au stress.

LE + DU GRIEPS

La formation est réalisée sur la base de vignettes cliniques. Chaque participant, en fonction de ses compétences, sera amené à exercer son raisonnement clinique dans la compréhension de la situation, dans la recherche d'informations complémentaires et dans le choix de la conduite à tenir. Des ateliers pratiques sont organisés lors de cette formation pour faire la transition de la théorie au « pratico-pratique »

INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier, aide-soignant...
Lyon du 10 au 11/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Isabelle JULIEN
Infirmière, titulaire d'un DU en Soins Infirmiers Réanimation, Soins Intensifs et Urgence.

VOIR AUSSI…

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin.....p 109
Code : ECSPA02C

Vieillir à domicile : accompagner et prévenir les risques

Renforcer la capacité des professionnels du domicile à identifier et prévenir les risques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les processus du vieillissement afin de disposer de repères gériatriques partagés
- Le vieillissement : définition, repères.
- Les forme du vieillissement : réussi, fragile, pathologique.
- Les notions d'autonomie, de dépendance, de handicap et d'incapacité.
- Les principaux troubles neurocognitifs.
- Les missions des professionnels du domicile face aux enjeux du vieillissement.

Repérer les situations à risque afin d'orienter l'accompagnement
- L'évaluation des actes de la vie quotidienne : AGGIR, ADM, IADL.
- L'outil ICOPE et son programme portant sur les 6 capacités intrinsèques des seniors.
- La prise en compte des signaux faibles et des facteurs de vulnérabilité.
- L'analyse des données en regard des attentes des personnes âgées.
- L'élaboration d'un plan de suivi personnalisé.

Adapter les pratiques en fonction des indicateurs de fragilité afin de prévenir les complications
- La définition de la fragilité et ses répercussions.
- Le repérage et la prévention du déclin fonctionnel.
- Les troubles de l'humeur chez la personne âgée : dépression et risque suicidaire.
- La prise en compte des facteurs sociaux et économiques.
- Le risque iatrogénique à domicile.

Mobiliser la coordination et la transversalité afin de sécuriser les parcours à domicile
- Les filières et dispositifs gériatriques : HAD, équipes mobiles…
- Les transitions ville-hôpital-EHPAD et les enjeux de continuité.
- Les dispositifs d'aide au retour à domicile.
- Le repérage des aidants en difficulté et l'adaptation des aides proposées.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche opérationnelle de l'accompagnement du vieillissement à domicile, articulant repères gériatriques actualisés, outils de repérage des risques et analyse de situations professionnelles. Elle permet aux participants de structurer leurs pratiques afin d'améliorer la prévention et la continuité des parcours à domicile.

INTER/INTRA

Tout professionnel du domicile intervenant en SSAD ou SSIAD.
Lyon du 27 au 28/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Julie GAILLARD
Master 2 Psychologie clinique et psychopathologie, Psychologue Clinicienne en EHPAD.

VOIR AUSSI…

Évaluation Gérontologique Standardisée (EGS) .....p 106
Code : ECSPA20E

Aide-soignant coordinateur en EHPAD

B N

Exercer une fonction d'aide-soignant coordinateur en EHPAD.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1

Délimiter le positionnement de l'aide-soignant coordinateur : cadre et attentes structurelles

- Le rôle, les missions et le périmètre du coordinateur (aide-soignant) : articulation hiérarchique, fonctionnelle, limites éthiques et réglementaires.
- La distinction entre référent, tuteur et coordinateur : responsabilités, délégation, complémentarités avec l'IDEC/cadre et le médecin coordonnateur.
- L'analyse des pratiques et les attentes : cartographie de l'existant, clarification des besoins (EHPAD et partenaires), repérage des freins et leviers.

MODULE 2

Comprendre l'organisation, la gestion du temps et la continuité des soins

- L'organisation et la gestion du temps : priorisation des activités et des soins, planification robuste, gestion des contraintes et des imprévus.
- La gestion de projet appliquée : principes PDCA, planification des actions, répartition des rôles, suivi et ajustements.
- La continuité des soins : remplacements, transmissions, relais internes/externes, organisation des informations (DUI/papier).

MODULE 3

Appréhender la communication interprofessionnelle et l'animation d'équipe

- La communication interprofessionnelle : adapter le langage aux interlocuteurs, renforcer l'écoute active et la reformulation, structurer les transmissions (SBAR).
- La coordination des interfaces : soignants, IDE, IDEC/cadre, médecin coordonnateur, psychologue, ASH, animation, hôtellerie/restauration (qualité de vie).
- La gestion des conflits : repérer les signaux faibles, analyser les sources (organisation, relationnel, valeurs), mobiliser une médiation et une régulation.
- La conduite de réunions efficaces : objectifs, ordre du jour, animation, décisions, traçabilité et suivi.

MODULE 4

Maîtriser le management de proximité et l'accompagnement des compétences

- Les styles managériaux et la posture de leadership de proximité : adapter son style aux situations et aux maturités d'équipe.
- Le tutorat et l'intégration : structurer un parcours d'accueil, repères de compagnonnage, sécurisation des pratiques.
- Le feedback constructif : techniques de communication, recadrage, reconnaissance, prévention de la démotivation.
- La motivation et la dynamique d'équipe : leviers (ex. Herzberg), cohésion, rituels et régulation au quotidien.

MODULE 5

Garantir la qualité, la sécurité des soins et l'amélioration continue

- Les référentiels et la traçabilité : exigences HAS pour les ESSMS, logique de preuve, articulation avec le projet d'établissement.
- La gestion des risques : analyse d'incidents/évènements indésirables, démarches de prévention, culture juste.
- Les indicateurs de suivi : choix d'indicateurs utiles (peu nombreux, actionnables), modalités de collecte et exploitation.
- L'amélioration continue : construction d'un indicateur, bouclage d'un cycle PDCA, formalisation d'un plan d'amélioration.

MODULE 6

Développer l'expertise gériatrique, la coordination des parcours

- Les repères gériatriques : fragilité, polypathologies, dépendance et impacts organisationnels.
- Les outils et les échelles : MMS, AGGIR, MNA, Doloplus, usages, limites, articulation avec la décision clinique et la traçabilité.
- La coordination de situations complexes : troubles cognitifs et troubles du comportement, douleur, dénutrition, risque de chute, fin de vie, hospitalisation et retour d'hospitalisation.
- Le parcours et les partenaires : articulation avec les acteurs du territoire (médecin traitant, HAD, hôpital, libéraux) et sécurisation des transitions.

LE + DU GRIEPS

Cette formation outille les aides-soignants amenés à assurer une fonction de coordination en EHPAD, au plus près des réalités de terrain. Elle vise une montée en compétences progressive : posture et périmètre de la coordination, organisation du travail, animation d'équipe, qualité/sécurité des soins et repères gériatriques. L'approche privilégie la transférabilité : analyses de situations professionnelles, ateliers de construction d'outils et entraînement à la mise en œuvre. Proposée en blended-learning, la formation combine des apports à distance (repères, méthodes, ressources) et des temps présentiels centrés sur la pratique (mises en situation, études de cas, co-construction). Un accompagnement/tutorat peut être mobilisé entre les séquences. Les participants repartent avec un kit de coordination (trames, *check-lists*, supports de transmissions, indicateurs et plan d'actions).

INTRA

Durée conseillée : 6 jours.

VOIR AUSSI…

Bientraitance : développer une culture commune ..... p 197

Code : MGTEP05B

Certificat : IDE expert en gériatrie

C N

Renforcer l'expertise de l'IDE en gériatrie et psychogériatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1

Maîtriser l'évaluation gériatrique, la fragilité et la dépendance (rôle IDE)

- Le vieillissement normal *versus* le vieillissement pathologique *versus* la fragilité : repères cliniques et impacts sur les soins.
- L'évaluation gériatrique structurée : repérage de la fragilité (CFS, ISAR), autonomie (ADL/IADL, GIR), risques (chutes, escarres), douleur, nutrition/hydratation.
- La cognition et l'humeur : repérage initial (4AT/CAM selon contexte, mini outils d'orientation) et articulation avec l'équipe médicale.
- La priorisation et le plan de soins : formulation de problèmes, objectifs SMART, indicateurs simples et traçabilité.

MODULE 2

Connaître les syndromes gériatriques : prévenir, repérer, agir

- Les chutes : analyse multifactorielle, sécurisation, conduite à tenir post chute, surveillance, transmissions et prévention secondaire.
- La dénutrition et la déshydratation : dépistage (MNA), surveillance clinique et biologique selon protocole, stratégie nutritionnelle, adaptation des textures, prévention des complications.
- Le delirium (confusion aiguë) : facteurs favorisants, repérage (4AT/CAM), mesures immédiates, recherche de causes, prévention (mobilisation, hydratation, sommeil).
- La douleur et le confort : choisir et utiliser les échelles (Algoplus, Doloplus-2, ECPA), réévaluation, douleur neuropathique, douleur procédurale.
- Les escarres et les plaies : évaluation du risque, prévention, soins de peau, pansements selon protocole, alerte et suivi.

MODULE 3

Prévenir la iatrogénie et sécuriser le circuit du médicament

- Les spécificités pharmacologiques du sujet âgé : fragilité, fonctions rénale/hépatique, risques cumulés.
- Le repérage des médicaments à risque : psychotropes, anticoagulants/antiagrégants, opioïdes, hypoglycémiants, diurétiques, interactions et effets indésirables fréquents.
- La conciliation médicamenteuse et la sécurisation : recueil, vérification, double contrôle, traçabilité, règles des 5B/7B, gestion des interruptions de tâche.
- La surveillance infirmière : paramètres, symptômes d'alerte, iatrogénie cognitive (delirium), prévention des chutes liées aux traitements.
- La communication et l'alerte : transmettre de façon structurée (ISBAR), proposer des adaptations (réévaluation, déprescription) dans le cadre interdisciplinaire.

MODULE 4

Comprendre les troubles neurocognitifs majeurs et la psychogériatrie

- Les troubles neurocognitifs majeurs (Alzheimer et troubles apparentés) : stades, retentissements, troubles du comportement (BPSD).
- L'évaluation et l'analyse : description objectivée des comportements, recherche de causes (douleur, inconfort, infection, iatrogénie, environnement), outils (NPI-ES/Semio8G® selon pratiques).
- Les Interventions Non-Médicamenteuses : communication adaptée, validation, approche centrée sur la personne, environnement, activités, prévention de l'errance et des fugues.
- La contenance, la contention, l'isolement : cadre réglementaire, alternatives, décision collégiale, traçabilité et éthique.
- La dépression du sujet âgé et le risque suicidaire : repérage, signaux d'alerte, conduite à tenir et orientation.

MODULE 5

Maîtriser les parcours, la coordination, le projet de soins et la transmission

- Le projet de soins personnalisé : recueil des habitudes de vie, objectifs, planification, réévaluation, coordination avec le médecin, l'ergothérapeute, le kinésithérapeute, le psychologue, le diététicien…
- Le travail en équipe : rôles IDE/AS, délégation/coordination, briefing/débriefing, priorisation et gestion des imprévus.
- Les Transmissions Ciblées et la traçabilité : structuration, pertinence, événements indésirables, continuité des soins (journée/nuit).
- La qualité, la sécurité des soins et l'amélioration continue : audits, retours d'expérience, déclaration EI/EIG, plan d'actions.
- La relation avec les proches : information, collaboration, gestion des désaccords et médiation.

MODULE 6

Développer une communication adaptée avec les aidants, gérer l'agressivité et les situations complexes

- La communication avec les aidants : partenariat, soutien, repérage de la détresse, cadre, posture professionnelle.
- La gestion de l'agressivité : facteurs déclenchants, signes d'alerte, techniques de désescalade, situations résident-soignant, résident-résident, aidant-équipe.
- La bientraitance et la maltraitance : repérage, prévention des violences, RPS, procédures de signalement.
- Les cas intégratifs : fragilité, syndromes gériatriques, troubles neurocognitifs, décisions et priorisation.
- Le travail de fin de certificat : élaboration d'un projet de soins personnalisé (mémoire court) et restitution.

LE + DU GRIEPS

Ce certificat vise une montée en compétences opérationnelles des infirmiers en gériatrie : évaluation gériatrique, prévention et prise en charge des syndromes gériatriques, sécurité médicamenteuse, psychogériatrie, coordination du projet de soins, relations avec les aidants et gestion des situations complexes. La pédagogie privilégie l'appropriation par la pratique : analyse des situations professionnelles, ateliers d'utilisation d'outils (CFS/ISAR, ADL/IADL, GIR, MNA, échelles de douleur, NPI-ES, Semio8G®), mises en situations de communication et construction d'un plan d'actions individuel transférable.

INTRA

Durée : 6 jours.

VOIR AUSSI…

Être soignant en gérontologie : les fondamentaux ..... p 105

Code : ECSPA01L

Certificat : Aide-Soignant expert en gériatrie

C N

Renforcer l'expertise de l'AS en gériatrie et psychogériatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1

Approfondir ses connaissances sur le vieillissement, la fragilité et la dépendance

- Les manifestations du vieillissement normal *versus* le vieillissement pathologique *versus* la fragilité.
- Le repérage de la fragilité : interprétation et limites.
- L'observation clinique structurée : signes d'alerte, priorisation, traçabilité.
- L'autonomie et la dépendance : ADL, IADL, GIR, adapter l'accompagnement et prévenir la dépendance iatrogène.

MODULE 2

Connaître les syndromes gériatriques : prévenir et agir

- Les chutes : repérage des facteurs de risque, mesures de sécurisation, conduite à tenir et transmissions.
- La dénutrition : dépistage (MNA), surveillance, aide au repas, prévention des complications.
- La douleur : choisir et utiliser les échelles adaptées (Algoplus, Doloplus-2, ECPA), alerte et réévaluation.
- Les escarres : prévention, surveillance cutanée, mobilisation, traçabilité des actions.
- Le sommeil.
- L'incontinence : bilans, facteurs favorisants, actions non-médicamenteuses, collaboration pluridisciplinaire.

MODULE 3

Appréhender la psychogériatrie et la neurogériatrie

- Les principales situations : troubles neurocognitifs majeurs, confusion aiguë, dépression du sujet âgé.
- Le repérage, la qualification et le suivi des troubles psychocomportementaux : NPI-ES, Semio8G®.
- La compréhension des facteurs déclencheurs : douleur, inconfort, environnement, iatrogénie, besoins non exprimés.
- Les stratégies non-pharmacologiques : ajustements environnementaux, activités, routines, approche centrée sur la personne.
- La prévention et la gestion de crise : désescalade verbale, sécurité, alerte, traçabilité.

MODULE 4

Mettre en place une communication adaptée, une politique de bientraitance et donner place aux aidants

- L'adaptation de la communication aux troubles sensoriels et cognitifs : repères pratiques.
- La validation (Naomi Feil) : posture, techniques, limites et indications.
- La prévention des situations de rupture relationnelle : gestion des émotions, posture professionnelle.
- Le travail avec la famille et les aidants : écoute, information, co-construction, repérage de l'épuisement.

MODULE 5

Renforcer le travail en équipe, les transmissions et le projet de soins

- La transmission efficace : faits observés, impacts, actions, résultats, traçabilité utile.
- L'outil ISBAR : structurer une alerte et sécuriser la continuité des soins.
- La contribution au projet de soins personnalisé : objectifs, actions, réévaluation, indicateurs simples.
- Les situations complexes : articulation AS/IDE/médecins psychologue/rééducateurs.

MODULE 6

Savoir accompagner la fin de vie de la personne âgée et les proches

- Le repérage de l'entrée dans une démarche palliative, des signes d'aggravation et le déclenchement de l'alerte adaptée.
- La contribution à l'évaluation du confort : douleur (Algoplus, Doloplus-2, ECPA), inconfort/dyspnée (échelles simples), agitation, observer les effets et les éventuels effets indésirables des traitements.
- La mise en œuvre des soins de confort et de prévention : installation/positionnement, soins de bouche, prévention d'escarres, hygiène relationnelle, environnement apaisant, respect du rythme et de l'intimité.
- L'accompagnement des troubles psychocomportementaux en fin de vie avec communication adaptée et stratégies non-médicamenteuses cohérentes avec le projet de soins : désorientation, agitation, anxiété.
- Le soutien des proches : accueil, écoute, repérage de la détresse, orientation vers les ressources (IDE, médecin, psychologue, équipe mobile), posture bientraitante.

LE + DU GRIEPS

Ce certificat vise une montée en compétences concrète des aides-soignants en gériatrie, avec un focus sur la psychogériatrie pour mieux comprendre, repérer et accompagner les troubles psychocomportementaux. Il valorise le rôle d'observateur privilégié de l'aide-soignant et sécurise les parcours des personnes âgées fragiles ou polypathologiques. La pédagogie privilégie l'appropriation par la pratique : analyse de situations professionnelles, ateliers d'utilisation d'outils (CFS/ISAR, ADL/IADL, GIR, MNA, échelles douleur, NPI-ES, Semio8G®), mises en situation de communication et construction d'un plan d'actions individuel transférable.

INTRA

Durée : 6 jours.

VOIR AUSSI…

Aide-soignant coordinateur en EHPAD ..... p 101

Code : ECSPA01M

CLINIQUE POUR LA PERSONNE ÂGÉE



Le vieillissement s'accompagne de modifications physiologiques, psychologiques et sociales qui nécessitent une approche clinique spécifique. La clinique gériatrique ne se limite pas aux pathologies, elle englobe une vision holistique de la personne âgée, prenant en compte la complexité des interactions entre maladies chroniques, état cognitif et bien-être psychologique.

L'évaluation de l'état fonctionnel est essentielle pour anticiper la perte d'autonomie et adapter les prises en charge : **mobilité, nutrition, cognition, douleur,** autant de dimensions à surveiller pour **préserver la qualité de vie**.

Face aux risques accrus d**e fragilité et de dépendance, la prévention est un élément prépondérant** : **détection précoce des syndromes gériatriques, adaptation des traitements, promotion de l'activité physique et soutien psychosocial** permettent d'agir avant la rupture d'équilibre.

Une prise en charge gériatrique efficace repose donc sur une **approche globale et individualisée**, où professionnels de la santé travaillent **ensemble pour allier soins, maintien de l'autonomie et qualité de vie**.

Être soignant en gérontologie : les fondamentaux

Acquérir des fondamentaux dans l'approche du vieillissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Les enjeux du vieillissement

Comprendre les enjeux du vieillissement

- Les dimensions du vieillissement :
  - les aspects physiologiques, morphologiques et psychologiques,
  - les vieillissements réussis, usuels et pathologiques,
  - la fragilité et ses indicateurs.
- Les enjeux démographiques et sociétaux :
  - la géronto-croissance en France et ses implications,
  - le vieillissement à domicile *versus* en institution.
- Le parcours de soins des personnes âgées : Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) et intervention interdisciplinaire.

MODULE 2 : La bientraitance

Soigner la personne âgée dans une démarche bientraitante

- La prise de conscience des besoins spécifiques de la personne âgée.
- Les notions fondamentales : prendre soin, bientraitance, maltraitance et bienveillance.
- L'identification des situations à risques de maltraitance.
- Les réglementations et les droits :
  - les chartes des droits des patients et des personnes accueillies,
  - le cadre législatif de l'accueil des personnes vulnérables.

MODULE 3 : La nutrition

Sensibiliser les professionnels sur l'alimentation, la nutrition et la dénutrition de la personne âgée

- Les besoins nutritionnels de la personne âgée : besoins de base, situations particulières (maladie et convalescence).
- Le risque et les conséquences de la dénutrition de la personne âgée : prévention et repérage.
- Les mesures environnementales.
- Le plaisir de manger.
- L'hygiène buccodentaire.
- L'alimentation et la maladie d'Alzheimer.

MODULE 4 : La personne âgée et le risque de chute

Prévenir le risque de chute : protéger et sécuriser

- Le risque de chute grave et ses conséquences.
- Les facteurs prédisposants, les facteurs précipitants.
- Le syndrome post-chute.
- Les moyens de prévention des chutes.
- Les contentions et les chutes : vigilance et alternatives.
- L'aménagement de l'environnement et la domotique dans la prévention des chutes.

MODULE 5 : La personne âgée, la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées

Enrichir ses connaissances sur la maladie d'Alzheimer pour mieux prendre soin de la personne malade

- Le trouble neurocognitif majeur : définition, symptômes et différents types.
- La gestion des troubles psychologiques et comportementaux.
- L'approche par les interventions non-médicamenteuses.
- Les attitudes de soins et de communication en pratique.

MODULE 6 : La dépression de la personne âgée et le risque suicidaire

Comprendre la dépression du sujet âgé et prévenir le risque suicidaire

- La dépression de la personne âgée : spécificités et caractéristiques.
- L'épidémiologie et la prévalence de la dépression du sujet âgé.
- Le risque suicidaire chez la personne âgée dépressive.
- L'accompagnement de la personne âgée dépressive.

MODULE 7 : La personne âgée et les médicaments

Prévenir le risque iatrogène médicamenteux

- La iatrogénie médicamenteuse : définition et prévalence.
- Les risques liés à la iatrogénie médicamenteuse.
- Le repérage de maladie iatrogène.
- La prévention du risque iatrogène.

MODULE 8 : Le projet de vie

Savoir s'inscrire dans le projet de vie de la personne âgée

- Le projet de vie : définition, mention légale.
- Le soignant partenaire de l'élaboration du projet de vie.
- Le soignant référent : définition, rôle et obligation.
- La personne âgée partenaire de son projet de vie.

LE + DU GRIEPS

La formation se veut ancrée sur l'expérience concrète vécue sur le terrain, en établissement ou à domicile. Les apports théoriques nombreux s'appuient sur des travaux scientifiques et sur des cas cliniques, jeux de rôles et mises en situations. Des supports vidéos sont également proposés.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI...

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ..... p 108

Code : ECSPA15B

Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)

Maîtriser l'EGS et savoir l'intégrer au projet personnalisé de soins de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.

Repérer et comprendre les enjeux de l'EGS
- L'EGS.
- Les concepts de santé et de qualité de vie.
- Les domaines d'évaluation de l'EGS.
- Le projet personnalisé de soins, de vie et de santé : principes fondamentaux.
- Le projet personnalisé de prévention.
- L'évaluation du contexte de vie.
- La place et la responsabilité de l'infirmier dans le projet de soins.
- L'intégration du proche aidant dans le projet personnalisé.
- Les niveaux d'implication et le risque d'épuisement.

Identifier les situations à risque
- La fragilité : repérage et évaluation.
- La perte d'autonomie et l'évaluation fonctionnelle : repérage et évaluation ADL, IADL, AGGIR.
- Les déficiences sensorielles (malvoyance et troubles auditifs) : repérage et évaluation.
- Les différents niveaux de l'EGS.
- L'évaluation de l'environnement et des ressources socioéconomiques.

Évaluer les fonctions cognitives et les symptômes psychocomportementaux
- Les tests d'évaluation des fonctions cognitives (MMSE, test de l'horloge, les mots de DUBOIS).
- L'évaluation des troubles du comportement (NPI, NPI-ES) et leur retentissement sur le personnel soignant et l'entourage.

Dépister précocement les risques gériatriques, les évaluer et les prévenir
- Le risque de dénutrition et son évaluation : poids, IMC, MNA, échelle de Blandford.
- Le risque de chute : test *GET UP and GO*, vitesse de marche, station unipodale.
- Le risque de dépression : mini GDS, GDS, échelle de Cornell.
- Le risque iatrogénique médicamenteux.
- Le risque d'escarre, son évaluation et la stratégie de prévention.
- La douleur : évaluation et suivi.
- L'incontinence sphinctérienne.

Analyser les pratiques de mise en œuvre et d'exploitation de l'EGS
- La pratique de l'EGS.
- L'intégration des résultats de l'EGS dans les projets personnalisés.
- Les difficultés et les freins.
- L'élaboration d'un plan d'actions de développement des pratiques pluri-disciplinaires.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender la mise en application pratique des outils d'évaluation. Elle se développe autour de l'analyse des pratiques et de la réalisation d'un plan d'actions d'amélioration des pratiques individuelles et/ou collectives. La formation présentielle peut être complétée, en option, par une formation e-learning sur : dénutrition, chutes, dépression.

INTER/INTRA

Médecin, cadre de santé, infirmier, aide-soignant...
Lyon du 17 au 18/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin gériatre.

VOIR AUSSI...

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée .....p 108
Code : ECSPA04A

Simulation de vieillissement : expérience immersive

Mieux comprendre les impacts physiques et psychologiques du vieillissement pour adapter sa posture.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre et ressentir les effets de l'âge
- Le vieillissement :
  - les modifications physiologiques : vision, audition, mobilité, sensibilité tactile,
  - les aspects psychologiques et émotionnels associés.
- La présentation de la combinaison de vieillissement : découverte des fonctionnalités et de leur lien avec les limitations vécues par les seniors.
- L'immersion sensorielle et physique, la simulation des contraintes du vieillissement :
  - la réduction de la mobilité articulaire,
  - l'altération des capacités visuelles et auditives,
  - l'expérimentation de la perte d'endurance et de force musculaire.
- Le partage des expériences vécues.
- L'identification des émotions, des difficultés rencontrées et des limites perçues.

Adapter sa posture soignante et savoir agir en conséquence
- La simulation de tâches quotidiennes en combinaison : se lever, se déplacer, se nourrir, utiliser des objets du quotidien.
- L'analyse des contraintes rencontrées et la réflexion sur les ajustements nécessaires.
- L'analyse des pratiques professionnelles : aménagement des espaces de vie, communication adaptée.
- La proposition de solutions pour un accompagnement respectueux des besoins des seniors.
- L'élaboration d'un plan d'amélioration de ses pratiques professionnelles.
- La sensibilisation au rôle de l'entourage dans la prévention des risques liés au vieillissement.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche innovante et immersive pour développer l'empathie et améliorer les pratiques professionnelles face aux enjeux du vieillissement.

INTER

Tout professionnel du soin auprès des personnes âgées.
Lyon le 16/06/2027
1 jour, 375 €

INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin gériatre.

VOIR AUSSI...

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin .....p 109
Code : ECSPA01K

ZOOM SUR...

LA COUPE PATHOS EN EHPAD

Accompagnement à la formalisation, sécuriser la cotation et harmoniser les pratiques

Sur site ou à distance | **EHPAD- équipe pluridisciplinaire** | **Approche opérationnelle**

OBJECTIF

Clarifier la cotation PATHOS et formaliser une méthode commune : critères, preuves attendues, rôles et rythme de mise à jour.

LIVRABLES

- Grille de collecte de preuves
- Guide de cotation harmonisé
- Trame de réunion PATHOS, suivi
- Procédure et *check-list* de traçabilité

DÉROULÉ DE L'ACCOMPAGNEMENT



Format, durée et planning sur demande : adaptation selon vos contraintes et votre calendrier PATHOS

PUBLIC

Direction, médecin coordonnateur, IDEC, cadre.

MODALITÉS

Ateliers, revue documentaire. Co-construction adaptée à vos besoins et impératifs.

RÉSULTATS

Cotation sécurisée, pratiques harmonisées, traçabilité.

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée

Repérer le syndrome de fragilité chez la personne âgée et savoir le prendre en charge.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser les connaissances sur le vieillissement

- Les effets du vieillissement : physiologiques, psychologiques et cognitifs.
- Les différents type de vieillissement (normal, usuel, pathologique) : définitions et spécificités.
- L'autonomie, le risque de perte d'autonomie et la dépendance : distinction conceptuelles et conséquences pratiques.
- L'évaluation fonctionnelle : AVQ, AIVQ.

Appréhender le syndrome de fragilité de la personne âgée

- La pré-fragilité : définition, caractéristiques et enjeux de prévention primaire.
- Les facteurs favorisants : médicaux, environnementaux et sociaux.
- Le phénotype de fragilité : approche gériatrique et approche de santé publique.
- Les critères de Fried.
- La fragilité « syndrome clinique » *versus* les syndromes gériatriques.
- Les caractéristiques psychologiques et sociales.

Maîtriser les moyens de dépistage de la fragilité

- Les outils d'évaluation : grille HAS, score de fragilité.
- L'interprétation et les limites des outils.
- L'indice cumulé de fragilité.
- Le repérage opportuniste en soins courants.
- L'articulation avec l'Évaluation Gériatrique Standardisée.

Prendre en soins une personne âgée fragile

- La construction pluriprofessionnelle d'un plan personnalisé de soin et de prévention.
- La mobilisation des équipes et des filières gériatriques afin de prévenir le risque de perte d'autonomie (ANESM 2016).
- La mobilisation et la coordination des soins de proximité pour optimiser la prise en charge dans une logique de parcours (HAS 2014, retour d'expérience PAERPA).
- L'indication de l'hospitalisation et de l'Hospitalisation À Domicile (HAD) dans la prise en charge de la fragilité.

LE + DU GRIEPS

La formation apporte les connaissances nécessaires au dépistage de la fragilité de la personne âgée. Elle s'articule autour de l'étude de cas concrets afin d'apporter les modalités pratiques de repérage mais aussi les moyens d'une prise en soins adaptée.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Chutes des personnes âgées : clinique et organisation ..... p 114

Code : ECSPA01F

Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention

Prévenir le risque de perte d'autonomie avec des outils adaptés et maîtrisés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Approfondir les connaissances sur le vieillissement de la personne âgée

- Le vieillissement normal, usuel, pathologique : repères cliniques.
- Le syndrome de fragilité du sujet âgé.
- L'état fonctionnel des personnes âgées : autonomie, dépendance, handicap.
- L'autonomie et l'autodétermination, la capacité d'accomplir ce que l'on a décidé, la liberté de choisir, le pouvoir décisionnel.
- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne (statut fonctionnel) : grille AGGIR, grilles ADL et IADL, mise en œuvre d'un plan de maintien de l'autonomie.
- L'évaluation du risque de déclin fonctionnel.
- L'analyse des capacités préservées comme levier d'intervention.

Mettre en œuvre des stratégies interventionnelles d'autonomisation

- L'évaluation et l'adaptation de l'environnement : signalétique, pictogrammes, espaces de circulation, chambres, équipements.
- L'identification des nouveaux défis de la gérontologie : maintien de l'indépendance fonctionnelle, prévention des hospitalisations évitables.
- La découverte des solutions techniques et innovantes destinées aux personnes âgées.
- Les apports des aides techniques dans le maintien de l'autonomie.
- L'importance d'une bonne installation pour lutter contre la perte d'autonomie.
- L'approche capacitaire : soin, toilette, alimentation, transferts, loisirs.
- Le « laisser faire accompagné » : approche Montessori.
- L'activité physique et le maintien de l'autonomie.

S'approprier le concept d'autonomisation dans les troubles neurocognitifs majeurs

- La régulation de l'espace temps : repérage dans le temps et rétablissement du rythme circadien.
- Les méthodes de communication verbales et non verbales adaptées.
- La dépendance évitable et non évitable.
- La méthode de validation.
- La réappropriation des gestes du quotidien.

Analyser des pratiques professionnelles dans la prévention de la perte d'autonomie

- L'acquisition des réflexes gérontologiques dans la prise en charge quotidienne des personnes âgées.
- L'organisation des interventions auprès des personnes âgées : planification et déroulement des actions.
- L'implication des équipes pluridisciplinaires dans la prévention de la perte d'autonomie.
- L'implication des familles et des aidants dans le maintien de l'autonomie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions de développement de la prévention de la perte d'autonomie.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Chutes des personnes âgées : clinique et organisation ..... p 114

Code : ECSPA01G

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin

Connaître et comprendre les effets du vieillissement pour mieux accompagner.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le processus de vieillissement entre normalité et pathologie

- Les représentations de la vieillesse et de la personne âgée dans notre société.
- Le vieillissement cognitif et psychique.
- Le vieillissement normal et pathologique.
- Le vieillissement réussi et les facteurs protecteurs.
- Les perspectives futures : développement d'une culture gérontologique, adaptation de la société et des pratiques professionnelles.

Mesurer les conséquences du vieillissement sur la santé et l'autonomie

- La fragilité de la personne âgée : repérage et impact.
- Les caractéristiques de la maladie de la personne âgée.
- L'expression des symptômes spécifiques aux personnes âgées.
- Le patient gériatrique.
- L'autonomie fonctionnelle et l'importance de l'approche capacitaire.

Identifier et différencier les grands troubles neurocognitifs majeurs

- Les troubles neurocognitifs majeurs.
- Les déficits cognitifs et troubles du comportement associés.
- L'organisation des soins et de l'accompagnement au quotidien.
- Le syndrome confusionnel.
- Le syndrome dépressif et le risque suicidaire : particularités.

Aborder les problématiques de vie spécifiques

- Le processus de deuil, la fin de vie et la mort.
- Les notions de consentement et d'assentiment.
- Les droits et les libertés, la personne de confiance, les directives anticipées.
- La sexualité et la vie intime en institution : respect, cadre et prévention des risques.

Adapter la relation et la communication à la personne âgée

- La communication verbale, non verbale.
- Les attitudes psychologiques favorables à une communication authentique et sécurisante.
- La juste distance, les attitudes aidantes et la relation de confiance.
- La validation émotionnelle.

Renforcer son positionnement dans son savoir-être et savoir-faire

- Le sens du soin en gérontologie, le concept du *Care*.
- Le raisonnement éthique du « prendre soin ».
- Le travail en équipe pluridisciplinaire.
- La bientraitance, la posture professionnelle et la prévention de la maltraitance.

LE + DU GRIEPS

La formation se concrétise par la réalisation d'un plan d'actions d'amélioration à travers les cas concrets, apports du formateur et des participants. Elle peut être complétée par une formation en e-learning.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 03 au 04/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin Gériatre.

VOIR AUSSI…

Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) .....p 106
Code : ECSPA01A

Maladie de Parkinson chez la personne âgée

Proposer une prise en soin adaptée à la personne âgée atteinte de la maladie de Parkinson.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances sur la maladie de Parkinson

- Les données actuelles sur la maladie de Parkinson : progrès et perspectives.
- L'épidémiologie : prévalence, incidence, facteurs de risque.
- Le diagnostic de la maladie de Parkinson : diagnostic clinique, examens complémentaires et différenciation avec d'autres syndromes parkinsoniens atypiques.
- La symptomatologie : phases *ON* et *OFF*, variabilité interindividuelle, signes initiaux, cardinaux et axiaux.
- L'évolution de la maladie : stades cliniques et progression des symptômes.
- Les prises en charge médicales : traitements médicamenteux, stimulation cérébrale profonde, alternatives thérapeutiques en phase avancée.
- La prise en charge paramédicale.
- Les outils d'évaluation : échelles spécifiques à la maladie de Parkinson.
- Les recommandations de la HAS.

Comprendre les spécificités de prise en soins de la personne âgée Parkinsonienne

- Les signes associés et leur impact : apathie, troubles cognitifs, fatigabilité, douleurs, troubles du sommeil.
- Les troubles de la communication : dysarthrie, hypophonie, amimie et leurs impacts sur les interactions, approches pour restaurer ou faciliter la communication.
- Les troubles de la déglutition : identification des signes d'alerte, techniques et adaptations pour prévenir les fausses routes.
- La gestion des troubles attentionnels et exécutifs : implications sur l'autonomie et la sécurité.
- L'importance de la coordination interprofessionnelle : rôle des différents acteurs dans le parcours de soin.

Communiquer avec l'entourage des patients pour construire un processus relationnel ouvert

- La compréhension des difficultés du patient : identification des besoins non exprimés et gestion des frustrations.
- Le vécu des aidants : impact de la maladie, risque d'épuisement.
- L'accompagnement.
- Les « Paroles de patients ».

Connaître les filières de soins et les ressources pour les patients et les aidants

- L'association France Parkinson.
- L'almanach du patient parkinsonien.
- L'intérêt de l'ETP.

LE + DU GRIEPS

Ancrée dans les pratiques professionnelles, cette formation s'appuie sur l'analyse de situations cliniques, des mises en situation et une réflexion collective favorisant le transfert immédiat des acquis. Son approche interdisciplinaire, centrée sur la personne âgée et son environnement, intègre des recommandations de bonnes pratiques actualisées.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Rééducation et réadaptation du patient parkinsonien.....p 164
Code : ECSPA11A

Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement

Connaître et identifier les troubles neurocognitifs majeurs et psychocomportementaux associés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les troubles neurocognitifs
- Les bases en neurologie utiles aux soins.
- Les fonctions cognitives.
- Les facteurs psychopathologiques et somatiques influençant les symptômes.
- La maladie d'Alzheimer et les pathologies apparentées : descriptif et évolution.
- L'approche clinique globale.
- Les différences entre les troubles neurocognitifs, la confusion aiguë et la dépression : repères simples et conséquences.

Reconnaître et analyser les troubles associés à ces pathologies
- Les troubles psychocomportementaux : décrire sans juger et comprendre le comportement comme un langage.
- La méthode d'analyse « ABC ».
- Les interactions avec l'environnement.
- Le refus de soins : causes fréquentes, stratégies, sécurisation du soin.
- Les troubles du comportement alimentaire et le repérage des signaux d'alerte.

Prévenir les troubles psychocomportementaux
- L'aménagement de l'espace.
- Les Interventions Non-Médicamenteuses.
- La gestion des troubles du comportement aigus.
- L'organisation du travail en équipe.
- Le projet d'accompagnement et le projet de soins.
- L'histoire de vie de la personne et de sa maladie.
- Les activités individuelles et collectives.

Développer son savoir-être et savoir-faire
- Les attitudes aidantes.
- L'observation et l'analyse de la situation.
- L'identification des capacités préservées.
- L'adaptation de l'environnement.
- Le développement du potentiel relationnel par les approches psychosociales.
- La vie émotionnelle des patients et l'approche relationnelle.
- La méthode de validation.
- Le pari thérapeutique.
- Les effets psychologiques et physiques de la contention.

Développer un partenariat avec les proches
- L'impact de la maladie sur l'entourage.
- La prévention de l'épuisement des proches.
- L'association des proches au projet d'accompagnement.
- Les informations et la communication avec les proches.

LE + DU GRIEPS

La formation permet aux participants d'analyser leurs pratiques et d'élaborer des axes de développement individuels et collectifs dans la prise en soin de ces patients/résidents. L'impact de la formation pourra être mesuré directement auprès des patients par une diminution des troubles psychocomportementaux grâce aux techniques nouvellement acquises.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Maladie d'Alzheimer

ludothérapie : créer du lien par le jeu ..... p 111

Code : ECSPA03A

Interventions Non-Médicamenteuses en gériatrie

Découvrir comment structurer et mettre en œuvre des INM adaptées aux personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les repères cliniques des troubles neurocognitifs majeurs afin de disposer d'une base partagée d'analyse des situations
- Les définitions et les classifications des troubles neurocognitifs.
- Les autres pathologies neuroévolutives.
- Les troubles psychocomportementaux : repérage et manifestations.
- Les outils d'évaluation : définition et usage.
- Le plan national des pathologies neurodégénératives 2021-2022 et les perspectives 2024-2028.
- Les recommandations : HAS, SFGG, référentiel d'évaluation des ESSMS.

Identifier les Interventions Non-Médicamenteuses afin d'en clarifier les usages
- Les INM : définition, types et enjeux.
- La population cible et les bénéfices attendus.
- Les attitudes de communication et l'organisation des soins.
- La prise en compte du contexte environnemental et relationnel.
- La valorisation des capacités préservées et des habitudes de vie.
- Le rôle des différents professionnels dans la mise en œuvre des INM.

Adapter et programmer les Interventions Non-Médicamenteuses afin de répondre aux profils et situations ciblées
- Le choix des interventions : intervention cognitives, interventions motrices, interventions autour de la communication et de l'expression .
- La stimulation sensorielle : Snoezelen, art-thérapie, musicothérapie.
- Les interventions spécifiques en présence d'un risque de chute et en cas de dénutrition.
- L'implication des aidants.

Évaluer les effets des INM afin d'ajuster les actions et d'assurer une transmission pertinente au sein de l'équipe
- La mise en place de fiches individuelles de suivi : bénéfices en séances et en dehors.
- L'évaluation du retentissement sur la relation avec les professionnels et les proches.
- La place des INM dans les projets personnalisés : ajustement et traçabilité.
- La transmission des informations à l'équipe pluridisciplinaire.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche des INM pouvant être déployées en établissement ou service de gériatrie. Elle s'appuie sur une pédagogie active associant apports conceptuels et ateliers pratiques. Les participants développent ainsi des compétences facilement transférables pour intégrer les INM dans l'accompagnement quotidien, notamment en lien avec les projets personnalisés.

INTER/INTRA

Tout professionnel en structure médicosociale...
Lyon du 21 au 22/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Julie GAILLARD
Master 2 Psychologie clinique et psychopathologie, Psychologue Clinicienne en EHPAD.

VOIR AUSSI…

Ateliers réminiscence : créer et animer ..... www.grieps.fr

Code : ECSPA08E

Maladie d'Alzheimer et ludothérapie : créer du lien par le jeu

Analyser l'intérêt et la place du jeu dans l'accompagnement de la personne âgée atteinte d'Alzheimer.

PRÉREQUIS : Aucun.

Savoir observer son public
- L'observation : outil essentiel du professionnel.
- Le repérage des potentialités et des compétences de chaque personne.
- Le récit de vie et l'histoire de vie.
- Les besoins chez la personne accompagnée.

Examiner et identifier l'activité ludique
- La représentation du jeu : définitions et contours.
- Les activités occupationnelles *versus* les activités thérapeutiques.
- La mécanique et la thématique de jeux.
- La sélection des objets ludiques.
- Le rôle de la médiation par le jeu.

Repenser le projet d'animation
- Le cadre ludique.
- La posture adaptée dans la relation d'aide.
- L'état des lieux des pratiques d'animations de chacun.
- Le projet d'animation : décision concertée.

Concevoir et animer des ateliers
- Les activités autour de jeux de sociétés simples.
- Les ateliers « mémoire ».
- Les ateliers autour des sens.
- Les activités d'expression corporelle.

Créer et inventer ses propres animations ludiques
- La créativité et l'adaptabilité au service de son public.
- La conception et la création d'une idée de jeu.
- Le dépassement de l'existant.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une des spécificités propres à chacun : spontanéité et plaisir de retrouver un élan ludique. Principalement axée sur de la mise en pratique, cette formation veut puiser dans la créativité et l'esprit d'initiative de chacun pour transférer ce mieux-être auprès des patients. Le jeu rime avec pédagogie active : cette formation développe un ensemble de méthodologies ludiques actives, pour mieux apprendre, comprendre et, par la suite, retranscrire.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé auprès des personnes âgées.
Lyon du 29 au 30/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Ludovic MISURA
Ludologue.

VOIR AUSSI...

Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement.....p 110
Code : ECSPA03F

Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées

Pratiquer avec assurance et en toute sécurité des soins de bien-être par le toucher relationnel.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réactiver ses connaissances sur le vieillissement et le handicap
- Les types de vieillissement, ses effets.
- La vulnérabilité et la fragilité de la personne âgée.
- Les personnes en situation de handicap.
- Le schéma corporel, l'image de soi, l'estime de soi.
- L'apparition des troubles cognitifs et des troubles psychocomportementaux.
- L'autonomie, sa perte et la dépendance.
- L'accompagnement de fin de vie.

Identifier les besoins des personnes en lien avec les pratiques psychocorporelles
- Les besoins des personnes âgées et/ou en situation de handicap.
- Le besoin de contact et de détente.
- Le besoin d'attention, de bien-être, de confort et de sécurité.
- Le toucher comme support du lien et de la relation.

Connaître les concepts permettant d'éclairer les pratiques psychocorporelles
- La question de son rapport au toucher.
- La disponibilité à l'autre : spécificités.
- Le toucher, base du soin : respect.
- L'adaptabilité et l'accueil inconditionnel.
- Le respect, la pudeur, la dignité, l'intimité, la proxémie et la juste distance.
- Les mécanismes de défense.

Identifier la posture et le positionnement adaptés à la pratique du toucher
- La mise en condition du praticien.
- L'approche et la qualité du premier contact.
- La relation de confiance.
- L'incidence de la voix, du regard, de la proximité, du rythme, des mouvements...
- La prise en compte des messages corporels dans le « donner » et le « recevoir ».
- La réceptivité des personnes.
- L'équilibre postural lors d'un massage.

Identifier les bienfaits physiques et psychiques du toucher auprès des personnes âgées et/ou handicapées
- L'état de détente globale et de relaxation profonde, le sentiment de bien-être.
- Le soulagement des tensions.
- La baisse de l'anxiété, l'action bénéfique sur l'agitation, le sommeil.
- La dissipation de maux.
- L'amélioration de la motricité.
- Le soulagement et les moments de répit.
- La stimulation du système physiologique.
- L'impact positif sur l'entourage et sur les personnels des établissements.
- Les contre-indications.

S'exercer aux gestes pratiques par l'expérimentation du « donner-recevoir »
- L'installation : gestes et postures.
- Les techniques d'apaisement.
- La qualité des gestes de massage.
- Le massage de confort des différentes zones corporelles (indications et limites).
- L'importance du débriefing.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur de nombreuses mises en pratiques de massage bien-être où chacun pourra expérimenter le « donner » et le « recevoir » et ainsi valoriser ses apprentissages. En Inter, elle est animée par une professionnelle de santé qui pratique régulièrement le toucher relationnel auprès de personnes âgées, notamment au sein d'EHPAD.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et socioéducatif en EHPAD, FAM...
Lyon du 06 au 08/10/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE
Infirmière, Cadre de santé, Praticienne en Massage Bien-Être.

VOIR AUSSI...

Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher .....p 208
Code : RECRS06H

Pathologies psychiatriques du sujet âgé

Renforcer la capacité des professionnels à repérer, analyser et ajuster l'accompagnement des personnes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les différentes dimensions du vieillissement afin de disposer de repères partagés

- Les dimensions physiques et physiologiques : de la diminution des forces à la grande dépendance.
- Le versant cognitif : du ralentissement aux troubles neurocognitifs.
- Les dimensions psychique et émotionnelle : image de soi, pertes, vécu subjectif.
- La dimension sociale : isolement, changements de rôle.
- Les facteurs de vulnérabilité psychique liés à l'avancée en âge.

Différencier les principaux syndromes psychiatriques du sujet âgé afin d'éviter les erreurs de lecture clinique

- Les troubles anxieux : manifestations spécifiques chez la personne âgée.
- Les troubles de l'humeur : dépression, dépression masquée, troubles bipolaires.
- Les troubles schizophréniques : délires tardifs, psychoses vieillissantes.
- Les autres troubles psychiatriques : troubles de la personnalité, addictions, troubles des conduites alimentaires.
- Les points de vigilance dans la distinction avec les troubles neurocognitifs.

Repérer les signes de souffrance psychique afin d'orienter l'accompagnement

- Les indicateurs de troubles de l'adaptation dans le rapport à soi, aux autres, aux soins et aux activités quotidiennes.
- Les événements de vie fragilisants : pertes, changements, maladies somatiques.
- Les mécanismes de défense mobilisés.
- Le processus de deuil et ses manifestations.
- Le traumatisme psychique.
- La crise suicidaire.

Adapter les conduites professionnelles face aux troubles psychiatriques afin de sécuriser la relation de soin

- La communication : enjeux et limites en santé mentale.
- La gestion des comportements difficiles : techniques de désescalade et d'apaisement.
- La posture professionnelle face au refus de soin.
- La place des proches dans l'accompagnement.
- Le travail en équipe et le recours aux ressources existantes : pair-aidance, relais.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche clinique concrète des pathologies psychiatriques du sujet âgé. Elle permet aux participants de s'appuyer sur des repères actualisés en santé mentale, de différencier les grands tableaux cliniques et de structurer des conduites professionnelles adaptées face aux situations de souffrance psychique, dans une logique de travail pluridisciplinaire et de prise en charge globale.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé auprès de personnes âgées.
Lyon du 24 au 25/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Julie GAILLARD
Master 2 Psychologie clinique et psychopathologie, Psychologue Clinicienne en EHPAD.

VOIR AUSSI…

Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe.....p 120
Code : ECSPA01D

Dépression du sujet âgé, prévention du suicide

Renforcer les compétences pour repérer, évaluer et accompagner les personnes âgées dépressives.

PRÉREQUIS : Aucun.

Investiguer son rapport au grand âge et à la dépression : quelles émotions et attitudes suscitent-ils ?

- Les notions de crise, de vieillissement et de deuil, les facteurs de risque d'évolution vers un deuil pathologique.
- La dépression : définition et impacts.
- Les risques somatiques et fonctionnels.
- La dépression mélancolique, anxieuse, masquée, hostile, la survenue d'idées délirantes, de changements de comportement, la dépression et les troubles cognitifs, la dépression, la déprime et l'apathie.

Repérer et évaluer les troubles de l'humeur de la personne âgée

- Le repérage de la dépression, les facteurs de risque, les signes d'alerte récents.
- L'évaluation de l'humeur : outils.
- La transmission écrite des observations.

Repérer et évaluer le risque suicidaire

- La déconstruction des idées reçues sur le suicide chez la personne âgée.
- L'évaluation du risque suicidaire.
- La plainte suicidaire, l'évaluation de l'urgence et de la dangerosité.
- Les stratégies d'intervention.

Connaître les traitements médicamenteux et non-médicamenteux de la dépression du sujet âgé

- Le rôle des intervenants, l'alliance thérapeutique, l'observance du traitement médicamenteux, la surveillance de l'état thymique, le repérage et signalement des risques suicidaires durant le traitement.
- Le repérage des effets secondaires.
- La surveillance de l'état nutritionnel.
- La participation du soignant au soutien psychologique, la relation d'aide et la communication, l'aide à réaliser le projet de vie, à favoriser la qualité de vie.
- L'accompagnement, le bien-être de la personne, physique, psychique, moral.
- La limitation des facteurs de risque de dépression.

Repérer et prendre en charge le syndrome de glissement

- La définition, les caractéristiques.
- Les circonstances déclenchantes.
- Le lien entre le syndrome de glissement et la dépression, la prise en charge.
- Le positionnement et le comportement face au syndrome de glissement.
- L'approche des familles et des aidants.
- Les directives anticipées et la personne de confiance.

LE + DU GRIEPS

Le repérage et la prise en charge de la dépression et du risque suicidaire chez le sujet âgé sont des axes de santé publique prioritaires. La formation permet aux participants de mettre en œuvre des actions pour développer le repérage et améliorer la prise en charge de la dépression de la personne âgée, mais aussi de développer des actions de prévention du suicide. Cette formation peut être enrichie par des modules e-learning.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 17 au 18/06/2027
2 jours, 790 €

INTERVENANT

Émilie BEAUMIER
Psychologue clinicienne, spécialisée en Gérontologie, Soins Palliatifs, Handicap.

VOIR AUSSI…

Droits de la personne âgée en institution .....p 120
Code : ECSPA09A

Hypnose et personnes âgées : pratique de soins

Intégrer l'hypnose et les Techniques d'Activation de Conscience dans la prise en charge du patient âgé.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître l'histoire et les évolutions de l'hypnose

- L'hypnose à travers les âges : des pratiques anciennes aux approches modernes.
- L'évolution des pratiques en accord avec les données actuelles des neurosciences.
- La modernisation de la pratique de l'hypnose vers les Techniques d'Activation de Conscience (TAC).

Explorer l'hypnose et les Techniques d'Activation de Conscience (TAC) : outils thérapeutiques complémentaires

- Les indications et la place des techniques dans la prise en charge et les soins du patient âgé.
- La place de l'hypnose dans les parcours de soins complexes.
- L'éthique et la déontologie : respect de l'intégrité et des choix du patient.

S'initier à la pratique de l'hypnose et des Techniques d'Activation de Conscience

- Les bases de la communication thérapeutique : verbale et non verbale.
- Le sens, la proprioception, la motricité, les émotions.
- L'hypnose « conversationnelle » : techniques de base pour favoriser la détente et l'écoute.
- Les techniques d'induction du processus d'activation : s'appuyer sur les ressources du patient pour stimuler la résilience.

Adapter sa pratique de l'hypnose en gériatrie

- Les spécificités gériatriques.
- La gestion des douleurs chroniques et aiguës.
- L'approche spécifique pour la dépression, l'anxiété et les troubles du sommeil.
- L'hypnose en soins palliatifs : accompagner avec humanité.

Améliorer la qualité du soin et optimiser la relation soignant/soigné

- L'apprentissage au patient de techniques d'auto-activation pour le rendre acteur des soins.
- Les outils pour le bien-être des soignants.
- L'aménagement des soins pour préserver l'intimité et le confort du patient.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est proposée par des soignants ayant une expérience hospitalière, formés à l'hypnose Ericksonienne puis aux Techniques d'Activation de Conscience, dans le cadre de diplômes universitaires reconnus. Les enseignements théoriques s'appuient sur les travaux neuroscientifiques validés. Nous proposons un enseignement dynamique basé sur des cas cliniques, des exercices en groupe et/ou en binôme, adaptés aux spécificités professionnelles des participants. À l'heure actuelle, la multiplication de formations réalisées par des professionnels non-soignants, sans diplôme reconnu, nous conduit à renforcer le cadre déontologique et éthique de notre enseignement.

INTER/INTRA

Tout soignant en gérontologie.
Paris du 01 au 02/06/2027
2 jours, 770 €

INTERVENANT

Alexandrine TACHON
Titulaire d'un Master 2 Sciences de l'éducation, Infirmière anesthésiste.

VOIR AUSSI...

Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées.....p 111
Code : ECSPA07C

Éducation thérapeutique du patient âgé

Initier un programme ETP adapté aux personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la philosophie de l'Éducation Thérapeutique du Patient

- Les définitions, la législation, les finalités et l'organisation de l'ETP : OMS, législation, mise en œuvre, ETP de qualité et guides méthodologiques de la HAS, finalités de l'ETP.
- Les méthodes pédagogiques en ETP : facteurs favorisant l'apprentissage chez l'adulte, stratégies éducatives, techniques de pédagogie active.

Réfléchir et s'interroger sur le contexte économique, social, psychosocial et politique de la personne âgée

- Les représentations de la vieillesse et le contexte économique, social et politique : représentation sociale, seuil d'âge, vieillissement de la société, les médias, déni, *silver* économie et *silver* marketing, senior, vieux, âgisme, « bien-vieillir ».
- La sémantique positive.

Savoir proposer et réaliser une Éducation Thérapeutique du patient âgé

- L'ETP : qui la propose, qui la réalise.
- La personne âgée, un apprenant particulier, les spécificités en gériatrie : vulnérabilité, fragilité et dépendance, difficultés d'apprentissage, polypathologie et maladies chroniques, comorbidités, troubles cognitifs, outils.
- Les aidants : types, raisons d'être aidant, leurs besoins, leur place.
- Les situations qui nécessitent plus d'attention.
- La structuration d'un programme d'ETP du patient âgé dans le champ des maladies chroniques.
- La favorisation de la communication avec le patient et son entourage dans les pathologies neurodégénératives cognitives.
- La prise en charge des maladies d'Alzheimer et troubles apparentés en ETP du patient âgé : programme « ÉTAPE », construction d'un programme, méthodologie, enjeux, objectifs, évaluations, exigences administratives, exemples dans le PAERPA, programme « PAF ».

S'autoévaluer dans les techniques de pédagogie active lors des entretiens et des séances d'ETP du patient âgé

- Les ateliers de simulation d'entretiens lors du diagnostic éducatif.
- Les ateliers de simulation d'une séance d'ETP individuelle avec l'aidant.
- La présentation d'un projet de programme d'ETP du patient âgé.

LE + DU GRIEPS

La formation met en œuvre des méthodes pédagogiques dans la pratique de l'Éducation Thérapeutique du Patient âgé. Cette formation de 3 jours peut être adossée à l'offre « Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques » (page 203) pour obtenir une formation de 40h nécessaire pour dispenser l'ETP.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques.....p 219
Code : ECTET03E

Chutes des personnes âgées : clinique et organisation B

Prendre en charge et prévenir les risques de chutes chez les personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier le risque de chutes chez les personnes âgées
- La prévalence des chutes.
- Le vieillissement et ses conséquences.
- Les facteurs intrinsèques.
- Les facteurs extrinsèques comportementaux ou environnementaux.
- Les troubles neurodégénératifs : maladies neuromotrices, Parkinson.
- Les troubles podologiques et leur influence sur l'équilibre debout et la marche.

Comprendre les conséquences physiques et psychologiques des chutes chez les personnes âgées
- Les conséquences physiques.
- L'impact psychologique, le syndrome de désadaptation psychomoteur.
- La réflexion sur les contentions : bénéfices, risques et alternatives.

Analyser et évaluer ses pratiques de prise en charge
- Les recommandations de bonnes pratiques (HAS, SFGG).
- Les méthodes d'évaluation.
- L'utilisation d'un arbre décisionnel.
- La démarche de prévention.

Prendre en charge les personnes sujettes aux chutes à répétition
- La définition des chutes répétées, les facteurs prédisposants.
- La recherche des facteurs précipitants.
- La recherche des signes de gravité.
- Le bilan à réaliser.

Élaborer une démarche de prévention
- L'évaluation des personnes âgées à risque.
- Le projet personnalisé.
- L'éducation de la personne âgée, des aidants familiaux.
- L'apprentissage du relever du sol.
- La mise en place d'activités ciblées visant à renforcer l'équilibre.

Mettre en œuvre une démarche d'analyse systématique des chutes
- Le suivi et l'exploitation des indicateurs.
- La déclaration systématique des chutes et le recueil de données.
- La traçabilité dans le dossier de l'usager.
- Le référent chute : rôles et missions.

@ À DISTANCE

Soutenir les apprentissages (optionnel)
- Le renforcement et l'approfondissement des connaissances.

LE + DU GRIEPS

La formation apporte des connaissances sur les leviers de prévention des chutes chez les personnes âgées et des outils permettant le développement des pratiques. Elle s'organise autour d'apports théoriques et d'ateliers pratiques de simulations. À l'issue de la formation, les participants seront en capacité de mettre en œuvre un plan d'actions d'amélioration des pratiques. Cette formation peut être enrichie de modules de formation e-learning.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 04 au 05/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Aurélie GIRARD
Masseur kinésithérapeute, titulaire d'un Master 2 en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

Référent chute .....p 115
Code : ECTRC04A

Activités physiques adaptées à la personne âgée

Animer des activités physiques santé en sécurité auprès des personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les avantages de l'activité physique auprès des personnes âgées
- Les mécanismes intrinsèques et extrinsèques du vieillissement.
- Les 3 profils de vieillissement.
- L'activité physique et l'espérance de vie.
- Les effets bénéfiques de l'activité physique sur le vieillissement.
- Le cas des personnes atteintes de maladies neurodégénératives et présentant des polypathologies.
- Les précautions à prendre.

Comprendre le cadre interventionnel d'une activité physique santé auprès d'une personne âgée
- L'adaptation des activités physiques.
- Les notions d'anatomie en lien avec les ateliers proposés sur les thèmes de la souplesse articulaire et musculaire, la tonification musculaire, l'équilibre, la coordination motrice, la mémorisation, l'affinement sensoriel.
- Les principes de la physiologie et de la psychologie de l'effort auprès d'une personne âgée.
- Le cadre et la réglementation des activités physiques.
- L'intérêt de la prescription médicale.

Expérimenter l'animation d'une activité physique santé auprès de personnes âgées
- Les mises en pratique d'ateliers.
- Le partage du vécu expérientiel.
- Le jeu comme support d'intervention.
- La posture pédagogique et thérapeutique du professionnel.
- La création d'une fiche-projet par atelier.

Identifier et comprendre les processus interactionnels lors de la pratique d'une activité physique
- Les interactions dans le groupe, les interactions avec l'animateur.
- La communication adaptée auprès des personnes présentant des troubles cognitifs.
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques, les aptitudes de l'animateur.
- L'accompagnement individualisé et/ou groupal.
- L'éthique de l'intervention soignante.

LE + DU GRIEPS

Au-delà des apports cognitifs, la formation s'appuie surtout sur l'expérimentation d'exercices et/ou de séances co-créés par les participants et le formateur spécialisé dans ce domaine. Ainsi, à l'issue de la formation, les participants pourront acquérir ou renforcer des compétences en matière d'animation et transférer sereinement les apports formatifs dans leur quotidien professionnel. Le partage du vécu expérientiel et la pratique sont aussi des points forts de cette formation.

INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en gérontologie.
Lyon du 26 au 28/05/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Aurélie GIRARD
Masseur kinésithérapeute, titulaire d'un Master 2 en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

Référent chute .....p 115
Code : ECSPA08G

Référent chute

Développer une véritable politique de prévention et de gestion du risque de chute en établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1: Appréhender le phénomène de chute en établissement

Appréhender la fonction de référent chute

- La définition de la fonction du référent chute dans l'établissement.
- La présentation des missions-clés : recensement, analyse des chutes, formation continue des équipes, communication interne et externe.
- L'implication du référent dans l'élaboration des protocoles de prévention des chutes.
- La coordination avec la commission chute ou d'autres intervenants de santé (médecins, kinésithérapeutes, ergothérapeutes).

Acquérir les connaissances dans l'analyse du risque de chute

- Les connaissances fondamentales sur le vieillissement et les chutes :
  - l'évaluation de la marche,
  - l'évaluation de l'autonomie fonctionnelle.
- L'analyse des risques :
  - le repérage des fragilités,
  - l'étiologie des chutes : analyse des facteurs précipitants et prédisposants,
  - l'évaluation des situations et des sujets à risque : échelle d'évaluation et décryptage.
- La mise en place des mesures de prévention des chutes au sein de l'établissement : ateliers d'activités physiques, relevés du sol, affiches/livrets.
- Le retentissement des chutes : traumatique, moteur et psychologique.
- L'analyse situationnelle et individuelle dans la prévention des chutes à répétition.
- L'analyse des données relatives aux chutes dans les structures : fréquence, conséquence, pratiques de prévention...
- Les modalités de prise en charge des résidents chuteurs.
- La réflexion sur la contention comme moyen de lutte contre les chutes.

MODULE 2 : Intégrer l'activité physique adaptée dans la prévention des chutes en établissement médicosocial et sanitaire

Savoir proposer des activités adaptées aux personnes âgées

- Le vieillissement et l'activité physique, les précautions et les capabilités des personnes âgées :
  - le maintien des capacités fonctionnelles (indépendance) et organiques (fonctions pulmonaire, cardiovasculaire et musculaire),
  - l'amélioration de la composition corporelle : diminution de la masse grasse, maintien de la masse musculaire et de la densité minérale osseuse.
- Les précautions à prendre : bénéfices/risques.
- Le réapprentissage des gestes et des postures.
- La maîtrise des éléments essentiels en physiologie de l'effort auprès des personnes âgées.
- L'activité physique adaptée et le risque de chute : psychomotricité, jeux collectifs, marche, eau, assouplissement, déplacement dans l'espace, respiration, équilibre...
- L'identification et la compréhension des processus interactionnels lors de la pratique d'une activité physique.
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques.

MODULE 3 : Appréhender les outils d'autonomisation et l'aménagement de l'environnement

Formaliser un plan d'amélioration environnemental et technique adapté

- Les réaménagements possibles pour un environnement sécurisé.
- L'analyse de l'environnement :
  - l'évaluation des chambres et des espaces collectifs pour identifier les risques,
  - la proposition d'aménagements pour sécuriser les lieux de vie.
- Les stratégies environnementales évolutives :
  - l'élaboration des plans d'amélioration pour répondre aux besoins des résidents,
  - la prise en compte des capacités des personnes et les aides techniques disponibles.
- L'appropriation des aides techniques et leur base d'utilisation : analyse des capacités et évaluation des possibilités techniques.
- La réhabilitation à la marche et l'incidence sur la prise en charge psychologique des sujets âgés chuteurs.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un apport de connaissances sur les chutes du sujet âgé, une réflexion sur les risques encourus par la personne âgée et une démonstration des techniques. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques. Le système modulaire permet d'aborder tous les aspects en lien avec la chute ou le risque de chute. La pluralité des intervenants permet une approche pluridisciplinaire avec un croisement des compétences.

INTER

Professionnel soignant en établissement.
Lyon du 15 au 17/09/2027 et le 08/10/2027
4 jours (dont 1 à distance en classe virtuelle), 1 500 €

INTERVENANT

Aurélie GIRARD
Masseur kinésithérapeute, titulaire d'un Master 2 en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI...

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée .....p 108
Code : ECTRC04C

Alimentation et dénutrition des personnes âgées

Répondre aux besoins nutritionnels des personnes âgées et prévenir le déséquilibre nutritionnel.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître le contexte et les enjeux de santé publique
- L'état des lieux en France : chiffres-clés et constats.
- Les repères du PNNS4 et les perspectives du PNNS5, Santé Publique France, SFNCM.
- La Semaine Nationale de la Dénutrition.
- Le Rapport « Dominique Libault » de 2019 : « Grand âge et autonomie ».

Prendre conscience des modifications du statut nutritionnel dans l'avancée en âge
- Les effets de l'âge sur le statut nutritionnel.
- Les modifications de la prise alimentaire et les modifications métaboliques.
- La malnutrition et la dénutrition : définitions.
- Les conséquences de la dénutrition.

Repérer et dépister la dénutrition
- Les facteurs de risque et les signes d'alerte.
- Le diagnostic de dénutrition (HAS 2021).
- Les signes anthropométriques : courbe de poids, IMC, Sarcopénie.
- L'enquête alimentaire : fiches de suivi, évaluation des portions.
- Les goûts et les réticences.
- Les outils d'évaluation, le MNA et l'échelle de Blandford, outil de repérage des Troubles du Comportement Alimentaire (TCA).

Savoir repérer les étiologies de la dénutrition
- Le diagnostic étiologique des insuffisances d'apports.
- L'augmentation des besoins par hypercatabolisme.
- Les syndromes de malabsorption.

Mettre en place des mesures préventives de la dénutrition
- L'hygiène buccodentaire.
- L'équilibre, la variété et l'adaptation de l'alimentation (calories/protéines, textures modifiées).
- La place du repas dans la prise en charge.
- Le maintien de l'activité physique.

Prendre en charge la dénutrition
- Le traitement des étiologies.
- La correction des facteurs de risques.
- Les stratégies nutritionnelles orales (enrichissement, CNO).
- La nutrition entérale.

Repérer les situations particulières et savoir s'adapter
- Les troubles de la déglutition.
- Les adaptations posturales et environnementales : bonnes pratiques pendant les repas.
- L'adaptation des textures (guide ANAP).
- La maladie d'Alzheimer : environnement, attitudes des professionnels.
- Les aliments consommés debout, le « manger main ».
- Le refus alimentaire.
- L'alimentation et l'hydratation en fin de vie : enjeux éthiques et accompagnement.
- Les régimes restrictifs.
- L'information et la sensibilisation des résidents et des aidants.

LE + DU GRIEPS

La formation est organisée autour d'analyse des pratiques en lien avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS, SFGG, Santé Publique France et DGS. Elle développe une pédagogie active : ateliers basés sur les fiches pratiques (l'instant du repas, l'activité physique, l'hydratation...).

INTER/INTRA

Tout professionnel de gérontologie.
Lyon du 13 au 14/09/2027
2 jours, 800 €

INTERVENANT

Cédric MASSOT
Référent Plan National Nutrition Santé Personne Âgée.

VOIR AUSSI...

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie chez la personne âgée .....p 108
Code : ECSPA13A

Service des repas aux personnes âgées

Améliorer l'organisation et la qualité du service des repas dans les institutions pour personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la place et l'importance du repas pour la personne âgée
- Les besoins spécifiques de la personne âgée.
- La relation à la nourriture au grand âge.
- Les fonctions de l'alimentation : biologique, émotionnelle, sociale et identitaire.
- Le repas comme moment de vie : plaisir gustatif, plaisir de la table, communication et interactions sociales, repères spatio-temporels.
- Les spécificités liées aux maladies neurodégénératives : maladie d'Alzheimer et apparentées, maladie de Parkinson, troubles du comportement alimentaire, difficultés de reconnaissance, de coordination et de déglutition.

Organiser le service du repas et adapter la posture relationnelle
- Les techniques de service de restauration collective.
- Les règles d'hygiène et de sécurité alimentaire.
- L'aménagement de l'environnement.
- La posture relationnelle des professionnels.

Gérer des situations complexes et prévention des risques
- La compréhension et le décodage des attitudes inhabituelles.
- La relation et l'organisation face aux tensions.
- La prévention des risques.
- La place de l'observation et de la transmission dans l'équipe pluridisciplinaire.

Instaurer collectivement les bonnes pratiques
- La prestation repas comme projet d'équipe.
- Le renforcement de la cohésion et de la communication interprofessionnelle.
- L'élaboration ou l'amélioration d'un livret de bonnes pratiques du service des repas.
- L'inscription du repas dans le projet d'établissement et le projet personnalisé.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est pragmatique et pratique pour un transfert facile dans les pratiques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Activités physiques adaptées à la personne âgée..... p 114
Code : ECTRC03D

Dépendance iatrogène : comprendre, prévenir et agir

Prévenir la dépendance iatrogène liée à l'hospitalisation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser et renforcer les connaissances sur la fragilité de la personne âgée
- Le vieillissement normal, usuel, pathologique.
- Le syndrome de fragilité du sujet âgé et ses implications cliniques.
- L'autonomie fonctionnelle et la dépendance.
- Les facteurs prédisposant à la dépendance.

S'approprier le concept de dépendance iatrogène
- La définition de la dépendance iatrogène, HAS 2017.
- La dépendance évitable, non évitable.
- Les principales causes de dépendance iatrogène : syndrome d'immobilisation, confusion aiguë, dénutrition, chutes, incontinence urinaire, iatrogénie médicamenteuse.
- L'élaboration de stratégies ciblées pour chaque situation.

Mettre en œuvre des stratégies d'intervention et de prévention ciblées
- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne.
- L'évaluation du risque de déclin fonctionnel et les actions de prévention.
- L'appropriation des outils d'évaluation et de prévention : EGS, HOPPITAL, AINEES.
- L'accueil à l'hôpital : hospitalisation directe *versus* admission en service d'urgences.
- L'adaptation organisationnelle des services hospitaliers.
- L'aménagement de l'environnement : signalétique, espace de circulation, chambres.
- L'éducation thérapeutique : le patient âgé en tant que partie prenante de son soin.

Préparer et optimiser la sortie d'hospitalisation
- Le dossier de sortie d'hospitalisation : contenu et suivi.
- Les réseaux gérontologiques territoriaux.
- La communication ciblée avec le médecin traitant.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions de développement de la prévention de la dépendance iatrogène.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) ..... p 106

Code : ECSPA01C

Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée

Prévenir la iatrogénie dans la prise en charge médicamenteuse de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les risques de iatrogénèse médicamenteuse chez la personne âgée
- Les facteurs de risque liés à l'âge.
- Les conséquences du vieillissement sur l'action et l'administration des médicaments.
- Les particularités pharmacocinétiques et pharmacodynamiques des médicaments chez la personne âgée.
- La polypathologie et la polymédication.
- Les erreurs médicamenteuses liées aux facteurs de risques sociaux, environnementaux, à une mauvaise utilisation des médicaments et aux médicaments.

Connaître les recommandations de bonnes pratiques
- Le plan clinique et biologique.
- Les principes de bonnes pratiques gériatriques : évaluation globale avant prescription, importante révision régulière des traitements.
- L'arbre décisionnel de prescription chez la personne âgée.

Identifier les risques d'effets indésirables par classe thérapeutique
- Les recommandations de bonnes pratiques ANSM par classe thérapeutique.
- Le programme-pilote de la HAS : améliorer la prescription de psychotropes chez le sujet âgé.
- Le programme AMI Alzheimer.
- Les risques associés aux classes suivantes : anticholinergiques, benzodiazépines et hypnotiques, anticoagulants et antiplaquettaires, antidiabétiques oraux et insuline.

Maîtriser les étapes du circuit du médicament en EHPAD
- L'organisation du circuit : dispensation et engagements du pharmacien, gestion des stocks de médicaments.
- Les médicaments détenus au sein d'un EHPAD.
- Les règles de bonnes pratiques pour la préparation des médicaments.
- L'importance de la traçabilité et des audits réguliers.

Définir les responsabilités de l'IDE et de l'AS dans l'administration des médicaments
- Le cadre juridique des responsabilités de l'IDE et de l'AS : prescription, préparation, administration, suivi thérapeutique.
- Les principes fondamentaux lors de l'administration.
- Le suivi thérapeutique : évaluation de l'efficacité et tolérance.

Appréhender le cadre réglementaire et les obligations de la pharmacovigilance
- La définition et les objectifs.
- Les obligations de déclaration des événements indésirables.

Développer des axes d'amélioration dans la gestion des médicaments en EHPAD
- La démarche qualité.
- La formation continue des équipes.
- Le renforcement de la collaboration pluridisciplinaire.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des temps de partage et d'analyse des pratiques à partir des problématiques des professionnels. Une grille d'autoévaluation des pratiques conforme aux attendus du référentiel HAS ESSMS, mise à la disposition des participants, permet d'élaborer un plan d'actions d'amélioration opérationnel visant à renforcer la sécurité du circuit du médicament et la prévention de la iatrogénie.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ..... p 108

Code : QALGR02D

Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée

Animer un atelier d'esthétique dédié aux personnes âgées et intégrer les soins à l'activité quotidienne.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître le processus du vieillissement

- La considération de la personne âgée dans la société et la famille.
- Le regard respectueux, bienveillant et valorisant sur la personne âgée.
- La prise en compte de la dépendance et de l'image de soi de la personne âgée.
- La reconnaissance de l'identité et la dignité de la personne.
- La contribution à une prise en charge globale et humanisée.

Identifier les principes de base de la cosmétologie

- Les grands principes d'entretien de la peau.
- Les différents produits cosmétiques.
- Les soins du visage pour la détente, la stimulation sensorielle, l'éclat du teint : nettoyage doux, massage relaxant, hydratation adaptée à la peau mature.
- Les soins des mains pour la valorisation et l'amélioration de la préhension : bain tiède, coupe et limage des ongles, massage nourrissant, vernis si souhaité.
- Les soins des pieds pour le confort, la détente et la prévention : bain relaxant, hydratation, massage.
- Le coiffage et la mise en beauté pour l'image de soi, le plaisir, les souvenirs positifs : coiffage simple, maquillage léger (teint, lèvres, sourcils).
- Le massage bien-être pour l'apaisement et la diminution de l'anxiété : mains, bras, épaules, dos (selon position), huile neutre ou légèrement parfumée.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique propose des mises en situations et des simulations sur modèle. Elle vise également à développer les compétences des apprenants en organisation et animation d'ateliers bien-être, favorisant la qualité de vie et le lien relationnel. Elle a aussi pour but de développer l'intégration des soins esthétiques dans la prise en charge quotidienne au lieu de la limiter à des ateliers spécifiques. Cette intégration aux soins peut se faire sans alourdir la charge de travail.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Stimuler pour apaiser : activités spécifiques autour des 5 sens en gériatrie ..... www.grieps.fr

Code : ECSPA10A

La toilette : temps d'autonomie et de bien-être

Faire de la toilette un temps de relation privilégié revalorisant la personne âgée : le soin du soin.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser ses pratiques autour de la toilette, des actes de *nursing* et d'hygiène

- La toilette comme acte soignant à part entière, au-delà de la technicité.
- Le respect de la dignité : organisation des soins dans une approche centrée sur la personne.
- Le travail en équipe : importance des transmissions pour assurer une continuité et une cohérence des soins.
- L'hygiène et le bien-être : aller au-delà de la technicité pour intégrer des pratiques favorisant la détente et le confort.
- L'analyse capacitaire : identifier les besoins et les attentes de la personne âgée pour personnaliser les soins.
- L'environnement du soin : préparation du lieu, ambiance propice et matériel adapté pour instaurer un climat de sérénité.

Comprendre la place particulière de la toilette et des soins d'hygiène dans le projet de vie et le maintien de l'autonomie

- La toilette comme temps structurant du quotidien.
- Les grilles d'évaluation des capacités : utilisation des outils (AGGIR, AVQ, AVQI) pour adapter les soins et maintenir l'autonomie.
- La restauration du schéma corporel.
- Le respect de l'autonomie et de l'intimité.
- La toilette, ses différentes formes et les habitudes de vie.
- L'approche sensorielle et la relation au corps par le tact.
- L'instauration d'une relation de confiance avant le soin.

Adapter l'acte soignant dans les situations complexes

- Les troubles du comportement et le refus de soins.
- La douleur et l'anxiété : techniques pour respecter les rythmes et sécuriser le soin.
- Le respect du rythme.
- La validation du processus et du vécu corporel : acceptation du corps et du soin.
- L'impact de la communication non verbale.

Valoriser la personne soignée dans son estime et son image de soi

- La toilette comme levier de valorisation.
- Le soin-massage : importance du visage et des gestes doux pour apaiser et valoriser.
- La stimulation par l'eau : contact et température de l'eau, bain, douche.
- La stimulation olfactive : parfum, odeurs, huiles essentielles.
- L'apport de la musique, du chant pour entrer en contact.
- La stimulation visuelle : apparence, coiffage, vêtements.
- Les soins esthétiques et la mise en beauté.

Évaluer le résultat par l'observation du langage corporel

- Les indicateurs de bien-être pour le patient : observation du langage corporel (signes de confort ou d'inconfort).
- L'indicateur de satisfaction pour le soignant : valorisation de l'implication et les résultats obtenus.
- La traçabilité du soin : importance des transmissions et des retours pour ajuster les pratiques.

LE + DU GRIEPS

La formation est principalement basée sur des exercices de simulation. Elle permet aux participants de développer des compétences en soins de bien-être.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action ..... p 197

Code : ECSPA06B

Vie intime et sexualité en institution gériatrique

Intégrer les besoins affectifs, intimes et sexuels dans la dynamique d'accompagnement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les dimensions de Vie Intime, Affective et Sexuelle (VIAS) afin de partager un cadre conceptuel commun

- Les définitions de la Vie Intime, Affective et Sexuelle et de la santé sexuelle : repères et périmètre en gériatrie.
- Les différentes dimensions de la sexualité : biologique, psychologique, relationnelle, sociale, culturelle et spirituelle.
- Les représentations au grand âge : mythes, tabous, âgisme et effets sur les pratiques professionnelles.

Analyser les effets du vieillissement sur la sexualité, afin d'ajuster le regard clinique et l'accompagnement

- Les effets du vieillissement sur la sexualité : niveau physiologique, niveau psychologique et relationnel.
- La diversité des vécus : orientations, identités, parcours de vie et impacts sur les besoins d'intimité.

Intégrer les notions d'intimité et d'affectivité en institution afin de soutenir la VIAS dans le cadre collectif

- Les droits fondamentaux des résidents : dignité, autonomie, liberté.
- Les limites et les arbitrages institutionnels : vie privée *versus* vie collective, règles de vie, confidentialité, espaces et temporalité.
- Les représentations des soignants et des familles.
- La place de la sexualité dans le projet d'accompagnement : cohérence et continuité.
- La relation de soin : cadre, limites, distance professionnelle et prévention des confusions de rôles.

Repérer les situations à risque en contexte de pathologies neurocognitives afin de prévenir les atteintes aux personnes

- Les comportements sexualisés en institution faits observables et interprétations.
- L'impact des pathologies neurocognitives sur les conduites sexuelles.
- La notion de consentement/assentiment : repères d'évaluation et conduite à tenir en situation de vulnérabilité cognitive.
- Les facteurs de risque institutionnels : promiscuité, manque d'intimité, tensions d'équipe, conflits avec les familles.

Élaborer un positionnement éthique partagé afin d'harmoniser les pratiques et prévenir la maltraitance

- Les risques de maltraitance : excès de contrôle, négligence, stigmatisation, intrusions…
- Le positionnement professionnel : principes partagés, devoirs et responsabilités.
- Les valeurs personnelles et les principes éthiques.
- Les outils opérationnels : modalités de transmission, information/accompagnement des résidents et des proches.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un cadre opérationnel et sécurisant pour aborder la Vie Intime, Affective et Sexuelle (VIAS) en institution gériatrique. Elle s'appuie sur l'analyse collective des représentations, sur des repères cliniques, juridiques et éthiques actualisés, ainsi que sur l'étude de situations professionnelles complexes, notamment en contexte de pathologies neurocognitives. Les participants sont outillés pour analyser les situations sensibles, ajuster leur posture professionnelle et co-construire des repères institutionnels concrets, favorisant des pratiques harmonisées et bientraitantes.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action ..... p 197

Code : ECSPA02B

Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat

Co-construire avec les familles une collaboration efficiente au bénéfice des personnes accompagnées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les enjeux d'une institutionnalisation afin de comprendre les dynamiques relationnelles

- La famille en tant que système.
- L'impact de la perte d'autonomie : conflits de loyauté.
- Les besoins des aidants et le vécu de l'aidant principal…
- Les enjeux d'une entrée en institution anticipée et préparée.

Adapter son positionnement dans la relation professionnel/résident/famille afin de sécuriser les interactions

- Le résident au centre des préoccupations.
- Les répercussions relationnelles de la dépendance : rivalité, opposition...
- Les postures professionnelles face aux attentes et aux demandes des familles.
- La reconnaissance et la mobilisation des compétences des proches.
- Les zones d'intervention respectives : limites et complémentarité.

Conduire une communication efficiente avec les familles afin de construire une relation de confiance

- Les principes fondamentaux de la communication.
- Les conditions d'instauration et de maintien d'une relation de confiance.
- Les échanges avec les familles dans les moments difficiles : pathologies neurodégénératives, aggravation de l'état de santé, maladies intercurrentes, fin de vie.
- L'approche et la gestion concrète des conflits avec les familles.

Mobiliser les outils institutionnels afin de structurer la collaboration

- La procédure d'accueil et ses enjeux.
- Le contrat de séjour comme cadre.
- Le projet d'accompagnement.
- Le rôle du CVS.
- La place de la « personne qualifiée » dans la gestion d'un contentieux.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'analyse réflexive de situations professionnelles vécues par les participants afin d'identifier les leviers d'amélioration des relations avec les familles. Elle permet de clarifier les enjeux de la relation résident–famille–institution et de mobiliser des outils concrets favorisant une communication professionnelle structurée et une collaboration durable.

INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant en EHPAD ou structure d'accueil.
Lyon du 11 au 12/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Julie GAILLARD
Master 2 Psychologie clinique et psychopathologie, Psychologue Clinicienne en EHPAD.

VOIR AUSSI…

Du projet personnalisé à l'accompagnement réel .....p 97

Code : MGTEP09A

Droits de la personne âgée en institution

Assurer un accompagnement respectueux, conforme aux exigences réglementaires et adapté.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender le cadre légal du droit des personnes âgées en institution

- Les droits fondamentaux et les libertés individuelles des personnes accueillies :
  - la liberté d'aller et venir : droit aux absences, restrictions en EHPAD, sauvegarde de justice, réglement, contrat et avenant concernant la liberté d'aller et venir,
  - la dignité et l'intégrité : protection contre les traitements inadaptés, obligations éthiques et pénales,
  - la vie privée : respect de l'intimité, droits de visite,
  - la liberté d'opinion et de croyance,
  - le droit à l'image,
  - la confidentialité et la protection des informations.
- Les différentes responsabilités engagées : de l'établissement et de son gérant, de l'administration, du personnel, des usagers et des tiers.
- L'information : identification des équipes, personne de confiance et directives anticipées, choix sur le cadre de vie…

Identifier les outils pour garantir le droit des personnes âgées

- Les nouveaux contrats de séjour, DIPC : rappel du droit des contrats, annexes sur les restrictions de liberté en EHPAD, appel à la sauvegarde de justice.
- L'expression du consentement : consentement aux soins, gestion du refus de soins avec troubles cognitifs, conduites à tenir, place de la famille.

S'approprier les évolutions des droits des personnes âgées en institution dans la pratique : points d'actualité

- Les contentions et les contraintes : sécurisation juridique et alternatives.
- Le consentement à l'échange d'informations confidentielles, nouvelle obligation pour les institutions.
- Les cas de rupture du contrat, le plan d'accompagnement global, la gestion des cas complexes, les dossiers d'aide sociale.
- La Loi Clayes-Léonetti : expression des refus de soins en fin de vie, directives anticipées, droit à soins palliatifs.
- Le point sur la fin de vie.
- La représentation du résident : soins et tutelle, curatelle, encadrement de l'activité des mandataires, notion d'habilitation familiale.
- La personne de confiance en secteur médicosocial : nouvelles missions, positionnement.
- Les responsabilités et les sanctions, comprendre l'exposition de l'établissement.

LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des personnes âgées en institution et la sécurisation des « zones rouges » du quotidien : liberté d'aller et venir, contention, consentement/refus, partage d'informations, rupture du contrat, fin de vie, mésentente avec des proches. Elle s'appuie sur le référentiel de la HAS pour l'évaluation des ESSMS.

INTRA

Durée conseillée : 1 jour.

VOIR AUSSI…

Droits des usagers..... p 193

Code : ECTRE02E

Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe

Mener en équipe une réflexion éthique et participer à une prise de décision respectueuse.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les repères fondamentaux de l'éthique clinique afin de disposer de repères partagés

- Les définitions.
- La place de l'éthique dans les référentiels HAS et leurs exigences.
- Les courants de la pensée éthique.
- L'articulation déontologique et l'éthique du soin, l'éthique de conviction, l'éthique de responsabilité, la déontologie et l'éthique des professionnels.
- Le rôle des instances éthiques en établissement.

Analyser la relation de soin d'après les principes éthiques afin d'en repérer les enjeux

- La dignité et le respect de la personne humaine, l'autonomie et le consentement aux soins.
- L'éthique du *care* et ses implications relationnelles.
- La notion de vulnérabilité comme repère d'ajustement de la posture.
- Le « juste soin » à l'épreuve des contraintes organisationnelles.
- Les 4 principes de la bioéthique.

Identifier les situations gériatriques à forts enjeux éthiques afin de se positionner professionnellement

- Le degré attendu des soins.
- Les éléments-clefs de l'évaluation.
- Les situations de refus de soin.
- Les contentions, la place des proches.

Reconnaître les enjeux spécifiques de l'accompagnement de fin de vie afin de se repérer dans les décisions éthiques

- La loi Claeys-Léonetti et ses implications.
- La limitation et l'arrêt des thérapeutiques actives, le syndrome de glissement comme équivalent suicidaire.
- Les débats autour de l'aide active à mourir, la collégialité et l'éthique de la discussion.

Structurer le questionnement éthique afin de faire émerger les enjeux éthiques

- La description factuelle et objectivable.
- La distinction entre faits, interprétations et hypothèses professionnelles.
- Les valeurs en jeu et les tensions éthiques associées, la formulation claire du dilemme éthique.

Mettre en œuvre une méthode par principes afin de soutenir une décision collégiale argumentée

- L'analyse des options au regard des principes éthiques, la comparaison des conséquences de chaque option.
- La pesée des intérêts en présence.
- La formalisation de la décision retenue et de son argumentation partagée.
- La formulation d'un plan d'actions.
- La traçabilité dans le dossier.

LE + DU GRIEPS

Cette formation apporte une méthode opérationnelle pour analyser des dilemmes éthiques en gériatrie et soutenir la décision clinique en équipe. Elle s'appuie sur des situations apportées par les participants, des outils d'analyse transférables et des mises en situation pour renforcer la qualité de l'argumentation, la collégialité et la sécurité des décisions dans la pratique quotidienne.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action..... p 197

Code : ECTRE04C

HANDICAP



Le terme « handicap », issu de l'anglais *hand in cap*, renvoie à l'origine à une idée d'équité : compenser un déséquilibre pour rétablir une égalité de chances.

Avec le temps, il a pris une connotation négative, associée à l'infériorité, ce qui a pesé sur les représentations sociales.

Or, le handicap n'est pas une « essence » de la personne : c'est une situation, variable selon les contextes et les soutiens.

Les approches actuelles insistent sur l'interaction entre limitations fonctionnelles et environnement plus ou moins accessible.

Ainsi, on peut réduire les situations de handicap en adaptant les lieux, l'organisation, l'information et les attitudes.

Accompagner, c'est reconnaître la personne comme sujet de droits, porteuse de préférences et capable de choix.

Projet d'établissement et Sérafin-PH : piloter autrement son ESSMS

Accompagner les acteurs impliqués dans l'élaboration et la rédaction du projet d'établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la convergence entre la réforme Sérafin-PH et le projet d'établissement

- L'évolution du cadre réglementaire.
- La place de la démarche parcours et des droits des personnes.
- Les éléments structurants actuels.
- Les concepts fondamentaux.
- La dimension inclusive.
- La mutation des postures et des pratiques professionnelles.
- La transformation de l'offre médico-sociale.

Élaborer le projet d'établissement à l'ère du Sérafin-PH

- L'état des lieux des pratiques, des outils et des ressources : typologie des prestations, cartographie des ressources humaines et des compétences professionnelles, cartographie des acteurs du territoire, typologie de la personne accompagnée, modalités d'accompagnement existantes.
- Le projet d'établissement avec la nomenclature Sérafin-PH :
  - l'évolution de l'offre de l'établissement en prestations et son inscription dans le territoire,
  - la transformation des modalités d'accompagnement à partir des besoins des personnes accompagnées,
  - l'évolution des pratiques professionnelles.

Organiser les modalités d'élaboration et de pilotage du projet d'établissement

- Le management et l'animation de la démarche institutionnelle.
- L'association des acteurs.
- La formalisation des contenus du projet d'établissement : recommandations des bonnes pratiques professionnelles…
- La conception de plans d'actions et de fiches actions.
- La communication interne et externe : diffusion du projet auprès des équipes, des usagers et des familles, présentation du projet d'établissement aux instances.

Faire vivre le projet d'établissement dans la durée

- Le suivi de la mise en œuvre des actions, les bilans intermédiaires, les évaluations et les mesures correctives.
- Les liens avec les résultats de l'évaluation HAS et les exigences Sérafin-PH.
- La gouvernance et le management de la qualité : vers l'expérience usager.
- La communication : interne et externe.
- La capacité à faire évoluer le projet d'établissement en fonction des besoins du territoire, des personnes accompagnées et des évolutions réglementaires.

LE + DU GRIEPS

Cette formation favorise l'acquisition de l'ensemble des préalables pour élaborer un projet d'établissement avec la logique Sérafin-PH. Le dispositif permet une expérimentation de la transformation du projet d'établissement des participants en projet d'établissement Sérafin-PH. Cette initiation peut être poursuivie par un accompagnement de l'établissement par le GRIEPS.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Sérafin-PH : appropriation et déploiement ..... p 30

Code : ECSHA02A

Projets d'accompagnement personnalisés à l'ère de Sérafin-PH

Co-construire, mettre en œuvre et suivre le projet d'accompagnement personnalisé de la personne.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender la réforme Sérafin-PH et ses impacts sur l'accompagnement

- La compréhension des objectifs et de la logique Sérafin-PH.
- Le Sérafin-PH : domaines d'activité, catégories de prestations et unités d'œuvre, articulation avec les besoins évalués et les réponses proposées, conséquences concrètes sur la description des accompagnements dans les ESSMS.
- L'exploration des notions-clés : inclusion, autodétermination, capabilité, CIF.
- L'évaluation des mutations des postures professionnelles : transition de la logique métier vers logique compétence, collaboration et coopération entre acteurs, nouvelles fonctions.
- L'identification des changements dans les modalités d'accompagnement : place centrale des personnes accompagnées et de leur entourage, articulation entre les offres médicosociales, sanitaires et les dispositifs de droit commun, impact sur l'organisation interne des services.

Comprendre les évolutions du Projet d'Accompagnement Personnalisé

- L'évolution du projet personnalisé au « projet de parcours » : objet, topogramme, structuration et parties prenantes.
- Les principes d'élaboration : co-construction pluriprofessionnelle, pluridisciplinaire, avec la personne accompagnée et son entourage, diagnostic des besoins, articulation entre besoins exprimés et prestations proposées.
- Les points-clés : mobilisation des ressources du territoire et évaluation rigoureuse des capacités et des besoins grâce à des outils adaptés.

Piloter le Projet d'Accompagnement Personnalisé dans le contexte Sérafin-PH

- Le bilan du précédent projet : évaluation des actions menées, envisagées et évolution des besoins.
- L'évaluation des besoins : recueil de données, outils d'évaluation et identification des ressources.
- La construction du projet : réponse de prestations sur le territoire adaptée aux besoins exprimés, vers un parcours.
- La mise en œuvre et la coordination : planification des actions, coordination des prestations sur le territoire, ajustement du projet, rôle des professionnels, coopération interdisciplinaire au service de la personne accompagnée.
- L'évaluation des actions menées, les indicateurs d'efficacité et les mesures correctives, le suivi.

LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les professionnels des établissements et services médicosociaux du handicap. Les professionnels s'approprient le Projet d'Accompagnement Personnalisé *versus* Sérafin-PH et adaptent leur pratique professionnelle à l'évolution de l'offre médicosociale.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124

Code : ECSHA02B

Handicap : les fondamentaux

Développer une approche spécifique à la personne en situation de handicap.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le handicap et les situations de handicap

- Les représentations du handicap et les notions apparentées :
  - la distinction entre situation de handicap et le porteur de handicap,
  - la clarification des différences entre le handicap et la maladie,
  - les préjugés et les stéréotypes associés au handicap.
- L'évolution du cadre réglementaire :
  - l'analyse des principales lois sur le handicap et de leur impact,
  - les obligations légales et les droits des personnes en situation de handicap.
- La Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé.
- La clarification des notions-clés : autodétermination, capabilité, autonomie, dépendance, vulnérabilité, droits des personnes accompagnées, parcours, inclusion, hybridation.
- Le handicap et ses conséquences sur la vie quotidienne :
  - la notion de santé dans un contexte de handicap,
  - les défis rencontrés par les personnes handicapées.

Définir les besoins des personnes en situation de handicap

- La clarification de la notion de besoins selon la personne en situation de handicap, les professionnels et l'entourage.
- Les éléments de compréhension.
- La balance bénéfice/risque entre protection et autodétermination.

Analyser ses pratiques professionnelles

- La présentation des problématiques spécifiques rencontrées par les participants.
- Le repérage des difficultés et des zones de tensions à partir d'analyse de situations.
- Les points de progression.

Coopérer en équipe pluriprofessionnelle pour accompagner les personnes en situation de handicap

- Le principe de base, la co-construction.
- Le partage d'informations.
- Les ressources : ressources locales et nationales disponibles, sensibilisation aux dispositifs d'aide existants.
- Les points de progression et les bonnes pratiques.

LE + DU GRIEPS

La formation s'enracine dans la pratique des participants. Elle identifie les savoirs expérientiels et les enrichit en vue d'obtenir une amélioration des pratiques professionnelles. Le dispositif est construit en plusieurs temps afin d'aider les participants à acquérir et stabiliser leurs savoirs et leurs pratiques. Des temps de réflexion seront aménagés en fonction des attentes des stagiaires et de leurs services ou structures de provenance, entrecoupant les apports théoriques et les études de cas rapportés par le groupe et/ou l'intervenant.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124

Code : ECSHA01A

Troubles du spectre autistique

Développer des compétences cliniques et partenariales favorisant l'accompagnement de la personne.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître et reconnaître les pathologies autistiques

- L'histoire de l'autisme.
- L'évolution des classifications et du concept de spectre.
- Les avancées des neurosciences et de la psychologie cognitive.
- L'évolution des perceptions sociétales, des droits des personnes autistes et des représentations culturelles.
- La reconnaissance de l'individu.

Aborder la clinique de l'autisme

- La délimitation des Troubles du Spectre Autistique (TSA) et Troubles du Neuro-Développement (TND).
- Le trépied syndromique de l'autisme.
- Les formes cliniques.
- Les symptomatologies associées.
- L'évolution de l'autisme avecl'âge.

Connaître les modèles de compréhension de l'autisme

- Les approches historiques.
- Les données neurobiologiques.
- La contribution des études en neuro-imagerie et des neurosciences.
- Les approches centrées sur la personne.
- Les notions de participation, d'autodétermination et de qualité de vie.

Appréhender le diagnostic de l'autisme

- L'intervention précoce : parcours de bilan, enjeux.
- L'évaluation multidimensionnelle.
- L'annonce et le suivi du diagnostic.

Identifier les différentes méthodes de soins et d'accompagnement de l'autisme

- Le panorama des débats.
- L'approche éducative et comportementale : ABA, TEACCH, PECS, DENVER.
- Les thérapies ciblées.
- Les soutiens spécifiques : thérapies centrées sur les intérêts, gestion des comorbidités.
- La prise en charge institutionnelle et interdisciplinaire.
- Le traitement pharmacologique et ses limites.

Situer les possibilités de prise en charge prévues par la législation

- La Maison Départementale des Personnes Handicapées : prestations.
- L'intégration scolaire, le paysage médico-éducatif et les structures médico-sociales.
- L'accompagnement vers l'emploi.
- La loi sur le handicap.
- La stratégie nationale Autisme et troubles du neurodéveloppement (2021).

Aborder les aspects concrets de collaboration

- La multifocalité des réponses.
- L'accompagnement des familles.
- L'accompagnement des professionnels et la relation avec les partenaires.
- Le point sur des aspects particuliers.
- Les Centres de Ressources Autisme.

LE + DU GRIEPS

S'appuyant sur des cas cliniques et des séquences vidéos, cette formation vise à la compréhension clinique de l'autisme ainsi qu'à l'approfondissement des méthodes de prise en charge en lien avec les modèles théoriques et psychopathologiques existants. Elle aborde aussi la dimension du travail de partenariat indispensable à l'accompagnement d'une personne atteinte d'autisme.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI...

Parcours de santé de la personne en situation de handicap ..... p 124

Code : ECSHA03A

Parcours de santé de la personne en situation de handicap

Appréhender les modalités spécifiques du parcours de santé d'une personne en situation de handicap.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le handicap et les situations de handicap

- Les représentations du handicap et les notions apparentées.
- La clarification des notions-clés : auto-détermination, capabilité, autonomie, dépendance, vulnérabilité, pair-aidance.
- La classification internationale du handicap, la Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé, la typologie des handicaps.
- Le handicap et ses conséquences sur la vie quotidienne.

Appréhender la question du parcours et les notions apparentées

- Les différents types de parcours et leurs singularités.
- Les concepts fondamentaux : prévention, accès aux soins, graduation, soins primaires, complémentarité, coopération, collaboration, coordination.
- L'enjeu des parcours : prise en compte des besoins des personnes accompagnées et solution ad hoc sur un territoire.
- La coordination : collaborations internes, externes et avec les acteurs du droit commun.
- Les outils du parcours : plan d'accompagnement, articulation projet de vie/projet de soins, acteurs du parcours, outils de communication.

Comprendre la réalité de la personne en situation de handicap et de son entourage

- La diversité des accompagnements (structure sanitaire, médicosociale, sociale et de droit commun) : constitution du parcours de santé et des parcours de soins coordonnés.
- Les questions qui se posent : accès à l'éducation, autonomie, formation, emploi, santé, loisirs et culture.
- La prise en compte des besoins au regard des cycles de vie : enfance, adolescence, adulte, vieillesse.
- La communication, question centrale : comprendre et se faire comprendre.
- Les outils d'évaluation des capacités et des besoins de la personne.

Mettre en pratique le raisonnement éthique face à des décisions complexes

- La mise en pratique des notions de démocratie sanitaire, auto-détermination et libre choix, refus d'accompagnement, de soins, partage d'informations.
- Les directives anticipées : outils et approches.
- Les questionnements éthiques : analyse des bénéfices, des risques et des coûts pour les personnes accompagnées.
- Les risques de rupture.

LE + DU GRIEPS

Les parcours de santé partent des besoins de la personne porteuse de handicap et de ses aidants. Cette formation permet de mieux coordonner les multiples intervenants en ville, à l'hôpital ou dans le médicosocial, afin de minimiser les risques de rupture dans le parcours et d'écarter, autant que faire se peut, les hospitalisations ou réhospitalisations. Elle permet également d'initier une réflexion sur un parcours de soins adapté au sein de l'hôpital (si c'est adapté aux apprenants présents).

INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Lyon du 07 au 08/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean-Jacques DUPERRAY
Directeur AURA Handicap,
Directeur d'ESAT.

VOIR AUSSI…

Handicap :
les fondamentaux .....p 123
Code : ECSHA01B

Handicap : approche interculturelle

Développer une compétence interculturelle approfondie pour mieux accompagner.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre l'interculturalité dans le handicap

- Les bases de l'approche interculturelle.
- Les définitions-clés.
- L'exploration des mécanismes cognitifs.
- Les impacts émotionnels sur les relations professionnelles.
- Les représentations culturelles du handicap.
- La diversité des perceptions culturelles.
- Les pratiques liées au soin et à la prise en charge.

Assimiler les dynamiques culturelles et les besoins spécifiques

- Les attentes des familles issues de contextes culturels variés.
- Le rôle de la parentalité dans différentes cultures.
- L'influence des croyances religieuses.
- L'impact des migrations sur les familles en situation de handicap : conséquences psychosociales, stratégies pour créer un espace sécurisé.

Développer des pratiques professionnelles inclusives

- L'adaptation de l'approche professionnelle : méthodes de communication interculturelle.
- L'utilisation des médiateurs culturels et interprètes : situations nécessitant une intervention, bonnes pratiques dans la collaboration avec des médiateurs.

Adopter une approche éthique conforme aux choix institutionnels

- L'éthique et le cadre institutionnel : défis éthiques, gestion des conflits entre valeurs culturelles et normes légales.
- L'équilibre entre l'adaptation culturelle et les objectifs d'accompagnement.

Co-construire des solutions inclusives

- L'intégration des apports culturels dans les projets personnalisés.
- L'analyse des besoins spécifiques en lien avec la culture.
- L'adaptation des outils d'évaluation pour inclure des dimensions culturelles.
- La collaboration avec les familles pour un accompagnement sur-mesure.
- La méthodologie pour co-construire des solutions réalistes et adaptées.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre une approche innovante et indispensable face à la diversité culturelle croissante dans les contextes médicosociaux. Elle génère une amélioration significative de la qualité de l'accompagnement, en intégrant les valeurs et besoins des usagers dans leur diversité culturelle. Elle permet une réduction des malentendus et des tensions interculturelles, grâce à des outils pratiques de communication et de médiation. Elle apporte un enrichissement professionnel aux participants, qui repartent avec des compétences transversales applicables à de nombreux contextes, favorisant ainsi une pratique plus inclusive, respectueuse et efficace. Elle a un impact positif pour les institutions, en renforçant leur image d'acteurs responsables et engagés dans l'adaptation aux réalités socioculturelles actuelles.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Réflexion éthique et prise de décisions collégiales..... p 196
Code : ECSHA01E

Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement

Adapter l'accompagnement et la prise en soin des personnes en situation de handicap vieillissantes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le vieillissement chez la personne en situation de handicap

- Le vieillissement « normal » : rapport au temps, au corps des autres.
- Les principaux types de handicap concernés : moteur, sensoriel, intellectuel, psychique, cognitif, polyhandicap.
- L'autonomie et la dépendance : définitions et outils d'évaluation.
- La définition des personnes handicapées vieillissantes.
- L'identification de l'amorce du processus du vieillissement selon le type de handicap.
- Le vieillissement pathologique : accroissement des déficiences pré-existantes et apparition de nouvelles.
- Les aspects physiques et cognitifs du vieillissement : accroissement de la dépendance, fatigabilité, difficultés de mémorisation, difficulté d'anticipation, perte des repères.

Adapter les modalités institutionnelles d'organisation de l'accompagnement

- La typologie des réponses actuelles et problématiques associées : maintien en établissement « généraliste », établissements ou unités spécifiques, EHPAD, MAPHA, HAS 2015…
- Les stratégies liées au projet d'établissement : maintien ou réorientation de parcours (CNSA 2010).
- Le projet personnalisé comme un outil central : ajustement du rythme, des activités, des objectifs éducatifs et de soin, place de la prévention, du maintien de l'autonomie et de la gestion des comorbidités (repères HAS).
- La fin de vie et les situations de grande dépendance.
- Les partenariats à développer.
- L'émergence de dispositifs intermédiaires.

Identifier la place et le rôle des familles

- Le vieillissement « en miroir » : personne handicapée qui vieillit dans une famille vieillissante, parents âgés avec un enfant adulte handicapé.
- Le renforcement de la collaboration familles/professionnels : écoute des inquiétudes, anticipation des transitions, co-construction des projets et des décisions importantes.

Identifier les impacts de l'accompagnement de personnes handicapées vieillissantes sur les professionnels

- La prévention de l'épuisement professionnel.
- L'adaptation des pratiques éducatives face aux évolutions des besoins.
- La place croissante des personnels de soin dans les structures.
- La gestion des départs et des renoncements.

LE + DU GRIEPS

La formation aborde également la notion de parcours de la personne handicapée, en partant de ses besoins et en visant à mieux coordonner les intervenants en ville, à l'hôpital, ou dans le médicosocial afin d'éviter les ruptures.

INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Lyon du 23 au 24/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin gériatre.

VOIR AUSSI…

Handicap :
les fondamentaux .....p 123
Code : ECSHA01C

Handicap, sexualité et intimité

Apprendre à aborder et accompagner de manière respectueuse, éthique et adaptée.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Comprendre les enjeux de la sexualité dans le handicap.
- Appréhender les enjeux éthiques et législatifs.
- Adapter l'accompagnement et les projets personnalisés.
- Travailler en équipe et avec les partenaires.

LE + DU GRIEPS

L'approche du formateur favorise le développement d'une posture professionnelle bienveillante et respectueuse face aux enjeux de sexualité des personnes en situation de handicap. Cette formation aide à une meilleure compréhension des attentes et besoins individuels, favorisant un accompagnement centré sur la personne, mais surtout le renforcement des compétences éthiques et pratiques, contribuant à un accompagnement plus inclusif et humaniste.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours
Code : ECSHA01D

Précarité et rupture des parcours de soins

Comprendre et intégrer les effets de la précarité et sa prise en charge dans une logique de parcours.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Appréhender ce que sont les parcours dans le cadre de la précarité.
- Appréhender ce qu'est la précarité et caractériser les effets de la précarité sur la santé et la santé mentale.
- Proposer une démarche de prise en soin adaptée à la situation de précarité dans une logique de parcours.
- Identifier les acteurs de la prise en soin des personnes en situation de précarité.

LE + DU GRIEPS

Cette action s'appuie sur une connaissance précise des enjeux de prise en charge des situations de précarité. Elle accompagne les professionnels dans la construction et l'identification des parcours de soins de la précarité en cohérence avec le territoire en intégrant les évolutions récentes : rôle des PASS comme unités hospitalières dédiées aux personnes en situation de précarité , logique d'accès aux soins non programmés via le Service d'accès aux soins, sécurisation des droits, traçabilité/coordination. Pour aller plus loin, nous proposons de compléter cette formation de modules e-learning.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.
Code : ECTRE08B

PROTECTION DE L'ENFANCE





Protection de l'Enfance : un domaine au croisement du soin, du social, de l'éthique et de la posture professionnelle

Intervenir auprès d'enfants et d'adolescents vulnérabilisés implique d'agir dans des situations complexes, à l'articulation d'enjeux cliniques, psychotraumatiques, juridiques et institutionnels. **Dans ces contextes sensibles, le repérage des violences, l'évaluation du danger, la qualité de la posture relationnelle et la coopération interdisciplinaire sont déterminants pour la sécurité et le devenir des victimes.**

Former les professionnels, c'est leur permettre de comprendre les mécanismes des violences intrafamiliales et du traumatisme, de sécuriser leurs pratiques dans le respect du cadre légal et de développer une posture ajustée face à des situations à forts enjeux humains et éthiques.

La protection de l'enfance constitue aujourd'hui un enjeu majeur de santé publique, souligné notamment par les travaux de la CIVIISE, les recommandations de la HAS et les politiques nationales, qui appellent à un renforcement des compétences des professionnels. Dans ce contexte, le GRIEPS a structuré un domaine de formation dédié, en cohérence avec sa mission d'accompagnement des professionnels du soin et de l'accompagnement auprès des publics vulnérables.

Ce domaine s'inscrit dans une approche globale des violences, indissociable des violences intrafamiliales et faites aux femmes, en proposant des formations complémentaires, progressives et adaptées aux réalités du terrain. Celles-ci s'appuient sur les référentiels nationaux, les apports des sciences médicales, psychologiques et sociales, ainsi que sur l'expérience des professionnels. Elles abordent le repérage des violences, l'évaluation du danger, la posture face aux révélations, l'orientation et la coordination des parcours, ainsi que l'articulation entre champs sanitaire, social et judiciaire.

Fidèle à son identité, le GRIEPS privilégie des méthodes pédagogiques actives favorisant l'analyse de situations, la réflexion collective et le transfert concret dans les pratiques. L'enjeu est de soutenir la transformation des pratiques, de sécuriser les décisions professionnelles et de renforcer une culture partagée de la protection de l'enfance.

Ce domaine s'adresse aux professionnels de santé, aux acteurs de la protection de l'enfance et, plus largement, à l'ensemble des intervenants concernés. Il répond à un besoin croissant de compétences renforcées, coordonnées et partagées, au service de pratiques sécurisées et de l'intérêt supérieur de l'enfant.



Laurence DUTHEY-POINSIGNON
Responsable du domaine Protection de l'Enfance, expérience de pilotage/direction des politiques, dispositifs et structures de protection de l'enfance et d'aide aux familles (FPE et FPT).

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

Protection de l'enfance : repérer, évaluer, alerter N

Prendre part à la dynamique de coordination pluri-institutionnelle des professionnels.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître et comprendre le socle juridique et les concepts spécifiques de la Protection de l'Enfance

- Les lois du 5 mars 2007, du 14 mars 2016 et du 7 février 2022 : de la notion de danger aux besoins fondamentaux de l'enfant, entre réforme et changement de paradigme.
- Les notions, les concepts et les principes consacrés : informations préoccupantes, autorité parentale, prévention, danger grave et imminent, mise sous protection, coordination des acteurs.
- Le raisonnement juridique spécifique d'approche d'une situation de prévention et de protection de l'enfance.

Étayer ses connaissances théoriques et cliniques

- Les principales étapes du développement de l'enfant et de l'adolescent.
- L'évolution des formes d'attachement et des besoins de l'enfant et de l'adolescent.
- Les concepts de filiation, de famille, de parentalité.
- L'impact de l'exposition aux violences intrafamiliales sur le développement psychoaffectif, la santé physique, les apprentissages, les relations interpersonnelles.

S'approprier les critères de repérage et de qualification des situations de danger/risque de danger

- Le méta-besoin de sécurité de l'enfant : pierre angulaire de la démarche d'évaluation en protection de l'enfance.
- Le repérage, la qualification et l'évaluation des situations de danger, de risque de danger exposant les enfants et les adolescents : cadre de référence national de la Haute Autorité de Santé.
- Les facteurs de risque et de protection.
- La pluridisciplinarité et la démarche participative d'évaluation.
- Le rôle et la place des professionnels de santé.

Clarifier les démarches à conduire

- L'obligation à agir.
- Le cadre de saisine de la CRIP.
- Les cas spécifiques de signalement à l'autorité judiciaire.
- Le positionnement à l'égard des détenteurs de l'autorité parentale.

Acquérir des repères pratiques et méthodologiques

- Les outils et les espaces de recueil des données : visites à domiciles, entretiens familiaux, accueil/recueil de la parole de l'enfant, observation.
- La compilation des informations recueillies, l'analyse des signaux d'alerte, la qualification du danger.
- La rédaction d'une information préoccupante, la procédure de signalement.
- La spécificité des écrits en protection de l'enfance : portée, méthode, confidentialité, secret.

LE + DU GRIEPS

Notre offre est conçue pour soutenir le développement de compétences dans le repérage et les conduites à tenir face aux situations de violences exposant les enfants et les adolescents, en respectant les rôles et les prérogatives des différents acteurs et institutions du territoire. Elle s'appuie sur l'ensemble des dispositions légales et réglementaires actualisées de la Protection de l'Enfance : 2007 (réforme de la protection de l'enfance), 2016 (protection de l'enfant), 2022 (protection des enfants) ainsi que les principales notions et concepts du Droit de la Famille (autorité parentale, droits fondamentaux de l'enfant). Elle intègre les outils et les recommandations du cadre national d'évaluation en Protection de l'Enfance publié par la Haute Autorité de Santé en 2021.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent..... p 137

Code : PEFEN01C



Violences intrafamiliales : repérer, orienter et accompagner N

Repérer, orienter et prendre en charge les victimes de violences intrafamiliales.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre l'évolution de l'approche des violences commises au sein de la famille en France

- Les familles et les violences : contexte et état des lieux.
- La typologie des formes de violences et leur transposition juridique.
- La construction du concept de violences intrafamiliales.

Appréhender l'impact des violences commises au sein de la famille

- La mécanique de la violence au sein du couple.
- L'impact de l'exposition à la violence sur le développement de l'enfant et de l'adolescent.
- La mémoire traumatique.

Repérer et orienter les victimes de violences intrafamiliales

- Les signaux d'alerte et les comportements spécifiques aux victimes.
- Les outils favorables à l'expression des victimes et les bonnes pratiques professionnelles de repérage.
- Le repérage du psychotraumatisme et l'orientation vers le soin.

Intégrer les enjeux de la culture de la protection des enfants

- L'obligation à agir.
- L'alerte.
- La confidentialité, le secret professionnel, le secret médical : règles et exceptions.

Connaître les leviers de protection des victimes de violences commises au sein de la famille

- La protection matérielle des victimes de violences intrafamiliales : ordonnance de protection, TGD, BAR, aide d'urgence, EVVI.
- Le cadre juridique de protection des victimes : délais de prescription, nouvelles infractions, restrictions de l'autorité parentale.
- Les dispositifs d'accueil et d'accompagnement des victimes : boite à outils de la circulaire du 25/11/2021.

LE + DU GRIEPS

Les violences et les maltraitances envers les personnes vulnérables ont fait l'objet d'une politique renforcée ces dernières années, conduisant à des plans d'actions interministériels et pluriannuels dédiés aux enfants, en soutien de l'évolution du cadre juridique de la protection de l'enfance, en constante mutation depuis 2007. La formation s'appuie sur les recommandations de la MIPROF, de la HAS et de la CIVIISE, avec l'enjeu ciblé de soutenir en particulier le développement des compétences des professionnels de soin et d'accompagnement des structures et établissements sanitaires et médicosociaux et vise l'appropriation des ressources de la boîte à outils annexée à la circulaire du 25/11/2021 relative au déploiement des dispositifs d'accueil et d'accompagnement des victimes de violences conjugales, intrafamiliales et/ou sexuelles au sein des établissements de santé. Une troisième journée, optionnelle et à distance de quelques mois du module initial de 2 jours, peut s'envisager en Intra, dans la perspective de soutenir l'ancrage des acquis, le développement des compétences et l'évolution des pratiques professionnelles individuelles et collectives.

INTER/INTRA

Tout professionnel de soin et d'accompagnement des structures sanitaires, sociales et médicosociales.
Lyon du 21 au 22/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Laurence DUTHEY-POINSIGNON
Directrice FPT, en charge de la politique départementale de Protection de l'Enfance et d'Aide aux familles

VOIR AUSSI…

Violences faites aux femmes : accueil et soins .....p 131
Code : PEFFA01B



Enfants/adolescents victimes de violences : accueil et soins

Repérer, accueillir et prendre en soin les enfants/adolescents victimes de violences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître le cadre et les enjeux de la protection de l'enfance
- Le socle juridique de la protection de l'enfance.
- Les dispositifs d'évaluation, d'alerte et de protection.
- L'obligation à agir.
- La protection de l'enfance : exception au secret professionnel et médical.

Identifier les contextes, les formes et les facteurs de risque des violences
- Les violences intrafamiliales, les carences, les négligences, les violences conjugales.
- Les spécificités des violences sexuelles.
- Les violences extrafamiliales, scolaires et les maltraitances institutionnelles.
- Les cyberviolences.

Intégrer l'impact des violences sur le développement de l'enfant
- Les besoins fondamentaux de l'enfant.
- Les principales étapes du développement de l'enfant et de l'adolescent.
- L'impact de l'exposition aux violences sur le développement psychoaffectif, la santé physique, les apprentissages, les relations interpersonnelles.
- Les facteurs de risque et de protection.

Repérer et décrypter les signes de violences dans le parcours d'un enfant ou d'un adolescent
- Les signaux cliniques, comportementaux, scolaires, relationnels.
- L'accueil, le recueil et la retranscription de la parole de l'enfant.
- Les outils et les supports d'évaluation : référentiels, guides, grilles de collecte de données, recueil d'observations, critères d'analyse, pluridisciplinarité…
- L'orientation vers les soins adaptés.

S'adapter aux situations complexes et aux exigences de coordination partenariale
- Les liaisons intrahospitalières : urgences, pédiatrie, pédopsychiatrie, radiologie.
- Le repérage précoce : maternité, néonatalogie, unités mères/enfants, PMI.
- Les interventions médicojudiciaires.
- Les relations avec les services départementaux de protection de l'enfance : CRIP, ASE, PJJ.
- Le positionnement à l'égard des détenteurs de l'autorité parentale.

LE + DU GRIEPS

La formation prend appui sur les outils et les recommandations de la HAS, la MIPROF et la CIVIISE pour favoriser le repérage, l'accueil et l'orientation des enfants et des adolescents victimes de violences de toute nature.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Protection de l'enfance : repérer, évaluer, alerter ..... p 128

Code : PEFEN01A

Violences sexuelles sur mineurs : accueil et prise en soin N

Accueillir, recueillir la parole et orienter les enfants et adolescents victimes de violences sexuelles.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre et identifier les différentes formes de violences sexuelles
- L'évolution historique et juridique de l'approche des violences sexuelles sur mineur.
- La typologie et les définitions stabilisées des violences sexuelles.
- La clarification de la spécificité de l'inceste et du climat incestuel.
- Le cadre pénal affermi en 2021 et 2024.

Intégrer l'impact des violences sexuelles sur le développement des enfants/adolescents victimes
- Les besoins fondamentaux des enfants.
- L'impact neurobiologique.
- Les signaux faibles.
- Les conséquences à l'âge adulte.

Appréhender les enjeux et les mécaniques spécifiques des violences sexuelles portant atteinte aux mineurs
- Les profils et les modes opératoires des auteurs de violences sexuelles.
- Les mineurs auteurs de violences sexuelles.
- Les affres du concept de consentement.
- Les recommandations de la CIVIISE.

Activer la chaîne de protection
- L'obligation à agir.
- L'alerte.
- La confidentialité, le secret professionnel, le secret médical : règles et exceptions.
- Les enjeux de préservation de l'enquête judiciaire.

Adopter sa posture pour accueillir et prendre en soin les enfants/adolescents victimes
- La posture centrée sur la personne.
- L'écoute de la parole de l'enfant.
- L'accueil et la régulation des émotions.
- La prise en compte de l'impact traumatique.

Projeter la prise en soin et l'accompagnement des enfants/adolescents victimes
- L'appréhension des troubles dissociatifs.
- La reconnaissance des troubles dans le lien.
- L'identification des troubles somatiques.
- La favorisation des ressources des enfants et des adolescents victimes.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur les recommandations de la CIVIISE et de la MIPROF, avec l'enjeu ciblé de soutenir en particulier le développement des compétences des professionnels de soin et d'accompagnement des structures et établissements sanitaires et médicosociaux.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 06 au 08/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Constance HERVEY
Gérante de la SCIC « Force de vivre »., Praticienne en Thérapies Corporelles.

VOIR AUSSI…

Inceste et climat incestuel : comprendre et accompagner ..... p 131

Code : PEFEN01D

Inceste et climat incestuel : écouter, comprendre et accompagner

Comprendre et accompagner les personnes victimes d'inceste dans une démarche de reconstruction.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le cadre légal

- L'histoire sociale des violences sexuelles sur mineurs.
- Les caractéristiques des différentes formes de violences sexuelles.
- La loi et l'inceste dans le droit français, état des lieux CIIVISE.

Appréhender les mécanismes en jeux dans les familles incestueuses

- La définition de l'inceste.
- Les différentes formes d'inceste : par le père/beau-père, dans la fratrie, par la mère.
- Le climat incestuel et la notion d'emprise.
- Les autres formes d'inceste : grands-parents, oncles, tantes…
- L'inceste du deuxième type.
- L'inceste, « la fabrique de liens innommables ».

Comprendre l'impact de l'inceste et du climat incestuel sur le développement de l'enfant et la construction de l'identité à l'âge adulte

- L'identification des troubles dans le lien d'attachement.
- Les définitions du psychotraumatisme simple et du psychotraumatisme complexe.
- La clarification des troubles dissociatifs et les expressions symptomatiques.

Savoir engager une démarche d'accompagnement adaptée à son cadre de travail

- L'intérêt de l'approche centrée sur la personne dans l'accompagnement de la croissance post-traumatique.
- L'accueil des émotions et l'accompagnement de la capacité de régulation émotionnelle.
- La favorisation des ressources de l'enfant et la prévention du cycle répétition/re-victimisation par le développement des compétences psychosociales.

LE + DU GRIEPS

La formation est proposée par la SCIC « Force de vivre » qui développe cette approche au sein d'un tiers lieu d'inclusion sociale. Fruit de la rencontre de trois regards (professionnel, personne concernée et proche). Il s'agit de mettre en avant la nécessaire coopération de ceux-ci, dans un rapport où l'expérience de vie et le parcours sont valorisés, au même titre que les connaissances et l'expérience du professionnel du soin. Le GRIEPS est particulièrement fier de ce partenariat.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 22 au 23/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Constance HERVEY
Praticienne en thérapies corporelles, géranyte de la SCIC « Force de vivre ».

VOIR AUSSI…

Violences intrafamiliales : repérer, orienter et accompagner.....p 129
Code : PEFEN01B

Violences faites aux femmes : accueil et soins N

Repérer, accueillir et orienter les femmes victimes de violences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les spécificités sous-jacentes des violences faites aux femmes

- Les données actualisées sur les violences faites aux femmes en France.
- La construction historique et juridique de la lutte contre les violences faites aux femmes.
- La typologie des violences exposant les femmes : physiques, psychologiques, sexuelles, économiques, administratives, numériques.

Comprendre les dynamiques spécifiques des violences faites aux femmes

- Le processus d'installation, d'emprise et d'escalade des violences : cycle de la violence, stratégies de domination, isolement, inversion de culpabilité.
- Les spécificités des violences au sein du couple.
- Les facteurs de vulnérabilité et les contextes à risques.
- Les impacts psychotraumatiques : dissociation, sidération, altération des capacités cognitives, stress post-traumatique complexe, conduites d'adaptation, effets sur l'enfant témoin/victime directe.

S'approprier la culture du repérage et de protection de la lutte contre les violences faites aux femmes

- Le questionnement systématique adapté.
- Le repérage des signaux faibles et forts : cliniques, comportementaux, environnementaux.
- Les principes d'approche : accueil, écoute active, crédibilité accordée à la parole, non-jugement, sécurisation.
- Les recommandations thérapeutiques adaptées au vécu traumatique des femmes victimes de violences.

Orienter les femmes victimes de violences vers les dispositifs de protection et de soins adaptés

- Les dispositions relatives au secret professionnel/médical et ses exceptions.
- Les mesures spécifiques mobilisables : dispositifs judiciaires dédiés, évaluation du risque de féminicide, hospitalisation, protections d'urgence.
- La coordination inter-institutionnelle : justice, police, Protection de l'Enfance, ARS, structures et lieux de soins, associations spécialisées.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur les outils et les recommandations de la MIPROF, du Centre Hubertine Auclert et du Secrétariat d'État chargé de l'Égalité femmes-hommes, avec l'enjeu de soutenir en particulier le développement des compétences des professionnels de soin et d'accompagnement. Une 3ème journée, optionnelle et à distance de quelques mois du module initial, peut s'envisager en Intra, pour soutenir l'ancrage des acquis, le développement des compétences et l'évolution des pratiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de soin et d'accompagnement.
Paris du 13 au 14/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Valérie MATTON
Infirmière libérale, titulaire d'un DU sur les violences faites aux femmes.

VOIR AUSSI…

Violences intrafamiliales : repérer, orienter et accompagner.....p 129
Code : PEFFA01

PSYCHIATRIE & SANTÉ MENTALE





La psychiatrie et la santé mentale connaissent aujourd'hui des transformations profondes, à la croisée d'enjeux cliniques, organisationnels et sociétaux majeurs. L'augmentation des troubles psychiques, la complexification des parcours de soins, la diversification des dispositifs et les attentes croissantes des usagers imposent aux institutions et aux professionnels un effort constant d'adaptation et d'innovation. Dans ce contexte, les établissements de santé jouent un rôle central pour garantir la continuité des soins, la sécurité des pratiques et la qualité des accompagnements.

Sur le terrain, les situations rencontrées sont de plus en plus exigeantes. **Urgence, chronicité, précarité, troubles sévères, passages à l'acte ou ruptures de parcours interrogent quotidiennement les cadres de pensée et les modes d'intervention.** Le risque n'est pas tant l'évolution des organisations que la perte progressive de sens du soin, lorsque l'action se réduit à une succession d'actes ou de procédures déconnectées de la compréhension globale des situations cliniques.

Retrouver du sens dans le soin psychiatrique est aujourd'hui un enjeu central. Ce sens ne se décrète pas ; il se construit dans la capacité des professionnels à penser les situations dans leur complexité, à articuler cadre institutionnel, jugement clinique et relation soignante, et à inscrire leurs actions dans des trajectoires de vie singulières. Il constitue un levier essentiel de qualité des soins, d'engagement professionnel et de prévention de l'usure.

Dans ce contexte, la question du pouvoir d'agir des soignants devient déterminante. *L'empowerment* soignant ne relève ni d'une remise en cause des institutions ni d'un affaiblissement des cadres, mais d'un renforcement de l'autonomie professionnelle, de la capacité d'initiative, de la créativité clinique et de la confiance dans le raisonnement, afin de permettre aux professionnels d'agir avec discernement, responsabilité et sécurité, dans des environnements contraints.

La formation constitue un levier stratégique pour soutenir cette dynamique. Elle offre des espaces de recul et de réflexion indispensables au maintien d'une clinique vivante et ajustée. Analyse des situations complexes, travail en équipe, partenariat avec les proches, articulation entre champs sanitaire, médicosocial et social, ainsi qu'une intégration raisonnée des outils numériques et de l'intelligence artificielle deviennent des compétences clés pour répondre aux enjeux contemporains.

C'est dans cette perspective que s'inscrit l'offre de formation du GRIEPS. Conçue en lien étroit avec les institutions et les réalités de terrain, elle accompagne le développement de compétences cliniques, relationnelles et réflexives, tout en soutenant la capacité des professionnels à retrouver du sens, de la confiance et des marges de manœuvre dans leur pratique quotidienne.

Former en psychiatrie aujourd'hui, c'est investir dans des professionnels capables de tenir une posture soignante exigeante, engagée et durable, au service des personnes accompagnées, des équipes et des institutions.



Benjamin VILLENEUVE
Responsable du domaine Psychiatrie et Santé mentale, Docteur en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences de l'éducation, Cadre de santé, Infirmier psychiatrique.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

Certificat : Infirmier spécialiste en psychiatrie

B C

Accompagner la spécialisation en psychiatrie en initiant un développement professionnel.

PRÉREQUIS : Avoir exercé au moins 6 mois comme infirmier.

MODULE 1

Valoriser l'identité de l'IDE psychiatrique
Développer une observation clinique rigoureuse (approche sémiologique)
Structurer son raisonnement clinique et approfondir ses connaissances

À DISTANCE

Consolider ses connaissances et les mettre en lien avec la pratique

MODULE 2

Actualiser les fondamentaux qui soutiennent la relation en psychiatrie

- Les repères, le rétablissement, la communication clinique, les enjeux.

Renforcer une posture professionnelle structurante

- L'accueil, le cadre comme repère, la juste proximité, le cadre institutionnel et le positionnement professionnel, la distance professionnelle comme outil clinique.

Maîtriser l'anamnèse

- Le recueil de données, l'organisation des informations, les ressources, les vulnérabilités et les protections, le lien avec les éléments psychopathologiques, le recueil descriptif et le raisonnement clinique.

Élaborer et piloter le PSI

- Les finalités et les enjeux, la construction, les objectifs, la dynamique d'équipe, l'actualisation et la traçabilité.

Illustrer avec l'entretien formel comme outil mobilisable dans le PTI

- L'entretien formalisé, la posture relationnelle, le cadre et la méthodologie, les objectifs de soin, formalisation de l'anamnèse et l'actualisation du PTI, la traçabilité et le partage en équipe.

À DISTANCE

Évaluer la capacité du participant à mobiliser l'anamnèse comme levier structurant du PTI

MODULE 3

Analyser les courants théoriques et établir leurs liens avec la pratique infirmière

- La psychanalyse, les TCC, l'Humanisme, la systémie, les neurosciences.

Traduire les courants théoriques en outils et en modalités d'accompagnement

- Les outils, la posture et le choix d'outils, les exemples, la cohérence.

Mettre en œuvre un atelier créatif

- Le soignant et ses valeurs, ses potentialités et limites.
- Les ateliers d'appropriation.

LE + DU GRIEPS

Ce certificat propose un parcours de spécialisation infirmière en psychiatrie, structuré et progressif, qui va au-delà de l'acquisition de connaissances pour engager un véritable travail d'approfondissement et d'évaluation des compétences. Son architecture pédagogique combine présentiel, distanciel, accompagnement tutoré et productions issues de la pratique.

INTRA

Durée : 9 jours + 3 jours (e-learning).

VOIR AUSSI…

Certificat : Expert en soins psychiatriques ..... www.grieps.fr

Code : ECSPS19A

Certificat : Aide-soignant en psychiatrie

B C

Professionnaliser l'exercice de l'aide-soignant en psychiatrie en mobilisant des compétences.

PRÉREQUIS : Avoir une expérience d'au moins 6 mois dans la fonction.

MODULE 1 : Connaissances cliniques et place de l'aide-soignant en psychiatrie

PRÉSENTIEL

Développer l'observation clinique : une compétence centrale

- Les fondements de l'observation clinique.
- L'approche sémiologique, les faits observables, les interprétations, la place spécifique de l'aide-soignant dans l'observation du quotidien, la sémiologie avec Semio8G®, la transmission ciblée et structurée des observations à l'équipe.

Comprendre les principaux troubles psychiques et intervenir

- La transition du normal au pathologique.
- L'introduction aux catégories de troubles.
- Les repères cliniques essentiels, la gestion des situations de crise, le positionnement professionnel.

Développer de nouvelles connaissances cliniques en psychiatrie

- Les étapes du développement, le soin en psychiatrie, la place et les compétences de l'aide-soignant, les droits du patient.
- Les approches psychothérapeutiques.

À DISTANCE

Approfondir ses connaissances

- La psychopathologie, le tutorat à distance, l'activité de mise en pratique.

MODULE 2 : Approche relationnelle

PRÉSENTIEL

Cerner les enjeux de la relation soignant/soigné et valoriser les complémentarités

- L'interaction dans la relation, les attitudes soignantes favorisantes, le transfert et le contre-transfert, l'accueil, la rencontre, la relation avec les familles, la médiation et la négociation.

S'inscrire dans le travail en équipe

- Le travail en équipe, le PTI.

À DISTANCE

Renforcer et transmettre ses connaissances en matière de communication

MODULE 3 : Connaissances éducatives et éthiques

PRÉSENTIEL

Initier un questionnement éthique et promouvoir le respect des droits du patient
Approfondir quelques spécificités du travail de collaboration

LE + DU GRIEPS

Ce certificat professionnalise les aides-soignants en psychiatrie en structurant et reconnaissant leurs compétences. Il s'appuie sur une progression alliant connaissances cliniques, relationnelles, éthiques et mise en pratique. Fondée sur des productions écrites exigeantes, la certification GRIEPS valide la capacité à analyser une situation clinique, expliciter son positionnement et s'inscrire dans un projet thérapeutique pluriprofessionnel.

INTRA

Durée : 6 jours + 14h (e-learning).

VOIR AUSSI…

Adolescent en souffrance psychique, spécialisation..... p 140

Code : ECSPS04A

ZOOM SUR...

LES CERTIFICATS GRIEPS

Exigence, reconnaissance et développement professionnel

Formations certifiantes : un engagement de qualité et de professionnalisation

Le GRIEPS s'engage à proposer des parcours certifiants de haut niveau, conçus pour répondre aux exigences des professionnels souhaitant structurer, approfondir et valoriser leur parcours professionnel. Ces certificats s'inscrivent dans une démarche de qualité pédagogique, d'exigence clinique et de reconnaissance des compétences développées.

Les certificats GRIEPS attestent d'un parcours de formation construit, évalué et validé. Ils constituent un repère fiable pour les professionnels comme pour les institutions, en apportant une reconnaissance formalisée des compétences acquises dans des domaines spécifiques.

Dispositif certifiant structuré et exigeant

Les certificats GRIEPS reposent sur des parcours pédagogiques élaborés selon des critères rigoureux. Chaque certificat s'appuie sur :

- des référentiels de compétences clairement identifiés,
- des contenus ancrés dans les pratiques professionnelles réelles,
- des modalités d'évaluation permettant d'attester la maîtrise des savoirs, savoir-faire et postures professionnelles attendues.

Ce dispositif certifiant vise à reconnaître l'engagement des professionnels dans une démarche de développement de compétences approfondie, cohérente et directement mobilisable dans l'exercice quotidien.

Certificats proposés

- Infirmier expert en gériatrie ..... p 102
- Aide-soignant expert en gériatrie .. p 103
- Infirmier spécialiste en psychiatrie p 134
- Aide-soignant en psychiatrie..... p 134
- Expert en soins psychiatriques ..... www.grieps.fr

Levier de reconnaissance pour les professionnels et les institutions

Choisir un certificat GRIEPS, c'est s'inscrire dans une dynamique de développement professionnel exigeante, reconnue pour la qualité de ses contenus et la solidité de son ingénierie pédagogique. Chaque parcours certifiant témoigne d'un investissement réel dans l'acquisition et la consolidation de compétences, au service de la qualité des soins et des organisations.

Les certificats GRIEPS constituent également un outil de valorisation des parcours pour les établissements, en soutenant la montée en compétences des équipes, la professionnalisation des pratiques et la structuration des expertises internes.

Psychiatrie : les fondamentaux

Intégrer des connaissances de base pour l'exercice en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les fondements contextuels et conceptuels en psychiatrie

- L'histoire des soins en psychiatrie.
- L'organisation et le dispositif des soins en psychiatrie.
- Les représentations, la stigmatisation et les enjeux de la déstigmatisation des troubles psychiques.
- Les rappels historiques sur l'évolution du droit des patients en psychiatrie.
- Le cadre légal et les modalités concernant l'hospitalisation sous contrainte.
- Les données épidémiologiques prévalentes.

Interroger ses valeurs professionnelles

- L'accueil, la disponibilité, le respect.
- La déontologie et l'éthique du métier.
- La discrétion professionnelle, le secret professionnel partagé.

Identifier et définir les principales notions en psychiatrie

- La santé, la santé mentale, le soin et le rétablissement des personnes.
- L'approche intégrative de la construction de personnalité et la découverte des courants théoriques majeurs : comportementalisme, neurosciences, systémie, psychanalyse.
- L'approche critique des outils de classification des maladies psychiatriques.
- Les fondamentaux de l'observation clinique et de la sémiologie psychiatrique.
- L'information et la communication.

Développer des connaissances générales en psychopathologie pour faciliter l'approche du patient dans différentes situations

- Le normal et le pathologique.
- L'approche théorique et critique des outils nosographiques.
- Les troubles anxieux.
- Les troubles de l'humeur.
- Les troubles psychotiques.
- Les troubles de la personnalité : états limites.
- Les troubles liés aux addictions.
- Les troubles de la personne âgée.

Identifier et expérimenter la « juste proximité » thérapeutique

- Les fondamentaux de la relation.
- Les mécanismes de la communication.
- L'approche du patient souffrant de troubles psychiques.
- La relation à l'épreuve des crises psychiques.
- Le travail en équipe pluridisciplinaire et la collaboration.

LE + DU GRIEPS

La formation complète et pragmatique permet à tout professionnel de mieux comprendre le patient atteint de troubles psychiques et ainsi mieux l'appréhender.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 25 au 26/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Benjamin VILLENEUVE
Docteur en Sciences Infirmières,
Cadre de Santé en Psychiatrie.

VOIR AUSSI…

Psychopathologie : de l'observation à la compréhension du trouble .....p 150
Code : ECSPS01A

Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)

Apprendre à tout citoyen à assister une personne en détresse psychique.

PRÉREQUIS : Être majeur.

- Acquérir des connaissances de base concernant les troubles de santé mentale.
- Identifier, repérer et intervenir face aux troubles dépressifs et aux troubles anxieux, en adaptant son approche.
- Appréhender les manifestations des troubles psychotiques et savoir agir de manière appropriée face à des crises sévères.
- Intervenir face aux troubles liés à l'usage de substances.

LE + DU GRIEPS

Cette formation, reconnue par PSSM France, permet de devenir « secouriste » en santé mentale, une compétence essentielle face aux enjeux actuels de santé publique. Chaque participant bénéficie d'un manuel complet regroupant les conduites à tenir et les plans d'actions pour intervenir efficacement face à une crise.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.
Code : ECSPS15G

Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes

Repérer et accompagner des jeunes de 12 à 21 ans présentant des signes d'une souffrance psychique.

PRÉREQUIS : Être majeur.

- S'approprier les connaissances de base sur les troubles psychiques.
- Identifier les différents types de crise en santé mentale.
- Développer des compétences techniques et relationnelles.
- Aborder les troubles spécifiques.

LE + DU GRIEPS

Cette formation PSSM module Jeunes permet de devenir secouriste en santé mentale pour les jeunes de 12 à 21 ans, une compétence essentielle dans le contexte actuel où la santé mentale des adolescents est une priorité. Dispensée par des formateurs accrédités PSSM France, elle aborde des problématiques spécifiques à cette tranche d'âge. Chaque participant bénéficie d'un manuel complet détaillant les conduites à tenir, garantissant une formation pratique.

INTER/INTRA

Toute personne accompagnant des jeunes.
Paris du 18 au 19/10/2027
2 jours, 260 €
Code : ECSPS15H

INTERVENANT

Younes DELIBA
Formateur PSSM jeunes, Formateur de Formateur Secourisme, Formateur SST.

Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation

Prévenir l'installation d'un Syndrome de Stress Post-Traumatique et favoriser le processus de réparation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le concept de traumatisme
- Les concepts de stress et traumatisme.
- Le trauma : mythes et croyances.
- Le trauma dans l'histoire.
- La neurobiologie du psychotraumatisme.
- Les théories sur le trauma : psychanalytiques, phénoménologiques.
- Le stress aigu, dépassé, syndrome de stress post-traumatique et phase de latence clinique.

Repérer et apprécier les divers facteurs de risques
- Les critères et les classifications des catastrophes : naturelle, de guerre, de société...
- Les situations potentiellement traumatisantes : violences, agressions sexuelles, exil, migration, attentats...
- Les catégories de victimes : directes, indirectes, impliquées...
- Le trauma individuel et/ou collectif.

Comprendre les impacts du trauma
- La prise en compte des besoins de la victime ou des victimes.
- L'impact sur l'individu et sur les liens interindividuels.
- Les échelles d'évaluation spécifiques validées.
- Les facteurs de résilience.

Appréhender les spécificités dans la prise en charge des situations potentiellement traumatiques
- Les écueils relationnels dans la prise en charge.
- Les différents types d'interventions immédiates et post-immédiates : i-cover ou méthode des 6C, *défusing*, débriefing, groupe de deuil.
- Les appels téléphoniques dans les situations de trauma : repérer le niveau de stress, comment répondre, éviter des erreurs.
- Les CUMP : Cellules d'Urgences MédicoPsychologiques.
- Le SAMU.
- La prise en charge individuelle : CMP, médecin généraliste, consultation spécialisée sur le psychotrauma et les soins spécifiques.
- Le travail en réseau.

Appréhender les spécificités liées aux situations
- Les traumas et les AVP.
- Les traumas au sein du cercle familial.
- Le suicide dans une famille.
- Le trauma dans les écoles.
- Le trauma en milieu professionnel.
- Le trauma lié à l'exil.
- Le trauma lié au contexte d'attentats.

LE + DU GRIEPS

La formation donne une vision globale et le sens de la prise en charge des personnes exposées à des situations à forts potentiels traumatiques. Elle s'appuie sur les dernières connaissances en la matière et sur des situations concrètes apportées par les participants et le formateur.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 23 au 24/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Émilie BEAUMIER
Psychologue clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotraumatologie.

VOIR AUSSI…

Enfants/adolescents victimes de violences : accueil et soins ..... p 130
Code : RECRS04G

Stress post-traumatique et psychotraumatisme complexe chez l'adulte : initiation

Sensibiliser les professionnels au psychotraumatisme complexe.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Déterminer l'importance de l'historique et l'aspect socioculturel.
- Définir le psychotraumatisme complexe et repérer les symptômes.
- Identifier les attitudes professionnelles prépondérantes face aux troubles de l'ESPT.
- Identifier la nécessité d'une prise en charge globale et d'une coordination étroite des champs sanitaires, sociaux, culturels, juridiques.
- Appréhender les principales techniques thérapeutiques.

LE + DU GRIEPS

Cette initiation permettra de sensibiliser les personnes intervenant dans les champs d'action confrontés au traumatisme psychique et de trouver des repères professionnels de savoir-être et de savoir-faire.

INTER/INTRA

Tout professionnel des champs soignant, médicosocial et social.
Paris du 01 au 03/12/2027
3 jours, 1 125 €
Code : ECSPS21A

INTERVENANT

Émilie BEAUMIER
Psychologue Clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotraumatologie.

Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent

Acquérir des compétences pour accompagner l'enfant et l'adolescent souffrant de psychotrauma.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Connaître et reconnaître la psychotraumatologie et ses conséquences sur l'enfant et l'adolescent.
- Repérer et évaluer les impacts dans le développement de l'enfant et de l'adolescent.
- Construire une prise en charge et un accompagnement adaptés à l'enfant et l'adolescent.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose de mieux repérer les processus et les impacts présents chez l'enfant et l'adolescent souffrant de psychotrauma à partir d'expériences cliniques concrètes et de mises en situations. Elle engage les participants à adapter la prise en charge de ces enfants et adolescents en souffrance tout en étant attentifs au maintien d'une distance relationnelle suffisante et constructive.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 20 au 21/05/2027
Paris du 18 au 19/11/2027
2 jours, 750 €
Code : ECSPS20G

INTERVENANT

Émilie BEAUMIER
Psychologue Clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotraumatologie.

Personnalité Borderline : comprendre et accompagner

Comprendre les caractéristiques et l'étiologie du trouble de la personnalité de type Borderline.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les caractéristiques du trouble de la personnalité Borderline
- Les idées reçues et les croyances.
- La prévalence du trouble.
- La symptomatologie et les classifications.
- Les confusions diagnostiques.
- L'évolution du trouble à long terme.

Comprendre l'origine du trouble
- Les bases biologiques, les familles pathologiques, les négligences, les carences et la maltraitance, les abus, les violences.
- Le mal de la société moderne ?

Comprendre le point du vue du Borderline par l'approche phénoménologique
- L'instabilité, caractéristique principale.
- L'angoisse de perte et d'abandon.
- Le monde en deux dimensions.
- L'anxiété, l'angoisse, les attaques de panique.
- La place du traumatisme.
- Les ruptures et l'isolement.
- La bataille au long cours.
- La quête d'une lumière dans le chaos.

Appréhender un guide de survie pour ceux qui accompagnent
- L'approche « GPM » (Gunderson).
- Le travail en équipe.
- La tentation du clivage.
- Le positionnement.
- La résistance en souplesse.
- La tentation du cadre rigide.
- La création des sas de décompression.

Connaître et comprendre les approches théoriques et thérapeutiques
- Les précurseurs : Winnicott, Deutsch...
- Les éléments pertinents de psychanalyse.
- L'approche comportementale et cognitive : pensées, schémas, comportements.
- La Thérapie Dialectique et Comportementale de Marsha Linehan.
- Les traitements pharmacologiques.
- L'intérêt et les limites de l'hospitalisation.

Savoir gérer les situations de crise
- Le besoin d'un « pare-excitation ».
- L'identification des ressentis et de la crise, pour sortir de la répétition.
- La confiance rassurante.
- Les comportements à risque.
- Le risque suicidaire : prise en charge.
- Les outils de régulation émotionnelle.
- Les plans de secours pour gérer la crise.
- Le soutien à l'extérieur.

Apprendre à survivre en équipe
- Les forces des personnalités Borderline.
- La construction d'un projet de vie en collaboration.

LE + DU GRIEPS

La formation est pensée pour se dérouler sur 3 jours consécutifs. En Intra, elle peut être proposée sous le format de 2 jours consécutifs et 1 jour à distance. La formation repose beaucoup sur l'interaction avec les participants, les discussions autour de leurs expériences, les activités de groupe et les jeux de rôles, voire sur des « exercices pratiques » à mener si la formation se déroule en 2 jours + 1 jour, pendant l'intersession.

INTER/INTRA

Médecin, psychologue, infirmier, aide-soignant, éducateur…
Paris du 24 au 26/03/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Alexandra IAROVAY
Psychologue clinicienne.

VOIR AUSSI…

Psychiatrie :
les fondamentaux .....p 136
Code : ECSPS01S

Thérapie Comportementale Dialectique : initiation

S'initier au fonctionnement de la TCD et expérimenter les stratégies partagées en TCD.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les fondements cliniques et la posture dialectique de la TCD
- La TCD dans le champ des approches cognitivo-comportementales et la contextualisation de son développement.
- Les principes centraux de la dialectique, fondés sur l'articulation permanente entre acceptation et changement.
- L'identification des spécificités de la posture professionnelle en TCD, notamment dans la relation thérapeutique et le travail avec des situations cliniques complexes.
- Les enjeux cliniques du trouble de la personnalité borderline, en lien avec les difficultés de régulation émotionnelle, d'impulsivité et de relations interpersonnelles.

Analyser le fonctionnement émotionnel et les comportements problématiques
- L'exploration du fonctionnement des émotions, de leur rôle adaptatif et de leur place dans la compréhension des comportements.
- La compréhension des mécanismes de la dysrégulation émotionnelle et de leurs conséquences sur le vécu subjectif et relationnel des personnes accompagnées.
- L'analyse en chaîne des comportements, comme outil central de compréhension clinique.
- La mise en perspective des comportements dits « problématiques » comme des tentatives de régulation, pour une lecture clinique non-stigmatisante.

Identifier les modalités et outils structurants de la TCD
- L'organisation multimodale de la TCD et la complémentarité de ses dispositifs.
- Le rôle de chaque modalité dans le maintien de l'alliance thérapeutique et de la prévention des ruptures de suivi.
- Les outils stratégiques de la TCD et de leur intérêt clinique.
- Le travail en équipe et le soutien aux professionnels dans des contextes cliniques exigeants.

Expérimenter les compétences clés de la TCD dans une perspective professionnelle
- La pleine conscience comme compétence favorisant l'observation de l'expérience interne et la régulation attentionnelle.
- Les stratégies de tolérance à la détresse, visant à traverser les situations émotionnelles intenses sans recours à des comportements dommageables.
- L'efficacité interpersonnelle, en lien avec l'affirmation de soi, la gestion des relations et le maintien des liens.
- Les principes de la régulation des émotions et les leviers concrets pour soutenir l'adaptation émotionnelle dans les soins.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'initier à la Thérapie Comportementale Dialectique en expérimentant ses potentialités et ses intérêts dans l'accompagnement des personnes vivant avec un trouble psychique.

INTER/INTRA

Personnel soignant dans la Psychiatrie et la Santé Mentale.
Paris du 15 au 16/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Aurélie RADMACHER
IPA en Pôle de Psychiatrie, Santé Mentale et Addictologie.

VOIR AUSSI…

Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation p 146
Code : ECSPS08U

Scarifications : comprendre et adapter nos interventions N

Analyser les pratiques de scarification en psychiatrie afin d'adopter une posture clinique ajustée.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les dimensions psychiques, relationnelles, sociales et culturelles des scarifications pour affiner l'analyse clinique

- Les données épidémiologiques : prévalence, évolution, profils.
- Les fonctions possibles du geste : souffrance, régulation émotionnelle, appel, identité, maîtrise du corps.
- Les scarifications, les tatouages, les piercings : enjeux esthétiques, psychiques et symboliques.
- Les évolutions des représentations en psychiatrie : de la morale à l'approche clinique située.
- Les repères de compréhension : contexte, temporalité, fonction.
- L'analyse de situations apportées par les participants : première mise en travail clinique.

Développer une posture clinique et institutionnelle ajustée en régulant les émotions et en soutenant la cohérence d'équipe

- Les émotions du soignant : empathie, impuissance, culpabilité, agressivité, évitement.
- L'empathie *versus* la sympathie dans la relation de soin.
- Les apports de Freud/Férenczi : implication émotionnelle, place du corps, contenance.
- Les facteurs institutionnels influençant les réactions.
- Le positionnement professionnel : que dire, que faire, juste distance, soutien d'équipe.
- Les axes d'accompagnement : élaboration collective, temps de reprise, continuité relationnelle.
- Les dimensions pratiques et symboliques : visibilité des cicatrices, secret, normes.
- La mise en sens du geste : écoute, contenance, temporalité thérapeutique.
- L'analyse de pratiques à partir de situations vécues par les participants : co-construction de repères transférables.

LE + DU GRIEPS

Cette formation, peu proposée dans le champ de la psychiatrie, est entièrement consacrée à l'accompagnement des scarifications. Elle s'appuie sur une approche clinique centrée sur le sens du geste et la cohérence institutionnelle, plutôt que sur une gestion comportementale ou sécuritaire.

INTER

Professionnel exerçant en psychiatrie et pédopsychiatrie…
Paris du 15 au 16/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Adrien CASCARINO
Psychologue Clinicien, auteur de « Scarifications : l'adolescent, les parents et les soignants face à l'insupportable ».

VOIR AUSSI…

Adolescents en pédiatrie : détresse et prise en charge somatique.....p 173
Code : ECSPS09C

Intervention précoce, troubles psychiatriques émergents

S'acculturer au paradigme de l'intervention précoce et développer de nouvelles compétences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender le concept de l'intervention précoce et situer son évolution

- L'histoire, la définition et la revue de la sémantique attenante.
- Le retard français et les enjeux.

Améliorer ses connaissances cliniques et psychopathologiques

- Le normal, le pathologique et l'adolescence, l'approche critique du DSM 5-TR et de la CIM 11, la typologie des troubles psychiatriques émergents, la sémiologie.
- L'actualisation des connaissances.

Consolider des connaissances cliniques

- Le modèle Vulnérabilité-Stress, l'hypothèse du trauma et du psychotraumatisme, le rôle du cannabis.
- Le concept de *staging*.
- L'identification clinique des profils à Ultra Haut Risque et la réflexion éthique.
- Le premier épisode psychotique.
- Les enjeux autour de la réduction de la durée de psychose non-traitée.

Réaliser un état des lieux des piliers de l'intervention précoce

- Le concept de rétablissement et la place des pairs-aidants.
- Les enjeux de la déstigmatisation.
- La psychiatrie communautaire.
- Le rôle et les fonctions du case-manager.
- Les dispositifs de soin-référence.
- La multiplication des initiatives et le besoin d'uniformisation.

Détecter les phases précoces des troubles émergents et évaluer les besoins

- L'évaluation, la CAARMS.
- L'outil d'évaluation clinique Semio8G®.
- Les évaluations a priori, ciblées ou de dispositifs dans l'intervention précoce.
- L'approche critique de *l'insight*.

Connaître et maîtriser les outils de soin

- L'importance de la psychoéducation et de l'ETP : exemples de programmes.
- Les outils TCC de l'intervention précoce.
- La place de la remédiation cognitive, les bénéfices et les limites.
- La lutte contre les comorbidités addictives et le style motivationnel.
- Les antipsychotiques, les recommandations dans l'intervention précoce : *start low, go slow.*
- Le risque suicidaire : outil de prévention, le *safety plan*.
- Le rôle du sport adapté dans l'intervention précoce, l'exemple de *Réhability'run*.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre un dispositif pédagogique directement transférable, fondé sur des ressources scientifiques récentes. L'application Semio8G® structure l'observation clinique et soutient le raisonnement dans la pratique professionnelle. Elle renforce les compétences en repérage précoce, prévention et coordination interdisciplinaire dans les parcours de soins.

INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie ou en santé mentale.
Lyon du 30/09 au 01/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Rémi IZOULET
IPA en psychiatrie, titulaire d'un DU Adolescence : pathologies et soins psychiques.

VOIR AUSSI…

Pédopsychiatrie : les fondamentaux.....p 141
Code : ECSPS13E

Adolescent en souffrance psychique, spécialisation

Évaluer et intervenir efficacement dans des situations psychopathologiques complexes chez l'adolescent.

PRÉREQUIS : Aucun.

Introduire le parcours
- L'adolescence, la souffrance psychique des adolescents, les rôles des professionnels, la déontologie et l'éthique.

Enrichir son raisonnement clinique et approfondir ses connaissances
- Le développement de l'enfant et de l'adolescent, le normal, le pathologique.
- La vulnérabilité et le traumatisme.
- Les outils nosographiques catégoriels.
- L'observation clinique dans la sémiologie.
- Les troubles émergents, prévalents.

Repérer et gérer les situations de crise et de passage à l'acte
- La crise suicidaire, l'auto-agressivité.
- L'isolement social et le refus de soin.
- La crise d'agitation, la crise délirante.
- L'intoxication aux substances.
- Les réseaux sociaux et leur mésusage.
- La responsabilité des professionnels.

Développer des compétences relationnelles en appui
- Les courants théoriques de la psychiatrie.
- La relation de soin, l'accompagnement, l'accueil, la communication.
- La juste présence et la bonne distance.
- Les attitudes et les contre-attitudes.
- Les mécanismes de défense de l'adolescent en souffrance, la relation qui soigne.
- La place des familles et des proches.

Approfondir ses compétences dans la conduite d'entretien
- Les types et les techniques d'entretiens.
- L'entretien familial, l'entretien d'accueil.
- L'approche motivationnelle.

Approfondir l'analyse critique et la réflexion sur le travail en équipe
- L'identification du rôle de chacun.
- L'équipe comme outil de soin.
- L'approche participative et inclusive.
- Les biais cognitifs dans les décisions.
- La dynamique de groupe, le projet de soin individualisé co-construit.

Identifier les partenaires et les membres du réseau entourant l'adolescent
- Les partenaires et le réseau, les équipes mobiles, le case-manager.
- La stigmatisation et la déstigmatisation.

S'approprier une boîte à outils
- Les types d'activités, l'activité physique en santé mentale, l'éducation à la santé.
- Les mesures anticipées en psychiatrie.

Élaborer la construction une fiche d'activité : atelier pratique
- La fiche projet, la présentation et l'argumentation, l'évaluation de la transférabilité et l'impact dans la pratique.

LE + DU GRIEPS

Cette formation innovante, structurée en trois modules, propose une approche progressive et intégrative, alliant théorie et pratique. S'appuyant sur des outils modernes comme Semio8G® et des méthodes pédagogiques interactives (jeux de rôle, *storytelling*), elle répond aux problématiques émergentes chez les adolescents (isolement social, troubles psychiatriques émergents, mésusage des réseaux sociaux). Enrichie par des collaborations interdisciplinaires et ancrée dans des référentiels reconnus (HAS, OMS, SFPEADA), elle offre une individualisation des apprentissages et des compétences directement transférables, tout en valorisant la réhabilitation psychosociale et la juste présence relationnelle.

INTRA

Durée : 9 jours.

VOIR AUSSI…

Adolescence en crise ..... p 141

Code : ECSPS20K

Accompagner les familles en pédopsychiatrie

Mieux accompagner les familles dans le parcours de soin de leur enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les aspects législatifs et réglementaires du travail auprès des familles
- Les notions et les concepts légaux.
- Les recommandations de la HAS.
- La problématique de la confidentialité.

Identifier le concept de famille : rôle, structure et fonctionnement
- La notion de famille, ses formes.
- La recherche du consentement aux soins.
- L'accueil des familles, la demande de consultation des familles.
- Les freins et leviers dans le partenariat.
- Les attentes des professionnels.
- L'éthique et les situations limites.

Appréhender la recherche d'alliance avec les familles en pédopsychiatrie
- L'environnement familial.
- Le fonctionnement du groupe primaire.
- Les modèles de famille, les fratries en difficultés, la famille en situation de crise.
- Le rôle des parents et les styles d'éducation, la maltraitance psychologique.
- La répétition transgénérationnelle.
- Le système familial.

Clarifier la notion d'accompagnement des familles : outils et mise en œuvre
- Les programmes « d'accompagnement familial » et de psychoéducation.
- L'élaboration des hypothèses, leur vérification, les stratégies d'intervention.
- L'utilisation des apports théoriques et techniques dans la relation d'aide.
- La revalorisation des compétences parentales et des compétences de l'enfant.
- L'appropriation des familles.
- La prévention et réduction des risques.
- L'aide aux parents.
- La mise en place d'outils pour améliorer la dynamique familiale désorganisée.
- L'accompagnement des parents dans leurs liens avec l'Éducation Nationale.
- La mise en place de groupes de parents.

Identifier les complémentarités et la coordination des différents intervenants
- Les familles et la coordination.
- Le référent soignant, les fonctions de « porte-parole » et de « porte-projet ».
- La coordination avec les autres acteurs.
- La clarification des espaces de rencontre.

Distinguer les types d'entretiens familiaux
- Le cadre de référence théorique.
- L'entretien d'aide thérapeutique, systémique, psychothérapique, de suivi, de bilan, social, et l'entretien directif, semi-directif, non directif : sens et intérêts.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur le partage d'expériences professionnelles et sur des mises en situations professionnelles. Elle est animée par des professionnels expérimentés dans le domaine de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie des jeunes.
Paris du 07 au 09/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Corinne BOUCHET-PAUL
Conseillère conjugale et famille, certifiée en Approche Systémique, CSS.

VOIR AUSSI…

Intervention précoce, troubles psychiatriques émergents.....p 139

Code : ECSPS20J

Pédopsychiatrie : les fondamentaux

Développer des connaissances fondamentales et cliniques pour des soins de qualité en pédopsychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les fondements contextuels et conceptuels en pédopsychiatrie
- Les fondements de la pédopsychiatrie.
- L'organisation de la pédopsychiatrie.
- Le soin et l'accompagnement, la maladie, le handicap.
- Les maltraitances.
- La pédopsychiatrie et les mineurs en situation de placement (PJJ/ASE).

Différencier le développement normal du développement troublé
- La question du diagnostic.
- Les traumatismes.
- Le développement psychologique.
- Le développement affectif et émotionnel.
- Le développement psychosocial.

Développer et consolider des connaissances en psychopathologie
- La psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent.
- Les grands cadres nosographiques.
- Les familles de troubles : du comportement, du développement, fonctionnels.
- Les apports des neurosciences.
- La complexité du diagnostic.

Identifier les approches et les techniques de prise en charge pour développer des outils de soin
- Le cadre de la consultation et la relation thérapeutique.
- Les apports de la psychanalyse dans le soin en pédopsychiatrie.
- Les apports des thérapies cognitivo-comportementales, de la systémie et des thérapies familiales.
- L'éducation thérapeutique.
- La réhabilitation psychosociale.
- Les prises en charge groupales.

Sensibiliser à la recherche d'alliance avec les familles en pédopsychiatrie
- La notion de famille, nouvelles formes.
- La recherche du consentement aux soins.
- L'accueil des familles.
- La pratique de l'entretien familial en pédopsychiatrie.

Initier des liens théoriques et pratiques dans le soin en pédopsychiatrie
- L'organisation d'une équipe : exemple.
- Les témoignages.

Sensibiliser les participants sur l'état de la recherche en pédopsychiatrie
- Le cadre légal et législatif en cours.
- Les grandes recherches.
- Les actions de prévention engagées.
- Les modes de prise en charge de l'enfant.
- La présentation d'illustrations.

LE + DU GRIEPS
Au travers de nombreuses illustrations vidéo, cette formation présente des outils cliniques spécifiques pour l'évaluation et la prise en charge des enfants. Une réflexion sur le rôle du soignant dans le cadre de la prise en charge en pédopsychiatrie sera engagée en lien avec les situations rapportées par les participants.

INTER/INTRA
Tout professionnel de santé.
Lyon du 21 au 23/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT
Christophe MISTRETTA
Psychologue clinicien, Spécialisé en Psychiatrie enfance, adolescence et famille.

VOIR AUSSI…
Intervention précoce, troubles psychiatriques émergents.....p 139
Code : ECSPS20A

Adolescence en crise

Appréhender les spécificités cliniques et relationnelles de l'adolescent en crise.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Sensibiliser les professionnels à la problématique adolescente et aux retentissements dans la relation.
- Consolider les savoirs en psychopathologie chez l'adolescent en crise.
- Interroger le rapport du professionnel avec l'adolescent par l'analyse des pratiques.
- S'approprier des outils et des techniques d'aide à la relation.

LE + DU GRIEPS
Cette formation tient compte de la culture des établissements, de la spécificité et du maillage des pratiques sanitaires et médicosociales. Elle s'appuie sur les potentiels en présence, notamment à partir d'un test de positionnement qualitatif.

INTER/INTRA
Tout professionnel de santé et du médicosocial.
Lyon du 03 au 05/11/2027
3 jours, 1 125 €
Code : ECSPS20B

INTERVENANT
Jean-Baptiste RAFFIN
Psychologue clinicien, Titulaire d'un DEA de Psychopathologie Clinique et de Psychanalyse.

Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent

Développer des connaissances cliniques dans le développement psychoaffectif de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Connaître les notions-clés du développement chez l'enfant.
- Comprendre la notion d'angoisse et d'insécurité psychique chez l'enfant.
- Amorcer une réflexion autour du normal et du pathologique chez les jeunes enfants.
- Comprendre les enjeux psychologiques et les réorganisations psychiques liés à l'adolescence.
- Comprendre et différencier la crise et la psychopathologie.
- Analyser les changements induits par la puberté dans le rapport aux Autres.

LE + DU GRIEPS
La formation sensibilise au développement de l'enfant et de l'adolescent pour mieux appréhender la psychopathologie et mieux prendre soin de ce public. Elle est donc un complément aux formations traitant de la psychopathologie et des problématiques psychiatriques.

INTER/INTRA
Tout professionnel concerné.
Lyon du 02 au 03/12/2027
2 jours, 750 €
Code : ECSPS20E

INTERVENANT
Christophe MISTRETTA
Psychologue, Spécialisé dans la pratique institutionnelle dans les champs Éducatif et du Handicap.

Entretien infirmier de première intention

Développer des compétences en accueil, en évaluation clinique et dans l'orientation du patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir l'entretien de première intention
- Le cadre juridique et législatif de l'entretien de première intention.
- Le contexte historique et politique de santé mentale et l'entretien de première intention.
- La place et le rôle des partenaires.
- La particularité du positionnement de l'infirmier en première ligne.
- L'importance de l'accueil dans la relation de soins et la construction de l'alliance thérapeutique.
- Les fonctions et les missions de l'entretien.
- Le contexte de l'unité.

Développer des compétences cliniques et d'évaluation
- La crise psychique : accueil, réponse.
- L'approche sémiologique et son impact sur la compréhension clinique d'une situation.
- L'utilisation de Semio8G®.
- L'analyse clinique, le moment diagnostic.
- Les incontournables de la « clinique » de première intention.
- L'importance de l'évaluation du risque suicidaire lors d'un entretien de première intention.

Enrichir ses compétences dans la relation à l'autre
- La structuration d'un entretien de première intention.
- La conduite d'entretien d'évaluation.
- Les mécanismes interactionnels et les attitudes soignantes favorisantes.
- La posture clinique.

Construire une méthodologie pour l'évaluation clinique
- Le recueil anamnestique.
- L'évaluation des situations de crise à partir de situations complexes.
- Les besoins, la demande et les ressources du patient.
- La perception des proches.

Construire une méthodologie pour l'orientation du patient
- L'objectivation de l'urgence et de la crise.
- La préconisation de l'orientation : décodage de la demande, orientation du patient.
- La préparation d'un suivi et l'adressage.
- Le compte-rendu de l'entretien.

Acquérir des outils d'évaluation et de médiation relationnelle
- L'outil RUD : risque suicidaire.
- La méthode de résolution de problème.
- La balance décisionnelle.
- Le récit narratif : interculturalité, biographie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation répond à une demande de plus en plus visible des institutions de situer l'infirmier en première ligne face aux développements des pratiques avancées mais aussi en réponse à la pénurie de psychiatres qui oblige à reconsidérer l'organisation des soins. Elle s'inscrit dans la volonté du GRIEPS de développer des compétences d'expertise pour les infirmiers exerçant en psychiatrie, tout en se situant dans le cadre légal d'exercice de la profession infirmière. Cette formation peut faire partie du « Certificat : Expert en soins psychiatriques » (www.grieps.fr).

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise..... p 203

Code : ECSPS05B

Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie

Conduire un entretien d'accueil infirmier en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir l'entretien infirmier et ses spécificités en psychiatrie
- Le cadre juridique et législatif.
- La place et le rôle des partenaires au sein de l'équipe pluridisciplinaire.
- Les missions de l'entretien :
  - l'évaluation clinique et l'évaluation de la demande du patient,
  - la réassurance, la mise en confiance, le lien, l'accordage,
  - l'initiation d'un projet de soin par le repérage des besoins et des ressources de la personne,
  - l'alliance thérapeutique et les objectifs partagés.
- Le contexte de l'entretien.

Développer des compétences relationnelles et méthodologiques
- Les modes « d'être en relation ».
- L'approche conceptuelle et philosophique de l'accueil.
- Les attitudes et les contre-attitudes soignantes.
- Les mécanismes de défense.
- La crise psychique : comment différer et répondre en même temps ?
- La posture clinique de l'infirmier : écoute, observation, engagement, distanciation, passage du besoin à la demande, place de l'infirmier dans l'entretien, *holding* et *handling*.
- L'éthique interventionnelle : non-jugement, confiance, sollicitude, écoute de l'autre et résonance.
- Les illustrations cliniques.

Construire un guide méthodologique de l'entretien d'accueil infirmier
- La conduite d'un entretien d'accueil, les différentes phases de l'entretien.
- Le type d'entretien en fonction de la situation clinique : urgence, primo-admission, réhospitalisation.
- La construction d'une anamnèse.
- Le recueil de données.
- L'observation clinique et le recueil sémiologique (application Semio8G®).
- L'évaluation et l'analyse de la situation.
- La conduite à tenir à partir de situations complexes : risque suicidaire, décompensation délirante, refus d'hospitalisation, angoisse ou agitation...
- L'accueil des familles.

LE + DU GRIEPS

La formation permet aux participants de se familiariser avec l'accueil, en dédramatisant ce temps vécu bien souvent comme stressant. Elle est à mettre en lien avec l'article écrit par un formateur-expert du GRIEPS (Revue Santé Mentale) où l'importance d'un cadre de référence associé à l'analyse réflexive des pratiques des soignants pour réaliser un entretien d'accueil de qualité, est explicitée.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise..... p 203

Code : ECSPS05C

Entretien familial par l'approche systémique

Conduire un entretien familial à partir des connaissances sur l'approche systémique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Développer des connaissances sur l'approche systémique
- L'approche systémique : pourquoi, origine et évolution du mouvement, fondateurs.
- Le passage du linéaire au circulaire.
- La notion de système : caractéristiques.

Acquérir une nouvelle lecture de la problématique familiale par l'utilisation d'outils systémiques
- Le symptôme dans un système.
- L'institution en tant que système.
- Les outils systémiques.

Actualiser ses connaissances sur la communication
- Les théories de la communication : principes de base.
- Les 5 axiomes de la communication.
- La métacommunication.
- La communication pathologique.
- L'escalade symétrique et la complémentarité rigide.
- La communication paradoxale, le double lien, les attitudes et les contre-attitudes.

Développer des compétences dans la conduite d'un entretien familial
- L'analyse de la demande familiale.
- La démarche spécifique de l'entretien systémique : questionnement circulaire, formulation d'hypothèses, *feedbacks*, apparition du changement.
- Les règles de l'entretien familial : construction de l'alliance thérapeutique, co-définition de l'objectif, situation du ou des professionnels dans une posture de médiation.

S'exercer à l'entretien familial
- L'entraînement à la formulation des hypothèses systémiques et à la circularité.
- Les mises en application de l'entretien.
- La mobilisation des compétences familiales.

Approfondir les notions spécifiques du fonctionnement familial
- Le mythe et les rituels familiaux : liens familiaux, totem familial, greffe mythique.
- Les loyautés.
- Les cycles de vie familiale.
- Les indications de la thérapie familiale systémique.
- Le concept de résonance.

LE + DU GRIEPS

La formation est construite sur une alternance entre l'analyse de la pratique par le biais de situations apportées par les stagiaires, de mises en situations et le développement de connaissances pour la compréhension du sujet dans son contexte familial.

INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie ou médicosocial.
Paris du 27 au 29/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Christelle GOLDNER
Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.

VOIR AUSSI…
Violences intrafamiliales : repérer, orienter et accompagner.....p 129
Code : ECSPS05D

Objets flottants en systémie

Savoir utiliser des objets flottants en entretien.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Développer des connaissances sur l'approche systémique.
- Acquérir une nouvelle lecture des problématiques relationnelles par les outils de l'approche systémique.
- Définir ce qu'est un objet flottant.
- Présenter les objets flottants.
- Objectiver les indications pour l'utilisation des différents objets flottants.

LE + DU GRIEPS

Au cours de ces trois journées, les apports théoriques et cliniques alterneront. Les stagiaires pourront expérimenter ces différents outils. Les sculptures familiales, les masques, le jeu de l'oie, le blason, la chaise vide du +1 et le conte systémique seront présentés et plusieurs seront expérimentés afin de faciliter le transfert des connaissances sur le terrain. Tout au long de cette formation, il sera fait référence à l'ouvrage « Les objets flottants » de Philippe Caillé et Yveline Rey, ainsi qu'aux concepts systémiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.
Paris du 06 au 08/12/2027
3 jours, 1 125 €
Code : ECSPS08M

INTERVENANT

Christelle GOLDNER
Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.

Génogramme au service de la relation

Réaliser un génogramme.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Développer des connaissances sur l'approche systémique.
- Acquérir une nouvelle lecture des problématiques relationnelles par des outils de l'approche systémique.
- Connaître l'outil génogramme.
- Appréhender le cadre d'intervention pour un travail autour du génogramme.
- Découvrir les variantes du génogramme.
- Apporter de la créativité dans l'utilisation du génogramme.

LE + DU GRIEPS

La formation est construite sur une alternance entre apports théoriques, pratiques et vécu des professionnels. Des vidéos de consultations de thérapie familiale seront proposées comme support de travail. Des ateliers de mises en pratique du génogramme et de mises en situation favoriseront le transfert sur le terrain des acquis de la formation.

INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.
Paris du 07 au 09/06/2027
3 jours, 1 125 €
Code : ECSPS08N

INTERVENANT

Christelle GOLDNER
Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.

Pairs-aidants : place dans les équipes de soins et d'accompagnement

Encourager l'intégration et favoriser l'inclusion du pair-aidant au sein des équipes de soin.

PRÉREQUIS : Aucun.

Expliciter les concepts fondamentaux de la pair-aidance
- La définition et l'origine de la pair-aidance.
- Le rétablissement objectif et subjectif.
- L'*empowerment*.
- La citoyenneté.
- La participation des usagers au système de soins.

Comprendre la philosophie de soins orientée vers le rétablissement d'une personne
- La définition et l'origine du rétablissement (santé mentale).
- Le récit du parcours de rétablissement.

Intégrer un pair-aidant au sein de son équipe
- La pair-aidance professionnelle :
  - l'historique,
  - l'état des lieux des pratiques,
  - les différentes formations proposées.

Apprendre à travailler avec un pair-aidant
- Le récit d'intégration d'un pair-aidant au sein d'une équipe.
- Les forces, les opportunités et les freins.

Favoriser et accompagner la rencontre et la co-construction des savoirs
- La rencontre et la co-construction des savoirs académiques et expérientiels.
- Les exemples de pratiques en rapport avec le projet de vie, l'autonomie, l'*empowerment* et la citoyenneté.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est animée par un pair-aidant expérimenté et reconnu. Le contenu s'ajuste aux demandes du groupe pour répondre à ses besoins en lien avec sa pratique et son expérience. Les interactions sont encouragées à partir du vécu expérientiel. Le but de cette formation est de donner des pistes, avec des exemples concrets, pour répondre à la question de l'intégration des pair-aidants au sein des équipes de soin et d'accompagnement.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…
Rétablissement en santé mentale ..... p 147
Code : RECRS14A

Devenir pair-aidant en santé mentale

Clarifier et exploiter les 4 compétences socles du pair-aidant en santé mentale.

PRÉREQUIS : Avoir un projet de pair-aidance, avoir une expérience professionnelle significative.

Compétence socle 1 : Savoir partager son vécu expérientiel en renforçant sa légitimité à évoquer la maladie et son parcours de rétablissement auprès de personnes concernées
- La pair-aidance.
- Les questions posées par son propre chemin vers le rétablissement.
- Le témoignage (vécu expérientiel).
- Le fonctionnement de la personne atteinte de troubles psychiques.
- Le réseau indispensable à connaître.

Compétence socle 2 : Adapter sa communication auprès de personnes concernées dans un contexte de relation d'horizontalité en adoptant une posture de symétrie relationnelle
- La posture du pair-aidant, la symétrie relationnelle, l'humilité.
- La médiation entre les différents acteurs.
- Les regards croisés.
- L'accompagnement de l'alliance thérapeutique.

Compétence socle 3 : Mobiliser l'effet miroir dans l'accompagnement de la personne en s'appuyant sur le pouvoir d'agir et l'autodétermination de celle-ci
- L'identification, le mimétisme.
- *L'advocacy* et l'autodétermination.
- La reconnaissance des capabilités.
- Le pouvoir d'agir par l'espoir.
- Le chemin individuel du rétablissement.
- La lutte contre l'isolement et l'apport de l'entraide.
- La question des habiletés sociales.
- L'évaluation du rétablissement.

Compétence socle 4 : Concevoir et accompagner des actions de déstigmatisation réalistes dans l'environnement de la personne accompagnée
- Les ravages de la stigmatisation et de l'autostigmatisation.
- La capitalisation des expériences réussies.
- L'accompagnement vers l'effectivité des droits fondamentaux (pouvoir d'agir et proactivité).
- La mise en place d'actions de déstigmatisation.

Évaluer les compétences socles
- La compétence-socle 1 : témoignage parcours de rétablissement.
- La compétence-socle 2 : mise en situation d'entretien.
- La compétence-socle 3 : construire un plan de rétablissement.
- La compétence-socle 4 : faire la proposition d'une action de déstigmatisation.

LE + DU GRIEPS

Ce parcours se décompose en deux sessions : une première de trois jours et une seconde de deux jours, avec des travaux en intersession. Animée par une pair-aidante expérimentée dans le soutien aux personnes vivant avec un trouble psychique, la formation intègre également l'expertise d'un professionnel de santé sensibilisé à la pair-aidance lors de la première séquence de formation de 3 jours. Structurée pour permettre le développement des 4 compétences essentielles à la pair-aidance, cette formation débouche sur l'obtention d'une attestation des compétences acquises. Elle peut compléter un parcours universitaire en amont ou en aval (DU, licence).

INTER/INTRA

Personne rétablie d'un trouble psychique.
Lyon du 10 au 12/05/2027 et du 16 au 17/09/2027
5 jours, 1 875 €

INTERVENANTS

Jean-Michel BOURELLE
Cadre de santé, titulaire d'un Master 2 en éthique de la santé.
Diane RUBIN
Pair-aidante, Présidente de Réseau Ressources, Job Coach en structure médicosociale.

VOIR AUSSI…
Rétablissement en santé mentale ..... p 147
Code : ECSPS15J

Réhabilitation psychosociale : initiation

Comprendre la démarche de réhabilitation psychosociale pour soutenir le rétablissement et l'inclusion.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les concepts de la réhabilitation
- La définition de Marianne Farkas (OMS).
- La place de la réinsertion dans le processus de réhabilitation.
- La déstigmatisation.
- La réhabilitation et la qualité de vie.
- Les 13 principes de la réhabilitation.
- Le comité français de réhabilitation, les actions mises en place.
- Les parcours et les enjeux de la réhabilitation psychosociale.
- Le rétablissement, *l'empowerment,* le patient expert, la pair-aidance.

Identifier les difficultés liées aux populations concernées et analyser ses pratiques professionnelles
- La connaissance du handicap en général et du handicap psychique en particulier.
- La classification de Wood.
- Les maladies chroniques.
- La classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé.
- La loi du 11 février 2005.
- Le handicap psychique, la participation sociale et l'expérience citoyenne.
- Les représentations sociales de la maladie mentale et la stigmatisation.
- Les actions mises en œuvre dans l'institution et dans les services.
- L'état d'avancement des projets thérapeutiques, les outils utilisés.
- Les difficultés rencontrées.
- Les effets de la loi du 5 juillet 2011 sur les projets de réhabilitation.

Construire des projets individualisés de réhabilitation psychosociale et cerner le processus d'évaluation
- La demande et les objectifs du patient.
- L'identification de ses ressources et limites, de son degré d'autonomie.
- Le « diagnostic de réhabilitation ».
- L'évaluation des problèmes et ressources.
- La mobilisation des objectifs possibles.

S'approprier les approches mobilisées dans le champ de la réhabilitation
- L'éducation thérapeutique du patient et de ses proches, la remédiation cognitive.
- L'entraînement aux habiletés sociales.
- L'entretien motivationnel.
- Les TCC, le *job coaching*.
- Le « chez soi » d'abord.

Animer un atelier et accompagner un patient dans ses apprentissages
- L'approche Behavioriste et l'accompagnement individuel ou groupal.
- L'approche Socioconstructiviste et l'accompagnement groupal.
- L'approche Constructiviste et l'accompagnement individualisé.

LE + DU GRIEPS

À partir d'apports cliniques, théoriques et pratiques, cette formation propose une initiation structurée à la réhabilitation psychosociale dans une perspective de rétablissement. Elle apporte des repères et outils transférables (évaluation, planification, interventions) et s'appuie sur l'analyse de situations réelles pour outiller les équipes et soutenir l'inclusion dans la cité.

INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie et médicosocial.
Lyon du 13 au 14/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Mélanie HAMANN
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.

VOIR AUSSI…

Rétablissement en santé mentale.....p 147
Code : ECSPS08F

Réhabilitation psychosociale : approfondissement

Construire un plan d'actions orienté rétablissement avec la personne et ses proches.

PRÉREQUIS : Être formé à la réhabilitation.

Maîtriser le diagnostic de réhabilitation psychosociale et la construction d'un plan d'actions
- La réhabilitation psychosociale en France, comme support du rétablissement.
- La demande et les objectifs.
- Les ressources du patient, ses limites, son degré d'autonomie, sa motivation.
- La stigmatisation et l'autostigmatisation.
- Le diagnostic de réhabilitation.
- Les enjeux de l'évaluation.
- L'identification des objectifs possibles.
- La co-construction, la communication et la mise en œuvre d'un plan d'actions.
- L'évaluation.

Cerner les grands principes de l'entretien motivationnel et son intérêt
- Les concepts de base, le modèle transthéorique du changement...
- La notion de balance décisionnelle.
- L'utilisation de l'entretien motivationnel.

Repérer et intégrer les étapes de la mise en œuvre de l'ETP
- Les concepts de l'ETP, les champs d'intervention et les méthodes pédagogiques.
- Les étapes d'un programme en ETP.
- L'ETP des familles, des aidants.

Appréhender les modèles et connaître les programmes de la remédiation cognitive
- La compensation et la stimulation.
- Les impacts sur les troubles cognitifs.
- L'évaluation, l'orientation.
- Les processus en jeu, l'évaluation.
- Les programmes en France.
- Les techniques de remédiation cognitive.
- L'expérimentation, la remédiation cognitive en milieu écologique.

Cerner et comprendre l'intérêt de l'entraînement aux habiletés sociales
- Les habilités réceptives, décisionnelles, émettrices, sociales et les conséquences.
- Les programmes d'entraînement.

Connaître et travailler avec les partenaires afin de favoriser l'insertion sociale
- Le logement, le travail, les groupes d'entraide, les associations, le militantisme.
- Les ressources institutionnelles et autres.
- Le généraliste et le pharmacien.
- La coordination entre les acteurs.
- Le pair-aidant, patient expert...
- Les familles et les aidants, les associations de patients, la déstigmatisation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet à chaque professionnel de maîtriser l'élaboration d'un plan d'actions avec le patient et ses proches, ainsi que les principales approches de réhabilitation psychosociale. Elle associe apports théoriques illustrés d'exemples concrets et mises en situation en ateliers, afin de faciliter leur appropriation et leur transfert dans les pratiques soignantes dans une structure dédiée à la réhabilitation psychosociale.

INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie et médicosocial.
Lyon du 15 au 17/12/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Mélanie HAMANN
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.

VOIR AUSSI…

Rétablissement en santé mentale.....p 147
Code : ECSPS08H

Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet

Concevoir et animer des interventions de psychoéducation en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir le concept de psychoéducation

- La définition de la psychoéducation en santé mentale et ses intérêts thérapeutiques.
- Les trois dimensions de la psychoéducation : pédagogique, psychologique, cognitivo-comportementale (Deuleu).
- Les deux dimensions supplémentaires : entraide groupale et programme enrichi par les expériences personnelles (Favrod).
- La population cible : pathologies psychiatriques, handicap psychique, diagnostic, motivation, traitement minimum efficace, compétences à interagir en groupe.
- Les interventions de psychoéducation auprès des proches.
- Les différents courants et les approches pédagogiques : béhaviorisme, constructivisme, socioconstructivisme.
- Le modèle intégratif : individu fonctionnant dans son environnement.
- Les liens avec la réhabilitation psychosociale et l'éducation thérapeutique du patient en psychiatrie.
- Les postures et les attitudes de l'animateur en psychoéducation : bienveillance, renforcement positif, reconnaissance des capabilités, collaboration, accompagnement.
- Les objectifs, les indications, les contre-indications, l'efficacité de la psychoéducation.
- Le processus de rétablissement : clinique (Birchwood), cognitif (Beck).
- *L'insight* multidimensionnel : clinique, cognitif, somatosensoriel, modèle de causalité à complexifier (Topor).
- Les stratégies d'adaptation.
- Le modèle de vulnérabilité/stress/protecteurs (Zubin).
- Les troubles cognitifs associés aux pathologies psychiatriques.

Découvrir et appréhender des techniques de soins dans le champ de la psychoéducation

- L'accompagnement individuel et/ou groupal : processus et expérimentation.
- Le partage du vécu expérientiel et la co-construction des réponses.
- Les techniques d'animation groupales au regard des cadres de référence.
- Le cadre des Thérapies Cognitivo-Comportementalistes (TCC).
- L'apport des thérapies humanistes et systémiques.

Expérimenter les outils et les techniques présentés

- Les mises en situations professionnelles et le débriefing.
- L'exploitation de vidéos et l'analyse critique.
- L'utilisation de modules de psychoéducation et leur mobilisation dans la pratique.
- L'élaboration d'une fiche-projet d'activité groupale.
- La présentation d'exemples de programme de psychoéducation.
- Les outils d'évaluation et l'impact sur les pratiques professionnelles.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une initiation opérationnelle à la psychoéducation en psychiatrie : repères théoriques, posture d'animation et outils directement transférables. Elle favorise l'appropriation de techniques d'animation et d'évaluation, à partir de situations apportées par les participants, et accompagne la construction d'un projet de psychoéducation inscrit dans la réhabilitation psychosociale et le rétablissement (par exemple : remédiation cognitive, habiletés sociales, TCC, pair-aidance, case-management).

INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie et en santé mentale.
Paris du 15 au 17/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Mélanie HAMANN
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU de Psychoéducation.

VOIR AUSSI…

Réhabilitation psychosociale : initiation .....p 145
Code : ECSPS08S

Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation

Découvrir les thérapies comportementales et cognitives et s'initier à des techniques utiles.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir des outils-clés dans la pratique des TCC

- L'historique et la genèse des thérapies cognitivo-comportementales :
  - les trois vagues des TCC,
  - les différents types de conditionnement et d'apprentissage social.

Découvrir les outils et les notions indispensables utilisés en TCC

- L'alliance thérapeutique.
- L'analyse fonctionnelle : synchronique et diachronique.
- Les techniques d'exposition.
- Les principaux biais de cognitifs.
- La thérapie cognitive de Beck.
- Les techniques de respiration et de visualisation.
- L'affirmation de soi.

Comprendre comment intervenir dans certains troubles psychiques avec une pratique en TCC

- Le trouble dépressif.
- Les troubles anxieux : attaque de panique, TOC, phobies.
- La schizophrénie et le trouble bipolaire.

Expérimenter les outils et les techniques présentés

- Les mises en situations professionnelles et le débriefing.
- La mise en pratique via des études de cas et des jeux de rôles.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet l'acquisition de connaissances nécessaires afin de comprendre la dynamique particulière des techniques cognitivo-comportementales. Le stagiaire pourra également expérimenter ses premiers outils.

INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie (sanitaire, médicosocial).
Paris du 24 au 26/11/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Jennifer LABIRE
Neuropsychologue, titulaire d'un DIU Thérapies Cognitivo-Comportementales.

VOIR AUSSI…

Thérapies brèves en psychiatrie
www.grieps.fr
Code : ECSPS08R

Rétablissement en santé mentale

Développer les pratiques de soins vers des pratiques centrées sur le rétablissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir le concept du rétablissement

- L'historique, la définition.
- L'historique international et national du rétablissement.
- Les conceptualisations du rétablissement : rétablissement clinique, rétablissement fonctionnel, rétablissement personnel.
- Les dimensions du concept du rétablissement.

Analyser l'évolution de la psychiatrie, des pratiques professionnelles et de la place des patients

- L'histoire de la psychiatrie à travers l'évolution : des pratiques de soins, de la place du patient, de la psychiatrie à la santé mentale.
- La maladie chronique et ses caractéristiques : spécificité des troubles psychiques.
- Le contexte socio-économique lié aux maladies chroniques.
- Les caractéristiques des 3 modèles de la santé :
  - le modèle biomédical,
  - le modèle biopsychosocial centré sur le bien-être,
  - le modèle biopsychosocial centré sur le développement.
- Le concept *d'empowerment*.
- La pair-aidance et les usagers rétablis dans le rétablissement.
- Le projet de vie comme support.

Connaître les stades du rétablissement et questionner ses pratiques professionnelles

- Les stades du rétablissement : modèles.
- Le modèle d'Andresen : moratoire, conscience, préparation, reconstruction, croissance.
- Les orientations et les actions mises en œuvre dans l'institution et dans les services : outils et difficultés.

S'appuyer sur l'approche motivationnelle et sur le modèle d'Andresen pour orienter les pratiques vers le rétablissement

- La force du témoignage des pair-aidants.
- L'approche motivationnelle.
- Le moratoire, la conscience.
- La préparation.
- La reconstruction.

LE + DU GRIEPS

Cette formation a été construite en tenant compte de la pluralité des pratiques orientées vers le rétablissement dans le domaine de la santé mentale. Elle s'appuie sur les expertises des intervenants qui possèdent une solide expérience en psychiatrie.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Réhabilitation psychosociale : initiation ..... p 145

Code : ECSPS08Q

Directives Anticipées en psychiatrie

Co-construire des Directives Anticipées en psychiatrie afin de renforcer l'alliance thérapeutique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le contexte de la crise psychique

- Les facteurs déclenchants : stresseurs sociaux, psychosociaux.
- Le stress, l'anxiété, l'angoisse.
- Les émotions associées.
- La rupture de l'homéostasie.
- L'effondrement des stratégies de *coping*.
- Le vécu de la crise chez le patient et chez le soignant.

Connaître le contexte sociohistorique de la mise en place des Directives Anticipées en psychiatrie

- La question du rétablissement et de la décision partagée dans les soins psychiques.
- L'état des lieux des pratiques : psychiatrie communautaire et inclusion sociale des personnes souffrant de troubles psychiques, législation et droit des patients-citoyens, mesures anticipées en psychiatrie.

Formaliser des Directives Anticipées en psychiatrie

- L'approche motivationnelle au service de la rédaction des Mesures Anticipées en psychiatrie.
- Le partage de l'intersubjectivité entre le patient et le soignant (Habermas).
- Les questions et les problématiques incontournables.
- Les intérêts et les limites des différents modèles.

Évaluer l'impact des Directives Anticipées en psychiatrie sur la gestion d'une crise psychique

- La pertinence de l'intervention soignante.
- La recherche du consentement.
- La sécurisation du parcours de soin.
- Les stratégies pour faire face.
- L'appui sur les ressources de la personne.
- L'alliance thérapeutique au long cours.
- L'utilisation du réseau.
- La place des aidants et des pairs-aidants.
- La protection de la vulnérabilité psychique.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre aux professionnels de santé des outils concrets pour co-construire des Directives Anticipées en psychiatrie, renforçant ainsi l'alliance thérapeutique et l'autodétermination des patients. Elle permet une transposition rapide des acquis dans la pratique, s'appuyant sur les dernières avancées en psychiatrie communautaire et en démocratie en santé. Animée par des experts reconnus, elle contribue à une gestion plus efficace et collaborative des crises psychiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie.
Paris du 15 au 16/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Rémi TRESSE
IPA mention Psychiatrie et Santé Mentale.

VOIR AUSSI…

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face.....p 151

Code : ECSPS08L

Case-Management : les fondamentaux

S'approprier les notions fondamentales du Case-Management et les missions d'un Case-Manager.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les concepts fondamentaux préalables à la compréhension du Case-Management

- La maladie chronique en psychiatrie, ses conséquences et le rétablissement.
- Les conceptions de la santé.
- Les conceptions de l'homme.
- L'approche globale du sujet.
- L'accompagnement des personnes dites « cas complexes ».
- La logique du parcours.
- L'inclusion et les soins communautaires.

Contextualiser le concept de Case-Management en France et en définir sa philosophie et ses valeurs

- L'évolution historique du Case-Management, les enjeux.
- La psychiatrie communautaire.
- Le sens et la philosophie des interventions en psychiatrie communautaire.
- La notion de référent soignant et le lien avec le concept de Case-Manager.
- L'évolution du Case-Management au Care-Management ou Case-Management clinique.
- La centration sur le parcours de soin du patient et les soins ambulatoires s'y afférant.
- Les équipes mobiles organisées sous le modèle du Case-Management.

Appréhender les différentes notions qui composent le Case-Management

- Le Case-Manager en psychiatrie.
- Les modèles et les exemples de programmes.
- Le processus : accueil, analyse, planification, mise en œuvre des actions, évaluation, défense des droits de l'usager.

Clarifier les missions du Case-Manager en psychiatrie

- Le rôle et les compétences du Case-Manager.
- Les domaines-cibles d'intervention.
- Les indications du Case-Management.
- Le travail de coordination.
- Le travail de liaison et de partenariat.
- Le travail de réadaptation/réhabilitation.
- La continuité des soins.
- L'accompagnement du projet de vie.
- L'inscription des interventions dans l'écologie du patient.
- La représentation auprès du patient (*Advocacy*).

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'intéresse aux fondamentaux du Case-Management. Elle s'adresse aux professionnels qui souhaitent une sensibilisation sur ce thème novateur en France. Elle est un prérequis avant la mise en œuvre d'un projet au sein d'une institution et peut être complétée pour une action centrée sur l'élaboration d'un projet. En Intra, il est possible de conjuguer les deux actions pour répondre à une offre sur mesure.

INTER/INTRA

Tout personnel exerçant en psychiatrie.
Paris du 03 au 04/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Baptiste GAUDELUS
Infirmier de Pratique Avancée, titulaire d'un Master Sciences cliniques Infirmières.

VOIR AUSSI…

Réhabilitation psychosociale : initiation .....p 145
Code : ECSPS15E

Case-Management : élaborer et structurer un projet

Co-construire et mettre en œuvre collectivement un projet de Case-Management en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Développer une conception commune du Case-Management

- Le concept de Case-Management, le Case-Management comme pratique orientée vers le rétablissement, le rappel des grands principes.
- Les fonctions et le rôle du Case-Manager.
- Le réseau et le partenariat comme supports de l'accompagnement.

Questionner la notion de référence

- Les modèles de la référence.
- Le lien entre le modèle de la référence en santé mentale et le modèle du Case-Management : similitudes et différences.

Initier le démarrage du projet à partir d'une analyse des ressources et compétences disponibles

- La dynamique de projet, le projet de pôle, l'état des lieux des pratiques.
- Les autres outils disponibles.
- Les acteurs et les structures concernés.
- Les valeurs sur lesquelles repose le projet, le modèle de Case-Management retenu, les contours du programme.

Concevoir une organisation du travail intégrant le Case-Management

- La co-construction des projets avec la personne suivie.
- Les missions de chaque unité concernée par le projet.
- L'identification de la structure-pivot.
- La traduction des missions dans les activités et leur organisation.
- Les temps de coordination avec les équipes soignantes, avec les partenaires du réseau et avec la personne suivie.
- L'articulation entre le Case-Management et les programmes d'ETP.
- Les liens avec le réseau.
- Les conseils locaux de santé mentale.
- L'intégration des Case-Managers dans les projets territoriaux.

Identifier les compétences et la philosophie interventionnelle du Case-Manager en psychiatrie

- L'approche éthique de la fonction.
- Les compétences cliniques et éducatives à mettre en œuvre.
- Les grands principes.
- Les pratiques de réhabilitation psychosociale et orientées vers le rétablissement.
- La place et le rôle du Case-Manager.

Développer des compétences cliniques en fonction des besoins

- Les difficultés et les besoins des personnes accompagnées.
- L'approche évaluative : initiale et de suivi.
- L'adaptabilité, la réflexivité et la créativité.
- L'ETP, *l'empowerment* et le rétablissement.
- Le positionnement avec le réseau.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans les préconisations de la DGOS. Elle est construite pour permettre un va-et-vient permanent entre des champs théoriques et des liens réflexifs autour de situations cliniques. La pédagogie mobilise des méthodes interactives et pragmatiques pour favoriser une dynamique-projet collective. Des temps de supervision à distance de la mise en œuvre sont possibles.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Certificat : Infirmier spécialiste en psychiatrie..... p 134
Code : ECSPS15C

Intervention au domicile en psychiatrie

Concevoir et mettre en œuvre des interventions à domicile adaptées aux besoins des usagers.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le contexte législatif des interventions à domicile en psychiatrie

- La loi du 5 juillet 2011, l'arrêté du 27 décembre 2018 relatif à la souffrance psychique chez les jeunes.
- La discrétion et le secret professionnel.
- Le dossier médical partagé.
- Les obligations de signalement.
- La gestion de crise et la protection de la vulnérabilité.
- L'obligation de soins, le consentement, le refus de soin.
- L'intervention en structures sociales et médicosociales.
- La dimension de « l'aller vers » pour les personnes les plus vulnérables.

Positionner l'usager en tant que sujet et acteur dans le dispositif de soins

- L'éthique interventionnelle.
- La problématique de l'intrusion et de l'effraction.
- La recherche du consentement et de l'alliance thérapeutique.
- Le dispositif centré sur le patient-auteur de son parcours de soins.
- Le travail de réseau et l'intervention multipartenariale.

Affiner son regard de clinicien dans le milieu écologique de l'usager

- Le soin psychique dans le milieu écologique de l'usager.
- L'évaluation clinique, la rencontre du patient et de son entourage.
- L'observation clinique de la personne en souffrance et de son environnement.
- La sécurité du soignant et sa responsabilité éthique.
- L'espace et la temporalité.
- Le suivi thérapeutique et la continuité des soins.
- Les intérêts et les limites.

Mobiliser les outils pour une communication efficace

- Les techniques d'entretien comme support relationnel.
- L'écoute active et la reformulation.
- Les entretiens individuels, familiaux, collectifs.
- Les transmissions.

Organiser le suivi à domicile des personnes souffrant de troubles psychiques

- Les équipes mobiles.
- Les interventions au sein des structures médicosociales, sociales...
- Le Case-Management et sa philosophie.
- L'ETP et la psychoéducation.
- Les Directives Anticipées en psychiatrie.
- Le Plan Personnalisé de Coordination en Santé.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des analyses de situations rencontrées par les stagiaires qui serviront de fil conducteur à la formation et ouvriront sur des séquences d'analyse de pratiques. Elle insiste sur la complexité et l'intérêt du soin à domicile dans la rencontre avec la personne souffrant de troubles psychiques et/ou son entourage. Elle est en lien avec les dernières expérimentations d'intervention à domicile : équipe mobile, Case-Management, directives anticipées en psychiatrie.

INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Lyon du 17 au 19/11/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Françoise PIETKA
IDE, Cadre de santé en CMP et CHS.

VOIR AUSSI…

Case-Management : les fondamentaux .....p 148
Code : ECSPS16A

Psychiatrie de liaison

Assurer des activités de liaison et de coordination en favorisant une collaboration transdisciplinaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les concepts de psychiatrie de liaison et de réseau

- La psychiatrie de liaison.
- Les lieux d'exercices.
- Le travail de réseau : partenariat, collaboration entre sanitaire et social, cadre institutionnel...
- La coordination des parcours.
- Le secret professionnel et les informations partagées : lois et évolutions.

Situer son rôle de liaison dans son intervention au sein d'un service

- La psychiatrie de liaison par rapport à des interventions d'urgence et/ou de soutien psychologique.
- Les demandes d'intervention et leurs motifs.
- Les postures professionnelles de l'infirmier de liaison.
- Les spécificités des interventions en fonction des lieux d'exercice.
- La gestion des relations.

Identifier ses missions d'infirmier au sein de l'équipe de psychiatrie de liaison

- La demande d'expertise.
- L'évaluation d'une situation clinique.
- L'orientation du patient.
- Le travail de soutien.
- Le travail auprès des équipes de soins somatiques, médicosociales ou de psychiatrie.
- L'entretien infirmier d'évaluation.
- L'évaluation de l'urgence psychiatrique.
- La place de l'entretien d'évaluation.
- La posture relationnelle et la temporalité de l'évaluation.

Informer, rassurer et soutenir les équipes

- Le lien entre le psyché et le soma.
- Le travail de collaboration et l'aide aux équipes soignantes et médicosociales.
- L'observation clinique relationnelle et structurée.
- Le soutien dans l'interprétation clinique.
- L'approche holistique des soins.
- Les concepts de pluriprofessionnalité, coordination, parcours de soin.

Établir des relais de soins et développer le travail de partenariat

- L'orientation et la continuité des soins.
- Les relais et les complémentarités.
- La construction d'un partenariat efficace.
- Les instances d'échanges partenariaux.
- La reconnaissance des compétences des professionnels et les regards croisés.
- L'intégration de la famille, des aidants.

LE + DU GRIEPS

Cette formation offre une approche concrète et pragmatique de la psychiatrie de liaison, en développant les compétences des professionnels dans l'évaluation clinique, la coordination des soins et le travail en réseau. Alignée sur les priorités nationales en santé publique, elle vise à renforcer la qualité de la prise en charge des personnes en situation de vulnérabilité psychique tout en favorisant la prévention des hospitalisations évitables.

INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie.
Lyon du 13 au 15/12/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Françoise PIETKA
IDE, Cadre de santé en CMP et CHS.

VOIR AUSSI…

Troubles psychiatriques et comorbidités..... www.grieps.fr
Code : ECSPS16B

Observation clinique en psychiatrie, approche sémiologique

Approfondir ses connaissances dans l'observation clinique et la sémiologie afin d'améliorer ses praxis.

PRÉREQUIS : Aucun.

Développer et préciser sa vision de l'observation clinique en psychiatrie
- La définition de l'observation clinique.
- L'observation clinique comme processus.
- Les constats et les enjeux.
- L'objectivité et la subjectivité.
- L'observation clinique relationnelle et l'observation structurée.

Appréhender l'observation clinique structurée et la sémiologie psychiatrique
- La contextualisation de la sémiologie.
- Les champs de la communication.
- Les spécificités en psychiatrie.

Identifier et reconnaître les principaux domaines de la sémiologie psychiatrique
- La présentation générale.
- Le discours et le langage, la pensée.
- Les perceptions, la cognition.
- Les humeurs, les affects et les émotions.
- Les fonctions instinctuelles.
- *L'insight*.

S'approprier le statut mental pour organiser son observation clinique
- Le statut mental.
- L'exploration des domaines et des sous-domaines sémiologiques.
- La compréhension et le sens à donner à la catégorisation.
- Les limites du statut mental présenté.

Se réapproprier le vocabulaire sémiologique pour préciser sa pensée
- L'état des lieux des connaissances sémiologiques.
- La valorisation des savoirs empiriques.
- L'approche critique du vocabulaire sémiologique psychiatrique.
- La mise en perspective avec les apports conceptuels de début de formation.

Enrichir son raisonnement clinique en psychiatrie et expérimenter l'application Semio8G®
- Le passage de la clinique au raisonnement clinique.
- Le travail en équipe et l'intérêt d'un langage commun.
- L'utilisation concrète de Semio8G®.

Développer sa capacité à rédiger ou partager une transmission clinique
- La mobilisation des contenus de la formation pour structurer, organiser et préciser sa transmission.
- Le développement de son assertivité pour affirmer sa vision clinique face à ses collaborateurs.

LE + DU GRIEPS

Cette formation mobilise une approche ludopédagogique structurée, permettant aux professionnels de santé mentale d'intégrer la sémiologie de manière active et engageante. Les vidéos, bandes sons et ressources visuelles soutiennent l'analyse clinique et renforcent les apprentissages. L'application Semio8G®, développée par le GRIEPS, offre un environnement d'entraînement interactif et stimulant, tout en maintenant les exigences méthodologiques nécessaires à la pratique clinique.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Entretien infirmier de première intention ..... p 142

Code : ECSPS01V

Psychopathologie : de l'observation à la compréhension du trouble N

Développer une analyse psychopathologique précise à partir de l'observation clinique en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Affiner l'observation clinique pour structurer l'analyse psychopathologique
- L'observation clinique comme un processus dynamique et structuré.
- La sémiologie psychiatrique pour identifier les signes cliniques.
- La distinction des manifestations subjectives et objectives dans l'observation.
- L'utilisation d'une grille sémiologique.
- Le lien entre l'observation clinique et les modèles explicatifs en psychopathologie.

Approfondir l'approche sémiologique pour structurer l'analyse psychopathologique
- L'exploration du statut mental.
- L'identification et l'analyse des perturbations.
- Le raisonnement clinique en psychiatrie.
- Les variations normales et les manifestations pathologiques grâce à une lecture sémiologique.

Comprendre les bases de la psychopathologie et ses modèles
- L'introduction aux cadres théoriques.
- L'analyse des processus psychiques.
- Le repérage des interactions entre vulnérabilités, facteurs de stress et trajectoires psychopathologiques.
- La réflexion critique sur les classifications psychiatriques et leurs enjeux.

Explorer la dynamique psychopathologique des troubles
- Les troubles psychotiques, de l'humeur, anxieux, de la personnalité.
- Les troubles liés à l'usage de substances, aux traumatismes et au stress.
- Les autres entités psychopathologiques.

Transmettre et exploiter les savoirs cliniques pour une meilleure collaboration
- Le développement d'un langage clinique commun pour fluidifier les échanges.
- La structuration des transmissions orales et écrites.
- L'intégration des observations dans une réflexion pluridisciplinaire.
- L'ajustement de sa posture clinique en fonction du patient.

Ancrer et approfondir les apprentissages grâce au e-learning
- La remobilisation des concepts-clés.
- L'approfondissement des modèles psychopathologiques et de leur application.
- L'entraînement à différencier les troubles à travers des études de cas interactives.
- La validation de ses acquis.
- L'intégration progressive des savoirs pour une meilleure appropriation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation allie présentiel et e-learning pour structurer et ancrer les apprentissages. En présentiel, l'accent est mis sur l'observation clinique et la compréhension psychopathologique grâce à des mises en situation, des vidéos cliniques et des jeux pédagogiques (plateau, Semio8G®, scénettes). Ensuite, le parcours e-learning, construit sous forme de château de la psychopathologie, permet aux participants de remobiliser les notions-clés de manière interactive et autonome. Ce dispositif hybride favorise une intégration durable des connaissances et une meilleure application sur le terrain.

INTER/INTRA

Professionnel en psychiatrie.
Lyon du 13 au 15/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
IDE en Psychiatrie, Docteur en Sciences de l'Éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI…

Psychopathologie : approfondissement ..... www.grieps.fr

Code : ECSPS01E

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face

Maîtriser les approches nécessaires pour intervenir de manière efficace dans des situations d'urgence.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les concepts qui entourent les notions d'urgence et de crise en psychiatrie
- Les représentations.
- La notion d'urgence psychiatrique.
- Le cadre réglementaire et législatif.
- L'urgence psychiatrique.
- La crise psychique et ses conséquences.

Reconnaître les situations d'urgences psychiatriques et les situations de crise
- Les manifestations aiguës des troubles psychopathologiques.
- Les signes cliniques de décompensation.
- La crise suicidaire : savoir l'évaluer et agir, selon les différentes phases.
- L'analyse rapide de la situation clinique, l'observation et l'évaluation.

Analyser et gérer les situations d'urgence et de crise en fonction de la trajectoire de la personne concernée
- Les mesures anticipées en psychiatrie.
- L'accueil et la prise en charge de la personne en situation de crise.
- La situation de crise au domicile.
- Les différentes approches thérapeutiques médicamenteuses et non-médicamenteuses.
- Le programme de soins ambulatoires.

Savoir communiquer avec la personne en situation de crise
- Les postures et les attitudes professionnelles attendues en situation de crise.
- L'efficacité et l'influence de sa communication en fonction du contexte.
- Les techniques de désamorçage, pacification, apaisement.
- La gestion de la proxémie.
- La communication avec le sujet délirant et/ou halluciné et/ou sous l'emprise de substances.

Gérer la situation d'urgence ou de crise en fonction du contexte ou des tiers présents
- Le positionnement des tiers dans la relation avec le sujet en crise.
- L'utilisation des espaces.
- Le maintien du lien thérapeutique.
- Les stratégies interventionnelles et collectives.
- Le briefing collectif pré-interventionnel.
- Le débriefing collectif post-interventionnel.
- L'hospitalisation sous contrainte : conditions, négociation, décision.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet aux professionnels d'acquérir des compétences pratiques et immédiatement mobilisables pour faire face efficacement aux situations d'urgence et de crise en psychiatrie. Elle offre une approche globale, intégrant les dimensions cliniques, relationnelles et législatives, tout en tenant compte des réalités de terrain et des spécificités des différents contextes d'intervention (intrahospitalier, ambulatoire, médicosocial). En favorisant une meilleure gestion des crises, elle contribue à renforcer l'alliance thérapeutique et la qualité des soins, tout en sécurisant les pratiques professionnelles.

INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier.
Lyon du 19 au 21/05/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Christophe MALINOWSKI
IDE en service de psychiatrie.

VOIR AUSSI…

Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM).....p 136
Code : ECSPS10A

Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire

Développer des compétences permettant de repérer, évaluer et prendre en charge le risque suicidaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les enjeux de santé publique en France dans la prévention du suicide
- Les textes et les recommandations.
- Le dispositif VigilanS, le 3114.
- L'épidémiologie.
- Les mythes et les représentations du suicide.

Comprendre et appréhender le processus suicidaire
- Le geste suicidaire.
- La crise, la crise suicidaire : dynamique et évolution.
- L'épidémiologie du risque suicidaire.

Identifier les liens entre troubles psychopathologiques et acte suicidaire
- Les troubles dépressifs et le risque suicidaire : clinique et psychopathologie.
- Le geste suicidaire suivant les pathologies, troubles et populations.
- La crise psychique et la fragilité ontologique.
- La vulnérabilité psychique : protection.

Analyser les interactions entre le soignant et la personne suicidaire et/ou suicidante
- La congruence entre le verbal et le non verbal.
- La notion d'ambivalence.
- Les mécanismes de défense des soignants, les attitudes et contre-attitudes.
- L'éthique de l'accompagnement.
- Les situations cliniques vécues par les participants : analyse réflexive.

Apporter une aide à la personne
- La visée diagnostique : Urgence, Danger, Risque (UDR).
- L'outil COQ : Comment, Où, Quand.
- Les écueils à éviter.
- La visée thérapeutique.

Développer des pratiques de prévention et de postvention
- Le numéro d'appel 3114 : 7/7, 24h/24.
- Le dispositif VigilanS.
- Les méthodes du recontact.
- Les modalités de recontact.
- L'outil *Safety Plan*.
- La continuité et l'organisation des soins.
- Les psychothérapies structurées.
- Le soutien aux équipes et aux personnes endeuillées.
- L'accompagnement d'un évènement traumatique en milieu de travail.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans les préconisations de la DGOS au titre des priorités de Santé Publique. Une appropriation des contenus, à partir de vignettes cliniques, de jeux de rôle, permet aux stagiaires d'intégrer les différents niveaux d'évaluation de l'urgence de la crise suicidaire. De plus, un focus est fait sur la prévention (numéro d'appel 3114 et contacts en cas de crise) et la postvention : *safety plan*, rappel téléphonique…

INTER/INTRA

Professionnel clinicien : médecin, psychologue, infirmier.
Lyon du 27 au 28/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Virginie VEYRAND
Infirmière en pratique avancée.

VOIR AUSSI…

Suicide : prévenir et gérer (e-learning) ..... www.grieps.fr
Code : ECSPS11B

Violence et agressivité en psychiatrie

Développer des compétences individuelles et collectives pour prévenir et gérer les situations de violence.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser ses pratiques professionnelles pour mieux prévenir et gérer les situations de violence et d'agressivité
- Les représentations des participants.
- Les situations apprenantes et l'analyse.

Différencier les formes d'agressivité et de violence afin d'adapter les modes d'intervention
- Les définitions.
- Les niveaux d'agressivité et de violence.
- Le lien entre psychopathologie, phénomènes agressifs et violence.
- L'analyse clinique.
- L'analyse complexe des facteurs déclenchants, environnementaux, structurels, interactionnels.

Renforcer les compétences relationnelles et adopter des postures adaptées pour prévenir les comportements agressifs
- La posture clinique des soignants.
- L'alliance thérapeutique.
- Les modes d'être en relation et la contenance psychique.
- Le cadre thérapeutique.
- La disponibilité et l'écoute active.
- Les attitudes et les modes de communication à privilégier.
- Les signaux d'alerte à repérer.
- Les directives anticipées en psychiatrie.
- Les stratégies de désamorçage.
- L'analyse réflexive.

Mettre en œuvre des stratégies d'équipe cohérentes et concertées pour assurer un environnement de soin sécurisant
- La cohérence de l'équipe et le leadership.
- Le cadre thérapeutique.
- Les projets individualisés et les activités structurées.
- Les politiques organisationnelles.
- Les aménagements structurels.
- L'objectivation et l'analyse.

Développer des protocoles d'intervention efficaces et assurer le suivi des situations critiques
- L'action en équipe.
- La chambre d'isolement et contention.
- L'action pour les victimes et la prévention du stress post-traumatique.
- L'alliance thérapeutique après.

Évaluer l'évolution des pratiques professionnelles et formaliser un plan d'actions collectif
- La reprise des situations initiales.
- Les axes de changement proposés.
- Le plan d'actions pour développer des stratégies collectives et coordonnées.

LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et orientée sur la pratique permet de renforcer les compétences des professionnels en matière de prévention et de gestion des comportements violents en psychiatrie. Elle s'appuie sur des situations concrètes, des outils issus des recommandations de la HAS et des retours d'expérience pour construire des stratégies adaptées aux contextes institutionnels.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 151

Code : ECSPS09A

Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours

Co-construire et mettre en œuvre des pratiques alternatives à l'isolement et à la contention.

PRÉREQUIS : Aucun.

Contextualiser la problématique
- L'histoire et l'évolution, les pratiques actuelles en France et à l'étranger.
- L'observation d'une banalisation.
- La notion de « dernier recours ».
- Les expériences et les démarches visant la réduction des pratiques coercitives.
- Les exigences en matière de traçabilité.
- Le rôle du juge des libertés et de la détention et des avocats dans le contrôle.

Actualiser les connaissances juridiques
- Les références législatives.
- Les recommandations de bonnes pratiques, les instructions et les circulaires DGOS, les décisions successives du conseil constitutionnel.
- Le décret d'application de l'article 17 de la loi du 22 janvier 2022.
- Les modalités actualisées de mise en œuvre, de surveillance et de traçabilité.

Identifier les caractéristiques du travail soignant en psychiatrie et mobiliser une posture professionnelle adaptée
- Les connaissances cliniques spécifiques.
- Les savoirs, savoir-faire, savoir-être et la réflexion éthique, le travail en équipe, le travail informel, le travail pluridisciplinaire, les interactions et leur impact.
- La posture clinique et le développement de l'alliance thérapeutique.
- Le cadre thérapeutique et ses fonctions.
- La capacité institutionnelle.
- Les modalités de communication.

Identifier et mobiliser des alternatives dans les situations de crise
- Les espaces d'apaisement.
- Les plans de prévention partagés, de crise conjoint, les directives anticipées.
- Les stratégies de désamorçage.
- Les émotions dans les situations de crise.
- Les activités sociothérapeutiques.
- Les études et les retours d'expérience.

Comprendre les effets de l'isolement et de la contention et accompagner la personne
- L'isolement : signification, effets...
- Le vécu des patients et des soignants.
- La relation duelle en CSI.
- La levée de la mesure coercitive.
- Le retour en équipe.

Analyser collectivement les pratiques
- L'analyse bénéfices/risques, les études de cas, l'inscription des pratiques alternatives dans le quotidien.

LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à réduire l'isolement et la contention en psychiatrie grâce à des stratégies alternatives éprouvées et une lecture systémique des situations de crise. Elle s'appuie sur les travaux de MH Goulet et le modèle écologique de Bronfenbrenner pour prévenir les mesures coercitives, en cohérence avec la certification HAS V2025. Intégrant les apports des usagers et de l'UNAFAM, elle promeut une approche humaniste, éthique et juridiquement sécurisée, renforçant l'alliance thérapeutique, la qualité des soins et l'inscription durable de pratiques alternatives dans le cadre législatif et les recommandations du CGLPL.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 151

Code : ECSPS10B

Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiations

Développer une posture clinique pour conduire et accompagner un groupe de patients ou de résidents.

PRÉREQUIS : Aucun.

Intégrer des données générales sur la notion de groupe
- La notion de groupe dans la pratique de chaque participant.
- Le groupe au niveau développemental et au niveau sociologique.
- Le groupe dans différentes théories cliniques : psychologie, psychanalyse, sociologie, pédagogie, phénoménologie...

Identifier les différents types de groupes possibles en ateliers thérapeutiques
- Les groupes ouverts, fermés, mixtes.
- Le groupe : d'observation, d'évaluation, thérapeutique, occupationnel, d'apprentissage, sociothérapeutique, psychothérapeutique…
- Les groupes constitués, les groupes de fait.

Acquérir des connaissances nécessaires à la constitution du groupe
- Les indications et contre-indications.
- Les petits et grands groupes.
- Les groupes homogènes, hétérogènes.
- Le nombre de participants.
- Les intervenants.
- Le cadre d'intervention.

Intégrer des connaissances en communication dans les groupes
- L'apport de connaissances groupales pour l'élaboration et la constitution d'un groupe de patients.
- La roue, la chaîne, le cercle.
- Les différents niveaux : patients/patients, intervenant(s)/patients, intervenant(s)/intervenant(s).
- Le rôle, la place et la fonction de chacun.

Initier la mise en œuvre d'un projet
- Le niveau individuel, groupal, institutionnel.
- Les modalités de fonctionnement.
- L'histoire du groupe, inscription dans le temps : préhistoire, démarrage, déroulement, fin, arrêt, suspension, séance et succession des séances.
- L'espace et la temporalité du groupe.
- Le cadre physique et psychique.

Comprendre le concept de médiation
- La médiation.
- Les différents champs des médiations.
- La médiation en groupe.

Valider la pratique groupale
- L'inscription institutionnelle.
- La traçabilité de l'acte.
- L'observation.
- La transmission et la valorisation.
- Le déroulement, le suivi, l'évaluation.

Découvrir et s'approprier un référentiel
- La présentation d'un référentiel.
- L'adaptation du référentiel.

LE + DU GRIEPS

La formation permet la présentation et l'analyse de projets. Elle repose sur une Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) réalisée autour de la médiation thérapeutique qui a permis de construire un référentiel avec une *check-list* en 10 points. Elle répond aux besoins tant du secteur sanitaire que médicosocial.

INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie ou en médicosocial.
Paris du 17 au 18/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Sébastien DAUPHIN
Infirmier de liaison en CMP, en équipe psychiatrique de liaison.

VOIR AUSSI…

Le conte : un médiateur à la relation de soin.....p 154
Code : ECSPS08D

Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation

S'initier à la conception et aux modalités de mise en place d'un atelier à médiation artistique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les concepts fondateurs
- Les définitions des différentes notions.
- L'élaboration et l'identification des objectifs : artistiques, thérapeutiques, culturels, pédagogiques.
- L'art-thérapie : approches théoriques et modalités pratiques.
- Le processus de création d'objets comme outil de transformation.
- L'atelier comme espace-temps d'ouverture relationnelle, créative et culturelle.

Concevoir un atelier
- L'élaboration d'un projet d'atelier dans une inscription institutionnelle.
- Le cadre, le dispositif, le processus, la temporalité adaptés aux problématiques.
- La formation et la fonction des animateurs.
- La créativité comme décentrement possible de la souffrance psychique.
- La conception des consignes et des propositions de travail.
- Le repérage des particularités des médias arts plastiques.

Animer un atelier
- Les enjeux et les apports de la médiation artistique dans le champ de la clinique.
- Les modes de prises en charge individuelles ou groupales et leurs applications.
- La dynamique relationnelle favorisant l'émergence et l'accueil des vécus et ressentis des participants.
- La valorisation des capacités de la personne en souffrance.
- L'objet créé : nature, destin, capacité de contenance et de symbolisation.
- Le jeu et la transitionnalité, transfert et contre-transfert dans la relation patient/soignant.

Élaborer des outils d'observation et d'évaluation de l'atelier
- La construction d'une fiche clinique d'observation adaptée aux ateliers.
- L'élaboration des modalités de bilan pour le patient, le groupe, l'équipe.
- Les temps de reprise pour l'animateur.
- La traçabilité dans le dossier du patient.

Identifier les médias expérimentés en formation
- Le module 1, autour de la peinture.
- Le module 2, autour du collage.
- Le module 3, jeux d'écriture.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une sensibilisation pour l'animation d'ateliers artistiques à visée de soins psychiques par des apports théoriques et pratiques fondés sur l'expérimentation. Elle se compose de 3 modules de 3 jours permettant d'appréhender 3 médias différents. Cette formation est animée par des professionnels ayant une expertise et une expérience éprouvées en la matière dans l'accompagnement auprès des personnes souffrant de troubles psychiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel intéressé.
Lyon du 29/09 au 01/10/2027,
du 03 au 05/11/2027 et
du 01 au 03/12/2027
9 jours, 3 375 €

INTERVENANT

Christine CHALARD
ISP, Art-Thérapeute.

VOIR AUSSI…

Activités physiques en santé mentale.....p 154
Code : ECSPS08A

Le conte : médiateur à la relation de soins

Construire un atelier « conte » auprès d'un public adulte.

PRÉREQUIS : Aucun.

Optimiser le savoir-faire relationnel en acquérant les outils nécessaires à l'action de conter

- Les apports conceptuels relatifs à la médiation, la dynamique groupale et la fonction soignante.
- La notion de transfert multiréférentiel.
- Les modes d'être en relation.
- Le système émotionnel, la proxémie.
- Le monde des contes, origine, historique, types, variétés et finalité.
- L'approche psychologique et pédagogique des contes merveilleux : symbolisation, concept de transitionnalité, analyse de deux contes.
- La pratique du conte :
  - l'environnement nécessaire au conte,
  - le lâcher-prise,
  - la voix, le regard et la gestuelle propres aux contes,
  - le choix des contes en rapport avec le conteur et le public concerné,
  - la fréquence, le rythme et la durée,
  - les rituels d'entrée et de sortie du conte.
- Le temps de l'« après-conte » :
  - l'expression par la parole ou le dessin en fonction de l'auditoire,
  - l'expression et la gestion des émotions,
  - la régulation de la parole : expression de chacun, non-jugement, contenu possible, cadre,
  - l'entretien en cas de conflit ou de débordement du cadre,
  - la fonction psychique et physique groupale,
  - l'utilisation du matériau reçu dans le temps de l'« après-conte ».

Construire et animer un atelier groupal « conte »

- La construction d'un atelier selon le référentiel des actes de médiations thérapeutiques : objectifs, indications et contre-indications, type de groupe choisi, régularité, nombre de participants, règles, lieu choisi et moyens, conditions d'inscription et durée de participation, animateur(s), contenu de la fiche technique, techniques d'évaluation de l'atelier, information, communication, mise en pratique et accompagnement à la rédaction d'une fiche technique, présentation du projet en équipe.
- La mise en pratique par le choix et la narration de contes populaires, merveilleux, étiologiques, « randonnées ».

LE + DU GRIEPS

La formation permet d'acquérir et de développer les attitudes professionnelles adaptées au médiateur à la relation qu'est le conte. S'appuyant sur la solide expérience de l'intervenant, elle vise à développer, au rythme de chacun, les compétences relationnelles nécessaires et les aptitudes à animer et faire cheminer un groupe autour de ce remarquable et singulier médiateur. À l'issue de la formation, les participants pourront construire un projet d'atelier « conte » et en animer les séances.

INTER/INTRA

Tout professionnel soignant et éducatif auprès d'adultes.
Paris du 20 au 22/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Monique OSTERMEYER
Infirmière Clinicienne spécialisée en Psychiatrie, Prix du CNR de Dijon en Art Dramatique.

VOIR AUSSI…

Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation.....p 210
Code : ECSPS08J

Activités physiques en santé mentale

Concevoir et animer des séances d'activités physiques en tenant compte des spécificités des personnes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Acquérir ou enrichir le cadre interventionnel d'une activité physique : concepts, clinique et pédagogie

- L'activité physique comme pilier du maintien en santé et vecteur de l'altérité.
- La différenciation entre Sport Codifié et Activités Physiques en Santé.
- Le cadre et la réglementation.
- La prescription des Activités Physiques Santé en fonction des personnes.
- Les principes de la physiologie et de la psychologie de l'effort auprès d'une personne souffrant de troubles psychiques.
- L'approche motivationnelle.
- Les dernières données faisant lien entre troubles psychiques et pratiques d'activités physiques.
- Les ressources physiologiques, cognitives, relationnelles, émotionnelles d'une personne souffrant de troubles psychiques : endurance, plaisir, *coping*, affirmation de soi, maîtrise de soi, *empowerment*, sentiment d'efficacité personnelle, attention, concentration…
- Le groupe et l'activité, supports thérapeutiques : Aire Transitionnelle d'Expérience, co-étayage, proxémie, périmètre de vie, interactions, coopération...
- La posture pédagogique et thérapeutique du soignant.
- L'animation d'un groupe de patients et la création d'ateliers avec mise en pratique réaliste et adaptée.

Analyser les processus interactionnels et la posture soignante lors d'une activité physique

- L'étayage groupal et le portage du groupe.
- L'éthique de l'intervention soignante : le jeu avant l'enjeu, protection et vulnérabilité, autonomie et processus sécurisé, mise à distance de ses propres performances.
- L'analyse réflexive de pratique.
- La communication avec l'équipe, la co-animation avec les enseignants.

Élaborer un atelier à partir d'une fiche-projet

- La fiche-projet : philosophie, objectifs, animateurs, groupe, matériels, temporalité, évaluation, budget.
- L'adaptabilité des activités.
- L'évaluation de l'impact.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet à chaque professionnel de s'initier et/ou de se perfectionner à l'animation d'Activités Physiques Santé auprès de patients ou résidents présentant des troubles psychiques. Elle s'appuie sur la praticité des apports théoriques par l'expérimentation d'ateliers pendant le temps de formation et leur transfert dans la pratique soignante ou éducative. Elle est construite en conformité avec les recommandations de l'OMS, la stratégie nationale Sport Santé en vigueur, les stratégies Régionales Sport Santé 2024-2028 (en fonction des ARS), le plan Santé Mentale 2025-2030.

INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie, médicosocial...
Lyon du 06 au 09/04/2027
4 jours, 1 500 €

INTERVENANT

Jean-Michel BOURELLE
Éducateur Sportif, Cadre de Santé de Secteur Psychiatrique, DU Sciences de l'éducation.

VOIR AUSSI…

Activités physiques adaptées à la personne âgée .....p 114
Code : ECSPS08E

Adolescence et numérique

Renforcer ses compétences pour comprendre, analyser et accompagner les usages numériques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier le cadre légal et éthique
- Les droits du mineur.
- Le consentement du mineur et la notion d'actes usuels et non usuels.
- La majorité numérique et les responsabilités des professionnels.
- Les enjeux juridiques.

Comprendre les enjeux psychiques de l'adolescence à l'ère du numérique
- Les remaniements psychiques propres à l'adolescence, les notions de limites, d'interdits et de transgression.
- La place du numérique dans la construction identitaire et relationnelle.
- Le numérique comme espace d'expression, de refuge ou de mise en tension.
- La posture professionnelle.

Mieux repérer la souffrance psychique
- La différence entre le mal-être adolescent et l'entrée dans la pathologie.
- L'anxiété, l'angoisse, les attaques de panique, la dépression, l'inhibition, la phobie scolaire, les états limites.
- L'image du corps, l'estime de soi et les réseaux sociaux.

Comprendre les usages numériques
- Les réseaux sociaux investis par les jeunes et leurs fonctions psychiques.
- Le rôle des algorithmes et de l'économie de l'attention, les jeux vidéo.
- Le numérique : support de lien social.

Appréhender les liens entre les usages numériques et les conduites addictives
- L'usage, l'usage excessif et l'addiction.
- Les profils cliniques et les facteurs de vulnérabilité, les mécanismes de dépendance et la recherche actuelle.
- La construction des jeux : quels impacts ?
- Le repérage des signaux d'alerte.

Développer un regard clinique sur le jeu vidéo
- La toute-puissance, la virtualité et le rapport au réel, le mélange du virtuel et du réel, les limites dans la pathologie.
- Le jeu vidéo : symptôme ou solution.

Comprendre les enjeux de l'IA
- Le fonctionnement général et les usages actuels de l'IA, les limites, les risques et les perspectives dans l'accompagnement.

Préserver le lien éducatif et thérapeutique
- Le numérique comme médiation.
- Les ateliers collectifs.
- Le maintien du lien malgré les usages numériques envahissants.

Prévenir les dérives et sécuriser les accompagnements
- Le cyberharcèlement et les conflits.
- L'intimité, l'exposition de soi et les demandes de *nudes*.
- La prévention et les repères éducatifs.
- L'accompagnement des familles et la cohérence institutionnelle.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une lecture clinique et éducative des usages numériques à l'adolescence, en lien avec le développement psychique, les fragilités et les conduites à risque. Elle permet aux professionnels de mieux comprendre ce qui se joue derrière les comportements numériques des jeunes, d'ajuster leur posture et de disposer d'outils concrets pour préserver le lien, prévenir les dérives et sécuriser les accompagnements.

INTER/INTRA

Tout professionnel soignant.
Lyon du 08 au 10/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Guillaume GILLET
Psychologue clinicien.

VOIR AUSSI…

Adolescence en souffrance psychique, spécialisation ..p 140
Code : ECSME02C

Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)

Comprendre l'importance de la culture dans l'expression de la maladie mentale.

PRÉREQUIS : Aucun.

Intégrer les fondamentaux de l'ethnopsychiatrie
- Les concepts fondamentaux : notions de croyance, de rite, de coutume, culture sous différents points de vue, dynamiques culturelles, approche ethnopsychiatrique, courants contemporains, anthropologie structurelle de Lévi-Strauss.

Définir des valeurs communes autour de l'interculturalité
- Les représentations sociales.
- Les valeurs professionnelles.
- L'approche et la distinction des concepts de culture, culte, identité culturelle.

Articuler les données culturelles chez l'immigré avec la clinique
- Les enjeux de la migration : projet migratoire, travail de deuil, entre-deux, ruptures culturelles, immigration, enfants issus de la migration.
- La parentalité et l'interculturalité : différentes places filiatives suivant les cultures, cas de l'oncle maternel, systèmes de parenté, place de la famille et/ou de l'entourage.
- Les causes non-médicales des maladies selon les cultures : place et langage du corps, sang, douleur, monination, problématique de deuil, interdits alimentaires, distinction entre croyance et délire, maladie, enfants sorciers, enfants nés pour mourir, mangeurs d'âmes.

Développer des modes de prise en charge thérapeutiques des patients issus de l'immigration
- Le repère de son propre référentiel culturel :
  - la laïcité au service du soin,
  - l'interrogation sur sa propre identité culturelle,
  - les représentations et les défenses face aux différentes cultures.
- L'accompagnement des patients issus de l'immigration :
  - les attentes des soignants,
  - la posture interculturelle,
  - la culture de l'intervenant et la culture de la personne accompagnée,
  - les difficultés de la relation interculturelle,
  - les pratiques de guérison.

LE + DU GRIEPS

Cette formation facilite la compréhension du cadre de référence du patient issu de l'immigration pour permettre au soignant de mieux appréhender le soin et d'optimiser la prise en charge. Elle s'appuie sur des extraits vidéos et des cas cliniques autour de différentes cultures.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, du médicosocial et du social.
Paris du 07 au 09/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Askar JUMAGELDINOV
Psychologue, Docteur en Psychologie Sociale, titulaire d'un DESS Psychologie interculturelle.

VOIR AUSSI…

Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2)..... www.grieps.fr
Code : ECSPS01L

Conduites addictives : soigner les patients souffrant d'addictions

Accompagner et soigner efficacement les patients souffrant de conduites addictives et leur entourage.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier les usages des substances psychoactives et des comportements addictifs
- L'histoire de l'usage des substances psychoactives, les caractéristiques des addictions, les terminologies.
- La mise en perspective culturelle, sociologique et psychopathologique.
- Le cadre législatif, les représentations sociétales des addictions.

Actualiser et acquérir des connaissances théoriques et cliniques
- Les principales substances psychoactives.
- Le repérage des états de manque.
- Les addictions comportementales.
- Le processus de l'addiction, les vulnérabilités, le schéma général des addictions.
- Le processus de la consommation à la dépendance : facteurs explicatifs.
- La neurobiologie des addictions, le système de récompense, le manque.

Comprendre les mécanismes adaptatifs
- Les comportements de consommation.
- Les types de dépendances, les consommateurs par niveau de consommation.
- La consommation chez la personne âgée.
- Les risques sur le fœtus.

Appréhender la problématique des addictions au travail
- Les pratiques addictives au travail.
- La réglementation, la gestion d'un comportement addicte sur le lieu de travail.

Comprendre la problématique spécifique d'une prise en soin d'un patient ayant des troubles de santé mentale et addict
- L'approche clinique associant la double problématique, les facteurs aggravants.
- Les interactions avec les traitements.

Prendre en charge la personne et son entourage et adapter les soins
- Les grands principes du soin.
- Le soignant et ses propres addictions.
- L'approche motivationnelle et le processus de changement, le sevrage, le *craving*, l'observance et la non-observance, le faux-pas, la rechute.
- L'évaluation des complications pour adapter la prise en charge.
- L'accompagnement à la réduction des risques et des dommages.
- L'accompagnement global du patient et les alternatives à l'addiction.
- Les prises en charge, l'approche du patient à partir d'analyse des pratiques.
- Le travail avec les familles.
- Les plateformes d'appel, les applications et les ressources d'internet.
- Les possibilités d'intervention.
- Les outils de médiation.
- Les techniques de thérapies familiales.
- L'activité à visée sociothérapeutique.
- Les outils d'évaluation, les tests.

LE + DU GRIEPS

Cette formation associe approche clinique, sociologique et épidémiologique des conduites addictives. Elle s'appuie sur une pédagogie interactive (cas cliniques, mises en situation, outils originaux) et s'adapte aux besoins des participants.

INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Paris du 16 au 18/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Françoise BOURREL
Thérapeute familiale, de couple et en addictologie, titulaire d'un DU Alcoologie.

VOIR AUSSI…

Troubles psychiatriques et addictions ..... www.grieps.fr
Code : ECSPS12A

Soins somatiques en psychiatrie

Prendre en compte les soins somatiques en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Intégrer les soins somatiques comme un enjeu de santé publique
- La prévalence des comorbidités, la surmortalité et les comorbidités organiques.
- Les freins à l'accès aux soins somatiques.
- Les croyances, les préjugés, le manque d'information et de formation.
- La mauvaise santé physique, hygiène de vie inadaptée.
- Les conditions socio-économiques, l'absence *d'insight* chez le schizophrène…

Comprendre l'importance des soins somatiques
- Le manuel de certification HAS.
- Les chiffres-clés de la psychiatrie.
- Le Programme pluriannuel Psychiatrie et Santé Mentale 2024-2029.
- Les textes réglementaires.
- Les facteurs de risque.

Identifier les recommandations, plans, travaux actuels pour développer une prise en charge de qualité avec le patient
- Les bonnes pratiques.
- L'accueil, l'accompagnement et l'organisation des soins pour les personnes en situation de handicap.
- La qualité de vie en MAS-FAM.
- Le suivi cardiométabolique des patients traités par antipsychotiques.
- Les troubles du spectre de l'autisme.
- Les Troubles du NeuroDéveloppement.
- Le plan d'actions européen.
- L'ANP3SM et la SFMP.
- Les recommandations.
- Le Code de la Santé Publique.

Intégrer l'aspect somatique dans la prise en charge globale du patient en psychiatrie
- La vision holistique des soins en psychiatrie.
- L'observation clinique.
- La satisfaction des besoins.
- Le travail sur la iatrogénie.
- La prise en charge de la douleur.
- Les soins buccodentaires.
- L'évaluation des comorbidités addictives.
- Le travail sur les diagnostics différentiels.
- Le dossier clinique.
- L'intégration de l'aspect somatique dans la prise en charge en psychiatrie.
- L'étude de cas cliniques lors des staffs.
- L'articulation ville/hôpital et le suivi.
- Le contexte et les préconisations spécifiques liées aux épidémies.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est réalisée en partenariat avec l'ANP3SM véritable précurseur en la matière au niveau national. En Inter, la formation est animée par un professionnel expérimenté, infirmier, formateur depuis plus de 20 ans, membre du comité d'organisation et scientifique du congrès de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale, titulaire d'un DU de formateur en simulation de santé et d'un DIU en pédagogie en sciences de la santé, formateur premiers secours, auteur et relecteur dans des revues comme la revue Prescrire, membre du collège des relecteurs de l'INSERM.

INTER/INTRA

Professionnel de santé exerçant en psychiatrie.
Paris du 04 au 05/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Ioel DETTON
IDE, titulaire d'un DIU Pédagogie Sciences Santé, membre de l'ANP3SM.

VOIR AUSSI…

Troubles psychiatriques et addictions ..... www.grieps.fr
Code : ECSPS01O

Déprescription des psychotropes en psychiatrie N

Renforcer l'expertise de l'IPA pour analyser, ajuster et coordonner la déprescription des psychotropes.

PRÉREQUIS : Être prescripteur de psychotropes.

Clarifier la pharmacologie en psychiatrie et situer les connaissances en matière de prescription
- Les notions-clés en psychopharmacologie utiles à la pratique infirmière avancée.
- L'évaluation des prescriptions : indication, efficacité, risques.
- La lecture critique des ordonnances et des prises en charge médicamenteuses.

Comprendre la dynamique et la cinétique des molécules pour appréhender leur réduction
- L'action d'un traitement de fond *versus* un traitement symptomatologique selon les troubles.
- Les critères psychopathologiques guidant la modification de posologie : prodromes, symptômes, sevrage, rechute.
- L'évaluation clinique et la décision partagée.

Envisager différentes raisons de modifier un traitement médicamenteux en autonomie
- L'interrogation de la pertinence du traitement : durée, statut, objectifs.
- L'intérêt clinique d'une réévaluation médicamenteuse.
- Les alternatives thérapeutiques nécessaires à la décision : psychothérapies, approches complémentaires.

S'approprier un plan de réduction de posologie
- La démarche sécurisée de réduction chez l'adulte en psychiatrie.
- La DME (Dose Minimale Efficace) et la temporalité de décroissance.
- La distinction clinique : sevrage, rebond, rechute.

Identifier et activer le réseau permettant maintien ou retour à domicile
- Les partenaires et les dispositifs mobilisables lors d'un changement thérapeutique.
- La coordination ville–hôpital–sanitaire–social autour de la déprescription.
- La place de l'IPA dans les parcours complexes.

Intégrer la législation psychiatrique dans la gestion du traitement
- Le cadre réglementaire.
- Les autorisations, les obligations et les responsabilités liées aux psychotropes.
- Le point d'appui spécifique : législation relative à l'exercice IPA.

Analyser sa pratique en situation complexe
- L'étude de cas et les situations réelles de déprescription.
- L'analyse clinique, l'argumentation et les choix médicamenteux.
- L'ajustement de la décision thérapeutique selon la situation et le patient.

LE + DU GRIEPS

Cette formation sur la déprescription raisonnée en psychiatrie renforce le rôle infirmier dans l'analyse des psychotropes, la concertation avec le prescripteur et l'accompagnement du patient, avec des repères adaptés aux enjeux de sécurité thérapeutique.

INTER/INTRA

IPA, Médecin, Interne...
Lyon du 04 au 05/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Romain IMBERT
IPA en Psychiatrie et Santé Mentale.

VOIR AUSSI...

Scarifications : comprendre et adapter nos interventions .....p 139
Code : ECSPS01G

Histoire du soin psychiatrique : levier d'autonomie infirmière N

Développer une posture réflexive et critique mobilisant l'histoire des pratiques infirmières en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre qu'il n'y a pas de légitimité sans mémoire
- La compréhension de la perte de la profession en laissant d'autres raconter son histoire.
- L'identification de l'effacement des pratiques infirmières dans les récits dominants.
- L'utilisation de l'histoire comme ressource pour défendre une place clinique et institutionnelle.
- La mémoire comme un outil d'argumentation, pas de nostalgie.

Connaître une histoire riche d'enseignements
- Le retour sur les racines du métier : présence, soin du quotidien, organisation, sécurité, relation.
- La reconnaissance des héritages ambivalents : vocation religieuse, tâches domestiques, missions de garde.
- La découverte de l'histoire du surveillant Pussin pour comprendre et critiquer le rôle des « modèles » pour la profession.
- La revalorisation des pratiques anonymes qui ont réellement construit le soin psychiatrique.
- L'examen du lien avec le somatique.

Intégrer des savoirs historiques à la teneur émancipatoire et mettre en histoire des soins comme ouverture d'un pouvoir d'agir
- L'observation de comment des équipes ont inventé des pratiques cliniques sans autorisation explicite.
- La reconnaissance de l'impact des collectifs sur la reconnaissance professionnelle.
- La compréhension que l'autonomie s'est d'abord forgée par l'action, pas par les textes.
- La mise au jour des processus inverses : procédures, sécuritaire, gestion, dépendance au prescrit.
- L'identification de leurs effets sur l'identité infirmière : fragilisation, perte de sens, faible niveau de compétences perçues.

Reconnaître l'histoire comme levier d'autonomie professionnelle
- La transformation de l'histoire en ressource pour légitimer les pratiques actuelles.
- Le repérage de ce qu'il est possible de réactiver : responsabilité clinique, innovation locale, organisation du soin, outils collectifs.
- La façon d'appuyer les décisions et les négociations sur un héritage professionnel solide.
- La revendication d'une autonomie argumentée et responsable, basée sur des savoirs historiques et non sur des revendications abstraites.

LE + DU GRIEPS

Issue d'un travail doctoral en histoire du *nursing* psychiatrique, cette formation s'appuie sur une démarche scientifique et mobilise l'histoire pour renforcer l'identité et le pouvoir d'agir infirmier, grâce à une pédagogie active fondée sur l'analyse de sources et de récits professionnels.

INTER/INTRA

Infirmier, professionnel de psychiatrie intéressé.
Lyon du 14 au 15/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Benjamin VILLENEUVE
Docteur en Sciences Infirmières, titulaire d'un Master 2 Sciences de l'éducation.

VOIR AUSSI...

Psychopathologie : de l'observation à la compréhension du trouble .....p 150
Code : ECSPS01F

EXPERTISE CLINIQUE



SOMMAIRE

Cardiologie, neurologie, pneumologie, néphrologie, rhumatologie, réanimation et urgences ..... p 160
Parents, enfants & adolescents ..... p 168
Diabétologie ..... p 175
Oncologie ..... p 178
Soins palliatifs et fin de vie ..... p 186



L'expertise clinique est inscrite dans l'offre historique du GRIEPS **avec un ancrage sur les connaissances, savoir-faire et savoir-être dans tous les champs disciplinaires :** diabétologie, cardiologie, neurologie, pneumologie, néphrologie, réanimation cardio-respiratoire, urgences, oncologie, psychiatrie, soins aux parents et aux enfants, soins palliatifs...

L'expertise clinique intègre le développement du raisonnement clinique, du leadership et de la relation de soins en situation clinique.

La santé primaire a, aujourd'hui, pris place dans notre offre de formation. Ces éléments n'ont jamais cessé d'évoluer dans nos offres aux rythmes des changements tant législatifs que scientifiques.

Pour cela, le GRIEPS s'appuie sur la recherche et le développement incarnés par des formateurs permanents et occasionnels experts dans chacun de ces champs. Ces connaissances et savoir-faire transmis, visibles dans les différentes parties de ce chapitre, sont associés à des offres orientées sur la relation au service des connaissances, pour une optimisation des pratiques.

En effet, au cœur du soin, se situe la relation avec ses fondamentaux et ses spécificités.

Enfin, depuis quelques années, la recherche occupe une place de choix pour enrichir les pratiques du soin. Vous trouverez donc une actualisation de notre offre pour intégrer cette orientation qui semble aujourd'hui trouver de plus en plus d'intérêt notamment chez les professionnels paramédicaux.



Anne-Sandrine CASTELOT
Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Enseignante Formatrice (CNAM, Unité de Santé Publique), IPRP (Intervenante en Prévention des Risques Professionnels), Sociologue du travail et des organisations, Master en Ressources Humaines.



Erik SEFFER
Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Cadre Supérieur de Santé, Expérience de formateur en IFSI et de responsable de formation.



Benjamin VILLENEUVE
Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Docteur en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences de l'éducation, Cadre de santé, Infirmier psychiatrique.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

CARDIOLOGIE, NEUROLOGIE, PNEUMOLOGIE, NÉPHROLOGIE, RHUMATOLOGIE, RÉANIMATION ET URGENCES



Si la prévention reste une priorité de santé publique, développer la qualité des soins et la sécurité des patients, promouvoir et diffuser les programmes d'amélioration de la pertinence des soins sont des priorités pour les professionnels de santé quel que soit leur lieu d'exercice.

Les maladies cardiovasculaires ou cardio-neurovasculaires sont la première cause de mortalité dans le monde, la deuxième en France après les cancers. Malgré quatre décennies de baisse de mortalité et morbidité grâce à la prévention et aux progrès thérapeutiques, les maladies cardio-neurovasculaires restent à l'origine d'environ 140 000 morts par an. Elles sont aussi l'une des principales causes de morbidité et de consommation de soins avec plus de **15 millions de personnes traitées pour maladie, risque cardiovasculaire ou diabète**. Les leviers de prévention sont multiples sur ce risque multifactoriel. La stratégie nationale de santé donne le cadre de stratégie de prévention des maladies cardio-neurovasculaires (HAS, octobre 2024).

L'efficacité clinique représente un enjeu fort en terme de santé publique pour les autres maladies chroniques les plus fréquentes, notamment : **BronchoPneumopathie Chronique Obstructive (BPCO), Parkinson, Sclérose En Plaques, maladie rénale chronique, maladie rhumatologique chronique…** Il s'agit de comprendre la pathologie pour mieux agir et accompagner la personne soignée dans un parcours coordonné.

Savoir agir en situation d'urgence, de soins critiques est l'une des multiples facettes de l'art de soigner.

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins

Mettre en œuvre les soins aux patients présentant des pathologies cardiaques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les maladies cardiovasculaires
- Les données épidémiologiques.
- Les facteurs de risques.

Développer l'observation clinique et le raisonnement diagnostique
- Les connaissances en anatomo-physiologie cardiaque.
- La sémiologie en cardiologie.

Remobiliser les connaissances concernant deux grandes pathologies cardiovasculaires
- La maladie coronarienne : épidémiologie et facteurs de risques, athérosclérose et autres mécanismes de l'ischémie, tableaux cliniques, parcours de soins et ses enjeux.
- L'insuffisance cardiaque : critères diagnostics et évolution, physiopathologie, évaluation des besoins du patient, traitement et suivi.

Comprendre et repérer les principaux troubles du rythme et de la conduction
- Les règles de l'électrophysiologie : voies de conduction et phénomènes électriques.
- Les principes de l'électrocardiogramme.
- La mise en œuvre d'un algorithme de lecture de l'ECG.
- Les différents troubles du rythme et de la conduction et les moyens thérapeutiques : bradycardies, tachycardies à QRS fins, tachycardies à QRS larges.

Participer à la mise en œuvre des stratégies thérapeutiques
- Le syndrome coronarien aigu.
- La décompensation cardiaque.
- Le pacemaker et le défibrillateur implantable.
- La cardiomyopathie de stress, le syndrome de Takotsubo.
- La chirurgie valvulaire par voie percutanée, le TAVI ou RVAP.
- La cardiomyopathie hypertrophique, l'alcoolisation septale.

Comprendre l'utilisation des anticoagulants
- Le processus de coagulation (rappel).
- Les anticoagulants injectables.
- Les anticoagulants par voie orale : antagonistes de la vitamine K ou antivitamines K (AVK), anticoagulants oraux directs (AOD) ou nouveaux anticoagulants oraux.
- Les indications de ces traitements.

Mettre en œuvre les manœuvres d'urgence
- La gestion du chariot d'urgence.
- La réanimation cardio-respiratoire.
- Le choc électrique externe.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est pragmatique. Elle permet de consolider l'apprentissage des ECG basé sur l'analyse individuelle de tracés à l'aide d'un algorithme de lecture, des stratégies thérapeutiques, notamment les anticoagulants. Un travail d'analyse de pratiques est réalisé à partir de cas cliniques documentés.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé en cardiologie, soins critiques...
Lyon du 05 au 07/04/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Frédéric MAGNIOL
Infirmier en soins intensifs, cardiologie et rythmologie.

VOIR AUSSI...

Syndrome coronarien .....p 162
Code : ECSCA01A

Troubles du rythme et de la conduction

Reconnaître les troubles du rythme et comprendre la prise en charge.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances en électrophysiologie
- Les notions d'anatomie et de physiologie cardiaques.
- Le tissu de la conduction et la corrélation électrocardiographique.
- Le mécanisme physiopathologique et les facteurs favorisant l'apparition des troubles.
- Les examens de diagnostic.

Décrire les différents types de troubles : symptomatologie, tracés ECG
- La sémiologie des différents troubles.
- Les troubles du rythme.
- Les troubles de la conduction.

Identifier les thérapeutiques actuelles et les perspectives d'avenir
- Les grandes familles de médicaments.
- Les différents types de stimulateurs et de stimulation.
- Le choc électrique programmé ou en urgence.
- Le défibrillateur implanté.
- L'exploration endocavitaire et l'ablation par radiofréquence.

Spécifier le rôle de l'infirmier dans la détection, la surveillance et la prévention des troubles
- La détection et la transmission des informations.
- La surveillance : règles de monitorage.
- La prévention.
- L'éducation thérapeutique.

LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à développer le raisonnement clinique des participants. La présentation de vignettes cliniques accompagnées de tracés ECG met l'apprenant en situation de reconnaître la présence d'un trouble, d'actualiser ses connaissances et de développer ses compétences concernant les stratégies thérapeutiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel en cardiologie, soins critiques, urgences.
Lyon du 31/05 au 02/06/2027
Paris du 15 au 17/11/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Frédéric MAGNIOL
Infirmier en soins intensifs, cardiologie et rythmologie.

VOIR AUSSI...

Arythmies cardiaques : approche clinique et thérapeutique.....p 162
Code : ECSCA02A

Arythmies cardiaques : approche clinique et thérapeutique

Exercer une surveillance optimale des patients admis en service de cardiologie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Approfondir l'anatomophysiopathologie de la rythmologie
- La corrélation entre les arythmies cardiaques et le syndrome coronarien.
- Les éléments du système de conduction électrique du cœur.
- Le système neurovégétatif.
- L'hémodynamie et le syndrome de bas débit.

Comprendre les principes de l'électrophysiologie
- Les propriétés de la fibre myocardique et les phénomènes électriques.
- La corrélation entre le potentiel d'action et la classification des antiarythmiques.

Connaître la structure d'un ECG et la reconnaissance des arythmies cardiaques
- La terminologie électrocardiographique.
- Les méthodes de calcul de la fréquence cardiaque.
- La reconnaissance des principales arythmies : sinusales, auriculaires, auriculo-ventriculaires, rythmes actifs et passifs et les anomalies ventriculaires.
- Les signes et les symptômes cliniques.

Préciser l'encadrement thérapeutique des arythmies cardiaques
- Les anti-arythmiques.
- La cardiostimulation.
- La cardioversion et la défibrillation.
- Le défibrillateur implantable.
- La thermo-ablation.

Préciser les éléments de surveillance clinique des arythmies majeures
- Les transmissions ciblées.
- Les soins infirmiers spécifiques.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'acquérir des connaissances théoriques et pratiques de l'interprétation des tracés spécifiques aux arythmies cardiaques pour optimiser les résultats cliniques et la qualité des soins.

INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier.
Lyon du 27 au 28/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Herinjatovo ANDRIANJAFY
Médecin urgentiste. Praticien Hospitalier.

VOIR AUSSI…

Troubles du rythme et de la conduction.....p 161
Code : ECSCA02B

Syndrome coronarien

Améliorer la thérapeutique du patient présentant un syndrome coronarien aigu.

PRÉREQUIS : Aucun.

Resituer le syndrome coronarien dans la pathologie cardiovasculaire
- La maladie coronarienne, épidémiologie.
- Les facteurs de risques.

Approfondir les connaissances anatomopathologiques
- Les structures anatomiques du cœur.
- Les artères coronaires et les territoires spécifiques.
- La corrélation entre l'obstruction coronarienne et les impacts myocardiques.

Connaître la nomenclature du Syndrome Coronarien Aigu (SCA)
- La sémiologie : signes et symptômes.
- Les éléments paracliniques.
- Le pronostic.

Circonscrire l'électrocardiogramme normal
- Les dérivations et les territoires.
- L'axe électrique.
- La terminologie électrocardiographique.
- La démarche d'interprétation.

Préciser les critères ECG spécifiques au syndrome coronarien aigu
- Le STEMI et le N-STEMI.
- L'ischémie de lésion.
- L'infarctus avec ou sans onde Q.
- L'algorithme d'interprétation.
- Les stades d'évolution : d'aigu à ancien.

Préciser l'encadrement thérapeutique du syndrome coronarien aigu
- La thrombolyse et l'angioplastie.
- L'anticoagulothérapie.
- Les antiplaquettaires.

LE + DU GRIEPS

La formation articule apports théoriques et analyses de cas. Des exercices pratiques autour de l'ECG seront proposés.

INTER/INTRA

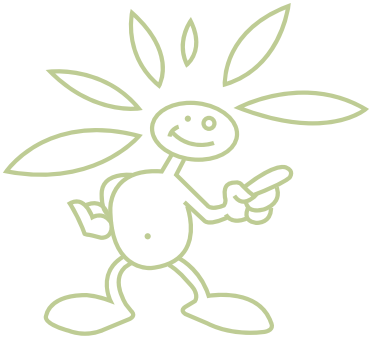
Tout professionnel en cardiologie, soins critiques, urgences.
Paris du 13 au 14/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Frédéric MAGNIOL
Infirmier en Soins Intensifs, Cardiologie et Rythmologie.

VOIR AUSSI…

Réanimation cardio-respiratoire .....p 163
Code : ECSCA04A



Patient insuffisant cardiaque : prise en soin

Renforcer le socle commun de connaissances concernant l'insuffisance cardiaque.

PRÉREQUIS : Aucun.

Approfondir ses connaissances de l'insuffisance cardiaque

- L'anatomophysiologie, l'épidémiologie et la prévalence de l'insuffisance.
- Les principaux marqueurs de choix utiles au diagnostic.
- Les types d'insuffisance cardiaque aiguës.
- L'insuffisance cardiaque gauche et droite.

Savoir reconnaître les signes d'une insuffisance cardiaque

- L'examen clinique cardiovasculaire.
- Les principaux examens paracliniques à la base du diagnostic de l'insuffisance cardiaque.
- La réalisation de l'auscultation pulmonaire.
- La classification des symptômes selon HIPA, NYHA.
- Les pathologies et les facteurs de comorbidités associés.
- Le PQRSTU de l'examen clinique cardiovasculaire.

Connaître l'encadrement thérapeutique de l'insuffisant cardiaque

- Les grandes classes pharmacologiques du traitement de l'insuffisance cardiaque.
- Le suivi de la prise en charge thérapeutique.
- Les avantages de la resynchronisation bi-ventriculaire.

Contribuer à l'éducation thérapeutique du patient

- La coordination des soins.
- Le travail en collaboration avec les membres de l'équipe.
- Les soins de santé primaires.

LE + DU GRIEPS

La formation permet d'actualiser les connaissances sur l'accompagnement du patient et de l'inscrire dans un parcours dédié.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé en cardiologie, soins critiques...
Lyon du 26 au 27/04/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Frédéric MAGNIOL
Infirmier en Soins Intensifs, Cardiologie et Rythmologie.

VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins .....p 161
Code : ECSCA02C

Réanimation cardio-respiratoire

Développer son expertise en réanimation cardio-respiratoire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la réanimation cardio-vasculaire et les états de choc

- Les états de choc, définition et physiopathologie :
  - les conséquences sur les reins, le foie et les autres organes,
  - les 4 différents types de chocs : hémorragique, septique, anaphylactique et cardiogénique,
  - la prise en charge en urgence.
- Le choc cardiogénique en particulier :
  - les étiologies, focus sur l'infarctus du myocarde,
  - le pronostic,
  - la prise en charge médicamenteuse,
  - la prise en charge infirmière et la prévention des risques,
  - les techniques d'assistance circulatoire.

Gérer un arrêt cardio-circulatoire

- L'actualisation des connaissances :
  - les mécanismes et la physiopathologie,
  - les causes les plus fréquentes de l'ACR,
  - les signes de reconnaissance.
- La prise en charge de l'arrêt cardio-circulatoire, alerte et début des manœuvres de réanimation :
  - le Massage Cardiaque Externe (MCE),
  - la ventilation manuelle au BAVU,
  - le monitorage,
  - les règles d'utilisation des défibrillateurs (DSA et manuel).
- Le facteur humain et les compétences non techniques.
- La gestion du stress et la limitation des biais cognitifs.

S'approprier les règles de la réanimation respiratoire

- Le Syndrome de Détresse Respiratoire Aigu (SDRA) :
  - la physiopathologie et les causes,
  - la prise en charge,
  - les bases de la ventilation mécanique.
- La Ventilation Non-Invasive (VNI) :
  - la technique, les interfaces, les respirateurs,
  - les indications,
  - les recommandations de 2025.
- Les limitations de soins et l'acharnement thérapeutique.

LE + DU GRIEPS

La formation articule approche théorique et pratique. Au-delà du perfectionnement technique et de l'actualisation des nouvelles recommandations, la formation intègre le développement de compétences non techniques telles que la communication et la coordination des acteurs, la bonne posture de leader, une conscience situationnelle partagée.

INTER/INTRA

Tout infirmier.
Lyon du 14 au 16/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Jonathan WALTER
Infirmier Urgences-Réanimation, Infirmier Réanimation-Cardio interventionnelle, Infirmier Urgences-Bloc.

VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins .....p 161
Code : ECSCA05A

Troubles de la déglutition : savoir intervenir

Connaître les troubles de la déglutition et maîtriser les conduites à tenir pour plus de sécurité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Renforcer les connaissances sur la déglutition et ses troubles
- L'anatomophysiologie de la déglutition.
- La physiopathologie de la déglutition.
- La régulation neurologique.
- Les conséquences des pathologies sur les mécanismes : atteintes neurologiques, traumatiques.
- L'altération de la toux.

Identifier les personnes atteintes de troubles de la déglutition, les personnes à risques et repérer les signes d'alerte
- Les pathologies neurologiques ou ORL, le vieillissement, la fin de vie.
- La fausse route : avant, pendant, juste après et à distance.
- L'évaluation des troubles de la déglutition : dépistage, bilans et tests de déglutition.
- Le retentissement des troubles de la déglutition sur la personne, sur le repas, la digestion, l'état général et la vie sociale.

Identifier les facteurs et les traitements favorisant les fausses routes
- Les facteurs personnels (intrinsèques) et environnementaux (extrinsèques).
- Les traitements majorant les risques.

Savoir vérifier les capacités de déglutition
- Les patients à risques : dépistage systématique, processus de bilan.

Savoir gérer et prévenir les fausses routes
- La surveillance des repas et des facteurs favorisant les fausses routes.
- Les différentes conduites à tenir suivant le type de fausse route.
- La réflexion sur les causes de fausses routes et les mesures correctrices.
- Les gestes d'urgence.

Améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients et des proches
- Les stratégies de compensations pour améliorer la déglutition : textures, volumes et postures des patients et soignants.
- Les notions de classification et de méthodes de l'IDDSI.
- L'approche interprofessionnelle des situations, un incontournable.
- La psychologie des patients et des familles.
- L'éducation des patients et des familles : en institution, à domicile et en prévision d'un retour au domicile.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur l'expertise de l'intervenante dans la prise en charge des troubles de la déglutition et la mise à disposition des professionnels des meilleures approches de prise en charge.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 17 au 18/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Aurélie GIRARD
Masseur kinésithérapeute, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge .....p 165
Code : ECSNE02A

Rééducation et réadaptation du patient Parkinsonien

Prendre en charge un patient atteint de la maladie de Parkinson.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances sur la maladie de Parkinson
- La stimulation cérébrale profonde.
- La symptomatologie.
- Les troubles moteurs et non-moteurs.
- Les incapacités et le handicap du patient.
- Les recommandations HAS.
- Le Plan Maladies NeuroDégénératives, la feuille de route des maladies neurodégénératives 2021-2022.
- Les troubles de la parole et l'impact au quotidien.
- La variabilité des symptômes : « phase ON et phase OFF ».
- Les troubles cognitifs dans la maladie de Parkinson.
- Les troubles du sommeil.
- Les toubles psychocomportementaux.
- Les troubles de la déglutition et leurs conséquences.
- Les troubles émotionnels.

Développer une prise en charge pluridisciplinaire adaptée
- L'élaboration du PPS.
- Le passage de la prise en charge des troubles associés et déficiences à la prise en charge d'un patient atteint par une pathologie chronique.
- Le concept Bio-Psycho-Social.
- L'intérêt de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge.
- La prise en compte des prises des médicaments lors de la rééducation.
- Le travail en interdisciplinarité, en transdisciplinarité et la coopération du patient et celle de sa famille.

S'approprier les principes fondamentaux de la rééducation et de la réadaptation
- Les échelles spécifiques à la maladie de Parkinson.
- Les autres outils de bilan utilisables.
- La posture caractéristique du parkinsonien, les troubles de la marche et le risque de chutes.
- Les fondamentaux de la rééducation et la réadaptation du patient parkinsonien.
- Les principes de la prise en charge en lien avec la neuroplasticité.
- La notion de « thérapeute coach ».
- Les recommandations de suivi.
- La boîte à outils actualisée.
- Les méthodes américaines validées scientifiquement.
- La micrographie.
- Les aides techniques spécifiques.
- Les activités ludiques de rééducation, l'intérêt de la musique, du taï-chi.
- Les informations aux aidants : conseils, attitudes, points importants à identifier.

LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et engageante est animée par un formateur expert sur le sujet capable de vous donner des exemples concrets en lien avec votre pratique et capable de répondre à vos questions. Vous intégrerez de nouvelles connaissances efficacement et bénéficierez d'un partage d'expérience de chacun.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 22 au 24/11/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Serge MERELLE
Cadre de santé en CRF, Kinésithérapeute, Certifié LSVTBIG.

VOIR AUSSI…

Patients avec des atteintes neurologiques : prise en charge globale ..... www.grieps.fr
Code : ECSNE04B

AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge

Soigner efficacement un patient atteint d'un AVC.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances théoriques en matière d'Accidents Vasculaires Cérébraux

- L'anatomophysiologie cérébrale, zones identifiées et plasticité cérébrale, vascularisation, territoires artériels et fonctions.
- L'application des principes de neuroplasticité.
- Les AVC ischémiques et hémorragiques : mécanismes, facteurs de risque.

Approfondir les différents troubles et connaître les moyens de prise en charge

- Les troubles moteurs et de la sensibilité.
- La spasticité.
- Les troubles vésicosphinctériens et génitosexuels.
- Les troubles de la déglutition.
- L'aphasie et les apraxies de l'hémiplégie droite.
- Les troubles de la communication chez l'hémiplégique gauche.
- L'héminégligence et les troubles de l'humeur de l'hémiplégie gauche.
- Les troubles cognitifs et comportementaux.
- Les troubles des fonctions exécutives.

Mieux appréhender la psychologie des patients et de leur famille

- Le malade : affrontement à la maladie et au handicap, travail de deuil.
- Les proches : perception de l'atteinte neurologique et des changements chez le malade et dans la vie familiale.

Améliorer la qualité des soins de tous les métiers aux différentes phases

- La phase aiguë :
  - l'urgence absolue, les examens complémentaires et les traitements,
  - les perturbations des grandes fonctions et les surveillances, la prévention des complications,
  - la reprise de l'hydratation, de l'alimentation et les troubles de la déglutition,
  - la gestion des troubles vésico-sphinctériens.
- La phase subaiguë :
  - la mobilisation, l'installation, la prévention des positions vicieuses,
  - la préservation de l'autonomie et l'aide à la toilette, à l'habillage, au repas,
  - la communication avec le patient aphasique.
- La phase de rééducation :
  - l'évaluation des capacités et incapacités, des situations de handicap, fixer avec le patient les objectifs à poser, le projet de vie,
  - le travail en interdisciplinarité, en transdisciplinarité et la coopération du patient et celle de sa famille.
- La phase de réadaptation, de réinsertion :
  - le passage des acquis dans la vie quotidienne,
  - la préparation de la sortie, les aides pour le retour à domicile et l'éducation de la famille, la préparation de l'entrée en institution,
  - la prévention des récidives : intérêt de l'éducation thérapeutique.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur l'expertise de l'intervenant et la mise à disposition des meilleures approches de prise en charge en tenant compte des recommandations de la HAS. Vous intégrerez de nouvelles connaissances efficacement et bénéficierez d'un partage d'expérience de chacun.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, de neurologie, rééducation.
Paris du 14 au 16/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Serge MERELLE
Cadre de santé en CRF, Formateur PIII, ETP, Kinésithérapeute.

VOIR AUSSI…

Patients avec des atteintes neurologiques : prise en charge globale ..... www.grieps.fr
Code : ECSNE01A

Patients insuffisants respiratoires chroniques (BPCO)

Améliorer l'accompagnement, la prise en charge et la qualité de vie des malades respiratoires.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le contexte des maladies respiratoires chroniques

- Les données épidémiologiques.
- Les facteurs de risques.

Actualiser les connaissances dans les maladies respiratoires

- Les connaissances en anatomophysiologie respiratoire :
  - les différentes structures anatomiques, le fonctionnement physiologique,
  - les explorations fonctionnelles respiratoires (repos, exercices),
  - la classification des maladies respiratoires chroniques.
- La sémiologie en pneumologie :
  - la toux, la dyspnée, la douleur thoracique…
  - la particularité du sujet âgé.

Comprendre les principales pathologies pulmonaires obstructives

- La physiopathologie de la BPCO, asthme, dilatation des bronches.
- Les formes cliniques et les particularités.

Maîtriser les orientations thérapeutiques

- Le traitement préventif, le traitement médicamenteux.
- L'oxygénothérapie, la Ventilation Non Invasive (VNI)…

Pratiquer la réadaptation respiratoire

- Les grands principes du ré-entraînement à l'effort.
- L'approche psychocomportementale.
- L'approche motivationnelle.
- La démarche éducative.

Évaluer les pratiques professionnelles en équipe pluriprofessionnelle

- La pratique réflexive.
- L'organisation du parcours de soins, la pertinence des soins.
- L'amélioration continue des résultats au regard de l'évolution de l'état de l'art.

LE + DU GRIEPS

La formation articule approche théorique et pratique. Elle est centrée sur la pratique clinique et sur la prise en soins globale de la personne atteinte de maladies respiratoires chroniques. En Inter, elle est animée par un médecin pneumologue formé à l'ETP et à la réadaptation respiratoire.

INTER/INTRA

Professionnel de santé auprès de patients concernés.
Paris du 06 au 08/12/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Fabrice CARON
Médecin Pneumologue, Praticien Hospitalier.

VOIR AUSSI…

Réanimation cardio-respiratoire .....p 163
Code : ECSCA05B

Soins critiques auprès de patients adultes

Développer des compétences pour prodiguer des soins infirmiers en contexte de soins critiques adultes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Adapter la collecte de données spécifiques liée à la surveillance du patient en soins critiques

- La surveillance clinique.
- Les éléments d'électrocardiographie et l'interprétation de tracés cardiaques.
- La ventilation assistée : invasive (intubation endotrachéale, mode ventilatoire) et non-invasive.
- L'interprétation de gaz sanguins et des autres examens paracliniques.

Évaluer la condition physique et mentale du patient et de son entourage

- L'évaluation de la douleur chez un patient éveillé/sédaté.
- L'évaluation de l'anxiété, de la souffrance.
- La communication thérapeutique.
- La communication hypnotique.
- La communication avec les proches.
- Le soulagement de la douleur : traitements médicamenteux, traitements non-médicamenteux.
- Les ajustements du plan de soins infirmiers.

Prendre en compte le contexte spécifique des soins intensifs

- Les agents stresseurs : bruits, matériel, environnement, personnels.
- La qualité du sommeil.
- Les signes précurseurs de décompensation.
- L'état nutritionnel.
- L'état cutané, muqueux.

Développer le raisonnement clinique infirmier en soins critiques

- La mobilisation des savoirs infirmiers.
- Les situations de soins compliqués, les situations de soins complexes.
- Le champ d'exercice infirmier : rôle autonome et activités sur prescription en soins critiques.
- L'activité sur protocoles : infirmiers, médicaux, de coopération.
- L'utilisation des données probantes en contexte de soins critiques.
- Les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
- La documentation au dossier de soins.

LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et engageante vous permet d'intégrer de nouvelles connaissances efficacement et de bénéficier d'un partage de représentations et d'expériences de chacun.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Réanimation cardio-respiratoire ..... p 163

Code : ECSCA05C

Infirmier Organisateur de l'Accueil (IOA) : savoir se positionner

Assurer sa mission d'organisation et d'accueil des patients au sein d'un service d'urgence.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître le cadre réglementaire et fonctionnel d'un service d'urgence

- Les conditions d'exercice de la fonction d'IOA.
- Les missions et responsabilités de l'Infirmier Organisateur de l'Accueil.
- La méthodologie du triage, les échelles de tri permettant un triage efficace.
- Le travail sur protocole en IOA.
- Les modes de communication avec les patients, les accompagnants et entre professionnels.

Savoir évaluer les patients

- L'évaluation clinique et sociale à l'arrivée du patient : entretien d'accueil enfant, adulte, personne âgée.
- Le processus et les critères de tri : processus de tri, évaluation des niveaux de gravité, échelle de tri (GENEVE, CIMU, ESI, MANCHESTER, ATS, échelle FRENCH).
- L'orientation des patients qui résulte de l'évaluation.
- La gestion des flux et la sécurisation de la salle d'attente.

Gérer des situations à dimension relationnelle

- Les patients des urgences : particularités.
- Les difficultés de l'accueil.
- Le repérage et l'analyse des expressions d'agressivité, violences, incivilités… du patient et de son entourage.
- La gestion du stress : soignant, patient, entourage.
- La mise en œuvre des attitudes d'écoute pour chaque situation.
- La gestion d'une salle d'attente.

Appréhender son rôle d'IOA

- Le poste en première ligne.
- L'attitude bienveillante et le sens de la diplomatie.
- La réactivité nécessaire à l'observation et à la prise de décision.
- L'évaluation et la prise en compte de la charge de travail de l'équipe, des imponderables.
- Les actions concrètes à engager après la formation, les mises en œuvre et les résultats.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est articulée aux référentiels de la société Française de Médecine d'Urgence. Elle mobilise une pédagogie active s'appuyant sur des situations concrètes et des supports didactiques.

INTER/INTRA

Infirmier IOA et futur IOA.
Lyon du 07 au 09/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Jonathan WALTER
Infirmier Urgences-Réanimation, Infirmier Réanimation-Cardio interventionnelle, Infirmier Urgences-Bloc.

VOIR AUSSI…

Réanimation cardio-respiratoire ..... p 163

Code : ECSUG01A

Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie de malades avec une rhumatologie chronique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances physio-pathologiques en rhumatologie
- La sémiologie en rhumatologie.
- L'évolution du symptôme aux syndromes rhumatologiques.
- Les deux types de pathologie : mécanique, inflammatoire.
- La physiopathologie articulaire et osseuse.

Comprendre la prise en charge
- La douleur aiguë, chronique.
- Les traitements médicamenteux de la crise, les traitements de fond et les nouveaux traitements.
- Les traitements non-médicamenteux physiques et l'approche psycho-corporelle.

Soutenir l'autogestion des personnes
- La communication empathique, l'écoute active.
- La pratique de l'éducation thérapeutique.
- L'approche psychocomportementale.
- L'approche motivationnelle.
- Le rôle des aidants.

Évaluer les pratiques professionnelles en équipe pluriprofessionnelle
- L'identification des axes d'amélioration dans la pratique clinique.
- L'organisation du parcours de soins, la pertinence des soins.
- L'amélioration continue des résultats au regard de l'évolution de l'état de l'art.

LE + DU GRIEPS

La formation est destinée plus particulièrement aux professionnels de santé débutant ou souhaitant une réactualisation de leurs savoirs et de leurs pratiques. Elle articule approche théorique et pratique. Elle inclut l'analyse de situations cliniques et des axes d'amélioration des pratiques pluriprofessionnelles favorables à la pertinence des prises en charge et à la sécurité des patients.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…
Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP..... p 217
Code : ECSTS02A

Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie de personnes avec une maladie rénale chronique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le contexte des maladies rénales chroniques
- Les données épidémiologiques.
- Les facteurs de risques.

Comprendre les principales pathologies rénales chroniques
- Le dépistage, le diagnostic, l'évaluation initiale.
- La classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique.
- Les normes cliniques et les particularités.

Approfondir les connaissances des orientations thérapeutiques
- Le traitement préventif, le traitement médicamenteux.
- Le traitement de suppléance : dialyse péritonéale, hémofiltration.
- La transplantation rénale.

Pratiquer la réadaptation rénale
- L'information et l'éducation thérapeutique.
- Les auto-soins.
- L'approche psychocomportementale.
- L'approche motivationnelle.

Évaluer les pratiques professionnelles en équipe pluriprofessionnelle
- Les besoins du patient.
- Le programme personnalisé de soins.
- L'amélioration continue des résultats au regard de l'évolution de l'état de l'art.
- L'organisation du parcours de soins.

LE + DU GRIEPS

La formation est destinée plus particulièrement aux professionnels de santé débutant ou souhaitant une réactualisation de leurs savoirs et de leurs pratiques. Elle articule approche théorique et pratique. Elle inclut l'analyse de situations cliniques et des axes d'amélioration des pratiques pluriprofessionnelles favorables à la pertinence des prises en charge et à la sécurité des patients.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…
Éducation thérapeutique en néphrologie..... p 221
Code : ECSCA06B



PARENTS, ENFANTS ET ADOLESCENTS



Depuis près de 30 ans, des Enquêtes Nationales Périnatales sont réalisées régulièrement à la demande des services publics. Elles fournissent des données sur l'état de santé des mères et des nouveau-nés, les pratiques médicales pendant la grossesse et l'accouchement et les caractéristiques démographiques et sociales des femmes et des familles. Elles permettent de décrire l'évolution de la situation périnatale. Elles fournissent également des informations aux responsables de santé publique, aux cliniciens et aux femmes sur les besoins et sur l'impact des décisions et des recommandations prises.

Des instructions en 2023/2024 relatives à la déclinaison, dès 2023, de la politique relative aux 1 000 premiers jours de l'enfant, **systématisent l'entretien prénatal précoce et soutiennent l'entretien post-natal précoce**.

La période périnatale est une période propice de sensibilisation pour le développement d'une meilleure santé environnementale.

La dernière enquête (2021) **montre une amélioration de la santé des femmes pendant la grossesse et des mesures de prévention :** le nombre de femmes qui consomment des substances psychoactives diminue, de plus en plus de femmes se font vacciner contre la grippe pendant la grossesse.

Des progrès restent à faire. Seuls 16 % des femmes ont déclaré avoir reçu des conseils pour limiter la transmission du cytomégalovirus (CMV).

L'accompagnement médico-psycho-social des femmes, des parents et de leur enfant, en situation de vulnérabilité, pendant la grossesse et en postnatal, a pour objectif de préserver la santé de la mère, de soutenir l'accès à la parentalité du couple et de permettre le développement harmonieux de l'enfant (HAS, 2024).

Parallèlement, la HAS s'est donnée pour mission la sensibilisation des professionnels sur la spécificité de la prise en charge des enfants et des adolescents. L'adolescence est la période de la vie qui se situe entre 10 et 19 ans (OMS). **C'est une étape unique du développement humain et un moment important pour poser les fondations d'une bonne santé.**

Les adolescents connaissent une croissance physique et un développement cognitif et psychologique rapides. **Cela a des conséquences sur ce qu'ils ressentent, la manière dont ils pensent, prennent des décisions et interagissent avec le monde qui les entoure**.

Promotion de la santé pour bien grandir

Favoriser la santé des nouveau-nés, des enfants et de leurs parents par des actions de prévention.

PRÉREQUIS : Aucun.

Contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention et de promotion de la santé

- La prévention et la promotion de la santé.
- Les missions du professionnel de santé au sein d'un réseau.
- L'amélioration du lien ville-hôpital : outils partagés, coopérations partagées.
- L'organisation des parcours de soins adaptés du début de la grossesse jusqu'à l'âge de 6 ans de l'enfant.

Développer des facteurs de protection

- L'alimentation et l'activité physique sont en premier lieu des facteurs de protection.
- Le pré-conceptionnel : prévention de l'état de santé de la mère dans les cas de surpoids et d'obésité avérée, de chirurgie bariatrique, de repérage de dénutrition (Trouble des Conduites Alimentaires (TCA)), besoins de supplémentation en acide folique.
- La grossesse : évaluation du statut nutritionnel, surveillance de la prise de poids et recommandations adaptées individuelles de la femme enceinte.
- Le post-partum : suivi de l'allaitement maternel, TCA, surpoids.
- Les conseils en puériculture favorisant le développement harmonieux du jeune enfant.
- La santé environnementale en périnatalité, la stratégie régionale de prévention, la promotion de la santé environnementale (environnement intérieur : air intérieur, produits chimiques, biocides, cosmétiques et alimentation via les contenants et les éventuels additifs…).

Accompagner des parents en situation de précarité ou de vulnérabilité

- L'identification des parents en situation de précarité ou de vulnérabilité.
- L'analyse des ressources et des besoins en santé.
- La littératie en santé.
- L'accompagnement individualisé et personnalisé des parents.
- L'accompagnement collaboratif en proximité.

LE + DU GRIEPS

Cette formation sensibilise aux notions de travail en coopération, de promotion de la santé du début de la grossesse aux trois premières années de vie.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et du médicosocial concerné.
Paris du 27 au 28/09/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Laure GARDERE
Infirmière, Puéricultrice, Cadre de Santé.

VOIR AUSSI…

Promotion de la santé pour bien grandir : perfectionnement ..... www.grieps.fr
Code : ECSME02A

Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille

Établir une communication adaptée avec l'enfant et sa famille.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser la pratique actuelle de communication avec l'enfant et sa famille

- L'accueil et l'accompagnement à l'hôpital.
- L'association de l'enfant et de sa famille au projet de prise en charge.
- Les limites entre implication et ingérence.

Comprendre l'impact de la maladie pour l'enfant et la famille

- Les structures familiales et les dynamiques relationnelles.
- Les habitudes de vie perturbées.
- Le stress inhérent aux procédures et aux interventions.
- La modification des rôles et des tâches au sein de la famille.

Comprendre le vécu et les besoins des familles d'enfant hospitalisé

- La relation triangulaire soignant/enfant/parents.
- L'anxiété des parents et son retentissement.
- Les sentiments de culpabilité ou d'échec.
- L'ambivalence des parents : désir de soins et protection contre leur agression.

Comprendre les répercussions sur le comportement de l'enfant

- Les stades de développement.
- L'impact de la maladie selon les stades.
- L'abord de la maladie selon les âges.
- Les modes de communication.

Identifier les problématiques propres à l'adolescent

- L'adolescent dans le vécu des soignants.
- La maladie et l'image de soi de l'adolescent.
- L'interférence de la maladie avec le souhait de liberté.
- Les problématiques de compliance et les conduites à risque.

Construire une approche centrée sur la famille

- L'implication de la famille : enjeux, bénéfices et écueils.
- Le soutien du rôle parental.
- La relation de confiance dès l'accueil.
- Les fondements de la relation d'aide.
- La distance thérapeutique, première condition d'un dialogue fructueux.

Prendre conscience des limites du rôle de la famille

- La « toute-puissance » de la famille : modulation et limitations.
- L'anticipation et la gestion des situations à risques et les situations de crise.
- La gestion du comportement agressif.

LE + DU GRIEPS

La formation est orientée vers une approche centrée sur la famille et s'appuie sur les résultats de l'analyse de pratiques. Les objectifs sont conformes aux recommandations de la HAS.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant..... p 171
Code : ECSME12B

Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal

Améliorer l'évaluation des risques et la prévention lors des consultations périnatales.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la notion de santé périnatale

- Les notions de prévention, de déterminants sociaux de la santé périnatale.
- Les dispositions normatives et les examens obligatoires de la grossesse.
- Les théories de l'attachement.
- La psychologie du développement du cerveau fœtal et néonatal.
- L'impact de l'environnement sur la santé.

Réaliser un Entretien Prénatal Précoce

- Les principes, les objectifs et les enjeux.
- Les techniques relationnelles.
- Les thèmes à aborder.
- Les compétences et les vulnérabilités de la femme/du couple.
- La femme/le couple en tant que partenaires de soins.
- La sollicitation des partenaires, des ressources et des dispositifs locaux d'accompagnement.
- La mise en œuvre avec la femme/le couple des modalités de transmission de la synthèse de l'entretien aux autres professionnels intervenants.
- La co-élaboration avec la femme/le couple du parcours de soin.

Identifier les thèmes explorables lors d'un Entretien Post-Natal

- La femme et le coparent : vécu de la naissance et depuis, bien-être mental, environnemental et social, conduites addictives, prévention et dépistage des troubles psychiques du postpartum incluant dépression et risque suicidaire.
- L'enfant et ses parents : qualité des interactions de l'enfant et de son adaptation, capacités de l'enfant, son développement et évolution de son rythme.
- Le lien familial (interactions) : échanges autour du projet parental, besoins et attentes des parents, valorisation des compétences parentales, dépistage des violences intrafamiliales ou risques.
- Le lien conjugal.
- L'environnement social : sentiment d'être seule ou isolée, situation économique, garde des enfants, retour à la vie professionnelle.

Améliorer sa capacité de travail en réseau

- L'accompagnement de la femme/du couple en situation complexe.
- L'analyse de sa pratique professionnelle à travers l'étude de situations complexes rencontrées.
- La mobilisation des ressources de la femme/du couple.
- Les modalités d'accompagnement dans le cadre d'une alliance thérapeutique.
- La collaboration avec les acteurs du territoire en fonction des vulnérabilités détectées.
- La mise en œuvre de modalités communes de suivi/transmission/coordination de parcours des femmes sur son territoire.

LE + DU GRIEPS

La formation propose des connaissances et une analyse des pratiques en santé périnatale.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Promotion de la santé pour bien grandir..... p 169

Code : ECSME01B

Santé environnementale périnatale et petite enfance

Connaître les liens entre santé et environnement pour prodiguer des conseils de prévention.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les enjeux périnataux en santé environnementale

- La vulnérabilité maternofœtale et infantile vis-à-vis des polluants.
- L'épidémiologie : notions de base, études récentes.

Identifier les sources de polluants les plus fréquentes

- La qualité de l'air intérieur : éléments de compréhension.
- L'alimentation : pesticides et additifs, ustensiles alimentaires.
- La qualité de l'eau.
- L'exposition au plomb, aux ondes électromagnétiques…
- Les cosmétiques : utilisation en période prénatale.
- Le cas particulier des jouets.
- Les labels : focus, éléments d'identification.

Transmettre des conseils de prévention

- Les familles de polluants et les conseils adaptés.
- L'élaboration de conseils pratiques, faciles à appliquer.
- Les fondamentaux de la communication : écoute, empathie.
- L'animation d'actions de prévention sur la thématique.
- La diffusion de conseils ludiques.

Faciliter les changements de comportement au travers d'actions de prévention

- Les bases de l'entretien motivationnel : alliance, engagement, focalisation, planification…
- La résistance au changement.
- Les changements de comportement et la prise en compte du développement durable.
- L'expérimentation de mises en scène.

LE + DU GRIEPS

La formation intègre les données récentes et validées au plan international. Elle met à disposition des ressources documentaires, des outils d'information et de prévention. À l'issue de la formation, les professionnels seront en capacité de prodiguer des conseils simples à appliquer au quotidien. Cette formation initie aussi les participants aux fondamentaux de l'entretien motivationnel et délivre des connaissances en communication et techniques d'entretien transposables dans d'autres domaines de santé.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Promotion de la santé pour bien grandir..... p 169

Code : ECSME01A

Développement de l'enfant de 0 à 3 ans

Mieux apprécier les troubles du développement de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les théories sur les troubles du développement

- Les principales théories :
  - la théorie génétique, l'épigénétique,
  - la théorie neurobiologique,
  - la théorie neurodéveloppementale,
  - la théorie multifactorielle,
  - la théorie du développement des émotions,
  - la théorie du tempérament.

Connaître les différents troubles et leur impact dans le développement global de l'enfant

- L'autisme.
- Les déficits de l'attention avec (TDAH) ou sans hyperactivité (TDA).
- Le trouble spécifique des apprentissages avec déficit en lecture : dyslexie.
- Le trouble développemental de la coordination : dyspraxie.
- Le trouble spécifique des apprentissages avec déficit du calcul : dyscalculie.
- Le trouble du langage oral : dysphasie.

Comprendre le processus de diagnostic

- La progression de l'observation initiale au diagnostic final.
- Les méthodes d'évaluation et de diagnostic des troubles du développement.
- Les critères diagnostiques pour chaque trouble.
- L'importance de la reconnaissance précoce.
- Le processus de diagnostic multidisciplinaire.
- L'importance de l'observation attentive et de la communication avec les parents et avec les enseignants.

Connaître les interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées

- L'évaluation initiale et les réévaluations : fonctionnement, activités quotidiennes et apprentissage, facteurs environnementaux.
- Les interventions comportementales.
- L'éducation spécialisée.
- L'ergothérapie.
- L'orthophonie.
- Les thérapies sensorielles.
- Les approches globales et intégratives.
- L'approche centrée sur la famille.

LE + DU GRIEPS

Cette action tient compte des recommandations de la HAS récentes sur le repérage, le dépistage, le diagnostic précoce des enfants présentant des Troubles du Neuro-Développement (TND), dont les Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA).

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Promotion de la santé pour bien grandir..... p 169

Code : ECSME11A

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité

Accompagner et soutenir les parents vulnérables dans le développement de leur parentalité.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Clarifier les concepts de vulnérabilité, vulnérabilité sociale, précarité, fragilité.
- Mobiliser ses connaissances sur la parentalité et son développement.
- Reconnaître et identifier les situations de vulnérabilité.
- Évaluer et identifier les risques pour l'enfant.
- Accompagner les familles.

LE + DU GRIEPS

Cette action de formation propose un temps de réflexion centré sur une approche psychosociologique de la parentalité. Elle se fera au travers de cas proposés par les participants ou le formateur.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

Code : ECSME06A

Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant

Améliorer la place des parents durant les hospitalisations.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Différencier les notions de « parents », « parentalité » et « fonctions parentales » dans le contexte de l'hospitalisation de l'enfant.
- Mieux situer la place des parents à l'hôpital.
- Mieux comprendre le vécu des parents face à l'hospitalisation d'un enfant.
- Engager une réflexion personnelle et collective sur les freins possibles.
- Accompagner les parents pour favoriser leur implication sur un mode constructif et complémentaire.
- Prendre conscience des limites du rôle des parents : éviter les débordements et gérer les situations difficiles.

LE + DU GRIEPS

La formation est orientée vers une approche centrée sur la famille mais aussi sur les freins vécus par les soignants.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

Code : ECSME12A



Allaitement maternel : accompagnement et soutien

Accompagner les mères dans leur choix d'allaitement et les soutenir.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances générales
- L'allaitement maternel et la santé publique : recommandations de l'OMS, de la HAS et du PNNS, démarche IHAB, code de commercialisation des substituts du lait maternel.
- Les bienfaits, les limites et les contre-indications de l'allaitement maternel.
- L'anatomie et la physiologie de la lactation et de la succion.

Sensibiliser et accompagner les parents
- L'information et la préparation des futurs parents.
- La psychologie de la période périnatale.
- L'allaitement et ses représentations.
- L'adaptation à la vie extra-utérine et les compétences du nouveau-né.
- Les intérêts, les techniques et l'accompagnement des parents autour du peau à peau.
- L'importance de la proximité mère/bébé.
- Les rythmes d'éveil et de sommeil de l'enfant.
- Les repères sensoriels.
- La posture du soignant dans différentes situations : mères dites « passives ».
- Le père dans l'allaitement.

Mettre en place l'allaitement maternel
- Les premières tétées, le repérage des tétées nutritives et non-nutritives.
- La grille d'observation de tétée et les transmissions.
- Les massages drainants, les positions d'allaitement.
- La prévention et la gestion de la montée de lait.
- Les indications et les modes d'administration des compléments éventuels.
- L'organisation de la sortie.

Prendre en charge les difficultés d'allaitement chez la mère et l'enfant
- Les engorgements, les crevasses, les bouts de seins plats ou ombiliqués, la réduction mammaire, les implants, les fentes labiales, palatines…
- Le bébé fatigué, hypotonique.

Organiser et accompagner l'allaitement d'un bébé prématuré ou hospitalisé
- L'accompagnement des mères séparées de leur bébé.
- Le recueil du lait et sa conservation.
- Les indications et les techniques du peau à peau : bandeaux, écharpes.
- Les positions adaptées.
- La compression du sein.
- L'observation de tétées spécifiques.

LE + DU GRIEPS

Cette action tient compte de l'objectif prioritaire du Programme National Nutrition Santé (PNNS) en termes de prévention et promotion de l'allaitement maternel.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité..... p 171

Code : ECSME04A

Situation de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal

Améliorer la prise en charge des parents dans des situations de crise.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre et accompagner la souffrance des parents en cas de décès de l'enfant
- La définition du deuil.
- La définition de la situation de crise.
- Les crises en secteur mère/enfant.
- Les étapes du processus de deuil.
- Les complications et la pathologie du deuil.
- La spécificité du deuil périnatal.
- L'espace thérapeutique à proposer.
- Le deuil de la fratrie : accompagnement des aînés.
- La circulaire relative à l'enregistrement à l'état civil des enfants décédés.

Comprendre la situation de crise de la famille à l'annonce d'une maladie ou d'une malformation
- Le vécu des parents.
- Le vécu de l'équipe soignante.
- L'annonce : qui annonce, qui accompagne l'annonceur, à qui annoncer, comment, qu'annoncer ?
- Les conditions de l'annonce de la maladie ou du handicap et leur accompagnement, en lien avec la circulaire réglementation.

Initier la dimension de soins palliatifs en salle de naissance
- La mort à la naissance : historique.
- La difficulté à envisager des soins palliatifs en salle de naissance.
- Les soins palliatifs en maternité : particularités de la démarche.
- Les conditions de la proposition.
- Le déroulement de la prise en charge : avant la naissance, à la naissance, après le décès.

Élaborer une stratégie d'équipe pour mieux accompagner les familles
- L'élaboration d'un plan d'intervention pour les soignants d'un pôle mère/enfant.

Développer des compétences relationnelles afin de répondre aux besoins des familles
- Les différents niveaux d'expression d'une personne : faits, ressenti, résonnance.
- Les techniques de l'écoute active : reformulation, questions, recadrage.
- Les attitudes aidantes : congruence, empathie, centration sur l'autre.
- Les définitions comparées : empathie, compassion.
- La distance juste avec les familles.

LE + DU GRIEPS

La formation permet aux personnels de maternité et de néonatologie d'actualiser leurs connaissances et de se positionner sur le processus de deuil et les situations complexes.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité ..... p 171

Code : ECSME06D

Adolescents en pédiatrie : optimiser la prise en charge

Apporter une prise en charge spécifique et adaptée aux patients adolescents.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le concept d'adolescence
- La définition de l'adolescence.
- Les modifications pubertaires.
- Le développement affectif, émotionnel et psychosocial.
- La construction identitaire.
- L'adolescent dans la dynamique familiale.

Définir la notion de développement et de risques à l'adolescence
- Les aspects psychologiques.
- L'altérité : faire avec l'autre, avec soi.
- Les facteurs de risque et de protection.
- Les transgressions adolescentes.
- Les passages à l'acte.
- La consommation de drogues.

Développer la communication avec l'adolescent et sa famille
- La juste distance et l'affectivité avec les adolescents.
- Le rôle, l'importance des familles.
- Les interactions familiales.
- Les freins à la relation.
- Les notions de séparation, de deuil.
- L'hospitalisation dans l'individuation et la séparation chez les adolescents.

Développer une cohésion d'équipe
- La coordination des acteurs et le travail en équipe.
- Le travail spécifique en équipe auprès de l'adolescent.
- Le dossier de soins et le projet de soins.
- Les enjeux du travail en réseau.

Soutenir la démarche d'éducation pour la santé
- La prise en compte des connaissances et des représentations de l'adolescent.
- L'intégration d'une maladie chronique.
- L'élaboration de solutions avec l'adolescent et son entourage.
- L'acceptation par le groupe de pairs.
- Le développement de l'alliance thérapeutique.
- L'intérêt d'un programme d'éducation thérapeutique du patient.

LE + DU GRIEPS

La formation est orientée vers une approche relationnelle et éducative centrée sur l'adolescent et son environnement. Elle s'appuie sur les résultats de l'analyse de pratiques.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Adolescence en crise ..... p 141

Code : ECSME12C

Adolescents en pédiatrie : détresse et prise en charge somatique

Améliorer la cohérence et la coordination des équipes auprès de patients adolescents.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier le concept d'adolescence
- L'adolescence : définition de l'OMS.
- L'adolescence, un processus psychique et social.
- L'adolescence et la santé.
- Le rapport troublé au corps chez les adolescents.
- Les troubles de l'adaptation.

Repérer les troubles et les états de détresse psychologique
- Les troubles psychologiques somatoformes.
- Les troubles du comportement alimentaire.
- Les troubles anxieux et les soins somatiques.
- Les comportements addictifs et les liens avec la détresse psychologique.
- Les scarifications.
- Les tentatives de suicides et les idées suicidaires.
- Les suspicions de maltraitance.

Développer l'écoute dans la prise en charge
- L'écoute des messages du corps.
- Les émotions dans le non-verbal.
- La distance et l'affectivité avec les adolescents.
- La communication.
- La transmission des messages.
- La pratique de l'écoute active.
- La juste distance à partir de situations vécues par les participants.

Développer l'accompagnement des parents et des adolescents hospitalisés
- L'adolescent dans la dynamique familiale.
- Les vulnérabilités sociales et familiales.
- Les effets thérapeutiques de la contenance en pédiatrie.
- L'hospitalisation et le processus d'individuation, de séparation chez les adolescents.
- La recherche de la limite auprès des adultes.
- La dimension éducative.

Coordonner le parcours de soins
- Le travail en équipe transdisciplinaire : cohésion et communication.
- La coordination avec les services de pédopsychiatrie.
- Le dispositif VigilanS.
- Le manque de cohérence en service et les clivages dans une équipe de soins.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur une connaissance précise de la détresse psychologique des adolescents hospitalisés en pédiatrie pour des soins somatiques. Elle s'enracine dans la pratique des participants et leur permet d'élaborer un plan d'actions d'amélioration.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 09 au 11/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Christophe MISTRETTA
Psychologue clinicien, spécialisé en enfance, adolescence.

VOIR AUSSI…

Adolescence en crise .....p 141

Code : ECSME12D

Dette de sommeil des adolescents : prévenir et traiter N

Préserver et entretenir la santé des adolescents en intégrant les spécificités de leur sommeil.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les spécificités du sommeil à l'adolescence
- Les paramètres du sommeil.
- La présentation et l'utilisation d'outils simples d'évaluation : agenda du sommeil, questionnaires de repérage.
- La lecture et l'analyse des données recueillies.
- Les limites des outils subjectifs et le repérage des situations nécessitant un avis médical spécialisé.

Mesurer les enjeux sanitaires, éducatifs et psychosociaux du manque de sommeil
- Les effets du déficit de sommeil : vigilance, attention, mémorisation, humeur, irritabilité, anxiété, santé mentale, comportements à risque, performances scolaires et relationnelles.
- Les outils de mesure et d'autoévaluation : échelles de somnolence diurne, grilles de repérage des impacts fonctionnels, mise en lien entre les données de sommeil et le vécu quotidien.
- La distinction entre la fatigue ponctuelle et le trouble du sommeil installé.

Promouvoir des pratiques et messages éducatifs favorisant un sommeil de qualité
- Les facteurs influençant le sommeil : rythmes scolaires et sociaux, écrans et usages numériques, alimentation, caféine, boissons énergisantes, activité physique, stress, charge mentale, émotions.
- L'approche globale et non culpabilisante : interactions entre les facteurs, identification des leviers prioritaires.
- Les outils d'aide à l'analyse : grilles d'hygiène de vie, cartographie des habitudes quotidiennes.

Développer le pouvoir d'agir des jeunes et de leur entourage
- Les principes de l'accompagnement éducatif : alliance thérapeutique et éducative, place des parents, de l'entourage, des professionnels, cohérence éducative entre famille, école et acteurs de santé.
- La définition d'objectifs réalistes et progressifs.
- Le suivi et le réajustement des actions.
- Les mesures d'hygiène du sommeil : régularité des horaires, environnement de sommeil.
- Les approches non-médicamenteuses : relaxation, respiration, cohérence cardiaque, routines d'endormissement, gestion du stress et des émotions.
- Les indications et les limites des approches naturelles.
- Les critères d'orientation vers un professionnel médical.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche holistique de la dette de sommeil précoce, avec des outils d'évaluation et de prévention adaptés. Elle s'appuie sur des approches non médicamenteuses, une dynamique pluriprofessionnelle et un diagnostic infirmier transférable, tout en renforçant le pouvoir d'agir des adolescents et de leur entourage.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Adolescents en pédiatrie : optimiser la prise en charge ..... p 173

Code : ECTSN03B

Urgences pédiatriques

Savoir mettre en œuvre toutes les techniques visant à la prise en charge de l'urgence pédiatrique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Reconnaître l'Arrêt Cardio-Respiratoire (ACR) et les détresses vitales et alerter les secours rapidement et de façon adaptée
- La prise en charge de l'ACR en regard des recommandations en vigueur.
- L'évaluation, la reconnaissance de la détresse vitale chez l'enfant.
- Les circonstances particulières.

Analyser les pratiques existantes et les confronter avec les guides et recommandations de bonnes pratiques
- L'analyse des pratiques professionnelles.

Développer un regard éthique sur la réanimation avancée de l'arrêt cardio-respiratoire et des détresses vitales
- L'éthique et l'arrêt cardiaque : problèmes légaux.
- La présence des parents pendant la réanimation.
- La durée et le choix du moment de la réanimation en pédiatrie.
- L'accompagnement des parents lors de la prise en charge d'un arrêt cardio-respiratoire et d'une détresse vitale.

Identifier et prendre en charge des détresses respiratoires et des détresses circulatoires
- Les troubles du rythme cardiaque menaçant la vie, les états de choc chez l'enfant.
- Les détresses neurologiques : identification, évaluation, spécificités pédiatriques.
- La prise en charge de l'enfant traumatisé sévère : évaluation et technique d'immobilisation.
- Le chariot, sac d'urgence en pédiatrie : définition des besoins, réflexion sur l'agencement.

Savoir utiliser le matériel dans le cadre d'une urgence vitale
- Les voies veineuses de l'enfant.
- La traumatologie grave de l'enfant : immobiliser le rachis et les membres (les techniques spécifiques à la pédiatrie), comprimer une hémorragie.
- Les voies d'abord en pédiatrie : principes, sites, techniques, voie intra-osseuse.
- Les brûlures : évaluation et prise en charge.
- Les autres situations : malaises, convulsions…

Savoir agir en intégrant la prise en charge de la douleur
- Les bases du traitement de la douleur aiguë chez l'enfant.
- Le mélange équimolaire oxygène/protoxyde d'azote.

LE + DU GRIEPS

La formation privilégie l'efficacité sur le terrain. Elle se compose de séances plénières courtes au cours desquelles sont expliquées les bases physiologiques des détresses, l'identification rapide de leurs signes, les actions et les techniques nécessaires, leur enchaînement et leur organisation, et d'ateliers de technique sur simulateurs. L'intervenant adopte les techniques des formations de type « *Advanced Life Support* » validées par les instances internationales de réanimation de l'arrêt cardiaque et des détresses vitales.

INTRA

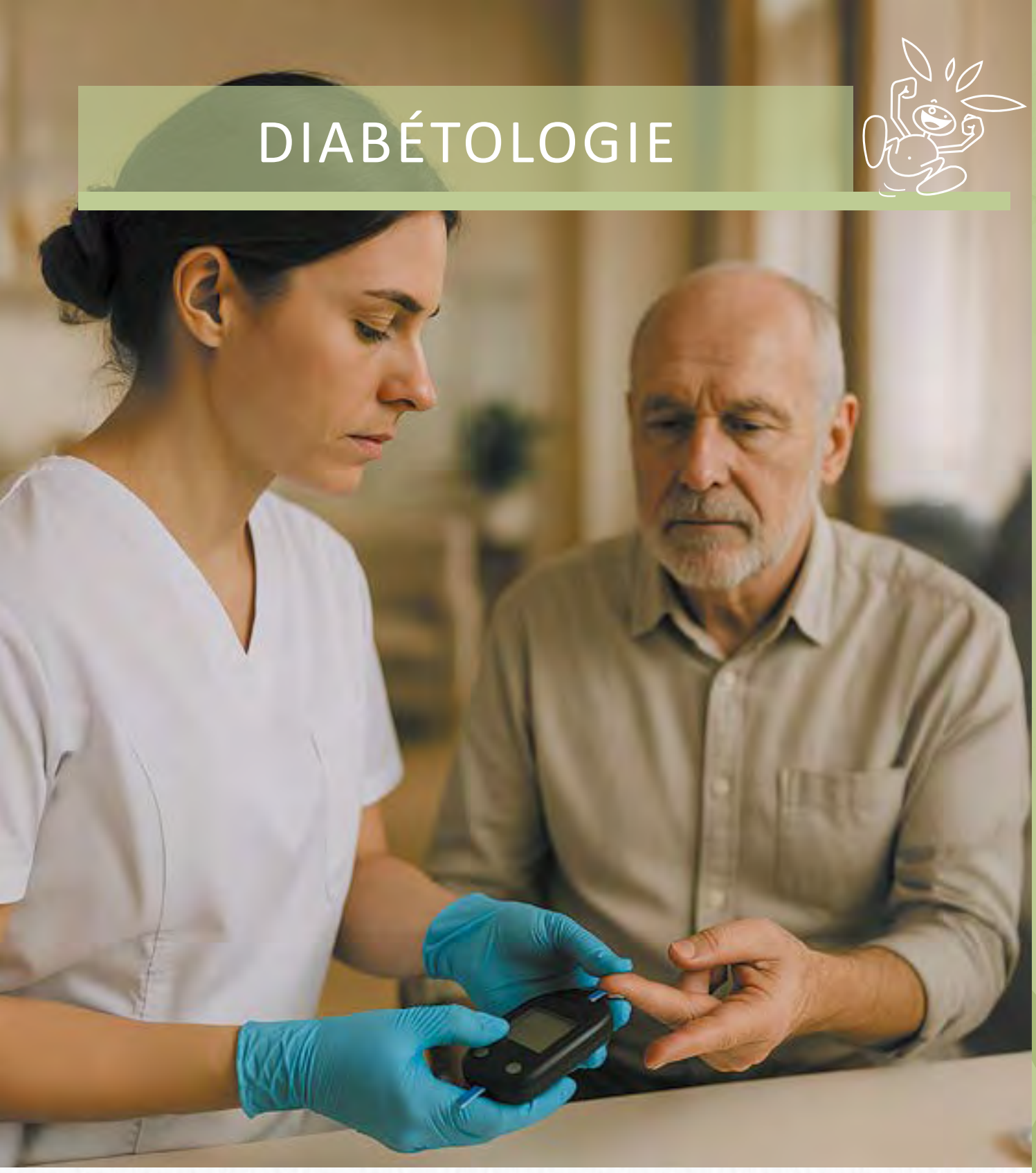
Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal .... p 172

Code : ECSME09A

DIABÉTOLOGIE



Chez un sujet atteint de diabète sucré, la prévention des complications aiguës ou dégénératives nécessite le maintien d'un contrôle métabolique rigoureux et conduit la personne à changer certaines habitudes de vie. Toutefois, on peut absolument vivre avec et malgré ces troubles tout en maintenant une qualité de vie satisfaisante.

La priorité de santé publique est d'aider le sujet atteint de diabète à mettre en place une prise en charge à son rythme, de lui permettre d'acquérir des compétences d'auto-soins avec les objectifs de son choix, et de mettre en exergue un ou plusieurs changements possibles.

Les données de santé publique actuelles montrent que l'éducation de la personne diabétique et l'éducation de son entourage obtiennent des résultats probants tant sur le plan thérapeutique que sur l'observance et la qualité de vie. L'objectif prioritaire est alors d'offrir à la personne les conditions pour gérer au mieux, et de manière autonome, l'aspect nutritionnel, le suivi, le traitement, l'activité physique et les conséquences du diabète sur sa vie personnelle.

Tout service d'hospitalisation, spécialisé ou non en endocrinologie-diabétologie, est concerné par la prise en charge des personnes diabétiques et par la nécessaire coordination de ses actions autour du patient et avec lui.

Patient vivant avec un diabète : projet de soins et accompagnement

Mettre en œuvre un projet de soins et d'éducation efficient du patient vivant avec un diabète.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances théoriques et pratiques

- Les principaux aspects théoriques et pratiques suivant les recommandations en vigueur (SFD, HAS, OMS) :
  - le diabète sucré : rappel physiologique et régulation de la glycémie, complications dégénératives, traitements, surveillance,
  - la régulation de la glycémie,
  - les différents types de diabète et les nouveaux critères diagnostiques,
  - les antidiabétiques oraux : conseils de prises journalières et effets indésirables,
  - les antidiabétiques injectable : GLP1,
  - l'application des techniques d'insulinothérapie suivant les référentiels SFD (nouveaux matériels sur le marché),
  - les nouvelles insulines, leur cinétique, les glycémies-cibles, l'adaptation des doses d'insuline,
  - les méthodes de surveillance glycémique, référentiels SFD et étude FITTER,
  - l'alimentation et l'hygiène de vie alimentaire : nouvelles recommandations,
  - les diverses situations que connait le diabétique et les conduites à tenir suivant les recommandations,
  - l'acidocétose chez le DT1,
  - les recommandations en cas de voyage et de décalage horaire,
  - le pied diabétique.

Acquérir des méthodes facilitant l'apprentissage des personnes atteintes de diabète

- Les compétences à développer à partir de l'analyse réflexive de situations de soins et d'éducation :
  - l'utilisation des méthodes d'apprentissage propres aux adultes,
  - les attitudes relationnelles,
  - la mise en place d'entretiens individuels, le respect de la personnalité de chacun,
  - le renforcement de la confiance du patient, de l'estime de soi,
  - l'amélioration du fonctionnement de l'équipe : communication, langage commun, coordination, pour une cohérence de la prise en charge,
  - la qualité des rapports avec la famille, l'entourage.

Consolider la formation pour réaliser des transferts dans sa pratique

- Les axes de développement dans la pratique clinique.
- Le contrôle de connaissances en fin de formation par un travail de groupe.

LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et engageante est animée par un formateur expert sur le sujet capable de vous donner des exemples concrets en lien avec votre pratique et capable de répondre à vos questions. Vous intégrerez de nouvelles connaissances efficacement et bénéficierez d'un partage d'expérience de chacun.

INTER/INTRA

Cadre et infirmier accueillant des patients diabétiques.
Lyon du 31/05 au 02/06/2027
3 jours, 1 190 €

INTERVENANT

Danielle DURAIN
Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.

VOIR AUSSI…

Consultation infirmière de diabétologie..... www.grieps.fr
Code : ECSDB01A

Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours patient

Coordonner et sécuriser le parcours des patients diabétiques en favorisant la liaison Ville-Hôpital.

PRÉREQUIS : Aucun.

Maîtriser les fondamentaux sur les traitements et les risques iatrogènes

- Les médicaments *per os* et injectables.
- Les caractéristiques et les principes d'action des différents traitements, injectables, oraux, système de la mesure continue du glucose, pompes à insulines externes et boucle fermée hybride.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique des traitements oraux et injectables.
- L'éligibilité du patient et de son entourage.
- Les effets secondaires induits et les interactions médicamenteuses.
- Le risque de non ou mal-observance.

Identifier les différents acteurs de la prise en charge : rôles, compétences et besoins

- Le patient, la famille et/ou les aidants.
- Le médecin prescripteur : généraliste, spécialiste.
- Le laboratoire d'analyses médicales, le pharmacien d'officine, l'IDE libéral, le kinésithérapeute, le podologue, le psychologue, la diététicienne et les intervenants d'établissement ou de MSP-ESP-CPTS .

Connaître les exigences de prescription

- Les actions et les responsabilités des acteurs.
- La prescription : médecins spécialistes ou médecins généralistes.
- Les documents utiles et compréhensibles par les patients et leur entourage.
- L'implication et le consentement du patient.

Développer des outils Ville-Hôpital en coordination

- L'articulation entre l'hôpital et la ville.
- Le partage des informations, le langage commun et la coordination.
- La réunion de concertation, la fiche de RCP et le partage du PPS.

Mettre en œuvre un plan d'éducation et d'accompagnement auprès du patient

- Les objectifs du programme ETP.
- Les modalités d'entrée du patient dans le programme et la dispensation.
- La réalisation du bilan éducatif partagé individuel.
- L'adhésion au traitement.
- L'accompagnement et l'information.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est optimisée par la présentation des situations cliniques rendues anonymes en grand groupe, l'analyse de situations (par la méthode GEASE), la réalisation d'un logigramme sur les processus d'intervention et de coordination des différents acteurs internes et externes de la prise en charge d'une personne sous traitement oral et/ou injectable, la construction de dispositifs et d'outils.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique en diabétologie ..... p 220
Code : ECSDB01D

Diabète gestationnel

Soigner et éduquer avec pertinence les patientes souffrant de diabète gestationnel.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances concernant le diabète gestationnel en s'appuyant sur les recommandations de la SFD et de la HAS

- La maladie diabétique :
  - les données de base sur le diabète,
  - les pratiques : régulation de la glycémie, types de diabète, insulines, méthodes de surveillance, diététique,
  - l'analyse des résultats suivant différentes applications comme MyDiaby®.
- Le diabète gestationnel :
  - les facteurs de risques principaux : surcharge pondérale, âge, origine ethnique, antécédents familiaux au premier degré de DT2, antécédents,
  - les complications, le dépistage,
  - la prévention.
- L'annonce du diagnostic.
- La diététique, l'hygiène de vie dans le cadre d'un diabète gestationnel :
  - l'évaluation des glucides dans l'alimentation des femmes avec diabète gestationnel,
  - la place des collations,
  - les sucres simples et complexes,
  - l'index glycémique,
  - l'activité physique.
- L'état psychologique, les croyances et les représentations.

Intégrer l'éducation thérapeutique dans la prise en charge du diabète gestationnel

- La place de l'éducation thérapeutique du patient dans le diabète gestationnel :
  - les facteurs sociaux, professionnels, les freins, les croyances, la motivation,
  - la prise en charge après 3 mois : évaluation de la situation (où en est la patiente ? où en sont l'entourage, les proches, la fratrie ?...),
  - l'éducation thérapeutique du patient : dispositif, priorités, freins et leviers...
  - le risque de récidive du diabète gestationnel, les autres facteurs de risques.
- Le devenir de l'enfant : environnement bénéfique, hygiène de vie, modalités de prévention.

Articuler les différentes activités de soins dans une logique pluridisciplinaire pour une prise en charge optimale

- La promotion d'une culture commune en éducation thérapeutique du patient.
- La lisibilité des actions éducatives non tracées.
- La création d'un classeur institutionnel : rappels sur l'éducation thérapeutique, fiches-actions éducatives, trames d'ateliers écrites par les équipes pluridisciplinaires, grille des compétences à atteindre par le patient.

LE + DU GRIEPS

Les méthodes mises en œuvre au cours de la formation sont pratiques et diversifiées : lecteurs de glycémies, analyse de carnet de glycémie, cartes pour réfléchir au diabète gestationnel, animation autour d'outils adaptés favorisant l'interactivité, étude de cas, analyse de documents.

INTER/INTRA

Médecin, sage-femme, infirmier.
Lyon du 03 au 04/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Danielle DURAIN
Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.

VOIR AUSSI...

Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient .....p 176
Code : ECSDB01C

Adolescents et enfants diabétiques : soigner et éduquer

Permettre à l'enfant ou l'adolescent de mieux vivre au quotidien son diabète.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Actualiser les connaissances théoriques et pratiques.
- Affiner les connaissances sur le développement psychique et cognitif de l'enfant et de l'adolescent.
- Impliquer les parents comme partenaires de soins.
- Mettre en œuvre un projet de service.

LE + DU GRIEPS

La formation bénéficie d'une approche conjointe d'une experte en diabétologie et d'une psychologue clinicienne. Elle permet d'aborder les problématiques de l'enfant et de l'adolescent diabétiques dans leur globalité. Elle s'appuie sur des références reconnues : AJD et les recommandations de la SFD (Société Francophone du Diabète) médicales et pédiatriques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 20 au 22/09/2027
3 jours, 1 180 €
Code : ECSDB03A

INTERVENANT

Danielle DURAIN
Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.

Diabète de la personne âgée : initiation

Accompagner la personne âgée diabétique dans sa prise en charge spécifique.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Mobiliser et réajuster ses connaissances en diabétologie en s'appuyant sur les référentiels de la SFD, de la HAS et de la SFG.
- Connaître les spécificités du diabète de la personne âgée.
- Savoir prendre soin des personnes âgées diabétiques.
- Mettre en œuvre une action éducative personnalisée.

LE + DU GRIEPS

La formation propose une réflexion et une analyse à partir de situations cliniques prévalentes : la qualité de vie, le bien-être et le volet soins. Les points de prévention et d'éducation propres à chaque situation sont mis en évidence.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 29 au 30/11/2027
2 jours, 750 €
Code : ECSDB04A

INTERVENANT

Danielle DURAIN
Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.

ONCOLOGIE



Alors que plus de 3,8 millions de Français vivent ou ont eu à vivre avec un cancer, la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 vise à : réduire de 60 000 par an le nombre de cancers évitables à horizon 2040, dépister un million de personnes en plus par an à partir de 2025, réduire à 1/3 la part des patients souffrant de séquelles à 5 ans, infléchir significativement le rythme de progression du taux de survie des cancers de plus mauvais pronostic, à horizon 2030.

Pour atteindre ces objectifs, la stratégie se déploiera sur 4 axes : améliorer la prévention, limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des patients, lutter contre les cancers de mauvais pronostic, s'assurer que les progrès bénéficient à tous.

D'ici 2025, la cancérologie poursuivra une évolution marquée par des soins moins invasifs, plus sophistiqués et une moindre présence du patient à l'hôpital, le développement de la télémédecine, le renforcement du rôle du patient et la progression de la e-santé.

La cancérologie des dix prochaines années intégrera le rôle du patient renforcé, la santé « connectée », des soins coordonnés, une pratique courante en 2025 de la chirurgie ambulatoire, une radiothérapie plus ciblée et moins invasive, le développement des thérapies ciblées et orales, la caractérisation des tumeurs, le développement de la radiologie interventionnelle, l'intégration des soins de support tout au long du parcours de soins.

Les établissements de santé seront impactés dans leur organisation, qui nécessitera une valorisation de la consultation, une plus grande coordination hôpital-professionnels de ville. Les professionnels devront s'adapter aux nouvelles exigences du patient, pour mieux l'informer face à des maladies chroniques, en faire un vrai partenaire de soin, et travailler avec les associations de patients pour collecter et traiter les informations arrivant directement des patients.

Les soins de support seront eux aussi amenés à poursuivre leur harmonisation avec des propositions de programmes de l'annonce jusqu'à l'après cancer.

Source : Étude « Unicancer : décryptage des nouvelles tendances, des changements majeurs et des adaptations de la cancérologie à l'horizon 2025 ».

ZOOM SUR...

LE PARCOURS DE COMPÉTENCES

Le décret législatif voté en 2018 « pour la liberté de choisir son avenir professionnel » a généré des transformations au niveau des organismes de formation professionnelle, ainsi que sur la gouvernance du système de formation.

OPTIMISATION DE L'EMPLOYABILITÉ

L'élargissement de l'« action de formation » se définit depuis comme étant : « *un parcours pédagogique permettant d'atteindre un objectif professionnel* ». Ainsi l'ingénierie pédagogique à orientation expérientielle et collaborative est réinventée avec des modalités variées en présentiel, FOAD et AFEST.

Le Décret du 26/12/2025 définit les modalités de contrôle et de suivi de l'obligation de certification périodique des professionnels de santé. Les actions menées doivent : permettre l'amélioration des compétences et des connaissances, contribuer au renforcement de la qualité des pratiques et améliorer la relation avec les patients.

PLAN DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

Au 1er janvier 2019, le plan de formation est devenu le **plan de développement des compétences**. Le plan de développement des compétences recense l'ensemble des actions de formation mises en place par l'employeur pour ses salariés, dont certaines sont obligatoires en application d'une convention internationale ou de dispositions légales et réglementaires.

BLOCS DE COMPÉTENCES

Le rapport « Prospective des métiers de la santé à l'horizon 2040 » de l'OPCO Santé (2020) au regard des transformations et des nouvelles configurations d'activités préfigure de nouveaux métiers *versus* blocs de compétences.

CONSTRUCTION DE VOTRE PARCOURS DE COMPÉTENCES

Au regard d'un métier de référence, il est souvent nécessaire d'élargir des compétences, des activités. Voici, comme illustration, un parcours de compétences en oncologie, pour un infirmier.

Illustration d'un parcours de compétences en oncologie

DANS VOTRE MÉTIER, VOUS AUREZ BESOIN DE...	SESSIONS DE FORMATION
Orientation centrée sur les compétences « cœur » de métier	
Acquérir le «devoir-faire» spécifique en oncologie	**Pour une pratique quotidienne** • Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux (p 182) **Pour une pratique généraliste** • Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge (p 180)
Développer le « savoir-faire » spécifique à chaque situation de soin et d'accompagnement	• Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient (p 183) • Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins (www.grieps.fr) • Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie (p 180) • Patients âgés en oncologie : prise en charge (p 184)
Orientation centrée sur les compétences « cœur » de métier dans un parcours	
Soutenir l'autogestion, le bien-être du patient dans la trajectoire de son cancer	• Situations de crise en cancérologie : accompagner patients et familles (p 181) • Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation (p 181) • Soins de support : mieux vivre avec le cancer (p 184) • Santé sexuelle en oncologie (p 185) • Activités Physiques en cancérologie (www.grieps.fr)
Collaborer en interdisciplinarité et faire évoluer les pratiques	• Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? (p 182) • Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique (p 89) • Expert en raisonnement clinique et leadership (p 83)

Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge

Repérer les problèmes spécifiques et intervenir de façon adaptée auprès des patients en cancérologie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances en cancérologie

- Les notions théoriques : phénomènes de cancérisation, facteurs favorisants, facteurs génétiques, apparition de la maladie, processus et évolution.
- Les bases indispensables en pharmacologie à propos des cytotoxiques et thérapies ciblées.
- La référence aux guides et la documentation de la HAS et de l'INCa.

Connaître la place des différentes thérapeutiques dans le traitement du cancer

- Les chimiothérapies.
- Les thérapies ciblées.
- La radiothérapie.
- L'hormonothérapie...
- L'administration, la surveillance et la gestion de ces thérapeutiques.

Connaître les effets secondaires des traitements et savoir intervenir efficacement en partenariat avec le médecin

- L'anticipation et la surveillance des complications des traitements.
- Les effets secondaires : digestifs, neurologiques, dermatologiques...
- Les urgences en cancérologie.

Développer des stratégies de prise en charge optimale des patients et de leurs familles à partir de situations cliniques

- La trajectoire du patient et les moments-clés de la prise en charge.
- Les savoirs psychosociaux : communication, écoute, mécanismes de défense, coordination.
- L'accompagnement du patient dès l'annonce du diagnostic.
- Les mécanismes de protection psychologiques du patient atteint de cancer.
- Le positionnement des soignants face à la maladie.
- La prise en charge relationnelle.
- Les limites des interventions.
- L'élaboration et la mise en œuvre d'un plan d'actions de la prise en charge des cancers (clinique, thérapeutique, relationnel, éthique).

Informer les patients et leur famille en cohérence avec les informations fournies par le médecin et le PPS

- Les compétences relationnelles et éducatives pour l'accompagnement de ces patients en continu.
- La concertation avec les partenaires.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les guides et la documentation de la HAS et de l'INCa. Elle est modulable afin de répondre aux problématiques spécifiques des établissements et des unités.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 04 au 06/10/2027
3 jours, 1 190 €

INTERVENANT

Marie JUBERT
Cadre de santé, Certifiée en oncologie.

VOIR AUSSI...

Situations de crise en cancérologie : accompagner patients et familles .....p 181
Code : ECSON03A

Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie

Analyser sa pratique et renforcer ses compétences pour l'entretien d'annonce en oncologie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les problématiques posées dans sa pratique

- Les états généraux des patients, les plans cancers, la loi du 4 mars 2002.
- La place du dispositif d'annonce dans le Plan Cancer et, au-delà, l'accompagnement dans la durée.
- La démarche diagnostique.
- La situation d'annonce du diagnostic et ses modalités.

Approfondir les dimensions communicationnelle et psychologique de l'annonce du cancer et découvrir ses potentiels et ses limites

- L'approche réflexive à partir de cas cliniques vécus.
- L'hétérogénéité des situations.
- L'annonce, sa préparation : une interaction spécifique.
- Les différentes séquentialités pour le patient et pour le médecin.
- Les contenus de l'information : ses caractéristiques et leurs impacts émotionnels pour le patient.
- Les processus psychologiques à l'œuvre pour les différents acteurs.
- Les rôles complémentaires avant, pendant et après l'annonce : temps médical, temps soignant.
- Les différentes annonces du diagnostic, d'une rechute, d'une phase palliative.

Développer des alternatives relationnelles en fonction des situations cliniques, sociologiques, psychologiques par des exercices simulés

- Les mécanismes d'adaptation psychologiques face à la maladie grave.
- Le concept de résilience : intérêts et limites.
- Le processus de deuil.
- Les enjeux éthiques de la relation de soins.

Repérer les nécessaires cohésions et cohérences interprofessionnelles et institutionnelles dans les suites de l'annonce

- Les places respectives et complémentaires des acteurs dans la retranscription de l'entretien d'annonce.
- Les groupes d'échanges entre pairs.
- Le partage des informations en interdisciplinarité.
- Le lien avec le médecin traitant.
- L'articulation des compétences.
- La complexité du travail d'articulation entre les professionnels.

LE + DU GRIEPS

La formation est orientée vers une approche psychologique du temps d'annonce. Elle intègre l'intervention de deux formateurs permettant un regard croisé complémentaire médecin/psychologue en interaction avec le questionnement des participants autour des enjeux psychiques dans les situations cliniques d'entretien.

INTER/INTRA

Médecin, chirurgien, sage-femme, cadre de santé, IDE.
Paris du 10 au 12/05/2027
Lyon du 11 au 13/10/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANTS

Vincent KAPPS
Psychologue clinicien intervenant en Cancérologie.
Jean-Pierre MARTIN
Médecin oncologue.

VOIR AUSSI...

Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation .....p 181
Code : ECSON02A

Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles

Accompagner les patients atteints de cancer et leurs proches lors des crises générées par la maladie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir et reconnaître les situations de crise

- Les types de crise.
- La trajectoire du patient en cancérologie : annonce de la maladie, traitements, rémission, récidive, fin de vie.
- Les notions de : rupture, irréversibilité, risque de traumatisme psychique.

Identifier les stratégies d'adaptation du patient et de ses proches

- Les parcours et les problématiques du patient.
- Les stratégies d'adaptation (*coping*).
- Les mécanismes de défense du patient et de ses proches.
- Les besoins des proches aidants.
- Les situations particulières.

Développer ses capacités à intervenir en situation de crise

- La clarification des représentations du cancer propres aux soignants.
- Les mécanismes de défense des soignants.
- La conception holistique des soins.
- La place et l'intégration des proches aidants dans les soins.
- Les conditions de communication pour entrer en relation et soutenir les patients en position de vulnérabilité.

Définir les interventions probantes auprès des patients et de leurs proches aidants selon la phase de la crise

- Le moment de l'intervention, les informations justes.
- La clarification des événements avec le patient et ses proches.
- L'identification des ressources de la personne.
- La communication adaptée offrant à la personne un espace de développement.
- Les étapes d'intervention, le temps de l'urgence puis le temps de l'accompagnement de la crise jusqu'à sa résolution.
- L'élaboration d'un cadre relationnel en équipe pluridisciplinaire.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender le concept de situation de crise sous ses diverses dimensions pour mieux accompagner les patients et leurs proches aidants. Les méthodes pédagogiques sont variées : utilisation de métaphores, ateliers de simulation avec débriefing, études de cas cliniques, apports théoriques...

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 24 au 25/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne, Psycho-oncologue, Sexologue.

VOIR AUSSI...

Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge .....p 180
Code : ECSON05A

Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation

Mener une consultation infirmière en oncologie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le contexte actuel de la consultation infirmière

- Les Plans Cancer, la stratégie décennale, le dispositif d'annonce, la RCP, le PPS, le PPAC, le projet institutionnel.
- Les enjeux : concertation pluridisciplinaire, mise en œuvre thérapeutique adaptée, concertation régulière, approche holistique du patient et de ses proches, qualité de vie.

Comprendre la consultation infirmière

- La consultation infirmière.
- Le droit à l'information du patient : référentiel HAS et loi du 4 mars 2002.
- La place de la consultation infirmière dans la trajectoire de la maladie chronique : processus de prise en charge de l'annonce jusqu'au suivi du parcours de soins du patient.
- La cohérence et la complémentarité entre consultation médicale et temps d'accompagnement soignant, préparer le patient à ce qui l'attend, l'aider à garder son autonomie.
- L'évaluation des besoins du patient : connaissances, capacités, état émotionnel, environnement, impact de l'annonce.
- Les actions à mener en fonction de l'évaluation.

Développer des savoir-faire et savoir-être relationnels

- L'entretien clinique : moment privilégié avec le patient et sa famille.
- Le cadre thérapeutique : écoute, régulation des émotions, espace laissé à l'expression du patient.
- Les mécanismes de protection des patients et des soignants.
- Les difficultés relationnelles particulières induites par la maladie cancéreuse.
- Le positionnement du soignant.
- Le partage d'informations pertinent avec les autres professionnels concernés par la prise en charge du patient.

Organiser une consultation infirmière en oncologie

- Le projet institutionnel : complémentarité avec la consultation médicale.
- Les étapes et les compétences nécessaires.
- La place de chacun autour de la consultation infirmière en oncologie.
- Les outils indispensables.
- La traçabilité et le dossier de soin.

LE + DU GRIEPS

La formation permet d'appréhender l'organisation et le contenu de la consultation infirmière en oncologie sous toutes ses facettes. Elle développe des méthodes interactives : partage d'expériences, exercices, mises en situation à partir de cas cliniques, ateliers, présentation d'outils méthodologiques.

INTER/INTRA

Cadre de santé, formateur, infirmier.
Lyon du 07 au 09/04/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Marie JUBERT
Cadre de santé, Certifiée en oncologie.

VOIR AUSSI...

Soins de support : mieux vivre avec le cancer .....p 184
Code : ECSON06A

Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ?

Définir et investir le rôle d'IDECC.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les missions de l'IDECC
- Les Plans Cancer, la loi du 4 mars 2002.
- La trajectoire du patient en oncologie et les moments-clés de prise en charge.
- La philosophie de soins, le patient au centre de sa prise en charge : organisation et gestion des liens permettant l'optimisation de la prise en charge des patients, coordination du parcours, suivi des patients pendant les intercures, fonction de référent du patient, participation au recueil de données pour l'évaluation du dispositif de prise en charge.

Clarifier les rôles et postures de l'IDECC
- Le positionnement comme personne-ressource des équipes de soins et interlocuteur référent du patient et de ses proches.
- Le coordinateur des actions, les concepts de coordination, transversalité : rôle d'information et d'orientation vers les soins de support, rôle de soutien et de coordination pour éviter les ruptures de trajectoire, mise en harmonie des divers services en vue d'en renforcer l'efficacité.

Évaluer les besoins des patients et de leur entourage et repérer les personnes fragiles
- Les situations complexes : identifier les patients nécessitant une coordination des soins.
- La notion de situation de crise.
- La facilitation de l'expression des émotions, des croyances et des valeurs des personnes.
- Le repérage des vulnérabilités : balance entre les fragilités et les ressources du patient.
- Le raisonnement clinique appliqué à une situation de crise.
- La conduite d'un entretien en situation de crise et de vulnérabilité.

Planifier et orienter les différents moments de la prise en charge du patient
- Les compétences et la dynamique de l'équipe pluridisciplinaire.
- La dynamique de la coopération professionnelle.
- Les caractéristiques d'une collaboration structurée pour une continuité des soins.
- La clarification des zones communes et spécifiques, et leur complémentarité.

S'organiser pour être efficace
- La structure organisationnelle qui favorise la coopération, l'organisation du travail centrée sur le projet commun, le positionnement de l'IDECC.
- La collaboration interprofessionnelle.

Fluidifier les parcours des patients
- Les liens entre les réseaux internes et externes.
- L'organisation du retour du patient dans son milieu.
- Les outils de liaison et de partage des informations.
- Le PPAC, travail avec les extrahospitaliers et les réseaux.
- Le maillage de prise en charge autour du patient.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans la mouvance des parcours complexes. Elle permet de s'appuyer sur les concepts de transversalité, de coordination et de raisonnement clinique, pour comprendre la posture de l'IDECC tout au long de la trajectoire du patient. La formation intègre des exemples concrets de parcours de soins et des études de cas. Il est recommandé d'avoir des connaissances en cancérologie.

INTER/INTRA

Professionnel en oncologie.
Lyon du 07 au 09/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Marie JUBERT
Cadre de Santé, titulaire d'un Certificat en Oncologie.

VOIR AUSSI…

Situations de crise en cancérologie : accompagner patients et familles .....p 181
Code : ECSON06B

Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux B

Approfondir les connaissances sur les chimiothérapies pour une prise en charge optimale.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les référentiels de bonnes pratiques et les recommandations
- L'organisation actuelle de la cancérologie, les Plans Cancer et la stratégie décennale, le dispositif d'annonce, RCP, PPS, PPAC.
- Les guides et documentations de la HAS et de l'INCa, les OMEDIT.

Actualiser les connaissances théoriques
- La démarche thérapeutique, les conditions de prescription, les conditions de prise en charge.
- Les hormonothérapies, chimiothérapies, thérapies ciblées, immunothérapies.
- Les mesures de sécurité, la protection du personnel et de l'environnement.

Identifier le rôle spécifique de chaque professionnel dans la détection des risques et la surveillance
- Les modalités de préparation et d'administration des traitements.
- Les bonnes pratiques et l'identito-pharmaco-vigilance.
- Les bonnes pratiques : voies d'abord, sites implantables, PICC lines.
- Les effets secondaires des traitements.
- Les complications et la surveillance.

Connaître la trajectoire des patients et les moments-clés de prise en charge
- L'impact de l'entrée dans la maladie, la trajectoire du patient.
- L'importance de l'information, de la communication, des mécanismes de protection à l'œuvre dans la relation.
- Le repérage des besoins des personnes.

Informer et éduquer les patients
- Les spécificités des phases de début : expliquer la RCP, le PPS, les soins de support et le PPAC.
- L'information pendant le traitement.
- Les principes d'éducation du patient.

LE + DU GRIEPS

La formation permet d'actualiser ses compétences en matière de prise en charge des patients sous chimiothérapies et autres traitements médicaux. Elle s'appuie sur des méthodes interactives. L'apport médical concerne les avancées thérapeutiques. En amont, la formation prévoit des modules e-learning pour mobiliser des fondamentaux en cancérologie.

INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier, manipulateur radio...
Paris du 24 au 27/05/2027
4 jours, 1 530 €

INTERVENANTS

Marie JUBERT
Cadre de Santé, titulaire d'un Certificat en Oncologie.
Jean-Pierre MARTIN
Médecin oncologue.

VOIR AUSSI…

Soins de support : mieux vivre avec le cancer .....p 184
Code : ECSON04A

Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient

B

Sécuriser le parcours des patients en favorisant la coordination ville-hôpital.

PRÉREQUIS : Aucun.

À DISTANCE

Mobiliser des fondamentaux en cancérologie

PRÉSENTIEL

Maîtriser les fondamentaux sur les chimiothérapies orales, les risques iatrogènes et les circuits de dispensation

- Le Plan Cancer et la thérapie par voie orale.
- La référence aux guides et la documentation de la HAS et de l'INCa, Omedit.
- Les médicaments anticancéreux *per os*.
- Les caractéristiques et principes d'action des médicaments.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique des anticancéreux oraux.
- L'éligibilité du patient.
- Les effets secondaires induits et interactions médicamenteuses.
- Le risque de non-observance.

Identifier les acteurs de la prise en charge : rôles, compétences et besoins

- Le patient, la famille et/ou les aidants.
- Le médecin prescripteur.
- Le médecin généraliste, le laboratoire d'analyses médicales, le pharmacien d'établissement et d'officine, l'IDE libéral, l'IDE d'établissement ou de réseau, l'IDEC en cancérologie : leurs rôles.

Connaître les exigences de prescription

- Les actions, responsabilités des acteurs.
- La prescription : hôpital, officine de ville, à domicile.
- Les documents utiles.
- L'implication du patient.

Identifier les trajectoires des patients

- Les deux trajectoires de soins.

Développer des outils ville/hôpital

- L'articulation entre l'hôpital et la ville.
- Le partage des informations.
- La réunion de concertation, la fiche de RCP et le partage du PPS.

Mettre en œuvre un plan d'information et d'accompagnement auprès du patient

- Les objectifs du programme d'ETP.
- Les modalités d'entrée du patient dans le programme et la dispensation.
- La réalisation du diagnostic individuel.
- L'adhésion au traitement.
- L'accompagnement et l'information.

LE + DU GRIEPS

La formation prévoit des modules e-learning en amont, pour mobiliser des fondamentaux en cancérologie. Centré sur l'analyse de situations cliniques, le présentiel se focalise sur la réalisation d'un logigramme sur les processus d'intervention et de coordination des différents acteurs internes et externes de la prise en charge des patients sous traitements anticancéreux oraux.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 22 au 24/11/2027
3 jours, 1 145 €

INTERVENANTS

Marie JUBERT
Cadre de Santé, titulaire d'un Certificat en Oncologie.
Jean-Pierre MARTIN
Médecin oncologue.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux..... www.grieps.fr
Code : ECSON04B

Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins

Maîtriser les outils d'organisation et d'optimisation des soins pour une prise en charge optimale.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les différentes phases du parcours du patient

- Le raisonnement clinique infirmier.
- La place du plan de soins guide.
- La trajectoire du patient suivi en cancérologie.
- Les invariants de la prise en charge.

Connaître les effets secondaires immédiats et retardés des traitements

- Les effets secondaires spécifiques aux différentes molécules de chimiothérapie, thérapies ciblées, immunothérapie.
- Les effets secondaires de la radiothérapie concomitante à la chimiothérapie.

Connaître les bonnes pratiques d'utilisation d'une voie veineuse

- Les modes opératoires, la réglementation et les recommandations HAS.
- Le cathéter central à insertion périphérique : PICC line.
- Le cathéter à émergence cutanée : chambre implantable.
- Les principaux incidents et accidents : dysfonctionnement de la chambre implantable, extravasation médicamenteuse.

Connaître la réglementation en vigueur concernant l'élimination des déchets d'activité de soins et la contribution à la prévention des événements indésirables (AES)

- L'élimination de chaque déchet par la filière appropriée en conformité avec la réglementation.
- La définition des 3 types de déchets : Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM), Déchets d'Activité de Soins Infectieux (DASRI), déchets à risque chimique ou toxique.

Repérer dans le parcours de soins le calendrier des traitements actifs et les périodes de surveillance

- La réflexion sur les rôles infirmiers.
- Les liens avec les protocoles de chimiothérapie administrés et les spécificités de l'infirmier à domicile.
- La prise en compte la douleur : évaluation, adaptation des posologies des traitements antalgiques et surveillance.
- L'analyse clinique de l'infirmière en inter cure.
- Les besoins en soins de support en fonction des différentes étapes du parcours de soins.

Répondre aux besoins en informations éducatives des patients et des aidants

- Le rôle relationnel et éducatif.
- Les stratégies d'adaptation à la maladie chronique et posture empathique.
- Les compétences d'autosoins et de sécurité, patient acteur.
- L'intégration de la famille dans la prise en soin du patient.
- La place de l'éthique.

LE + DU GRIEPS

Animée par une formatrice référente en oncologie, la formation s'appuie sur des situations de terrain pour améliorer les pratiques en cancérologie et valoriser la traçabilité du raisonnement clinique, essentielle à la continuité des parcours de soins et conforme aux attendus de certification des établissements sanitaires et sociaux.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Soins de support : mieux vivre avec le cancer ..... p 184
Code : ECSON03C

Patients âgés en oncologie : prise en charge

Améliorer l'accompagnement holistique de la personne âgée atteinte de cancer.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les besoins et les attentes de la personne âgée

- Les données épidémiologiques et sociologiques.
- Les caractéristiques du vieillissement normal.
- Les problèmes de santé associés au vieillissement.
- Les défis rencontrés face au vieillissement.

Intégrer l'évaluation gériatrique standardisée dans la gestion du cancer chez les personnes âgées

- L'ICOPE : programme axé sur la prévention s'adressant aux personnes dès 60 ans.
- La définition et les critères de la fragilité : faiblesse musculaire, perte de poids, épuisement, ralentissement de la marche, faible activité physique.
- L'évaluation de la fragilité : échelles de Fried, échelle de fragilité clinique.
- L'Evaluation Gériatrique Standardisée (EGS) : autonomie, cognition, dépression, dénutition…
- Les effets de la fragilité sur la prise en charge du cancer : complications, qualité de vie.

Comprendre les aspects psychosociologiques et gérontologiques

- L'épidémiologie du cancer chez le sujet âgé.
- Les spécificités liées aux différents cancers lors du diagnostic.
- Les processus physiologiques et psychologiques du vieillissement.
- La place de l'éthique en psychogérontologie : entre *cure* et *care*.
- Les représentations psychosociales du sujet âgé.
- Les différentes formes d'adaptation psychologique et ses enjeux dans le parcours de soin.
- Le positionnement du soignant face aux problématiques relationnelles.

Appliquer des interventions relationnelles adaptées aux personnes âgées

- La notion d'accompagnement : définition et positionnement éthique.
- Les aspects non-verbaux : manifestations comportementales.
- La relation d'aide thérapeutique (C. Rogers), la méthode de validation (N. Feil).
- L'ambivalence des sentiments : de la confrontation à la négociation.
- Les compétences utilisées : questions ouvertes et écoute réflexive.
- Les pièges et les difficultés relationnels en cancérologie.
- La famille, les proches : de la distanciation à la symbiose.

LE + DU GRIEPS

Cette formation très pratique permet une prise en soins de la personne âgée atteinte d'une pathologie cancéreuse optimisée par la prise en compte des spécificités psychologiques des personnes âgées.

INTER/INTRA

Médecin, cadre de santé, infirmier.
Lyon du 24 au 25/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Vincent KAPPS
Psychologue Clinicien, intervenant en Cancérologie.

VOIR AUSSI…

Oncogériatrie : de la décision thérapeutique personnalisée au soin global..... www.grieps.fr
Code : ECSON03B

Soins de support : mieux vivre avec le cancer

Développer les soins de support pour maintenir ou renforcer la qualité de vie du patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les soins de support et les replacer dans le contexte

- Le Plan Cancer et les textes légaux.
- La circulaire relative aux soins de support.
- Les différents types de soins de support.

Prendre en compte la trajectoire du patient, repérer les phases de la maladie et leurs conséquences

- Les parcours et les problématiques du patient.
- Le repérage des périodes de crise.
- Les stratégies d'adaptation et les mécanismes de défense du patient et de ses proches.

Développer des savoir-faire relationnels

- Les besoins spécifiques des patients.
- Les attitudes aidantes.
- L'élaboration d'un cadre relationnel en équipe pluridisciplinaire.

Recenser les besoins des patients et développer une approche holistique

- La coordination avec un diététicien.
- La coordination avec l'assistante sociale.
- La coordination avec la socio-esthéticienne.
- La coordination avec le psychologue clinicien et/ou le psychiatre : incidences psychologiques.
- La coordination avec l'oncosexologue.
- La coordination avec l'oncogériatre.
- La coordination avec un médecin ou une équipe douleur.
- La coordination avec un médecin ou une équipe de soins palliatifs.
- La place des soins de support dans la phase palliative.

Connaître et collaborer avec les différents partenaires de santé

- L'information du patient et de ses proches.
- Les modalités de recours et l'orientation vers les soins de support.
- Les exemples de mise en place d'actions concernant les soins de support.
- Les réseaux de soins.

LE + DU GRIEPS

Animée par une formatrice référente dans ce domaine d'expertise, la formation permet d'avoir une vision globale et intégrative des soins de support. Elle intègre des films de témoignages de patients, des exemples concrets de réseau. L'analyse des pratiques des participants permettra de réaliser des plans d'actions individuels de développement des pratiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 21 au 23/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne, Psycho-oncologue, Sexologue.

VOIR AUSSI…

Santé sexuelle en oncologie .....p 185
Code : ECSON07A

Santé sexuelle en oncologie

Sensibiliser les soignants à la prise en charge de la santé sexuelle en oncologie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Intégrer les fondamentaux de l'oncosexologie

- La santé sexuelle, la sexualité, la réponse sexuelle.
- Les notions de parcours de soin personnalisé et de pluridisciplinarité.
- Les données épidémiologiques.
- L'approche bio-psycho-environnementale intégrant le malade et le partenaire.
- Les conséquences sexuelles des principaux traitements du cancer : chirurgie, chimiothérapie, hormonothérapie, radiothérapie, curiethérapie.

Être capable d'ouvrir le dialogue

- Les tabous autour de la sexualité et la santé sexuelle.
- Les aspects psychologiques : patient, couple… et cancer, ce tiers encombrant.
- Le temps de l'annonce, le temps des traitements, l'après-cancer, la récidive, en situation métastatique, en soins palliatifs.
- Les plaintes, les répercussions physio-pathologiques et psychologiques.
- Les mécanismes de défense patient/partenaire/soignant.
- Les dysfonctions sexuelles masculines et féminines en lien avec le cancer.

Devenir un acteur proactif en santé sexuelle

- Le partage d'une sémantique et d'un prérequis communs.
- La raison, le moment et la manière de parler d'intimité affective et sexuelle.
- La recherche de personne-ressources, les réseaux et les unités d'oncosexologie.

LE + DU GRIEPS

Animée par une formatrice référente dans ce domaine d'expertise, précurseur en consultation d'oncosexualité, la formation propose un éclairage argumenté et illustré. Elle propose de devenir un acteur proactif en santé sexuelle.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 24 au 26/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.

VOIR AUSSI…

Soins de support : mieux vivre avec le cancer .....p 184
Code : ECSON07C

Santé sexuelle en oncologie : supervision

Analyser sa pratique pour mieux intégrer la santé sexuelle dans les soins en oncologie.

PRÉREQUIS : Avoir suivi le niveau 1 « Santé sexuelle en oncologie ».

Approfondir ses connaissances par une analyse réflexive

- La présentation de cas cliniques vécus par les participants.
- La problématisation de la situation clinique oncosexologique.
- L'analyse de situation : logique explicative, logique compréhensive.
- La recherche de stratégies, d'actions.

Acquérir un savoir-faire et un savoir-être permettant de délivrer un conseil dans le domaine de l'oncosexualité

- La qualité de vie globale, la qualité de vie sexuelle et la qualité de relation de couple.
- La reconnaissance du projet de vie du patient.
- L'adaptation psychologique face à l'épreuve du cancer.

Partager des pratiques cliniques à partir d'exercices de simulation suivie de débriefing

- La réponse à une demande en oncosexologie.
- Les principes de la prise en charge.
- L'évaluation de la problématique sexuelle.

Développer des axes d'amélioration dans la pratique clinique

- La promotion d'une culture commune en oncosexologie dans l'équipe.
- Les axes de développement dans la pratique.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur un travail de réflexion et d'analyse à partir de situations vécues par les participants. Animée par une formatrice référente dans ce domaine d'expertise, précurseur en consultation d'oncosexualité, la formation propose une plus grande intégration de la prise en charge de la santé sexuelle en oncologie.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 04 au 05/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.

VOIR AUSSI…

Soins de support : mieux vivre avec le cancer .....p 184
Code : ECSON07D



SOINS PALLIATIFS, FIN DE VIE ET DEUIL



Plusieurs valeurs sous-tendent la stratégie décennale des soins d'accompagnement 2024-2034

- Le respect des droits et de l'expression de la volonté des personnes.
- L'équité de la prise en charge personnalisée dans les mêmes conditions, quel que soit le territoire.
- La solidarité à l'égard de tous, en particulier des personnes les plus vulnérables.
- La possibilité d'une prise en charge à proximité de chez soi (si elle n'est pas possible à domicile).
- L'interprofessionnalité entre intervenants auprès des personnes, qu'ils soient professionnels de santé ou non (santé.gouv.fr, publié le 22.04.24).

Aujourd'hui, **190 000 personnes sont prises en charge, ce qui ne couvre que 50 % des besoins**. D'ici à 2035, le nombre de patients qui aura besoin d'une prise en charge palliative est estimé par la Cour des comptes, dans son rapport de juillet 2023, à près de 440 000 personnes, **soit une augmentation de 15 % par rapport à aujourd'hui.** Dans le champ de la pédiatrie, ce sont **2 500 enfants pris en charge, ce qui représente un tiers des besoins**.

Le passage du concept des soins palliatifs aux soins d'accompagnement permettra d'anticiper la prise en charge des patients dès le diagnostic de la maladie, de l'élargir à tous les besoins médicaux et non-médicaux, ainsi qu'à l'accompagnement de l'entourage. Un accès plus juste aux soins d'accompagnement mobilise l'ensemble de la société.

Soutenir et accompagner la prise en charge thérapeutique et la fin de vie, c'est :

- Prévoir un plan d'accompagnement personnalisé pour chaque patient.
- Faire valoir une meilleure connaissance des droits des patients : directives anticipées, personne de confiance.
- Renforcer l'offre de soins : HAD, équipes mobiles, structures « douleur chronique », maisons d'accompagnement.
- Mieux accompagner le deuil des familles ainsi que des professionnels de santé.
- Mobiliser les aidants et les bénévoles en reconnaissant et en soutenant leurs parcours de vie.

Nous avons des défis à relever tels que la **hausse des besoins de prise en charge des malades chroniques et des personnes en fin de vie,** d'autant que la culture palliative dans notre pays n'est pas encore établie. Pour mieux vous accompagner, nos nouvelles offres en présentiel ou en distanciel se centrent sur :

- La diffusion d'une meilleure connaissance de la culture palliative.
- La garantie de la volonté du malade avec la rédaction de directives anticipées et la désignation d'une personne de confiance.
- L'organisation de la démarche palliative et des soins personnalisés.
- Le positionnement du référent en soins palliatifs.
- Les soins en fin de vie.
- L'accompagnement des endeuillés.
- La prise en charge de la douleur aiguë, de la douleur chronique.

Développement des soins palliatifs, accompagnement en fin de vie

S'approprier la démarche palliative et son organisation en pluridisciplinarité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Prendre en compte le cadre légal et philosophique des soins palliatifs et de la fin de vie
- La loi du 4 mars 2002, la loi d'avril 2005.
- La Loi de février 2016 (Claeys-Léonetti).
- Le droit à la sédation profonde et continue, le droit aux directives anticipées.
- La collégialité, la place de la personne de confiance, de la famille et des proches.
- Le PNSDSP, la philosophie des soins palliatifs, la clarification sémantique.
- Les représentations de la mort et le processus de deuil, les étapes du mourir, les deuils compliqués.
- L'approche éthique.

Comprendre la démarche palliative
- Les représentations exprimées : fondements philosophiques et éthiques.
- Les phases curative, palliative et terminale.
- La prise en charge globale, les besoins de la personne, le travail pluridisciplinaire...
- Le repérage des situations de fin de vie.

Adapter ses modes de prise en charge aux besoins de la personne en fin de vie
- La complexité de la douleur.
- L'apaisement de la souffrance.
- La place des émotions.
- La prise en charge certains symptômes difficiles : dyspnée, confusion...
- Les traitements.
- Les soins de confort adaptés.
- La réflexion éthique en équipe.
- La souffrance et le deuil.

Adapter ses modes relationnels pour accompagner la personne et ses proches
- Les besoins psychosociaux et spirituels.
- La prise en compte des souhaits.
- L'appropriation anticipée des droits.
- Le sens de ce qui est vécu.
- Le besoin de liens et de déliens.
- Les croyances et les rituels.
- La coopération avec la famille, les proches, la mise à disposition d'un lieu d'accueil et de recueil.

Analyser les pratiques de soins palliatifs
- L'analyse de situations difficiles à partir de repères réglementaires et éthiques.
- Le processus décisionnel.
- La graduation et la continuité des soins.
- La coordination des soins et l'orientation des patients.
- Les groupes d'échanges entre pairs.

Optimiser et valoriser les parcours de prise en charge palliative et de fin de vie
- Le rôle, les missions et responsabilités des professionnels.
- Le soutien des professionnels.
- La concertation des prises en charge.
- Les ressources et les outils d'aide.
- La recherche clinique, éthique et sociale.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur la réflexion et l'analyse de cas cliniques vécus. Interdisciplinaire, cette formation vise à outiller les professionnels de la santé accompagnant des personnes en soins palliatifs, en fin de vie. Elle contribue à développer des groupes d'échanges entre pairs pour une démarche éthique et un soutien des professionnels.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 20 au 22/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Isabelle LAVAULT
Infirmière, titulaire d'une Licence de Psychologie, d'un DIU Soins Palliatifs et Accompagnement.

VOIR AUSSI...

Référent en soins palliatifs .....p 188
Code : ECTFV01A

Soins palliatifs : prise en charge personnalisée

Mettre en œuvre une démarche palliative et personnalisée auprès d'un patient et de son entourage.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier les concepts fondamentaux des soins palliatifs
- La définition des soins palliatifs.
- La clarification sémantique : soins palliatifs et fin de vie.
- L'approche pluridisciplinaire.
- La notion d'accompagnement et de relation d'aide.
- Le travail de deuil.

Identifier le contexte sociétal et réglementaire des soins palliatifs
- L'historique de l'organisation des soins palliatifs.
- Les droits des personnes malades :
  - loi Kouchner du 4 mars 2002 : autonomie du patient et personne de confiance,
  - loi Léonetti du 22 avril 2005 : directives anticipées, obstination déraisonnable, sédation proportionnée,
  - loi Claeys-Léonetti du 2 février 2016 : procédure collégiale, sédation profonde et continue.

Comprendre la démarche palliative
- La définition des symptômes, leur évaluation, la surveillance des thérapeutiques et la réévaluation secondaire.
- Les différentes phases de l'accompagnement et la relation d'aide.
- Les besoins spécifiques en soins palliatifs : physiques, psychologiques, sociaux, spirituels, de sens.

Adapter une prise en charge de soins, globale et singulière
- La prise en charge globale : soulager les symptômes et proposer des soins de qualité.
- Les soins de la fin de vie.

S'approprier le raisonnement éthique
- Les valeurs et les principes éthiques.
- Les repères éthiques et les enjeux en soins palliatifs.
- Les questionnements actuels concernant l'aide à mourir.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur l'analyse réflexive des participants à partir de situations vécues. Cette formation s'adresse à tout professionnel de la santé s'occupant de personnes atteintes de maladie grave et incurable et/ou en fin de vie.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 03 au 04/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Isabelle LAVAULT
Infirmière, titulaire d'une Licence de Psychologie, d'un DIU Soins Palliatifs et Accompagnement.

VOIR AUSSI...

Fin de vie de la personne âgée .....p 189
Code : ECTFV01B

Référent en soins palliatifs

F

Développer un savoir-faire et un savoir-être pour se positionner comme référent en soins palliatifs.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser et partager des pratiques en soins palliatifs et en accompagnement en fin de vie

- La narration d'une situation vécue.
- La posture réflexive : distanciation de sa pratique, décontextualisation de l'activité.
- Le regard méta-réflexif sur son vécu de soignant.
- La juste distance relationnelle, repérage des situations empathiques, des situations congruentes.

Approfondir le contexte sociétal et réglementaire

- Les représentations de la mort et le processus de deuil.
- La douleur et les symptômes.
- La loi de février 2016 : Claeys-Léonetti.
- Le droit aux directives anticipées, à la sédation profonde et continue.
- La réflexion éthique.

S'approprier la mission de référent en soins palliatifs, accompagnement en fin de vie

- La définition de la fonction et de ses missions.
- L'évaluation précoce des besoins de la personne et l'anticipation des situations de fin de vie.
- Les parcours de soins gradués et de proximité en développant la coordination avec la médecine de ville.
- L'accompagnement du deuil et l'accompagnement psychologique.
- L'interdisciplinarité et le questionnement éthique.
- Le repérage des besoins en formation : relation de confiance, douleur, réflexion éthique.

Accompagner les aidants et les bénévoles

- Les actions de mobilisation et de soutien des aidants.
- Le respect des souhaits de la personne.
- La prise en charge coordonnée et adaptée, en équipe pluriprofessionnelle.
- Le rôle et la place des bénévoles.

Participer ou concevoir un projet d'amélioration des soins palliatifs

- L'anticipation de l'organisation des soins dans une démarche palliative.
- La gestion des situations complexes.
- Le recours non programmé aux urgences.
- Les obstacles culturels, sociétaux, au développement de la culture palliative.
- Le recours à la télésanté.

LE + DU GRIEPS

À partir de l'expérience des participants et de leur fonction, la formation se déroulera sur un mode interactif. Elle permet d'acquérir des repères éthiques et philosophiques pour développer une culture du soin palliatif en équipe pluriprofessionnelle et en réseau. Elle prépare à exercer une mission de référent en soins palliatifs et accompagnement en fin de vie.

INTER/INTRA/FEST

Tout professionnel du secteur sanitaire et médicosocial.
Paris du 26 au 28/05/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Valérie AMOUROUX
Puéricultrice, Cadre de santé, titulaire d'un DIU Soins palliatifs.

VOIR AUSSI…

Soins palliatifs : prise en charge personnalisée .....p 187
Code : ECTFV01D

Directives anticipées : garantir la volonté du malade

Rédiger des directives anticipées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réaliser un état des lieux des pratiques existantes autour des directives anticipées

- La situation de l'établissement, du service.
- La notion d'éthique dans les soins.
- L'analyse des documents et des pratiques professionnelles.
- Les droits des personnes malades :
  - la loi Kouchner du 4 mars 2002,
  - la loi Léonetti du 22 avril 2005,
  - la loi Claeys-Léonetti du 2 février 2016 : procédure collégiale, sédation profonde et continue.
- L'éventuelle préparation à la certification ou à l'évaluation externe.

Contribuer à l'élaboration et à la prise en compte des directives anticipées

- La garantie pour le patient hors d'état d'exprimer sa volonté de la prise en compte de ses souhaits de fin de vie.
- Les directives anticipées : caractéristiques, conservation, durée de validité.
- La rédaction des directives anticipées.
- Le rôle des soignants, place des dialogues singulier et collégial.
- Le rôle de la personne de confiance, la place de la famille et des proches.
- L'application des directives anticipées par le médecin : contraintes et limites.

Développer des ressources collectives dans l'aide à la rédaction des directives anticipées

- L'évaluation de la compétence du patient, de sa connaissance de la maladie.
- Le temps disponible pour la rédaction : situation d'urgence, anticipation.
- L'instauration de la relation soignant/soigné, l'écoute, le dialogue.
- Le consentement : éclairé, présumé explicite.
- Le refus de l'obstination déraisonnable, la sédation, les demandes d'euthanasie.
- Le cas particulier des personnes sous curatelle, tutelle.
- Les dilemmes autour des directives anticipées.
- Le débat autour de l'aide active à mourir.

Rédiger des directives anticipées à partir de modèles de rédaction

- Le formulaire de directives anticipées : HAS, EHPAD, CH, associations...
- Les exemples spécifiques pouvant être réalisés sur demande : patients aphasiques, patients présentant des troubles cognitifs, patients ayant une SLA...

LE + DU GRIEPS

Un travail spécifique est réalisé sur l'analyse des situations particulières de malades atteints de troubles cognitifs, de malades tétraplégiques, de patients aphasiques… Des séances de simulation sont mises en œuvre sur différentes situations de rédaction : aide à la rédaction, rédaction en présence de deux témoins....

INTER/INTRA

Tout professionnel du secteur sanitaire et médicosocial.
Lyon du 20 au 21/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Costantino FIORE
Titulaire d'une Maîtrise en Droit public et d'un Master 2 Direction, organisation et stratégie des ESMS.

VOIR AUSSI…

Développement des soins palliatifs et accompagnement en fin de vie .....p 187
Code : ECTRE02B

Fin de vie de la personne âgée

Prendre en charge les personnes âgées en fin de vie en établissement ou à domicile.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser et s'approprier le cadre légal
- La philosophie des soins palliatifs : valeurs du « prendre soin » (*Care*).
- Les représentations de la mort.
- La loi de février 2016 (Claeys-Léonetti).
- La personne de confiance, les directives anticipées, la famille et les proches.
- La réflexion éthique : procédure collégiale de la décision.

Connaître les spécificités de la fin de vie des personnes âgées/handicapées
- Les différentes phases de l'accompagnement en fin de vie.
- Les difficultés liées aux altérations cognitives.
- L'accompagnement de la fin de vie dans les établissements et services médico-sociaux, à domicile : spécificités liées aux patients, aux professionnels, aux proches, à l'environnement.
- Le recours aux réseaux, aux équipes mobiles de soins palliatifs et à l'HAD.

Adapter la prise en charge aux besoins de la personne âgée en fin de vie
- La prise en charge de la douleur et le contrôle des symptômes de la fin de vie.
- Les spécificités de l'évaluation.
- Les besoins psychosociaux et spirituels.
- La souffrance morale et spirituelle.
- La spécificité du soin relationnel.

Comprendre les impacts des deuils pour les proches
- Les bases de l'écoute d'une personne endeuillée.
- La souffrance de la famille : culpabilité, révolte, impuissance.
- Le deuil et le deuil anticipé.
- Les non-dits dans la relation patient-famille.
- Les conséquences de la maladie létale sur les membres de la famille.

Optimiser et valoriser le travail en équipe interdisciplinaire
- Le rôle, les missions et les responsabilités des professionnels : collaboration, coordination, concertation.
- La prévention de l'épuisement professionnel des soignants.

Analyser ses pratiques et développer des axes d'amélioration
- L'analyse collective des problèmes.
- La réflexion à partir des référentiels et recommandations de bonnes pratiques de la HAS.
- La réflexion sur les actions d'amélioration à engager.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'acquérir des compétences en termes de savoir, de savoir-être et de savoir-faire auprès des personnes en fin de vie et de leurs proches. Elle s'appuie sur des questionnements et des situations rencontrés.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Soins palliatifs : sensibilisation pour ASH et aides à domicile..... www.grieps.fr

Code : ECTFV02C

Soins palliatifs en psychiatrie

Accompagner avec bienveillance le patient en phase palliative et sa famille en service de psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender le cadre interventionnel : législation, éthique
- Les droits des personnes malades : loi Kouchner du 4 mars 2002, loi Léonetti du 22 avril 2005.
- La réglementation relative à l'organisation des soins palliatifs : loi Léonetti, 2005.
- La loi du 2 février 2016 (Claeys-Léonetti) : procédure collégiale, sédation profonde et continue.
- La réflexion éthique.

Évaluer les besoins spécifiques du patient en soins palliatifs
- L'analyse de l'état mental, émotionnel, social et physique du patient.
- Le repérage des besoins spécifiques en matière de gestion de la douleur, de symptômes difficiles, de soutien psychologique et d'accompagnement spirituel.
- La clarification sémantique entre soins palliatifs et fin de vie.
- Les soins somatiques : hygiène, bien-être corporel, alimentation, hydratation.
- Le « prendre soin » et ses valeurs.
- Les réflexions sur le corps, la place du soignant.

S'approprier ses représentations de la mort et les relier au processus de deuil
- Les périodes de la phase palliative.
- La représentation de la mort, les deuils.
- Le détachement, la place du soignant dans les rites funéraires.
- L'identification de sa propre finitude et de sa vulnérabilité ontologique.

Adapter ses modes relationnels en psychiatrie
- La fin de vie en fonction des troubles psychiques et somatiques : troubles psychotiques, autisme, déficiences, troubles de l'humeur, anxiété...
- Le droit de mourir en psychiatrie.
- Le risque de cancer chez la personne souffrant de troubles psychotiques.
- Les conséquences des pathologies psychiatriques sur le corps.
- L'angoisse de mort de la personne souffrant de troubles psychotiques.

Clarifier le projet d'accompagnement pour la famille
- L'accompagnement des familles : libération de la culpabilité, réconciliation.
- La place des tuteurs.
- Les échanges avec les autres patients.
- L'organisation pour identifier le meilleur lieu de soin pour les résidents en service médicosocial, en unité de soins prolongés, en unité d'admission.
- Les articulations entre psychiatrie, soins généraux et soins palliatifs.
- Le travail réflexif en équipe pluridisciplinaire.

LE + DU GRIEPS

Cette formation a pour visée d'initier des solutions et des collaborations dans les unités de psychiatrie pour soigner les patients jusqu'au bout de leur vie. Des temps d'analyse de pratiques autour de situations difficiles pourront être proposés.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Soins palliatifs : prise en charge personnalisée ..... p 187

Code : ECTFV02B

DROITS, RESPONSABILITÉ, BIENTRAITANCE & ÉTHIQUE





Les usagers du système de santé sont d'abord des sujets de droit. Leurs droits ne dépendent ni de leur âge, ni de leur état de santé, ni de leur vulnérabilité : **ils procèdent des droits fondamentaux reconnus à toute personne.** Les rappeler, c'est refuser que la fragilité justifie l'effacement de la parole, la réduction des choix ou la confiscation du pouvoir d'agir.

Reconnaître la personne dans sa singularité, c'est la considérer comme une personne à part entière, capable d'expression, de volonté et d'autodétermination, et non comme un simple objet de prise en charge. **Cette exigence engage tous les intervenants à créer les conditions concrètes permettant à la personne d'exercer ses droits et de participer réellement aux décisions qui la concernent**.

Le respect de la personne accompagnée ne saurait donc se limiter à une obligation d'information, à un consentement formel ou à des procédures institutionnelles. I**l suppose une transformation plus profonde des pratiques, des postures et des représentations professionnelles.**

C'est pourquoi la défense des droits des usagers appelle une véritable dimension militante : un engagement quotidien pour rendre ces droits effectifs, pour combattre les logiques de substitution, pour dénoncer les atteintes ordinaires à l'autonomie, et pour construire des relations d'accompagnement plus justes, plus respectueuses et plus émancipatrices.



Khadra BENCHARIF
Co-responsable du domaine Droits, Responsabilité, Bientraitance & Éthique, Médecin gériatre, Master gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.



Anne-Sandrine CASTELOT
Co-responsable du domaine Droits, Responsabilité, Bientraitance & Éthique, Enseignante Formatrice (CNAM, Unité de Santé Publique), IPRP (Intervenante en Prévention des Risques Professionnels), Sociologue du travail et des organisations, Master en Ressources Humaines.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

Responsabilité juridique dans les soins

Connaître et comprendre sa responsabilité professionnelle sur le plan juridique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances en matière législative et jurisprudentielle

- Les règles de la responsabilité professionnelle : responsabilités judiciaires, responsabilité personnelle et institutionnelle.
- La responsabilité déontologique, ordinale.

Identifier les responsabilités propres à la pratique des soins en intégrant les nouveaux textes

- La reconnaissance du diagnostic infirmier et de la prescription infirmière : quel impact.
- L'élargissement du pouvoir de prescription.
- Le focus sur la certification des décès.
- Les nouvelles spécialités infirmières : infirmier coordonnateur.
- L'élargissement de la pratique avancée.
- Les responsabilités dans les actes (décret et arrêtes de 2026) : soins de premiers recours, collaborations AS/IDE, collaborations médecins/IDE.
- Les évolutions dans les délégations : protocoles de coopération sanitaire, article R1111 4 et nouvelles délégations vers les aides-soignants.
- L'obligation de certification individuelle : quel contenu ?

Connaître les responsabilités liées aux droits des patients

- La position à avoir face aux refus de soins, aux départs contre avis médical, aux départs à l'insu de l'équipe : question du défaut de surveillance.
- La traçabilité dans les soins, notion essentielle : écrits professionnels.
- Le point sur la confidentialité, se situer correctement : secret, partage d'information et levées de secret.
- La responsabilité quant aux biens des patients.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des analyses de pratiques en sous-groupes, à partir de jurisprudences réelles. Elle permet l'acquisition d'un positionnement plus juste.

INTER/INTRA

Tout professionnel paramédical.
Lyon du 27 au 28/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Costantino FIORE
Titulaire d'une Maîtrise en Droit public.

VOIR AUSSI…

Droits des usagers.....p 193
Code : ECTRE01A

Secret professionnel et confidentialité des informations

S'approprier les pratiques de la confidentialité, du secret professionnel, partagé, des dérogations.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier la notion de secret professionnel et son cadre juridique

- Les définitions : secret et confidentialité, discrétion professionnelle et devoir de réserve.
- Les conséquences des violations.
- Les spécificités liées au secret médical.
- Le secret professionnel en équipe et les informations partagées.

Apprendre à concilier confidentialité et devoir d'information

- La confidentialité et le devoir d'information vis-à-vis du patient et de sa famille, du représentant légal ou de la personne de confiance.
- La confidentialité vis-à-vis des visiteurs et des autres patients : accueil téléphonique, discrétion des supports d'information, cas des malades contagieux, bénévoles et secret professionnel, confidentialité dans les chambres à plusieurs lits.
- La situation spécifique de la maltraitance ou de la violence envers les personnes vulnérables et le devoir de signalement.
- Les violences conjugales et la réforme de 2020.

Identifier l'information spécifique à apporter en cas de décès

- L'information à apporter aux proches.
- Les règles de préservation du secret médical après la mort.

Identifier les liens entre secret professionnel et justice

- Le secret professionnel face à la justice et à la police : positionnement en cas d'enquête, de témoignage...

Identifier les pratiques respectueuses de la confidentialité et du secret dans l'utilisation des nouveaux supports d'information

- Le secret et le téléphone ou les autres modes de communication.
- Le secret et les systèmes d'information.
- Les images, les réseaux sociaux et la confidentialité.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur un travail de réflexion et d'analyse à partir d'exemples concrets. Elle contribue à l'intégration et au perfectionnement des connaissances en lien avec la certification.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Droits des usagers..... p 193
Code : ECTRE03A

Droits des usagers

Identifier l'évolution des droits du patient et réfléchir à des pratiques respectueuses de ces droits.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les bonnes pratiques en matière de consentement du patient

- Le consentement : principe du consentement, notions de consentement éclairé et de personne de confiance.
- Le consentement des majeurs protégés : majeurs sous tutelle, réforme de 2020 et impact sur les soins, habilitation familiale.
- L'autorité parentale et le consentement des mineurs.
- Les différents types de refus de soins et leur gestion : refus de soins classique, refus de soins en fin de vie, urgence vitale, départ contre avis médical, départ à l'insu de l'équipe.
- La question des contraintes et des contentions.
- Le consentement en secteur médico-social.

S'approprier les mesures nouvelles quant à l'information du patient

- L'information du patient : évolution du devoir d'information médicale, extension du devoir d'information.
- L'accès direct au dossier médical : conditions d'accès et pédagogie à mettre en place autour de l'accès au dossier, règles de tri du dossier.
- Le respect du secret professionnel : discrétion, devoir de réserve, secret professionnel, secret médical, conditions du secret partagé et RGPD, levées de secret (rapports avec la police, la justice…), secret et nouvelles technologies.
- Le patient, ses droits et la certification.

Identifier les voies de recours des patients

- Les voies de conciliation internes.
- Les associations et leurs nouveaux droits.
- L'ONIAM et les commissions régionales.
- Les voies d'indemnisation systématique.
- Les voies contentieuses.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des analyses de pratiques permettant l'appropriation des principes en matière de droits des usagers pour une application quotidienne. Cette formation répond à des critères impératifs et standards de la nouvelle certification des établissements de santé.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Droits et accompagnement des étrangers..... p 194

Code : ECTRE02A

Droit et handicap : mesures de protection des majeurs

Comprendre les principes du droit des adultes vulnérables pour adapter ses pratiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Appréhender les droits des personnes handicapées.
- Connaître et comprendre les droits spécifiques qui s'appliquent aux adultes vulnérables.

LE + DU GRIEPS

Cette formation travaille en parallèle des connaissances sur les droits des personnes vulnérables et une réflexion sur leurs capacités juridiques qui sont toujours à préserver. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des personnes vulnérables.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

Code : ECTRE02G

Autodétermination : accompagnement

Revisiter ses pratiques et son mode d'intervention pour garantir l'autodétermination des personnes.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Comprendre l'évolution du droit et de la société dans la prise en charge des personnes en situation de handicap.
- Comprendre le concept d'autodétermination.
- Maîtriser les outils prenant en compte la personne, ses compétences, ses besoins et son environnement.
- Mettre en place une organisation et un environnement favorisant l'autodétermination.

LE + DU GRIEPS

Une démarche réflexive pratico-pratique qui s'appuie sur les pratiques des professionnels pour faire émerger de nouveaux modes d'intervention et de nouvelles pratiques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

Code : ECSHA01F



Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits »

Maîtriser et appliquer les droits des personnes soignées en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les valeurs soignantes essentielles en psychiatrie
- Les droits fondamentaux de la personne.
- Le respect et la dignité.
- La confidentialité et le secret professionnel, la protection de la vulnérabilité.
- La proportionnalité des interventions et des informations.
- Le consentement aux soins psychiques.
- *L'empowerment* des usagers.
- La stigmatisation et l'autostigmatisation.

Identifier et comprendre le contexte législatif régissant les soins et les accompagnements en psychiatrie
- La Charte de l'usager en santé mentale.
- La législation en vigueur.

Connaître les droits, voies de recours et garanties d'une personne en psychiatrie
- Les droits des patients, à partir de vignettes cliniques.
- Les règles professionnelles.
- Les jurisprudences en matière de respect des droits en psychiatrie.
- Le rôle de la Commission des Usagers.
- Le partenariat avec le patient, en cas de crise.

Comprendre et analyser collectivement des situations complexes
- L'analyse à partir de situations de soins vécues par les participants.

Découvrir le kit pédagogique de PSYCOM « Histoires de Droits »
- La présentation du kit pédagogique.

À DISTANCE

Appréhender l'utilisation du kit pédagogique
- Les ressources pédagogiques : clip tutoriel, histoire de l'outil, présentation d'une séance commentée.

Comprendre l'articulation entre le respect des droits des patients, l'accès à la pleine citoyenneté et *l'empowerment*
- Les ressources pédagogiques : vidéo témoignage, illustrations concrètes du cercle vertueux...

Échanger sur les retours d'expériences
- La classe virtuelle.
- L'analyse et la clarification collective : notions abordées, séquences d'animation...

LE + DU GRIEPS

Cette formation est le fruit d'un partenariat fort entre le PSYCOM et le GRIEPS. Elle permet de réfléchir et d'intervenir sur les sujets complexes de droits et de citoyenneté dans le domaine de la psychiatrie. Son originalité réside en une intervention complémentaire des deux organismes et des ressources pédagogiques variées. Elle réinjecte du sens dans l'action et favorise une réflexion sur la posture d'accompagnement des personnes suivies en psychiatrie. De fait, cette formation croise savoirs et points de vue qui s'enrichissent et se complètent. En Intra, un kit **« Histoires de Droits »** sera fourni pour expérimentation.

INTRA

Durée conseillée :
2 jours + 3h e-learning.

VOIR AUSSI...

Droits des usagers..... p 193

Code : ECTRE02F

Droits des mineurs en psychiatrie

Identifier les évolutions du droit des mineurs en psychiatrie pour adapter les pratiques.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Appréhender les notions et connaissances fondamentales du droit des mineurs.
- Cerner les différents aspects de l'autorité parentale.
- Comprendre ce qu'est le consentement du mineur.
- Appréhender la gestion du secret dans les prises en soins.
- Connaître le contexte d'exercice de la liberté du mineur en psychiatrie.
- Appréhender les questions de violence chez les mineurs.

LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des mineurs en psychiatrie.

INTRA

Durée conseillée : 1 jour.
Code : ECTRE02D

Droits et accompagnement des étrangers

Comprendre le droit des étrangers dans le cadre d'une démarche de prise en soin.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Se repérer dans les différents statuts des étrangers séjournant/résidant en France.
- Identifier les modalités d'accès aux soins pour les étrangers.
- Appréhender la spécificité des mineurs étrangers non-accompagnés.

LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques, de la jurisprudence et le cadre légal permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des étrangers.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
À distance le 31/05/2027
1 jour, 360 €
Code : ECTRE02I

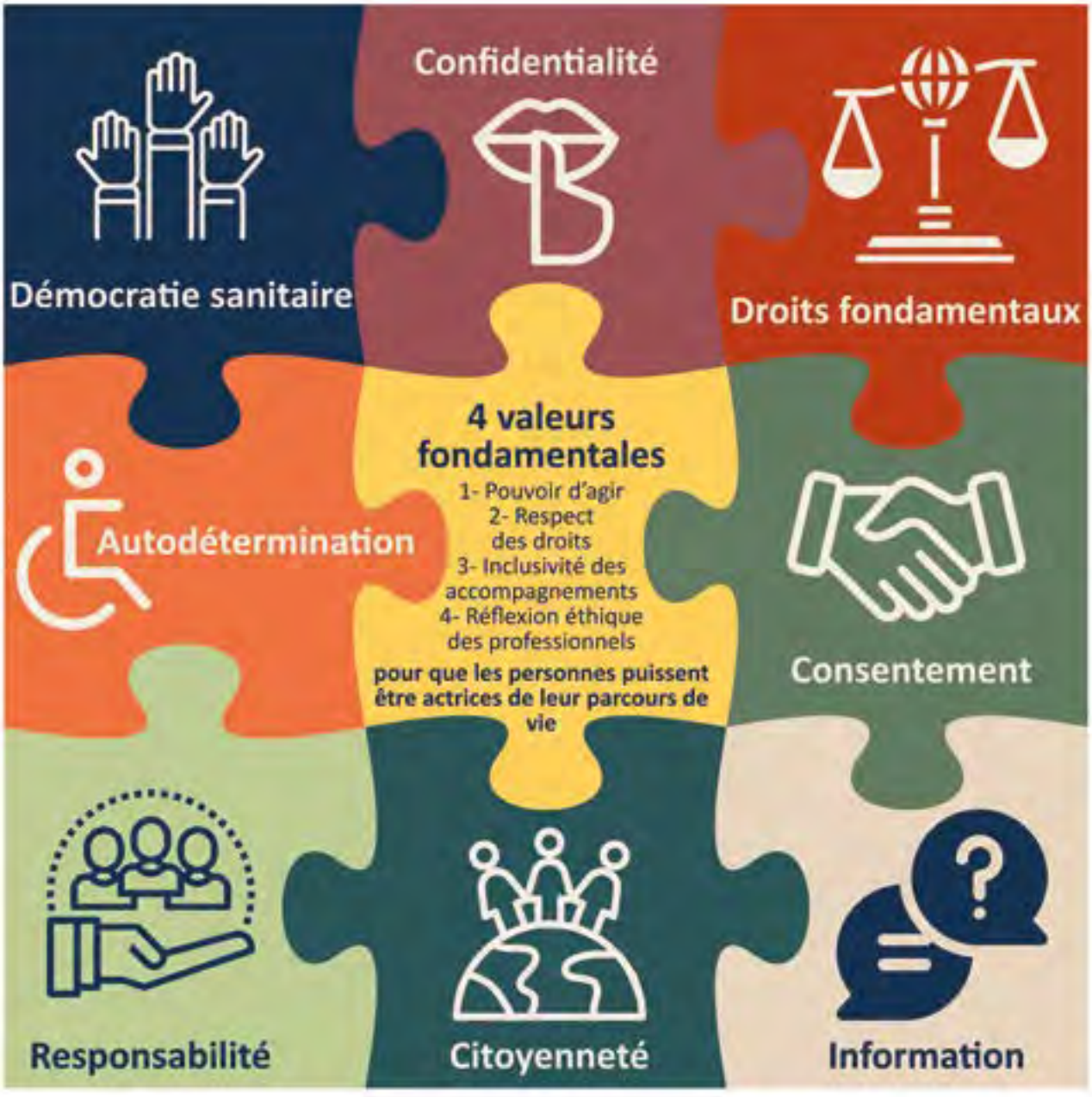
INTERVENANT

Lydie CIBIEL
Titulaire d'un DESS Droit de la Santé, d'un Diplôme Sciences Politiques et diplômée de l'ENSP.

ZOOM SUR...

LE DROIT, LA CITOYENNETÉ, ET LA BIENTRAITANCE

Agir pour le droit des personnes



Créer et mettre en œuvre un comité d'éthique

Connaître les éléments indispensables au fonctionnement d'un comité d'éthique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les fondements de la pensée éthique et de la décision éthique

- La notion d'éthique en médecine.
- Les définitions, l'étymologie : éthique, morale, déontologie, valeurs.
- L'historique : évolution de la morale et de l'éthique.
- Le contexte contemporain : évolution de la société et de la médecine.
- L'éthique appliquée dans la pratique des soins.
- Les questions soulevées en éthique médicale et dans la pratique quotidienne.

Connaître une démarche validée, permettant l'examen des situations délicates, difficiles

- Le repérage et la formulation, les questions éthiques.
- L'étude des données et les repères du débat éthique : éléments techniques, psychologiques, juridiques, déontologiques, philosophiques, culturels, personnels.
- L'étude des principes éthiques : non-maléficience, bénéficience, autonomie, liberté, justice, communication.
- La prise de décision et son processus : argumentation, confrontation des idées, délibération.
- Les éléments philosophiques permettant la compréhension et la prise de décision : hétéronomie, autonomie (évolution des conceptions de l'homme), éthique de conviction, éthique de responsabilité.

Clarifier le fonctionnement du comité d'éthique

- Les buts du comité.
- Les modalités de saisie du comité.
- La composition, l'organisation.
- Le fonctionnement : rythme, animation et déroulement des séances, distribution de la parole, confidentialité.
- Les sujets traités, rédaction et diffusion des comptes-rendus.
- La place du comité d'éthique dans et hors de l'institution.
- Les dérives classiques.
- Les liens.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de mettre en place un comité d'éthique dans votre établissement grâce à une bonne connaissance des éléments indispensables à son fonctionnement

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe ..... www.grieps.fr

Code : ECTRE04B

Réflexion éthique et prise de décisions collégiales

Favoriser le positionnement et la prise de décisions éthiques collégiales.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser sa pratique professionnelle

- Les situations éthiques dans sa pratique : analyse systémique des facteurs favorisants.
- La question de la responsabilité et de l'éthique dans ses pratiques professionnelles.
- La réflexion anticipatrice à propos des pratiques : valeurs, représentations.
- Les savoirs d'actions partagés produits par l'analyse.
- La production d'une identité et la dimension collective et individuelle.

S'engager dans une réflexion éthique et la compréhension des situations de soins complexes

- Les référentiels et les repères philosophiques, juridiques, éthiques, cliniques et organisationnels dans un univers de soin.
- Les systèmes de valeurs personnelles, professionnelles et culturelles.
- La place des pratiques religieuses et culturelles.
- Les principes éthiques et les conséquences sur les situations, les dispositions législatives et les recommandations de bonnes pratiques.
- Les droits et le respect des usagers.
- L'éthique de la relation : souci de l'autre dans la sollicitude, cœur de la relation de soin, bienveillance et l'éthique du *care*.

Engager le professionnel dans une réflexion interdisciplinaire, dans une démarche éthique rigoureuse

- L'identification des dilemmes éthiques et de la responsabilité.
- Le raisonnement éthique : jugement moral et/ou éthique, argumentaire, stades du développement moral, modèles de prise de décision.
- Le développement moral et l'influence des stades du développement moral sur la manière de raisonner.
- L'enrichissement de la réflexion et de l'aide à la décision avec les ressources du territoire.

Développer l'agir communicationnel au sein de l'équipe dans les réunions

- Le passage de l'information à la consultation et à la concertation sans oublier la négociation.
- L'argumentation de son positionnement.
- Les prises de position d'équipe : discussion, respect du positionnement, agir professionnel, droits des usagers.
- La nécessité d'une démarche collective et collégiale.

Participer et mettre en œuvre un comité d'éthique

- Les missions et les modalités de fonctionnement.
- La place de chacun dans le débat éthique.

LE + DU GRIEPS

La formation s'applique à analyser les situations rencontrées par les participants pour parvenir à élaborer individuellement et collectivement une réflexion éthique argumentée, reflet d'une concertation pluridisciplinaire. Les mises en situation permettent d'expérimenter les étapes de la construction d'une décision collégiale.

INTRA

Durée conseillée : 4 jours.

VOIR AUSSI…

Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 1..... p 43

Code : ECTRE04A

Bientraitance et risques de maltraitance : du repérage à l'action

S'inscrire dans une démarche bientraitante auprès des personnes vulnérables.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier les valeurs et le concept de bientraitance

- La compréhension du cadre de référence : recommandations (HAS).
- Les exigences de la certification.
- Les représentations et les définitions.
- La mise en avant de la personne comme actrice de sa prise en charge.
- L'approche globale bio-psycho-sociale et l'éthique dans les soins et l'accompagnement.
- Les notions-clefs.

Développer une réflexion éthique et professionnelle

- L'analyse de chaque situation dans son contexte réel et sa singularité.
- Le développement d'un questionnement éthique pour donner du sens aux actions, interroger ses automatismes, ses limites, ses dilemmes.
- Le partage d'une démarche réflexive en équipe.
- La construction de repères communs pour garantir une bientraitance collective.

Promouvoir des pratiques bientraitantes au quotidien

- Les compétences relationnelles : écoute active, reformulation, respect du temps de la personne, qualité de la présence.
- La communication verbale et non-verbale.
- Le développement de l'empathie et la bienveillance : se décentrer, tenter de comprendre le vécu de la personne.
- L'observation clinique et situationnelle.
- La nécessité d'une collaboration interdisciplinaire.

Identifier les situations de maltraitance ou à risque

- La définition et la terminologie : maltraitance active, passive, institutionnelle.
- La définition juridique et conceptuelle.
- Les formes de maltraitance.
- Le repérage les signes de maltraitance : indicateurs (outils de la HAS).
- La maîtrise des procédures d'identification, d'alerte et de signalement.
- Les obligations des professionnels.
- La prévention de la maltraitance dans les pratiques professionnelles.
- Le soutien et l'accompagnement des professionnels témoins d'une situation à risque.
- La construction d'un plan collectif d'amélioration des pratiques bientraitantes.
- La mise en place d'indicateurs de suivi pour garantir la pérennité des démarches.

LE + DU GRIEPS

La formation est conçue pour permettre d'allier réflexion, action et travail collectif autour de la démarche bientraitante afin de favoriser son déploiement effectif sur le terrain.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe ..... p 120

Code : ECSPA12A

Bientraitance : développer une culture commune

Mettre en place un système de management de bientraitance et développer une culture commune.

PRÉREQUIS : Aucun.

Structurer un socle de connaissances commun autour de la bientraitance

- Les repères nationaux.
- Le cadre juridique.
- Les responsabilités civiles, pénales et professionnelles.
- Les exigences qualité et recommandations de Bonnes Pratiques.
- Le cadre déontologique, les chartes.
- Le cadre éthique.
- La culture de la bientraitance.

Identifier les mécanismes de la maltraitance

- Le développement d'une conscience partagée du phénomène maltraitance : types de maltraitance, mécanismes, facteurs de risque, concept de maltraitance ordinaire et zones grises, analyse du risque de maltraitance institutionnelle.
- Les conséquences individuelles et collectives des actes de maltraitance.
- L'analyse plurifactorielle s'appuyant sur des référentiels validés.

Promouvoir une stratégie managériale conforme aux objectifs attendus

- Les principes éthiques du management.
- Le projet institutionnel de la bientraitance.
- La stratégie de promotion de la bientraitance en établissement.
- L'équilibre entre les besoins des usagers et l'optimisation des ressources.
- Le soutien des professionnels : promotion de la parole, formation et analyse des pratiques.
- Les pratiques managériales innovantes.
- L'organisation du recueil, de l'analyse et du suivi des signalements.

Mettre en œuvre des processus organisationnels pour faire face à des situations avérées de maltraitance

- La révélation d'une situation de maltraitance : conduite à tenir.
- La formalisation et la mise en place d'une procédure de traitement.
- Le protocole de signalement.
- La clarification des sanctions disciplinaires possibles.
- L'accompagnement spécifique du ou des professionnels concernés, des équipes exposées et des personnes accompagnées.

Développer un positionnement institutionnel fort dans le déploiement de la bientraitance

- La communication de la direction et des responsables sur leur engagement.
- Les responsabilités de chaque acteur.
- Les règles du management fondé sur la reconnaissance.
- La construction d'une stratégie à 5 jours, puis à long terme.

LE + DU GRIEPS

La formation permet au comité de direction de l'établissement de s'engager dans un plan de développement d'une culture de la bientraitance et de gestion des risques de maltraitance au sein de leur structure. Les participants sont ainsi invités à réaliser une cartographie des risques de maltraitance, à analyser les causes et à mettre en œuvre des leviers d'actions de prévention leur permettant d'adopter une posture proactive et engagée.

INTRA

Durée conseillée : 5 jours.

VOIR AUSSI…

Réflexion éthique en gériatrie : décider en équipe ..... p 120

Code : MGTEP08A

RELATIONS, RECHERCHE & ETP



SOMMAIRE

Relations de soins ..... p 200

Recherche en soins ..... p 212

Éducation thérapeutique du patient ..... p 216



La relation de soins et l'éducation du patient sont toutes les deux des piliers importants dans les pratiques de soins d'aujourd'hui. La recherche en soins a fait constamment progresser ces domaines depuis les années 2000*, pour tisser des liens entre théories et pratiques, améliorer les pratiques et les soins auprès des personnes et pour permettre aux soignants de se distancier face à la complexité des accompagnements.

Le soin, quel qu'il soit, reste d'abord et surtout un **processus interactionnel entre le patient et le soignant où la relation prend toute son importance**. Ainsi, pour faire face à la complexité des situations relationnelles de soin, le développement d'une expertise dans la relation, d'un apprentissage de l'implication et de la « juste distance » est indispensable aux soignants, tout au long de leur vie professionnelle.

Penser la relation, c'est chercher la confiance, trouver l'altérité avec le patient et lui rendre une part d'autonomie. En ce sens, elle est le socle de l'éducation thérapeutique du patient. La rencontre éducative ne peut s'incarner que dans la relation de soin, **au sein de la relation de confiance dans laquelle on offre au patient la possibilité d'un dialogue et d'un accès à ses ressources personnelles**.

Le processus éducatif, destiné à aider les patients à mieux comprendre leur état de santé, à prendre en charge leur traitement et à maintenir une meilleure santé à long terme, implique de fournir des informations sur la maladie, les options de traitement et les changements de mode de vie nécessaires, ainsi que de travailler avec les patients pour les aider à atteindre leurs objectifs de santé. **Les professionnels de santé ne sont donc plus uniquement des soignants, mais doivent aussi devenir des éducateurs, des facilitateurs de l'apprentissage, des accompagnateurs de l'autonomie. Ils doivent donc développer un autre type de compétences pour assurer des soins aux patients.**

**La recherche en soins a pris son essor en France notamment grâce aux accords de Bologne (1999).*



Erik SEFFER
Co-responsable du domaine Relations, Recherche & ETP, Cadre Supérieur de Santé, Expérience de formateur en IFSI et de responsable de formation.



Benjamin VILLENEUVE
Co-responsable du domaine Relations, Recherche & ETP, Docteur en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences de l'Éducation, Cadre de santé, Infirmier psychiatrique.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

RELATIONS DE SOINS



Le soin reste d'abord un processus interactionnel entre le patient et le soignant où la relation prend toute son importance. Ainsi, pour faire face à la complexité des situations relationnelles de soin, le développement d'une expertise dans la relation, d'un apprentissage de l'implication et de la « juste distance » est indispensable aux soignants, tout au long de leur vie professionnelle, afin qu'**ils aident et soutiennent la personne soignée à vivre et à intégrer l'expérience du traumatisme, de la maladie ou du handicap.**

De plus, les conséquences de la pandémie COVID 19 dans les rapports humains (gestes « barrières » dont une partie du visage masquée, distanciation physique, confinement, auto-isolement…) nous ont montré à quel point la qualité des interactions et de la relation jouent un rôle fondamental dans le développement personnel, le rétablissement d'une personne, le maintien de son autonomie.

Nous savons que le vécu de la maladie est très influencé par la qualité de la relation et la confiance que le soignant instaure avec le patient d'autant que celui-ci et ses proches ont à gérer, dans la maladie, un vécu émotionnel fort et parfois douloureux.

Nos formations sur la « relation de soins » s'organisent autour des fondamentaux de la communication intégrant des outils originaux tels que l'humour, le théâtre et le toucher relationnel. Elles s'appuient sur une philosophie interventionnelle centrée sur la personne et centrée sur la capacité de tout être humain à se (re)construire sans négliger l'importance d'établir une relation partenariale avec les aidants.

Accueil du patient et de ses proches

Développer des savoir-faire spécifiques lors de l'accueil du patient et de son entourage.

PRÉREQUIS : Aucun.

Cerner le rôle et la mission de chaque personnel hospitalier dans l'accueil

- La mission hospitalière :
  - l'art d'accueillir ou l'étymologie du mot « hôpital »,
  - le contexte de la mission hospitalière,
  - la fonction d'accueil, la démarche qualité et la certification,
  - la loi du 4 mars 2002, les différentes chartes,
  - le synoptique du circuit patient,
  - la loi de santé du 26 janvier 2016, loi « Ma Santé 2022 ».
- L'analyse des pratiques actuelles : identification des points forts et des dysfonctionnements en termes de pratiques, d'organisation et de coordination.
- La définition et les enjeux de l'accueil : éthique, valeurs, exigence de confidentialité, composantes de l'accueil et critères d'un accueil satisfaisant :
  - le livret d'accueil,
  - la responsabilité des accueillants.
- La prise en compte des besoins de l'usager :
  - l'évaluation des besoins de l'usager et de son entourage,
  - la psychologie du patient hospitalisé,
  - les attitudes à privilégier,
  - la dimension de l'information,
  - les besoins et les attentes du patient,
  - les limites du soignant.
- Les procédures et les protocoles d'accueil dans le contexte de certification.

Mettre en œuvre des techniques de communication éprouvées pour un accueil chaleureux, courtois et efficace

- Les enjeux d'un premier accueil réussi.
- Les communications interpersonnelles : communication verbale et non-verbale, questions ouvertes, fermées.
- Les freins à la communication.
- La communication non violente et l'assertivité.
- Le travail sur soi et la relation d'accueil : attitudes et comportements favorables à l'instauration de relations positives, écoute empathique.
- Le soubassement psychologique dans la relation d'accueil :
  - la structure de la personnalité, les états affectifs, les positions de vie et leur influence sur l'accueil,
  - la mise en place d'un programme individualisé pour mieux gérer la relation d'accueil.

Élaborer des supports et des outils d'évaluation

- La cartographie du processus « accueil ».
- Le référentiel « accueil ».
- Les grilles d'évaluation de l'accueil.

LE + DU GRIEPS

La formation propose, d'une part de développer les compétences des professionnels en matière d'accueil par des exercices de communication et de mises en situation, et d'autre part de construire des outils adaptés : référentiels et grilles. Des analyses de pratiques permettront aux stagiaires de développer une approche réflexive autour de la dimension d'accueil.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Accueil au téléphone ..... www.grieps.fr

Code : RECRS02A

Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide

Développer une posture basée sur l'écoute active, l'empathie, la congruence et la considération positive.

PRÉREQUIS : Aucun.

Autoévaluer ses compétences et ses représentations

- Les concepts fondamentaux de la relation de soin.
- Les compétences à partir de situations vécues.
- Les compétences professionnelles dans la relation d'aide.
- La délicate mesure du temps entre soins directs et indirects.

Définir la relation d'aide

- Les ressorts, la philosophie et le cadre interventionnel de la relation d'aide.
- L'approche centrée sur la Personne.
- Les pratiques de la relation d'aide au sein d'une unité.
- Les différentes situations.
- Les objectifs de la relation d'aide.
- Le contrat et l'engagement thérapeutique.
- L'apport de la relation d'aide dans le rétablissement.
- La complexité de la relation soignant/soigné.

Travailler sa posture soignante dans la relation d'aide

- La part des émotions.
- Les mécanismes de défense des soignants et des consultants.
- Le transfert et le contre-transfert.
- Les attitudes soignantes prépondérantes.
- Le risque des contre-attitudes soignantes.
- La médiation et la co-construction des réponses aux difficultés rencontrées.
- L'intime et la confidentialité.

Déterminer un travail d'équipe favorisant la relation d'aide

- La dynamique de groupe.
- L'équipe soignante : outil de soin complexe et indispensable.
- La complémentarité dans le travail en collaboration.
- L'identité propre du soignant dans le groupe.
- L'essentielle tolérance dans l'équipe.
- L'appréhension des clivages, les conflits ou la crise d'équipe.

Développer la maîtrise des différentes techniques de l'entretien

- Les types d'entretien : directifs, non-directifs, semi-directifs, motivationnels.
- La communication lors de l'entretien.
- Les étapes de l'entretien.
- L'entretien de crise : crise suicidaire, crise d'agitation.
- L'évaluation d'un entretien : critères d'évaluation, résultats.

Élaborer un plan d'actions d'amélioration

- La confrontation avec les grilles d'auto-évaluation initiales, posters.
- L'ébauche d'un plan d'actions d'amélioration.

LE + DU GRIEPS

La formation mobilise des méthodes pédagogiques interactives pour faciliter une plus grande intégration des concepts associés à l'approche centrée sur la personne.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.

Paris du 24 au 26/11/2027

3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Christophe MALINOWSKI

Infirmier en psychiatrie.

VOIR AUSSI…

Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation ..... p 210

Code : RECRS04A

Relation dans les soins psychiques

Développer une expertise relationnelle pour accompagner les personnes ayant des troubles psychiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Évaluer les représentations et les connaissances

- La représentation de la relation d'aide.
- L'évaluation des connaissances sur les troubles psychiques.
- L'appréciation du sentiment de compétence.
- L'expression des difficultés rencontrées.

Définir les concepts fondamentaux de la relation dans les soins psychiques

- La pratique de la relation de soin et ses objectifs, le cadre institutionnel.
- La dimension éthique de la relation.
- La perspective humaniste dans les soins.
- L'empathie, la congruence et l'absence de jugement.
- La confiance, l'alliance thérapeutique.
- Le patient acteur, auteur, l'*empowerment*.

Identifier les spécificités de la relation dans les soins psychiques

- L'influence des troubles psychiques sur la relation : approche psychopathologique, perspective clinique.
- Les premiers temps de la relation : accueil, consentement aux soins, capacités d'acceptation de la personne souffrante, disponibilité et fiabilité des soignants, du besoin à la demande de soins.
- La relation de soin au quotidien.
- Les soins « informels » : étayage, soutien, adaptation au réel, valorisation...
- La contenance psychique.
- La gestion des situations de crise.

Adapter sa posture soignante

- L'éthique dans les soins psychiques.
- Le cadre thérapeutique.
- La qualité de la présence à l'autre.
- La « juste » distance.
- Les attitudes et contre-attitudes.
- Les mécanismes de défense.
- Le transfert et contre-transfert.
- La gestion des émotions.

Optimiser sa communication dans les soins psychiques

- Les théories de la communication.
- Les 5 axiomes (Palo-Alto).
- Les enjeux et obstacles à la communication, l'approche centrée sur la personne.
- Les entretiens : objectifs et évaluation, types d'entretien, entretiens difficiles et de crise.

Renforcer le travail d'équipe et l'approche transdisciplinaire

- L'équipe et le cadre thérapeutique.
- La cohésion de l'équipe.
- La complémentarité des professionnels.
- L'identité propre du soignant.
- La perspective transdisciplinaire.
- Le clivage, les conflits et la crise d'équipe possibles, le clivage institutionnel.
- Les transmissions d'informations.

Élaborer un plan d'actions d'amélioration des pratiques

- Le retour sur les évaluations initiales.
- Les axes d'amélioration.
- La proposition d'une grille d'analyse d'impact.

LE + DU GRIEPS

Cette formation est dispensée par des soignants experts de la relation dans les soins psychiques et bénéficiant d'une grande expérience de terrain.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI...

Entretien infirmier de première intention ..... p 142

Code : RECRS04F

Entretien infirmier en psychiatrie

Conduire un entretien infirmier en psychiatrie dans des contextes variés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir l'entretien infirmier et sa place en psychiatrie

- Le cadre législatif et le référentiel de compétences.
- Le travail en équipe pluridisciplinaire.
- Les fonctions d'un entretien infirmier : accueil, écoute, décharge, évaluation clinique, alliance thérapeutique, motivation, informel...

Maîtriser les techniques d'entretien en psychiatrie

- L'adaptation de son discours et de sa posture en fonction du cadre : crise, ambulatoire, hospitalisation, suivi, entretien motivationnel, domicile.
- Le développement d'une posture d'écoute et d'ouverture à l'autre.
- L'utilisation des techniques de communication thérapeutique : écoute active, silence, reformulation, élucidation, validation émotionnelle.

Évaluer et gérer la relation soignant-soigné

- L'identification des besoins et des attentes du patient.
- La reconnaissance et la gestion des dynamiques transférentielles et contre-transférentielles.
- La façon de se situer, entre proximité et distanciation.
- L'appui, pour le soignant, sur ses compétences psychosociales, l'identification et la gestion de ses émotions, l'articulation de ses compétences et de son style personnel.
- La pose d'un cadre sécurisant et la contention de l'angoisse du patient.

Adapter l'entretien aux enjeux cliniques et contextuels

- La différenciation des objectifs selon la situation : accueil, orientation, alliance thérapeutique, évaluation clinique.
- L'adaptation de la structure de l'entretien aux publics spécifiques : adolescents, personnes âgées, patients en soins sans consentement.
- Le repérage des signes de crise et l'ajustement de sa posture : gestion de l'agressivité, prévention du passage à l'acte, idées délirantes.
- La combinaison de la gestion de l'entretien et de l'observation clinique sur la base d'un guide structuré : application Sémio8G®.
- L'intégration des entretiens infirmiers formels dans la planification des soins, en hospitalisation complète.
- La restitution de l'entretien par écrit et son inscription dans le cadre du raisonnement clinique infirmier.

LE + DU GRIEPS

Cette formation prend largement appui sur l'expérience des soignants qui participent à la formation, avec pour objectif de les aider à se sentir à l'aise dans les entretiens. La simulation permet de s'exercer dans un cadre sécurisé et de renforcer les compétences nécessaires.

INTER/INTRA

IDE en Psychiatrie.
Lyon du 14 au 15/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'Éducation, Cadre de Santé, IDE en Psychiatrie.

VOIR AUSSI...

Entretien infirmier de première intention .....p 142

Code : ECSPS05A

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise

Développer un savoir-faire spécifique en entretien clinique.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Les fondamentaux dans la relation de soin

Consolider les bases de la relation de soin et d'accompagnement

- Les grands principes de la communication et des processus interactionnels : différents modèles théoriques de la communication, mécanismes de la communication, observation, écoute, écoute active, distance thérapeutique.
- Les attitudes soignantes fondamentales : authenticité, congruence, empathie et acceptation inconditionnelle, mise en confiance et réassurance, reconnaissance des capabilités et de l'approche positive, attitudes de Porter.
- La création du lien, l'accordage.
- Les difficultés du lien soignant : part des émotions et des affects dans la relation de soins, notions de transfert et de contre-transfert, mécanismes de défense et contre-attitudes.

Enrichir ses connaissances sur les différents types d'entretien

- L'entretien infirmier et ses spécificités.
- Le cadre juridique et législatif : spécificités et compétences soignantes, droits des patients...
- La place et le rôle des professionnels au sein de l'équipe pluridisciplinaire.
- La relation duelle (en tête-à-tête), la capacité à accepter l'incertitude et le doute liés à une situation de soins.
- Les différents types d'entretien : directif, semi-directif, non-directif, informel.
- Les différentes étapes de l'entretien : accueillir, écouter, comprendre, reformuler, orienter, conclure.
- L'évaluation de la situation : demande implicite, demande explicite, demande masquée.
- Les transmissions écrites et orales : identifier le contenu à transmettre.

MODULE 2 : Les différents types d'entretien

Approfondir et expérimenter les différentes typologies d'entretien infirmier

- L'entretien d'accueil : accueil et étapes.
- L'entretien de première intention : origine de la demande, diagnostic de la situation, considération de l'intensivité émotionnelle.
- L'entretien motivationnel : caractéristiques, exploration et résolution de l'ambivalence, accueil de la résistance au changement, valorisation du patient, intérêts.
- L'entretien familial : système familial, communication générale et paradoxale, alliance et coalition, structure.
- L'entretien et son évaluation.
- L'entretien infirmier et l'importance du travail en équipe.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des approches multiréférentielles (Approche Centrée sur la Personne, Psychanalyse, Systémie, Cognitivo-Comportementalisme). De par sa conception et sa progressivité, elle propose une réelle expérimentation et une objectivation de l'entretien infirmier à partir du vécu expérientiel de chaque participant. Les mises en situation et l'analyse de pratiques professionnelles garantissent en effet la transférabilité des apports formatifs en situation de soin et d'accompagnement.

INTRA

Durée conseillée : 4 jours.

VOIR AUSSI...

Entretien infirmier de première intention ..... p 142

Code : RECRS13A

Entretien motivationnel

Mobiliser l'entretien motivationnel pour accompagner le changement de comportement.

PRÉREQUIS : Aucun.

(Re)mobiliser ses connaissances concernant la communication et les processus interactionnels

- Le schéma de la communication.
- L'espace proxémique.
- La communication digitale et analogique.
- Le changement, le désir, le besoin, l'ambivalence, le paradoxe...
- La motivation intrinsèque et extrinsèque.

Définir l'entretien motivationnel et situer l'intérêt de son utilisation dans le cadre de sa pratique professionnelle

- L'entretien motivationnel.
- L'intérêt de l'entretien motivationnel.

Appréhender et cerner les principes de l'entretien motivationnel comme support de la relation

- La structuration de l'entretien.
- Les objectifs de l'entretien.
- La psychologie de la santé.
- Le modèle transthéorique du changement.
- Les 4 processus de l'entretien.
- Les modèles de la posture.
- Le rôle du professionnel.
- L'ambivalence et le paradoxe.
- L'adhésion au changement.
- Les attitudes soignantes favorisantes.
- Le modèle OUVER.
- Les contre-attitudes soignantes.

S'approprier les outils : « balance décisionnelle » et techniques de reformulation

- L'outil « balance décisionnelle ».
- L'expérimentation de techniques de reformulation.
- Les questions ouvertes et fermées.

Approfondir le processus communicationnel lors d'entretien motivationnel

- Les extraits de vignettes cliniques.
- Les éléments du changement.
- L'intervention technique du professionnel.

Développer ses capacités à conduire un entretien motivationnel dans des situations difficiles

- La mobilisation des apports conceptuels par la simulation : scénario, communication digitale et analogique, résistance et adhésion au changement, accompagnement de l'ambivalence, mobilisation des concepts et des compétences, difficulté du lien, opportunités relationnelles et d'accompagnement.

LE + DU GRIEPS

Cette formation articule apports conceptuels et entraînement sur des situations professionnelles. Elle permet de s'initier à une posture et à des techniques de communication favorisant l'engagement et de construire des repères transférables pour conduire des entretiens centrés sur la motivation.

INTER/INTRA

Professionnel soignant et socio-éducatif.
Paris du 25 au 26/11/2027
2 jours, 790 €

INTERVENANT

Mélanie HAMANN
Infirmière, titulaire d'un DU en Psychoéducation.

VOIR AUSSI...

Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..p 224

Code : RECRS13F

Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux

Accompagner les aidants dans leurs besoins et leurs attentes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Situer le contexte sociétal et politique des aidants familiaux ou naturels

- Le contexte sociétal.
- Le contexte politique.
- L'aidant et/ou le statut de la personne de confiance.

Définir et comprendre les contours de la notion « d'aidants »

- La définition juridique de l'aidant.
- Les conceptions sociale, philosophique : soutenir, donner, accompagner…
- Le glissement de la beauté du don au risque de la souffrance morale.
- La posture de l'aidant : différenciation entre la fonction familiale, le partenariat, l'aidant, le pair-aidant.
- Les publics concernés : personnes âgées, personnes handicapées, invalides temporaires, personnes atteintes d'une maladie chronique.
- Le projet de devenir aidant.
- La confidentialité des informations partagées.

Soutenir et accompagner les aidants

- La relation entre l'aidant et le professionnel.
- Les besoins, les attentes et les limites de l'aidant.
- La gestion de « l'aidance » : comment faire ?
- La méta-position des professionnels face aux activités de l'aidant.
- Le repérage du vécu de cette position d'aidant et la place des autres membres de la famille.
- L'accompagnement, le soutien, le suivi : comment aider l'aidant.
- La prévention de l'épuisement.
- L'incompréhension de l'entourage.
- Les techniques non-médicamenteuses : comment prendre soin d'eux ?
- Les options à identifier quand ils atteignent le seuil de tolérance.
- Les liens avec les dispositifs d'éducation thérapeutique.
- Le lien avec les structures médicosociales et sociales.
- Les différents services concernés par la problématique de l'aidant :
  - l'aidant dans un contexte libéral, dans les maisons de santé,
  - l'aidant dans les structures de soins : enfants, adultes,
  - l'aidant dans les structures médico-sociales.
- Le réseau des aidants : associations, vie sociale...

LE + DU GRIEPS

Cette formation, qui aborde l'ensemble des situations d'aide, concerne autant les publics hospitaliers et libéraux que les publics médicosociaux et sociaux. Elle offre une place importante aux retours d'expérience pour mieux situer la place et le rôle de l'aidant. La formation en Intra pourra se centrer autour de situation d'aide concrète unique (enfants, personnes âgées, maladie chronique, maladies neurodégénératives) en fonction de la demande.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Devenir pair-aidant en santé mentale ..... p 144

Code : RECRS08B

Familles des patients : développer des relations de partenariat

Savoir associer avec pertinence l'entourage familial à la prise en soin du patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

Mesurer les enjeux de la participation des familles

- Les représentations associées aux familles et à l'accompagnement.
- Les temps de l'aide thérapeutique.
- Les concepts fondamentaux :
  - la relation triangulaire et la question transférentielle/contre-transférentielle,
  - la place de la famille pour le patient dans son histoire et sa pathologie,
  - la notion de projet thérapeutique intégrant la composante « famille ».
- L'accompagnement des familles :
  - le respect et l'accompagnement de la dynamique familiale,
  - l'autonomie, la liberté de choix et le respect du patient,
  - les liens, les informations transmises, la distance soignant/soigné/famille,
  - le secret professionnel, la confidentialité, la réserve,
  - l'analyse de la dynamique familiale, le respect des aménagements défensifs,
  - l'alliance thérapeutique, le partenariat : création, pérennisation.

S'approprier l'approche relationnelle de la famille

- L'adaptation de la relation d'aide aux phases du parcours patient et famille.
- Les objectifs relationnels spécifiques :
  - le contenant,
  - le degré de compréhension,
  - les défenses mises en place et les besoins relationnels sous-jacents,
  - les niveaux d'espoir du patient et de sa famille et les éventuelles divergences,
  - les liens affectifs et les échanges,
  - le positionnement institutionnel et professionnel assertif avec les familles en contextes favorables, revendicatifs ou hostiles.

Contenir les débordements émotionnels et les conflits éventuels

- Les savoir-être accompagnants : cheminement du soignant, présence (regard, toucher, voix, rythme et tonus).
- Le savoir-faire d'accompagnement :
  - l'accompagnement, l'éducation des proches, leur rôle d'aidants naturels,
  - l'identification des difficultés et des besoins des proches face à la maladie, la souffrance, les troubles identitaires, le rapport au réel…
  - les situations « complexes » avec les familles : déni, détresse, désespoir, surinvestissement…
- L'aide à l'aidant : dispositifs existants.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des méthodes pédagogiques variées notamment un travail spécifique sur les savoir-être soignants, l'analyse des pratiques professionnelles des participants et développe une approche originale s'appuyant entre autres sur des expériences sensorielles. Un module e-learning sur l'entretien clinique peut être intégré dans la formation ; il comprend une séquence spécifique sur l'entretien familial.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat ..... p 119

Code : RECRS08A

Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider

Soutenir les aidants et leur permettre de trouver leur place auprès des personnes âgées dépendantes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier le contexte politique et sociétal des aidants familiaux des personnes âgées

- Le rapport du HCFEA de 2017, l'arrêté du 5 décembre 2016, la loi du 28 décembre 2015, la loi n° 2019-485 du 23 mai 2019, stratégie nationale de mobilisation et soutien.
- Le vieillissement de la population.
- La définition de l'aidant *versus* le professionnel.

Comprendre le vécu psychologique des aidants familiaux

- Le vécu de l'aidant principal, le vécu d'usure, le test de Zarit, le sentiment de fardeau, la grille d'évaluation de la HAS, la gratification de l'aidant familial, sa reconnaissance, le vécu psychologique de l'enfant, du conjoint, la particularité du poids pour l'aidant désigné.
- Le vécu de la famille.
- Le repérage de l'isolement et de l'épuisement de l'aidant, conduite à tenir.
- Le repérage des troubles et des symptômes des aidants, prise en charge.
- La connaissance de la famille, le système de liens, les attitudes et les mécanismes d'adaptation psychiques.
- Les situations limites d'épuisement des aidants, les risques de maltraitance.
- L'ambivalence de la famille vis-à-vis de l'institution, des soignants.

Initier une organisation qui permette l'implication des aidants familiaux

- L'état des lieux des pratiques.
- Les besoins des aidants, leur place dans le dispositif de soins.
- La formation des aidants.

Développer une aide relationnelle, un soutien auprès des proches

- La prise de conscience des soignants devant les attitudes.
- La nécessaire neutralité dans la relation.
- L'aide aux familles, la gestion des situations conflictuelles et l'aménagement des relations triangulaires.
- L'aide à l'aidant, la place des associations, les droits et les aides.

LE + DU GRIEPS

La formation vise à soutenir la posture des professionnels de santé et du médicosocial dans leur activité d'accompagnant des aidants des personnes âgées dépendantes.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux..... p 204

Code : ECSPA23A

Aidants familiaux en psychiatrie

Identifier le contexte spécifique des aidants en psychiatrie pour stimuler l'élaboration d'un projet.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier la notion « d'aidant » en psychiatrie

- L'environnement international :
  - la déclaration de l'OMS sur *l'empowerment* des usagers en santé mentale,
  - les recommandations européennes de 2014 en faveur de la défense des droits de la participation à l'information des aidants.
- L'environnement national de la psychiatrie :
  - l'évolution juridique,
  - la maturité des équipes de psychiatrie,
  - la place des associations en santé mentale,
  - l'évolution des conceptions sur le handicap psychique, le rétablissement.
  - l'intégration de nouveaux concepts (pratiques orientées vers le rétablissement) : éducation thérapeutique, *empowerment*, case-management, réhabilitation, pairs-aidants, aidants familiaux, aidants naturels.
- L'état des lieux du développement de la place des aidants et du partenariat patients/familles/équipes soignantes.
- Les résultats des baromètres annuels de l'UNAFAM par rapport à la place des familles dans la prise en soin des patients.
- La place des usagers et des familles au sein du système de santé : exemple de la CDU.

Comprendre l'importance des aidants dans les projets en santé mentale et en psychiatrie

- Les différentes possibilités d'appui.
- La grille d'évaluation de la HAS :
  - l'accompagnement,
  - le conseil, le soutien social,
  - l'encouragement, l'espoir,
  - l'aide pour rompre l'isolement,
  - la facilitation du lien avec les soignants.
- Les publics concernés par le besoin :
  - les enfants, les adultes,
  - les patients avec des troubles psychotiques,
  - les patients porteurs de troubles bipolaires,
  - les patients porteurs de troubles anxieux ou de TOCS invalidants,
  - les patients porteurs de troubles envahissants du développement…

Initier la mise en œuvre d'un projet d'unité intégrant les aidants

- La place des aidants en psychiatrie :
  - la problématique de la maladie chronique,
  - le travail avec les familles,
  - le besoin du patient face à l'entourage.
- La double posture de l'aidant : aider et être aidé.
- L'analyse de l'existant :
  - l'accueil du patient et de ses proches,
  - l'accès à l'information et sa gestion,
  - la place des familles dans la structure.
- Les programmes d'ETP, le programme PACT, les programmes BREF, le programme Avec, le programme ProFamille.
- Les principes fondateurs d'un projet en santé mentale autour des aidants :
  - la protection des droits fondamentaux,
  - la lutte contre la stigmatisation et la discrimination,
  - la pleine citoyenneté,
  - les soins au plus près de la personne,
  - la participation des aidants aux décisions, la place offerte auprès des équipes,
  - l'intégration des interventions des aidants dans la formation des professionnels,
  - les liens avec le secteur, le réseau, les GEM, les associations.

LE + DU GRIEPS

La formation valorise la réflexion autour de la mise en œuvre d'un projet intégrant des aidants familiaux. Le fil conducteur est la valeur ajoutée de l'aidant familial dans l'accompagnement vers le rétablissement des personnes vivant avec un trouble psychique.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux..... p 204

Code : ECSPS01Q

ZOOM SUR...

LA PAIR-AIDANCE



Un peu d'histoire...

Les prémisses de la pair-aidance remontent à l'époque de Philippe Pinel et Jean-Baptiste Pussin, à la fin du 18e siècle ! Lui-même (ex)malade, Jean-Baptiste Pussin choisissait le personnel parmi les malades stabilisés et/ou convalescents pour accompagner les autres « aliénés ».

Philippe Pinel remarqua, lui, que ce choix opéré montrait une certaine efficacité « thérapeutique » (rapportée au contexte de l'époque). Par la suite, les groupes d'entraide et de soutien entre pairs vont prendre leur essor au cours des années 1930 avec la création d'associations comme les Alcooliques Anonymes, portées en cela par le concept de « self-care » (c'est-à-dire des soins ou accompagnements non prodigués par des professionnels de santé). Ces groupes entre pairs sont organisés et animés par des ex-malades.



Le vécu et les savoirs expérientiels comme socle de la pair-aidance

Ces évolutions sociétales, portées par la volonté des citoyens de participer activement à leur processus de guérison, ont montré que le partage du vécu expérientiel et du soutien par des pairs ayant rencontré la maladie (ou autre problématique) avait un réel impact sur le processus de rétablissement des personnes malades et sur leur qualité de vie. Depuis, la pair-aidance s'inscrit dans un mouvement de valorisation des savoirs expérientiels liés au fait d'avoir souffert d'une maladie, d'un handicap ou d'une problématique sociale invalidante. L'approche par les pairs s'inscrit alors dans une dynamique d'intervention « ***fondée sur la ressemblance entre l'individu portant le rôle d'intervention et celui portant le rôle de bénéficiaire*** » (Bellot C, Québec, 2007). Les soignants apprennent à collaborer avec les pair-aidants. Cette collaboration peut se formaliser par le biais de groupes de parole, d'intervention à domicile, d'intervention en programme d'ETP, d'ateliers thérapeutiques...



Les points forts de la pair-aidance

L'un des points forts de la présence d'un pair-aidant au sein d'un dispositif de soin et/ou d'accompagnement repose sur l'entraide et le partage entre personnes souffrant et ayant souffert d'une maladie, qu'elle soit psychique et/ou somatique : les trucs et les astuces pour mieux gérer les troubles, l'intérêt d'un traitement, les comportements qui ont montré leur efficacité, les pertes et les regains d'espoir, les combats pour mieux se rétablir... Ainsi, les savoirs expérientiels d'une personne rétablie représentent une source d'espoir et d'identification pour les personnes atteintes par une maladie, un handicap... ***« Être en rétablissement, c'est « re-naître » ou « être à nouveau » et pouvoir vivre avec la maladie, malgré les symptômes, tout en ayant accès à un projet de vie, ainsi qu'à une meilleure qualité de vie. Le rétablissement s'entend plus en termes de bien-être que de maladie. » (P. Maugiron, 2020).*** Partager cet espoir entre pairs est fondamental.

La pair-aidance est aujourd'hui reconnue et implantée dans le champ sanitaire et social, quand bien même il s'agit encore d'en affirmer les contours notamment sur le plan de la formation et des statuts. À ce jour, nous constatons l'intervention de pair-aidants (ou patients-partenaires) auprès de personnes atteintes de très nombreuses maladies chroniques (ou handicaps) en neurologie, en cancérologie, en diabétologie, en immunologie, en nutrition et métabolisme, en psychiatrie... Sur le plan social (ou médicosocial), des pair-aidants interviennent auprès des personnes pour les accompagner vers le logement ou l'emploi.

LE + DU GRIEPS

Plusieurs formations proposées par le GRIEPS sont animées et/ou co-animées par des pair-aidants.

Humour et créativité dans la relation de soins

Investir l'humour et les espaces de créativité dans la relation de soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Aller à la découverte des faces cachées de l'humour

- Les émotions, les enjeux, les messages codés, les intentions qui peuvent être habillées par l'humour.
- L'histoire et les habits de l'humour.
- L'humour et le rire.
- La typologie des différentes formes d'humour.
- Le regard sur ce que l'on n'écoute pas habituellement : se surprendre et accueillir la surprise.
- L'humour dans le soin : est-ce bien sérieux ?
- L'humour comme médiateur des émotions et du sensible.

Prendre au sérieux l'humour et lui prêter une oreille attentive dans la relation à autrui

- La question de l'interdit et du milieu de soin.
- L'humour qui autorise « l'inter-dit ».
- Les impacts de l'humour sur la relation de confiance.
- Le désir de maîtrise et son rapport à l'imprévu.
- Les émotions interdites : pour le soigné, pour le soignant.
- L'humour et la mort.
- La reconnaissance et la séduction.
- L'humour comme possible rencontre avec l'intime, avec l'être.
- L'humour du patient : éthique d'une écoute indispensable.

Articuler humour et travail en équipe

- L'humour, l'autorité, la prise de pouvoir, l'attaque, la défense.
- L'espace de refoulement : colère, peur, mal-être, dire ce qui n'est pas « entendable ».
- L'humour, espace informel de partage et de réassurance.

Lier et utiliser l'humour, la créativité, le jeu et le plaisir dans la relation

- L'autorisation donnée à soi-même de prendre du plaisir.
- L'humour, la créativité, l'improvisation et l'intuition.
- La question du « jeu » et du « je ».
- La métaphore : espace de créativité.

LE + DU GRIEPS

La formation permet de réfléchir à la question de l'humour en interrogeant les notions de l'intime et du vulnérable dans la rencontre soignante. Dans une dynamique très interactive et conviviale, cette formation s'anime à partir des échanges de situations vécues, de films ou de jeux. Le stagiaire réfléchit en quoi l'humour est un médiateur puissant de la relation et en quoi il s'invite bien souvent dans les situations sensibles, qui sont porteuses de tensions, de blocages, de frustrations, de peurs, une humeur qui donne la parole aux maux. Les sources théoriques de cette formation ont fait l'objet d'un master en sciences de l'éducation, de conférences ou d'articles comme ceux parus dans la revue Santé Mentale en 2016, 2018 et 2025.

INTER/INTRA

Tout professionnel du soin.
Lyon du 14 au 15/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Laurent VIVENZA
Cadre de santé, Formateur en IFSI/IFAS, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

Humour, créativité et jeu en pédagogie .....p 238
Code : RECRS04C

Humour et imprévus dans la relation : l'art de rebondir

Explorer les mécanismes de l'humour et de la surprise, de leurs impacts sur la relation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Revoir les mécanismes de l'humour et les principaux impacts sur la relation

- L'incongruence et les éléments de rupture dans la communication.
- La rupture de l'asymétrie dans la relation.
- Les éléments de recadrage/décalage.
- Les effets de surprise, le principe d'étonnement.
- L'accroche pédagogique ou l'élément de séduction dans la relation.
- L'humour et la créativité : liens et éléments favorables à une posture « d'auteur ».

Repérer ce qui fait événement dans l'humour

- La notion d'événement.
- Le temps, l'instant/Kaïros et l'intelligence des situations, la notion de rythme.
- Les éléments qui font histoire du présent à la présence.
- La transition de l'intention à l'attention : il n'y a plus qu'un pas.
- La question des mots et des champs lexicaux : métaphores et figures de style.
- L'humour et l'art de la surprise : habileté à développer.

Apprendre à improviser pour mieux proposer

- L'improvisation : de quoi parle t'on ?
- La prise de risque et le cadre, l'éthique dans la relation, les limites.
- Les relances et les habiletés dans l'instant.
- La permission donnée à l'Autre de s'exposer.
- Le travail sur sa répartie : mises en situation.
- L'apprentissage de la lecture entre les lignes, l'intuition et la sensibilité.

Développer sa créativité en situation pour mieux investir les instants de la relation

- Les éléments favorisant la créativité.
- L'apprentissage du jeu avec des images et des mots.
- La métaphore et ses compétences en situation.
- La confiance en soi pour aider l'autre à se confier.
- L'humilité, le pari et la prudence : se donner des éléments de régulation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans la continuité des formations « Humour et créativité dans la relation de soins » et « Humour, créativité et jeu en pédagogie », en allant plus loin dans l'exploration des situations où l'humour et l'imprévu surgissent dans la relation de soins ou d'apprentissage. Elle propose une approche concrète et interactive, où les participants analyseront des situations issues de leur pratique, des apports du formateur ou encore des extraits de films. L'objectif est de comprendre ce qui se joue dans ces moments incongrus et d'apprendre à les transformer en leviers relationnels : acte de soin, élément pédagogique ou encore opportunité pour renforcer la confiance et l'engagement dans la relation.

INTER/INTRA

Tout professionnel du soin.
Lyon du 25 au 26/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Laurent VIVENZA
Cadre de santé, Formateur en IFSI/IFAS, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

Humour, créativité et jeu en pédagogie .....p 238
Code : RECRS04E

Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher

Pratiquer avec assurance des soins par le toucher, le massage de bien-être, médiateurs de la relation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser les besoins de toucher
- Le besoin du toucher.
- Les soins de bien-être.
- Le besoin de bien-être, confort, sécurité.
- Le toucher comme langage.

Identifier les grands principes éclairant les pratiques psychocorporelles
- Le toucher et le rapport à soi.
- Le toucher, base du soin.
- L'approche du corps de l'autre.
- Le respect, la pudeur, la dignité, l'intimité.
- Le schéma corporel, l'image de soi, l'estime de soi.
- La « juste distance ».
- Les mécanismes de défense.
- L'éprouvé corporel.

Apprendre à capter l'attention, clarifier l'intention, oser l'intuition
- La disponibilité à l'autre.
- La capacité à suggérer et non imposer.
- L'incidence de la voix, du regard...
- Le premier contact.
- Les messages corporels.
- L'écoute du langage du corps.

Apprendre des gestes pratiques par l'expérimentation « du donner et recevoir » lors d'un massage bien-être
- Les techniques d'apaisement.
- Le bien-être par les gestes d'installation.
- Les gestes de massage sécurisants, structurants, enveloppants et leurs bienfaits.
- Le massage de confort des différentes zones corporelles : indications et limites.
- L'importance du débriefing : vécu de la séance, ressentis...

Évaluer la qualité du geste lors d'un massage bien-être
- La qualité du soutien et de la prise.
- La qualité de la douceur et de la pression.
- La confiance et la méfiance.
- L'enveloppe peau.
- Les bienfaits du toucher.
- L'éventuelle agressivité du toucher.
- Le processus corporel et sa validation : repli sur soi, rétractation, crainte...
- L'équilibre postural indispensable pour préserver son capital corporel lors d'un massage.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie à la fois sur des apports conceptuels permettant de mieux comprendre les mécanismes en jeu dans le toucher-massage et sur de nombreuses mises en pratiques de massage bien-être où chacun pourra expérimenter le « donner » et le « recevoir ». Elle est animée par des professionnels expérimentés dans la pratique du massage bien-être dans le cadre de leur exercice professionnel.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et socioéducatif.
Lyon du 08 au 10/09/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE
Infirmière, Cadre de santé, Praticienne en Massage Bien-Être.

VOIR AUSSI…

Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées.....p 111
Code : RECRS06A

Adolescents : prise en charge par des techniques psychocorporelles

Pratiquer avec assurance et en sécurité des soins de bien-être auprès des adolescents.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réactiver les connaissances sur les remaniements physiques, psychiques et émotionnels lors de la période de l'adolescence
- Les évolutions physiques à l'adolescence : puberté, modifications corporelles visibles, vécu subjectif du corps en transformation.
- Le lien entre l'adolescence, l'image de soi et le rapport au corps : image corporelle et estime de soi, idéal du corps et normes sociales, influence du regard des pairs et des adultes, vulnérabilités possibles.
- Les remaniements psychologiques et émotionnels : construction de l'identité et processus de subjectivation, d'identification, remaniements narcissiques et quête de reconnaissance, fluctuations émotionnelles, intensité affective, rapport à l'intimité, à la pudeur et au regard de l'autre.

Proposer des médiations à visée psychocorporelle auprès du public adolescent
- Le concept de médiation.
- La relaxation et ses effets.
- Les techniques respiratoires et la gestion du stress.
- La sophrologie et ses exercices.
- Le massage bien-être : différentes techniques, techniques d'apaisement, bien-être par les gestes d'installation, gestes de massage sécurisants, structurants, enveloppants et leurs bienfaits, massage de confort des différentes zones corporelles.

Évaluer la qualité de la présence et/ou du geste lors de médiations psychocorporelles proposées aux adolescents
- La posture, la présence et l'attention portée à autrui : se rendre disponible à l'autre, suggérer, proposer et non imposer, voix, regard, proximité, rythme, mouvements, premier contact, attention portée aux messages corporels.
- La qualité du geste lors d'un massage bien-être : soutien et prise, douceur et pression, confiance et méfiance, enveloppe peau, bienfaits du toucher, éventuelle agressivité du toucher, processus corporel et validation, équilibre postural indispensable pour préserver son capital corporel.

Prendre conscience de l'importance du temps de débriefing après une séance de médiation psychocorporelle
- La nécessité du débriefing pour l'adolescent et pour le professionnel.

LE + DU GRIEPS

Cette formation aide à la compréhension des mécanismes liés à la corporéité survenant à l'adolescence. Elle vise à favoriser l'accompagnement des adolescents par des techniques psychocorporelles. Conçue de manière intégrative, elle s'appuie à la fois sur des apports conceptuels et sur de nombreuses mises en pratiques de techniques psychocorporelles où chacun pourra expérimenter le « donner » et le « recevoir ».

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Scarifications : comprendre et adapter nos interventions.....p 139
Code : RECRS06C

Annonce du diagnostic grave au patient

Analyser et renforcer sa pratique dans les situations d'annonce d'un diagnostic grave.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre l'impact d'un diagnostic grave dans sa temporalité et son intimité

- L'entrée dans la maladie ou le handicap.
- Le rôle et les actions des acteurs du soin.
- Les maladies à pronostic vital : cancer, handicap, maladies neurodégénératives.
- L'identification des mécanismes d'adaptation psychique et des angoisses spécifiques, interrogations, représentations.

Intégrer les recommandations essentielles encadrant l'annonce d'un diagnostic grave

- Le Plan Cancer 2021-2030 : actions et mesures.
- Les recommandations de la HAS.
- Le droit du patient, la loi Claeys-Léonetti et ses aménagements sur la fin de vie.
- L'intégration de ces exigences dans sa pratique individuelle et en équipe.
- Le rôle du médecin et des professionnels non médicaux.
- La transcription et la coordination de l'information, la fiche de liaison.

Identifier les réactions du patient et de son entourage

- Le choc de l'annonce et ses impacts.
- Les mécanismes de défense et d'adaptation psychique, leurs fonctions.
- Les angoisses de la sidération.
- Les étapes de l'acceptation.
- Le processus de deuil.

Analyser sa pratique et renforcer des savoir-faire et savoir-être

- Les situations vécues difficilement.
- La modélisation des entretiens réussis.
- Les zones difficiles dans la dynamique relationnelle.
- Les impasses communicationnelles.
- Le débordement des émotions.
- Les explications mal formulées.
- Les situations qui bousculent.
- Les entretiens longs avec des situations emmêlées, non comprises.
- Les notions d'empathie, de juste présence.

Développer des attitudes aidantes vis-à-vis des situations complexes

- La pratique d'entretien d'annonce.
- La prise en compte des enfants vivant l'impact de la maladie, la mort d'un proche.
- Les patients jeunes ou à risque.
- La découverte de la maladie grave.
- L'annonce d'une mauvaise nouvelle à des parents.
- Le travail sur les situations de projection, de perte de distance, d'identification massive, de fuite.
- La traçabilité et le partage de l'information en équipe.

LE + DU GRIEPS

Une formation ciblée sur l'analyse de cas pratiques étudiés entre pairs visant le renforcement des ressources de chacun et l'approfondissement de sa pratique relationnelle. En Inter, cette formation est centrée sur la clinique de l'adulte (maladie, handicap, autre que le cancer) mais n'aborde pas l'annonce et l'accompagnement en pédiatrie, ni en gériatrie.

INTER/INTRA

Infirmier.
Lyon du 15 au 17/11/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Vincent KAPPS
Psychologue Clinicien intervenant en Cancérologie.

VOIR AUSSI…

Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie .....p 180
Code : RECRS10A

Prendre soin de soi

Savoir prendre soin de soi par des techniques psychocorporelles pour mieux prendre soin des autres.

PRÉREQUIS : Aucun.

Adopter une bonne relation à soi

- Le regard positif sur soi.
- L'identification des sources de son stress et comment le prévenir.
- L'identification des tensions dans son corps.
- La place des émotions et de l'estime de soi dans le prendre soin de soi.
- L'autodiagnostic de son état physique et psychologique : prise en compte de sa santé mentale.
- L'initiation aux techniques respiratoires et psychocorporelles : relaxation, sophrologie, techniques psychocorporelles, massages bien-être, automassages, cohérence cardiaque...
- La prise de conscience de sa relation au corps : facteurs d'équilibre.
- L'apprentissage de la détente : capacités et besoins.
- Les bienfaits du rire et de l'humour.

Équilibrer les différents aspects de sa vie personnelle, professionnelle et sociale

- La prise de conscience du temps consacré aux activités professionnelles, personnelles et aux projets motivants.
- L'identification de ses objectifs personnels, la répartition idéale des activités et la préservation de son équilibre : impact positif des activités ressourçantes (activités physiques, activités sociales et culturelles, activités manuelles et créatives...).
- La gestion des écarts entre nos activités actuelles et nos activités souhaitées.
- Le risque de porosité entre la vie professionnelle et la vie personnelle.

Prendre conscience de l'impact de la fatigue et du stress professionnel sur l'image de soi

- L'adaptation de la communication à autrui.
- La valorisation de l'estime de soi.
- Le travail en équipe : rôle et posture.
- Les techniques et les stratégies favorisant d'avantage le bien-être au travail.

LE + DU GRIEPS

Cette formation volontairement pragmatique propose d'expérimenter par des mises en pratique différentes techniques : centration sur soi, gestion du stress, massages bien-être, acupression, automassages, cohérence cardiaque, relaxation, exercices de sophrologie, connaissance de soi, estime de soi.

INTER/INTRA

Tout personnel soignant et socio-éducatif.
Lyon du 03 au 04/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE
Infirmière, Cadre de santé, Naturopathe (RNCP)
Praticienne en Massage Bien-Être.

VOIR AUSSI…

Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher .....p 208
Code : RECRT07E

Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation

Maîtriser les techniques théâtrales, construire un atelier et animer un groupe d'adultes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Développer l'expression, l'introspection, les capacités relationnelles de chacun par les outils du théâtre : maîtrise de l'espace, du corps, de la respiration et de la voix

- L'organisation de l'espace : distinction entre espace de jeu et espace spectateur.
- Le training corporel.
- Le travail sur la respiration.
- Le travail du souffle et de la voix : rapport corps-voix, registre naturel de chacun, émission des voyelles sur l'expire, hauteurs de la voix, rôle des consonnes, improvisations vocales.
- Le travail sur le rythme corporel.
- Le travail sur les émotions.
- Le travail sur le toucher : expression du ressenti.

Apprendre à se connaître dans la relation à l'autre

- L'écoute et le regard dans la relation :
  - la présence à soi-même et la présence à l'autre,
  - la rencontre physique, l'approche, l'échange non-verbal,
  - l'échange verbal au travers de « gromelos » et d'improvisations à thèmes.
- La confiance et la responsabilité vis-à-vis de l'autre : notion d'engagement.
- Les jeux et les improvisations de groupe.

Appréhender la technique théâtrale comme support du soin relationnel

- Les jeux de rôles à l'aide de situations professionnelles apportées par les participants.
- Les improvisations spécifiques permettant la compréhension des situations d'accompagnement.
- Les techniques de prise de parole en public.

Construire et animer un atelier théâtre avec un public de personnes soignées

- La naissance du groupe et sa cohésion, le lieu, la régularité et le rythme de l'atelier.
- L'engagement, le nombre de participants et d'animateurs-soignants.
- Les objectifs, les limites, l'animation de groupe.
- La rédaction de la fiche technique selon le référentiel des actes de médiations thérapeutiques, les modalités d'inscription.
- Les entretiens individuels, la confidentialité et la transmission sur le dossier de soins.
- Les éventuels projets de représentations et de sorties au théâtre.
- Les techniques d'évaluation d'un atelier.
- La présentation de l'atelier en réunion institutionnelle.

LE + DU GRIEPS

Au-delà de l'expérimentation de l'expression théâtrale pour leur pratique professionnelle, les participants intègrent, grâce à ce médiateur, l'importance de l'aspect thérapeutique du groupe. La formation nécessite un engagement et une participation concrète de chacun.

INTRA

Durée conseillée : 4 jours.

VOIR AUSSI…

Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation..... p 153

Code : RECRS04D

Aromathérapie dans les soins

Mettre en œuvre une aromathérapie pratique et sécurisée lors des soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir ce qu'est une « huile essentielle »

- L'histoire des plantes aromatiques :
  - la chronologie et les dates à travers les pays et les cultures,
  - l'utilisation : alimentation, rites religieux, médecine…
- La définition de l'aromathérapie : essence, huile essentielle.
- Les critères de choix des huiles essentielles.
- La conservation des huiles essentielles.
- Les principales voies d'administration :
  - la diffusion,
  - le bain aromatique,
  - le massage aromatique.
- Les mécanismes d'action.

Connaître les indications des huiles essentielles

- Les différentes indications thérapeutiques des huiles essentielles :
  - l'angoisse et l'anxiété : camomille noble…
  - le stress : lavande, ylang ylang…
  - le sommeil : bigaradier…
  - les douleurs : gaultheria , eucalyptus citronné, myrrhe amère.
- Les mélanges possibles de plusieurs huiles.
- Les précautions d'emplois, limites, toxicité et contre-indications.

Mettre en œuvre des protocoles d'utilisation des huiles essentielles

- Les différentes demandes des patients, des prescripteurs : pour qui ? pour quoi ? pour quoi faire ? où ? comment ? quand ?
- L'adaptation de la technique à la demande.

Analyser les situations cliniques pour mettre en œuvre l'aromathérapie

- La différenciation des pratiques en fonction des indications et des objectifs à atteindre :
  - le bain aromatique,
  - l'application cutanée.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de mettre en œuvre une pratique innovante et alternative en matière de soins. Nos formateurs sont tous titulaires d'un diplôme reconnu scientifiquement (faculté de pharmacie).

INTER/INTRA

Tout professionnel soignant.
Lyon du 04 au 05/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Sophie BONN-LOUE
Docteur en Pharmacie, titulaire d'un DU Aromathérapie.

VOIR AUSSI…

Interventions Non-Médicamenteuses en gériatrie .....p 110

Code : RECRS06G

Approche interculturelle des soins

Comprendre et identifier l'intérêt de disposer de connaissances culturelles.

PRÉREQUIS : Aucun.

Intégrer l'histoire de la laïcité en France et la réglementation dans la prise en charge

- La définition de la laïcité, des droits des malades, afin que chaque soignant parvienne à se situer dans sa propre pratique.
- La circulaire du 2 février 2005 relative à la laïcité dans les établissements de santé et son application.

Acquérir de nouvelles connaissances afin d'améliorer la prise en charge des patients en situation migratoire

- Les concepts : culture, culte, identité culturelle, acculturation, assimilation, stéréotype…
- La compréhension des enjeux autour de la migration et de l'exil : confrontation à une autre culture, rupture de l'équilibre psychique et familial, jeunes mineurs...

Repérer son référentiel culturel

- L'altérité : une richesse humaine.
- L'interrogation sur son identité culturelle : qui suis-je face à l'Autre ?
- Les représentations propres à chacun face aux différentes cultures : émergence des valeurs professionnelles individuelles et collectives.
- L'inscription des objectifs de soin en cohérence avec son identité et celle du patient.

Améliorer la relation soignant-soigné en situation interculturelle

- La culture de l'Autre : difficultés de communication, aides à la communication.
- L'ethnocentrisme, la décentration.
- Les compétences interculturelles à mobiliser dans la construction d'une relation.

Sensibiliser les professionnels à la clinique transculturelle

- Les fondateurs de l'ethnopsychiatrie et ses grands principes.
- L'approche des notions de coutume, rite, croyance.

Apporter des connaissances aux professionnels sur les particularités des différentes cultures et religions

- La cause de la maladie, du malheur dans les différentes cultures et religions : sorcellerie, esprits, ancêtres…
- L'identification de la place du corps, de la douleur et de la mort dans d'autres cultures : rites mortuaires…
- La théorie de la personnalité en ethnologie : notion de personne, différents systèmes de parentés et filiation.
- Les religions traditionnelles et les thérapies associées.
- La place de l'interprète dans la consultation et les outils linguistiques.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de travailler l'approche historique de la laïcité en France, la culture, les rites et leurs modalités d'application au quotidien dans le contexte sanitaire, social et médicosocial. Elle permet également de redynamiser le professionnel dans une démarche valorisante où il pourra inscrire ses objectifs de soins en gardant son identité propre tout en respectant celle du patient pris en charge.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 13 au 15/10/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Émilie BEAUMIER
Psychologue Clinicienne.

VOIR AUSSI…

Droits et accompagnement des étrangers.....p 194
Code : RECRS05A

Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques

Développer des « savoir agir » pour mieux accueillir des patients souffrant de troubles psychiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Acquérir et/ou renforcer ses connaissances pour mieux comprendre la pathologie mentale.
- Pendre conscience de ses potentiels et de ses limites.
- Outiller la pratique soignante.
- Adapter sa posture professionnelle.
- Identifier les mécanismes de défense pour les soignants en situation d'accueillir ces personnes.

LE + DU GRIEPS

La formation permet d'aborder une thématique récurrente en soins généraux afin de mieux appréhender la complexité de l'accueil d'une personne souffrant de troubles psychiques. Elle vise à donner des clés aux soignants pour entrer en relation avec les patients. En complément, des modules e-learning sont proposés pour consolider les apprentissages.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.
Code : RECRS02C

Maladie chronique : accompagnement du patient

Accompagner le patient souffrant de maladie chronique dans son parcours de soin.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Identifier le contexte actuel de la maladie chronique.
- S'approprier différentes lectures théoriques pour mieux appréhender le patient.
- Comprendre les processus psychologiques à l'œuvre dans la maladie chronique.
- Optimiser l'accompagnement du patient souffrant de maladie chronique.
- Développer une conception rénovée du parcours de soins.

LE + DU GRIEPS

Cette formation tient compte de l'état de la recherche, de l'évolution de la législation et des préconisations de la HAS. Elle s'appuie sur les échelles du « *Chronic Care Model* » de Wagner.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.
Code : RECRS12A

RECHERCHE EN SOINS



La recherche en soins a pris son essor en France notamment grâce aux accords de Bologne (1999) qui se sont traduits par le développement d'un parcours Licence-Master-Doctorat (LMD), et aux Programmes Hospitaliers de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP, 2009) qui soutiennent et financent des recherches. En 2024, 20 projets PHRIP ont été sélectionnés.

La recherche en soins prend un nouveau tournant avec la création en 2019 de 3 nouvelles sections au sein du Conseil National des Universités (CNU) : Section de Maïeutique (CNU 90), Section de Rééducation et Réadaptation (CNU 91), Section des Sciences Infirmières (CNU 92).

La recherche en soins est un des moyens, pour les professionnels auxiliaires médicaux, de se distancier, de tisser les liens entre théories et pratiques.

La recherche en soins permet aux professionnels de santé de contribuer activement à la production de nouvelles connaissances, à l'amélioration de la qualité des soins et à la gestion efficace des ressources dans les systèmes de santé pour mieux partager en interdisciplinarité.

L'offre du GRIEPS vous permet de vous sensibiliser à la recherche en soins, d'initier un projet de recherche, d'élaborer et de conduire un projet de recherche, de se former à la revue de la bibliographie.

Elle vous permet aussi de valoriser vos travaux de recherche par le développement de compétences dans la production d'article, d'intervention dans un colloque ou un congrès.

Recherche en soins : sensibilisation

Initier les professionnels à la démarche de la recherche en soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Sensibiliser les participants à la recherche en soins

- Les finalités de la recherche en soins : contribution à la production de nouvelles connaissances, amélioration de la qualité des soins, gestion efficace des ressources dans les systèmes de santé.
- Le projet institutionnel : finalités et ressources.
- L'organisation internationale et nationale de la recherche en soins.
- Les étapes d'une recherche en soins : passage du thème à la question de départ, contexte, enquête exploratoire, revue de littérature, problématique méthodologique.
- La posture du chercheur.
- La déontologie et l'éthique d'une recherche en soins.

Consolider les apports cognitifs par des illustrations de recherches

- Les illustrations nationales et leurs impacts sur la qualité des soins :
  - le Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP),
  - la recherche quantitative et qualitative,
  - le statut de l'hypothèse,
  - le repérage des qualités méthodologiques,
  - les intérêts et les limites de chaque méthode,
  - les résultats et leur utilité pour les professionnels de santé et la population soignée.

Initier en ateliers des thèmes et des problématiques de recherche

- La première étape de la recherche :
  - le passage du thème à la question de départ,
  - les objectifs de la recherche,
  - le ciblage de la population étudiée,
  - l'ébauche d'une question de départ et ses écueils,
  - les prémices d'une enquête exploratoire.

Mettre en œuvre le plan d'actions en fonction du contexte de travail

- Les exemples :
  - la présentation institutionnelle d'un projet de recherche,
  - l'amélioration de la qualité des soins,
  - la participation à une formation pour accompagner la construction d'un projet de recherche,
  - la réalisation d'une enquête de terrain,
  - la réalisation d'une revue de littérature,
  - la construction d'un outil d'enquête.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer l'intérêt pour la démarche de recherche en soins dans les institutions qui souhaitent proposer des projets de recherche dans un second temps. Cette journée peut s'envisager sous forme de conférence.

INTRA

Durée conseillée : 1 jour.

VOIR AUSSI…

EBN-EBP : soins et pratiques basés sur les preuves..... p 84

Code : MGTPC04B

Recherche en soins : initier un projet de recherche B

S'initier aux différentes méthodes de recherche.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réaliser un état des lieux des connaissances et expériences en recherche

- Les questions sur la recherche : une méthode ludique.
- L'identification et l'analyse des méthodes à partir d'écrits de recherche.

Appréhender les différents types et approches de la recherche

- La recherche fondamentale, descriptive.
- La recherche-action.
- Les différentes approches de la recherche :
  - les approches quantitatives : expérimentale ou différentielle,
  - les approches qualitatives : clinique (phénoménologique) ou méthode de l'ethnos.

Identifier les différentes phases de la méthodologie

- La phase préliminaire.
- La phase d'inclusion.
- La phase de randomisation.
- La phase de recueil des données.
- La phase de traitement des données.
- La phase d'évaluation.

Choisir une méthode de recherche adaptée à la question de recherche

- Les méthodes quantitatives pour vérifier un phénomène : statut de l'hypothèse, règles de l'échantillonnage, outils (questionnaire, sondage…), traitement statistique des données.
- Les méthodes qualitatives pour comprendre un phénomène :
  - le statut de la question de recherche,
  - les outils : entretien non-directif, *focus group*, observation, entretien d'explicitation, vidéo…
- L'analyse de contenu.

Évaluer les connaissances

- La simulation, à partir des thèmes de recherche, d'un protocole succinct avec une méthode quantitative ou qualitative.

@ À DISTANCE

Consolider les connaissances développées en présentiel

- La formation présentielle est enrichie par des modules e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.

LE + DU GRIEPS

À partir d'un projet de recherche initié, cette formation permet d'acquérir une aide méthodologique en fonction du type et de l'approche de recherche retenus. Les intervenants sont à l'origine de publications et d'interventions sur ce thème. Cette formation est aussi adaptée aux IFSI pour compléter leurs dispositifs de formation. Cette formation convient aussi bien aux professionnels de santé qu'aux étudiants. La formation est enrichie de modules e-learning pour approfondir et renforcer les connaissances.

INTER/INTRA

Tout professionnel souhaitant faire de la recherche.
Lyon du 22 au 23/11/2027
2 jours + 1h45 (e-learning),
780 €

INTERVENANT

Nadine ESNAULT
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

Revue de la bibliographie .p 214

Code : MGTPC04F

Recherche en soins dans une perspective de PHRIP B

Construire et conduire une recherche en soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : La recherche en soins

Sensibiliser à la recherche en soins

- Le passage d'un axe institutionnel à un thème de recherche :
  - le passage du thème à la question de départ,
  - les objectifs de la recherche,
  - le ciblage de la population étudiée,
  - l'ébauche d'une question de départ,
  - la posture du chercheur.

Initier l'écriture de la première étape de la recherche

- L'illustration de recherches et de PHRIP retenus.
- Les outils de l'enquête exploratoire : questionnaire, entretien, observation…

Consolider les connaissances d'une recherche en soins

- L'intégration des étapes de la recherche grâce aux modules e-learning :
  - les caractéristiques d'une recherche en soins,
  - les étapes de la recherche,
  - la revue de littérature,
  - le quiz d'intégration avec rendu.

Réaliser une revue de littérature

- L'adaptation et l'approfondissement de la revue de littérature.
- La reprise du travail réalisé dans le module 1.

MODULE 2 : Les méthodes de recherche

Finaliser la première étape du projet de recherche

- L'exploitation du travail à distance.

Initier le choix d'une méthode de recherche

- Les méthodes de la recherche : quantitatives et qualitatives.
- Les outils de recueil en recherche.
- L'introduction à l'analyse des données.
- Les attentes de la DGOS dans la rédaction d'une lettre d'intention.

@ À DISTANCE

Finaliser l'écriture du projet de recherche

- La consolidation des connaissances méthodologiques avec les modules e-learning : échantillonnage, outils de recueil de données, analyse qualitative de contenu.
- Le tutorat à distance.

LE + DU GRIEPS

Cette formation peut être développée dans le cadre de projets sur-mesure construits avec les institutions par des formateurs-consultants ayant conduit une recherche en soins. Cette formation de 5 jours (35h) en Blended-Learning comprend 4 jours en présentiel (2x2 jours =28h), 6 modules e-learning (1h45) et un tutorat à distance (5h15).

INTRA

Durée conseillée : 4 jours + 1h45 (e-learning) + 5h15 (tutorat).

VOIR AUSSI…

Intervenir dans un colloque ..... p 215

Code : MGTPC04E

Revue de la bibliographie

Réaliser une recherche bibliographique et une lecture critique des articles scientifiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Délimiter son sujet de recherche en soins

- La décomposition du sujet en concepts.
- Les liens logiques entre les mots-clés.
- Le choix de termes pour une recherche efficace.
- La formulation d'une première requête.

Identifier l'outil de recherche à consulter

- Les différentes bases de données de la littérature scientifique.
- Les sites des revues.
- L'optimisation au besoin de la requête.

Analyser les résultats de la recherche bibliographique

- La lecture critique d'articles scientifiques.
- Les références bibliographiques.
- L'utilisation des résultats d'une recherche.

LE + DU GRIEPS

Animée par un spécialiste de la recherche paramédicale, la formation privilégie les aspects pratiques de la revue bibliographique. Elle peut être dispensée en présentiel ou en distanciel. Les participants devront avoir un accès aux bases de données pour pouvoir pratiquer lors de la formation.

INTER/INTRA

Tout acteur impliqué dans la recherche paramédicale.
À distance le 18/06/2027
1 jour, 375 €

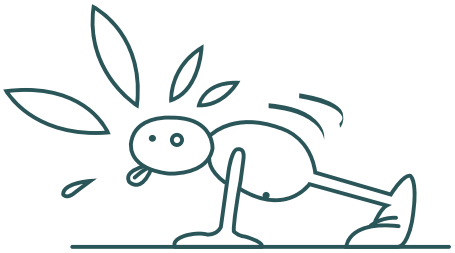
RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Christelle PENNECOT
Docteur en Sciences de la Santé, co-responsable d'un Master IPA, Cadre supérieur de santé, coordonnatrice de recherche.

VOIR AUSSI…

Écrire des articles professionnels et de recherche .....p 215

Code : MGTPC04I



Écrire des articles professionnels et de recherche

Développer des compétences dans la rédaction d'un article en vue d'une publication.

PRÉREQUIS : Aucun.

Questionner l'acte d'écriture
- L'acte d'écrire.
- L'ambiguïté de la langue.
- Le choix des mots.

Analyser sa pratique
- L'état des lieux des pratiques.
- L'actualité des questions.
- Les points forts et les difficultés de chacun.

Intégrer une méthode simple de lecture critique d'articles
- Les différents modèles de pensée : mécaniciste, holistique.
- Les revues professionnelles et scientifiques.
- Les typologies d'articles : professionnels, scientifiques…
- L'analyse critique interne d'un article : parties d'un article, problématique, champ théorique, objectif et public visé.
- L'analyse critique externe d'un article : à partir des idées de l'auteur, en référence à d'autres auteurs.

Développer des compétences dans la rédaction d'un article
- Les objectifs d'une publication.
- Les critères de qualité d'un article.
- La différence entre style oral et littéraire.
- Les mots-clés pertinents et le résumé.
- La mise en forme d'un article.
- Les étapes : rédaction, soumission.
- Le choix d'un article dans une revue.
- Les recommandations aux auteurs.

Initier l'écriture d'un article (en ateliers)
- Le choix de la thématique.
- L'objectif et le public visé.
- Le passage à l'écriture.
- La construction d'une structure.

Mettre en œuvre un plan d'actions
- La publication d'un article.
- L'accompagnement des étudiants.
- La ré-interrogation des dispositifs pédagogiques en institut.
- La production d'un acte de colloque…

LE + DU GRIEPS

Cette action de formation vise autant un public de professionnels du secteur sanitaire que du secteur médicosocial qui souhaite publier, ainsi qu'un public de formateurs qui souhaite développer des compétences pour accompagner les étudiants dans la rédaction d'articles. Cette formation alterne approche théorique et mise en pratique. Elle peut faire suite à une formation à la recherche en soins.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, médicosocial investi dans une recherche.
Lyon du 10 au 11/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Christelle PENNECOT
Docteur en Sciences de la Santé, Coordonnatrice de la recherche en soins, co-responsable du Master IPA (Dijon).

VOIR AUSSI…

Revue de la bibliographie .p 214
Code : FOFPP09B

Intervenir dans un colloque

Réaliser une intervention pertinente dans un colloque ou un congrès.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les thèmes propices à une communication
- Les critères de choix à partir de : sa pratique, ses travaux de recherche, ses champs de compétences, publications, appels à contribution dans des colloques, des symposiums...

Acquérir l'esprit de synthèse
- La différenciation entre l'analyse et la synthèse.
- La synthèse d'un texte ou d'une conférence.
- Le choix du support : note, diaporama, poster.
- Le choix des vues et des images pour toute conférence orale.
- La lecture d'une image.

Apprendre à rédiger une communication
- L'angle de la communication en lien avec le thème du colloque.
- Le choix des arguments.
- L'enchaînement des parties.
- La posture de l'orateur : ouverture, critique…
- La conclusion.

Apprendre à construire un poster
- Les fondamentaux dans la construction d'un poster : différentes parties, sens du parcours, recommandations.
- Le fil conducteur.
- Les 3 mots-clés : attractif, structuré et concis.
- La présentation d'illustrations.

Identifier les étapes de sa participation à un colloque ou congrès
- L'appel à communication : sites, listes de diffusion, revues scientifiques…
- Les différents types de colloques ou de congrès : scientifiques, professionnels…
- Le contact avec les organisateurs.
- La prise en compte des objectifs.
- La rédaction d'une proposition et de son résumé.
- La préparation de la communication et du support.
- La communication.
- Les actes de colloques.

S'exercer à la préparation d'une communication ou d'un poster
- Le respect du temps de parole et d'interactions.
- L'entraînement à une communication orale par des exercices de jeux de rôles sur des communications courtes.

LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer dans un parcours pour développer l'expertise dans la recherche en soins. Elle propose des ateliers pragmatiques pour préparer une intervention.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Recherche en soins : initier un projet de recherche ..... p 213
Code : FOFPP09A

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT



L'Éducation Thérapeutique du Patient : une offre modulable et innovante pour répondre à vos besoins

Face à l'augmentation des maladies chroniques, l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) est un outil essentiel pour accompagner les patients vers une autonomie durable et une meilleure qualité de vie. Le GRIEPS s'engage à proposer une offre de formation flexible et adaptée aux réalités du terrain, afin de répondre aux exigences des professionnels comme des institutions.

Deux versions pour dispenser l'ETP (40h niveau 1)

- Formation complète en 40h : Une formule intégrale modulable pensée pour offrir toutes les compétences nécessaires à la mise en œuvre et à la dispense de l'ETP. Idéale pour les professionnels souhaitant un apprentissage intensif et structuré.
- Formation progressive : Une solution modulable et accessible, articulée en deux étapes. Ce parcours débute par un module de sensibilisation de 3 jours, qui peut être complété ultérieurement par un module complémentaire de 3 jours pour atteindre les 40 heures. Cette formule offre une flexibilité idéale, permettant d'intégrer la formation aux contraintes organisationnelles et RH.

Coordonner et piloter l'ETP (40h niveau 2)

Pour accompagner les professionnels souhaitant coordonner et piloter des programmes d'ETP, le GRIEPS propose une formation dédiée au niveau 2 :

- Une réponse conforme aux exigences des ARS : Notre formation de 40h garantit la maîtrise des compétences nécessaires pour structurer et superviser des projets ETP, en s'alignant sur les attentes des régions où ces 40h sont requises.
- Une attention portée aux spécificités locales : Dans certaines régions où les ARS permettent plus de souplesse, nous encourageons à valider les besoins locaux. Le GRIEPS reste à l'écoute pour ajuster et personnaliser l'accompagnement des professionnels concernés.

Une pédagogie active, centrée sur vos objectifs, l'approche du GRIEPS repose sur

- Une modularité totale : Présentiel, blended-learning ou à distance, nos formats s'adaptent à vos contraintes pour garantir une montée en compétences efficace.
- Une participation collaborative : Intégration des patients et des associations d'usagers pour enrichir vos projets ETP et répondre aux enjeux contemporains de la santé.
- Un accompagnement personnalisé : Une offre sur-mesure, conçue pour répondre à vos priorités et aux réalités de vos équipes.

Avec cette offre optimisée, le GRIEPS se positionne comme votre partenaire privilégié pour développer des projets d'ETP performants et adaptés aux besoins du terrain.

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP B

Développer des compétences en ETP (Éducation Thérapeutique du Patient).

PRÉREQUIS : Aucun.

PRÉSENTIEL

Actualiser les connaissances en ETP
- Le cadre réglementaire et son évolution.
- Le contexte de l'ETP, les modèles conceptuels, la maladie chronique.

Intégrer les champs d'intervention en ETP
- Les modèles de la santé.
- Les postures et méthodes pédagogiques.
- Le béhaviorisme, le constructivisme... et leurs caractéristiques.
- La place du patient expert et des aidants.

Initier le bilan éducatif partagé
- Le bilan éducatif.
- Les besoins éducatifs.
- Le contrat de sécurité négocié avec le patient et le contrat spécifique.

À DISTANCE

Intégrer des connaissances et préparer le module 2
- La réalisation d'un bilan éducatif partagé et la négociation autour d'un contrat.
- La consolidation des connaissances du module 1 à partir de 3 modules e-learning et d'un quiz autoformatif.
- Les connaissances en évaluation pour préparer le module 2 à partir d'un module e-learning et d'un quiz autoformatif.

PRÉSENTIEL

Exploiter les travaux réalisés en intermodule
- La présentation individuelle des situations cliniques et l'analyse de cas.
- La synthèse et la confrontation avec l'approche conceptuelle.
- L'analyse de l'impact sur les pratiques.

Maîtriser la mise en œuvre d'une démarche éducative
- Le bilan éducatif partagé, le contrat éducatif.
- Le choix des méthodes.
- La structuration d'un atelier éducatif.
- L'apport de la e-santé et du numérique.
- L'évaluation en ETP.
- Les critères de qualité, d'évaluation et de suivi d'un programme.
- Les incontournables d'un programme d'éducation thérapeutique.

Définir le plan d'actions d'amélioration individuelle
- Les exemples.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet la délivrance d'une attestation de formation retraçant les compétences mobilisées pour dispenser l'Éducation Thérapeutique du Patient (arrêté du 31 mai 2013). Le parcours de formation en blended-learning se déroule sur 5 jours de présentiel et 1 jour de travail à distance. Cette formation peut également être proposée uniquement en présentiel sur 6 jours.

INTER/INTRA

Professionnel de santé.
Paris du 24 au 26/05/2027 et du 21 au 23/06/2027
6 jours, 2 250 €

INTERVENANT

Édith LECIMBRE
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP (e-learning) ..... www.grieps.fr
Code : ECTET01C

Éducation thérapeutique 40h : coordonner, piloter un programme B

Coordonner et piloter un programme en Éducation Thérapeutique du Patient (ETP).

PRÉREQUIS : Aucun.

À DISTANCE

Consolider ses connaissances théoriques et méthodologiques
- Les apprentissages autoformatifs suivis de quiz avec rendu.

Se préparer à la construction d'un programme
- La réalisation d'un dossier.

PRÉSENTIEL

Exploiter les dossiers réalisés en distanciel
- Le référentiel de compétence de l'INPES (2013) pour coordonner l'ETP.
- Les compétences nécessaires.

Intégrer les étapes d'un programme
- Les arrêtés : 2010-2013-2015-2016-2020.
- L'état des lieux et les ressources.
- Les intentions (valeurs) et les finalités, les critères d'inclusion, l'entretien éducatif.
- Les séances individuelles et collectives.
- Le parcours éducatif du patient et les séances d'évaluation.
- La coordination et la communication.

S'outiller pour coordonner un programme
- Les compétences techniques, relationnelles, pédagogiques et organisationnelles.
- Les outils de coordination et de communication.
- Le retour d'expérience sur les pratiques.
- L'évaluation et l'évolution des pratiques.

À DISTANCE

Accompagner la mise en œuvre, la coordination et l'évaluation
- Le tutorat à partir des projets conduits par les participants : aide méthodologique à la structuration du programme, préparation de la mise en œuvre, outillage du pilotage, évaluation annuelle et quadriennale.
- Le carnet de bord de suivi du pilotage.
- La classe virtuelle : régulation collective.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet la délivrance d'une attestation de formation retraçant les compétences mobilisées pour coordonner un programme d'ETP (arrêtés du 31 mai 2013, 2015, 2020). Le parcours en blended-learning intègre des modules e-learning ainsi qu'un tutorat à distance (19 heures). Accompagnement sur-mesure des institutions et des équipes.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 07 au 09/06/2027
3 jours + 19 heures (à distance), 1 380 €

INTERVENANT

Nadine ESNAULT
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique du patient : sensibilisation.....p 219
Code : ECTET01G

ZOOM SUR...

L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE 40H : DISPENSER L'ETP

Deux offres pensées pour répondre aux besoins spécifiques et favoriser l'adaptation.

Composez votre parcours ETP sur-mesure grâce à nos 3 sections modulables

- Séquençage : Adaptez la durée et le rythme selon vos contraintes (3x2 jours, 2x3 jours, 5+1 jours, à distance…).
- Mode : Choisissez votre format idéal, 100% présentiel, blended learning, ou tout à distance.
- Spécialisation : Orientez la formation à votre spécialité : psychiatrie, cardiologie, diabétologie…

Grâce à notre approche innovante et flexible, construisez une formation parfaitement alignée avec vos attentes et vos objectifs.
Un programme unique, conçu pour vous, par vous.
Rejoignez-nous et réinventez votre 40h ETP !



ETP progressive : une formation qui s'adapte à votre rythme et à vos besoins RH !

- Une montée en compétences en deux étapes : Initiez vos équipes avec un premier module de trois jours « sensibilisation » ou « approche par spécialité » (psychiatrie, cardiologie…).
- Un parcours modulable dans le temps : Complétez cette formation, dans l'année qui suit le premier module, avec un module complémentaire de 3 jours pour atteindre les 40h réglementaires.
- Optimisé pour les établissements : Ce format progressif permet de gérer les contraintes RH en espaçant les sessions, tout en garantissant une montée en compétences cohérente et complète.

Une solution sur-mesure qui respecte vos contraintes et vos priorités.
Donnez à vos équipes les clés de l'ETP, étape par étape !



Éducation thérapeutique du patient : sensibilisation

Initier les professionnels aux repères, méthodes et pratiques de l'éducation thérapeutique du patient.

PRÉREQUIS : Aucun.

Évaluer ses connaissances initiales en ETP et identifier ses besoins de formation

Évaluer les connaissances
- Le quiz initial.
- La description et l'analyse des pratiques d'éducation thérapeutique.

Identifier les besoins des participants
- Les interrogations et les points de difficultés des stagiaires.
- Le projet de formation.

Décrire les repères essentiels de l'ETP et situer le cadre réglementaire et institutionnel

Analyser ses pratiques
- Les situations propices à l'apprentissage.
- L'état des lieux des pratiques.
- L'éducation thérapeutique : historique et définition.
- Le référentiel de compétences (2013).

Repérer des situations propices à l'apprentissage du patient et mener une démarche éducative adaptée

Développer des connaissances générales et contextuelles
- La maladie chronique.
- La santé.
- L'éducation en santé.

Identifier les modèles en ETP
- L'approche centrée sur la transmission d'informations et de techniques.
- L'approche centrée sur la relation et le développement des potentialités du patient.
- L'approche centrée sur les interactions d'un groupe de patients.

Repérer les étapes d'une démarche éducative (du bilan éducatif partagé au contrat)
- La différenciation entre besoin et demande de soin en éducation.
- Le bilan éducatif partagé.
- Le contrat éducatif.
- Le contrat de sécurité.
- Le contrat spécifique.

Élaborer un plan d'actions individuel pour transférer les acquis dans sa pratique

Définir un plan individuel d'actions d'amélioration
- La participation à un programme existant.
- La construction d'une séquence d'éducation.
- La réalisation de diagnostics éducatifs.

LE + DU GRIEPS

Cette sensibilisation permet d'harmoniser les repères et la posture éducative des équipes, d'identifier les pratiques déjà en place et de construire un plan d'actions individuel. Elle peut être complétée par le module « Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques » pour valider un parcours de 40 heures nécessaire pour dispenser l'ETP.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…
Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP ..... p 217

Code : ECTET01E

Éducation thérapeutique complément aux offres spécifiques

Mobiliser des compétences complémentaires pour concevoir et animer un programme d'ETP.

PRÉREQUIS : Avoir suivi une formation en ETP de 3 jours.

Décrire les étapes de la méthodologie HAS de construction d'un programme d'ETP
- Les trois champs d'intervention en éducation thérapeutique : rappel.
- Les 4 étapes du programme : bilan éducatif partagé, objectifs et contrat éducatifs, séances éducatives, évaluation du programme d'ETP.
- Le suivi éducatif et les reprises éducatives.
- La déclaration d'un programme auprès de l'ARS : procédure et textes en vigueur.

Réaliser un bilan éducatif partagé à partir d'une situation clinique et identifier les besoins, les attentes, les ressources et les priorités éducatives
- Le bilan éducatif partagé.
- La construction d'un guide et d'une grille d'entretien pour la réalisation du BEP : dimension somatique, dimension socio-professionnelle, dimension cognitive, dimension psycho-affective, projet de vie.

Formuler des objectifs éducatifs opérationnels et élaborer un plan d'accompagnement cohérent avec le bilan éducatif partagé
- Les objectifs éducatifs : comment les libeller.
- La construction d'une grille d'objectifs éducatifs : domaine cognitif, domaine sensorimoteur, domaine psycho-affectif.
- La négociation et la rédaction du contrat éducatif.

Décrire les étapes du processus d'évaluation du patient et repérer les informations-clés à recueillir pour adapter l'accompagnement
- L'évaluation qualitative, quantitative.
- Les intérêts de l'évaluation.
- Les besoins et les demandes en santé du patient.
- Les problèmes et les ressources des personnes concernées : qualité de vie, autonomie sociale, conscience des troubles de la maladie, ressources personnelles, habiletés sociales, aptitudes professionnelles, engagement dans le projet, apport de la pair-aidance et/ou du patient expert dans les programmes.

Définir des modalités et des critères d'évaluation d'un programme d'ETP et choisir des outils adaptés
- L'évaluation des ateliers éducatifs.
- L'évaluation spécifique du programme d'éducation thérapeutique.
- L'évaluation annuelle du programme.
- L'évaluation quadriennale du programme.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de compléter une formation spécifique de 3 jours (cardiologie, diabétologie, chirurgie bariatrique…) pour atteindre les 40 h nécessaires pour dispenser l'ETP et sécuriser la méthodologie HAS : diagnostic éducatif, objectifs, animation des séances, évaluation et déclaration ARS. Elle permet la production d'outils transférables (grille de diagnostic, trame d'entretien, objectifs et critères d'évaluation).

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…
Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP ..... p 217

Code : ECTET03H

Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP

Acquérir les compétences pour dispenser l'ETP et l'intégrer au soin en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître et s'approprier les concepts fondamentaux de l'éducation en santé
- La maladie chronique, contexte socio-économique, modèles de la santé.

Analyser l'évolution de la psychiatrie, les difficultés et ses pratiques professionnelles
- L'histoire de la psychiatrie.
- Le handicap et le handicap psychique.
- Les maladies psychiatriques chroniques.
- Les représentations sociales et la stigmatisation, les actions mises en œuvre.
- Les projets thérapeutiques, outils thérapeutiques et d'évaluation, difficultés.

Définir l'ETP, la psychoéducation
- La psychoéducation et son impact.
- L'ETP, son cadre théorique et la psychoéducation, le cadre législatif et réglementaire, les finalités de l'ETP.
- L'ETP en psychiatrie : état des lieux.
- Les compétences pour dispenser l'ETP.
- L'intérêt de l'approche pluridisciplinaire.

Identifier les phases du parcours patient, clarifier les notions et la place des aidants
- L'information individualisée, l'éducation en santé, le développement de la personne, le patient usager, expert.
- La place des aidants en psychiatrie.

Repérer les étapes d'une démarche éducative et les besoins des patients
- La démarche éducative, le bilan éducatif partagé, les objectifs et le contrat éducatifs, les actions éducatives.
- L'évaluation en ETP.
- Les besoins des patients en psychiatrie.

Établir le lien entre les modèles d'éducation, de santé et les pratiques
- Les champs d'intervention en ETP.
- Le jeu de rôle dans l'animation.
- L'apport de la e-santé.
- Les outils et les programmes en psychiatrie.

Initier la construction d'un programme d'ETP à travers la démarche éducative
- Le programme d'ETP, la mise en œuvre.
- Le bilan éducatif partagé, les compétences visées et le contrat de sécurité.
- La mise en œuvre d'une action éducative.
- L'évaluation d'une action éducative d'ETP.

Comprendre le processus, l'intérêt de l'évaluation et construire un dispositif
- Le contexte et les enjeux, le processus de l'évaluation, l'autoévaluation, l'hétéro-évaluation, l'organisation.
- Les outils adaptés à l'ETP en psychiatrie.
- Le modèle de Kirkpatrick.
- L'évaluation annuelle et quadriennale.

LE + DU GRIEPS

Cette formation a été construite en tenant compte de la spécificité du domaine de la psychiatrie (outils, démarche, projet de programme). L'intervenant possède une solide expérience à la fois en psychiatrie et en ETP, que ce soit en tant que praticien ou dans le domaine de la formation continue.

INTER/INTRA

Professionnels de psychiatrie.
Paris du 17 au 19/11/2027 et du 22 au 24/11/2027
6 jours, 2 250 €

INTERVENANT

Mélanie HAMANN
IDE en psychiatrie, titulaire d'un DU en psychoéducation, praticienne et coordinatrice en ETP.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217
Code : ECTET04A

Éducation thérapeutique en diabétologie

Identifier et s'approprier des outils permettant à un patient de se soigner pour le diabète.

PRÉREQUIS : Aucun.

Renforcer et actualiser ses connaissances dans les traitements et les techniques de lecture de la glycémie
- La thérapie par voie orale ou injectable.
- Les médicaments antidiabétiques *per os*.
- Les insulines administrées par injection.
- Les caractéristiques et les principes d'action des médicaments.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique.
- Le bon usage des traitements par voie orale ou injectable.
- Les nouvelles techniques, la lecture de la glycémie, la mesure continue du glucose.
- Les documents utiles.
- L'implication du patient et de son entourage.

Actualiser ses connaissances en Éducation Thérapeutique
- Le processus d'intégration de la maladie diabétique.

Maîtriser les étapes de la démarche éducative
- Les besoins spécifiques des patients.
- Le bilan éducatif partagé et le contrat éducatif.
- Les compétences à acquérir par le patient et/ou son entourage.
- Les outils adaptés afin de renforcer l'observance.
- L'évaluation des habiletés et des compétences.

Réaliser une démarche éducative dans un contexte émotionnel spécifique
- La motivation pour se soigner d'après Prochaska.
- La qualité de vie des patients lors du traitement et leur observance.
- L'accompagnement psychosocial.
- L'alliance thérapeutique.
- L'entretien motivationnel.
- Les séances éducatives individuelles et collectives.
- Les supports pédagogiques existants et à construire.

Consolider ses connaissances en ETP dans le domaine de la diabétologie et sur les traitements oraux et/ou injectables
- L'ETP : contexte socio-économique et juridique, modèles en ETP, démarche éducative, évaluation de l'ETP.
- Les incontournables d'un programme.
- Les programmes d'ETP en diabétologie.
- L'auto-évaluation annuelle et l'évaluation quadriennale d'un programme d'ETP.

LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer à la formation ETP 40h (p 217) selon les arrêtés du 2 août 2010, du 31 mai 2013 et du 30 décembre 2020.

INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Lyon du 01 au 03/12/2027
3 jours, 1 150 €

INTERVENANT

Danielle DURAIN
Cadre de Santé, Spécialiste en Diabétologie.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217
Code : ECTET03L

Éducation thérapeutique en néphrologie

Apprendre à éduquer un patient insuffisant rénal dans une approche pluridisciplinaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les savoirs de base de l'ETP et partager une même approche de l'éducation

- La définition et le cadre théorique.
- Le cadre législatif et réglementaire de l'éducation thérapeutique du patient.
- Les finalités de l'éducation thérapeutique.
- Le point sur les programmes ETP en néphrologie en France.
- Les compétences nécessaires pour dispenser l'éducation thérapeutique.
- L'approche pluridisciplinaire de l'ETP : coordination des acteurs en néphrologie.

Intégrer l'éducation thérapeutique aux spécificités de la maladie rénale

- Les aspects législatifs liés à l'insuffisance rénale chronique : prise en charge et parcours de soin MRC.
- L'actualisation des connaissances dans la prise en charge thérapeutique selon les différents stades de la maladie rénale : de l'IRC débutante aux traitements de suppléance.
- Le processus d'intégration de la maladie rénale : représentations, concept de maladie chronique, croyances en santé, répercussions sur le patient et son entourage (étude CODIT), processus psychologiques d'intégration.

Modéliser et articuler les 3 champs d'intervention en ETP avec les caractéristiques de l'insuffisance rénale

- L'approche centrée sur l'information et les acquisitions autour de la maladie : enjeux et bénéfices du traitement médical et diététique, comportements de santé et de prévention, autosurveillance.
- L'approche centrée sur la relation : vécu de la maladie rénale, motivation pour se soigner, qualité de vie et stratégies d'adaptation des patients.
- L'approche centrée sur les interactions sociales :
  - l'animation d'une séance collective en dialyse,
  - les thématiques des ateliers,
  - le travail avec les conjoints, la famille.

Structurer les étapes de la démarche éducative

- Les besoins spécifiques des patients insuffisants rénaux, le diagnostic et le contrat éducatif.
- Les compétences à acquérir par le patient et son entourage.
- L'évaluation.
- Les bases de la structuration d'un programme ETP en néphrologie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation peut être complétée par le module « Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques » pour justifier des 40 heures minimum de formation requises pour dispenser l'ETP. Le contenu est adapté de manière progressive aux différents stades de l'insuffisance rénale, de la forme débutante jusqu'au stade terminal, et tient compte des principales techniques de suppléance, à savoir l'hémodialyse et la dialyse péritonéale.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques ..... p 219

Code : ECTET03J

Éducation thérapeutique du patient cardiaque

Acquérir les compétences pour éduquer un patient cardiaque dans une perspective pluridisciplinaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les savoirs de base de l'ETP

- Le contexte économique, social et politique.
- Les recommandations et les guides méthodologiques de la HAS.
- Les définitions, les modèles et la démarche éducative.
- La maladie chronique et les spécificités liées à la cardiologie.

Analyser les pratiques d'éducation

Modéliser et articuler les trois champs d'intervention en ETP avec les caractéristiques des maladies cardiovasculaires

- L'approche centrée sur l'information et les acquisitions autour de la maladie : enjeux et bénéfices du traitement anticoagulant, comportements de santé, maladie coronarienne et facteurs de risques cardiovasculaires, insuffisance cardiaque, autosurveillance.
- L'approche centrée sur la relation : vécu de la maladie cardiovasculaire, de l'insuffisance cardiaque et risques associés, qualité de vie et stratégies d'adaptation des patients.
- L'approche centrée sur les interactions sociales et les potentialités collectives : animation d'une séance d'éducation collective, thématiques des ateliers, travail avec les familles.

Structurer et évaluer le programme d'ETP en cardiologie

- La prise en charge en réseau incluant l'ETP.
- La nécessaire coordination des acteurs.
- Les soins éducatifs et le parcours du patient.
- Les outils de l'éducation thérapeutique.
- Le suivi et le réajustement.
- Les programmes éducatifs existants.
- La place de l'activité physique dans les programmes.

LE + DU GRIEPS

La formation s'inscrit dans une approche pragmatique en cohérence avec les exigences définies par la HAS et la législation en vigueur. Cette formation de 3 jours peut être complétée par l'offre « Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques » (page 219) pour obtenir une formation de 40h nécessaire pour dispenser l'ETP.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 19 au 21/05/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Danièle SAVOYE
Cadre de Santé, titulaire d'un DU d'Éducation Thérapeutique.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217

Code : ECTET03D

Éducation thérapeutique en pédiatrie

Accompagner l'enfant, l'adolescent et sa famille, dans l'acquisition de compétences.

PRÉREQUIS : Aucun.

Décrire les repères-clés du développement de l'enfant et de l'adolescent atteints de maladie chronique

- Les orientations de la DGOS.
- Le guide HAS sur la spécificité de prise en charge des adolescents.
- Le développement psycho-affectif et social de l'enfant et de l'adolescent et ses répercussions sur le vécu et la compréhension de la maladie.
- Les données épidémiologiques et les principales maladies chroniques de l'enfant et l'adolescent.
- L'enfant et l'adolescent en situation de crise de type pandémie.

Adapter la démarche éducative en pédiatrie en intégrant le consentement, la vulnérabilité et la place des parents

- L'analyse de situations d'éducation.
- La place du consentement et de la voix de l'enfant et de l'adolescent.
- Le principe de vulnérabilité de cette population et les facteurs de risque.
- L'adaptation de la prise en charge en fonction de l'âge et des étapes de développement cognitif et psycho-affectif de l'enfant, de l'adolescent.
- L'investissement des parents et de l'entourage dans la prise en charge.
- L'intégration des parents.
- Le passage de relais entre le soignant, le parent et l'enfant/l'adolescent.

Choisir des méthodes pédagogiques interactives adaptées à l'âge, au contexte et aux objectifs éducatifs

- L'approche cognitive centrée sur la transmission et les acquisitions.
- L'approche centrée sur la relation éducative.
- L'approche centrée sur les potentialités de l'environnement.
- La prise en compte de l'environnement.
- Les associations de parents.
- Les associations de patients et leur rôle.

Réaliser un bilan éducatif partagé inclusif et formuler des objectifs éducatifs

- Le bilan éducatif partagé et le contrat intégrant les parents.
- Les objectifs du parcours de soin.
- L'approche motivationnelle.
- L'évaluation de la prise en soin.
- La spécificité du contrat éducatif.

Construire une séance éducative et définir des modalités d'évaluation adaptées au suivi en pédiatrie

- L'entame de l'élaboration d'un programme d'ETP spécifique.
- La mise en œuvre d'un programme en fonction de la maladie chronique.
- Les outils éducatifs développés par les IREPS.
- L'évaluation de la démarche éducative.

LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et participative propose des méthodes ludiques adaptées aux enfants et aux adolescents, en tenant compte des dimensions psychoaffectives, familiales et scolaires. Elle fournit des outils transférables pour conduire des bilans éducatifs partagés, animer des séances et évaluer les acquis. Elle peut être complétée par le module « Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques » (p 219) pour valider un parcours de 40 heures.

INTER/INTRA

Professionnel concerné.
Lyon du 10 au 12/05/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Alcira SUAREZ
Médecin, Pédiatre, Assistante de Recherche.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217
Code : ECTET03A

Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC

Apprendre à éduquer un patient suite à un AVC (Accident Vasculaire Cérébral).

PRÉREQUIS : Aucun.

Redéfinir les savoirs de base de l'ETP

- Le contexte.
- Les recommandations HAS.
- La synthèse des recommandations sur la prévention des AVC.
- L'organisation des parcours des AVC.
- La pertinence des parcours de rééducation/réadaptation des AVC.
- Les textes législatifs concernant l'ETP.
- Les définitions, les modèles et la démarche éducative.
- La maladie chronique.

Modéliser et articuler les approches d'ETP en identifiant les caractéristiques rattachées aux AVC

- L'approche centrée sur l'information, les acquisitions autour de la maladie : enjeux et bénéfices du traitement, nouveaux modes de vie, facteurs de risques, aides…, surveillance, complications, signes annonciateurs d'un AVC.
- L'approche centrée sur le vécu du malade et sur la relation éducative : vie avec un AVC, facilitation de la vie quotidienne, adaptation de l'ETP au handicap, amélioration de la qualité de vie par un projet individualisé, accueil des crises, des ruptures…
- L'approche centrée sur les interactions sociales et les potentialités collectives : travail avec les familles, ateliers thématiques de groupe, soins éducatifs et devenir du patient, intégration du patient dans la communauté.

S'initier à la conduite de l'entretien de diagnostic éducatif ou partagé

- L'initiation à l'entretien motivationnel.

S'initier à la construction d'un programme en ETP

- L'analyse de l'existant.
- La déclinaison du programme.
- L'initiation à la construction d'ateliers.
- Les incontournables d'un programme.
- L'initiation à la construction d'outils d'évaluation des compétences.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des ateliers d'interventions éducatives avec construction d'outils, guides d'entretien, supports papier ou vidéo… Une table ronde sera simulée autour de l'accompagnement en pluridisciplinarité avec des temps d'analyse de pratiques suite aux ateliers. Cette formation interactive et engageante est animée par un formateur expert sur le sujet capable de vous donner des exemples concrets en lien avec votre pratique et capable de répondre à vos questions. Vous intégrerez de nouvelles connaissances efficacement et bénéficierez d'un partage d'expérience de chacun. Cette formation peut être complétée par l'offre « Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques » (p 219) pour obtenir une formation de 40h nécessaire pour dispenser l'ETP.

INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Lyon du 03 au 05/11/2027
3 jours, 1 150 €

INTERVENANT

Serge MERELLE
Cadre Supérieur de Santé en CRF, Kinésithérapeute, expert en Neurologie.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217
Code : ECTET03C

Relation éducative en santé

Construire une relation éducative favorisant l'engagement et l'autonomie du patient chronique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser les modèles de la relation éducative en santé
- Les modèles de la santé.
- Les modèles de l'éducation.
- L'information et la communication dans la relation éducative.
- Les grands modèles de la relation éducative en santé.
- L'impact des modèles sur la relation éducative en santé.
- Le modèle de l'accompagnement centré sur la relation.

Définir les fondamentaux d'une relation éducative
- Les valeurs éducatives.
- La rencontre et le transfert.
- Le besoin et la demande.
- *L'empowerment*.
- Les cinq dimensions de la relation éducative : cognitive, perceptive, émotionnelle, métacognitive et infracognitive.

Expérimenter des choix d'outils dans la relation éducative
- L'entretien motivationnel, l'entretien semi-directif, l'entretien non-directif.
- Les questions inaugurales, ouvertes.

Développer des compétences dans sa présence à l'autre par la relation éducative
- L'écoute et la disponibilité.
- L'apprentissage du vécu et des émotions.
- La norme en santé et la « normativité ».
- La communication des savoirs.
- L'intentionnalité éducative.
- La complicité et l'intimité.
- L'éthique de la relation : estime de soi et sollicitude de l'autre.
- Le lien avec des situations d'éducation.

Modéliser des situations de relation éducative à partir de cas cliniques proposés
- L'éducation en service d'oncologie, de psychiatrie, de dialyse, de diabétologie...

LE + DU GRIEPS

Cette formation aide le participant à modéliser une relation éducative adaptée à son contexte clinique, afin de faciliter le transfert en situation de travail. Elle s'appuie sur l'analyse de pratiques à partir de récits narratifs et de cas cliniques, et propose des repères pour choisir des outils d'entretien et ajuster sa posture dans une démarche éducative centrée sur le patient.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP..... p 217

Code : ECTET02B

Obésité : accompagnement nutritionnel

Être capable d'accompagner des adultes en situation d'obésité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître le contexte de santé publique
- L'épidémiologie de l'obésité en France.
- L'évolution épidémiologique.

Reconnaître les facteurs de déclenchement
- L'environnement et les modes de vie.
- Les facteurs socio-économiques.
- La nutrition.
- Les déterminants psychosociaux.
- Le rôle de la génétique.
- Les représentations sociales de l'obésité.

Comprendre la régulation alimentaire
- Le mécanisme de régulation.
- Les sensations alimentaires et les repères.
- Les déterminants des comportements.

Comprendre les implications physiques et psychologiques induites par l'obésité
- La définition de l'obésité.
- Les recommandations de la HAS 2023.
- Le dérèglement du tissu adipeux.
- Les complications de l'obésité.
- Les pathologies associées.

Savoir repérer et dépister l'obésité
- L'IMC.
- Le tour de taille et le risque cardio-vasculaire, types d'obésité (HAS 2023).
- Le syndrome métabolique.

Savoir mettre en place des actions d'accompagnement du patient
- Le focus sur l'impact des régimes.
- Les repères du PNNS 4.
- Le rôle de l'alimentation, l'activité physique, la place des compétences psychosociales.

Favoriser le désir de changement par l'ETP
- Le changement de regard du soignant.
- La dimension perceptive, infracognitive et métacognitive.
- L'entretien motivationnel.
- La construction d'actions d'ETP.

Renforcer les connaissances et les possibilités d'actions auprès des patients avec une chirurgie bariatrique
- Les critères d'inclusion : HAS.
- Les différentes chirurgies bariatriques.
- Les conséquences des chirurgies.
- Le suivi et les changements de mode de vie, le label PACO.

Renforcer les connaissances sur les traitements médicamenteux de l'obésité
- Les nouveaux traitements autorisés.
- Les freins et les leviers d'efficacité.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les dernières recommandations en matière d'alimentation et de nutrition. Elle est immédiatement transférable dans la pratique. Cette formation vous permettra de repérer précocement les situations d'obésité et tous les risques qui y sont associés. Vous saurez aussi comment mettre en place des actions d'accompagnement et d'éducation thérapeutique des patients en situation d'obésité.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 23 au 25/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Mélissa PHILIS
Diététicienne, Nutritionniste.

VOIR AUSSI...

Prévention de la dénutrition..... www.grieps.fr

Code : ECTET03M

Entretien motivationnel en éducation thérapeutique

Conduire un entretien motivationnel dans le cadre d'une démarche d'ETP, en soutenant l'engagement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Situer le cadre de l'ETP et la place de l'entretien motivationnel dans ce cadre
- La maladie chronique.
- Les champs d'intervention en ETP.
- Les liens entre les étapes de la démarche éducative et celles des interventions motivationnelles.
- L'approche centrée sur la motivation et le changement de comportement de santé.
- L'entretien motivationnel pour préparer l'engagement dans un programme.
- L'entretien motivationnel comme outil diagnostic ou d'évaluation.
- L'entretien motivationnel pour soutenir l'engagement au changement ou comme style d'animation de groupe.

Identifier les bases de la communication et les différents types d'entretien
- Les principes de la communication.
- L'entretien motivationnel et l'entretien classique.

S'approprier les modèles théoriques de psychologie de la santé
- Les approches biomédicale, biopsychosociale et développementale (Revillot).
- Les croyances en santé.
- Le modèle transthéorique du changement (Prochaska et Di Clemente).
- Les compétences d'adaptation du patient.
- La théorie de l'apprentissage social.
- La boucle d'autonomie.

Cerner les grands principes de l'entretien motivationnel
- Les fondamentaux méthodologiques, le modèle « OUVER ».
- L'écoute réflexive.
- Les stratégies pour éviter le réflexe correcteur du soignant.
- L'exploration et la résolution de l'ambivalence par la balance décisionnelle.
- L'accueil de la résistance du patient au changement.
- La valorisation du patient et le développement du sentiment d'efficacité personnelle.
- Le style relationnel du soignant à partir des caractéristiques de l'entretien.
- Les quatre processus-clés de l'entretien motivationnel.

Développer des compétences pour pratiquer l'entretien motivationnel
- Le bon moment pour négocier le changement.
- Les propositions de changement évoquées par le patient.
- La mise en œuvre d'un plan d'actions.

Identifier l'intérêt de l'utilisation de l'approche motivationnelle en groupe
- L'intérêt de l'approche motivationnelle en groupe et son impact.
- L'animation de groupe et le rôle des animateurs.
- L'intérêt de la co-animation avec un patient expert.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'initier à l'entretien motivationnel par le visionnage de séquences vidéo, l'analyse de pratiques et des simulations. Elle complète utilement la formation ETP de 40 heures et les formations ETP par spécialité.
Un module e-learning peut être proposé en complément.

INTER/INTRA

Professionnel de santé.
Lyon du 27 au 28/05/2027
2 jours, 790 €

INTERVENANT

Mélanie HAMANN
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217
Code : ECTET02A

Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer

Intégrer des patients experts ou partenaires dans un projet d'ETP.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier les notions autour de « patient usager et patient expert »
- Le patient usager et le contexte politique.
- Le patient expert et la clarification du concept : patient sentinelle, pair-aidant expert pour les autres, patient partenaire, patient formateur, graduation, du patient usager au patient expert et passage de l'approche paternaliste à l'approche du patient partenaire.
- L'évolution des pratiques thérapeutiques et éducatives : soignant, conseil, accompagnateur, médiateur, apport du vécu expérientiel du patient expert, participation des usagers aux programmes ETP, collaboration, autonomisation, partenariat avec les équipes soignantes.

Identifier les éléments incontournables pour intégrer des patients experts dans des projets ETP
- L'intégration des patients experts : forces, faiblesses, opportunités, risques.
- Les expériences des participants.
- L'évaluation des potentialités des patients en voie d'expertise.
- L'identification des séquences d'ETP intégrant un patient expert.
- La posture du soignant, du patient, la place et le rôle de chacun.
- La position de l'équipe pluridisciplinaire.
- Le recrutement et la collaboration : avec qui, comment, quand, pourquoi ?
- Le guide de recrutement des patients-intervenants du Ministère des affaires sociales et de la santé.
- Les illustrations de projets d'intégration de patients experts : association Française des patients hémophiles, expériences au Québec, témoignage vidéo de Luc Vigneault et d'autres témoignages vidéos de patients experts réalisés par le GRIEPS.

@ À DISTANCE

Actualiser ses connaissances en ETP
- Le contexte socio-économique et juridique de l'ETP.
- La place du patient expert dans la construction et de la coordination de programmes d'ETP, les modèles en ETP, la démarche éducative.
- L'évaluation de l'ETP.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des repères issus de la littérature, de retours d'expérience et de témoignages pour clarifier la place du patient expert dans les projets et les programmes d'ETP. Elle aide les équipes à structurer une collaboration sécurisée (rôles, conditions de participation, points de vigilance) et à définir des modalités d'évaluation adaptées à leur contexte. Cette formation peut être enrichie de 4 modules e-learning.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 217
Code : ECTET08A

ETP à la sortie du patient

Mettre en œuvre une intervention éducative courte à la sortie d'hospitalisation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réaliser un état des lieux de la prise en soin d'un patient hospitalisé

- L'accueil du patient hospitalisé.
- Les modèles de la santé déployés.
- L'impact sur les soins : prise en compte du besoin et de la demande du patient, soins techniques, relationnels.
- La place du patient : acteur, auteur.
- La sortie du patient et sa préparation.

Consolider quelques notions fondamentales en ETP

- La représentation des participants autour de l'éducation thérapeutique.
- La maladie chronique.
- Les trois champs d'intervention en ETP centrés sur l'apprentissage.
- Le parcours du patient et ses phases : crise, annonce du diagnostic, information et soins, éducation thérapeutique et projet de soins, projet de vie.

Intégrer les caractéristiques de la *discharge* éducation (ETP flash)

- Les caractéristiques de l'ETP flash :
  - les méthodes pédagogiques : compréhensives, centrées sur l'attention cognitive, gestion de l'émotion,
  - le contexte de vie du patient,
  - la méthode : ciblée, raccourcie, individualisée.
- La structuration de la séance :
  - le bilan éducatif partagé : orienté sur le retour à domicile, besoins prioritaires du patient et compétences à développer pour sa sécurité,
  - la séance d'ETP, interactive avec des outils pédagogiques adaptés,
  - la planification d'un suivi pédagogique,
  - l'évaluation de l'efficacité de l'ETP : processus d'observance, amélioration des paramètres cliniques et psychologiques, réductions des réhospitalisations, satisfaction du patient…

Préparer la sortie du patient par la *discharge* éducation (ETP flash)

- Le bilan éducatif partagé de sortie :
  - les besoins essentiels du patient,
  - l'évaluation de la littératie de santé,
  - la dimension biomédicale : que sait le patient de sa maladie et de son traitement,
  - la dimension cognitive : quelle compréhension a le patient de la maladie et du traitement,
  - la dimension affective : comment le patient vit-il sa sortie et son suivi,
  - la dimension sociale : appuis disponibles à la sortie pour le patient.
- La séance d'ETP ciblée et la préparation du suivi.

LE + DU GRIEPS

Cette formation intègre les résultats récents de la recherche pour prévenir les réadmissions grâce à l'éducation flash à la sortie. Un outil méthodologique sera construit au cours de la formation pour aider les professionnels à poser le diagnostic éducatif de sortie.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…
Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... p 224

Code : ECTET01I

Éducation thérapeutique : consultation de suivi

Accompagner, en consultation de suivi, un patient atteint de maladie chronique avec la démarche d'ETP.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser sa pratique éducative avec le patient malade chronique

- L'analyse à partir d'une grille d'observation de sa pratique.
- Les bases réglementaires en éducation thérapeutique du patient.
- Les recommandations de la HAS.
- Les définitions, les modèles en ETP.
- Les étapes de la démarche éducative : du bilan éducatif partagé à l'évaluation.

Repérer les éléments favorisant le processus éducatif

- La maladie chronique comme événement de vie.
- L'appropriation de la maladie chronique : deuil de la santé, de la vie personnelle, sociale d'avant, négociation, réorganisation de la vie.
- *L'empowerment*, le partage du pouvoir dans le soin.
- L'autonomie, l'interdépendance.
- Le processus d'autonomisation : notion de choix, « lâcher prise » sur la maladie, activité de soin de soi.

Guider le patient dans la recherche de ses motivations et les développer

- L'anamnèse : le récit de l'histoire de sa maladie par le patient.
- L'entretien de compréhension : l'aide à l'élaboration de la réflexion sur ce que sa maladie lui fait vivre.
- L'empathie : le sentiment d'être compris, en confiance.
- La motivation à changer, en restant soi-même.
- Le discours pour guider vers le changement.

Favoriser l'environnement didactique en consultation

- L'évaluation clinique : vérification des examens, contrôle du processus d'observance médicamenteuse, complémentarité avec la validation médicale.
- La reconnaissance de l'activité de soin du patient.
- Le dépistage de facteurs de risque.
- La formulation de conseils à la santé.

Optimiser les pratiques de suivi

- Le parcours du malade chronique.
- La collaboration interprofessionnelle.
- La traçabilité et le dossier d'éducation.
- La particularité de la consultation avec les outils conversationnels : communication téléphonique, freins à la communication et à la coordination.

Consolider la formation et transférer dans sa pratique

- Les axes de développement en pratique clinique.
- L'évaluation des connaissances acquises : quiz.

LE + DU GRIEPS

Cette formation renforce la qualité des consultations de suivi en ETP grâce à l'analyse des pratiques, à l'actualisation des repères méthodologiques et à l'entraînement sur des situations réelles. Elle apporte des outils transférables : grille d'observation, repères pour soutenir la motivation, éléments de traçabilité et d'organisation du suivi.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…
Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... p 224

Code : ECTET07A

FORMATION DE FORMATEURS





Former les formateurs : accompagner l'évolution des pratiques pédagogiques

La réingénierie des formations paramédicales et l'évolution des pratiques pédagogiques placent les formateurs au cœur de transformations majeures. Le GRIEPS, conscient de ces enjeux, propose une offre de **formation innovante pour répondre aux défis actuels et futurs de la formation**.

L'émergence de l'IA générative : un levier pédagogique puissant

Les intelligences artificielles génératives révolutionnent la pédagogie en permettant de personnaliser les parcours, de simuler des situations d'apprentissage immersives, et de générer des contenus adaptés aux besoins des apprenants. Le GRIEPS propose une formation dédiée, « **Former avec les IA génératives** », qui offre aux formateurs les compétences nécessaires pour intégrer ces outils dans leurs pratiques. Cette approche favorise une pédagogie augmentée, combinant innovation technologique et expertise humaine.

Des tendances pédagogiques ancrées dans le numérique et la collaboration

Qu'il s'agisse de présentiel ou de distanciel, les nouveaux outils numériques et les **méthodes collaboratives, comme le jeu pédagogique ou la simulation,** redéfinissent les modalités d'apprentissage. **Ces approches interactives renforcent l'engagement des apprenants et favorisent une appropriation active des connaissances.**

Une pédagogie sur-mesure pour accompagner les formateurs

- Diversité des formats : Nos formations s'adaptent aux besoins variés des formateurs, que ce soit en présentiel, en blended-learning ou en distanciel.
- Compétences multiples : Développement de l'ingénierie pédagogique, intégration des neurosciences, et gestion de l'impact émotionnel sur l'apprentissage.
- Réflexivité et innovation : Intégration des dernières avancées technologiques, notamment l'IA, pour enrichir les pratiques pédagogiques.

Avec cette offre, le GRIEPS confirme son rôle de partenaire incontournable pour accompagner les formateurs dans l'évolution des pratiques pédagogiques et la transformation numérique.



Benjamin VILLENEUVE
Responsable du domaine Formation de Formateurs, Docteur en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences de l'Éducation, Cadre de santé, Infirmier psychiatrique.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ B BLENDED-LEARNING E E-LEARNING
F FEST C CERTIFICAT

Formateur Formation En Situation de Travail (FEST) F

Développer un parcours d'apprentissage en situation de travail.

PRÉREQUIS : Aucun.

Reconnaître une FEST dans un parcours de formation
- Le rappel du contexte légal.
- Les visées : raccourcissement des délais entre l'expression du besoin de formation et sa réponse, diversification des solutions de formation apportées, conciliation des réponses à court terme avec les besoins d'adaptation et d'anticipation des évolutions des emplois sur le moyen terme.

Préparer un parcours FEST
- L'implication des responsables formation et l'encadrement.
- Le diagnostic d'opportunité.
- Le diagnostic de faisabilité.
- L'élaboration des besoins en compétences.
- L'analyse de situation de travail.
- L'aménagement des situations de travail à des fins didactiques.
- La désignation d'un tuteur/accompagnateur AFEST.
- La communication et la planification.

Repérer des situations de travail apprenantes
- La situation de travail apprenante.
- Les situations de travail à retenir.
- Les aménagements nécessaires pour le parcours AFEST.
- Les besoins en compétences du salarié.
- L'élaboration des compétences et les objectifs retenus.

Animer l'AFEST
- Les mises en situation en environnement de travail.
- Les séquences réflexives sous forme d'entretien réflexif.
- L'évaluation de la progression des acquisitions de l'apprenant.

Former un tuteur/accompagnateur interne en AFEST
- La formation par compagnonnage avec le formateur référent FEST.
- Les incontournables à acquérir pour un tuteur interne : identification de l'objectif professionnel de l'apprenant, fiche d'observations de l'accompagnateur, entretien *feed-back* pédagogique, formulaire d'évaluation des acquis et progression de l'apprenant, repérage d'autres besoins en formation.

Promouvoir les AFEST
- Le pilotage et le suivi de la démarche.
- L'élaboration d'un plan de communication interne pour assurer une acculturation réussie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'approprier une démarche FEST pour organiser des actions de formation et former un accompagnateur AFEST interne à l'établissement. Animée par un formateur impliqué en FEST depuis 2017, la formation est pratique, opérationnelle et amène le participant à travailler sur des actions de formation identifiées FEST.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI...

Zoom sur la Formation En Situation de Travail ..... p 229

Code : FOFPP07B

Tuteur accompagnateur AFEST F

Savoir accompagner et évaluer la montée en compétences d'un salarié dans le cadre d'une AFEST.

PRÉREQUIS : Faire le test de positionnement.

S'inscrire dans une Action de Formation en Situation de Travail
- L'élaboration d'une Formation En Situation de Travail :
  - la description des compétences attendues pour l'apprenant,
  - le positionnement et l'engagement de l'apprenant au regard de cet apprentissage,
  - le repérage de situations de travail apprenantes,
  - la définition des modalités de suivi et d'évaluation.
- Les principes structurants de l'AFEST :
  - le contenu de l'apprentissage,
  - les méthodes d'apprentissage,
  - les conditions de l'apprentissage,
  - la vérification des acquisitions.

Identifier les compétences attendues d'un tuteur accompagnateur AFEST
- La distinction entre formateur, tuteur/accompagnateur AFEST.
- Les critères de réussites : maintien d'une relation de qualité, engagement, motivation.
- La posture du tuteur/accompagnateur AFEST.
- Le lien entre les objectifs AFEST et les objectifs professionnels de l'apprenant.
- La traçabilité de l'activité/plan de suivi de l'accompagnateur AFEST.

Soutenir les compétences, les acquisitions de l'apprenant
- L'animation de phases réflexives avec un apprenant.
- La réflexivité pour accompagner la montée en compétences de l'apprenant :
  - la réflexivité facilitatrice d'apprentissage, le droit à l'erreur,
  - la réflexivité s'intéressant à la valeur,
  - la réflexivité existentielle.

Savoir évaluer les acquis de l'apprenant
- Les quatre niveaux d'évaluation selon D. Kirkpatrick, centrés sur l'apprenant : ce qu'il a apprécié, ce qu'il a appris, ce qui a évolué dans sa manière de travailler, comment ses résultats ont été optimisés.
- L'évaluation des acquis pour mesurer la progression de l'apprenant et l'atteinte de l'objectif professionnel.
- Le formulaire d'évaluation des acquis.
- La mise en évidence d'autres besoins de formation.

LE + DU GRIEPS

Ce programme de formation peut se déployer dans un projet de formation sur mesure. Pragmatique, le participant, futur accompagnateur AFEST, fait lui-même l'expérience de la FEST.
OPTIONNEL (fortement conseillé) accompagnement individuel du tuteur/accompagnateur AFEST : 1 jour.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Zoom sur la Formation En Situation de Travail ..... p 229

Code : FOFPP07C

ZOOM SUR...

LA FORMATION EN SITUATION DE TRAVAIL (FEST)

Suite à la loi « avenir professionnel » (septembre 2018), l'Action de Formation En Situation de Travail constitue **une modalité d'apprentissage** qui s'appuie sur la valeur formative du travail. L'AFEST invite à explorer de manière créative le pouvoir formatif de l'alternance entre l'action et la pensée.
L'article D. 6313-3-2 (Décret n°2018-1341 du 28 décembre 2018 - art. 1) du code du travail définit l'action de formation comme un parcours pédagogique permettant d'atteindre un objectif professionnel. La mise en œuvre d'une Action de Formation En Situation de Travail doit comprendre :

L'analyse de l'activité de travail pour, le cas échéant, l'adapter à des fins pédagogiques

La désignation préalable d'un formateur pouvant exercer une fonction tutorale

La mise en place de phases réflexives, distinctes des mises en situation de travail (...) à des fins pédagogiques (...) afin de consolider et d'expliciter les apprentissages

Des évaluations spécifiques des acquis de la formation qui jalonnent ou concluent l'action

Ces différentes dimensions font de l'AFEST une nouvelle modalité de formation et aussi un levier pour accompagner l'évolution de situations de travail, pour agir sur l'attractivité et la fidélisation des salariés et enrichir la prévention des risques.

- **L'AFEST n'est pas de la « formation sur le tas » ; elle comporte une ou des compétences professionnelles à atteindre et un parcours pédagogique.**
- **L'AFEST n'est pas de l'autoformation ; sa mise en œuvre comprend à minima un référent ou un accompagnant.**
- **L'AFEST s'intègre dans un parcours hybride de formation, en y associant des séquences complémentaires : e-learning, blended-learning, présentiel.**

INGÉNIERIE PROJET AFEST

Positionnement initial	Conception de séquences préparatoires	Mise en œuvre de la situation de travail	Séquences réflexives	Évaluation des acquisions
☑ Quelle opportunité ?	☑ Analyse de l'activité de travail	☑ Activité productive	☑ Approche formative	☑ Mesures des résultats
☑ Quelle faisabilité ?	☑ Reconnaissance et validation des objectifs d'apprentissage	☑ Droit à l'essai	☑ Entretien, *feedback*	☑ Séquences complémentaires
☑ Quels besoins de montée en compétences ?				☑ Tracabilité de l'évolution

L'AFEST, comme modalité de formation professionnelle, se fonde sur une analyse du travail. C'est un parcours d'apprentissage visant un objectif professionnel négocié, durant lequel alternent des phases de travail productif, des phases de réflexion accompagnées, évaluées et tracées.

LE + DU GRIEPS

Le GRIEPS intègre cette modalité dans les parcours de formation et vous propose un accompagnement sur mesure à toutes les étapes de l'AFEST à partir d'offres différenciées : Conférence « **S'initier à l'AFEST** », « **Référent modalité FEST** » (communication et coordination de la FEST), « **Formateur FEST** » (développement d'un parcours pédagogique FEST), « **Tuteur/Accompagnateur AFEST** » (situations de travail, séquences réflexives, évaluation des acquis, traces de l'action de formation).

Fonction de formateur : des bases à l'innovation pédagogique B

Concevoir des formations engageantes, apprenantes, intégrant l'hétérogénéité des niveaux, le digital.

PRÉREQUIS : Aucun.

Utiliser les recommandations des neurosciences cognitives pour optimiser ses pratiques de formateur
- Les mémoires : types, fonctions, temporalités.
- Le processus d'encodage et de restitution des informations.
- L'oubli : courbe de l'oubli et courbe de la rétention.
- Les 4 piliers de l'apprentissage vus par la neuroéducation.

Concevoir une ingénierie de formation
- Les spécificités de la pédagogie adulte : andragogie.
- L'apprentissage vu à partir des 5 générations : un défi pour le formateur !
- Le modèle ADDIE : de l'analyse des besoins à l'évaluation de la formation, des effets et du dispositif.
- L'alignement pédagogique : objectifs, évaluation, activités pédagogiques.
- L'aide des Intelligences Artificielles.

Savoir construire un cours et un plan apprenant
- Le cours-apprenant en 4 et 5 temps.
- Le plan ou sommaire facilitant la compréhension.
- Les activités qui favorisent la mémorisation.
- Les bénéfices des Intelligences Artificielles : comment bien les utiliser ?

Utiliser les modèles de l'apprentissage ou courants pédagogiques
- La vision de l'apprentissage, les postures du formateur et des apprenants, les méthodes, les évaluations dans chacun de ses modèles.
- L'articulation et la mise en œuvre de chacun en lien avec les intentions pédagogiques.

Concevoir et mettre en œuvre un dispositif d'évaluation complet
- Les fonctions et les 2 postures de l'évaluation.
- L'évaluation des performances, l'évaluation des compétences.
- L'évaluation comme moyen d'apprentissage.
- Les outils de l'évaluation : grille critériée, grille d'observation directe DOPS, outils Intelligence Artificielle.
- Les évaluations numériques adaptatives : en lien avec la courbe de l'oubli personnelle des apprenants.
- L'évaluation des dispositifs de formation, la démarche Qualiopi, les certifications.
- La rétroaction ou la remédiation.

Consolider les compétences développées en présentiel
- La relation pédagogique : styles d'animation, rôles du formateur, position dans l'espace, confiance et honnêteté.
- L'animation face à un groupe difficile, à un groupe peu motivé, à des comportements parasites.
- La digitalisation de vos formations.
- La scénarisation d'une formation en présentiel.
- La scénarisation d'une formation en distanciel.

Lancer une séquence pédagogique pour engager les apprenants
- Les 10 facteurs pour une activité pédagogique motivante.
- Les activités pour engager cognitivement.
- Les activités pour faciliter sa mémorisation à la fin d'un cours.

@ À DISTANCE

Présenter un panorama de nouveaux modes d'apprentissage
- Les nouveaux modes d'apprentissage.
- La multimodalité en formation.
- Le numérique en présentiel.
- La classe inversée.

Concevoir une formation
- Le modèle de conception ADDIE.
- Les objectifs d'apprentissage.
- La scénarisation d'une formation.
- La digitalisation de vos formations.

Savoir animer un groupe

Développer vos ressources pédagogiques

LE + DU GRIEPS

Cette formation permet l'acquisition de savoirs et savoir-faire fondamentaux en pédagogie pour répondre au contexte de renouvellement des professionnels formateurs. La formation peut être enrichie, en e-learning, de documents complémentaires et de vidéos pédagogiques, pour une durée de 1h30.

INTER/INTRA

Tout formateur débutant.
Paris du 26 au 28/04/2027
Lyon du 17 au 19/11/2027
3 jours + 1h30 (e-learning),
1 125 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI…

Former, évaluer avec les intelligences artificielles génératives.....p 233
Code : FOFPP01A



Animer une session de formation

B

Animer un groupe en formation d'adultes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître et comprendre l'andragogie
- Les représentations du formateur et du formé.
- Les courants de la pédagogie.
- Les conditions et les phases d'apprentissage des adultes.

Identifier les niveaux d'intervention du formateur, son rôle, son style d'animation et les effets sur le groupe
- Les niveaux d'intervention du formateur.
- L'animateur : rôle, compétences, déontologie professionnelle, qualités.
- Les modes et les styles d'animation : rôle de l'animateur, comportement au niveau du groupe, avantages et inconvénients.
- Les trois temps de base d'une formation.
- La compréhension des phénomènes liés à la dynamique de groupe.

Concevoir des séquences de formation
- Le niveau d'une formation, l'expression des prérequis.
- Les objectifs pédagogiques généraux et opérationnels : expliciter, circonscrire et adapter.
- Les activités pédagogiques et le contenu de la formation.
- Les modes d'apprentissage.
- Les finalités et les modalités de l'évaluation de la formation.
- Le choix des méthodes pédagogiques : transmissive, démonstrative, interrogative, de découverte.
- Les supports pédagogiques : types et critères de qualité.

Animer des séquences de formation
- Les concepts liés à la communication : enseignement, apprentissage, animation et dynamique de groupe.
- La relance et le maintien de la dynamique de groupe pendant la phase d'animation.
- Les techniques d'animation d'un groupe en formation et selon la technique utilisée : verbale, non-verbale, écoute active.

Comprendre et gérer des phénomènes de groupe et/ou situations difficiles en formation
- Les types d'émotions et les moyens de gestion.
- Les conduites excessives : symptôme, reconnaissance, identification du problème et interventions possibles du formateur.
- Les résistances groupales et les phénomènes de groupe : définition, thématiques et étapes.
- La gestion des situations relationnelles difficiles en formation.

@ À DISTANCE

Faire le panorama des nouveaux modes d'apprentissage
- Les nouveaux modes d'apprentissage.
- La multimodalité en formation.
- Le numérique en présentiel.
- La classe inversée.

Concevoir une formation
- Le modèle de conception ADDIE.
- Les objectifs d'apprentissage.
- La scénarisation et la digitalisation d'une formation.

Animer un groupe
- Les vidéos pédagogiques.

Développer vos ressources pédagogiques

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des mises en situation. Les participants construisent des séquences de formation transférables dans leur pratique quotidienne et des outils d'animation. La formation est enrichie de 3 modules e-learning.

INTER/INTRA

Tout formateur.
Paris du 07 au 09/06/2027
3 jours + 1h30 (e-learning),
1 150 €

INTERVENANT

Édith LECIMBRE
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI...

Fonction de formateur : des bases à l'innovation pédagogique.....p 230
Code : FOFPP02A

Formation en ligne, hybride : conception et animation

Concevoir et animer une formation à distance ou mixte.

PRÉREQUIS : Aucun.

Se repérer dans les nouveaux modes et environnements d'apprentissage
- La terminologie et les repères temporels.
- Les nouveaux modes d'apprentissage.
- Les dispositifs hybrides de formation.
- Les 5 dimensions d'un dispositif hybride.
- La typologie Hy-Sup des dispositifs hybrides.

S'approprier les concepts de base de l'hybridation de la formation
- Les enjeux et les défis de l'hybridation.
- Les concepts de base.
- Le principe de l'alternance.
- Le dispositif de formation.

Concevoir un parcours de formation hybride
- Le déploiement du modèle ADDIE en matière d'ingénierie.
- La scénarisation d'un parcours de formation mixte.
- Les activités d'apprentissage et d'évaluation en fonction des objectifs de compétences.
- Les activités collaboratives.
- Les plateformes de formation.

Concevoir et mettre en ligne des supports de formation
- La scénarisation d'un support de formation : PowerPoint, vidéos pédagogiques, podcast...
- La conception et la mise en ligne de quiz.
- L'usage de fonctionnalités intégrées.

Construire une ingénierie du tutorat à distance
- L'ingénierie de tutorat : champs et interventions tutorales.
- Le choix des outils de tutorat.
- Le positionnement du formateur/tuteur à distance.

Envisager un projet d'implantation
- Les conditions de réussite d'un projet de formation à distance.
- Le tableau de bord de suivi d'un projet d'implantation/expérimentation.

LE + DU GRIEPS

La formation est concrète. L'ingénierie d'une formation à distance est appréhendée à partir d'une unité d'enseignement ou d'un objectif de formation.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Former, évaluer avec les IA génératives.....p 233
Code : FOFPP10B

Sciences cognitives pour innover en formation

Réorganiser les pratiques pédagogiques à la lumière de la neuroéducation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Construire des représentations ajustées aux recherches d'aujourd'hui

- Les neuromythes persistants.
- Les familles de mémoires.
- L'encodage et la restitution des informations.
- La plasticité cérébrale.
- L'oubli : mécanismes, courbe de l'oubli.
- Les 4 piliers de l'apprentissage vus par les sciences cognitives.

Proposer des stratégies et des méthodes pour aider à l'attention et à l'engagement actif (aidées des IA ou non)

- Les stratégies pour focaliser l'attention, pour maintenir l'attention.
- Le logigramme d'un « cours apprenant », le cours à 5 temps.
- La sélection des essentiels.
- La situation-problème pour mettre en conflit sociocognitif.
- Le rythme des pauses, les pauses neuronales.

Proposer des stratégies pour organiser, mémoriser et consolider les apprentissages (aidées des IA ou non)

- Les fiches de mémorisation active.
- Les outils structurants : cartes conceptuelles, mentales, dessins...
- Les logiciels de mémorisation active.
- L'entremêlement des apprentissages.
- Les tests répétés comme moyens d'apprendre et de cultiver sa motivation.

Utiliser les émotions positives au service de la performance

- Les 3 conditions de la motivation (Viau).
- Les stratégies de renforcement de la confiance en soi lors des évaluations.
- Le soutien par les pairs et l'apprentissage.
- Les évaluations jalonnées.

Construire une implémentation individuelle et collective des recommandations des sciences cognitives

- Les compétences du référentiel concernées.
- Les cours à retravailler.
- La planification des tests (multitesting) sur l'année ou le temps de formation.
- La communication dans le projet pédagogique et auprès des étudiants.
- La cohérence et la confiance dans l'équipe de formateurs.

LE + DU GRIEPS

Cette formation mobilise les neurosciences cognitives pour questionner les logiques d'enseignement et favoriser des apprentissages durables. Elle fournit des clés concrètes pour réorganiser un cours, une UE ou une compétence, approfondit les pratiques d'évaluation, propose une restructuration en 5 temps immédiatement opérationnelle et explore les apports de l'intelligence artificielle au service des apprentissages.

INTER/INTRA

Tout pédagogue.
Paris du 27 au 28/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI...

Psychologie positive en formation : comment la mobiliser .....p 234
Code : FOFPP03C

Aider à apprendre : méthodes de travail

Aider les apprenants à devenir autonomes dans l'acte d'apprendre.

PRÉREQUIS : Aucun.

Se connaître en tant qu'apprenant

- La définition de son profil d'apprenant.
- L'identification de ses distracteurs et de la qualité de son attention.
- Les émotions et l'apprentissage : apport des sciences cognitives.

Comprendre le fonctionnement du cerveau qui apprend

- La plasticité cérébrale.
- Les familles de mémoires : interactions.
- L'oubli et la rétention (Ebbinghaus) : consolidation des apprentissages.

Identifier le contexte motivationnel

- Les sources et les facteurs de la motivation (R. Viau, J. Fenouillet 2011).
- La nouvelle génération et le numérique, la tech et les IA : appétence, compétence et usages.
- Les mécanismes de l'engagement et du maintien de l'effort.
- La gestion des distracteurs.

Proposer des aides à l'apprentissage (classiques et soutenues par les Intelligences Artificielles)

- L'aide à la régulation des émotions.
- L'aide à la gestion et l'organisation du temps.
- L'aide à la lecture et la compréhension d'un texte.
- L'aide à prendre son cours pour l'apprendre.
- L'aide à la mémorisation durable : lien avec la courbe de l'oubli.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une assise renforcée autour des concepts motivation, de volonté, de persévérance et de réflexivité. L'apport des sciences affectives et des neurosciences permet de faire le lien entre les émotions et la cognition. Cette formation propose un recensement des méthodes qu'elles soient numériques ou pas. Des ateliers pratiques de découvertes de méthodes seront proposés tout au long du stage.

INTER/INTRA

Professionnel de l'accompagnement d'apprenants.
Lyon du 15 au 16/11/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI...

Psychologie positive en formation : comment la mobiliser .....p 234
Code : FOFPP03D

Former, évaluer avec les intelligences artificielles génératives

Former, évaluer intelligemment avec les IA et accompagner les étudiants à une utilisation réflexive.

PRÉREQUIS : Aucun.

Définir les contours des IA génératives
- Les Intelligences Artificielles Génératives : historique.
- La transformation des métiers et des compétences des formateurs.
- Les pièges à éviter : biais, rétrécissements...
- L'éthique, les droits et les devoirs.

Comprendre les avantages de l'intégration de l'Intelligence Artificielle dans la conception de formations
- L'IA dans la conception pédagogique.
- Les 5 types de prompts (requêtes).
- La création de contenu pédagogique intelligent.
- Les veilles numériques.

Monter un cours et/ou une séquence de formation avec l'Intelligence Artificielle
- L'utilisation de l'IA comme aide pour trouver le message fort et les objectifs du cours.
- La construction du synopsis.
- La construction d'un protocole d'évaluation cohérent.
- L'élaboration des activités pédagogiques et des mises en situations.

Apprendre à guider pour le travail de recherche (Mémoire)
- L'aide à trouver des pistes de recherche.
- La production de plans, de sommaires.
- L'aide dans les modèles d'enquêtes.
- L'aide à la rédaction.
- L'aide à la recherche des normes en vigueur.
- Le travail de son argumentation.

Développer des compétences de pédagogue capable d'accompagner les élèves dans l'utilisation des Intelligences Artificielles
- L'esprit critique face aux opportunités et aux défis liés à l'utilisation de l'IA.
- La métacognition et l'argumentation.
- La posture de guidage/d'accompagnement (Vial).
- La réflexion critique sur l'impact sociétal de l'IA.

Comprendre en quoi l'IA transforme les pratiques d'évaluation pédagogique
- Le travail, d'analyse et de mémoire : atouts et enjeux des IA, prompts efficaces.
- Le passage d'une évaluation-résultat à une évaluation-processus.
- Les différentes évaluations et la nouvelle : évaluation continue adaptative.
- Les nouveaux critères d'intégrité académique face à l'IA.

LE + DU GRIEPS

Cette formation innovante est accessible à tous les professionnels de la formation. Elle permet aux stagiaires d'explorer de la conception d'une formation à l'évaluation et au suivi des performances des apprenants. Cette formation offre une découverte et l'expérimentation des usages d'outils numériques. Lors de cette formation, les formés construiront des dispositifs pédagogiques enrichis par les IA.

INTER/INTRA

Formateur, concepteur pédagogique...
Paris du 26 au 27/04/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Emeric CHATRY
Infirmier formateur en IFSI.

VOIR AUSSI...
Aider à apprendre : méthodes de travail.....p 232
Code : FOFPP04D

Concevoir et animer des travaux dirigés aidés des IA

Intégrer l'intelligence artificielle dans la conception et l'animation de travaux dirigés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre ce qu'est un travail dirigé et le distinguer des autres formes de cours
- La définition des travaux dirigés : typologie de Chamberland et al. (1996).
- La différenciation entre : travaux dirigés, cours magistraux et travaux pratiques.
- La collaboration et la coopération, l'entraide entre élèves de niveaux différents.
- La composition des groupes classes : groupes homogènes, hétérogènes, besoins spécifiques.

Comprendre l'Intelligence Artificielle et les outils d'IA avec des intentions pédagogiques et/ou des besoins d'apprentissage
- Les définitions des Intelligences Artificielles : historique, atouts, défis et limites.
- Les outils IA pour apprendre : construction d'images pour apprendre et mémoriser les concepts, construction d'histoires pour les processus, les pathologies, vidéos, bandes dessinées, schémas intégrés au sein des parties du cours...
- Les outils d'Intelligence Artificielle pour synthétiser, cartographier, mémoriser.
- L'IA comme tuteur numérique individuel.

Animer et gérer les travaux dirigés pour assurer la dynamique de groupe et favoriser l'engagement actif et la mémorisation
- Les Intelligences Artificielles pour la participation active : en synchrone et asynchrone, quiz interactifs.
- Les IA pour la régulation des conflits et la dynamique de groupe : détection des tensions.
- Les Intelligences Artificielles pour la pédagogie différenciée : Intelligences Artificielles adaptatives modifiant les activités et les exercices en fonction du profil de chaque étudiant.
- Les IA pour rédiger : scénarios, cas cliniques, plans de cours...
- Les Intelligences Artificielles pour l'évaluation de la progression : analyse des réponses, bilans détaillés avec suggestions d'amélioration.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une consolidation des bases en pédagogie, en pédagogie différenciée avec l'appui des neurosciences cognitives.

INTER/INTRA

Tout formateur dans le milieu de la santé
Lyon du 31/05 au 02/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Emeric CHATRY
Infirmier formateur en IFSI.

VOIR AUSSI...
Sciences cognitives pour innover en formation.....p 232
Code : FOFPP04G

Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale

Accompagner les apprenants à la posture réflexive et à la problématisation avec des dispositifs variés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier ce qu'on entend par APP, réflexivité, métacognition, métaréflexion

- Les définitions :
  - l'analyse de la pratique professionnelle,
  - l'analyse de situation,
  - la pratique réflexive,
  - la posture réflexive.

Clarifier les intentions pédagogiques distinctes des travaux réflexifs demandés aux apprenants

- Les intentions pédagogiques des analyses de situations dans le portfolio.
- Les intentions pédagogiques des analyses en post-stage.
- Les intentions pédagogiques des analyses sur la construction identitaire…

Proposer des protocoles et/ou méthodes adaptées à un public d'apprenants

- Les analyses du portfolio : que demander, comment et qui accompagne (formateur/tuteur) ?
- Les protocoles ou les méthodes qui déclenchent une réflexivité authentique :
  - les APP Bulles, les situations positives, les situations qui grattent, le raisonnement de l'action via l'approche par compétences (H. Belou),
  - le dispositif 1-2-3 Soleil (H. Belou),
  - la démarche de Boud : pré, per et post-stage.
- Les biais à l'émergence de l'authenticité de la pensée réflexive des étudiants.

Savoir animer un groupe d'apprenants à la réflexivité

- La compréhension de la posture de l'animation en APP : distinguer les postures (guidage et/ou accompagnement).
- Le développement des qualités d'écoute et de régulation.
- La construction et la co-construction d'un cadre sécurisant.
- Les questions inductrices pour engager à la réflexivité : art de la question.
- Les questions pour solliciter les dimensions des situations évoquées.
- La régulation des interactions : jugements, injonctions, inhibitions…
- La gestion des émotions et des impacts émotionnels en APP.

Relever les indicateurs de réflexivité et ceux de la construction identitaire

- Les 4 registres de la métacognition.
- Les 3 seuils de réflexivité (Jorro A).
- Les 3 indicateurs d'autoévaluation (Campanale F).
- Le déroulé progressif des attendus en APP sur l'ensemble de la formation.

LE + DU GRIEPS

Le formateur pourra amener tout apprenant à réaliser des Analyses de Pratiques Professionnelles authentiques, grâce à la pluralité des méthodes. Il aura des grilles d'analyse pour repérer les mouvements de réflexivité des apprenants.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Animer des séances d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) ..... p 235

Code : FOFPP04I

Psychologie positive en pédagogie : comment l'utiliser

Découvrir et intégrer les apports de la psychologie positive dans ses pratiques pédagogiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Découvrir la psychologie positive et ses apports en pédagogie

- Les origines, les définitions, le champ d'études scientifiques…
- Les principaux domaines d'études en psychologie positive.
- Les composantes du bien-être selon Seligman : émotions positives, expérience optimale, pleine conscience, sens, réussite, relations interpersonnelles.
- Les composantes du bien-être en situation d'apprentissage.

S'initier à la pleine conscience et l'utiliser en pédagogie

- Les définitions, les origines, le développement.
- Les données scientifiques sur le sujet.
- Les considérations pratiques.
- La pleine conscience et l'apprentissage.

Comprendre le concept de flexibilité psychologique et favoriser son développement en pédagogie

- Le concept de flexibilité psychologique selon l'ACT (Thérapie d'Acceptation et d'Engagement).
- Les différentes dimensions de la flexibilité psychologique : acceptation, représentations de soi, valeurs, actions engagées, prise de distance avec ses pensées et croyances, instant présent.
- Les métaphores et les autres outils.
- L'utilisation en pédagogie des dimensions de la flexibilité psychologique.

Faire le lien entre les apports de la formation et ses propres pratiques pédagogiques

LE + DU GRIEPS

La formation se présente comme une immersion dans les domaines de la psychologie positive, de la pleine conscience et de la flexibilité psychologique avec de nombreux ateliers expérientiels didactiques. Certains outils proposés pourront être directement exploités par les participants intervenant en secteur sanitaire et médicosocial.

INTER/INTRA

Cadre, formateur, personnel médical et paramédical...
Lyon du 07 au 08/10/2027
2 jours, 790 €

INTERVENANT

Sébastien PERRET
Neuropsychologue, Spécialiste de la Psychologie Positive.

VOIR AUSSI…

Manager par la psychologie positive ..... www.grieps.fr

Code : FOFPP03B

Animer des séances d'Analyse de Pratiques Professionnelles (APP)

Conduire des séances d'APP en ayant analysé les besoins et avec les méthodes les plus pertinentes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Situer les enjeux et le contexte de l'APP
- La clarification du concept d'APP.
- Le vécu expérientiel (Kolb 1984, Gibbs 1986).
- La posture réflexive.
- L'APP et le processus de professionnalisation.
- L'APP et la compétence.
- L'APP et la quête du sens.
- La différenciation entre APP et supervision clinique.
- La métacognition, la métaréflexion.
- L'étayage groupal.

Expérimenter l'animation de différents types d'APP
- Les protocoles et dispositifs d'APP : GEASE, analyse chronologique et systémique (*time-line* et les 4 locus de F. Falisse), APP 1-2-3 Soleil (Belou).

Reconnaître l'intérêt d'un cadre méthodologique pour la structuration du travail d'APP
- Les conditions matérielles et organisationnelles essentielles.
- La posture de l'animateur : expert ou non des thèmes et questions du groupe ?
  - l'éthique interventionnelle,
  - la posture d'accompagnement.
- Les règles d'animation.
- La préparation des participants.
- Les dimensions émotionnelles.

Expérimenter le travail d'analyse de situations en formation
- Les questions ou thèmes du groupe : comment les relever.
- La sélection d'un thème ou d'une question du groupe : comment et à partir de quoi les sélectionner.
- L'accompagnement dans le respect du dispositif ou du protocole.
- L'écoute, la circulation de la parole et la régulation.

Identifier des montées en réflexivité ou en métacognition
- Les 3 seuils de réflexivité (Jorro A.).
- Les 3 indicateurs d'autoévaluation (Campanale F.).
- Les 5 niveaux de profondeur de la réflexivité (Williams et al 2002).

LE + DU GRIEPS

Une bonne assise conceptuelle sur les enjeux et les finalités, une compréhension claire des postures de chacun et du temps pour s'entraîner à conduire ses analyses de pratiques professionnelles avec différents protocoles, dans un cadre particulièrement bienveillant : voilà ce que propose ce temps de formation.

INTER/INTRA

Manager, professionnel de la formation, de l'éducation...
Paris du 25 au 26/03/2027
Lyon du 30 au 31/03/2027
Paris du 24 au 25/05/2027
Lyon du 13 au 14/12/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Hélène BELOU
Cadre formateur, titulaire d'un Master Ingérierie des Apprentissages.
Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éduction et de la Formation.

VOIR AUSSI...

Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique.....p 239
Code : FOFPP04E

Animer des séances d'APP : niveau 2

Maîtriser l'animation de séances d'APP diversifiées et réfléchir à sa posture et sa propre animation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Savoir analyser ses propres pratiques en tant qu'animateur de séances d'Analyse de Pratiques Professionnelles
- L'analyse des indicateurs de satisfaction.
- L'analyse des indicateurs de difficultés.
- L'analyse de sa capacité à analyser.
- Le choix de pistes de réflexions et d'améliorations.

Clarifier sa posture tout au long du dispositif
- La posture du concepteur qui ambitionne l'élaboration et la réflexivité.
- La posture de celui qui reçoit de la commande d'APP et du contexte.
- La posture éducative de l'animateur : entre guidage et accompagnement (Vial).
- Les émotions, la cognition et le monde sensible (Lemaire).

Enrichir sa palette de dispositifs et d'outils d'Analyse des Pratiques Professionnelles
- Le GEASE revisité en 8 étapes.
- Les dimensions de la situation analysée.
- Les dispositifs ASA, DAGNEA.
- L'analyse en 3 colonnes (Robo).
- Les dispositifs APP Bulles, 1-2-3 Soleil, Roue des APP (Belou).

Tester et re-tester l'animation
- L'animation selon les différents protocoles.
- La pose du cadre et la préparation des participants.
- La prévention des 6 difficultés dans l'animation.
- L'animation en situations dégradées : réagir avec les contre-attitudes, le sabotage, les comportements négatifs.

Renforcer son pouvoir d'agir et se situer dans son parcours de développement
- L'autoévaluation et l'autoquestionnement.
- Les indicateurs du sentiment d'efficacité personnelle (Bandura 2002).
- Le compte-rendu des activités d'APP au commanditaire, la traçabilité.

LE + DU GRIEPS

La formation vise un partage sincère et authentique du vécu et de la conduite de ces ateliers d'Analyse des Pratiques Professionnelles. Les fondamentaux sont revisités, les animations testées en situations dites « de confort » et dites en « mode dégradé » (selon les biais et les difficultés prévalentes). Plusieurs dispositifs d'APP sont présentés et proposés à l'animation.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...

Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique.....p 239
Code : FOFPP04K

Raisonnement clinique, référent pédagogique

Enseigner le raisonnement clinique grâce à la compréhension plus affinée des mécanismes en jeu.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser les pratiques de formateur en matière de raisonnement clinique
- L'analyse réflexive du raisonnement clinique à visée transformatrice : description de l'expérience réelle, problématique, analyse des pratiques, théorisation de l'action, réinvestissement dans la pratique pédagogique.

Réinterroger l'enseignement du raisonnement clinique
- La démarche clinique, scientifique.
- Les théories conceptuelles et intermédiaires.
- Les logiques de raisonnement.
- Les grandes missions métiers.
- Les notions d'apprentissage formel, informel, expérientiel.
- L'apprentissage social, l'adaptive learning.

Connaître les stratégies de formation et les méthodes soutenant l'apprentissage
- L'approfondissement de l'enseignement de la réflexivité.
- Les cinq composantes du processus réflexif.
- Les étapes du questionnement favorisant la pratique réflexive.
- Le niveau de réflexivité perçu par les étudiants.

Préparer et animer une séance d'enseignement : différentes méthodes
- Le cours magistral.
- Le cas clinique.
- L'apprentissage d'un geste.
- La simulation.
- La formation par concordance de raisonnement clinique.

Former à la pratique collaborative en équipe et en partenariat avec le patient
- La collaboration interprofessionnelle.
- Le patient partenaire.

Innover en matière d'évaluation de l'appropriation de la démarche clinique
- Les principes de l'évaluation.
- Les outils d'évaluation.

Apprendre en stage
- L'apprentissage expérientiel, apprendre en faisant.
- La confrontation, l'implication.

Superviser l'apprentissage du raisonnement clinique
- La formulation d'une rétroaction utile à l'étudiant.
- Les difficultés d'apprentissage, le diagnostic pédagogique.

Évaluer les étudiants
- Les outils de l'évaluation formative.

LE + DU GRIEPS

Cette formation, fondée sur les recherches actuelles en raisonnement clinique, s'organise en trois modules avec des exercices intermodulaires favorisant des évolutions significatives des pratiques, tant pédagogiques que soignantes. Elle met l'accent sur la traçabilité du raisonnement clinique, indispensable à la continuité des parcours de soins, à la qualité et à la sécurité des prises en charge, en cohérence avec les exigences de certification HAS V2025.

INTRA

Durée : 4 jours.

VOIR AUSSI…
Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 83
Code : FOFPP11B

Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale

Construire une posture de pédagogue-superviseur du raisonnement clinique.

PRÉREQUIS : Aucun.

(Re)penser la place du pédagogue-superviseur dans l'alternance intégrative
- La professionnalisation : institut-terrain.

Analyser des pratiques d'enseignement
- Les perceptions de son rôle de pédagogue-superviseur.
- L'état des lieux et la mise à jour des problématiques.
- Les liens entre le raisonnement pédagogique et le raisonnement clinique.

Actualiser ses modèles en ce qui concerne le raisonnement clinique
- Le modèle du cycle du raisonnement clinique infirmier dans la logique des formations par les compétences.
- La notion de jugement clinique : restitution et outils de restitution.
- Les modes de raisonnement : intuitif, analytique, analogique, système 3...

Identifier les lacunes prévalentes du raisonnement clinique et proposer des stratégies de remédiation
- Le diagnostic pédagogique sur la qualité du raisonnement clinique.
- Les 6 principales difficultés du raisonnement clinique.
- Les 6 méthodes de supervision clinique pertinentes.
- Les 6 postures efficaces pour soutenir le raisonnement clinique.
- La taxonomie des difficultés des étudiants : grille de lecture des difficultés.
- Le *feedback* sur les erreurs en mode accompagnement.
- Les objectifs d'apprentissage comme signe d'autonomie de l'étudiant.
- Les indicateurs de réflexivité et d'autoévaluation.

Composer des situations cliniques pour le raisonnement clinique
- Le cas clinique très très court pour faire travailler les hypothèses.
- Le cas clinique court pour activer le script clinique évident.
- Le cas clinique long et compliqué pour faire des liens.
- Le cas clinique complexe pour mobiliser le raisonnement hypothético-déductif.
- Le cas clinique en cascade pour mobiliser la pensée complexe.

Évaluer le raisonnement clinique
- Les principes et les conditions de l'évaluation du raisonnement clinique.
- La posture, l'éthique de l'évaluation.
- Les outils, le lien avec les objectifs de stage et leur degré d'acquisition du raisonnement clinique.

LE + DU GRIEPS

À partir de cette formation, le formateur saura poser un diagnostic pédagogique précis sur les acquisitions du raisonnement clinique. Il sera amené à identifier les difficultés et à repérer à quelle phase du processus de raisonnement clinique se situent les difficultés. Il saura accompagner le raisonnement clinique selon les méthodes référencées. En Intra, la formation est proposée en 2 jours + 1 jour à distance.

INTER/INTRA

Formateur en institut de formation de professionnels de santé.
Paris du 11 au 13/10/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Marion DA SILVA
Cadre de Santé, titulaire d'un Master 1 Économie de la santé et des politiques sociales.

VOIR AUSSI…
Raisonnement clinique et transmissions ciblées ..... p 85
Code : FOFPP11C

Simulation en santé : initiation

S'engager dans la simulation du briefing au débriefing.

PRÉREQUIS : Aucun.

S'approprier la notion de simulation en santé

- Les différentes simulations.
- Les bonnes pratiques de simulation selon la HAS : charte de déontologie.
- La simulation parmi les autres modalités d'apprentissage : travaux dirigés procéduraux, jeux de rôles, chambre des erreurs, analyse des pratiques professionnelles.
- Les grands principes de la simulation :
  - le cycle de D. Kolb : « Faire pour apprendre »,
  - la mise en action et la construction de schèmes de Piaget,
  - les interactions sociales de Vygotsky.

Comprendre l'enjeu pédagogique de la simulation

- Le néo-béhaviorisme, le socioconstructivisme et la réflexivité au service de la simulation.
- La différence entre novice et expert : apports en neuroéducation.
- La notion de charge cognitive et de double tâche.
- La distinction entre la maladresse et l'erreur : savoir identifier la nature des erreurs et amener à l'autoquestionnement.

Concevoir une séquence de simulation aidée ou non des IA

- La formulation de la compétence visée.
- La formulation des objectifs selon les niveaux cognitifs de Bloom.
- L'écriture d'un scénario cohérent et réaliste.
- Le scénario ramifié selon les prises de décisions.

Connaître les outils du débriefing

- Le débrief sur les émotions : technique du reflet.
- Le débrief sur la chronologie avec la *time-line*.
- Le débrief pour l'analyse de la situation avec les 4 locus.
- La mémorisation de la situation clinique avec la carte mentale.

Expérimenter une séance de simulation

- Les conditions d'un briefing engageant.
- La sécurisation d'une séance.
- Les rôles et postures de l'animateur.
- L'art du questionnement et de la mise en réflexivité.

LE + DU GRIEPS

Cette formation conjugue les recommandations de la HAS et un fort apport en pédagogie pour faire de ces séances de simulation, de véritables temps pédagogiques apprenants. Les participants prennent tour à tour des postures d'animateurs et d'acteurs et réalisent en commun un débriefing de débriefing.

INTER/INTRA

Toute personne intéressée.
Lyon du 16 au 18/06/2027
3 jours, 1 125 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI…

Simulation de vieillissement : expérience immersive .....p 106
Code : FOFPP05A

Réingénierie des formations AS et AP

Organiser, construire la formation Aide-Soignant/Auxiliaire de Puériculture avec le nouveau référentiel.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la logique des formations par les compétences

- La logique des formations par les compétences.
- La sélection des essentiels.
- Les situations prévalentes : apprentissages critiques, groupes homogènes de patients, typologie des situations.
- Le déroulé de la formation et la notion de bloc de formation.

Actualiser l'enseignement du raisonnement clinique

- Le raisonnement clinique dans la logique des formations par les compétences.
- Les concepts connexes : démarche de soin, démarche clinique, plans de soins…
- Le raisonnement clinique des professionnels Aides-Soignants et Auxiliaires de Puériculture : situations cliniques essentielles.
- Les cas concrets et les scénarios de simulation en lien avec le raisonnement clinique.

Accompagner les équivalences de compétences et allègements de formation « passerelles » en vue de l'apprentissage du raisonnement clinique en lien avec le module 4 (bloc de compétence 2)

- L'organisation des mises à niveaux : prérequis, tests de positionnement.
- Les remédiations : modalités.

Construire les évaluations au travers de l'étude de situations professionnelles

- L'évaluation par l'étude de situation dans la logique de bloc de compétence.
- Le choix de la forme de l'évaluation.
- La construction de l'évaluation et l'élaboration des grilles.

Comprendre l'évaluation des compétences et l'évaluation avec le portfolio

- Les 2 dimensions de l'évaluation et ses 2 postures.
- L'évaluation des compétences et des performances.
- L'évaluation avec le portfolio : critères/indicateurs, traces de compétence, progressivité.
- L'autoévaluation : son fonctionnement, ses 3 niveaux (Campanale 1997).

LE + DU GRIEPS

La formation est dynamique : chacun repart avec des connaissances stabilisées et des outils concrets directement remobilisables. Cette formation est conduite et animée par des spécialistes des formations AS/AP et de la pédagogie.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale.....p 236
Code : FOFPP08F

Humour, créativité et jeu en pédagogie

Laisser advenir et provoquer l'humour en situation d'apprentissage.

PRÉREQUIS : Aucun.

Conscientiser ses représentations et ses certitudes en matière d'apprentissage
- L'humour : qu'entend-on par l'humour ?
- L'humour et la créativité : quels liens ?
- La pédagogie et la créativité : font-elles bon ménage ?
- Les postures d'accompagnateurs et les logiques d'évaluation : désir de maîtrise, logique du contrôle et du reste (M.Vial).

Appréhender les habiletés de l'humour en situation d'apprentissage
- La surprise, l'étonnement, le décalage, l'accroche pédagogique et la pensée divergente : quels intérêts pour apprendre ?
- L'utilisation de la métaphore, des jeux de mots, des figures de style, de l'ironie, du mime et de la rime, de ce qui fait rire ou du comique de situation…
- Les affects, les désirs et la confiance pour apprendre.
- L'asymétrie inhérente à la relation d'accompagnement pour jouer ensemble avec le savoir : comment la rompre ?

Apprendre ou plutôt réapprendre à jouer et oublier de vouloir répondre ou savoir
- Le jeu et les apprentissages.
- Les notions de prise de risque et de pari.
- L'utilisation de chaque instant de rencontre avec les apprenants pour en faire apprentissage.
- La mise en jeu d'une relation avec un apprenant.

Se projeter dans sa pratique de formateur
- Les espaces, les outils, les manières d'être à inventer dans sa future pratique.
- Les changements qui peuvent être envisagés.

LE + DU GRIEPS

Cette formation aborde de manière ludique, originale et surprenante, la question des apprentissages et des postures d'accompagnement possibles. Elle permet de se mettre en jeu, et en « JE », autrement pour investir la relation éducative et de, peut-être, s'autoriser à faire vivre différemment sa relation avec cet Autre que j'accompagne dans ses apprentissages. Les échanges avec l'ensemble des participants amènent une profonde réflexion sur les pratiques et les possibles de chacun dans une parole libérée. Cette formation s'appuie sur un travail de recherche (Master sciences de l'éducation 2006 et la pratique au quotidien du formateur depuis 2003).

INTER/INTRA

Tout professionnel en posture d'accompagnement.
Lyon du 13 au 14/05/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Laurent VIVENZA
Cadre Formateur en IFSI, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation .

VOIR AUSSI…

Humour et créativité dans la relation de soins ...p 207
Code : FOFPP03E

Suivi pédagogique : l'optimiser pour lui redonner du sens

Accompagner les étudiants à la construction de leur professionnalisation par le suivi pédagogique.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les pratiques pédagogiques dans le suivi pédagogique
- Les finalités et les intentions pédagogiques.
- Le suivi individuel et collectif.
- Le diagnostic pédagogique et le contrat.
- Les 4 profils volitionnels des étudiants.
- Les 3 déterminants de la motivation.
- Le portfolio comme outil de contrôle et de développement.

Agir en tant que professionnel critique, éthique et porteur de sens
- Les postures de contrôle et d'accompagnement.
- La préparation psychologique et émotionnelle.
- L'analyse réflexive de sa posture.
- Les questions éthiques.

Proposer des outils d'aide à l'apprentissage
- Les 50 stratégies pour apprendre efficacement : Université de Namur.
- Les 3 conditions pour une mémorisation durable : sciences cognitives.
- Les 3 critères d'un « bon » support de cours.
- Les 4 stratégies pour gérer ses émotions.

Savoir identifier et nommer les difficultés des apprenants
- Les catégories de difficultés : construction d'un outil d'aide au recensement.
- Le jugement évaluatif sur la situation pédagogique d'un étudiant.
- La transcription du jugement évaluatif utile et utilisable.
- La place centrale de l'autoévaluation et de la réflexivité.

Savoir repérer et accompagner les cas particuliers d'étudiants
- L'étudiant en « conduite d'échec » : peur de l'échec/peur de réussir.
- L'étudiant qui « pose problème ».
- L'étudiant « trop » stressé.
- L'étudiant brillant « trop » paniqué.

S'engager dans une démarche collective
- La prise en compte du contexte et du projet pédagogique.
- La trajectoire de formation et la trajectoire de développement.
- La richesse et les fonctions des pairs dans les suivis collectifs.

LE + DU GRIEPS

La formation propose un temps d'analyse des pratiques à partir des satisfactions et des problématiques rencontrées. Chacun repart avec des attitudes facilitatrices conscientisées, des manières d'agir et des outils testés pendant le temps de la formation. Cette formation vise parallèlement le renforcement du sentiment d'efficacité personnel.

INTER/INTRA

Formateur, cadre de santé.
Paris du 04 au 05/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI…

Concevoir et animer des travaux dirigés aidés des IA .....p 233
Code : FOFPP06B

Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre

Mettre en œuvre des classes inversées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier les principes et les approches de la classe inversée

- La classe inversée comme opportunité pédagogique.
- La place de la classe inversée dans l'universitarisation des enseignements.
- Les différentes approches.
- Les caractéristiques : présentiel et digital learning, niveaux de classe inversée, articulation et complémentarité des ressources et des activités.
- Les recherches en pédagogie de la santé.

Réaliser l'ingénierie d'un dispositif de classe inversée

- Le choix des séquences pédagogiques « à inverser » : modèle SAMR.
- La méthode ADDIE pour l'ingénierie pédagogique :
  - l'Analyse,
  - le Design de la classe inversée dans sa dimension présentielle et distancielle,
  - le Développement,
  - l'Implantation,
  - l'Évaluation : formative, entre pairs et l'évaluation de l'efficacité d'une classe inversée...
- Les conditions de réussite d'une classe inversée.

Animer une classe inversée

- L'animation pédagogique d'une classe inversée.
- Le rythme des séances.
- Les activités « brise-glace ».
- Le fonctionnement/cadre de la classe inversée : délai de mise à disposition des ressources et des activités à distance, régulation du formateur…
- L'animation en présentiel : que faire en présentiel, que faire à distance ?
- Les temps synchrones et asynchrones.
- La création de la dynamique de groupe et d'apprentissage.
- La posture du formateur.
- L'accompagnement des étudiants.

Utiliser des outils numériques

- La réalisation des quizz : quand, comment, pourquoi ?
- La proposition d'activités collaboratives utilisant les outils numériques.
- La réalisation de présentations interactives et ludiques.

LE + DU GRIEPS

Les participants construisent un dispositif de classe inversée en partant de leur existant et en utilisant des outils numériques. La formation intègre des recommandations issues des neurosciences dans la conception des dispositifs de classes inversées. Elle est animée par un formateur expérimenté dans la mise en œuvre de la classe inversée et à l'utilisation des outils numériques (capsules vidéo, outils de présentation et de collaboration...).

INTER/INTRA

Tout formateur.
Lyon du 18 au 19/10/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Jean MAILLET-CONTOZ
Docteur en Sciences de l'éducation et de la Formation.

VOIR AUSSI…

Sciences cognitives pour innover en formation.....p 232
Code : FOFPP10E

Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique

Développer des compétences dans l'évaluation des étudiants et l'investir avec confiance et créativité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réaliser un état des lieux des représentations et pratiques d'évaluation

- L'évaluation : qu'est-ce qu'évaluer ?
- La discussion autour du concept.
- Les représentations des professionnels.
- Les différentes pratiques d'évaluation à partir de situations choisies.
- Les références théoriques mobilisables.
- Les liens entre l'évaluation et les théories de l'apprentissage.

Conceptualiser et référencer ses pratiques en évaluation

- L'approche historique de l'évaluation : épistémès inhérentes à l'évaluation, évaluation et gestion, désir de maîtrise, évaluation-problématisation, objectivité/subjectivité en évaluation, différenciation entre évaluation et jugement.
- La logique du contrôle : référant et référé, critères et indicateurs, docimologie et rapport à la note.
- La logique de l'accompagnement.
- L'évaluation des compétences : connaissances, utilisation des grilles, intérêts et limites...
- Le travail sur les tendances de chacun en lien avec les situations travaillées.
- La ré-interrogation de ses pratiques.

Identifier les postures de l'évaluateur

- Le repérage de quel type d'évaluateur je suis.
- Le passage du novice à l'expert, son rapport au savoir.
- Les postures du guide et de l'accompagnement.
- L'autorité, l'autoritarisme et la séduction.
- Les pratiques des participants pour apprendre à repérer les postures.

Élaborer des liens entre apprentissage, posture et évaluation

- Le débriefing à partir à partir d'un extrait de film.
- Le repérage des modèles et des postures dans la séquence vidéo.
- La mise en pratique à partir de l'élaboration d'une UE : encadrement d'apprenant, réflexion collective autour des projets, des idées, des questions, outils et logiques d'évaluation imaginés.
- L'ingénierie pédagogique : objectifs, méthodes et dispositif d'évaluation.

LE + DU GRIEPS

Réfléchir de façon interactive et conviviale à ce qu'est l'évaluation d'un point de vue conceptuel et philosophique. Apprendre à repérer l'évaluateur que vous avez tendance à être, apprendre à nommer précisément votre pratique, la référencer et l'inventer autrement. Un chemin sur lequel, vous pouvez (re)donner sens et plaisir à votre façon d'accompagner cet Autre qui apprend. Le lien entre l'éthique et la formation est le fondement des deux journées.

INTER/INTRA

Formateur, cadre de santé, soignant encadrant.
Lyon du 07 au 08/06/2027
2 jours, 750 €

INTERVENANT

Laurent VIVENZA
Cadre de santé, Formateur en IFSI/IFAS, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…

Former, évaluer avec les intelligences artificielles génératives .....p 233
Code : FOFPP04F

FICHE D'INSCRIPTION

Document à retourner par courrier ou par e-mail au
GRIEPS - Les Berges du Rhône - 64 avenue Leclerc - 69007 LYON
E-mail : inter@grieps.fr - Tél. 04 72 66 20 40

GRIEPS
Formation Conseil Santé

Titre de la formation

Dates

PARTICIPANT

Nom et Prénom

Fonction actuelle

E-mail du participant

FRAIS D'INSCRIPTION

❑ Je finance moi-même le coût de la formation :

Adresse

CP ..... Ville

Tél.

❑ Mon employeur prend en charge le coût de la formation :

Nom de l'établissement

Adresse

CP ..... Ville

Siret

Contact en charge du dossier (Nom - Prénom - Fonction)

E-mail du contact.....Téléphone

Accessibilité aux Personnes en Situation de Handicap (PSH) : Si vous souhaitez nous faire part d'une éventuelle reconnaissance de handicap ou formuler une demande d'aménagement liée à un handicap, nous vous invitons à contacter notre référent handicap, par courriel « referenthandicap@grieps.fr », afin d'étudier ensemble les possibilités d'aménagement et/ou d'alternatives.

Date

REMISES

OFFRES SPÉCIALES

-10% sur la deuxième inscription au même stage inter.
-15% à partir de la troisième inscription au même stage inter.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : contact@grieps.fr. Le GRIEPS est engagé dans la démarche RGPD et met tout en œuvre pour respecter la confidentialité de vos données.

❑ J'accepte que le GRIEPS me recontacte ultérieurement dans le cadre d'une démarche commerciale.

NOS PARTENAIRES*

Le GRIEPS et l'ADRpsy (Association pour le Développement de la Recherche en soins en Psychiatrie) collaborent afin d'organiser Les Rencontres pour la Recherche en Soins en Psychiatrie.

Le PsyCom, organisation publique d'information, de formation et de lutte contre la stigmatisation en santé mentale est partenaire du GRIEPS pour mieux comprendre les troubles psychiques, leurs traitements et l'organisation des soins psychiatriques.

Le GRIEPS a développé un partenariat avec « l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale » (ANP3SM) afin de proposer la formation « Soins somatiques en psychiatrie »

LE CONSEIL SCIENTIFIQUE DU GRIEPS

Le GRIEPS s'est doté depuis 2013 d'un Conseil Scientifique composé de 10 membres titulaires (dont 5 professionnels extérieurs au GRIEPS) qui se réunissent tous les 6 mois.

Le Conseil Scientifique du GRIEPS est sollicité principalement par la Direction et le Conseil d'Administration du GRIEPS ; il émet des préconisations sur les offres, l'expertise des formateurs, la démarche pédagogique et les problématiques d'intervention soulevant, notamment, des questionnements éthiques.

GRIEPS
Formation Conseil Santé

Données avril 2026

GRIEPS
Formation Conseil Santé

Retrouvez nos formations en ligne :

www.grieps.fr

Les Berges du Rhône - 64, avenue Leclerc - 69007 Lyon
Tél. : 04 72 66 20 30 - Fax : 04 72 66 20 44 - contact@grieps.fr

Société anonyme coopérative et participative à capital variable
SIÈGE SOCIAL : 58 à 60, avenue Leclerc - Bâtiment 64 - 69007 Lyon
SIREN 414 862 672 RCS Lyon
Centre de formation continue enregistré sous le numéro : 82 69 0577869
Code APE 8559A - TVA/CEE FR 40 414 862 672 000 48

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTIONS DE FORMATION

Certifié Datadock