

FORMATION  
ACTIONS DPC  
DIGITAL LEARNING  
CONSEIL



# GRIEPS

Formation Conseil Santé

# 2024

# RAISONNEMENT CLINIQUE



# 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 cognitives pouvant être de type analytique, intuitive, inductive.

**Son développement et son amélioration en pratique clinique** mobilisent une analyse réflexive, une analyse des pratiques professionnelles. 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. La méthode des **« Transmissions ciblées »** introduite 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.

Intégrer les résultats des recherches récentes, l'évolution constante des organisations de soins et les besoins en santé de la population, c'est aussi renouveler l'offre avec **deux certificats** : **« Référent en raisonnement clinique »**, **« Expert en raisonnement clinique et leadership »**, des contenus contextualisés en **raisonnement clinique, transmissions, travail interdisciplinaire**, en intégrant les **Infirmiers de Pratique Avancée** et le développement de compétences professionnelles. L'évolution des pratiques demandent d'actualiser ses connaissances des **soins basés sur les preuves**, et de pratiquer une **médecine narrative contributive** au raisonnement inductif dans sa version dialogique et exigeante en terme de présence intentionnelle authentique.

S'adapter aux environnements professionnels, c'est proposer des modalités de formation plurielle : **présentiel, à distance et Formation En situation de Travail (FEST)**.



**Nadine ESNAULT**

Responsable du domaine Raisonnement clinique, Docteur en sciences de l'éducation, DU Douleur.

**LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES**

- N** NOUVEAUTÉ
- B** BLENDED-LEARNING
- E** E-LEARNING
- F** FEST
- C** CERTIFICAT
- D** ÉLIGIBLE AU DPC

Développer son expertise clinique, relationnelle et réflexive.

## PRÉREQUIS :

- » Avoir une expérience d'au moins deux ans dans le métier.
- » Avoir une expérience dans le champ de la maladie chronique depuis minimum 6 mois.

**MODULE 1 :** Actualisation des connaissances en raisonnement clinique



### Mobiliser ses compétences à raisonner

- Le raisonnement clinique.
- Les piliers du raisonnement clinique.

### S'approprier les supports du raisonnement clinique

- La méthode des transmissions ciblées.
- La méthode HSOAPIER.

### Se familiariser avec les protocoles de coopération

- La démarche de coopération.
- L'organisation des modes d'intervention.



### Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées

- La formation : module e-learning.

**MODULE 2 :** Mobilisation de la posture réflexive en raisonnement clinique



### Élaborer un jugement éthique ou éducatif en situation complexe 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.

### Mettre en exergue ses compétences à raisonner

- Les quatre étapes : recueil de données et représentation du problème, jugement clinique et catégorisation, décision d'intervention, évaluation du résultat.
- Les caractéristiques du raisonnement expert.
- L'organisation des connaissances en schèmes, scripts diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques.

### Consolider et actualiser ses connaissances médicales

- La mise à jour des connaissances.



### Renforcer ses connaissances

- La formation à l'éthique : e-learning.

**MODULE 3 :** Jugement clinique en situation complexe



### Développer ses compétences relationnelles en entretien infirmier en lien avec les concepts de soins

- L'intégration des différentes notions structurant l'éthique.
- La déontologie et l'éthique : concepts de bases de la démarche éthique, repères préalables pour l'agir éthique, modèles et outils d'aide à la prise de décision éthique.

### Mobiliser le raisonnement clinique dans la relation éducative

- Le rôle éducatif dans le suivi des patients souffrant de pathologie chronique.
- Les obstacles et les freins en éducation.

### S'approprier les supports du raisonnement clinique

- Le dossier de soins.
- Le plan soin guide.
- Les concepts de trajectoire, de chemin clinique...



### Renforcer ses connaissances

- Les concepts fondamentaux en sciences infirmières : e-learning.

**MODULE 4 :** Évaluation clinique, présentation et argumentation



### Assimiler les différents modèles dans la relation de soins

- Les modèles et théories de soins sous-jacents à une pratique experte : courants de pensée en soins infirmiers, histoire et changements de paradigmes.
- Les apports d'un modèle conceptuel en soins infirmiers.

### Développer des compétences relationnelles en évaluation clinique

- L'entretien infirmier.
- La posture clinique : cadre, implication, distance réflexive.

- La relation de soins et ses outils.
- La communication non-verbale, le toucher.



### Renforcer ses connaissances

- L'*Evidence Based Nursing* (EBN) : e-learning.

**MODULE 5 :** Organisation d'une consultation infirmière



### Optimiser le processus de consultation

- La clarification du concept de consultation.
- La consultation de suivi.

### Développer des projets de soins en situation complexe de soins

- Le projet de soins personnalisé.
- Le projet de vie.

### Clarifier les notions de pratiques avancées

- Les pratiques avancées en soins infirmiers.
- Le protocole de collaboration.
- Les protocoles de coopération entre médical et soins.

### Acquérir sa posture d'expert en consultation infirmière

- La validation en situation de simulation suivi de débriefing.

**Module 6 :** Développement de son leadership et de son expertise



### Mettre en œuvre des activités d'accompagnement au niveau de son équipe

- La posture d'accompagnement de l'équipe.
- L'animation de réunion.
- L'animation d'une analyse de pratique.

### Fonder sa pratique sur les données probantes

- L'utilisation de l'EBN dans la pratique : éthique, recommandations, protocoles.
- La lecture critique d'articles et de recommandations de bonnes pratiques.



### Valider le travail de certification



## 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 : 10 jours + 3h45 (e-learning) + 2 jours de validation.



## VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en raisonnement clinique et en leadership ..... p 79  
Code : ORGDS08A

Développer une expertise dans le métier et des compétences de leadership.

## PRÉREQUIS :

» Au niveau du participant à la formation : être professionnel de santé paramédical, avoir une expérience d'au moins deux ans dans le métier, avoir répondu positivement au test de positionnement.

» Au niveau institutionnel : la concertation avec les responsables institutionnels et contractualisation tripartite (institution, participant et formateur) ou bipartite en cas de démarche individuelle sur le projet de formation, les objectifs à atteindre, la validation du dispositif de formation et d'évaluation, le temps personnel dédié.

**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, leadership authentique, leadership et éthique.
- Le leadership clinique : formel et émergent.
- 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 aujourd'hui**

- Le distinguo entre capacité et compétence.
- Le savoir-analyser et décider : compétence essentielle.
- La notion de situation emblématique ou prévalente du service.
- Les impacts sur le rôle et la posture du leadership clinique.

**Savoir accompagner ses pairs**

- Les conditions d'un apprentissage efficace.
- Les modèles d'enseignements : atouts, biais.

**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 au sein de l'établissement.
- La communication interne : personnels concernés et impactés.
- La communication et la planification avec l'équipe d'auditeurs.



## LE + DU GRIEPS

Ce certificat « Expert en raisonnement clinique et leadership » 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 certificat existant : « Référent en raisonnement clinique » (p. 78) en investiguant des pratiques de recherche en soins et d'audit clinique.



## INTRA

Durée : 11 jours  
+ 10 heures (travail personnel).



## VOIR AUSSI...

Certificat : Référent en raisonnement clinique ..... p 78  
Code : ORGDS08B

## EBN : soins 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.
- Les enjeux et les objectifs de l'EBN.
- 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 :
  - les méthodes quantitatives : expérimentales, essais comparatifs randomisés, descriptives, de corrélation, de cohorte, étude de cas-témoin...
  - les 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**



### LE + DU GRIEPS

La formation se propose d'approfondir les concepts de l'EBN et de l'EBP d'une manière pragmatique. Elle contribue à faire progresser 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...

Recherche en soins : initier un projet de recherche ..... p 197  
Code : MGTPC04C

## Médecine narrative

S'initier à développer des savoirs narratifs pour mieux comprendre les histoires de maladie.

**PRÉREQUIS : S'engager activement dans la construction de récit, d'écoute et de partage, en groupe. Clarifier la conception de médecine narrative**

- Les origines de la médecine narrative.
  - La définition et quelques illustrations.
  - Les cinq caractéristiques narratives en santé : temporalité, singularité, causalité, intersubjectivité et éthique.
  - L'impact sur l'efficacité clinique.
- S'initier à la lecture attentive**
- L'entraînement à la lecture de textes liés

- à l'éprouvé en santé.
  - La grille d'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 : 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 et le soignant.
- 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). Son enseignement est avec celui des soins fondés sur les preuves, l'un des deux piliers de la formation des professionnels. Les approches narratives et notamment la médecine narrative sont des techniques éprouvées. Elles postulent qu'une construction de récit est au cœur de toute relation médecin-malade. S'appuyant sur les théories du récit pour proposer, plus que des techniques, une attitude de présence au patient et à soi-même. Cette formation, par sa modalité impliquante, peut contribuer à apporter une meilleure compréhension de l'éprouvé en santé et à développer le processus du raisonnement clinique. La formation comporte des travaux pratiques visant le développement et l'entraînement à des pratiques narratives.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé ou du médicosocial.  
Paris du 04 au 05/04/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Nadine ESNAULT**  
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Référent en raisonnement clinique.....p 78  
Code : ECTCL03A



## Raisonnement clinique et transmissions ciblées

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 prise en charge.
- 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.
- Les écrits ciblés.
- Les codes de transcription.
- 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.
- L'identification des cibles et le plan d'intervention : décisions d'actions infirmières et évaluation des résultats.

#### Se mettre en situation d'écriture de 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.

#### Préparer la mise en œuvre dans la pratique

- 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.



#### 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

La formation est conduite par des experts du GRIEPS, fondateurs de la méthode des Transmissions Ciblées. Un module de formation e-learning associé à la formation présentielle est recommandé.



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



#### VOIR AUSSI...

Raisonnement clinique et continuité des soins (AFEST) ..... p 83  
Code : ORGDS02B

## Transmissions ciblées orales et écrites

Améliorer les transmissions orales et écrites en terme de raisonnement clinique.

### 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.
- La représentation de son rôle.
- L'organisation des soins.
- Les modes de coopération entre les professionnels.
- Les systèmes d'information.

#### Situer les enjeux des transmissions dans la pratique et la gestion des soins

- La terminologie : staff, réunion, relève.
- La représentation de chacun.

- La typologie des relèves orales et leurs différentes fonctions.
- Les conditions de réussite.
- La différenciation de l'accessoire et de 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.
- Les outils supports des transmissions

orales.

- La planification des soins.

#### Conduire une animation de transmissions orales

- Les principes généraux de conduite de réunion.
- La construction TOP : Thème/Temps, Objectif, Plan.
- Les principes généraux de la communication.
- L'animateur de la transmission orale : attitudes et styles.

#### 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.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Aides-soignants et transmissions orales ..... www.grieps.fr  
Code : ORGDS03A

Rendre plus efficace la démarche clinique tracée par le dossier patient.

**PRÉREQUIS : Aucun.**



**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 (en grand groupe) puis exploitation de dossiers (en petits groupes) 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 raisonnement clinique dans les transmissions ciblées « papier ».
- Le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées informatisées.

**Optimiser le système d'information**

**en soins**

- Les transmissions ciblées et les transmissions orales.
- Les transmissions ciblées et outils : plan de soins guide...
- Le thésaurus des cibles : définition, méthodologie d'élaboration (GHM...).

**Dégager un plan d'actions individuel et collectif**



**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 : 4 jours + 2h (e-learning) + tutorat.



**VOIR AUSSI...**

Transmissions ciblées orales et écrites ..... p 81  
Code : ORGDS02A

## Écrits professionnels : respecter les normes

Maîtriser la législation, les règles et responsabilités concernant les écrits professionnels.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

- Identifier les enjeux des écrits professionnels.
- Actualiser les connaissances sur les écrits professionnels.
- Réaliser un focus sur la traçabilité du respect des droits des patients.
- S'approprier les règles et normes concernant les écrits.
- Appliquer les règles de base sous-tendant la rédaction des écrits professionnels.



**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.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.  
Code : ORGDS06A



## Référent en transmissions ciblées

Optimiser ses activités en tant que référent en transmissions ciblées.

**PRÉREQUIS : Aucun.**



- Stabiliser ses connaissances sur les transmissions ciblées, orales et informatisées.
- Objectiver les éléments qui permettront d'élaborer un plan d'actions.
- Clarifier son rôle de référent dans le projet.



- Analyser et partager ses pratiques à partir du travail réalisé en distanciel.
- Comprendre l'impact de l'informatisation du dossier sur la gestion des transmissions ciblées.
- Construire/réajuster son dispositif d'implantation et d'accompagnement.
- Déployer une stratégie d'implantation.



**LE + DU GRIEPS**

La formation vise, d'une part à renforcer les compétences des référents, mais également à leur faire expérimenter une nouvelle modalité de formation en e-learning.



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours + 3h (e-learning).  
Code : ORGDS02D

## Optimiser le raisonnement clinique dans les transmissions écrites et orales par une AFEST.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Analyser ses pratiques pour améliorer les 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 raisonnement clinique : logique intuitive, logique hypothético-déductive.

#### 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'améliorations.
- 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 de l'AFEST, 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...

Devenir tuteur accompagnateur AFEST..... p 212  
Code : ORGDS02E

Les difficultés à rendre compte du raisonnement clinique mobilisé, et à le retranscrire, relèvent de facteurs multiples. Ces difficultés peuvent se traduire par un appauvrissement des écrits dans le dossier de soins.

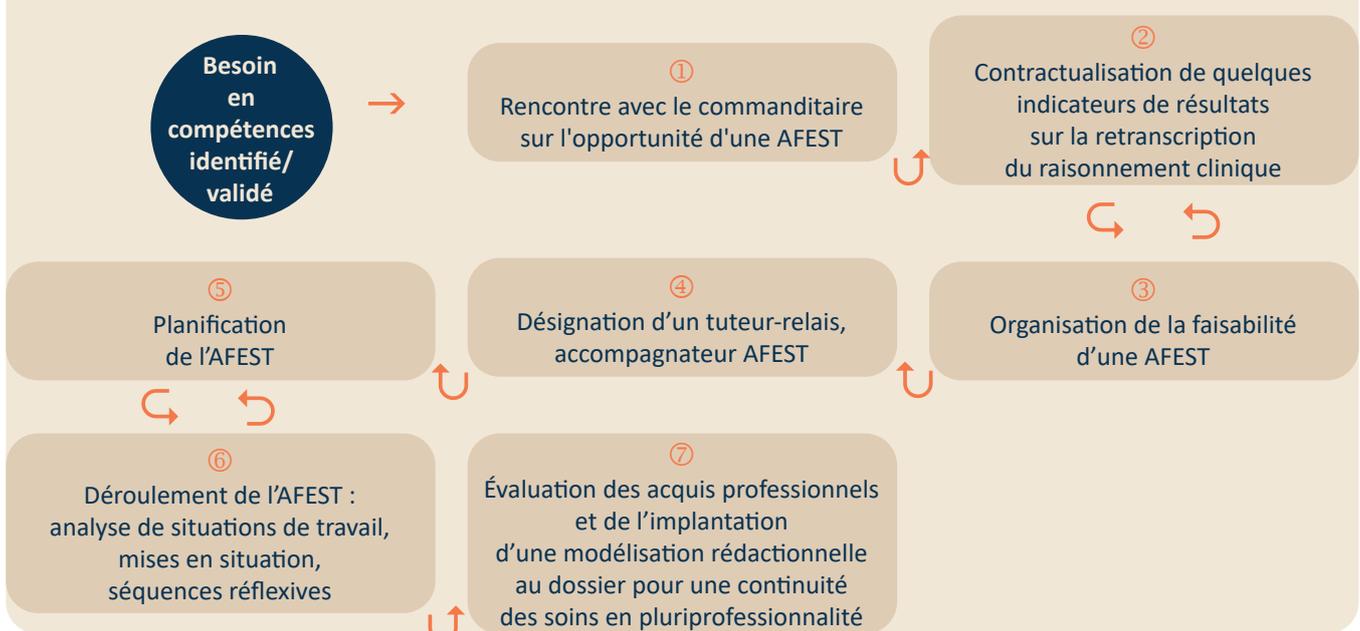
Le dispositif de formation présenté vise à maintenir, voire à développer les compétences cliniques et rédactionnelles (transmissions) pour rendre plus performante la tenue des dossiers de soins.

La méthode pédagogique privilégie une observation compréhensive du contexte de travail qui confère de la légitimité pour porter le changement. Elle comprend une phase d'écoute et d'observation, suivie d'échanges, puis la définition d'un dispositif adapté suivi de l'accompagnement des équipes.

Le formateur alterne apports cognitifs et accompagnement sur le terrain. Il tient compte des situations rencontrées pour conduire des analyses réflexives, et modéliser les transmissions orales et écrites. Il s'agit de comprendre l'activité des équipes et de co-construire avec elles des modalités de transmissions sécurisées.

Nous conseillons qu'un tuteur-relais assure la transmission et la pérennité du dispositif

## Mettre en œuvre une AFEST



## 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 autres classifications.
- Le diagnostic infirmier : un 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 plans de soins guide

- Le concept de plans 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

Animée par un expert en raisonnement clinique infirmier, 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 clinique.



### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier,  
Infirmier de Pratiques Avancées.  
Paris du 12 au 13/12/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Marie-Thérèse CELIS-GERADIN**  
Titulaire d'un Master en  
Sciences Médicosociales et Hos-  
pitalières, membre fondateur  
de l'AFEDI.



### VOIR AUSSI...

Raisonnement clinique et  
parcours de soins.....p 85  
**Code** : ECTCL01E

## Raisonnement clinique et pratiques complémentaires

Développer une culture du résultat en soins infirmiers avec des approches complémentaires.

### PRÉREQUIS :

**Avoir le souhait de développer le rôle autonome infirmier et une prise en soins holistique.**

#### 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.

#### Maîtriser le processus du raisonnement

#### clinique infirmier

- 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 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 classifications 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.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 09 au 11/12/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Isabelle EL KHIARI**  
Infirmière clinicienne certifiée,  
praticienne en Soins Infirmiers  
Complémentaires.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Référent en  
raisonnement clinique.....p 78  
**Code** : ECTCL01G

# Raisonnement clinique et parcours de soins

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.

**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 pluri-professionnelle.
- Les capacités de leadership : influencer, conduire, évaluer.
- Les recommandations de bonnes pratiques cliniques.
- La gestion prévisionnelle des soins : groupe homogène de patients, chemin clinique.

**Valoriser l'approche clinique**

- Les données probantes : utilisation, intérêts et limites dans la pratique.
- La pertinence des soins.
- Le parcours traceur.



**LE + DU GRIEPS**

La formation se trouve optimisée par un module à distance disponible sur une plateforme de formation. Les compétences, et notamment le savoir-faire en situation de soins à acquérir, sont développées au détour de situations cliniques concrètes.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé.  
Paris du 03 au 05/06/2024  
3 jours + 2h (e-learning),  
1 110 €



**INTERVENANT**

**Érik SEFFER**  
Cadre Supérieur de Santé, titulaire d'un Master Management de la Santé.



**VOIR AUSSI...**

Certificat : Référent en raisonnement clinique.....p 78  
**Code : ECTCL01A**

# Aide-soignant : nouvelles compétences

N

Développer de nouvelles compétences suite au référentiel de 2021.

**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 : contribution à la prévention des risques et au raisonnement clinique interprofessionnel, collaboration aux projets de soins personnalisés dans son champ de compétences, accompagnement de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et sociale dans le respect de son projet de vie.

**Clarifier le raisonnement clinique**

- Les étapes du processus raisonnement clinique.
- Le champ disciplinaire spécifique à chaque profession.
- Les points spécifiques à l'aide-soignant :
  - le recueil de données,
  - l'évaluation de situation à risques :

- prévention et mise en sécurité,
  - la contribution au projet de soins, de vie.

**Savoir pratiquer les actes autorisés par le nouveau référentiel**

- L'analyse de sa pratique professionnelle actuelle.
- L'actualisation de la pratique de nouveaux soins autorisés sous certaines conditions :
  - l'administration médicamenteuse,
  - le renouvellement de poche et de support de colostomie si cicatrisée,
  - le calcul de l'IMC à l'aide d'un outil paramétré,
  - les prélèvements non-stériles,
  - les soins de la fonction respiratoire,
  - la participation à l'animation d'un groupe à visée thérapeutique.

**Communiquer de façon efficiente en équipe et avec les usagers**

- La collaboration et la communication en équipe interprofessionnelle : postures,

temps, outils.

- La méthode des transmissions ciblées.
- Les transmissions écrites et orales.
- La communication comme incontournable du soin avec les usagers.

**Se positionner dans la collaboration interprofessionnelle**

- L'approche collaborative de proximité infirmiers/aides-soignants.
- La mise en liens avec les compétences infirmières : zones communes et limites de l'exercice aide-soignant.
- La notion de responsabilité et la notion de collaboration.

**Projeter son exercice au regard du nouveau référentiel**

- L'évolution des contextes sanitaires et médicosociaux.
- Les freins et les limites actuels.
- Les nouvelles conditions d'admissions en IFAS.
- Le rôle de formation des pairs dans ce nouveau référentiel.



**LE + DU GRIEPS**

Animée par un expert ayant une connaissance très fine des métiers soignants, la formation développe les compétences à acquérir, les limites et les collaborations envisageables suite au référentiel de 2021.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle..... p 86  
**Code : ORGGN03C**

## Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle

Mettre en place une organisation du travail efficace et porteuse de sens.

### 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

- L'article R4311-4 du CSP.
- 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.
- Les « prescriptions » réglementaires 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 : nouvelles compétences ..... p 85  
Code : ORGGN03A

## 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 : Le projet individualisé

#### Comprendre le projet individualisé dans le respect de la personne

- Le travail auprès des personnes âgées vulnérables.
- L'appropriation de connaissances concernant les maladies neurodégénératives de la personne âgée.
- La place de la famille dans la prise en charge des patients.
- La communication adaptée avec les familles.

#### MODULE 2 : L'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.
- L'incontinence, l'élimination.
- L'entretien du cadre de vie, le respect des rythmes et des habitudes de vie, les principales règles d'hygiène hôtelière.

#### MODULE 3 : Les soins fondamentaux

#### Comprendre et interpréter les principaux paramètres liés à l'état de santé

- Les transmissions des données dans le dossier de soins.
- 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 qui accueillent des personnes âgées.
- Les soins de *nursing* et de confort.

- L'aide et la surveillance dans les besoins d'élimination.

#### MODULE 4 : La 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 au public.

#### MODULE 5 : Les 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 psycho-comportementaux de la personne âgée démente.
- 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 en totalité.



#### INTRA

Durée conseillée : 15 jours.



#### VOIR AUSSI...

Accompagner les aides-soignants en gérontologie : fondamentaux ..... p 98  
Code : ORGGN03B

## Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique

Mettre en œuvre une pratique avancée en soins infirmiers.

### PRÉREQUIS :

**Exercer en collaboration avec un infirmier en pratiques avancées.**

**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 cliniques, 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 : 2 jours  
+ 1 jour.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 79  
Code : ECTCL01H

## Pratiques avancées : intégration des IPA dans les équipes de soins

Développer l'accompagnement et l'intégration de l'Infirmier de Pratiques Avancées (IPA).

### PRÉREQUIS :

**Être concerné par la pratique avancée.**

**Clarifier la notion de pratique avancée**

- L'histoire et le contexte international de la pratique avancée.
- Les enjeux actuels et à venir : histoire, contexte, perspectives.
- L'exercice de l'Infirmier de Pratiques Avancées (loi n°2016-41 du 26 janvier 2016) :
  - les domaines d'intervention ouverts à l'exercice de l'IPA (décret n°2018-633 du 18 juillet 2018),
  - le périmètre d'exercice de l'IPA déterminé par un protocole d'organisation (article R. 4301-4).

**Identifier les champs impliqués par l'innovation en pratique avancée**

- L'organisation des soins et des emplois au niveau des directions des soins, des ressources humaines et des affaires

- financières.
- La compréhension par le corps médical de l'évolution de champs de compétences et d'intervention des infirmiers de pratiques avancées par rapport à l'infirmier généraliste.
- L'identification par les cadres de santé des rôles des infirmiers de pratiques avancées centrés sur la clinique, le Projet Personnalisé de Soins (PPS) du patient et le parcours de soins.
- La complémentarité des activités entre l'infirmier généraliste et l'infirmier de pratiques avancées.

**Définir l'activité clinique de l'infirmier de pratiques avancées**

- La visibilité du positionnement et de l'activité de l'infirmier de pratiques avancées.
- Les missions de l'infirmier de pratiques avancées avec les équipes soignantes

médicales ou non, les structures externes sanitaires ou non.

- Le rôle clinique, la gestion des situations cliniques complexes (activité principale).
- Le conseil auprès des patients et des équipes.
- Le leadership : représentation professionnelle interne et externe.
- La formation des équipes et de son développement des compétences.
- L'enseignement et la recherche en soins.

**Évaluer l'implantation des fonctions d'infirmier de pratiques avancées**

- L'analyse et le retour d'expérience.
- La transmission des résultats de mise en œuvre du projet, des connaissances acquises.
- Le rapport d'activité.
- La communication et la transmission de l'expérience.



### LE + DU GRIEPS

La formation permet aux participants d'implanter une activité de pratiques avancées, de l'évaluer et de communiquer sur cette expérience.



### INTER/INTRA

Médecin, directeur de soins, chef de pôle, cadre de santé...  
Lyon du 21 au 22/03/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Nadine ESNAULT**  
Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.



### VOIR AUSSI...

Raisonnement clinique infirmier : approfondissement ..p 84  
Code : ECTCL01D



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 a reçu la qualification OPQF (Office Professionnel de la Qualification de la Formation) pour les domaines suivants :

Santé

Services à la personne et à la collectivité

Métiers et fonctions supports de l'entreprise

Techniques et Méthodes de management

Création, stratégie d'entreprise et fonctions associées

Qualité, Sécurité, Environnement

Communication interpersonnelle

Développement de compétences comportementales



Le GRIEPS est membre actif de la fondation

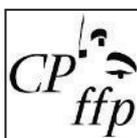
#### Les Acteurs de la Compétence

(ex Fédération de la Formation Professionnelle).



Le GRIEPS est organisme habilité à dispenser des programmes de

DPC (N°1378).



Le GRIEPS est habilité par les Acteurs de la compétence à délivrer des Certificats Professionnels reposant sur des référentiels de formation et un dispositif de certification dont la conformité a été certifiée par l'ISQ-OPQF.



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 40**

**[referenthandicap@grieps.fr](mailto: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.

# NOS PARTENAIRES\*



Le GRIEPS et l'AFEDI (Association Francophone Européenne des Diagnostics, Interventions et Résultats Infirmiers) ont signé un partenariat afin d'organiser conjointement les Journées d'Études Européennes dont le thème est centré sur les diagnostics, interventions et résultats infirmiers.



Le GRIEPS et l'ADRψ (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 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 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 signé un partenariat avec RealCare FORMATIONS pour la promotion de son offre de formations e-learning dans le domaine des soins critiques (soins intensifs, réanimation), destinées à un public paramédical.



## 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

Retrouvez nos  
formations en ligne

[www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)



Les Berges du Rhône

64, avenue Leclerc - 69007 Lyon

Tél. : 04 72 66 20 30

[contact@grieps.fr](mailto: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 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

Code APE 8559A - TVA/CEE FR 40 414 862 672 000 48

IMPRIM'VERT®



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :  
**ACTIONS DE FORMATION**



Certifié

