





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 recu 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



N° 1378

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 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.



- FORMATION
- ACTIONS DPC
- DIGITAL LEARNING

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

POURSUIVRE L'INNOVATION PÉDAGOGIQUE AFIN DE DÉPLOYER DES PROGRAMMES DE QUALITÉ ADAPTÉS AUX BESOINS SPÉCIFIQUES DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ.

À l'aube de ses 50 ans d'existence, le GRIEPS renouvelle son engagement auprès de tous les professionnels de santé. Nous sommes ainsi ravis de vous présenter notre offre de formation continue, spécialement conçue pour répondre à vos attentes et vous accompagner dans votre développement professionnel.

Dans un monde en constante évolution, où les défis sanitaires sont de plus en plus complexes, il est indispensable que vous disposiez, en tant que professionnels de santé, des connaissances et des compétences nécessaires pour répondre aux besoins spécifiques des usagers.

La formation continue a considérablement évolué ces dernières années, abandonnant les cours magistraux au profit de méthodes pédagogiques dynamiques et innovantes, nécessitant une approche plus interactive et adaptée aux apprenants pour favoriser un enseignement efficace et stimulant.

Le GRIEPS se distingue par son engagement envers l'innovation pédagogique et l'individualisation de la formation. Nous sommes constamment à l'affût des dernières tendances en matière d'apprentissage et de développement professionnel, et nous nous efforçons d'introduire dans nos programmes de formation les méthodes pédagogiques les plus efficaces. Que ce soit à travers des simulations cliniques, des jeux de rôle interactifs ou des sessions de formation en ligne, nous cherchons à vous offrir des exercices d'apprentissage engageants et pertinents.

Nous avons ainsi multiplié les approches en matière de pédagogie. Vous trouverez dans notre offre :

- des approches ludiques telles que les Escapes Games (jeux d'évasion) pour rendre l'apprentissage plus interactif et stimulant.
- des outils applicatifs mobiles révolutionnaires, tels que Semio8G®, qui enrichissent vos formations et vous permettent d'accéder à des ressources pertinentes où que vous soyez, et ceci gratuitement.

- du Digital-Learning, vous offrant la liberté d'apprendre à votre propre rythme et selon votre disponibilité.
- de la FEST, ou Formation En Situation de Travail, une approche novatrice offrant une expérience d'apprentissage immersive et pratique.
- et afin de reconnaître vos compétences, nous avons développé des parcours certifiants, validés par un jury d'experts, pour attester de votre expertise et de votre expérience dans votre domaine d'activité.

Les changements encore à venir sont nombreux et vont radicalement faire évoluer la formation continue à court terme.

Nous restons une équipe dynamique de professionnels passionnés par la recherche et l'amélioration des soins de santé. Nos formations sont l'occasion d'intégrer les nouvelles tendances telles que l'IA générative, l'hybridation des cursus... tout en continuant à créer des liens, échanger des idées et collaborer avec vous afin de concevoir les offres les plus adaptées aux besoins de votre secteur professionnel. Cette co-construction permet aux apprenants d'être acteurs de leur propre développement personnel et favorise leur engagement. La réussite repose sur leur participation active dans la définition de leurs besoins et leurs attentes.

Nous vous invitons à découvrir notre offre 2025 et à contacter nos équipes pour un accompagnement personnalisé.

Olivier MICHEL et Patricia MINSSIEUX
Président Directrice Générale





# LE GRIEPS A AUJOURD'HUI

### 49 ANS D'EXISTENCE

et chaque année, c'est\*:

- **23** 098 apprenants
- **353** 616 heures de formation
- **1 274** structures clientes actives
- ■538 offres de formation disponibles en ligne
- **4** 912 jours intra
- 137 stages inter
- **317** formateurs-consultants
- 90 % des apprenants en inter recommanderaient nos formations
- 96 % des apprenants en intra recommanderaient nos formations

\* chiffres de 2023



#### 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.

### 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, ODPC, CP-FFP, Datadock, 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

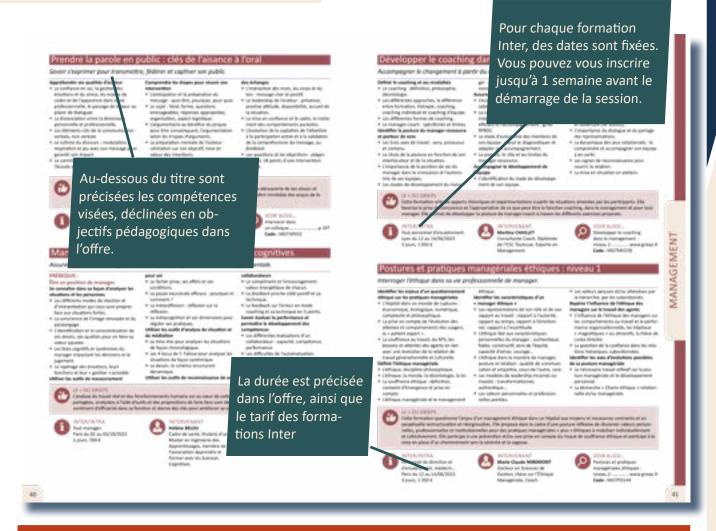
#### Nos formations

- 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 évaluation 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 2024

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 de l'axe Personnes âgées et Gestion des risques cliniques. k.bencharif@grieps.fr



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



Nadine ESNAULT Chargée des axes Gestion des risques cliniques et de l'expertise clinique. n.esnault@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 OUEST Tél. direct : 04 72 66 20 42



Laurence DUTHEY-POINSIGNON Responsable



Claire MOREL Assistante RÉGION NORD Tél. direct : 04 72 66 20 38



Claire DU MANOIR Responsable



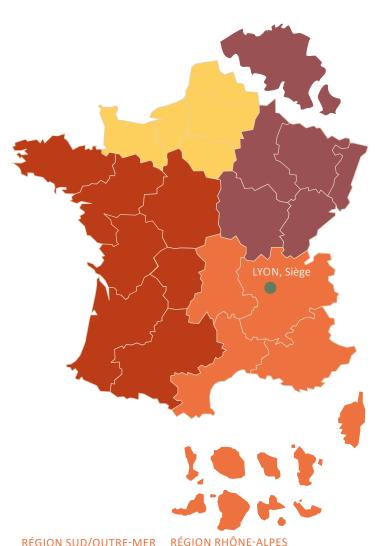
Cindy DEVERGNAS Assistante RÉGION EST Tél. direct : 04 72 66 20 41



Guillaume SAUCOURT Responsable



Pauline DUTHEL Assistante



PÔLE APPUI & RESSOURCE Tél. direct : 04 72 66 20 33 / 46



Myriam BERETTI Assistante



Sarah CORTEL Assistante

RÉGION SUD/OUTRE-MER Tél. direct : 04 72 66 20 32



Lysiane JOUVENEAUX Responsable



Marianne HABAS Assistante

Tél. direct : 04 72 66 20 48



Marie-Frédérique BRUN Responsable



Sabrina DEVIGNES Assistante

INTER



Patricia MINSSIEUX Responsable



Luc VESSELLA Assistant



Marlène MULLER Assistante

### **ÉQUIPE DU GRIEPS**

#### **DIRECTION**



Olivier MICHEL Président



Patricia MINSSIEUX Directrice Générale



Christine ROLLAND Responsable Ressources Humaines



Claire MOUTON Responsable Communication & Marketing



Alain TINOT Responsable Informatique



Sandra MASSOT Coordinatrice Qualité certification

### ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE



Hélène BELOU Formatrie-Consultante



Sylvain FILIOL Formateur-Consultant



Khadra BENCHARIF Formatrice-Consultante



Mélanie HAMANN Formatrice-Consultante



Anne-Sandrine CASTELOT Formatrice-Consultante



Olivier MICHEL Formateur-Consultant



Julie GAILLARD Formatrice-Consultante



Lionel REGARD Formateur-Consultant



Marie CHARRIÉ-GUILLEMOT Formatrice-Consultante



Céline SEGARD Formatrice-Consultante



Nadine ESNAULT Formatrice-Consultante



Benjamin VILLENEUVE Formateur-Consultant

#### COMPTABILITÉ



Luc LAVILLE Responsable



Adrien CINQUIN
Aide-Comptable

#### PÔLE E-LEARNING



Marie-Frédérique BRUN Responsable



Aurélie
MONTIBERT
Ingénieur
pédagogique
multimédia



Sabrina DEVIGNES Assistante

### **INDEX**

### par mots-clés 2025

	Adolescence en crisep 127	des personnes âgéesp 10
$\Lambda$	<ul> <li>Développement psychoaffectif de l'enfant</li> </ul>	<ul> <li>Service des repas</li> </ul>
	et de l'adolescentp 127	aux personnes âgéesp 10
Accompagnement	<ul> <li>Adolescence et numériquep 141</li> </ul>	Obésité:
Accompagner le changement	Adolescents en pédiatrie : optimiser la	accompagnement nutritionnel p 20
en situation complexep 28	prise en charge	Allaitement
<ul> <li>Professionnels du domicile :</li> </ul>	N Adolescents en pédiatrie : détresse	Allaitement maternel:
accompagner les personnes âgées p 94	et prise en charge somatique p 157	accompagnement et soutien p 15
<ul> <li>Projet d'Accompagnement Personnalisé</li> </ul>	Adolescent et enfant diabétiques :     soigner et éduquer	Alternance
versus Sérafin-PHp 114	soigner et éduquerp 161  Psychotrauma de l'enfant et de	Maître d'apprentissage : accompagner
<ul> <li>Handicap et vieillissement :</li> </ul>	l'adolescentp 123	l'alternance p 4
adapter son accompagnement p 117	Obésité ou surpoids de l'enfant	Alzheimer (voir aussi EHPAD,
• Troubles de type Borderline :	ou de l'adolescentp 206	Gérontologie, Personne âgée,
comprendre et accompagner p 124	AFEST (Action de Formation En	TNM)
N Accompagner les familles	Situation de Travail)	<ul> <li>Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentéesp 10</li> </ul>
en pédopsychiatrie p 126	(Voir aussi FEST)	• Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM)
Allaitement maternel : accompagnement et soutien	<ul> <li>Raisonnement clinique et continuité</li> </ul>	les fondamentaux p 10
Patients diabétiques : projet de soins	des soins : AFESTp 83	Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation
et accompagnement p 160	<ul> <li>Formateur Référent Formation En Situa-</li> </ul>	thérapeutique par le ludique p 10
Situation de crise en cancérologie :	tion de Travail (FEST)p 212	Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer
accompagner patients et familles p 165	<ul> <li>Devenir tuteur accompagnateur AFEST</li> </ul>	conférence spectaclep 10
Accompagnement en fin de vie :	(FEST) p 212	Analyse transactionnelle
philosophie des soins palliatifs p 171	Aggir (et Pathos)	<ul> <li>Communication Non-Violente, PNL et AT</li> </ul>
<ul> <li>Droits et accompagnement</li> </ul>	Coupe PATHOS et AGGIRp 92	en situation professionnellep 4
des étrangersp 178	Agressivité	Animation
<ul> <li>Maladie chronique : accompagnement</li> </ul>	<ul> <li>Violence et agressivité</li> </ul>	Animer et motiver une équipe p 2
du patientp 187	en psychiatriep 138	<ul> <li>Ateliers thérapeutiques et groupes</li> </ul>
Pairs-aidants : place dans les équipes	Aidants naturels	thérapeutiques à médiation p 13
de soins et d'accompagnement p 190	(voir aussi Alzheimer, Famille)	<ul> <li>Animation d'ateliers à médiation</li> </ul>
Obésité:     Assemble proposition political proposition proposition political proposition proposition political proposition pol	Aidants familiaux ou naturels :	artistique en psychiatrie : initiation . p 13
accompagnement nutritionnel p 207	les fondamentaux p 188	<ul> <li>Animer une session de formation p 21</li> </ul>
Accueil	• Aidants familiaux des personnes âgées :	<ul> <li>Formation en ligne : conception</li> </ul>
• Entrée en institution : un processus	les soutenir et les aider	et animationp 21
à soignerp 93 • Entretien d'accueil infirmier	Aidants familiaux en psychiatrie p 189	Animer des séances d'analyse
en psychiatriep 128	Aide	de pratiques (APP)p 21
Suicide : prévenir, accueillir et gérer	Relation de soin : de l'écoute  La relation d'aide  2.185	• Animer des séances d'APP :
la crise suicidairep 136	à la relation d'aidep 185	niveau 2 p 21
• IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) :	Aider à apprendre :     méthodes de travailp 222	Annonce
savoir se positionnerp 150	Aide-soignant	Dommage associé aux soins : annonce et      socian de la cituation
<ul> <li>Accueil du patient et de ses proches p 185</li> </ul>	Administration du médicament :	gestion de la situationp 6 • Entretien dans la consultation
<ul> <li>Accueil en soins somatiques du patient</li> </ul>	collaboration de l'aide-soignant p 63	d'annonce en cancérologie p 16
avec des troubles psychiquesp 187	Aide-soignant : actualisation des activités	Annonce du diagnostic grave
<ul> <li>Activité physique</li> </ul>	et des missionsp 85	au patientp 19
<ul> <li>Activités physiques de</li> </ul>	Aide-soignant : travailler en équipe	Anticancéreux (voir aussi
la personne âgéep 106	pluriprofessionnelle p 86	Cancérologie)
<ul> <li>Activités physiques</li> </ul>	Compétences pour les ASH faisant	<ul> <li>Enjeux des chimiothérapies et autres</li> </ul>
en santé mentalep 140	fonction d'aide-soignant p 86	traitements anticancéreux p 16
Addictions	<ul> <li>Être soignant en gérontologie :</li> </ul>	Anticancéreux oraux : sécuriser
Conduites addictives : soigner les patients	les fondamentauxp 98	le parcours du patientp 16
souffrant d'addictionsp 124	<ul> <li>Certificat : Aide-soignant</li> </ul>	• Éducation thérapeutique en oncologie :
Adolescent	en psychiatriep 120	anticancéreux orauxp 20
N Intervention précoce dans les troubles	Réingénierie des formations	<b>APP : Analyse des Pratiques</b>
psychiatriques émergentsp 125	AS et APp 221	Professionnelles
N Certificat : Adolescent en souffrance psy-	Alimentation	• Qualité des soins : analyser sa pratique
chique, spécialisationp 126	<ul> <li>Alimentation et dénutrition</li> </ul>	nrofessionnelle n 5

Animer des séances d'analyse     de pratiques (APP)p 219	suite à un AVCp 204	Santé sexuelle en oncologie :     sensibilisation
• Animer des séances d'APP :		
niveau 2 p 219		• Santé sexuelle en oncologie : analyse de sa pratique
<ul> <li>Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale p 223</li> </ul>	В	• Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux
Application (Semio8G®)	Bariatrique (chirurgie)	Cardiologie
Observation clinique en psychiatrie,	• Éducation thérapeutique en	Patient cardiaque : prise en charge et
approche sémiologique p 136	chirurgie bariatriquep 205	adaptation des soins p 145
Apprentissage (voir aussi Pédago-	Bibliographie	• Troubles du rythme
gie)	Revue de la bibliographie p 198	et de la conductionp 145
Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance	Bien-être (voir aussi Stress)	Arythmies cardiaques : guide clinique et thérapeutique p 146
Argumenter	<ul> <li>Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapéesp 102</li> </ul>	Syndrome coronarien p 146
N Argumenter et convaincre :	<ul> <li>La toilette : temps d'autonomie</li> </ul>	<ul> <li>Patient insuffisant cardiaque :</li> </ul>
un atout managérial p 36	et de bien-êtrep 110	prise en soinp 147
Aromathérapie	Approche psychocorporelle : soin de bien-	Réanimation cardio-respiratoire p 147
<ul> <li>Aromathérapie dans les soins p 194</li> </ul>	être par le toucher	Éducation thérapeutique du     patient cardiague
Art-Thérapie	Bientraitance	
<ul> <li>Animation d'ateliers à médiation</li> </ul>	<ul> <li>Bientraitance : s'interroger,</li> <li>développer, mettre en œuvre p 181</li> </ul>	Case-Management  Case-Management:
artistique en psychiatrie : initiation . p 139	Bientraitance : déployer la politique p 181	les fondamentaux p 134
Arythmies	Borderline (personnalité)	Case-Management : élaborer
Troubles du rythme et     de la conduction p 145	• Troubles de type Borderline :	et structurer un projetp 134
Arythmies cardiaques : guide clinique	comprendre et accompagner p 124	CDU (Commission Des Usagers)
et thérapeutiquep 146	BPCO	Place de la Commission Des Usagers
ASH	Patients insuffisants respiratoires	et rôle du médiateur hospitalier p 55  Certificat
<ul> <li>Compétences pour les ASH faisant</li> </ul>	chroniques, BPCOp 149	Certificat     Certificat : Être coordinateur d'un
fonction d'aide-soignant p 86	Budget (voir aussi Finance)	dispositif et/ou de parcours
Atelier	• CPOM/EPRD et PGFPp 31	Certificat : Concepteur et animateur de
<ul> <li>Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensionsp 38</li> </ul>		chemin cliniquep 56
• Ateliers du leadership :		Certificat : Référent en
expérimentation managériale p 39		raisonnement clinique p 78 • Certificat : Expert en raisonnement
<ul> <li>Ateliers esthétiques pour valoriser la</li> </ul>	Cadres, cadres supérieurs (voir	clinique et leadership
personne âgéep 110	Encadrement)	Certificat : Coordinateur soignant
• Ateliers thérapeutiques et groupes	Cancérologie	en EHPAD et SSIAD p 95
thérapeutiques à médiation p 139  • Animation d'ateliers à médiation	Patients en cancérologie :	<ul> <li>Certificat : Infirmier spécialiste</li> </ul>
artistique en psychiatrie : initiation . p 139	connaissances et prise en charge p 164	en psychiatrie
Autisme	Entretien dans la consultation	Certificat : Aide-soignant     en psychiatriep 120
<ul> <li>Autisme : diagnostic, prise en charge,</li> </ul>	d'annonce en cancérologie p 164	Certificat : Adolescent en souffrance psy-
ressources, évaluationp 115	<ul> <li>Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles p 165</li> </ul>	chique, spécialisation p 126
Autonomie	Consultation infirmière en oncologie :	N Certificat : Devenir pair-aidant en santé
<ul> <li>Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée p 99</li> </ul>	étapes, outils, organisationp 165	mentalep 190  • Certificat : Référent en soins
Perte d'autonomie : outils de	<ul> <li>Infirmier Coordinateur en Cancérologie</li> <li>(IDECC): quel rôle?p 166</li> </ul>	psychocorporelsp 195
dépistage et préventionp 99	• Enjeux des chimiothérapies et autres	Certificat : Raisonnement clinique,
Dépendance iatrogène : comprendre et	traitements anticancéreux	référent pédagogiquep 220
prévenir	Anticancéreux oraux : sécuriser le	Certification
<ul> <li>La toilette : temps d'autonomie</li> <li>et de bien-être p 110</li> </ul>	parcours patientp 167	Certification des établissements pour la gualité des soins.
AVC : accident vasculaire cérébral	Cancérologie : raisonnement clinique     A sécurité des soins     167	qualité des soins p 53  • Méthodes « traceurs » de la nouvelle
<ul> <li>AVC (Accident Vasculaire Cérébral) :</li> </ul>	et sécurité des soinsp 167 • Patients âgés en oncologie : prise en	Certification
adapter la prise en chargep 149	charge psychologique	
<ul> <li>Éducation thérapeutique du patient</li> </ul>	Coins de support en cansérologie en 169	

• Soins de support en cancérologie .... p 168

Changement  Accompagner le changement en situation complexe	<ul> <li>Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral</li></ul>	CREX  CREX: mise en place et pilotage p 57  Crise (situation de)  Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) p 122  Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM): module Jeunes p 122  Adolescence en crise
Chimiothérapies (voir aussi Cancérologie)  • Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux	des fondamentaux à l'expertise p 33  Chef de service : parcours managérial pour médecin manager	<ul> <li>Suicide: prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire</li></ul>
comprendre, évaluer, gérer	<ul> <li>Conciliation médicamenteuse p 63</li> <li>Confidentialité</li> <li>Secret professionnel et confidentialité des informations</li></ul>	Cultures  • Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)
<ul> <li>Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins p 151</li> <li>Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins p 151</li> <li>Maladie chronique : accompagnement du patient p 187</li> <li>Chute</li> </ul>	et personnalités difficiles	Décision  Prise de décision : un atout managérial
<ul> <li>Chutes des personnes âgées :         prévention des accidents</li></ul>	Contention  Réduire la contention : éthique et pratiques de soins	Troubles de la déglutition: savoir intervenir
<ul> <li>Développer le coaching dans le management : niveau 1</li></ul>	d'un dispositif et/ou de parcours p 25  • Manager un parcours de soins coordonné	des personnes âgées
collaboration de l'aide-soignant p 63  Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle	Corporel (voir aussi Bien-être, Toucher)  Approche psychocorporelle: soin de bien-être par le toucher p 194	suicide
Communication (voir aussi Relation)  • Leadership et communication des cadres	Certificat : Référent en soins     psychocorporels	<ul> <li>Patients diabétiques : projet de soins et accompagnement</li></ul>

Diabète gestationnel p 161	Droits et accompagnement	<ul> <li>Obésité ou surpoids de l'enfant</li> </ul>
Adolescent et enfant diabétiques :	des étrangersp 178	ou de l'adolescentp 206
soigner et éduquerp 161		• E-ETP p 207
• Diabète de la personne âgée :		• Relation éducative en santé p 208
initiationp 161		<ul> <li>Entretien motivationnel en éducation</li> </ul>
Éducation thérapeutique		thérapeutiquep 208
en diabétologiep 203		• Patient expert en ETP : les incontour-
Diagnostic	E-learning	nables pour collaborerp 209
Annonce du diagnostic grave	• E-ETP p 207	■ ETP à la sortie du patient p 209
au patientp 193	<ul> <li>Formation en ligne : conception</li> </ul>	EGS
Digital learning	et animationp 215	<ul> <li>Évaluation Gériatrique</li> </ul>
• E-ETP p 207	Classes inversées : approches, dispositifs	Standardisée (EGS)p 97
Directives anticipées	et mise en œuvrep 218	EHPAD (voir aussi Alzheimer,
• Directives Anticipées Psychiatriques p 133	EBN (soins basés sur les preuves)	Gérontologie et Personne âgée)
• Directives anticipées : garantir	• EBN : soins basés sur des preuves p 80	• Évaluation des ESSMSp 65
la volonté du maladep 172	Écoute	<ul> <li>Projet d'établissement en soins</li> </ul>
Distraction	<ul> <li>Médecine narrative : apprentissage de</li> </ul>	gérontologiquesp 91
	l'écoute du patientp 80	• Coupe PATHOS et AGGIRp 92
Hypnoanalgésie et     distraction en pédiatriep 70	<ul> <li>Relation de soin : de l'écoute</li> </ul>	<ul> <li>Entrée en institution :</li> </ul>
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	à la relation d'aidep 185	un processus à soignerp 93
Domicile	Écrits professionnels	• Urgence en EHPADp 94
• Professionnels du domicile : accompagner	Écrits professionnels :	Certificat : Coordinateur soignant en
les personnes âgées p 94	respecter les normesp 82	EHPAD et en SSIADp 95
Intervention au domicile     on psychiatria     n 135	<ul> <li>Écrire des articles professionnels</li> </ul>	Pathologies de la personne âgée
en psychiatrie	et de recherchep 199	vivant en établissementp 97
Dommage	<ul><li>Intervenir dans un colloquep 199</li></ul>	<ul> <li>Sexualité de la personne âgée : sa place</li> </ul>
Dommage associé aux soins : annonce	Éducation thérapeutique	en institutionp 111
et gestion de la situationp 61	Éducation Thérapeutique	<ul> <li>Relations avec les familles des résidents :</li> </ul>
Douleur	du Patient âgép 105	développer le partenariat p 111
Prévenir, évaluer	<ul> <li>Patients diabétiques : projet de soins et</li> </ul>	<ul> <li>Droits de la personne âgée</li> </ul>
et soulager la douleurp 68	accompagnementp 160	en institutionp 112
• Douleur en psychiatrie	<ul> <li>Adolescent et enfant diabétiques :</li> </ul>	EIAS (Événements Indésirables
Douleur de la personne âgée p 68	soigner et éduquerp 161	Associés aux Soins)
Douleur de l'enfant p 69	<ul> <li>Éducation thérapeutique 40h :</li> </ul>	<ul> <li>Optimisation de la qualité des soins :</li> </ul>
Hypnoanalgésiep 69	dispenser l'ETPp 201	formation avancée sur les EIAS p 61
Hypnoanalgésie et distraction	<ul> <li>Éducation thérapeutique 40h :</li> </ul>	<ul> <li>Dommage associé aux soins : annonce</li> </ul>
en pédiatriep 70	coordonner et piloter	et gestion de la situationp 61
• Hypnoanalgésie et Techniques	un programme	Émotions
d'Activation de Conscience (TAC) p 70	• Éducation thérapeutique 40h :	<ul> <li>Management et intelligence</li> </ul>
• Douleur chronique :	dispenser l'ETP (e-learning)	émotionnelle (niveau 1)p 42
comprendre, évaluer, gérer p 71	<ul> <li>Éducation thérapeutique en psychiatrie</li> <li>40h : dispenser l'ETPp 202</li> </ul>	Encadrement (voir aussi
Droits des patients (voir aussi Éthique)		Management)
• •	<ul> <li>Éducation thérapeutique du patient cardiaque</li></ul>	• Élaborer le rapport d'activité p 24
<ul> <li>Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation</li></ul>	Éducation thérapeutique en	<ul> <li>Cadre de proximité : approche globale</li> </ul>
• Droits de la personne âgée	diabétologiep 203	de l'encadrement p 33
en institutionp 112	• Éducation thérapeutique du patient	• Parcours chef de pôle : compétences
• Directives anticipées : garantir la volonté	suite à un AVCp 204	en gestion et management p 34
du malade p 172	• Éducation thérapeutique en oncologie :	Devenir cadre supérieur
• Secret professionnel et confidentialité des	anticancéreux oraux p 204	ou cadre de pôle p 35
informationsp 176	• Éducation thérapeutique	• Être cadre supérieur de santé
• Droits des usagers p 177	en néphrologiep 205	ou cadre de pôle
• Droit et handicap : mesures de protection	• Éducation thérapeutique en	Leadership et communication  des cadres  n 39
des majeursp 177	chirurgie bariatriquep 205	e L'encadrement : acteur de la QVCT p 46
Droits et psychiatrie : impliquer l'usager	<ul> <li>Éducation thérapeutique</li> </ul>	- Lencaurement . acteur de la QVC1 p 46
avec « Histoire de Droits »p 178	en pédiatriep 206	

• Droits des mineurs en psychiatrie.... p 178

Enfant	Alde-solgnant : travallier en equipe     pluriprofessionnelle     pluriprofessionnelle     pluriprofessionnelle	Evaluation des Pratiques
Douleur de l'enfantp 69	pluriprofessionnelle	Professionnelles (EPP)
Psychotrauma de l'enfant et	<ul> <li>Pairs-aidants : place dans les équipes de soins et d'accompagnement p 190</li> </ul>	• EPP : démarches d'évaluation des
de l'adolescentp 123	_	pratiques professionnelles p 54
<ul> <li>Développement psychoaffectif de l'enfant</li> </ul>	Escarres	<b>Evaluation (anciennement externe)</b>
et de l'adolescentp 127	• Escarres et plaies chroniques : prévention	• Évaluation des ESSMSp 65
<ul> <li>Promotion de la santé pour bien grandir :</li> </ul>	et traitementp 73	<ul> <li>Évaluation des ESSMS : une journée pour</li> </ul>
sensibilisationp 153	ESSMS (Établissements et Services	vous guiderp 66
<ul> <li>Communiquer avec l'enfant hospitalisé</li> </ul>	Sociaux et MédicoSociaux)	Événements indésirables
et sa famillep 153	<ul> <li>Manager des dispositifs hors les murs</li> </ul>	• Optimisation de la qualité des soins :
N Santé périnatale : entretien précoce pré-	dans les ESSMSp 27	formation avancée sur les EIAS p 61
natal et post-natalp 154	<ul><li>Sérafin-PH : appropriation</li></ul>	<ul> <li>Dommage associé aux soins : annonce</li> </ul>
N Santé environnementale périnatale, petite	et déploiementp 30	et gestion de la situationp 61
enfancep 154	<ul> <li>Évaluation des ESSMSp 65</li> </ul>	Expert (patient)
<ul> <li>Troubles du développement</li> </ul>	<ul> <li>Évaluation des ESSMS : une journée pour</li> </ul>	Patient expert en ETP : les incontour-
de l'enfantp 155	vous guiderp 66	nables pour collaborer p 209
<ul> <li>Place des parents dans le parcours</li> </ul>	<ul> <li>Démarche qualité en établissement social</li> </ul>	habies pour conaborerp 203
de soins de l'enfant p 155	et médicosocialp 66	
<ul> <li>Situations de crise en maternité : enfant</li> </ul>	<ul> <li>Projet d'établissement en soins</li> </ul>	
né handicapé, deuil périnatal p 156	gérontologiquesp 91	<b>_</b>
<ul> <li>Maltraitance de l'enfant : repérer,</li> </ul>	<ul> <li>Projet personnalisé en ESSMS : le</li> </ul>	
comprendre et agir p 158	construire pour le faire vivre p 91	Famille
<ul> <li>Adolescent et enfant diabétiques :</li> </ul>	• Entrée en institution :	<ul> <li>Relations avec les familles des résidents :</li> </ul>
soigner et éduquer p 161	un processus à soignerp 93	développer le partenariat p 111
<ul> <li>Inceste et climat incestuel : entendre,</li> </ul>	Esthétiques (Ateliers)	N Accompagner les familles
comprendre et accompagner p 192	Ateliers esthétiques pour valoriser la	en pédopsychiatriep 126
<ul> <li>Violences sexuelles : accueillir et accom-</li> </ul>	personne âgée p 110	• Entretien familial par l'approche
pagner les enfants victimesp 192	Éthique (voir aussi Droits des	systémiquep 129
<ul> <li>Éducation thérapeutique</li> </ul>	patients)	• Communiquer avec l'enfant hospitalisé
en pédiatriep 206	•	et sa famillep 153
<ul> <li>Obésité ou surpoids de l'enfant ou de</li> </ul>	Posture et pratiques managériales     éthiques : niveau 1 p 41	Place des parents dans le parcours de
l'adolescentp 206	Réduire la contention : éthique	soins de l'enfant p 155
Enseignement (voir Pédagogie)	et pratiques de soinsp 75	
Entretien		<ul> <li>Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles p 165</li> </ul>
Entretien annuel professionnel p 43	<ul> <li>Réflexion éthique : soins et accompagnement</li> </ul>	<ul> <li>Accueil du patient et de ses proches p 185</li> </ul>
Entretien affilier professionner p 43     Entretien infirmier de première	des personnes âgées p 112	Accueil du patient et de ses proches p 183     Aidants familiaux ou naturels :
intention en psychiatriep 128	• Créer et mettre en œuvre	les fondamentauxp 188
• Entretien d'accueil infirmier	un comité d'éthiquep 180	
en psychiatrie	Réflexion éthique et prise	<ul> <li>Familles des patients : développer des relations de partenariat p 188</li> </ul>
Entretien familial par l'approche	de décisions collégialesp 180	• Aidants familiaux des personnes âgées :
systémiquep 129	·	les soutenir et les aider p 189
N Santé périnatale : entretien précoce pré-	Ethnopsychiatrie	·
natal et post-natal p 154	• Ethnopsychiatrie :	N Aidants familiaux en psychiatrie p 189
• Entretien dans la consultation d'annonce	sensibilisation (niveau 1)	• Violences conjugales et familiales p 192
en cancérologie	Étrangers (voir aussi Multiculturel)	• Inceste et climat incestuel : entendre,
• Entretien infirmier : de la compétence à	<ul> <li>Droits et accompagnement</li> </ul>	comprendre et accompagner p 192
l'expertise	des étrangersp 178	FEST (Formation En
·	Étudiants	Situation de Travail)
N Entretien motivationnel	<ul><li>Maître d'apprentissage :</li></ul>	Raisonnement clinique et continuité des
Entretien motivationnel en éducation     thérapoutique     208	accompagner l'alternance p 44	soins : AFEST p 83
thérapeutique	Évaluation (voir aussi Audit)	• Référent Formation En
Environnement	Prévenir, évaluer	Situation de Travail (FEST)p 212
N Santé environnementale périnatale, petite	et soulager la douleurp 68	Devenir tuteur accompagnateur
enfance p 154	<ul> <li>Évaluation Gériatrique</li> </ul>	AFEST (FEST)p 212
Équipe	Standardisée (EGS)p 97	Fin de vie (voir aussi
<ul> <li>Animer et motiver une équipe p 29</li> </ul>	Évaluation : pouvoir nommer,	Soins palliatifs)
<ul> <li>Cohésion et travail d'équipep 38</li> </ul>	penser et inventer sa pratique p 223	<ul> <li>Accompagnement en fin de vie :</li> </ul>
• Gestion des Risques en équipe p 59	• • •	philosophie des soins palliatifs p 171

Soins palliatifs: prise en charge personnalisée	Réduire la contention : éthique et pratiques de soins	Conciliation médicamenteuse
Générations  Management intergénérationnel: X, Y, Z et seniors p 29  Gérontologie (voir aussi Alzheimer, EHPAD et Personne âgée)  Projet d'établissement en soins gérontologiques p 91  Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) p 97  Être soignant en gérontologie: les fondamentaux p 98  Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées p 101  Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM): les fondamentaux p 101  Troubles psychiques de la personne âgée. p 104	<ul> <li>Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées</li></ul>	<ul> <li>Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner p 192</li> <li>Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes p 192</li> <li>Inclusif (parcours)</li> <li>Parcours virage inclusif : enjeux et impacts</li></ul>
<ul> <li>Hypnose en gériatrie</li></ul>	Humour  Humour et créativité dans la relation de soin	<ul> <li>Infirmier en Pratiques Avancées (IPA): leadership clinique</li></ul>

 Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 62

sécurisation de la prise en charge..... p 62

Soins aux patients stomisés ......p 72

	N Élaborer le rapport d'activitép 24	sensibilisationp 153
	Manager un parcours de soins	<ul> <li>Santé périnatale : entretien précoce pré-</li> </ul>
	coordonnép 27	natal et post-natalp 154
Jeu	<ul> <li>Manager des dispositifs hors les murs</li> </ul>	<ul> <li>Santé environnementale périnatale, petite</li> </ul>
<ul> <li>Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation</li> </ul>	dans les ESSMSp 27	enfance p 154
thérapeutique par le ludique p 102	<ul> <li>Démarche de projet :</li> </ul>	<ul> <li>Allaitement maternel : accompagnement</li> </ul>
Humour, créativité et jeu dans	de l'élaboration à la conduite p 28	et soutienp 156
la pédagogiep 216	<ul> <li>Accompagner le changement</li> </ul>	<ul> <li>Situations de crise en maternité : enfant</li> </ul>
Juridique	en situation complexep 28	né handicapé, deuil périnatal p 156
•	<ul> <li>Management intergénérationnel :</li> </ul>	Médecine narrative
<ul> <li>Statuts des personnels non-médicaux et médicaux de la FPHp 43</li> </ul>	X, Y, Z et seniorsp 29	<ul> <li>Médecine narrative : apprentissage de</li> </ul>
	<ul> <li>Réformes du financement du MCO, de la</li> </ul>	l'écoute du patientp 80
<ul> <li>Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation p 61</li> </ul>	psychiatrie et des SMRp 31	Médiation
Directives anticipées : garantir la volonté	Parcours managérial :	<ul> <li>Gestion des conflits par la médiation p 47</li> </ul>
du malade p 172	des fondamentaux à l'expertise p 33	<ul> <li>Place de la Commission Des Usagers et</li> </ul>
Responsabilité juridique	Cadre de proximité : approche globale	rôle du médiateur hospitalier p 55
dans les soins p 176	de l'encadrement p 33	<ul> <li>Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation</li> </ul>
• Secret professionnel et confidentialité	Chef de service : parcours managérial	thérapeutique par le ludique p 102
des informations p 176	pour médecin manager p 34	<ul> <li>Ateliers thérapeutiques et groupes</li> </ul>
Droits des usagersp 177	Parcours chef de pôle : compétences     Parcours chef de pôle : compétences     Parcours chef de pôle : compétences     Parcours chef de pôle : compétences	thérapeutiques à médiationp 139
• Droit et handicap : mesures de protection	en gestion et management p 34	<ul> <li>Animation d'ateliers à médiation</li> </ul>
des majeurs p 177	<ul> <li>Devenir cadre supérieur ou cadre de pôlep 35</li> </ul>	artistiques en psychiatrie :
Droits et psychiatrie : impliquer l'usager	• Être cadre supérieur de santé ou cadre de	initiationp 139
avec « Histoire de Droits » p 178	pôlep 35	• Le conte : médiateur à la relation
Droits des mineurs en psychiatrie p 178	Prise de décision :	de soin p 140
Droits et accompagnement	un atout managérial p 36	• Théâtre : technique d'introspection et de
des étrangersp 178	Argumenter et convaincre :	médiation à la relationp 191
	un atout managérialp 36	Médicament
_	<ul> <li>Simulations managériales : décider,</li> </ul>	Politique du médicament :
	négocier, gérer les tensions p 38	la définir et l'animerp 62
L	<ul> <li>Leadership et communication</li> </ul>	• Erreur médicamenteuse évitable :
La a da malata	des cadres p 39	sécurisation de la prise en charge p 62
Leadership	<ul><li>Ateliers du leadership :</li></ul>	Conciliation médicamenteuse p 63
Leadership et communication	expérimentation managériale p 39	Administration du médicament :  collaboration de l'aide seignant : n.63
des cadres	<ul> <li>Manager en congruence grâce aux</li> </ul>	collaboration de l'aide-soignant p 63 • latrogénie médicamenteuse
• Ateliers du leadership :	neurosciences cognitives p 40	chez la personne âgée p 109
expérimentation managériale p 39 • Certificat : Expert en raisonnement	<ul> <li>Développer le coaching dans le</li> </ul>	
clinique et leadership	management : niveau 1 p 41	Médicosocial (voir ESSMS)
• Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) :	Posture et pratiques managériales	Méditation
leadership clinique	éthiques : niveau 1p 41	Manager en pleine conscience : aide
Liaison (psychiatrie de)	Management et intelligence     (matiennelle (nimenell))	managériale (niveau 1)p 42
• Psychiatrie de liaison p 135	émotionnelle (niveau 1)p 42	<ul> <li>Gestion du stress : méditation, relaxation et prosture professionnelles p 48</li> </ul>
	<ul> <li>Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1)p 42</li> </ul>	• Prendre soin de soi p 193
Ludologie		•
Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation     thérapoutique par la ludique	• Entretien annuel professionnel p 43	Mineur
thérapeutique par le ludique p 102	<ul> <li>Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotagep 46</li> </ul>	• Droits des mineurs en psychiatrie p 178
	Prendre la parole :	Motiver
	atelier de simulation n 48	Animer et motiver une équipe p 29
M	Gestion du stress : méditation, relaxation	N Entretien motivationnel p 186
IVI	et posture professionnelle p 49	<ul> <li>Entretien motivationnel en éducation</li> </ul>
Maltraitance	Massage (voir Toucher)	thérapeutiquep 208
Maltraitance de l'enfant : repérer,		Multiculturel
comprendre et agir p 158	Maternité	<ul><li>Ethnopsychiatrie : sensibilisation</li></ul>
Management (voir aussi Coaching)	(voir aussi Enfant, Grossesse,	(niveau 1) p 141
Projet d'établissement p 23	Naissance)	<ul> <li>Droits et accompagnement</li> </ul>
Projet de capilise nas à nas	<ul> <li>Promotion de la santé pour bien grandir :</li> </ul>	des étrangersp 178

• Approche interculturelle des soins p 187		• Intervenir dans un colloque p 199
	D	Pathos et Aggir
		• Coupe PATHOS et AGGIRp 92
	Pair-aidant	Pédagogie
/ <b>V</b>	• Pairs-aidants : place dans les équipes de	<ul> <li>Référent Formation En Situation</li> </ul>
Narrative (médecine)	soins et d'accompagnement p 190	de Travail (FEST)p 212
Narrative (médecine)	N Certificat : Devenir pair-aidant en santé	<ul> <li>Devenir tuteur accompagnateur</li> </ul>
Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patientp 80	mentalep 190	AFEST (FEST)p 212
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Palliatifs (voir Soins palliatifs)	<ul> <li>Fonction de formateur : initiation p 214</li> </ul>
Négocier	Pansements	<ul> <li>Animer une session de formation p 215</li> </ul>
Argumenter et convaincre : un atout managérial p 36	• Escarres et plaies chroniques :	<ul><li>Formation en ligne :</li></ul>
Simulations managériales : décider, négo-	prévention et traitement p 73	conception et animation p 215
cier, gérer les tensionsp 38	PAQ (Politique d'Amélioration de la	<ul> <li>Sciences cognitives pour innover</li> </ul>
Neurologie	Qualité)	en formation p 216
Troubles de la déglutition :	<ul> <li>Management de la qualité, des risques :</li> </ul>	• Humour, créativité et jeu
savoir intervenirp 148	de la politique à l'évaluationp 55	en pédagogie p 216
Rééducation et réadaptation du patient	Parcours de soins	• Simulation en santé : initiation p 217
parkinsonien p 148	<ul> <li>Certificat : Être coordinateur d'un</li> </ul>	• Travaux dirigés pour l'apprentissage
AVC (Accident Vasculaire Cérébral) :	dispositif et/ou de parcoursp 25	des étudiantsp 217
adapter la prise en charge p 149	<ul> <li>Manager un parcours de soins</li> </ul>	<ul> <li>Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvrep 218</li> </ul>
<ul> <li>Éducation thérapeutique du patient</li> </ul>	coordonnép 27	Psychologie positive en formation : com-
suite à un AVCp 204	<ul> <li>Raisonnement clinique et</li> </ul>	ment la mobiliserp 218
Neurosciences cognitives	parcours de soinsp 85	Animer des séances d'analyse de
Manager en congruence grâce	N Parcours de soins : manager l'améliora-	pratiques (APP) p 219
aux neurosciences cognitives p 40	tion de la traçabilitép 87	• Animer des séances d'APP :
<ul> <li>Sciences cognitives pour innover</li> </ul>	Sortie d'hospitalisation : optimiser le	niveau 2 p 219
en formationp 216	parcours du patient âgép 93	Certificat : Raisonnement clinique,
Néphrologie	Parcours de santé de la	référent pédagogiquep 220
• Insuffisance rénale chronique :	personne handicapée p 116	<ul> <li>Enseigner, superviser le raisonnement</li> </ul>
pertinence et sécurité des soins p 151	Parcours virage inclusif:     paicus et impacts     p 116 -	clinique en formation initiale p 220
<ul> <li>Éducation thérapeutique</li> </ul>	enjeux et impacts	N Former, évaluer avec les Intelligences
en néphrologiep 205	Précarité et rupture des     parcours de soins p 117	Artificielles Génératives p 221
Nuit	Place des parents dans le	<ul> <li>Réingénierie des formations</li> </ul>
N Habitudes de sommeil perturbées :	parcours de soins de l'enfant p 155	AS et APp 221
prévenir et soigner p 71	• Traitement du diabète oral et injectable :	Aider à apprendre :
<ul> <li>Soigner la nuit et en horaires</li> </ul>	sécuriser le parcours du patient p 160	méthodes de travail
atypiquesp 72	Anticancéreux oraux : sécuriser	• Suivi pédagogique : l'optimiser
Numérique	le parcours du patientp 167	pour lui redonner du sens
Adolescence et numérique p 141	Parents/parentalité	<ul> <li>Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initialep 223</li> </ul>
Nutrition artificielle	N Santé périnatale : entretien précoce pré-	• Évaluation : pouvoir nommer, penser et
Nutrition artificiellep 73	natal et post-natalp 154	inventer sa pratique p 223
	<ul> <li>Soutenir la parentalité dans un contexte</li> </ul>	Pédiatrie (voir aussi Enfant,
	de vulnérabilitép 155	Maternité)
	<ul> <li>Place des parents dans le parcours</li> </ul>	Hypnoanalgésie et distraction
	de soins de l'enfantp 155	en pédiatriep 70
Objects	Parkinson (maladie de)	• Adolescents en pédiatrie :
Obésité	<ul> <li>Maladie de Parkinson chez la personne</li> </ul>	optimiser la prise en charge p 157
Obésité ou surpoids de l'enfant     Ou de l'adelescent     De	âgée p 100	N Adolescents en pédiatrie : détresse et
ou de l'adolescent	<ul> <li>Rééducation et réadaptation du</li> </ul>	prise en charge somatique p 157
<ul> <li>Obésité : accompagnement nutritionnel p 207</li> </ul>	patient parkinsonienp 148	<ul> <li>Urgences pédiatriquesp 158</li> </ul>
Oncologie (voir Cancérologie)	Parole (prise de)	<ul> <li>Éducation thérapeutique</li> </ul>
Chediogie (von Cancerologie)	Prendre la parole en public : clés de	en pédiatriep 206
	l'aisance à l'oralp 40	<u>P</u> édopsychiatrie
	Prendre la parole :	N Certificat : Adolescent en souffrance psy-

atelier de simulation ...... p 48

chique, spécialisation......p 126

A	lakus adais sadalisas sankas sa	automita des socidents
Accompagner les familles en pédopsychiatrie p 126	<ul> <li>latrogénie médicamenteuse chez la personne âgéep 109</li> </ul>	<ul><li>prévention des accidents p 106</li><li>Suicide : prévenir, accueillir et gérer la</li></ul>
• Pédopsychiatrie : les fondamentaux p 127	Ateliers esthétiques pour valoriser la	crise suicidairep 136
Personne âgée (voir aussi	personne âgéep 110	Processus
Alzheimer, EHPAD et Gérontologie)	<ul> <li>La toilette : temps d'autonomie</li> </ul>	• Au cœur de l'identitovigilance : maîtriser
• Douleur de la personne âgée p 68	et de bien-êtrep 110	ce processusp 60
<ul> <li>Projet d'établissement en soins</li> </ul>	<ul> <li>Sexualité de la personne âgée :</li> </ul>	<ul> <li>Entrée en institution :</li> </ul>
gérontologiquesp 91	sa place en institutionp 111	un processus à soignerp 93
Projet personnalisé en ESSMS : le	Droits de la personne âgée     princtitution	Programmation neurolinguistique
construire pour le faire vivre p 91	en institution	(PNL)
• Coupe PATHOS et AGGIRp 92	ment des personnes âgéesp 112	• Communication Non-Violente, PNL et AT
• Personnes âgées en SMR p 92	• Diabète de la personne âgée :	en situation professionnelle p 48  Projet
• Entrée en institution : un processus à soigner p 93	initiationp 161	N Projet d'établissement p 23
• Sortie d'hospitalisation : optimiser le	<ul> <li>Patients âgés en oncologie : prise en</li> </ul>	
parcours du patient âgé p 93	charge psychologiquep 168	Projet de service pas a pas p 24  Démarche de projet :
• Urgence en EHPADp 94	• Fin de vie de la personne âgée p 173	de l'élaboration à la conduite p 28
Professionnels du domicile :	• Aidants familiaux des personnes âgées :	Accompagner le changement
accompagner les personnes âgées p 94	les soutenir et les aider p 189	en situation complexep 28
Évaluation Gériatrique	Pertinence	<ul> <li>Projet d'établissement en soins</li> </ul>
Standardisée (EGS)p 97	• Améliorer la pertinence des soins p 58	gérontologiquesp 91
<ul> <li>Pathologies de la personne âgée vivant en établissementp 97</li> </ul>	Pharmacie (voir Médicament)	Projet personnalisé en ESSMS :      Is construire pour le faire vivre pour le fai
• Être soignant en gérontologie :	PHRIP (voir aussi Recherche)	le construire pour le faire vivre p 91 • Projet d'établissement versus
les fondamentaux p 98	• Recherche en soins : sensibilisation. p 197	Sérafin-PH p 114
• Fragilité ou le risque de perte	<ul> <li>Recherche en soins : initier un projet de recherchep 197</li> </ul>	Projet d'Accompagnement Personnalisé
d'autonomie de la personne âgée p 99	Recherche en soins dans une perspective	versus Sérafin-PHp 114
<ul> <li>Perte d'autonomie : outils de dépistage</li> </ul>	de PHRIP p 198	<b>PSSM (Premiers Secours en Santé</b>
et de préventionp 99	Plaies	Mentale)
Personnes âgées : les comprendre	• Escarres et plaies chroniques :	<ul> <li>Premiers Secours en Santé Mentale</li> </ul>
et en prendre soin	prévention et traitement p 73	(PSSM)p 122
Maladie de Parkinson chez la personne     âgée p 100	Plan de crise conjoint	• Premiers Secours en Santé Mentale
Maladie d'Alzheimer et pathologies	<ul> <li>Directives Anticipées Psychiatriques p 133</li> </ul>	(PSSM): module Jeunesp 122
apparentéesp 101	Pleine conscience	Psychiatrie
<ul> <li>Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation</li> </ul>	<ul> <li>Manager en pleine conscience : aide</li> </ul>	<ul><li>Douleur en psychiatriep 68</li><li>Certificat : Infirmier spécialiste</li></ul>
thérapeutique par le ludique p 102	managériale (niveau 1)p 42	en psychiatrie
Bien-être par le toucher : personnes âgées	Positive (psychologie)	Certificat : Aide-soignant
et/ou handicapées	Psychologie positive en formation : com-	en psychiatriep 120
• Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : conférence spectacle p 103	ment la mobiliserp 218	• Psychiatrie : les fondamentaux p 122
• Troubles psychiques	Pratiques avancées	<ul> <li>Premiers Secours en Santé Mentale</li> </ul>
de la personne âgéep 104	• Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique	(PSSM)p 122
<ul> <li>Dépression du sujet âgé, prévention du</li> </ul>	Précarité	• Premiers Secours en Santé Mentale
suicidep 104	Précarité et rupture des	<ul><li>(PSSM): module Jeunesp 122</li><li>Psychotraumatisme et SSPT: prévention</li></ul>
Hypnose en gériatriep 105	parcours de soins p 117	et réparation p 123
Éducation Thérapeutique	Prendre soin	• Stress post-traumatique et psychotrauma-
du Patient âgép 105	• Prendre soin de soi p 193	tismes complexes chez l'adulte :
Chutes des personnes âgées : prévention     des assidents	Prévention des risques (voir aussi	initiation p 123
des accidentsp 106  • Activités physiques de	Risques)	• Conduites addictives : soigner les patients
la personne âgéep 106	Soigner la nuit et en	souffrant d'addictions p 124
• Référent chutep 107	horaires atypiquesp 72	• Troubles de type Borderline :
Alimentation et dénutrition	• Escarres et plaies chroniques : prévention	comprendre et accompagner p 124  N Thérapie comportementale
des personnes âgéesp 108	et traitement	dialectique : initiation p 125
• Service des repas	<ul> <li>Dépression du sujet âgé, prévention du suicidep 104</li> </ul>	Intervention précese dans les troubles
aux personnes âgéesp 108	• Chutes des personnes âgées :	psychiatriques émergents p 125
	character and personnes affects.	

<ul> <li>Pédopsychiatrie : les fondamentaux p 127</li> </ul>	Psychocorporel	approfondissementp 84
Adolescence en crisep 127	Approche psychocorporelle :	<ul> <li>Raisonnement clinique et pratiques</li> </ul>
<ul> <li>Entretien infirmier de première</li> </ul>	soin de bien-être par le toucher p 194	complémentairesp 84
intention en psychiatrie p 128	<ul> <li>Certificat : Référent en soins</li> </ul>	<ul> <li>Raisonnement clinique et</li> </ul>
<ul> <li>Entretien d'accueil infirmier</li> </ul>	psychocorporelsp 195	parcours de soinsp 85
en psychiatriep 128	Psychoéducation	Cancérologie : raisonnement clinique et
Entretien familial par l'approche	<ul> <li>Psychoéducation en psychiatrie : initia-</li> </ul>	sécurité des soins p 167
systémiquep 129	tion, élaboration d'un projetp 132	• Certificat : Raisonnement clinique,
Objets flottants en systémie p 129	Psychotrauma	référent pédagogiquep 220
Réhabilitation psychosociale :	<ul> <li>Psychotraumatisme et SSPT : prévention</li> </ul>	• Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale p 220
initiation	et réparationp 123	Rapport d'activité
<ul> <li>Réhabilitation psychosociale : approfondissementp 131</li> </ul>	<ul> <li>Stress post-traumatique et psychotrauma-</li> </ul>	N Élaborer le rapport d'activité p 24
Psychoéducation en psychiatrie : initia-	tismes complexes chez l'adulte :	
tion, élaboration d'un projet p 132	initiationp 123	Réanimation
• Thérapies Cognitivo-Comportementales	Psychotrauma de l'enfant et	Réanimation cardio-respiratoire p 147
(TCC) : initiation p 132	de l'adolescent p 123	Recherche
<ul> <li>Rétablissement en santé mentale p 133</li> </ul>		<ul> <li>Recherche en soins : sensibilisation. p 197</li> </ul>
<ul> <li>Directives Anticipées Psychiatriques p 133</li> </ul>		Recherche en soins : initier un
Case-Management :		projet de recherche p 197
les fondamentauxp 134	Q	Recherche en soins dans une
<ul> <li>Case-Management : élaborer et</li> </ul>	Qualité	perspective de PHRIP
structurer un projetp 134	<ul> <li>Certification des établissements</li> </ul>	• Revue de la bibliographie
<ul> <li>Intervention au domicie en psychiatrie</li> </ul>	pour la qualité des soinsp 53	<ul> <li>Écrire des articles professionnels</li> <li>et de recherche</li></ul>
en psychiatriep 135	<ul> <li>Méthodes « traceurs » de la nouvelle</li> </ul>	• Intervenir dans un colloque p 199
Psychiatrie de liaisonp 135	Certificationp 53	Référent
Observation clinique en psychiatrie,	• Management de la qualité, des risques :	<ul> <li>Référent en transmissions ciblées p 82</li> </ul>
approche sémiologique p 136	de la politique à l'évaluationp 55	• Référent chutep 107
• Suicide : prévenir, accueillir et gérer	Améliorer la pertinence des soins p 58	Référent en soins palliatifsp 177
la crise suicidaire	Qualité des soins : analyser sa pratique	Certificat : Référent en soins
<ul> <li>Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire facep 137</li> </ul>	professionnelle	psychocorporels
• Soins somatiques en psychiatrie p 137	<ul> <li>Indicateurs cliniques et qualité : pilotage des services de soinsp 59</li> </ul>	Certificat : Raisonnement clinique,
Violence et agressivité	• Optimisation de la qualité des soins :	référent pédagogiquep 220
en psychiatriep 138	formation avancée sur les EIAS p 61	Réhabilitation psychosociale
<ul> <li>Isolement ou contention en psychiatrie :</li> </ul>	<ul> <li>Démarche qualité en établissement social</li> </ul>	Réhabilitation psychosociale :
vers un moindre recoursp 138	et médicosocialp 66	initiationp 131
<ul> <li>Ateliers thérapeutiques et groupes</li> </ul>	Qualité de vie au travail	<ul> <li>Réhabilitation psychosociale :</li> </ul>
thérapeutiques à médiation p 139	• Qualité de Vie et Conditions de Travail :	approfondissementp 131
<ul> <li>Animation d'ateliers à médiation</li> </ul>	de la démarche au pilotage p 46	Relation (voir aussi
artistique en psychiatrie : initiation . p 139	<ul> <li>L'encadrement : acteur de la QVCT p 46</li> </ul>	Accompagnement, Accueil,
• Le conte : médiateur		Communication)
à la relation de soinp 140		• Prévenir les conflits : gérer les situations
• Activités physiques	D	et personnalités difficiles p 49
en santé mentalep 140 • Ethnopsychiatrie :		Médecine narrative : apprentissage de
sensibilisation (niveau 1) p 141	Raisonnement clinique	l'écoute du patientp 80 • Relations avec les familles des résidents :
• Soins palliatifs en psychiatrie p 173	Certificat : Référent	développer le partenariatp 111
Droits et psychiatrie : impliquer l'usager	en raisonnement cliniquep 78	Génogramme au service
avec « Histoire de Droits » p 178	Certificat : Expert en raisonnement	de la relationp 129
<ul> <li>Droits des mineurs en psychiatrie p 178</li> </ul>	clinique et leadershipp 79	• Le conte : médiateur
<ul> <li>Accueil en soins somatiques du patient</li> </ul>	• EBN : soins basés sur des preuves p 80	à la relation de soins p 140
avec des troubles psychiques p 187	Raisonnement clinique et	Relation de soin : de l'écoute
N Aidants familiaux en psychiatrie p 189	transmissions ciblées p 81	à la relation d'aidep 185
Éducation thérapeutique en psychiatrie	Raisonnement clinique et continuité	<ul> <li>Entretien infirmier : de la compétence</li> </ul>
40h : dispenser l'ETPp 202	des soins : AFESTp 83	à l'expertisep 186
	<ul> <li>Raisonnement clinique infirmier :</li> </ul>	<ul> <li>Approche interculturelle des soins p 187</li> </ul>

<ul> <li>Familles des patients : développer des</li> </ul>	prévention et réparation p 123	<ul><li>Sérafin-PH :</li></ul>
relations de partenariatp 188	<ul> <li>Psychotrauma de l'enfant</li> </ul>	impacts et enjeux financiers p 30
<ul> <li>Humour et créativité</li> </ul>	et de l'adolescentp 123	<ul> <li>Projet d'établissement versus</li> </ul>
dans la relation de soinp 191	• Troubles de type Borderline :	Sérafin-PH p 114
<ul> <li>Théâtre : technique d'introspection</li> </ul>	comprendre et accompagner p 124	<ul> <li>Projet d'Accompagnement Personnalisé</li> </ul>
et de médiation à la relation p 191	Génogramme au service	versus Sérafin-PHp 114
• Relation éducative en santé p 208	de la relationp 129	Sexualité
Relève orale	<ul> <li>Psychoéducation en psychiatrie : initia-</li> </ul>	• Sexualité de la personne âgée :
Transmissions ciblées	tion, élaboration d'un projet p 132	sa place en institutionp 111
orales et écritesp 81	<ul> <li>Thérapies Cognitivo-Comportementales</li> </ul>	• Santé sexuelle en oncologie :
•	(TCC) : initiationp 132	sensibilisationp 169
Repas	<ul> <li>Rétablissement en santé mentale p 133</li> </ul>	• Santé sexuelle en oncologie :
• Service des repas	Observation clinique en psychiatrie,	analyse de sa pratiquep 169
aux personnes âgéesp 108	approche sémiologique p 136	• Inceste et climat incestuel : entendre,
Respiratoire	Activités physiques	comprendre et accompagner p 192
<ul> <li>Réanimation cardio-respiratoire p 147</li> </ul>	en santé mentalep 140	Violences sexuelles : accueillir et
<ul> <li>Patients insuffisants respiratoires</li> </ul>	N Certificat : Devenir pair-aidant en santé	accompagner les enfants victimes p 192
chroniques, BPCOp 149	mentale	
Responsabilité		Sexisme
Responsabilité juridique	Santé publique	Prévenir les agissements sexistes et
dans les soinsp 176	<ul> <li>Handicap: les fondamentaux p 115</li> </ul>	violences sexuelles au travail p 47
Rétablissement (en santé mentale)	<ul> <li>Parcours de santé de</li> </ul>	Simulation
	la personne handicapéep 116	<ul> <li>Simulations managériales : décider,</li> </ul>
Rétablissement en santé mentale p 133	<ul> <li>Handicap et vieillissement :</li> </ul>	négocier, gérer les tensionsp 38
Rhumatologie	adapter son accompagnement p 117	<ul> <li>Ateliers du leadership : expérimentation</li> </ul>
<ul> <li>Rhumatologie chronique : pertinence et</li> </ul>	<ul> <li>Précarité et rupture</li> </ul>	managérialep 39
sécurité des soinsp 151	des parcours de soinsp 117	• Simulation en santé : initiation p 217
Risques (voir aussi Gestion des	<ul> <li>Promotion de la santé pour bien grandir :</li> </ul>	SMR
risques)	sensibilisationp 153	<ul> <li>Réformes du financement du MCO, de la</li> </ul>
<ul> <li>Coordonnateur de la gestion des risques</li> </ul>	N Santé environnementale périnatale, petite	psychiatrie et des SMRp 31
associés aux soinsp 60	enfance p 154	Personnes âgées en SMR p 92
• Soins aux patients stomisés p 72	Secret professionnel	-
• Réduire la contention :	<ul> <li>Secret professionnel et confidentialité</li> </ul>	Soi
éthique et pratiques de soins p 75	des informations p 176	<ul><li>Prendre soin de soip 193</li></ul>
• Dépression de la personne âgée, préven-	Sécurité	Soins palliatifs
tion du suicidep 104	• Optimisation de la qualité des soins :	(voir aussi Fin de vie)
• Chutes des personnes âgées :	formation avancée sur les EIAS p 61	<ul> <li>Accompagnement en fin de vie :</li> </ul>
prévention des accidents p 106	Erreur médicamenteuse évitable :	philosophie des soins palliatifs p 171
<ul> <li>Dépendance iatrogène : comprendre et</li> </ul>	sécurisation de la prise en charge p 62	<ul> <li>Soins palliatifs : prise en charge</li> </ul>
prévenir		personnaliséep 171
<ul> <li>Suicide : prévenir, accueillir et</li> </ul>	Rhumatologie chronique : pertinence et	<ul> <li>Référent en soins palliatifsp 172</li> </ul>
gérer la crise suicidaire p 136	sécurité des soins	<ul> <li>Directives anticipées :</li> </ul>
RPS (Risques PsychoSociaux)	• Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soinsp 151	garantir la volonté du malade p 172
• Qualité de Vie et Conditions de Travail : de		• Fin de vie de la personne âgée p 173
la démarche au pilotagep 46	• Traitement du diabète oral et injectable :	Soins palliatifs en psychiatrie p 173
	sécuriser le parcours du patient p 160	Soins somatiques
<ul> <li>Prévenir les agissements sexistes et les violences sexuelles au travail p 47</li> </ul>	Anticancéreux oraux :     Anticancéreux	<ul> <li>Soins somatiques en psychiatrie p 137</li> </ul>
et les violences sexuelles au travail p 47	sécuriser le parcours patient p 167	
	Cancérologie : raisonnement clinique	Accueil en soins somatiques du patient
	et sécurité des soinsp 167	avec des troubles psychiques p 187
	Sémiologie	Sommeil
3	<ul> <li>Observation clinique en psychiatrie,</li> </ul>	N Habitudes de sommeil perturbées :
Santá montala (voir ausci	approche sémiologiquep 136	prévenir et soignerp 71
Santé mentale (voir aussi	Senior	Sortie
Psychiatrie)	<ul> <li>Management intergénérationnel :</li> </ul>	Sortie d'hospitalisation :
• Premiers Secours en Santé Mentale	X, Y, Z et seniors p 29	optimiser le parcours
(PSSM)p 122	Sérafin-PH	du patient âgép 93
Premiers Secours en Santé Mentale     (PSSA) a mandale le la management de la la management de la la management de la ma		• ETP à la sortie du patientp 209
(PSSM) : module Jeunesp 122	Sérafin-PH : appropriation et	
<ul><li>Psychotraumatisme et SSPT :</li></ul>	déploiement p 30	

SSE: Situation Sanitaire Exceptionnelle  Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE) et gestion de crise	Territoire  Certificat: Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours p 25  Manager un parcours de soins coordonné	Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : conférence spectacle
Suicide: prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire	Traçabilité (voir aussi Transmissions ciblées)  N Parcours de soins : manager l'amélioration de la traçabilité	Vieillissement (voir aussi Personne âgée)  • Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement p 117  Violence  • Prévenir les agissements sexistes et violences sexuelles au travail p 47  • Violence et agressivité en psychiatrie
TAC (Techniques d'Activation de Conscience)  • Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) p 70  TCC (Thérapies Cognitivo-Comportementales)  • Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation	Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST	Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité

et de l'adolescent......p 123

**Troubles psychocomportementaux** 

pathologies apparentées ...... p 101

• Maladie d'Alzheimer et

**TCD (Thérapie Comportementale** 

Dialectique : initiation......p 125

Dialectique)

N Thérapie Comportementale



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.





### PILOTAGE ET GESTION

La conception de la Santé impose aux établissements de se transformer pour répondre aux exigences économiques, sociétales et aux besoins de leurs usagers. L'établissement de Santé s'inscrit dans une aventure humaine qui donne sens et valeur à l'existence quotidienne de chacun de ses utilisateurs. Les changements et bouleversements attendus concernent la digitalisation et la technisation des process de travail, la transformation des compétences, la valorisation des softskills, la gouvernance et la ligne managériale et d'autorité...

La complexité induit de l'incertitude mais aussi des propriétés émergentes.

Le pilotage d'un système de Santé « complexe » nécessite une révision importante de ses méthodes et outils.

Ainsi, le défi aujourd'hui, semble être de passer d'un modèle « mécaniste » à une approche « systémique », ainsi qu'à chercher à harmoniser les trois pouvoirs que sont « la quantité », « la qualité » et « la finalité ».



### 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 :
  - l'adéquation de l'offre de soins et des besoins des usagers,
  - -l'accès, la sécurité et la qualité des soins.
  - l'attractivité et la performance : vers une marque employeur.
- L'articulation du projet d'établissement et des autres projets institutionnels ou territoriaux :
  - le CPOM.
  - le projet qualité,
  - le schéma régional ou interrégional de santé.
  - les dispositifs d'appui à la coordination (L.6327-2 et L.6327-6)...
- Les différents volets du projet d'établissement : des axes stratégiques au projet

médical, social, soignant et médicotechnique, 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 :
  - les publics accueillis,
  - les besoins de soins,
  - les offres de soins sur le territoire,
  - le 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 :
  - les orientations nationales,
  - le plan régional de santé,
  - -les axes spécifiques et du cadre réglementaire.
- La déclinaison des axes stratégiques en objectif opérationnel 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 :
  - les étapes et le calendrier pour piloter sa démarche,
  - l'association des acteurs : usagers, familles, professionnels et autres parties prenantes,
  - la formalisation des contenus du projet d'établissement sur les missions, les valeurs, les activités, le public accueilli...
  - les 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 : suivi et évaluation.
- 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 ou le service 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

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...**

Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite ......p 28 **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...



### Certificat : Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours

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

#### PRÉREQUIS :

Être en situation de coordination.



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

Connaître l'organisation et le fonctionnement du système de santé et identifier les enjeux des dispositifs de coordination (ville/hôpital, sanitaire/médicosocial/social)

- Le cadre légal et législatif.
- Le rôle des ARS, départements et communautés de communes.
- Les notions fondamentales: parcours de vie, parcours de santé, parcours coordonnés de soin, gradation des soins, soin primaire, prévention primaire, virage domiciliaire.
- La logique de parcours et ses incidences pour les professionnels et bénéficiaires.
- Les principes de la santé primaire.
- Les différents acteurs du sanitaire, médicosocial et social.
- La clarification des concepts.
- Les acteurs de la ville : maisons de santé, CPTS, libéraux et la mise en place des logiques de coordination.
- Les plateformes d'appui et dispositif de soutien : MAIA, PERPA, Plateformes territoriales d'appui, Dispositifs d'Appui à la Coordination.
- La coordination : enjeu de continuité, non-rupture, zéro sans solution et niveau de qualité de prestation.
- Les différentes logiques : case-managers, gestionnaires de cas, nouvelles fonctions de coordination.

#### **MODULE 2 :** Fonction de coordination

### Appréhender ce qu'est la fonction de coordination

- Le cadre juridique de la coordination, le changement de paradigme.
- Les notions de santé communautaire et les niveaux de prévention (OMS).
- Le rôle et les missions des coordinateurs de parcours et/ou de dispositif.
- Le cadre juridique et légal du droit des usagers, personnes accompagnées et

- patients, mineurs, étrangers, adultes vulnérables.
- L'éthique professionnelle du coordinateur.
- 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.
- La réalisation d'une évaluation réflexive de la posture de coordinateur.



### **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, des partenaires sur le territoire.
- La place de la personne accompagnée dans le parcours : concepts de capabilité, promotion de la santé.
- Les outils de recueil de besoins et de médiation : entretien motivationnel, thérapeutique...



### 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.



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 : où, sous quelles formes, quand, dans quel cadre...



### 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.



#### MODULE 5: Animation du dispositif

#### Assurer le pilotage du dispositif

- La gouvernance du réseau : pilote, partenaires.
- Les modalités de mise en œuvre, de suivi et d'adaptation.
- L'animation et régulation du réseau.
- Le suivi et l'évaluation des dispositifs, les critères de réussite.
- Les outils de communication et leur déploiement.
- 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 d'une coordination.
- L'élaboration d'un plan de communication et des outils de suivi.
- La remise du portfolio.



#### LE + DU GRIEPS

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



#### INTER/INTRA

Professionnel qui occupe une fonction de coordination.
Paris du 27 au 28/03/2025, du 12 au 13/05/2025, du 16 au 17/06/2025, du 11 au 12/09/2025 et du 13 au 14/11/2025
10 jours + 28h (e-learning), 4 080 €



#### 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 un parcours de soins coordonné ......p 27

Code: MGTHP09H



# LES ESCAPE GAMES\*

**E** ngagement

expres S

Collaboration

plAaisir

ex P érience

équipe 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...



GRIEPS Escape game pédagogique





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



...plus ceux à venir!

OEHUl!dgg

<sup>\*</sup>jeux d'évasion

### 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.
- Les acteurs internes et externes.
- La démarche d'intégration : création du lien et collaboration interne et externe.
- 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 médicosoignant 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.



#### 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 d'encadrement. Paris du 22 au 23/09/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

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



#### VOIR AUSSI...

Certificat : 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

- Le mouvement d'inclusion : de l'intégration à l'hybridation vers le virage domicilaire.
- Le contexte réglementaire et légal : loi 2002-2, CASF, lois de transformation et modernisation du système de santé (HPST, 20146, Ma Santé 2022) aux réformes tarifaires (EHPAD, Sérafin-PH).
- Les notions-clés: zéro sans solution, inclusion, accès aux soins, parcours, autonomie, autodétermination.
- La question de l'évolution des offres et des besoins.

#### Comprendre les différents dispositifs hors les murs

• Les liens entre dispositifs, parcours et

- territoire.
- Les parcours : spécificités, enjeux et impacts.
- Les dispositifs hors les murs: différentes formes DAME, EHPAD, DITEP, MAPHA, EAM hors les murs, ESAT de transition, centre de ressources avec APV, dispositif d'appui, équipes mobiles, habitat partagé, habitat inclusif...
- Les objectifs : inclusion et hybridation.

#### Mettre en pratique un projet hors les murs

- La typologie des personnes accompagnées, leurs besoins.
- Le panorama des pratiques et des modalités d'accompagnement.
- Les compétences et les expertises des professionnels mobilisées ainsi que les postures professionnelles.
- Les ressources humaines et

organisation nelles.

- Le projet : inscription dans un territoire, alliance et partenariat avec le droit commun et autres, élaboration d'un épisode d'accompagnement.
- La communication interne et externe.

### Mesurer les évolutions organisationnelles et des pratiques professionnelles

- Le passage de l'épisode d'accompagnement à une organisation du travail.
- Le travail : construction et transformation de nouvelle activité (prescrite, réelle et vécue).
- La transition de la logique métier à la logique compétence : expertise.
- Les nouvelles fonctions : relais, coordination, référence.



#### 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...

### 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 :
  - le passage de la compréhension à l'acceptation du projet,
  - le suivi des étapes.

#### Conclure le projet

- Le point sur les réalisations :
  - l'évaluation de l'atteinte des objectifs,
  - le suivi des indicateurs : coûts, délais, qualité.
- 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 outils pour mener à bien un projet. Chaque étape est construite sous forme d'ateliers avec des livrables comme dans un vrai projet.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

### 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 VUCA 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 : 4 jours.



#### VOIR AUSSI...

Résilience organisationnelle : sortir d'une crise ....... www.grieps.fr **Code :** MGTPC01B

### Animer et motiver une équipe

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

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Comprendre les évolutions sociétales et leurs impacts au travail

- L'analyse des évolutions sociétales et hospitalières depuis les années 1980.
- Les nouvelles données traversant le monde de la santé: marché, technoscience, individualisme (mondialisation et déconstruction).
- L'évolution des rapports au travail : autorité, pouvoir, motivation, implication, reconnaissance et individualisation.
- Les nouvelles figures managériales : expert, leader, coach.

### Analyser les groupes au travail afin de favoriser les conditions de l'implication

• Les paradoxes du management à l'heure

de l'hypermodernité.

- Les évolutions des styles de management : postures et pratiques managériales.
- Les facteurs de satisfaction au travail, de motivation, d'implication et de QVT.
- 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.
- Les modèles actuels en question : entreprise libérée, soft management,

agilité managériale.

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

- La prévention et 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 risquée, vers une co-construction d'accords normatifs et règles partagés.
- Les facteurs de coopération et de bienêtre 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, afin d'aider les cadres à s'adapter aux nouvelles attentes des professionnels et des institutions.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.
Paris du 04 au 06/06/2025
3 jours, 1 080 €



#### **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:**

#### Connaissances en management.

### 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 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 10 au 12/03/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

#### **Martine CHAILLET**

Coach professionnelle, experte en Management.



#### VOIR AUSSI...

Coopérations intergénérationnelles : intégration et transmission ...... www.grieps.fr

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 déploiement à partir de 2025.
- Les enjeux et l'impact sur les personnes accompagnées.
- L'adaptation des réponses optimum aux attentes et 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.
- 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 « Sauvons la vallée » introduit une dimension ludique, capte l'attention, renforce la motivation et favorise les apprentissages et la cohésion du groupe.



#### INTER/INTRA

Professionnel d'encadrement et direction des ESSMS. Paris du 02 au 04/04/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

**Nordine GHEZAL** Directeur d'un complexe SES-SAD, IME et MAS, évaluateur ESSMS, CAFDES.



#### 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.
- 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.



Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

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

### 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.

#### 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

#### 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:**

#### Venir avec son CPOM.

#### 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 contenus des trois outils dans les champs d'application d'ESMS et du sanitaire.
- Les conséquences et 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, péda-
- 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.



#### INTER/INTRA

Tout personnel concerné. Paris du 03 au 05/11/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

#### Samir KAIDI

Ingénieur Analyste financier à l'ATIH, titulaire d'un Master 2 Management-Audit.



#### **VOIR AUSSI...**

Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés ..... www.grieps.fr

Code: MGTPO06A



## COMPÉTENCES ET OUTILS MANAGÉRIAUX



### 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, les GHT.
- Les attentes de l'institution vis-à-vis du cadre de proximité.
  Les « enveloppes identitaires » du
- 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, révéler et mobiliser les talents d'une équipe.
- L'atelier 4, créer une équipe impliquée et mobiliser les compétences individuelles.
- L'atelier 5, accompagner le changement.
- L'atelier 6, savoir définir des indicateurs

et créer son tableau de bord.

#### Manager au quotidien : posture et outils

- L'atelier 7, animer une équipe.
- L'atelier 8, manager les différentes générations.
- L'atelier 9, intégrer et fidéliser les nouveaux professionnels.
- L'atelier 10, savoir négocier, du conflit au contrat.
- L'atelier 11, faire du planning un outil de collaboration.
- L'atelier 12, maîtriser les outils du management individualisé et du management collectif.



#### 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.



#### NTRA

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



#### VOIR AUSSI...

### 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.

# 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.

#### **MODULE 2**

### 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 = Puis-
- 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.

Déployer un management clinique et 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.



#### 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.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation propose aux jeunes cadres et aux « faisant fonction » 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. Les escape games « Sauvons la vallée » et « La quête de Mitzberg » introduisent une dimension ludique, captent l'attention, renforcent la motivation et favorisent les apprentissages et la cohésion du groupe.



#### INTER/INTRA

Cadre de proximité, responsable d'unité ou de service. Paris du 18 au 21/11/2025 et du 08 au 11/12/2025 8 jours, 2 880 €



#### **INTERVENANTS**

Chantal DISSAIS
Cadre Supérieur de Santé.
Anne-Sandrine CASTELOT
Sociologue du Travail et des
Organisations, Chercheuse.



#### VOIR AUSSI...

Intégrer les nouveaux professionnels..... www.grieps.fr **Code**: MGTHP04A

### Chef de service : parcours managérial pour médecin manager

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

#### **PRÉREQUIS:**

#### Être en position d'encadrement.

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.
- 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.
- Les GHT, la gouvernance interne, les instances, 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 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 de la motivation.
- Les outils de la motivation.

### Savoir négocier et prévenir les conflits dans une posture éthique

- Les conflits en situation de travail, leurs enjeux, les types de personnalités, les concepts-clés.
- 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.



#### 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 : 7 jours.



#### **VOIR AUSSI...**

Animer et motiver une équipe ......p 29

Code: MGTPO01D

### Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management

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

#### **PRÉREQUIS:**

### Participer à la vie d'un pôle. MODULE 1

### Intégrer les mécanismes financiers et comptables à l'hôpital

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

#### **MODULE 2**

#### Appréhender le pilotage médicoéconomique 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 le management des ressources humaines

- L'impact de l'évolution des organisations sur le management des RH.
- Les outils de GPMC au quotidien.

### Appréhender le management du travail et la Qualité de Vie au Travail (QVT)

- La QVT : cadre réglementaire, concepts.
- La QVT et le bien-être au travail.
- Le travail prescrit, réel, vécu et perçu.

- Les acteurs de la QVT.
- La QVT : dimensions, éléments structurants et démarche.
- Les pratiques managériales et la QVT.

#### **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

Un parcours immédiatement transférable dans votre pratique professionnelle. Les modules de ce programme peuvent aussi se suivre séparément.



#### INTER/INTRA

Tout personnel de pôle. Paris ou Lyon, du 20 au 21/03/2025 (720 €), du 27 au 28/05/2025 (720 €), le 11/06/2025 (360 €), du 12 au 13/06/2025 (720 €), du 06 au 07/10/2025 (720 €) et du 17 au 18/11/2025 (720 €) 11 jours, 3 960 €



#### RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

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



#### VOIR AUSSI...

Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle ......p 35

Code: MGTPO01C

# Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle

Se projeter et investir sa future fonction de cadre supérieur.

### **PRÉREQUIS:**

# Avoir comme projet de devenir cadre supérieur, cadre de pôle.

### **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 propose une animation alternée entre un directeur des soins et un psychologue clinicien. Elle 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. Un travail de co-construction est réalisé à partir du travail d'intersession et des éléments abordés lors des journées. La notion de bienveillance est une des clés de la réussite du projet individuel, du projet professionnel. Pour compléter, un module optionnel d'accompagnement est proposé.



### INTER/INTRA

Cadre de proximité.

Paris du 29/09 au 01/10/2025,
du 25 au 27/11/2025

Jour optionnel : le 28/11/2025
6 jours + 1 jour (optionnel),
2 320 € + 575 € (optionnel)



### **INTERVENANTS**

### Jeanne LAUROUA

Diplômée EHSP, Directrice des Soins.

### Julien PAYET

Psychologue Clinicien.



### **VOIR AUSSI...**

Leadership et communication des cadres.....p 39

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 :

### Être en poste. MODULE 1

### Développer son leadership

- Le style de management et de leadership.
- Le management aujourd'hui.
- Les caractéristiques et valeurs pour développer son leadership.
- Le travail sur la « vision » et le sens.

# Manager dans un contexte de changements

- Les notions de management dans un contexte de mutation permanente.
- La résilience organisationnelle.
- La notion d'organisation apprenante.

- Les stratégies de négociation.
- L'éthique managériale.
- La posture réflexive et l'analyse des pratiques managériales : co-développement...

### **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 cliniques.
- La collaboration au sein du trinôme médico-soignant-administratif.
- Les changements nécessaires déclinés en plan d'actions.

### **COACHING**

 Les séances de 1h30 de coaching sont proposées.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation tient compte de l'évolution des besoins et attentes des cadres supérieurs de santé et de leurs spécificités en regard de la fonction et/ou du pôle sur lesquels elle s'exerce. Le premier module aborde la question du positionnement et du leadership, le deuxième permet de partager et travailler les questions de pilotage, de gestion et les outils spécifiques en s'appuyant sur le vécu des professionnels. Le coaching propose un accompagnement personnalisé dans le cadre d'une situation managériale problématique, ou dans un questionnement professionnel.



### INTER/INTRA

Cadre supérieur, cadre de pôle. Paris du 24 au 26/09/2025 et du 03 au 05/11/2025 6 jours, 2 710 €



### **INTERVENANTS**

Pascal GAILLOURDET
Directeur Central Coordonnateur Général des Soins.
Marie-Claude MIREMONT





### VOIR AUSSI...

Ateliers du leadership : expérimentation managériale ......p 39

Code: MGTHP02A

# Prise de décision : un atout managérial

Développer sa capacité à prendre des décisions.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Concevoir la prise de décision en management

- L'importance stratégique de la prise de décision.
- La décision dans un monde incertain et imprévisible.
- L'impact de la non-décision, quand on décide de ne pas décider.

### Comprendre le processus de décision

- L'identification du problème ou de l'opportunité.
- La décision : pourquoi, pour quoi et au nom de quoi, sens.
- La décision un processus dynamique : pensée, réflexion, décision.
- La prise de décision : s'engager, apprendre à renoncer pour mieux s'ouvrir

- au champ du possible, être responsable.
- La prise de décision, une démarche et une vigilance collective.

# Identifier les facteurs influençant la prise de décision

- La place des neurosciences cognitives dans la prise de décision.
- Les processus de décision : représentations, intentions, dimensions cognitives.
- Les biais cognitifs et émotionnels dans le processus décisionnel.
- La gestion des pressions temporelles et des contraintes organisationnelles.

# Apprendre à prendre la meilleure décision dans diverses situations

 La décision vue comme une émergence de l'interaction entre une pluralité de facteurs :

- la pluralité des enjeux,
- la pluralité des approches,
- la pluralité de temps,
- la pluralité des parties prenantes.
- L'approche de la gestion des risques et des incertitudes.

### Faire accepter sa décision

- La dynamique de la situation de décision : décision arbitraire, concertée et collégiale, mobilisation des acteurs.
- L'élaboration de l'argumentaire : communication autour des critères et éléments du choix.
- La décision et son impact : aller au-delà des intérêts des parties prenantes.
- La puissance de la dynamique du réseau : construction du réseau.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation valorise l'expérimentation des processus de décision partir d'outils d'expérimentation (Escape Game), des outils d'analyse tels que la matrice VICA, des jeux scénarisés, des autodiagnostics et des mises en situation. Elle est animée par un expert qui peut proposer pour aller plus loin des séances de coaching en option.



### INTER/INTRA

Top management, médecin manager, encadrement... Paris 22 au 23/09/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Léonard BERARDI**Consultant coach.



### **VOIR AUSSI...**

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

Code: MGTHP01F

# Argumenter et convaincre : un atout managérial

Développer ses compétences en négociation et animation par la posture et les outils de la rhétorique.

### **PRÉREQUIS:**

### Avoir des bases en management.

# Spécifier ce que recouvre l'art de convaincre (ou rhétorique)

- L'art de convaincre, de Platon à Descartes... : bref rappel historique.
- La conviction, les arguments, l'éloquence : définitions.
- L'importance des connaissances et du savoir-faire dans l'art de convaincre, pour évoluer, innover, défendre des droits et argumenter des devoirs...
- La place et la fonction de l'art de convaincre dans le management.

# Questionner la posture et l'éthique dans l'art de convaincre

- Les finalités : susciter ou renforcer l'adhésion
- Les aspects techniques : choix des arguments, prise en compte de l'auditoire, de l'interlocuteur, du contexte, des enjeux...
- Les aspects psychiques : présence et mobilisation des émotions.
- La posture, le positionnement, la place de la séduction.
- La limite entre la négociation et la manipulation : choix décisionnel.

### Savoir construire une argumentation

- Les arguments : typologie, différenciation.
- La structuration de la pensée.
- La construction d'une ligne argumentaire.
- La négociation dans un face-à-face inter-individuel.
- L'argumentation auprès d'un public pluriprofessionnel.

# Définir et expérimenter des objectifs de progrès

- Les mises en situations et les simulations en ateliers.
- L'élaboration des scénarios, simulations et débriefing.



### LE + DU GRIEPS

Lors de cette formation, il s'agit, à partir d'apports concrets sur l'art de convaincre et de situations types, de déterminer une ligne argumentaire adaptée en priorisant des arguments, puis de l'expérimenter dans le cadre de simulations.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé en situation managériale. Lyon 17 au 18/11/2025 2 jours, 720 €



### **INTERVENANT**

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



### VOIR AUSSI...

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

Code: MGTHP01G



# 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.



# LE CO-DÉVELOPPEMENT



# 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.

Apprentissage

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

# Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions

Renforcer ses postures managériales par les techniques de simulation.

### **PRÉREQUIS:**

### Être en position d'encadrement et avoir des bases en management.

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

- La professionnalisation des managers : processus de changement de postures (cure, care, coaching, leadership).
- 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 faire 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 comportementsclés 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 19 au 21/05/2025 3 jours, 1 150 €



### **INTERVENANTS**

### Hélène BELOU

Cadre de santé, titulaire d'un DU Formateur de formateurs à la Simulation en Santé.

### Anne-Sandrine CASTELOT

Sociologue du Travail et des Organisations.



### **VOIR AUSSI...**

Ateliers du leadership: expérimentation managériale.....p 39

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 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 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 moyens pour construire un groupe à partir d'individualités, « mieux se connaître pour se reconnaître ».
- Les méthodes et 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 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 espaces : d'autorégulation, de mise en réflexion des désaccords et conflits...
- Le co-développement et 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...



Durée conseillée : 3 jours.



### **VOIR AUSSI...**

Animer et motiver une équipe ......p 29

Code: RECRT01C

# Leadership et communication des cadres

Mobiliser son leadership dans sa fonction de manager pour des prestations de haute qualité.

### 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 clinique.

# Identifier les enjeux du leadership pour le manager

• L'importance et les apports du leadership

- dans un contexte chaotique, en crise, en mutation.
- 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.

### S'outiller pour développer son leadership

- Les qualités et potentiels à promouvoir :
  - la confiance en soi et en l'autre,
  - la congruence et l'authenticité,
  - l'optimisme,
  - la posture éthique.

- Les 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.



### INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement. Lyon du 19 au 21/05/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

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



### **VOIR AUSSI...**

Développer le coaching dans le management : niveau 1 .....p 41

Code: MGTHP04C

# Ateliers du leadership : expérimentation managériale

Affirmer son leadership par la communication et dans l'animation d'équipe.

### **PRÉREQUIS:**

# Avoir suivi une formation sur le leadership.

# Développer son leadership transactionnel : travail réflexif sur son identité personnelle et relationnelle

- Le leadership transactionnel: des savoirs et savoir-faire en matière de relation et communication qui participent à augmenter son niveau d'influence, sa capacité à mobiliser dans les changements, les projets, l'innovation...
- Les savoirs et les outils mobilisables pour développer son leadership transactionnel :
  - la posture et les positionnements,
  - les émotions,
  - l'argumentation de valeurs ou de conceptions,

- la contractualisation.

# Développer son leadership transformationnel

- Le leadership transformationnel: savoirs et savoir-faire pour mettre en place des conditions favorables au développement des compétences et de la motivation, facteurs essentiels d'un bien vivre au travail.
- Les outils pour une équipe, compétente, motivée et en santé :
  - le haut niveau de compétences : attirer les talents, développer les potentiels, créer des synergies,
  - les facteurs de motivation intrinsèques et extrinsèques : besoins et attentes au travail, désirs et défis,
  - le bien-vivre au travail : évaluation, potentialisation,

 le développement d'un management diversifié face à une équipe plurigénérationnelle, pluriculturelle.

### Mobiliser ses ressources et compétences pour affirmer son leadership dans le cadre de jeux de rôle et/ou simulations

- Les mises en situations se font à partir de scénarios proposés, suivis d'un débriefing, visant à favoriser une ambiance propice à l'analyse et à faire tomber les tensions ou émotions éventuelles.
- La conscientisation de certains comportements instinctuels grâce aux jeux analogiques.
- L'analyse permet de retrouver les éléments-clés du leadership et des approches conceptuelles à travers ce qui s'est joué, et permet d'identifier des alternatives.



### LE + DU GRIEPS

Il s'agit d'aller chercher, en soi, à travers un processus positif, ludique et réflexif, ses ressources, qualités et compétences mobilisables et transférables pour *booster* son leadership.



### INTER/INTRA

Tout manager en structure de santé.

Paris du 17 au 18/03/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1)......p 42 **Code :** MGTHP04I

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

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

### PRÉREQUIS: Aucun.

### 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 : verbale, non-verbale
- Le rythme du discours : modulation, respiration et jeu avec son message pour garantir son impact.
- 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 : présence, positive attitude, disponibilité, accueil de la situation.
- 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 03 au 04/12/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

Franco BERARDI
Consultant coach, expert en
Communication.



### VOIR AUSSI...

Intervenir dans un colloque ......p 199

Code: MGTHP01E

# Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives

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

### **PRÉREQUIS:**

### Être en position de manager.

# 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 01 au 02/09/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Léonard BERARDI**Coach, expert en Management.



### VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour innover en formation......p 216

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 développe-

- ment 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 13 au 15/10/2025 3 jours, 1 080 €



### **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 : économique, écologique, numérique, complexité et philosophique.
- 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 : transformationnel, authentique...
- Les valeurs personnelles et profession-

nelles 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 hiérarques, 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 04/06/2025 3 jours, 1 350 €



### 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.
- Les techniques de communication (CNV, AT) au service de la relation (assertivité).
- La relation collective et individuelle : nourrir la relation, place de la reconnaissance.



### 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 un *escape game* pour exprimer les émotions et les notions apparentées à l'intelligence émotionnelle.



### INTER/INTRA

Tout manager dans le secteur de la santé. Lyon du 15 au 17/09/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

Management et intelligence émotionnelle (niveau 2).....www.grieps.fr

Code: MGTHP081

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

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.



### Soutenir les apprentissages

- Le retour d'expérience à partir des situations managériales vécues.
- La reprise des apprentissages vus et 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. Paris du 17 au 19/09/2025 3 jours + 7h (à distance), 1 380 €



### **INTERVENANT**

Conscience.

**Sébastien MARIE**Directeur d'ESSMS, Instructeur certifié de méditation en Pleine



### VOIR AUSSI...

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

Code: RECRT10B

# Statuts des personnels non-médicaux et médicaux de la FPH

Maîtriser les règles de gestion des personnels non-médicaux et médicaux de la FPH.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### MODULE 1: Les personnels non-médicaux

### Actualiser ses connaissances relatives au statut des personnels hospitaliers médicaux et non-médicaux

- Le recrutement des contractuels et des titulaires : textes généraux, impact de la réforme de la fonction publique.
- Les nouvelles règles de gestion des carrières :
  - les lignes directrices de gestion, la refonte des CAPL, la suppression de la notation, les avancements de grade,
  - la disponibilité, le congé parental, le détachement,
  - la gestion des congés : nouveautés en matière de gestion des congés maladie, accident de services, réforme de la gestion de l'invalidité,
  - les nouvelles dispositions impactant la parentalité et les congés liés à la famille

- : loi de juillet 2023, congés liés à la famille (proche aidant, présence parentale...) et décret du 2 février 2024.
- La gestion des traitements : base théorique TIB, accessoires, focus sur les nouvelles primes.
- La fin de carrière, la retraite, les fins de contrats, la rupture conventionnelle.

### **MODULE 2:** Les personnels médicaux

### Se repérer dans les différents statuts

- Le statut des praticiens hospitaliers, temps plein, temps partiel :
  - le recrutement,
  - les modalités d'avancement,
  - la gestion du temps de travail,
  - les particularités du temps partiel,
  - les droits à congés,
  - les positions statutaires,
  - les bases de la rémunération,
  - la fin de carrière.
- Les contractuels :

   les différents statuts : assistants,

- attachés, contractuels, cliniciens,
- les modalités de recrutement et les particularités,
- le temps de travail,
- la rémunération,
- la fin de contrat,
- la refonte du statut et son impact.
- Les praticiens étrangers :
  - la procédure de reconnaissance,
  - les éléments principaux des différents statuts : situations, recrutement, droits, évolution de carrière,
  - les éléments du projet de réforme.

# Intégrer les modifications successives induites par la réforme de la santé de juillet 2019

- L'impact de la réforme sur les études et le statut des internes.
- Le statut des étudiants.
- Le passage de l'interne au docteur junior : éléments de statut, droits, temps de travail, rémunération.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'adresse à tout personnel d'encadrement et chef de pôle. L'animation valorise l'interactivité et l'alternance entre les apports législatifs et juridiques, les études de cas et le partage des pratiques. Elle participe à l'optimisation de la Gestion Prévisionnelle des Métiers et Compétences (GPMC).



### INTRA

Durée conseillée : 4 jours.



### VOIR AUSSI...

Gérer l'absentéisme au quotidien.......www.grieps.fr Code : MGTMC02A

# Entretien annuel professionnel

Mobiliser les méthodes et outils de l'entretien professionnel.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Clarifier enjeux, finalités, contexte de l'entretien professionnel

- La politique institutionnelle d'évaluation, la GPMC, la démarche compétences.
- Les liens entre évaluation et résultat, évaluation et objectif, évaluation et performances collectives, évaluation et compétence, évaluation et carrière, évaluation et formation (FTLV), évaluation et prime, DPC.
- L'évolution du rôle des cadresévaluateurs.

# Connaître les éléments-clés de la démarche

- La cartographie des compétences de l'équipe et ses différents outils et supports.
- Les niveaux de compétences requises et

- acquises en situation.
- Les dimensions de l'évaluation.
- Les liens avec le projet d'établissement, la politique de ressources humaines et le projet de service.
- L'accompagnement professionnel individuel et la gestion collective des compétences.

# Savoir mettre en œuvre les méthodes, outils et supports de l'entretien

- Le calendrier des entretiens.
- Les supports et outils pour préparer, conduire et tracer l'entretien professionnel.
- Les différentes étapes de l'entretien : préparation personnalisée, évaluation et contractualisation, clôture de l'entretien et suivi, compte-rendu de l'entretien, appréciation générale.

# Intégrer l'entretien de formation dans l'entretien professionnel

- L'élaboration des parcours de professionnalisation et le plan de formation individualisés.
- Le plan de développement des compétences individuelles et collectives.

# Utiliser ses compétences relationnelles pour mener l'entretien

- Les principes de base de l'entretien : éthique, impartialité, respect.
- Les compétences relationnelles-clés.
- Les situations difficiles et/ou conflictuelles.
- Les personnalités difficiles en entretien : quelques clés de compréhension pour savoir faire face.
- L'entretien : un acte de management qui s'inscrit dans la durée.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie fortement sur les politiques et démarches institutionnelles en matière d'évaluation des compétences et d'entretiens individuels. Elle prend en compte les acquis et difficultés des participants. Elle promeut l'évolution des représentations et des compétences individuelles des cadres pour un accompagnement des parcours professionnels et la création de conditions visant la qualité de vie au travail. La formation s'inscrit dans le cadre réglementaire de la DGOS du 18 novembre 2020 applicable à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2021.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



# Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance

Acquérir les compétences du maître d'apprentissage pour encadrer des apprentis.

# PRÉREQUIS : Aucun. MODULE 1 : Compétences organisa-

# tionnelles

### Appréhender le cadre de l'apprentissage

 Le cadre juridique, les missions et rôle du maître d'apprentissage et des intervenants, les acteurs, les documents.

### Organiser un stage d'apprentissage

- L'établissement, le parcours de stage.
- L'organisation de l'alternance.

# **MODULE 2 :** Compétences relationnelles

Soutenir les apprentissages et l'épanouissement professionnel

- Les postures de maître d'apprentissage, l'élaboration d'un parcours à partir des situations emblématiques.
- Les différentes exigences, les stratégies et les paliers de l'apprentissage.

# **MODULE 3 :** Compétences pédagogiques

### Élaborer un parcours d'apprentissage

- La transposition du référentiel de compétences avec les situations de travail emblématiques.
- L'élaboration d'un parcours à partir des situations emblématiques de travail.

Savoir évaluer des capacités et

### compétences

 La démarche compétence, les postures de l'évaluation, l'évaluation des capacités et des compétences, la responsabilité et l'éthique, l'erreur, savoir faire un feedback, l'entretien d'évaluation.

# Utiliser la réflexivité pour mobiliser le raisonnement métier

 La réflexivité sur les situations de travail, l'intérêt, les indicateurs, l'évaluation.

# **MODULE 4 (optionnel en Intra) :** Certification de maître de stage

### Préparer sa certification

• L'option de 2 jours (classes virtuelles).



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur le référentiel des compétences et le référentiel d'évaluation de la certification relative aux compétences du maître d'apprentissage/tuteur. Elle se fonde aussi sur l'analyse des pratiques développées par les professionnels, des établissements et des mises en situations. Les professionnels repartent avec des parcours de formation formalisés. Pendant les 2 jours du module 4, les participants consacrent leur temps à l'écriture de leur dossier et à la préparation de l'exercice oral, à la fois collectivement et individuellement (à distance). Ces sessions offrent des occasions d'échanges collaboratifs pour partager des idées et recevoir des conseils du formateur et des pairs. Les sessions individuelles permettent aux participants de se concentrer sur leurs besoins et de recevoir un soutien personnalisé pour affiner leur dossier et s'entraîner à l'oral.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Lyon du 12 au 14/11/2025, les 21 et 28/11/2025 matins + le 05/12/2025 3 jours + 2 demi-journées (à distance), 1 800 €



### INTERVENANT

### **Erik SEFFER**

Cadre supérieur de santé, formateur en IFSI, titulaire d'un Master Management de la Santé.



### VOIR AUSSI...

Travaux dirigés pour l'apprentissage des étudiants .... www.grieps.fr

Code : MGTSA02E

# Tutorer les nouveaux professionnels

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

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Clarifier les formes et modalités d'accompagnement des professionnels

- La clarification des notions.
- Les acteurs et 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
- 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 : dépendance, contre-dépendance, indépendance, 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 : auto-évaluation, évaluation croisée.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet aux professionnels de construire un accompagnement « pas à pas » des nouveaux recrutés en tenant compte des spécificités des univers de travail et de la culture de l'établissement. Il s'agit de renforcer les référents et les tuteurs dans leurs compétences et leurs postures pour faire de l'intégration un succès.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



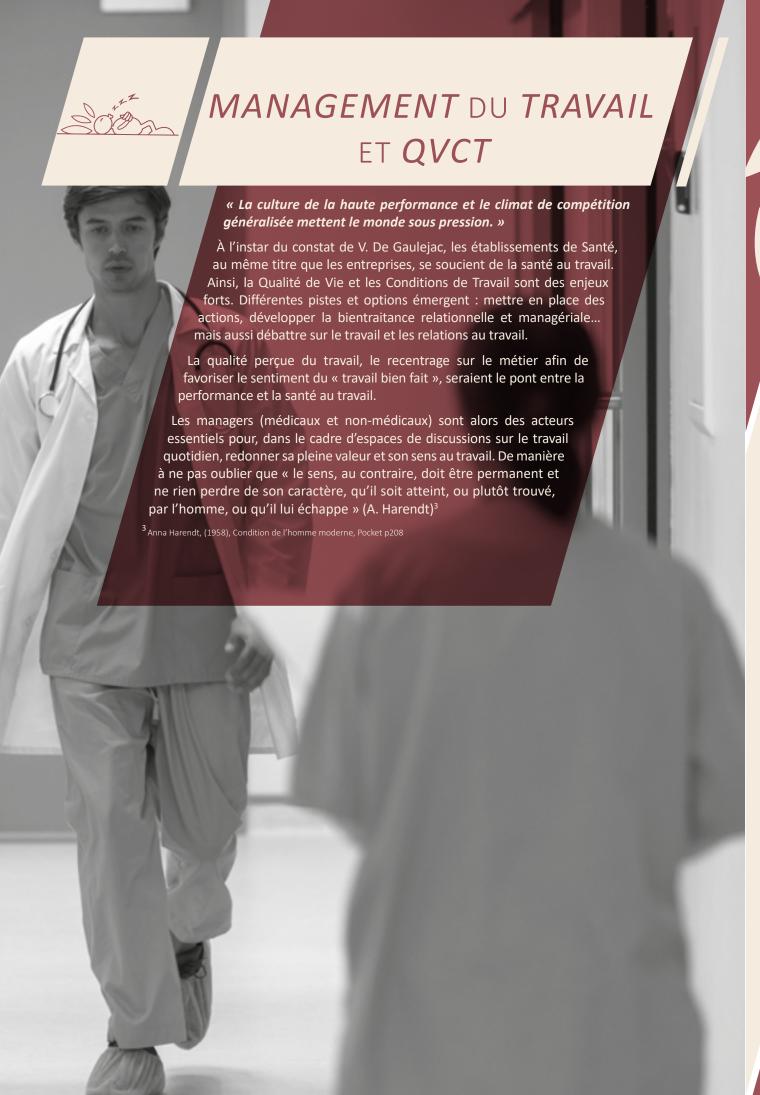
l'arrivant

### VOIR AUSSI...

Tutorat des stagiaires paramédicaux 28h (e-learning)...... www.grieps.fr Code: MGTSA02F

44





# 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 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 OVCT.
- 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.



### NTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### **VOIR AUSSI...**

Ergonomie et QVCT : un duo gagnant......www.grieps.fr

Code: RECRT04D

# 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 QVT 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 de l'établissement, 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 et 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.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Code . RECKT

# Gestion des conflits par la médiation

Comprendre et mettre en œuvre les mécanismes spécifiques de la médiation.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Connaître les divers modes de résolution des conflits

- Les modes de résolution juridique : « pour chaque litige, un tribunal ».
- Le contexte judiciaire et les évolutions
- Les MARD ou Modes Alternatifs de Résolution des Différends : procédure participative, conciliation, arbitrage, négociation et médiation.

### Identifier le type de « conflit » et l'objet du litige

- Le passage du litige au conflit : définition, distinction.
- Les conséguences du conflit.
- · L'identification des besoins.

# Appréhender les différents outils de médiation et en apprendre les principes-

• La médiation : définition, vocabulaire, principes.

- La notion de tiers et sa posture.
- Le processus de médiation.
- La communication.

### S'initier à des actions de médiation

- La démarche réflexive autour des concepts de conflit, d'autorité, de
- Le débriefing et le partage autour des expériences.
- La médiation par les pairs.



### LE + DU GRIEPS

Ce programme propose d'appréhender la théorie et d'expérimenter ce qu'est la médiation à partir de mises en situation ainsi que différents modes de résolution de conflit.



### INTER/INTRA

Direction, personnel en situation d'encadrement. Paris du 08 au 09/09/2025 2 jours, 720 €



### **INTERVENANT**

Virginie ALDIAS Avocate, titulaire d'un DEA Droit de la Santé, Coach.



### **VOIR AUSSI...**

Cohésion et travail d'équipe...... 38 Code: RECRT06B

# 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.

### Opérer un recul réflexif sur les réalités des violences sexuelles et sexistes

- Les idées reçues sur les agissements sexistes et violences sexuelles.
- Les violences sexuelles dans l'histoire
- Les violences sexuelles en chiffres.
- 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 une formatrice experte sur ce sujet.

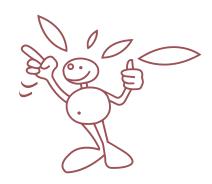


Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Violences au travail...... www.grieps.fr Code: RECRT041



# 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 Communication Non-Violente (la situation, son ressenti, ses besoins, la requête) 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.

### Se déprendre 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

Cette formation croise des outils de l'AT, de la CNV et de la PNL, en les intégrant dans l'analyse de situations vécues au quotidien par les professionnels de structures sanitaires, médicosociales et sociales. Elle aide à dépasser les blocages relationnels, à mieux se positionner professionnellement et à retisser des liens professionnels et structurants.



### INTER/INTRA

Tout professionnel. Lyon du 10 au 12/06/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

Franco BERARDI
Consultant coach, Spécialiste en
Communication et
Management.



### VOIR ALISSI

Gestion des conflits par la médiation ......p 47

Code: RECRT03A

# Prendre la parole : atelier de simulation

Acquérir de l'aisance à l'oral pour se faire entendre.

### **PRÉREQUIS:**

Avoir suivi « Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle » ou une formation sur les bases de communication.

# Comprendre ce que veut dire communiquer

- La communication : qu'est-ce que c'est ? émetteur, récepteur, filtres, interférences...
- Les objectifs de la communication : pourquoi ? et pour quoi communiquer.
- Les schémas de la communication : réaction, visuel, kinesthésie, écoute.

Apprendre à se connaître pour mieux

### communiquer

- Les émotions et l'intelligence émotionnelle dans la prise de parole et dans sa préparation.
- Les obstacles cognitifs : biais cognitifs et système de pensée.
- La maîtrise de soi : qu'est-ce que le trac ?
- La confiance en soi et l'estime de soi : liens avec la prise de parole.
- L'affirmation de son style en boostant ses qualités et ses talents.

# Maîtriser les techniques de communication

• L'harmonisation des mouvements de son corps avec sa communication verbale.

- L'occupation de l'espace et les déplacements : habiter son cercle magique.
- La posture et l'expression : respiration, ton, regard, voix.
- L'exposé et l'argumentation : préparation. **Développer un comportement assertif**

# dans sa communication Le rôle et la mission dans l'environnement : lágitimité crédibilité reconnais.

- ment : légitimité, crédibilité, reconnaissance.
  • La formulation des demandes délicates,
- des refus : respect et bienveillance.La critique constructive : apprentissage
- Les situations d'entretien.

communicationnel.



### LE + DU GRIEPS

Dans cette formation, il s'agit à partir de situations concrètes de communication de renforcer et de développer ses atouts pour acquérir une aisance à l'oral en toute situation en s'appuyant sur la simulation.



### INTER/INTRA

Tout professionnel confronté au stress.

Paris du 13 au 14/10/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

Franco BERARDI
Consultant coach, Spécialiste en
Communication et
Management.



### VOIR AUSSI...

Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral .....p 40

Code: MGTHP01H

# Prévenir les conflits : gérer les situations et personnalités difficiles

Réhabiliter la dimension positive des conflits et développer l'art de faire cohabiter les différences.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Faire le diagnostic des difficultés relationnelles rencontrées au travail

- Les situations difficiles liées : à l'évolution des personnes accueillies et accompagnées, des professionnels et des contextes de travail.
- Les conflits en situation de travail : raisons, enjeux, divergences de besoins, d'intérêts, de valeurs, reconnaissance et souffrance.
- Les attitudes en situation conflictuelle.
- Les issues du conflit : consensus (sens commun), compromis, accord sur les désaccords.
- Le passage des conflits interpersonnels à la réhabilitation des conflits sur la qualité du travail : vers la controverse professionnelle via la discussion délibérative argumentée.

Repérer l'impact des différents types de

### personnalités dans le conflit

- Les concepts-clés : caractère, tempérament, personnalité, traits de personnalité, types de personnalités, personnalités difficiles.
- Les cinq grands traits de la personnalité et les forces de caractère.
- L'élargissement de sa palette de réponses face aux personnalités difficiles: anxieux, dépressif, paranoïaque, narcissique, dépendant, passif-agressif...
- La personnalité en situation : adaptation et/ou individuation, ou qui est « Je », la présence à soi, aux autres et au monde.

# Développer les compétences relationnelles-clés favorisant le travail en équipe et la coopération

- Les enjeux de la relation : pouvoir, distance affective, équilibre des échanges et valeurs.
- Les quatre compétences relationnelles au

- travail: intelligence émotionnelle, écoute compréhensive, affirmation de soi, argumentation intersubjective.
- Les fondements et principes de la politesse, de l'éthique de la discussion et de la parole.

### Construire des stratégies positives de sortie de conflit : vers une co-construction partagée du sens et des pratiques professionnelles

- Le rôle de l'encadrement et de la hiérarchie, médiateurs des divergences entre les différents acteurs en présence.
- Le passage de la peur des conflits à l'art de gérer les différences et de créer des passerelles.
- Les questions de l'altérité, la coexistence des libertés et le pari humaniste à l'hôpital.
- L'avancée vers une éthique relationnelle : souci de soi, des autres et du monde.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet, aux professionnels de santé, de mieux se connaître et d'appréhender les autres dans leurs similarités et différences, afin de rendre vivant le travail collectif au sein des équipes. Elle alterne apports théoriques, exercices, mises en situation et jeux de rôle.



### INTER/INTRA

Tout professionnel.

Paris du 24 au 26/09/2025

3 jours, 1 080 €



### **INTERVENANT**

Anne-Sandrine CASTELOT Sociologue du Travail et des Organisations.



### VOIR AUSSI...

Violences au travail ......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 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. Lyon du 12 au 14/05/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

### Sébastien MARIE

Directeur d'ESSMS, Instructeur certifié de Méditation de Pleine Conscience.



### VOIR AUSSI...

Sophrologie, autohypnose et méditation anti-stress : ateliers d'initiation ........ www.grieps.fr

Code: RECRT07C





### **Khadra BENCHARIF**

Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Médecin gériatre, Master 2 gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.



### **Nadine ESNAULT**

Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Docteur en sciences de l'éducation, DU Douleur.



### **Olivier MICHEL**

Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Qualiticien, Diplômé en méthodes, qualité et métrologie, faculté de Pharmacie, Lyon-I.

# QUALITÉ & ORGANISATION DES SOINS

### **SOMMAIRE**

La place centrale du patient dans la dynamique de qualité des soins s'affirme de manière croissante, où son vécu devient l'épicentre de l'évaluation. La certification rénovée de la Haute Autorité de Santé (HAS), introduisant les méthodes « traceurs », accentue cette approche axée sur la participation active du patient. Cette évolution, bien au-delà d'un simple ajustement procédural, suggère une réelle transformation dans la manière dont nous percevons et promouvons la qualité des soins.

Parallèlement, la certification de la HAS induit des révisions substantielles dans le domaine du management de la qualité et de la gestion des risques. La gestion des risques, déjà considérée comme un élément essentiel dans la prestation de soins, acquiert une attention particulière, mettant l'accent sur la sécurité des patients et la minimisation des risques associés. Les organisations consacrent des efforts soutenus dans le développement de programmes de gestion des risques efficaces, s'appuyant sur l'expertise des professionnels de la santé pour garantir une prestation de soins sécuritaire et de qualité.

Cette transformation significative du secteur sanitaire s'étend également au domaine médicosocial. La HAS a fait converger les méthodes d'évaluation des ESSMS et a ainsi resserré les liens entre les secteurs sanitaire et médicosocial. Cette évaluation s'aligne sur une méthodologie analogue à celle de la certification des établissements sanitaires, replaçant l'usager au cœur du dispositif d'amélioration de la qualité.

### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

- NOUVEAUTÉ
- B BLENDED-LEARNING
- E E-LEARNING

- FEST
- CERTIFICAT



# Certification des établissements pour la qualité des soins

Savoir se préparer à la certification.

### PRÉREQUIS : Aucun.

# Identifier les changements induits par la nouvelle procédure de certification

- Le cadre général de la certification.
- Les orientations de la nouvelle procédure : médicaliser, simplifier, s'adapter.
- Les enjeux : promouvoir l'engagement du patient, développer la culture de la pertinence et du résultat, renforcer le travail en équipe, s'adapter aux évolutions du système de santé.
- Les exigences en lien avec le numérique.
- Les changements induits par ces orientations : nouveau référentiel adapté au profil de l'établissement, multiplication des traceurs, la transformation de l'organisation et des missions de l'équipe

qualité et la place des usagers.

# S'engager dans la procédure et adapter son pilotage

- Le management par la qualité.
- Le management des processus.
- · Les nouvelles clés de pilotage.

# Définir une stratégie de préparation à la nouvelle certification

- Les méthodes de visite, comment les utiliser pour se préparer.
- L'association de tous à la procédure, facteur-clé de succès.

# Faire évoluer votre système qualité pour intégrer les traceurs dans vos outils

- Le support de pilotage et de suivi des évaluations internes et externes.
- Le bilan du compte qualité précédent.
- Les cartographies des risques : leur

devenir.

- Les pilotes de processus ou les groupes experts.
- La planification des traceurs et la prise en compte des résultats pour son PAQ.

# Renforcer ses compétences dans l'utilisation des méthodes

- Le patient traceur en pratique.
- Le parcours traceur.
- Le traceur ciblé.
- L'audit système de gouvernance.
- L'observation.
- L'expérience patient.
- Les revues en équipe de pertinence des soins: EPP (Évaluation des Pratiques Professionnelles).
- · L'analyse collective des EIAS.



### LE + DU GRIEPS

Nos experts, professionnels chevronnés de la certification des établissements de santé, vous accompagnent sur des modalités flexibles, de l'assistance au comité de pilotage (2 jours) à une 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 à travers des méthodes interactives telles que des simulations ludiques et des jeux de rôle. En collaborant avec vous pour la réalisation de traceurs dans vos services, nous formons des personnes-ressources tout en sensibilisant l'ensemble des équipes à ces nouvelles méthodes.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### **VOIR AUSSI...**

Code: QALCT01C

Patient traceur......p 54

Code: QALCTUIC

# Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification

Être capable d'effectuer une évaluation en utilisant les méthodes traceurs de la HAS.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Comprendre les principes des nouvelles méthodes, remobiliser et actualiser sa pratique sur le patient traceur

- Les évolutions du patient traceur de la dernière certification.
- 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.

- 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 7 cibles choisies lors des visites de certification.
- Les phases du traceur ciblé: 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 établis-

sement.

### 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 les responsables des usagers.
- 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.



### **NTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR ALISSI

Évaluation par l'audit qualité interne ...... www.grieps.fr

Code: QALCT01B

### Patient traceur

Utiliser la méthodologie du patient traceur.

### **PRÉREQUIS:**

Les participants sont invités à venir en session avec un dossier patient rendu anonyme pour une mise en situation.

# Comprendre la méthode du patient traceur

- Le contexte d'utilisation du patient traceur.
- Le patient traceur dans le cadre de la certification.
- Le patient traceur dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité de l'institution.
- · L'approche globale de la méthode.

- Le processus de sélection et le profil de risque de l'établissement.
- Les étapes des soins et les points critiques.
- Les entretiens avec l'équipe.
- L'entretien avec le patient ou sa famille.
- Le passage à la conclusion du patient traceur.

### S'approprier la méthode du patient traceur

- Les objectifs du parcours d'un patient traceur.
- La description du processus de prise en charge.
- Le passage du manuel de certification à

l'analyse du processus de prise en charge.

 La consolidation des constats par des parcours similaires ou d'autres évaluations.

# Utiliser la méthode du patient traceur dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité

- La méthode du patient traceur dans la politique qualité de l'institution.
- Les moyens et ressources à mobiliser.
- L'intégration de patients traceurs à la politique d'évaluation annuelle de l'institution pour répondre à l'évaluation interne de la certification.



### LE + DU GRIEPS

La formation en Intra offre une valeur ajoutée significative en intégrant des expérimentations pratiques supervisées par le formateur au sein des services de soins. Cette approche immersive permet aux participants d'appliquer directement les connaissances acquises, favorisant ainsi une compréhension approfondie. Cependant, préparer ces terrains d'expérimentation en amont est essentiel, impliquant une coordination minutieuse pour assurer la disponibilité des équipes et des patients. L'expérimentation renforce l'efficacité de la formation en la rendant tangible et applicable dans un contexte réel de soins.



### INTER/INTRA

Responsable qualité, médecin, cadre de santé, personnel médical... Lyon du 22 au 23/05/2025 2 jours, 750 €



INTERVENANT Caroline RAUFASTE Ingénieur Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Certification des établissements pour la qualité des soins.....p 53 **Code :** QALEVO3A

# EPP: démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles

Intégrer les méthodes et les outils de l'EPP pour un développement efficace des pratiques.

### **PRÉREQUIS:**

Avoir repéré dans son établissement ou GHT les différentes méthodes et outils utilisés.

### Identifier les enjeux liés à l'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

- Le contexte de la nouvelle certification :
  - les pratiques professionnelles des équipes de soins,
  - les indicateurs de pratiques cliniques,
  - les traceurs systèmes et la prise en compte de l'expérience de l'usager.
- 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.
- · L'EPP et le DPC.
- La place de la pertinence des soins dans la nouvelle 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.

### 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 méthode pertinente 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 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.



### Consolider ses connaissances en postformation

Le CREX et la RMM en e-learning.



### 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 25 au 26/09/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

Docteur en Pharmacie, Praticien Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

CREX : mise en place et pilotage.....p 57

Code: QALEV01B

# Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation

Se positionner comme manager de la qualité.

### **PRÉREQUIS:**

Avoir des connaissances générales en matière de management de la qualité et des risques.

# 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 enjeux de la gestion des risques.

### 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 Compte Qualité.
- Le travail en équipe et les risques.

# Connaître les dispositifs permettant de déployer une culture de l'évaluation

• Les notions introductives, le DPC.

- L'accréditation des spécialités à risques.
- l'FPP

### Comprendre comment mettre en œuvre les approches, méthodes et outils de l'évaluation

 Les principales approches et méthodes évaluatives.

Manager la qualité et les risques sur le territoire



### Stabiliser ses connaissances sur la GDR

 La culture de la sécurité, la politique institutionnelle, les risques a priori, a posteriori, les vigilances sanitaires, le CREX, la RMM.



### LE + DU GRIEPS

La formation est articulée autour d'une dynamique interactive d'échanges avec des apports ou 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 18 au 20/06/2025 3 jours, 1 140 €



### **INTERVENANT**

### **Damien ZANETTI**

Responsable Qualité et Gestion des Risques, titulaire d'un DEUST Technicien Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Méthodes « traceurs » de la nouvelle certification......p 53 **Code :** QALDM01A

# Place de la Commission Des Usagers et rôle du médiateur hospitalier

Améliorer le fonctionnement de la CDU et développer la compétence en médiation.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Cerner la place de la Commission Des Usagers (CDU) et les enjeux de la médiation

- Le rappel des droits fondamentaux des usagers.
- L'évolution des droits du patient et de l'usager : sujet des doléances.
- Le rôle de la nouvelle CDU.
- L'information des patients concernant la CDU.
- Le système de gestion des plaintes et réclamations.
- La notion de plaintes, de conflits avec les usagers, les niveaux de traitement.
- La fonction de médiateur, le cadre juridique de la médiation.
- La place de la CDU dans la politique des droits des patients et la politique d'amé-

lioration de la qualité.

- Les médiateurs médicaux et non-médicaux : leur mission.
- La place de la CDU dans son environnement : rôle et missions.
- Les outils de la CDU.
- Le médiateur : médiateur, conciliateur ou arbitre ?
- Les aspects éthiques et déontologiques de la position de médiateur : neutralité et impartialité strictes, différence entre les rôles de soignant et de médiateur.

### S'approprier le processus de la médiation

- Les caractéristiques de la médiation à l'hôpital : médiation comme Méthode Alternative de Résolution des Conflits (MARC).
- L'outillage de la médiation pour traiter les

- Les exigences éthiques : « l'engagement d'un regard », une éthique du discernement (Didier Sicard).
- Le traitement des plaintes au niveau de leurs sources.
- La saisine du médiateur et le déroulement de la médiation.
- La procédure complète avec l'examen du dossier par la CDU.
- Les enjeux juridiques de la médiation.

### Appréhender la situation de médiateur

- La posture de médiateur.
- Les caractéristiques des situations conflictuelles.
- Les différentes phases de l'entretien de médiation.
- L'esprit de la médiation aux différents niveaux de la structure hospitalière.



### LE + DU GRIEPS

Afin de lui donner les moyens d'accomplir ces missions, le législateur a fait de la CDU un organe de consultation sur la politique d'accueil et de prise en charge dans les établissements de santé. La formation aborde, non seulement le rôle et les missions de celle-ci, mais aussi, met en évidence les outils dont elle doit se doter : rapport d'activité, projet des usagers....



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



# Certificat: Concepteur et animateur de chemin clinique



Former et accompagner les futurs concepteurs et animateurs à la méthode du chemin clinique.

### **PRÉREQUIS:**

Être pressenti et/ou nommé pour une mission de concepteur/animateur de chemin clinique. Avoir réalisé des travaux d'amélioration des pratiques professionnelles.

**MODULE 1 :** Enjeux du chemin clinique et choix d'une pathologie

### Savoir construire un chemin clinique

- Le choix d'une pathologie à prioriser : enjeux épidémiologiques, stratégiques et cliniques.
- La notion de parcours, de population de patients et d'équipe pluridisciplinaire.
- L'articulation avec les outils ou méthodes existants, le chemin clinique dans le système d'information.
- La méthode du chemin clinique : dix étapes de construction.

# Savoir réaliser une revue critique de la littérature sur la pathologie choisie

- Le concept de revue critique de la littérature médicale et paramédicale.
- L'histoire naturelle de la maladie.
- Les recommandations de bonnes pratiques : l'Evidence-Based Medicine, l'Evidence-Based Nursing et leurs grades de recommandations.

**MODULE 2:** Modélisation

# Réaliser une cartographie des processus (approche systémique) et un logigramme de parcours (approche analytique)

• L'analyse systémique de processus :

- modèle OSSAD et son application en santé.
- L'articulation entre les processus priorisés et les procédures.
- La réalisation d'une modélisation systémique.
- L'analyse du logigramme : interfaces, zones de turbulence et collaboration interdisciplinaire.
- Les représentations de ces deux approches : cartographie des processus et logigramme de parcours.

**MODULE 3**: Évaluation

# Savoir formuler des objectifs et des indicateurs

- Le choix des objectifs centrés sur les patients et les indicateurs.
- Les résultats optimaux à rechercher en éguipe interdisciplinaire.

### Mesurer les indicateurs du chemin clinique

- L'analyse du parcours patient : mesure d'indicateurs à partir de revues de dossiers.
- L'analyse du vécu du patient : patient traceur, questionnaires de satisfaction de patients, de proches...
- La continuité, la coordination de la prise en charge en équipe : parcours traceur.

**MODULE 4 :** Alignement et implantation

# Savoir réaliser un alignement pour reconfigurer la prise en charge

 Les processus et les indicateurs prioritaires : argumentation.

- Les objectifs et indicateurs retenus et les procédures et modes opératoires réalisés ou à réaliser : quels liens ?
- Les mesures obtenues lors de la revue de dossiers : quel réajustement dans les activités pluridisciplinaires ?

# Être en posture de piloter une démarche d'amélioration de parcours de patient

- L'implantation du chemin clinique : plan de communication.
- La coordination des actions et des acteurs.
- · L'analyse des tableaux de bord et suivi.
- La réorientation des actions et des étapes du projet en fonction du contexte et des résultats obtenus.
- L'autonomisation des acteurs et l'appropriation des solutions proposées.
- La communication sur les rapports de suivi d'étapes : dialogue avec les partenaires et articulation avec les améliorations attendues.

**MODULE 5 :** Analyse et amélioration des pratiques

# Organiser et animer une réunion d'amélioration en équipe interdisciplinaire

- · L'organisation pratique.
- La revue de littérature sur les nouveaux éléments.
- Le point sur les indicateurs et la recherche de solutions d'améliorations.
- Les régulations, les ajustements.



### LE + DU GRIEPS

Le chemin clinique est une méthode d'évaluation et d'amélioration des pratiques. La HAS (2017) décrit le chemin clinique : « pour une pathologie donnée, tous les éléments du processus de prise en charge constituant le parcours du patient. Cette méthode vise à planifier, rationaliser et standardiser la prise en charge multidisciplinaire et/ou pluriprofessionnelle de patients présentant un problème de santé comparable afin de réaliser une prise en charge optimale et efficiente respectant les règles de bonnes pratiques... ». Cette formation certifiante permet de mettre en œuvre et pérenniser l'implantation d'un chemin clinique, tel que recommandé par les sociétés savantes. Au cours de la formation, les professionnels mobilisent des savoirs cliniques, méthodologiques, managériaux, pédagogiques, et d'animation. Le certificat aborde les compétences de modélisation à développer en équipe (savoir-faire) et la posture de concepteur et animateur (savoir-être). Le fil rouge du certificat est la construction, la mise en œuvre et l'évaluation d'un chemin clinique en situation réelle.

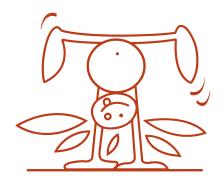


### INTRA

Durée conseillée : 8 jours.



### VOIR AUSSI...



# Chemin clinique : de la construction au pilotage

Mettre en œuvre la méthode du chemin clinique afin d'optimiser le parcours patient.

### **PRÉREQUIS:**

# Être pressenti et/ou nommé pour contribuer à l'élaboration de chemin clinique.

# S'approprier la méthodologie du chemin clinique

- Le chemin clinique : origine, contexte, étapes, résultats attendus.
- Le parcours de soins et le chemin clinique : différence et complémentarité.

# Positionner les enjeux et les finalités des chemins cliniques

- L'amélioration des parcours de patients en équipe interdisciplinaire.
- Les enjeux de performance : qualité et efficience, organisation, ressources humaines et compétences.
- 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 de bonnes pratiques

- 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 des objectifs et des résultats par rapport aux pratiques et à l'organisation mise en place.
- Les améliorations, l'innovation à intégrer.
- Les indicateurs de résultats priorisés par le groupe 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 du chemin clinique.
- 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 (2017). 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. Lyon du 22 au 23/05/2025 2 jours, 750 €



### **INTERVENANT**

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



### **VOIR AUSSI...**

Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique.p 56

Code: ORGCC01A

# CREX: mise en place et pilotage

Savoir animer et/ou intégrer un CREX (Comité de Retour d'EXpérience).

### **PRÉREQUIS:**

Connaître les dispositifs de traitement des El et les méthodes d'analyse dans son établissement, voire le GHT.



### Appréhender place, enjeux et importance de la démarche de prévention des risques dans le contexte réglementaire

- L'évolution du paysage hospitalier.
- Le cadre réglementaire et historique.
- La gestion des risques et la certification.

### S'approprier les définitions et les conceptsclefs de la gestion des risques

 Le risque, l'erreur, l'incident, l'événement indésirable, l'EIG, le presqu'incident, l'événement sentinelle...

Acquérir et mobiliser les grands principes méthodologiques du CREX

- La définition du CREX.
- Les principes et valeurs sous-tendues.
- Les concepts sur lesquels se fonde la démarche CREX (systémie, Reason...).
- Les notions-clefs.
- Les étapes d'une analyse systémique.
- Le déroulé-type d'un CREX en 3 étapes.



# Diagnostiquer les pratiques des participants dans la gestion des risques

- Les types d'événements indésirables.
- Les dispositifs de recueil en place.
- Les dispositifs de retour d'expérience (REX) en place : CREX, RMM, REMED...
- Les démarches d'analyse systémique.

# Mettre en œuvre un CREX : un exemple pas à pas

La sélection à partir d'un tableau de bord

- d'événements : choix d'un événement, grille de criticité.
- L'analyse du cas : reconstitution des faits, recherche des causes.
- Le plan d'actions d'amélioration.
- La rédaction du rapport.

# Réaliser une analyse CREX : ateliers pour développer ses compétences

- Le choix de 2 événements à traiter en groupe.
- Le traitement de ces événements selon différentes méthodes.

# Cartographier les compétences et les facteurs de succès pour développer des CREX

- Les compétences-clés de l'animateur.
- Les conditions de succès du développement des CREX.
- Le plan d'actions individuel relatif aux points méthodologiques à améliorer.



### LE + DU GRIEPS

La formation se trouve optimisée par 3 modules de formation à distance (e-learning) sur une plateforme de formation (soit 3h de formation). Ce dispositif permet d'apporter un socle de connaissances commun aux participants avant le temps en présentiel.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 01 au 02/12/2025 2 jours + 3h (e-learning), 740 €



### INTERVENANT

Docteur en Pharmacie, Praticien Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Culture

de la sécurité ..... www.grieps.fr

Code: QALEV05A

# 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, une orientation majeure de la certification.
- 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.
- 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

# Qualité des soins : analyser sa pratique professionnelle

Développer la culture d'analyse de sa pratique professionnelle par une démarche réflexive.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Connaître les enjeux actuels de l'analyse de pratique

- Le contexte réglementaire, la démarche qualité.
- L'évolution de la certification sur ce thème.
- L'enjeu des analyses de la pratique professionnelle.
- L'analyse des pratiques et le DPC : point commun et divergence.
- L'analyse de pratique en équipe, la conduite d'amélioration de la qualité des soins.

# Définir les concepts de base proches de la qualité des soins

- · L'efficience du soin.
- La sécurité du soin, la sécurité du patient.

- Les recommandations de bonnes pratiques.
- La complémentarité et/ou la distinction de ces concepts.

### S'engager dans une démarche réflexive

- La pratique réflexive et ses attributs : posture, réflexion cognitive, métacognitive, réflexivité...
- L'analyse réflexive de sa pratique et les visées formatrices, transformatrices.
- La référence à des données probantes, à des référentiels pour une amélioration de la pratique.

# Connaître le cycle d'une démarche d'amélioration de sa pratique

- Le choix du thème et de la méthode.
- La construction du dispositif d'évaluation.
- · L'analyse des résultats et la construction

du plan d'amélioration.

- Le choix des indicateurs de suivi.
- Le suivi et la réévaluation.

# Analyser sa pratique professionnelle au regard de référentiels

- L'approche par comparaison à un référentiel : audit clinique (ciblé), revue de pertinence des soins.
- L'approche par processus : chemin clinique, patient traceur, parcours traceur.
- L'approche par problèmes : staff d'une équipe médico-soignante, groupe d'analyse des pratiques.
- Le recueil et l'analyse des données.
- L'élaboration d'un plan d'amélioration continue.



### LE + DU GRIEPS

Pragmatique et participative, la formation propose un éclairage sur l'évaluation et l'amélioration des pratiques versus DPC. La dynamique de progression pédagogique propose, à partir d'une mobilisation de l'analyse réflexive en équipe, de développer une culture d'analyse de sa pratique professionnelle au bénéfice de l'amélioration continue de la qualité des soins.



### INTR

Durée conseillée : 2 jours.



### **VOIR AUSSI...**

EPP : démarches

d'évaluation des pratiques professionnelles......p 54

Code: QALEV010



# 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.
- 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.

# Situer la place des indicateurs et tableaux de bord dans l'amélioration de la

### démarche qualité et sécurité des soins

- Le développement de la culture de la mesure de la sécurité et de l'amélioration de la qualité des soins.
- La certification et les indicateurs.
- Les Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins (IQSS).
- La certification de certains services ou processus : certification, démarche qualité, CAQUES, accréditation des médecins...
- Les indicateurs du projet « Hôpital Numérique ».
- Le projet d'expérimentation d'Incitation Financière à l'Amélioration continue de la Qualité (IFAQ).

# 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...**

# Gestion des risques en équipe

Animer et/ou s'impliquer dans une démarche de Gestion Des Risques en Équipe (GDRE).

### PRÉREQUIS: Aucun.



# Comprendre et s'approprier les bases de la Gestion Des Risques

- La culture de la sécurité.
- La politique institutionnelle.
- Les risques a priori.
- Les risques a posteriori.
- · Les vigilances sanitaires.
- Le CREX, la RMM.



# 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.

### 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 (communica-

tion, 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

La formation en blended-learning contribue à l'efficacité de la formation en apportant aux participants un socle de connaissances avant le temps en présentiel. Les 6 heures de formation e-learning sont réparties en 7 modules de formation.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours. + 6h (e-learning)



### VOIR AUSSI...

Améliorer la pertinence des soins ......p 58

Code: QALGR01I

# Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins

Assurer avec efficacité ses missions de coordonnateur des risques.

### **PRÉREQUIS**

Posséder des connaissances générales en matière de management de la qualité et des risques.

# 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, gestion de projet et 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'approche a posteriori.
- La gestion de crise et les plans d'urgence.

Connaître le rôle du coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins et ses interactions dans le dispositif

• L'alerte et la mobilisation des ressources, la coopération et l'animation.



### 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 13 au 14/03/2025 Paris du 02 au 03/10/2025 2 jours, 780 €



### INTERVENANT

### **Damien ZANETTI**

Titulaire d'un DEUST Technicien Qualité, Responsable Qualité et Gestion Des Risques.



### **VOIR AUSSI...**

Gestion Des Risques en Équipe.....p 59

Code: QALGR01F

# Au cœur de l'identitovigilance : maîtriser ce processus

Maîtriser le risque d'erreur d'identité du patient

### **PRÉREQUIS:**

Mettre à la disposition du formateur, en amont de la formation, les éléments sur le processus d'identitovigilance.



# 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.



# Réaliser un diagnostic de la politique d'identitovigilance de son établissement

- Le référentiel national d'identitovigilance.
- 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 : 2 jours + 1h30 (e-learning).



### VOIR AUSSI...

Identitovigilance : premier acte du soin (e-learning)...... www.grieps.fr **Code :** QALGR05A

# Optimisation de la qualité des soins : formation avancée sur les EIAS

Renforcer la culture de la sécurité des soins en développant le traitement et le signalement des EIAS.

### **PRÉREQUIS:**

### Mettre à disposition du formateur la politique de déclaration et de traitement des Événements Indésirables.

### Réactualiser ses connaissances

- 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 EIAS.
- Les différentes phases d'un programme de gestion des événements indésirables.

### Situer le rôle des professionnels

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, diagramme 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.  La mise en place de registre de données : méthode DPC de la HAS.

# 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.



# Consolider ses connaissances par des modules e-learning en post-formation

- La culture de la sécurité.
- La politique institutionnelle.
- Les risques a posteriori.
- Le CREX.
- La RMM.



### 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 + 1h30 (e-learning).



### **VOIR AUSSI...**

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ......p 60 **Code :** QALGR01G

# 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 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.



# Politique du médicament : la définir et l'animer

Définir et animer une politique du médicament concernant la prise en charge thérapeutique du patient.

### **PRÉREQUIS:**

### Être ou devenir pilote de processus médicamenteux.

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 : démarche qualité, étapes du projet.
- Le contexte réglementaire de la Prise En Charge Médicamenteuse du Patient
  - la définition de la prise en charge médicamenteuse,
  - le contexte réglementaire : loi HPST, arrêté du 6 avril 2011, certification, CAQES (Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins), contrats de pôles.
- La politique coordonnée du médicament au sein du GHT.

### S'approprier les exigences de l'arrêté du 6 avril 2011 et des autres textes réglementaires

- 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
- 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 préreguis 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 :
- la formation et la politique de PECMP, - le 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 REMED : 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.



Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

latrogénie médicamenteuse chez la personne âgée ......p 109

Code: QALGR02A

# Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge

Savoir identifier l'erreur médicamenteuse évitable et trouver des leviers de sécurisation.

### **PRÉREQUIS:**

### Connaître la procédure du circuit du médicament de son établissement.

### 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
- 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 EIG de la HAS, les retours d'expériences.
- L'arrêté du 6 avril 2011.
- La certification.

### 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.
- 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 profession-
- 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.
- 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... Paris du 12 au 13/05/2025 2 jours, 740 €



### **INTERVENANT**

Docteur en Pharmacie, Praticien Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Conciliation médicamenteuse .....p 63

Code: QALGR02B

# Conciliation médicamenteuse

Mettre en œuvre une démarche de conciliation médicamenteuse sécurisant la prise en charge.

### **PRÉREQUIS:**

Être pressenti acteur ou garant de la mise en place de la conciliation médicamenteuse.

# Définir la conciliation médicamenteuse et ses enjeux

- Le rappel du contexte actuel.
- La conciliation médicamenteuse : de quoi parle-t-on ?
- Les enjeux de la conciliation médicamenteuse: réduction des EIM, sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient tout au long de son parcours, décloisonnement ville/hôpital de la prise en charge médicamenteuse.
- · 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 prescrip-
- tion.
   La caractérisation des divergences obser-
- vées 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 : pilote et équipe pluriprofessionnelle.
- L'engagement CAQES : Contrat d'Amélioration Qualité et Efficience des Soins.
- La réflexion sur l'accessibilité et la capacité à partager l'information : SIH, dossier pharmaceutique, DMP, messagerie sécurisée...
- Le processus à définir : quels patients, quand, où ?
- Les ressources à évaluer : temps pharmacien/médecin/autres.
- 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

La formation allie apport de connaissances, retour d'expérience et travail de réflexion sur la mise en œuvre au sein d'un établissement. Cette formation est réalisée par un pharmacien, praticien hospitalier, spécialisé dans les démarches qualité, gestion des risques et EPP.



### INTER/INTRA

Médecin, pharmacien, préparateur en pharmacie, infirmier. Paris du 26 au 27/06/2025 2 jours, 740 €



### **INTERVENANT**

Docteur en Pharmacie, Praticien Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge ......p 62 Code : QALGR02C

# Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant

Distribuer les médicaments et aider à l'administration en toute sécurité.

### **PRÉREQUIS:**

Être acteur de l'administration du médicament ou encadrer ces acteurs et venir avec la procédure interne de l'établissement décrivant les missions des collaborateurs autour de la prise du médicament (si possible).

### Situer le cadre réglementaire

- L'arrêté du 6 avril 2011.
- Les actes relevant du rôle propre de l'infirmier.
- Les compétences de l'infirmier en application d'une prescription médicale ou d'un protocole : article R. 4311-7.
- Les conditions de la collaboration entre l'infirmier et l'aide-soignant.
- Le Guide Outils de sécurisation et d'autoévaluation de l'administration des médicaments (HAS).
- Le Guide *Outils pour les établissements de santé,* février 2012.

- Le Guide Sécurisation du circuit du médicament dans EHPAD de mars 2012, actualisé en 2017.
- Le nouveau référentiel *Aide-Soignant*. 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.

# Identifier les principaux risques liés aux thérapeutiques médicamenteuses

 Les signes d'alerte et les conduites à tenir : signes hémorragiques, sédation, hypotension artérielle...

# 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 nonmédicamenteuses

- 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 pour lutter contre l'insomnie, la constipation, la dénutrition ou le surpoids, l'adaptation du cadre environnemental et des rythmes et mode de vie.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des situations réelles du terrain. En plus de rappeler la législation et les responsabilités de chaque acteur, elle sensibilise sur le rôle central de l'aide-soignant auprès du résident notamment dans le milieu médicosocial.



### Durée conseillée : 2 jours.





**ZOOM**SUR...



# L'ÉVALUATION DES ESSMS

Choisir le GRIEPS pour l'évaluation de votre ESSMS, c'est opter pour plus de 40 ans d'expertise dans le secteur médicosocial et social. Une approche sur mesure, alliant rigueur méthodologique et compréhension profonde des spécificités de chaque établissement.

# Plus de 40 années d'expertise dans le secteur des ESSMS

Le GRIEPS, créé en 1976, s'est affirmé comme un partenaire de confiance pour répondre aux besoins du secteur sanitaire, social, et médicosocial. Au fil des années, le GRIEPS a accompagné les ESSMS dans divers domaines, allant de la formation des professionnels à l'accompagnement de projets d'établissement ou de service tout en s'engageant dans l'évaluation à partir de 2010.

Les retours des établissements ayant collaboré avec le GRIEPS témoignent de leur satisfaction, soulignant des conditions optimales, des rencontres enrichissantes et une démarche constructive et objective.



# Des évaluateurs experts

Notre équipe est composée d'évaluateurs sélectionnés pour leur expérience dans le secteur médicosocial et/ou social, mais aussi pour le partage de nos valeurs. Ils suivent un processus rigoureux de qualification et sont évalués régulièrement. Constitué en binôme, l'un d'eux est désigné coordonnateur. Il est l'interlocuteur de la structure évaluée et s'assure de l'organisation à chaque étape de la démarche.

Le cadre déontologique défini par le GRIEPS repose sur des valeurs partagées de bienveillance, de respect des usagers et des professionnels, d'impartialité, de neutralité et de respect de la confidentialité. Les évaluateurs œuvrent dans l'intérêt de la personne accompagnée en respectant les valeurs et les normes de la structure évaluée.



# Une approche sur-mesure

Notre approche de l'évaluation prend en compte les exigences du référentiel et des méthodes de la HAS et du COFRAC, mais également la spécificité de la population accompagnée, la culture propre à chaque établissement, son organisation interne, et ses contraintes spécifiques. Après la visite d'évaluation, l'ESSMS doit pouvoir enrichir et prioriser les actions d'amélioration à mettre en œuvre.

Notre intervention repose sur la participation active de la direction et du comité de pilotage, se déclinant en trois temps forts : la préparation, la visite, et la clôture. Ce processus garantit une approche complète et adaptée aux spécificités de chaque établissement.



Pour obtenir des informations détaillées sur l'évaluation de votre ESSMS et recevoir un devis personnalisé, contactez-nous à cette adresse : evaluation@grieps.fr
Plus qu'une simple évaluation. c'est un partenariat vers l'amé-

Plus qu'une simple évaluation, c'est un partenariat vers l'amélioration continue qui vous attend.



# 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 docu-
  - 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
- · Les ressources à mobiliser pour la réali-
- La place particulière du CVS.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation d'une journée offre une approche unique. Les intervenants, forts d'une expérience en évaluation des ESSMS, exploitent cette expérience pour la partager avec vous en plus des apports qu'ils vous proposeront. Cette journée pratique permet aux participants de cibler efficacement leurs actions prioritaires pour optimiser la préparation à cette évaluation. Une opportunité exclusive de bénéficier de l'expérience d'évaluateur en une seule journée.



### INTER/INTRA

Personnel de Structure Sociale ou Médicosociale. Lyon le 07/10/2025 1 jour, 360 €



### **INTERVENANT**

Olivier MICHEL Ingénieur Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification......p 53

Code: QALMS02B

# Démarche qualité en établissement social et médicosocial

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.
- · Les obligations légales.
- La place de la démarche qualité.

### Renforcer son socle de connaissances pour animer sa démarche

- · La démarche qualité.
- La gestion des risques a posteriori.
- La gestion des risques a priori.
- La gestion documentaire.
- · Les autres domaines.
- L'outillage : simulation.
- La politique qualité et sécurité.
- La production : définir sa politique

### Réaliser un diagnostic de sa démarche

- · Les forces et les faiblesses de son dispo-
- sitif qualité. · Les forces et les faiblesses des différents domaines de la qualité.
- La définition de ses priorités : critères.
- L'outillage.
- · 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 à la
- L'association des usagers à la démarche.

### Enrichir sa boîte à outils qualité et sécurité

- Les outils de résolution de problème.
- · 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 : en Inter sur 2 jours, en 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 de répondre aux exigences d'évaluation des ESSMS organisée par la HAS. Réalisé par un formateur expert qui 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 16 au 17/06/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT **Olivier MICHEL**

Ingénieur Qualité.



### **VOIR AUSSI...**

Évaluation des stuctures sociales et médicosociales ....p 65

Code: QALMS04A



# 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. La douleur chronique touche plus de 12 millions de Français. Les 3 plans nationaux de lutte contre la douleur (1998 à 2010) ont permis de progresser. La prise en charge de la douleur chronique et la formation des professionnels sont encore à améliorer. À ce jour, on estime que 70 % des patients n'ont pas de prise en charge adaptée (HAS février 2023). L'hypnoanalgésie et les Techniques d'Activation de Conscience (TAC) contribuent au soulagement du patient et à l'amélioration de la qualité de vie au travail du soignant.

Une meilleure connaissance du sommeil contribue à protéger son exercice professionnel et à renforcer ses compétences cliniques pour des soins holistiques.

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 multidimensionnel, 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 psycholo-

### 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 : communication, 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.



### Soutenir les apprentissages

• La formation est enrichie par 1 module e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.



### LE + DU GRIEPS

La formation est enrichie par de la formation en 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 présentiel.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 11 au 12/09/2025 2 jours + 1h45 (e-learning), 720€



### INTERVENANT

d'un DU Douleur.

**Béatrice GAVA** Infirmière en Médecine et Chirurgie Cardiaque, titulaire



### **VOIR AUSSI...**

Évaluer et prendre en charge la douleur (e-learning) ...... www.grieps.fr

D

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
- Intégrer les aspects psychologiques de la douleur : modèle psychodynamique.

# Douleur de la personne âgée

Savoir repérer, évaluer et traiter la douleur de la

### PRÉREQUIS: Aucun.

personne âgée.

- 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 cognitives de la personne âgée.
- Mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses dans le respect des bonnes pratiques.
- Associer les prises en charge non-médicamenteuses.



La démarche pédagogique est construite sur une alternance entre l'analyse de la pratique quotidienne, par le biais des situations apportées par les participants, de mise en situation et le développement des connaissances nécessaires à la compréhension du sujet, de son contexte. Elle permet d'apporter des réponses spécifiques dans une démarche systémique.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours. Code: ECTDO02B



• 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.



Durée conseillée: 2 jours + 1h45 (e-learning).

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 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 : EVA et EVA adaptée, jetons, échelle des visages...
- Les outils d'autoévaluation : DEGR, EDIN, OPS...

 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.
- Les parents : rôle et place.
- L'environnement et la distraction.
- L'information de l'enfant et des parents.

# Connaître et savoir utiliser les traitements médicamenteux et non-médicamenteux

- La pharmacopée antalgique en pédiatrie du palier I au palier III.
- 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, contrestimulation (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.



### LE + DU GRIEPS

Cette intervention est réalisée par des formateurs spécialisés dans la douleur de l'enfant. Une co-animation avec un médecin et un psychologue est possible pour des objectifs spécifiques de formation.



### INTRA

Durée conseillée: 3 jours.



### VOIR ALISSI

# Hypnoanalgésie

Intégrer l'hypnoanalgésie dans la pratique soignante pour mieux gérer la douleur et/ou l'anxiété.

### **PRÉREQUIS:**

# Être volontaire pour suivre la formation.

# Appréhender l'hypnoanalgésie dans sa dimension théorique et pratique

- La physiologie de la douleur et l'influence des différentes approches nonmédicamenteuses 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) à partir d'un film.
- 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 et l'autohypnose.
- 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 23 au 25/06/2025 Lyon du 01 au 03/12/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

Isabelle MUGNIER
Titulaire d'un DIU Hypnose
médicale et clinique,

Masseur-Kinésithérapeute.



### **VOIR AUSSI...**

Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie .....p 70

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

# Utiliser la distraction dans sa pratique de

- · 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...**

Code: ECTDO08B

Douleur de l'enfant......p 69

# 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 nonverbale.

- 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
- · 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.

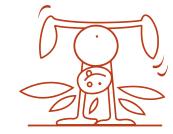


Durée conseillée: 3 jours.



### **VOIR AUSSI...**

Hypnoanalgésie ......p 69 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'intervenante 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 24 au 25/11/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

**Dominique PEROCHEAU**Médecin de la Douleur,
Médecin Rhumatologue.



#### **VOIR AUSSI...**

Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) .....p 70

Code: ECTDO01F

### Habitudes de sommeil perturbées : prévenir et soigner

Approfondir ses connaissances sur le sommeil pour renforcer ses compétences cliniques.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Mobiliser ses connaissances relatives au sommeil

- Le rôle et la structure du sommeil.
- Le sommeil et l'homéostasie.
- Le sommeil et ses spécificités selon les périodes de vie.
- Le sommeil et les habitudes de vie.

### Repérer les facteurs du risque de perturbation des habitudes de sommeil

- L'évolution du contexte psychosocial.
- L'impact du contexte social, du lieu de vie, du changement des rythmes de vie.
- L'évolution du contexte physiologique et pathologique.

• Les éléments d'insécurisation.

#### Identifier les manifestations, conséquences et risques d'un sommeil perturbé

- Les éléments d'observation physiques.
- Les éléments sthéniques.
- Les éléments comportementaux.
- Les éléments de vie sociale.
- Les éléments relatifs aux rythmes veille/ sommeil.

### Collaborer à la préservation ou à l'amélioration des habitudes de sommeil

- Le regroupement des données et les hypothèses diagnostiques.
- La catégorisation du diagnostic infirmier

adéquat.

- La clarification du résultat attendu et des interventions réalistes.
- L'identification de son domaine de compétence et de celui de l'ensemble des acteurs de l'équipe.

#### Valoriser l'approche clinique collective

- La formulation correspondant au dossier de soins institutionnel.
- L'élaboration d'un plan de soins guide facilitant et conforme au contexte de soins.
- La formalisation d'un support à présenter en équipe.
- La traçabilité et la continuité des soins.
- Le projet de soins partagé.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur les différentes 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 différentes situations de soins.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 27 au 28/03/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

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



#### VOIR AUSSI...

Soigner la nuit et en horaires aypiques......p 72

Code: ECTSN02C

### 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

La formation vise un retour sur investissement par le biais d'un partage en équipe élargie au profit des soignants, des soignés et de l'institution de rattachement. Elle intègre des conseils personnalisés contribuant à une redynamisation.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant la nuit ou en horaires atypiques. Lyon du 01 au 03/10/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

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



#### VOIR AUSSI...

Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir ... www.grieps.fr

Code: ECTSN01A

### 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

#### 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©.

### Proposer une prise en charge adaptée

- 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. Lyon du 19 au 20/05/2025 2 jours, 720 €



#### **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

D

### Nutrition artificielle

Prise en charge de la dénutrition : pertinence des choix.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Actualiser les connaissances sur la dénutrition

- La dénutrition : définition et prévalence.
- 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 : dilata-

tion, stents œsophagiens, gastriques et duodénaux.

- L'immunonutrition.
- La nutrition entérale :
  - les différents types de sondes,
  - les produits,
  - les règles d'administration,
  - les troubles liés à la nutrition entérale,
  - les protocoles.
- La nutrition parentérale :
  - les différents types de voies d'abord,
  - les produits,
  - les règles d'administration,
  - les troubles liés à la nutrition parenté-

rale.

- les protocoles.

## Appréhender les organisations et les financements pour la prise en charge de la dénutrition

- Les protocoles de nutrition artificielle.
- Les protocoles de soins pour la nutrition entérale.
- La prise en charge de la nutrition parentérale à domicile.
- Les textes sur la nutrition parentérale.
- Les soins de support et la nutrition.
- · Le patient cancéreux.



#### LE + DU GRIEPS

En Inter, la formation est animée par le Docteur Pierre SENESSE, Coordinateur des soins de support et responsable de l'unité de Nutrition Clinique et Gastroentérologie au sein de l'Institut du Cancer de Montpellier. En 2008, et après avoir développé plusieurs audits en nutrition dans son établissement, il a créé une Unité Transversale de Nutrition Clinique, mettant en place une prise en charge globale des patients du dépistage au domicile. Avec son équipe, il a aussi développé plusieurs programmes d'enseignement, d'éducation thérapeutique, des évaluations de pratiques professionnelles, des programmes de recherche clinique et une base prospective de données cliniques publiée en international.



#### INTER/INTRA

Médecin, diététicien, infirmier, aide-soignant. À distance du 16 au 17/06/2025 À distance du 24 au 25/11/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

#### **Pierre SENESSE**

Médecin, Responsable d'une Unité de Nutrition Clinique et Gastroentérologie.



#### **VOIR AUSSI...**

Alimentation et dénutrition des personnes âgées......p 108 **Code :** ECTRC03E

### 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.

#### 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 de la plaie variqueuse, de

la brûlure, de la plaie infectieuse...

### 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 paliers par pression négative, par pulvérisation.

### 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 de bonnes pratiques.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 10 au 11/06/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Francis VENCHIARUTTI**Cadre de Santé, titulaire d'un
DU Plaies et Cicatrisation.



#### VOIR AUSSI...

Alimentation et dénutrition des personnes âgées......p 108 **Code :** ECTRC05A



# 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).

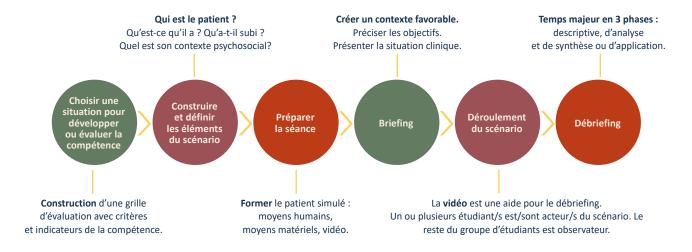
#### L'ÉVALUATION FORMATRICE ET LE RÔLE DE L'ERREUR

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 aspects réglementaires de la privation de liberté.
- Les dangers de la contention, la morbidité, la mortalité.
- Les problèmes éthiques et déontologiques, le vécu des soignants.
- La prescription médicale motivée.
- Le cadre législatif de la mise en place de la contention.

### Développer une réflexion éthique et déontologique

- Le rapport bénéfice/risque.
- L'information du patient/résident et de l'entourage.
- Le matériel de contention.
- La surveillance.
- L'arrêt de la contention.

#### Proposer des alternatives à la contention

- La pertinence de la contention: critères d'inclusion et d'exclusion, facteurs de vulnérabilité, grille d'évaluation des risques.
- Les alternatives à la contention selon les motifs de la contention (chute, agitation, confusion, déambulation excessive...): approches médicale, paramédicale, environnementale, occupationnelle et sociopsychologique.

#### Élaborer un programme de soins

#### individualisé à la personne contenue

- La surveillance physique: hygiène, nutrition, hydratation, respiration, peau, continence, confort.
- La surveillance psychologique: peur, humiliation, repli, isolement, intimité, pudeur.
- L'information de la personne et de sa famille.
- Le processus de réévaluation.

### Développer une politique de réduction de la contention

- Le suivi d'un indicateur contention.
- L'analyse des pratiques professionnelles.
- Les objectifs d'amélioration.
- Le plan d'actions : communication, formation, développement d'actions alternatives.



#### LE + DU GRIEPS

La « contention » est une pratique qui a des répercussions physiques, psychologiques et sociales du fait de la restriction du pouvoir d'autodétermination de la personne, de pertes fonctionnelles et d'augmentation du degré de dépendance. Le recours à la contention physique doit donc rester exceptionnel et relève d'une réflexion éthique, juridique et déontologique. 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 des uns et des autres, 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...**

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux ...... p 101 **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 continue 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. 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 des certificats : « Raisonnement clinique, référent pédagogique » (p. 220), « Référent en raisonnement clinique » (p. 78), « Expert en raisonnement clinique et leadership » (p. 79), des contenus contextualisés en raisonnement clinique, transmissions, travail interdisciplinaire, en intégrant de nouveaux modes d'exercices tels que la coopération entre professionnels de santé, la pratique avancée. L'évolution des pratiques demande 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

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

### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

- NOUVEAUTÉ
- B BLENDED-LEARNING
- E
- E-LEARNING

- F
- FFST
- C CERTIFICAT

intentionnelle authentique.

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 six 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 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.

**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.

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



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

- Les modèles et théories de soins sousjacents 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).
 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 : 8 jours + 3h45 (e-learning) + travail personnel.



#### VOIR AUSSI...

### Certificat: Expert en raisonnement clinique et leadership

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 : 8 jours + travail personnel.



**VOIR AUSSI...** 

### 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'FRN
- · 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 métaanalyse.
- 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 innova-

tions 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 pédagogique et clinique

- L'accès aux ressources, la gestion des références.
- La promotion de l'innovation.



#### 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.



#### INTR/

Durée conseillée : 2 jours.



#### **VOIR AUSSI...**

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

Code: MGTPC04C

### Médecine narrative : apprentissage de l'écoute du patient

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 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 27 au 28/03/2025 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 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'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.

### 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.
- 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 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.
- Le dossier de soins support des transmis-

- sions 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.



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

Rendre plus efficiente 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 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 : plan de soins et résultats attendus.

Optimiser le système d'information

#### en soins

- La complémentarité entre transmissions ciblées et transmissions orales.
- Les transmissions ciblées et les 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.



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



#### **VOIR AUSSI...**

Transmissions ciblées orales et écrites ......p 81

Code: ORGDS02A

### Écrits professionnels : respecter les normes Référent en transmissions ciblées

### Maîtriser la législation, les règles et responsabilités Optimiser ses activités en tant que référent en 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
- 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.



Durée conseillée : 3 jours. Code: ORGDS06A



transmissions ciblées.

#### PRÉREQUIS: Aucun.



- Stabiliser ses connaissances sur les transmissions ciblées, orales et informatisées.
- Objectiver les éléments qui permettront d'élaborer un plan d'ac-
- 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'accompa-
- 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 modalité de formation en e-learning.



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

Code: ORGDS02D

### Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST

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 jugement clinique : logique intuitive, logique hypothéticodéductive, 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.



#### **AFFST**

Durée conseillée : Sur mesure.



#### VOIR AUSSI...

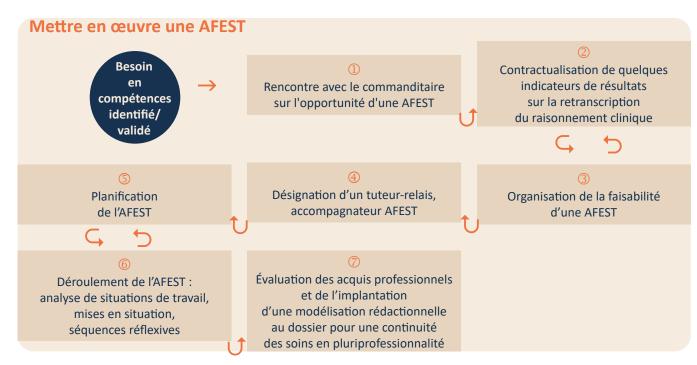
Les difficultés à rendre compte du raisonnement clinique mobilisé, et à le retranscrire, relèvent de facteurs multiples. Ces difficultés peuvent se traduire par un appauvrissement des écrits dans le dossier de soins.

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



### 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

- 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 afin d'améliorer les différentes facettes du raisonnement clinique.



Durée conseillée : 2 jours.



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.

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 tracabilité 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...**

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.
- La qualité et la sécurité.
- 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.
- 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 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.



Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées



#### 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 04 au 06/09/2025 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 : actualisation des activités et des missions

Développer l'actualisation des nouvelles compétences suite au référentiel 2021.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Découvrir le référentiel actuel de compétences de l'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 :
  - la contribution à la prévention des risques et au raisonnement clinique interprofessionnel,
  - la collaboration aux projets de soins personnalisés,
  - l'accompagnement de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et sociale.

### 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.

- la contribution au projet de soins, de vie.

### 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.

### Connaître les activités autorisées par le nouveau référentiel

- L'analyse de sa pratique professionnelle actuelle.
- L'actualisation de la pratique sous certaines conditions :
  - le recueil des taux d'oxygène, de sucre,
  - la mesure du périmètre crânien,
  - le calcul de l'IMC,
  - 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.

## 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 limites actuels.
- Les nouvelles conditions d'admission.
- 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.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 09 au 10/10/2025 et le 12/12/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

#### Lilia CAMPAGNA

Cadre de santé, titulaire d'un Master Administration et biens d'entreprise.



#### VOIR AUSSI...

Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle p 86 **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, descrip-

tion 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.



Durée conseillée : 2 jours.



#### **VOIR AUSSI...**

Aide-soignant : actualisation des activités et des missions ......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
- · 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.



Durée conseillée : 15 jours.



Être soignant 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 + 2 jours.



#### **VOIR AUSSI...**

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

### 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 cli-

### 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 référentiels du dossier de soins en vigueur.
- 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.
- · 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 (Deming).



#### 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.



#### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier coordinateur, IPA, IDE... Paris du 24 au 26/03/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

#### Érik SEFFER

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



#### **VOIR AUSSI...**

Certificat: Expert en raisonnement clinique et leadership p 79

Code: ECTCL01J



# PERSONNESÂGÉES & HANDICAP

### **SOMMAIRE**

Management des structures pour personnes á	ìgées p 90
Clinique pour la personne âgée	p 96
Handican	n 113

### LE DÉFI DU VIEILLISSEMENT

Le défi du vieillissement, et plus particulièrement le défi sanitaire, est une problématique majeure à laquelle notre société est confrontée. Avec profonde de la pyramide des âges, avec une population vieillissante de plus en plus nombreuse. Cette évolution démographique, qui est une réussite en soi, pose des défis complexes dans de nombreux domaines, en particulier sur le plan de la santé. Ce qui exige un changement de paradigme et de posture. Cela nous impose une convergence des vues des différents acteurs du terrain et une optimisation du savoir-faire commun. Des actions concertées permettront aux personnes âgées d'accéder à un vieillissement réussi alliant qualité de vie, bien-être et accomplissement dans le grand âge.

### LE HANDICAP

Le handicap en France est un sujet qui concerne un grand nombre de personnes et qui suscite de nombreuses réflexions et débats. Les personnes en situation de handicap rencontrent souvent des difficultés à s'intégrer pleinement et à bénéficier des mêmes opportunités et droits que les personnes valides. Malgré les avancées législatives et les mesures prises pour favoriser leur inclusion, il reste encore de nombreux défis à relever. En France, on estime qu'environ 12 millions de personnes vivent avec un handicap. Il peut s'agir de handicaps physiques, sensoriels, intellectuels ou psychiques. Ils peuvent être présents dès la naissance ou survenir suite à un accident ou une maladie. Ces personnes font face à de nombreux obstacles au quotidien, que ce soit pour se déplacer, communiquer, accéder à l'éducation, au soin, à l'emploi ou encore aux loisirs. Il est nécessaire de poursuivre les efforts pour améliorer l'inclusion des personnes en situation de handicap en France. Cela passe par une prise de conscience collective, par des actions concrètes visant à garantir l'accessibilité universelle et par la formation des professionnels pour mieux accompagner les personnes en situation de handicap.

### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ

B BLENDED-LEARNING

E E-LEARNING

CERTIFICAT

D ÉLIGIBLE AU DPC



Accompagner les acteurs impliqués dans l'élaboration et la rédaction du projet d'établissement.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Initier la démarche d'élaboration

- · Les finalités du projet d'établissement et ses spécificités gériatriques.
- · L'articulation avec la certification, l'évaluation des ESSMS et l'autoévaluation.
- La démarche participative : comité de pilotage, groupes de travail et ateliers.
- Les modes de participation des usagers.
- La définition des valeurs et des principes d'intervention.
- · Les documents supports du projet d'établissement.
- Les filières et les réseaux de soins.
- Les recommandations de bonnes pratiques (ANESM/HAS).
- Le CPOM.
- Le calendrier des étapes de réalisation.

#### Organiser le diagnostic nécessaire à

#### l'identification des orientations

- Les apports de la Stratégie Nationale de Santé et de la loi de santé.
- La recherche d'expertises complémentaires et les champs de mutualisation.
- La notion de parcours de santé.
- · Les données démographiques, sociales, épidémiologiques et le maillage de l'offre de soins sur le territoire.
- Les données médicales.
- Les conventions et les contrats.
- Les produits des évaluations et les axes de développement.
- Le bilan social et ses indicateurs.

#### Définir les axes de développement du projet et ses objectifs

- La définition stratégique de l'établissement dans son environnement.
- La priorisation des orientations.

- La déclinaison des axes stratégiques en objectifs opérationnels.
- La réalisation des fiches-actions.

#### Élaborer les différents volets du projet d'établissement

- Les volets : projet médical, projet de soins, projet d'animation, projet social, projet des fonctions logistiques, projet
- Les indicateurs de performance et de suivi.

#### Évaluer le budget et organiser la mise en œuvre et le suivi du projet

- L'identification des ressources et des investissements.
- Le suivi du plan d'actions et les liens avec la démarche qualité.



L'accompagnement permet l'implication de tous les acteurs dans la réalisation du projet d'établissement pour les 5 ans à venir et une meilleure compréhension de l'environnement et des enjeux. Une large place est donnée aux professionnels, aux représentants des usagers et aux usagers.



Durée conseillée : 2 à 10 jours.



Évaluation des structures médicosociales et sociales......p 65 Code: MGTEP01A

Élaborer une démarche pérenne de construction du projet personnalisé.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Appréhender le cadre réglementaire du projet personnalisé

- Le cadre légal et réglementaire : de la loi 2002-2 aux lois de modernisation et transformation du système de Santé, CASF, référentiels de bonnes pratiques de la HAS.
- Les notions clés : autodétermination, co-construction et interdisciplinarité.
- Les éléments structurants : droits et libertés des personnes accueillies, bientraitance, articulation entre vie en collectivité et intimité.
- Les étapes incontournables du projet personnalisé.
- La démarche d'accompagnement individualisé au service de la qualité de vie et de soin.

#### Comprendre 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

- 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.

#### Maîtriser 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 projet personnalisé et projet de soin.
- L'organisation des soins au service de l'individualisation.



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.



Durée conseillée : 2 jours.



Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin......p 100 Code: MGTEP02A

### Coupe PATHOS et AGGIR

### Maîtriser et optimiser la coupe PATHOS et AGGIR appliquée au secteur des EHPAD.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Préciser la stratégie et les moyens mobilisés pour la coupe PATHOS

- Le cadre législatif et financier.
- L'organisation institutionnelle pour la mise en œuvre de la codification.
- Les enjeux budgétaires et l'impact du codage sur les dotations d'un CPOM.
- L'impact du vieillissement sur le Gir et sur le Pathos : schéma de Wood.
- 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.

#### Maîtriser la grille AGGIR et le Girage

Les notions de dépendance et

d'autonomie.

- · Les variables et sous-variables d'activités.
- Les groupes iso-ressources.
- Le guide de codage AGGIR.
- Le calcul du Gir Moyen Pondéré (GMP).
- Les modalités d'une cotation optimisée.
- Les écueils à éviter.
- Les points de vigilance : maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées.

### Acquérir la méthodologie nécessaire au codage PATHOS

- Les notions de soins requis, pathologies, postes ressources et profils de soins.
- La démarche clinique 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 : Soins Médicaux et Techniques Importants.
- Le guide de codage PATHOS 2022.
- Le calcul du PMP.
- L'entretien de validation du PMP.
- La contestation du PMP : argumentaire et recours.
- La mise en pratique sur quelques dossiers médicaux de l'établissement.



#### 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 29 au 30/09/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Khadra BENCHARIF Médecin gériatre.



#### VOIR ALISSI

Perte d'autonomie : outils de

dépistage et

de prévention .....p 99

Code: ECSPA04B

### Personnes âgées en SMR

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

- La perte des repères, les risques de désorientation.
- 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 mentale du sujet âgé,
- la douleur,
- les troubles du sommeil.
- Le syndrome d'immobilisation.
- Les risques de chute.
- 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.



#### NTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR ALISSI

Optimiser l'accueil des personnes âgées entrant en institution.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Acquérir les connaissances sur le contexte législatif de l'entrée au sein d'un établissement EHPAD

- La loi 2002, la loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement (2015).
- Les droits et 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.

#### Comprendre les enjeux pour la personne âgée accueillie

- La prise de décision et le contexte de vie.
- Le départ de son domicile.

- · Les deuils et pertes de repères/repaires.
- Les représentations du vieillissement et de la vie en collectivité.
- Le choix : nécessité, droit au risque ?
- Les besoins des personnes entrantes : sentiment de sécurité, isolement, lien social, vie affective, aide au quotidien, épuisement aidant...

#### Connaître les familles et construire une relation de confiance

- Les enjeux de l'entrée en institution.
- Les besoins et les attentes des familles.
- · Les typologies familiales : profils types.
- Les techniques de communication avec les familles et les proches aidants.

#### Appréhender le vécu des professionnels

- Le processus de deuil.
- · Le ré-investissement d'un nouveau

#### résident.

 Les difficultés rencontrées avec les équipes professionnelles : culpabilité, suspicion, représentations négatives, infantilisation...

#### Définir les enjeux institutionnels et 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.
- Le projet d'accompagnement du résident.



Projet de formation transposable avec un plan d'actions construit par le groupe à l'issue de la formation. Pédagogie centrée sur la réflexion, l'action grâce à l'utilisation de jeux de rôles, de vignettes études de cas, d'exercices de communication...



Durée conseillée : 2 jours.



Pathologies de la personne âgée vivant en établissement......p 97 Code: ECSPA02E

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 contexte réglementaire de la sortie d'hospitalisation.
- La sortie d'hospitalisation : définition et contours du processus.
- Le contexte psychologique et environnemental des personnes âgées en sortie d'hospitalisation.
- Les besoins des patients âgés et de leurs proches aidants.
- Le repérage des fragilités et propositions d'actions de prévention.

#### Analyser la sortie d'hospitalisation des personnes âgées en terme de « processus »

- La définition du processus et son adéquation au profil des patients.
- L'analyse des parcours de sortie d'hospitalisation dans les services.
- L'optimisation des parcours en adéquation avec les dispositions structurelles.
- L'organisation de la sortie : qualité, sécurité 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 de sortie d'hospitalisation : AINEES, check-list (HAS), lettre de liaison.
- L'organisation de la sortie d'hospitalisation et le travail en pluridisciplinarité.
- La coordination du processus.
- L'identification des partenaires territoriaux et la collaboration avec les professionnels de ville.



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.



Durée conseillée : 2 jours.



Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir ......p 109



### Urgence en EHPAD

### Reconnaître une situation d'urgence, savoir la prendre en charge et la gérer.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Connaître les spécificités de l'urgence en EHPAD

- Les spécificités de la personne âgée : physiologiques, sociologiques.
- Les spécificités de l'organisation : absence de médecin, absence d'infirmier.
- Les aspects éthiques de l'urgence en EHPAD.
- Les protocoles : permanence des soins IDE, médecin coordinateur, appel au 15.
- Les exercices pratiques sur mannequin MCE et ventilation manuelle au BAVU.
- L'exercice pratique sur la manœuvre de HEIMLICH.

## Reconnaître et évaluer une situation inhabituelle : de l'urgence simple à l'urgence vitale

- L'hyperthermie : définition et signes associés.
- Les difficultés respiratoires.
- La douleur thoracique.
- La douleur abdominale.
- L'agitation inhabituelle.
- La chute.
- Les saignements, la plaie.
- La perte de connaissance.
- Le déficit sensoriel ou moteur brutal.
- La fausse route.
- Les troubles du transit.

### 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 processus d'alerte : transmettre un message approprié et clair.
- La prise en charge de l'arrêt cardiorespiratoire: MCE et ventilation manuelle au BAVU.
- La transmission d'informations adaptées : SAED
- Le stress du professionnel face à une situation d'urgence.

### Comprendre les principes de la gestion de l'urgence

- Le chariot d'urgence : principes, maintenance, protocoles.
- La formalisation d'un protocole institutionnel permettant la prise en charge des situations d'urgence.
- Le dossier de liaison d'urgence.



#### E + 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.



#### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier, aide-soignant. Lyon du 06 au 07/11/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Benjamin CARLIN Cadre Infirmier, titulaire d'un Master Management Infirmier, ancien formateur IFAS.



#### VOIR AUSSI...

IOA: approfondissement de l'accueil des personnes âgées.... www.grieps.fr
Code: ECSPA02C

### Professionnels du domicile : accompagner les personnes âgées



Améliorer l'accompagnement des personnes âgées fragiles ou en risque de perte d'autonomie à domicile.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Réactualiser ses connaissances sur le vieillissement

- Le vieillissement : définition, les types (réussi, fragile et pathologique).
- La définition du statut fonctionnel : autonomie, dépendance, handicap et incapacité.
- Le focus sur les maladies neurodégénératives.
- La population-cible, les missions et les engagements des acteurs du domicile.
- La mobilisation des professionnels.

### Repérer les situations de risque de perte d'autonomie à domicile

 L'évaluation de premier recours : évaluation des capacités fonctionnelles.

- Les outils de repérage et les alertes : outil ICOPE et son programme portant sur les 6 capacités intrinsèques des seniors.
- L'appropriation et l'élaboration d'un plan de suivi personnalisé.
- L'organisation de la prise en charge, l'analyse concertée des problèmes et la prise en compte des attentes des personnes âgées.
- L'évaluation des besoins de soins et d'aides à domicile et l'adaptation des réponses.

### Adapter ses pratiques face aux facteurs de risque de fragilité

- La définition de la fragilité.
- Le repérage et la prévention des risques de dénutrition.

- La dépression du sujet âgé et le risque suicidaire : quels en sont les signes ?
- L'évaluation du risque de chute à domicile et les actions préventives.
- Le risque iatrogénique à domicile.

## Créer les conditions de la transversalité et de la coordination des acteurs du domicile

- Les principes de recours aux filières gériatriques : HAD, soins palliatifs, DAC, CLIC, MAIA...
- Les transitions ville-hôpital-EHPAD.
- Les dispositifs d'aide au retour à domicile.
- Le repérage des aidants en situation de difficulté et l'adaptation des aides.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation donne tous les éléments pour accompagner efficacement les acteurs du domicile. Très pratique et pragmatique, elle est immédiatement transférable dans l'exercice professionnel.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### **VOIR AUSSI...**

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ......p 99 **Code :** ECSPA20E

### Certificat: Coordinateur soignant en EHPAD et SSIAD

### Exercer la fonction de coordinateur en EHPAD ou en SSIAD.

#### **PRÉREQUIS:**

Au niveau du participant : être en possession d'un diplôme d'IDE. Au niveau institutionnel : concertation avec les responsables institutionnels et contractualisation (Institution, participant et formateur) sur le projet de formation, les objectifs à atteindre, la validation du dispositif de formation et d'évaluation.

### **MODULE 1 :** Les fondamentaux de la fonction de coordinateur



### S'approprier le contexte politique de santé publique pour les personnes âgées

- · Les données sociodémographiques.
- La politique de santé relative à la population âgée.
- · Les établissements d'hébergement.
- Les services d'aide et de soins à domicile.
- Les concepts de base en gérontologie.



### Définir la place de l'IDE Coordinateur en EHPAD et en SSIAD

- Le référentiel de compétences.
- La fonction de coordination et le rôle de référent.
- La place et le rôle de l'IDEC dans l'équipe soignante, la collaboration avec le médecin-coordonnateur en EHPAD.
- Les différentes dimensions de l'exercice de l'IDEC.

- Le « prendre soin » de qualité en EHPAD et en SSIAD.
- Le projet d'accompagnement personnalisé et le plan d'aide personnalisé.

**MODULE 2 :** L'encadrement et le management d'une équipe



### S'approprier les concepts-clefs de la fonction d'encadrement

- · L'encadrement et le management.
- Les styles et les modes de management.
- La conduite de projet et le management participatif.
- L'autonomie professionnelle et son développement.
- Le concept d'équipe.
- La motivation et ses leviers.
- · L'accompagnement des professionnels.



#### Savoir encadrer et manager au quotidien

- · Les attitudes en communication.
- · Les postures de l'IDEC.
- La contribution de l'IDEC à l'analyse des pratiques professionnelles.
- · L'impact des styles de management sur :
  - la motivation,
  - les résultats,
  - les relations humaines,
  - l'autonomie et l'apprentissage.
- Les cinq fonctions de gestion :
  - les ressources humaines,
  - -l'information,

- la communication,
- la qualité,
- les moyens.

**MODULE 3 :** Le projet personnalisé, ses composantes et ses acteurs



### Approfondir le concept de projet personnalisé et d'accompagnement

- Le projet personnalisé, d'accueil et d'accompagnement, de soins de vie, de santé.
- La co-construction du projet avec le sujet et son aidant proche.
- La méthodologie du projet personnalisé et les outils.
- Les acteurs du projet.
- · La place des proches.
- L'évaluation et le suivi du projet personnalisé.



## Contribuer à l'évaluation des risques gérontologiques

 Les risques gérontologiques et leurs évaluations, en particulier le dépistage de la fragilité.

#### Savoir pratiquer des entretiens

- L'entretien d'accueil.
- L'entretien de négociation du projet.

#### Mettre en œuvre le projet personnalisé

- Le soignant référent, la communication.
- Les impacts organisationnels.



#### LE + DU GRIEPS

La formation est proposée en blended-learning. À distance, les participants bénéficient d'apports théoriques introductifs et d'apports méthodologiques. Les travaux intermodulaires permettent la validation de chaque module par des tests de connaissances, l'analyse documentaire et la rédaction de projets. En présentiel, un travail d'approfondissement est réalisé par l'analyse de situation. Un tutorat à distance est assuré auprès des participants inscrits au certificat. La certification est obtenue par la validation de chaque module.



#### INTER/INTRA

Coordinateur en EHPAD ou SSIAD ou amené à le devenir. Lyon du 18 au 19/06/2025, du 11 au 12/09/2025 et du 17 au 18/11/2025 6 jours + 14h (e-learning), 2 550 €



#### RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Anne-Marie VERGEZ Cadre de santé, titulaire d'un DU de Gérontologie.



#### VOIR AUSSI...

Évaluation Gérontologique Standardisée (EGS) .....p 97 **Code :** MGTEP05A





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: définition, objectifs, principes et enjeux.
- Les concepts de santé et 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 pluridisciplinaires.



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.



Médecin, cadre de santé, infirmier, aide-soignant... Lyon du 18 au 19/09/2025 2 jours, 720 €



Khadra BENCHARIF Médecin gériatre.

· La surveillance d'un résident insuffisant

Le retentissement de l'insuffisance

cardiaque sur les activités de la vie

Les attentes du résident, ses motivations

La capacité du résident à adapter son

mode de vie, les freins à une prise en

L'information et l'éducation thérapeu-

charge efficace (psychologiques et



Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée .....p 99

Code: ECSPA04A

quotidienne.

sociaux).

au changement.

tique du résident.

surveillance.

Acquérir des compétences dans les soins à la personne âgée souffrant de maladies chroniques.

cardiaque : signes d'alerte.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Actualiser ses connaissances en gérontologie et sur 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 maladie
- L'évaluation gérontologique standardisée.

### Savoir accompagner la personne âgée souffrant d'insuffisance cardiaque

- L'insuffisance cardiaque : définition, symptômes et traitement.
- Le repérage des signes d'aggravation. La conduite à tenir face à une dyspnée.
- Définir et déterminer l'accompagnement d'un résident souffrant d'une BPCO L'insuffisance pulmonaire chronique :
- définition, symptômes et traitements. La BPCO et les comorbidités : double
- · La réhabilitation respiratoire : option ou

- projet thérapeutique?
- Le maintien de l'autonomie et la prévention de la dépendance.
- L'éducation thérapeutique résident/ soignant: double expertise.

### Adapter le mode de prise en soin auprès d'un résident insuffisant rénal chronique

- L'insuffisance rénale chronique : définition, symptômes et traitements.
- Les mesures soignantes dans la gestion de la vie quotidienne.
- Les signes d'alerte et de décompensation.
- Les problèmes du quotidien posés par sa maladie en tenant compte de ses capacités préservées.
- La dialyse : points de vigilance (troubles cognitifs, risque infectieux...).
- L'éducation thérapeutique.



Cette formation très pratique offre un panorama complet des troubles somatiques chroniques les plus fréquemment rencontrés chez les personnes âgées institutionnalisées. Immédiatement transférable dans la pratique pour prendre le meilleur soin des résidents.



Durée conseillée : 2 jours.



Droits de la personne âgée en institution......p 112 Code: ECSPA07B

### 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 aspects physiologiques, morphologiques et psychologiques du vieillissement.
- Le vieillissement et les enjeux démographiques.
- Les vieillissements réussis, usuels et pathologiques.
- Le vieillissement et la fragilité.
- Le parcours de soin de la personne âgée.
- L'EGS: Évaluation Gériatrique Standardisée.

#### **MODULE 2:** La bientraitance

### Accompagner et soigner la personne âgée dans la bienveillance

- La prise de conscience des besoins spécifiques de la personne âgée.
- Les bases réglementaires : droits des patients et de la personne accueillie.
- Les chartes du patient et de la personne accueillie.
- La définition des notions : prendre soin, bientraitance, maltraitance et bienveillance.
- L'identification des situations à risques de maltraitance.
- Le cadre législatif de l'accueil des personnes âgées vulnérables.

#### **MODULE 3:** La nutrition

## Sensibiliser les professionnels sur l'alimentation, la nutrition et la dénutrition de la personne âgée

 Les besoins alimentaires 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

- Le risque de chute grave et ses conséquences.
- Les facteurs prédisposants, les facteurs déclenchants.
- Le syndrome post-chute.
- Les moyens de prévention des chutes.
- · Les contentions et les chutes.
- 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.
- Les troubles psychologiques et comportementaux.
- L'approche par les thérapies nonmédicamenteuses.
- 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 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.
- La prévention du risque iatrogène.
- Le bon usage des médicaments pour la personne âgée.

#### 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.



#### INTR/

Durée conseillée : 3 jours.



#### VOIR AUSSI..



### 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.
- L'évaluation fonctionnelle.

### Appréhender le syndrome de fragilité de la personne âgée

 La pré-fragilité : définition, caractéristiques.

- · Les facteurs favorisants.
- · Le phénotype de fragilité.
- Les critères de Fried.
- La fragilité « syndrome clinique » : dénutrition, chute, iatrogénie, dépression.
- Les caractéristiques psychologiques et sociales.

### Maîtriser les moyens de dépistage de la fragilité

- Les outils d'évaluation.
- Le décryptage des résultats.
- · L'indice cumulé de fragilité.
- Les grilles de repérage (HAS 2013).

#### 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 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 : prévention des accidents......p 106 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.
- Le concept de fragilité du sujet âgé.
- L'état fonctionnel des personnes âgées : autonomie, dépendance, handicap.
- L'autonomie et la capacité d'accomplir ce que l'on a décidé, la liberté de choisir, de s'autodéterminer.
- 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.

## Mettre en œuvre des stratégies interventionnelles d'autonomisation

L'évaluation et l'adaptation de l'environ-

nement : signalétique, pictogrammes, espaces de circulation, chambres, équipements.

- L'identification des nouveaux défis de la gérontologie : maintien de l'indépendance fonctionnelle.
- 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 : 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.
- 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 et des aidants 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

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 normal et pathologique

- La représentation de la vieillesse et de la personne âgée dans notre société.
- Le vieillissement cognitif et psychique.
- Le vieillissement normal et pathologique.
- Le vieillissement réussi.
- Le vieillissement dans l'avenir : mise en place d'une culture gérontologique, adaptation de la société et des pratiques professionnelles.
- · La sociologie et la démographie.

## Connaître les conséquences du vieillissement

- La fragilité de la personne âgée.
- 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.

#### Savoir 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.

## Savoir aborder les problématiques de vie spécifiques

- Le processus de deuil, la mort.
- Les notions de consentement et d'assentiment.

- Les droits et libertés, la personne de confiance, les directives anticipées.
- La sexualité et la vie intime en institution.

## Développer une approche relationnelle adaptée à la personne âgée

- La communication verbale, non-verbale.
- Les attitudes psychologiques favorables à une communication authentique.
- La juste distance, les attitudes aidantes.
- La validation émotionnelle.

### Développer 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.
- Le positionnement des professionnels et la bientraitance.



#### E + DU GRIEP.

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.



#### NTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 05 au 06/06/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Khadra BENCHARIF Médecin Gériatre.



#### VOIR AUSSI..

Fragilité ou risque de perte d'autonomie de la personne âgée ......p 99

Code: ECSPA01A

### Maladie de Parkinson chez la personne âgée

Proposer une prise en soin adaptée à la personne âgée souffrant de la maladie de Parkinson.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Actualiser les connaissances sur la maladie de Parkinson

- Les données actuelles sur la maladie de Parkinson.
- L'épidémiologie.
- Le diagnostic de la maladie de Parkinson.
- La symptomatologie et la variabilité des symptômes : phase ON et phase OFF.
- L'évolution de la maladie.
- Les prises en charge médicamenteuses et chirurgicales.
- La stimulation cérébrale profonde : indications actuelles et perspectives , limites et contre-indications.
- Les traitements médicamenteux : phase initiale, phase évoluée.
- La prise en charge paramédicale.
- · La kinésithérapie, l'orthophonie, la prise

en charge par un psychologue.

- Les outils d'évaluation : échelles spécifiques à la maladie de Parkinson.
- Les recommandations de la HAS de 2007 et du parcours de soin 2016.

### Comprendre les problématiques de prise en soins de la personne âgée

- Les signes initiaux, cardinaux, axiaux et les signes associés.
- Le problème du patient parkinsonien dans la « boucle » de la communication et ses conséquences.
- Les éléments de la « boucle » de la communication : verbale et non-verbale, émetteur et récepteur, feedback, langage, parole.
- Les liens avec les troubles associés présents: dysarthrie, amimie, hypophonie, troubles de la posture, apathie, fatiga-

#### bilité.

- Les troubles de l'attention.
- Les troubles de la déglutition.

#### Communiquer avec l'entourage des patients pour construire un processus relationnel ouvert

- La compréhension des difficultés du patient.
- Le vécu des aidants.
- L'accompagnement : conseils, attitudes, points importants à identifier.
- Les « Paroles de patients ».

#### Connaître les filières liées à la prise en soin du patient Parkinsonien et du soutien aux aidants

- L'association France Parkinson.
- L'almanach du patient parkinsonien.
- L'intérêt de l'ETP.



#### LE + DU GRIEPS

La formation s'articule autour de l'analyse des pratiques professionnelles avec la présentation de situations cliniques et des mises en situation des participants.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR ALISSI

Rééducation et réadaptation du patient parkinsonien......p 148

Code: ECSPA11A

### Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées

Connaître et identifier les troubles neurocognitifs majeurs et psychocomportementaux associés.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Comprendre les troubles neurocognitifs

- Les fonctions cognitives.
- La maladie d'Alzheimer et les pathologies apparentées : descriptif et évolution.
- L'approche clinique: signes cliniques, retentissement physique, émotionnel, relationnel et comportemental.
- La particularité des patients jeunes.

### Savoir reconnaître et analyser les troubles associés à ces pathologies

- Les troubles psychocomportementaux : description, analyse, évaluation (NPI-ES).
- Les interactions avec l'environnement.
- Le refus de soins.
- Les troubles du comportement alimentaire.
- Les troubles du sommeil.

## Savoir prévenir les troubles psychocomportementaux

- · L'aménagement de l'espace.
- Les Thérapies Non-Médicamenteuses.
- Les techniques « flash » de 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 relation-

- nel par les approches psychosociales.
- La vie émotionnelle des patients et l'approche relationnelle.
- La méthode de validation.
- 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.
- Les structures de répit et les autres aides mobilisables.



#### 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.



#### **NTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI..

### Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux

Intégrer les TNM dans l'accompagnement des personnes atteintes de troubles neurocognitifs.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

## Actualiser ses connaissances sur les troubles neurocognitifs majeurs et psychocomportementaux

- Les maladies neurodégénératives.
- Les troubles psychocomportementaux.
- Les outils d'évaluation : définition et usage.
- Le plan national des pathologies neurodégénératives 2021-2022.
- Les recommandations : HAS, SFGG.

## Identifier et s'approprier les principes de base des TNM

- Les TNM : définition, types et applications.
- La population cible et les bénéfices attendus.
- Les TNM intégrées aux projets de soins et de vie.

- L'implication multiprofessionnelle des interventions non-médicamenteuses.
- La place des TNM et dans le nouveau référentiel d'évaluation des ESSMS.

#### S'approprier les techniques de soins nonmédicamenteuses

- Les attitudes de communication.
- La simplification des messages.
- La personnalisation et l'individualisation.
- Les attitudes de soins.
- La prise en compte des habitudes de vie.
- L'aide « à faire soi-même ».
- La reconnaissance des capacités préservées, des désirs, des centres d'intérêts de la personne.
- L'organisation des soins et l'instauration d'une « routine » rassurante.

Savoir choisir et proposer les interventions en fonction des résidents

- Le choix des interventions : activités de la vie quotidienne, cognition, activité motrice, communication.
- Les interventions spécifiques en présence d'un risque de chute et en cas de dénutrition.
- La validation, la thérapie par réminiscence, les ateliers cognitifs.
- La stimulation sensorielle, le Snœzelen, l'art-thérapie, la musicothérapie.
- L'implication des aidants.

#### Évaluer, faire évoluer et transmettre sa pratique

- La mise en place de fiches de suivi individuelles.
- L'évaluation des thérapies mises en place.
- La communication avec l'équipe pluridisciplinaire.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'analyse des pratiques à partir de situations concrètes apportées par les participants et les recommandations de bonnes pratiques. Elle met en œuvre une pédagogie active basée sur des mises en situation, jeux de rôles, ateliers pratiques.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR ALISSI

### Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique

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 pour un « mieux être ».
- La valorisation, le développement et l'entretien des capacités.
- La prise en compte de l'histoire de vie de la personne.

### Examiner et identifier l'activité ludique

- La représentation du jeu : définitions et contours
- · L'activité libre versus l'activité dirigée.

- Les différents types de jeux : introduction au système ESAR.
- La sélection des objets ludiques.
- Le rôle de la médiation par le jeu.
- L'importance de l'activité ludique auprès de la personne âgée.

## Réfléchir sur sa place et le sens de l'animation pour la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer

- La posture adaptée dans la relation d'aide.
- Les notions de « faire faire », de « laisser faire » et de « faire ensemble ».
- L'état des lieux des pratiques d'animations de chacun.

 Le projet d'animation : décision concertée.

#### Concevoir et animer des ateliers simples

- 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 au service de son public.
- La conception et la création d'une idée de jeu.
- Le dépassement de l'existant.



#### F + DII 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.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR ALISSI

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux ...... p 101 **Code** : ECSPA03F

### Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées

Pratiquer 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.



#### F + DU GRIFPS

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. Elle est animée par une professionnelle de santé qui pratique régulièrement le toucher relationnel auprès de personnes âgées, notamment au sein d'EHPAD.



#### INITER/INITRA

Tout professionnel de santé et socioéducatif en EHPAD, FAM... Lyon du 15 au 17/10/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE Infirmière, Cadre de santé, Praticienne en Massage Bien-Être.



#### VOIR ALISSI

Code: RECRS06H

# **ZOOM**SUR...

## ODETTE LAFLEUR



# La conférence spectacle : se former autrement



La conférence-spectacle d'Odette Lafleur est une expérience unique qui mêle à la fois le divertissement et la réflexion. En se présentant comme une fleur téméraire, Odette captive son auditoire grâce à son charisme et à son énergie débordante. Elle propose un voyage extraordinaire à travers différents thèmes tels que la maladie d'Alzheimer, la fin de vie, la liberté et bien d'autres sujets passionnants. Alliant humour, poésie et mouvements artistiques, Odette saura vous séduire en offrant une performance décalée et originale. Cette conférence-spectacle est un moment inoubliable où chacun se laisse emporter par la beauté de l'inspiration et le questionnement éthique. Préparez-vous expérience unique avec Odette, une fleur singulière qui allie art et réflexion dans un spectacle hors du commun.

Notre formation, Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : Homo Alzheimer est disponible sur www. grieps. fr sur demande en Intra.



### Troubles psychiques de la personne âgée

Mieux comprendre la psychopathologie de la personne âgée pour des modalités de soins adaptées.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Remobiliser les connaissances sur le vieillissement

- Le processus de vieillissement : entre le normal et le pathologique.
- Les conséquences : physiques, psychologiques et sociales.
- · La psychologie du vieillissement.

#### Distinguer les troubles psychiatriques et les troubles psychocomportementaux liés aux troubles neurocognitifs majeurs

- Le cadre des pathologies mentales :
  - les troubles prévalents : anxieux, psychotiques, humeurs, personnalités, abus de substances,
  - les principaux symptômes.
- Le cadre des troubles neurocognitifs majeurs :
  - la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées,
  - la maladie de Parkinson.

 Les symptômes psychocomportementaux.

### Comprendre et prendre en charge les troubles anxieux

- La différenciation entre : peur, angoisse, anxiété.
- La sémiologie du trouble anxieux chez la personne âgée.
- La crise d'angoisse, la crise de panique.
   Faire face aux troubles de la personnalité

#### Faire face aux troubles de la personnalit et aux troubles psychotiques

- · Le refus de soin.
- La crise délirante thématique : persécution, préjudice.
- La souffrance psychique.
- La dissociation et le délire.
- La psychose vieillissante.
- Les troubles associés à la personnalité et au vieillissement.

Aider la personne âgée souffrant de

#### troubles de l'humeur

- La distinction des épisodes et des troubles thymiques.
- L'agitation maniaque.
- La souffrance psychique dans le trouble dépressif.
- Le risque suicidaire : de la prévention aux questions éthiques.

### Sensibiliser à la particularité de la communication avec le sujet âgé

- La communication : définition, limites.
- L'adaptation de la communication avec le sujet en fonction de sa pathologie, de sa personnalité...
- La relation d'aide par rapport aux besoins de la personne.
- La communication face aux comportements agressifs ou violents.
- Le rapport collaboratif entre le sujet âgé et le professionnel de santé.



#### F + DU GRIFPS

Cette formation permet aux participants de mieux comprendre et accompagner une personne âgée souffrant d'un trouble psychique.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI

Maladie d'Alzheimer : comprendre

et accompagner (e-learning) ...... www.grieps.fr

Code: ECSPA01D

### Dépression du sujet âgé, prévention du suicide

Repérer et prendre en charge la dépression et le risque suicidaire de la personne âgée.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

## Investiguer son rapport au grand âge et à la dépression

- La crise, le vieillissement et le deuil.
- · L'évolution vers un deuil pathologique.
- La dépression.
- Les risques somatiques et fonctionnels.
- La dépression mélancolique, anxieuse, masquée, hostile.
- Les idées délirantes, les changements de comportement.
- L'association à des troubles cognitifs.
- La dépression, la déprime et l'apathie.

### Savoir 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 d'apparition récente.
- L'évaluation de l'humeur.

- La transmission écrite des observations.
   Savoir repérer et évaluer le risque suicidaire
- Les idées reçues et les préjugés.
- L'évaluation du risque suicidaire.
- La plainte suicidaire.
- L'urgence et de la dangerosité.

### Connaître les traitements

- Le rôle des intervenants.
- L'alliance thérapeutique.
- L'observance du traitement.
- La surveillance de l'état thymique.
- Les risques suicidaires : repérer, signaler.
- Le repérage des effets secondaires.
- La surveillance de l'état nutritionnel.
- La participation du soignant.
- La relation d'aide et la communication.
- · L'aide à réaliser le projet de vie.
- L'accompagnement.

• La limitation des facteurs de risque. Repérer et prendre en charge le syndrome

### de glissement

- La définition, les caractéristiques.
- Les circonstances déclenchantes.
- Le lien entre syndrome de glissement et dépression.
- La prise en charge.
- Le positionnement et le comportement des soignants.
- L'approche des familles et des aidants.
- Les directives anticipées et la personne de confiance.



#### Soutenir les apprentissages

• Le renforcement et l'approfondissement des connaissances.



#### 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 est enrichie par des modules e-learning.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 02 au 03/06/2025 2 jours + 2h30 (e-learning), 760 €



#### INTERVENANT

**Émilie BEAUMIER**Psychologue clinicienne, spécialisée en Gérontologie, Soins Palliatifs, Handicap.



#### VOIR AUSSI...

Droits de la personne âgée en institution ......p 112

Code: ECSPA09A

### Hypnose en gériatrie

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'historique de l'hypnose.
- 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).

#### Découvrir 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. L'éthique et la déontologie.

#### S'initier à la pratique de l'hypnose et des Techniques d'Activation de Conscience (TAC)

- La communication verbale et non-verbale.
- Le sens, la proprioception, la motricité, les émotions.
- L'hypnose « conversationnelle ».
- Les techniques d'induction du processus d'activation.
- L'appui sur les ressources du patient.
- Les suggestions, les métaphores.

### Adapter sa pratique en fonction des maladies et des soins

- · Les douleurs aiguës, chroniques.
- L'accompagnement, les soins, les examens complémentaires.
- La dépression, l'anxiété, le stress.
- · Les troubles cognitifs.
- Les troubles du sommeil.
- Les soins palliatifs.

### 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.
- L'apprentissage au soignant de techniques d'auto-activation pour optimiser sa qualité de vie professionnelle.



#### 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 (TAC), dans le cadre de diplômes universitaires reconnus. Les enseignements théoriques s'appuient sur les travaux neuroscientifiques validés. L'hypnose et les TAC sont des outils thérapeutiques complémentaires indispensables dans la prise en charge des patients âgés. L'amélioration de la prise en charge des patients, de la formation de soignants et de leur bien-être professionnel sont des priorités de santé publique. 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 05 au 06/06/2025 2 jours, 750 €



#### INTERVENANT

#### Alexandrine TACHON

Titulaire d'un Master 2 Sciences de l'éducation, Infirmière anesthésiste.



#### VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux ......p 101

Code: ECSPA07C

### Éducation thérapeutique du patient âgé

Initier un programme ETP adapté aux personnes âgées.

#### **PRÉREQUIS:**

Cette formation nécessite des connaissances dans la prise en charge des personnes âgées.

#### Comprendre la philosophie de l'ETP

- Les définitions, la législation, les finalités et l'organisation de l'ETP.
- Les méthodes pédagogiques en ETP.

### 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.
- La sémantique positive.

#### Savoir proposer et réaliser une ETP âgé

- L'ETP : qui la propose, qui la réalise.
- La personne âgée, un apprenant particulier, les spécificités de l'ETP en gériatrie.

- Les aidants.
- Les situations qui nécessitent plus d'attention.
- La structuration d'un programme d'ETP âgé dans le champ des maladies chroniques.
- 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: programme d'ETP « ÉTAPE », construction d'un programme d'ETP, méthodologie, enjeux, objectifs, évaluations, exigences administratives, exemples de programmes d'ETP âgé dans le dispositif PAERPA, programme « PAF ».

S'autoévaluer dans les techniques de

## pédagogie active lors des entretiens et des séances d'ETP 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 âgé.



## Consolider les compétences développées en présentiel

La formation est enrichie de 4 modules e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



#### LE + DU GRIEPS

La formation met en œuvre des méthodes pédagogiques dans la pratique de l'Éducation Thérapeutique du Patient âgé. Les thèmes proposés s'inscrivent dans le parcours de santé des aînés en général mais aussi dans le dispositif PAERPA en particulier. Ces thèmes pourront être adaptés en fonction du contexte des participants. Cette formation est enrichie de 4 modules e-learning.



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours + 2h30 (e-learning).



#### **VOIR AUSSI...**

### Chutes des personnes âgées : prévention des accidents

Prendre en charge et prévenir les risques de chutes chez les personnes âgées.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Savoir reconnaître 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, Parkinson.
- Les troubles podologiques et leur influence sur l'équilibre debout et la marche

## Connaître les conséquences des chutes chez les personnes âgées

- Les conséquences physiques.
- L'impact psychologique, le syndrome de désadaptation psychomoteur.
- L'analyse des bénéfices et des risques des

contentions.

### Analyser ses pratiques de prise en charge d'une personne ayant chuté

- Les recommandations de bonnes pratiques (HAS, SFGG).
- Les méthodes d'évaluation.
- · L'arbre décisionnel de la prise en charge.
- La démarche de prévention.

### Prendre en charge les personnes faisant des 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.

### Développer une démarche de prévention des chutes

 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 visant à renforcer l'équilibre.

### Mettre en œuvre une démarche d'analyse des chutes au sein de son établissement

- Le suivi et l'analyse d'un indicateur.
- La déclaration systématique des chutes et le recueil de données.
- La traçabilité dans le dossier de l'usager.
- Le référent chute : missions.



#### Soutenir les apprentissages

 Le renforcement et l'approfondissement des connaissances.



#### F + DIJ GRIFPS

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 est enrichie de modules de formation e-learning.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 06 au 07/11/2025 2 jours + 1h15 (e-learning), 720 €



#### **INTERVENANT**

**Choukri BOUBAKRI** Médecin gériatre.



#### **VOIR AUSSI...**

Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention ......p 99 Code : ECTRC04A

### Activités physiques de la personne âgée

Animer des activités physiques santé en sécurité dans le domaine de la gérontologie.

#### 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.
- Le vieillissement et l'activité physique.
- Le cas des personnes atteintes de maladies neurodégénératives, des personnes présentant des polypathologies.
- Les précautions à prendre.

## Comprendre le cadre interventionnel d'une activité physique santé auprès d'une personne âgée

- L'activité physique et le maintien du capital santé.
- L'adaptation des activités physiques.

- Le jeu comme support de l'intervention.
- 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 choix du média: psychomotricité, jeux collectifs, marche, vélo, eau, assouplissements, déplacement dans l'espace, respiration, équilibre et prévention des chutes, motricité fine...
- 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
- Le groupe et l'activité, supports thérapeutiques : aire transitionnelle d'expérience, co-étayage, proxémie, périmètre de vie, interactions, coopération, plaisir partagé...
- La communication adaptée auprès des personnes présentant des troubles cognitifs
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques.
- L'accompagnement individualisé et/ou groupal.
- L'éthique de l'intervention soignante.



#### E + DU GRIEPS

Au-delà des apports cognitifs, la formation s'appuie surtout sur l'expérimentation d'exercices et/ou de séances créés par les participants et/ou le formateur. 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 du plaisir associé à la pratique sont aussi des points forts de cette formation.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en gérontologie. Lyon du 14 au 16/05/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT Aurélie GIRARD

Masseur kinésithérapeute, titulaire d'un Master 2 en Sciences de l'Éducation.



#### VOIR ALISSI

Activités physiques en santé mentale .....p 140

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

### Acquérir les connaissances dans l'analyse du risque de chute

- Le processus de vieillissement.
- Le repérage des fragilités.
- L'évaluation de l'autonomie fonctionnelle.
- La marche et les mécanismes de chute des sujets âgés.
- L'étiologie des chutes : analyse des facteurs précipitants.
- L'évaluation des situations et des sujets à risque : échelle d'évaluation et décryptage.
- 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.
- La mise en pratique des techniques de prévention et de prise en charge des

chutes de la personne âgée en établissement.

# **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 situationnelle des personnes âgées dans leur environnement : chambre et espace collectif.
- L'élaboration de stratégies évolutives dans l'appréhension de l'environnement.
- 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



#### INTRA

Durée conseillée : 4 jours.



#### VOIR AUSSI...

Chutes des personnes âgées (e-learning) ....... www.grieps.fr 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 de santé publique

- Les constats de la dénutrition en France.
- Les repères du PNNS 4, Santé Publique France, SFNCM.
- La Semaine Nationale de la Dénutrition.

### Prendre conscience des modifications du statut nutritionnel dans l'avancée en âge

- Les effets de l'âge, les modifications de la prise alimentaire et métaboliques.
- La malnutrition et la dénutrition.
- Les conséquences de la dénutrition.

### Mettre en place des mesures préventives de la dénutrition

- L'hygiène buccodentaire.
- L'équilibre, la variété et l'adaptation de l'alimentation.
- La place du repas dans la prise en charge.
- Le maintien de l'activité physique.

#### Repérer et dépister la dénutrition

- Le repérage des facteurs de risque.
- Le diagnostic de dénutrition (HAS 2021).
- La courbe de poids, l'IMC.
- L'enquête alimentaire.
- L'évaluation des portions.
- Les goûts et les réticences.
- Le MNA et l'échelle de Blandford, outil de repérage des TCA.

### Savoir repérer les étiologies de la dénutrition

- Le diagnostic étiologique.
- · L'hypercatabolisme.
- Les syndromes de malabsorption.

#### Prendre en charge la dénutrition

- Le traitement de la cause diagnostiquée et autres pathologies sous-jacentes.
- La correction des facteurs de risques.
- La prise en charge nutritionnelle orale.

La nutrition entérale.

### Repérer les situations particulières et savoir s'adapter

- Les troubles de la déglutition.
- La pratique au moment du repas.
- · La maladie d'Alzheimer.
- Les aliments consommés debout, le « manger main ».
- Le refus alimentaire.
- Le cas de la fin de vie.
- Les régimes restrictifs.
- Les informations au résident et à la famille.



#### Soutenir les apprentissages

L'enrichissement par 6 modules e-learning d'une durée de 2h15.



#### LE + DU GRIEPS

La formation est organisée autour d'analyse des pratiques en lien avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS, SFGG et DGS. Elle développe une pédagogie active : ateliers basés sur les fiches pratiques (l'instant du repas, l'activité physique, l'hydratation...). Cette formation est enrichie de formation en e-learning d'une durée de 2h15.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de gérontologie. Lyon du 18 au 19/09/2025 2 jours + 2h15 (e-learning), 780 €



#### INTERVENANT

**Cédric MASSOT** Référent Plan National Nutrition Santé Personne Âgée.



#### VOIR AUSSI..

Prévention de la dénutrition.......www.grieps.fr **Code** : ECSPA13A

### Service des repas aux personnes âgées

Améliorer l'organisation et la qualité du service des repas dans les institutions de personnes âgées.

### PRÉREQUIS: Aucun.

## Préciser la place et l'importance du repas pour la personne âgée

- La personne âgée : ses besoins et ses attentes, sa relation à la nourriture, au repas.
- Les différentes fonctions de l'alimentation : biologique, émotionnelle et sociale.
- Le repas, source de plaisir et valeur de communication: plaisir du goût, de la table, moment de vie sociale, notion d'espace-temps, comportements dysfonctionnels.
- La spécificité du service pour les personnes atteintes de maladies neuro-

- dégénératives : maladie d'Alzheimer et maladies apparentées, maladie de Parkinson...
- Le service au repas et la perte d'autonomie.

### Identifier les interrelations entre l'organisation du repas, le mode relationnel et le plaisir des résidents

- Les techniques de service de restauration : organisation et mise en place, technique d'accueil, de service, de débarrassage, règles d'hygiène.
- L'environnement de la prestation repas : cadre environnemental (agencement et décoration), espaces de circulation en

- fonction de l'autonomie des résidents, déroulement du service.
- La gestion des tensions et des refus : comportements des personnes âgées et leur décodage, ajustement de la relation.
- La prévention des risques liés aux repas.

### Instaurer collectivement les bonnes pratiques

- Le développement de la cohésion et le travail.
- La prestation repas comme projet d'équipe.
- La rédaction du livret de bonnes pratiques.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation est pragmatique et pratique pour un transfert facile dans les pratiques.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Prévenir la dépendance liée à l'hospitalisation.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Remobiliser les connaissances sur la fragilité de la personne âgée

- · Le vieillissement normal, usuel, patholo-
- Le concept de fragilité du sujet âgé.
- L'autonomie fonctionnelle et la dépen-
- Les facteurs prédisposant à la dépen-

### 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.

### Approfondir les causes de dépendance iatrogène et les interventions

- · Le syndrome d'immobilisation.
- La confusion aiguë.
- La dénutrition.
- Les chutes.
- · L'incontinence urinaire.
- La iatrogénie médicamenteuse.

### Mettre en œuvre des stratégies d'intervention et de prévention

- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne : statut
- 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'adaptation de l'environnement : signalétique, espace de circulation, chambres.
- L'éducation thérapeutique du patient

### Préparer la sortie d'hospitalisation

- Le dossier de sortie d'hospitalisation : contenu et suivi.
- Les réseaux gérontologiques territoriaux : les connaître et savoir les solliciter.
- La communication ciblée avec le médecin



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.



Durée conseillée : 2 jours.



Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) ......p 97

Code: ECSPA01C

Prévenir la iatrogénie dans la prise en charge médicamenteuse de la personne âgée.

### **PRÉREQUIS:**

Repérage en amont de la formation des protocoles existants sur le circuit du médicament et réflexion en amont sur les erreurs médicamenteuses

### 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 médica-
- 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 (ANSM).
- · Les principes de bonnes pratiques gériatriques: PMSA (HAS).
- L'arbre décisionnel de prescription chez la personne âgée (VIDAL 2019).

### Savoir reconnaître les risques d'effets indésirables des principales classes thérapeutiques utilisées en gériatrie

- 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.

### Identifier les différentes étapes du circuit du médicament en EHPAD

- Les principes de la dispensation et les engagements du pharmacien.
- Les médicaments détenus au sein d'un

Les règles de bonnes pratiques pour la préparation des médicaments.

### Définir les responsabilités de l'IDE et de l'AS dans l'administration des médicaments

- Le cadre juridique.
- Les principes à respecter 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.
- Les obligations de déclaration.

### Développer des axes d'amélioration dans la gestion des médicaments en EHPAD

- La gestion de la qualité et les documents relatifs au circuit du médicament.
- La grille d'autoévaluation et le plan d'actions.



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, mise à la disposition des participants, permet d'élaborer un plan d'actions d'amélioration dans le cadre des recommandations des bonnes pratiques professionnelles.



Durée conseillée : 2 jours.



Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant......p 63 Code: QALGR02D

### Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée

Animer un atelier d'esthétique dédié aux personnes âgées.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Connaître les fondements de l'esthétique

- · L'esthétique à travers le temps.
- L'expression esthétique corporelle à travers l'art, la philosophie.
- Le corps : différents cadres de représentation.
- L'image corporelle : étapes de développement, la conscience de sa propre image corporelle.

### Identifier les principes de base de la cosmétologie

- Les grands principes d'entretien de la peau.
- Les différents produits cosmétiques.

### Développer la qualité de la relation à la personne âgée à travers les techniques des soins esthétiques

- La pratique du toucher-massage.
- La communication auprès de la personne âgée.

### S'exercer à la pratique des soins esthétiques

- Les soins du visage, le déroulement des soins, le modelage.
- Les techniques de maquillage : maquillage « valorisation », « rajeunissant », colorimétrie, matériels, produits et déroulement.
- L'étude des principales couleurs et

impact des couleurs sur la psyché.

- Les grands principes des soins du cuir chevelu, le modelage du cuir chevelu.
- Les bases des soins des mains, des pieds et des ongles : techniques de coupe.
- La place de l'eau dans une dynamique de promotion de la santé.

# Intégrer la dimension esthétique dans la pratique quotidienne des soins aux personnes âgées

- Les conséquences de la perte de l'image de soi.
- La place de l'esthétique dans les soins.
- La dimension esthétique du soin aux personnes âgées.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique propose des mises en situations et des simulations sur modèle.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 01 au 03/10/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

Letitia GHERHES

Titulaire d'un DU éthique,
esthétique et dignité humaine,
certifiée en Psycho-socioesthétique.



#### VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses : les fondamentaux ......p 101 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

- L'organisation des soins dans le respect de la dignité.
- L'intérêt du travail en équipe et de la transmission de l'information.
- L'hygiène et le bien-être.
- L'analyse de la situation de la personne âgée : analyse capacitaire, attentes et besoins.
- L'environnement comme élément-clé : préparation du lieu, de l'ambiance, du matériel propice à la détente.
- Le passage de la technicité des pratiques au bien-être des personnes âgées.

### Comprendre la place particulière de la toilette et des soins d'hygiène dans le projet de vie

Les grilles d'évaluation des capacités.

- Le maintien de l'autonomie : évaluation, grille AGGIR, grille AVQ, AVQI et plan de soins.
- 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.

### Savoir adapter l'acte soignant dans les situations difficiles

- Les troubles du comportement et le refus de soins.
- La douleur et l'anxiété.
- Le respect du rythme.
- La validation du processus corporel.
- L'impact de la communication nonverbale.

### Savoir valoriser la personne soignée dans son estime et son image de soi

- La reconnaissance donnée par le soin-massage du visage.
- 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 et la mise en beauté : apparence, coiffage, vêtements.
- Les soins esthétiques.

### Savoir évaluer le résultat par l'observation du langage corporel

- Les indicateurs de bien-être pour le patient.
- L'indicateur de satisfaction pour le soignant.
- · La traçabilité du soin.



#### 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...**

Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique ...... p 102 Code : ECSPA06B

### Sexualité de la personne âgée : sa place en institution

Intégrer les besoins affectifs, intimes et sexuels dans l'accompagnement en institution.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Comprendre la sexualité et ses enjeux

- La sexualité et la santé sexuelle : définitions.
- Les différentes dimensions de la sexualité.

### Appréhender les spécificités de la sexualité chez le sujet âgé

- · L'ambivalence des représentations.
- Les effets du vieillissement sur la sexualité: physiologie, psychologie.
- Le vieillissement et les notions de plaisir et de désir.
- La question du couple en institution.

### Repositionner les notions d'intimité et de sexualité en institution

- Les « niveaux » d'élaboration de la sexualité selon le degré d'évolution psychique.
- Les droits fondamentaux des résidents :

### rappels réglementaires.

- Les limites de la vie privée et de la vie en collectivité en institution.
- Les représentations de la sexualité des soignants et des familles.
- La sexualité des résidents et la relation de soin.
- La place de la sexualité dans le projet d'accompagnement.

### Repérer les avatars en cas de pathologies neurocognitives

- Les pathologies rencontrées en milieu institutionnel et leur impact sur les conduites sexuelles.
- La notion de consentement/assentiment.
- Le respect du besoin versus le devoir de protection.

#### Savoir réagir et interpréter les gestes

### sexuels des résidents destinés aux soignants

- Les actions, les réactions et la notion de distance professionnelle.
- Les interprétations.
- Les gestes de soins sexualisés.
- L'impact psychologique sur les équipes soignantes et le retentissement sur le résident.

### Définir un positionnement éthique

- Les risques de maltraitance.
- Le positionnement institutionnel et la réflexion collective.
- Le secret professionnel et le devoir de discrétion.
- L'éducation à la sexualité : pouvoir répondre aux questions en faisant preuve de discernement.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un temps de réflexion et d'analyse collective des représentations liées au concept de sexualité en institution gériatrique afin de repositionner chacun dans son rôle et à la place qui lui revient.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI

### Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat

Développer le partenariat pour une relation triangulaire résident/soignant/famille de qualité.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Analyser et comprendre les enjeux de la vie en institution

- La famille en tant que système.
- L'impact de la perte d'autonomie de la personne âgée sur la famille.
- Les besoins des aidants et le vécu de l'aidant principal...
- Les enjeux d'une entrée en institution anticipée et préparée.

# Se positionner dans la relation triangulaire professionnel/résident/famille

- Le résident au centre des préoccupations.
- Le retentissement sur les relations soi-

gnants/soignés : rivalité, opposition.

- La position des professionnels face aux interactions familiales.
- L'appui sur les compétences des familles.
- Les zones d'intervention des professionnels et des familles : limites, complémentarité.

### Améliorer la communication avec les familles

- Les principes fondamentaux de la communication.
- L'instauration d'une relation de confiance.
- Les relations avec les familles dans les moments difficiles : pathologies neuro-

dégénératives, aggravation de l'état de santé, maladies intercurrentes, fin de vie.

 L'approche et la gestion concrète des conflits avec les familles.

### S'appuyer sur les outils de la collaboration avec les familles

- La procédure d'accueil.
- Le contrat de séjour.
- · Le projet d'accompagnement.
- Le CVS
- La place de la « personne qualifiée » dans la gestion d'un contentieux.
- Les commissions de conciliation.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'analyse réflexive des pratiques professionnelles des participants, partant de situations concrètes et aboutissant à des axes de réflexion pour une amélioration des relations avec les familles des résidents.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### **VOIR AUSSI..**

Projet personnalisé en ESSMS : le construire pour le faire vivre ....... p 91 Code : MGTEP09A

### Droits de la personne âgée en institution

Identifier l'évolution des droits des personnes âgées en institution afin d'adapter les pratiques.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Appréhender le cadre légal du droit des personnes âgées en institution

- Les grandes orientations et les principaux enjeux de la loi n°2002-2 du 2 janvier 2002.
- Les nouveaux droits des personnes accueillies :
  - le respect du droit de la personne lors de son admission, le droit aux absences, le droit à l'aide sociale, le droit à l'accès aux soins et à une prise en charge adaptée, le libre choix du médecin, le droit de visite,
  - le respect de la dignité des personnes, de leur pratique religieuse, de leur vie privée et de leur intimité et au confort : problématique éthique et pénale.
- Les différentes responsabilités engagées : responsabilité de l'établissement et de son gérant, de l'administration, du

personnel, des usagers et des tiers.

 Les droits à l'information de façon claire et adaptée : référentiel d'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médicosociaux, HAS 2022.

### Identifier les outils pour garantir le droit des personnes âgées

- Les nouveaux contrats de séjour : rappel du droit des contrats (intégrant les modifications de la loi de 2016 et 2022), 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

- Les points d'actualité :
  - les contentions et les contraintes,

- 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 Claeys-Léonetti : expression des refus de soins en fin de vie, directives anticipées, droit aux soins palliatifs,
- le point sur la future loi fin de vie,
- la représentation du résident : soins et tutelle, curatelle, encadrement de l'activité des mandataires, notion d'habilitation familiale (portée et limites),
- la personne de confiance en secteur médicosocial : nouvelles missions, positionnement,
- les amendes administratives pour non-respect du droit des résidents.



#### F + DU GRIFPS

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.



#### INTRA

Durée conseillée : 1 jour.



#### VOIR ALISSI

Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits » ........ p 178 Code : ECTRE02E

### Réflexion éthique : soins et accompagnement des personnes âgées D

Participer en équipe à une réflexion éthique et à une prise de décision respectueuse.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Étayer les concepts facilitant la compréhension d'un dilemme éthique en fin de vie

- L'éthique, la morale et la déontologie.
- Les valeurs et les conflits de valeurs.
- L'évolution de la demande des usagers, de la relation soignés/soignants.
- Le consentement, l'assentiment et ses difficultés d'appréhension.
- La dignité, le respect.
- L'éthique de conviction, l'éthique de responsabilité.

### Acquérir une méthodologie

- La formulation de la question.
- Les repères juridiques, déontologiques,

- techniques, philosophiques, personnels.
- Les principes éthiques : nonmaléficience, autonomie, liberté, justice, communication.
- La contribution à la prise de décision éthique : argumentation, prise de décision.
- La décision collégiale.

### Approfondir et analyser les situations délicates des personnes âgées

- Le soin de la personne âgée : soins sophistiqués, futiles, disproportionnés.
- L'évaluation de la qualité de vie et de discernement des personnes âgées.
- Le syndrome de glissement et le refus de

- Le refus alimentaire et ses implications.
- Le refus de traitement.
- L'obstination thérapeutique déraisonnable, la limitation et l'arrêt de traitement, la loi Claeys-Léonetti.
- La loi du double effet, l'évaluation des bénéfices-risques.
- La demande d'euthanasie.
- Les contentions : entre bénéfices et risques.

### Savoir écouter l'expression de la volonté des patients

- La personne de confiance, la place des familles et des proches.
- Les directives anticipées.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des situations problématiques issues de la pratique des participants et qui peuvent être l'opportunité de simuler un débat éthique.



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



#### **VOIR AUSSI...**



### Projet d'établissement versus Sérafin-PH

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.
- · Les éléments structurants.
- Les concepts fondamentaux.
- · La dimension inclusive.
- Les postures et les pratiques professionnelles en mutation.
- La transformation de l'offre médicosociale : vers le hors les murs et le droit commun.

### Appréhender le projet d'établissement versus Sérafin-PH

- L'état des lieux des pratiques, des outils et des ressources :
  - la typologie de l'établissement,
  - la cartographie des ressources

- humaines et des compétences,
- la cartographie des acteurs du territoire,
- la typologie de la personne accompagnée,
- les modalités d'accompagnement existantes.
- Le projet d'établissement à partir de 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.
- La présentation du projet d'établissement aux instances.

### Faire vivre le projet d'établissement

- Le suivi de la mise en œuvre des actions, les bilans intermédiaires, les évaluations et les mesures correctives.
- La gouvernance et le management de la qualité : vers l'expérience usager.
- La communication : interne et externe.



#### F + DU GRIFPS

Cette formation favorise l'acquisition de l'ensemble des préalables pour élaborer un projet d'établissement versus 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.



#### **NTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI..

Sérafin-PH : appropriation et déploiement ......p 30 Code : ECSHA02A

### Projet d'accompagnement personnalisé versus Sérafin-PH

Co-construire, mettre en œuvre et suivre le projet d'accompagnement personnalisé de la personne.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Appréhender la réforme Sérafin-PH sur l'accompagnement des personnes en situation de handicap

- La réforme tarifaire Sérafin-PH: nomenclatures de santé, d'autonomie et de participation sociale.
- La logique inclusive: parcours, autodétermination, Classification Internationale du Fonctionnement, capabilité.
- Les postures et les pratiques professionnelles en mutation: d'une logique de métier à une logique de compétences, de la collaboration à la coopération, l'émergence de nouvelles fonctions.
- Les modifications sur les modalités de l'accompagnement : place des personnes accompagnées, place des professionnels, offres médicosociales, sanitaires et droit commun.

### Comprendre les évolutions du projet d'accompagnement personnalisé

- L'évolution du projet personnalisé au projet d'accompagnement : objet, topogramme, structuration et parties prenantes.
- Les principes d'élaboration :
   co-construction pluriprofessionnelle,
   pluridisciplinaire, avec la personne
   accompagnée et son entourage, choix,
   besoins et prestations internes et
   externes.
- Les points-clés: offres du territoire, diagnostic du besoin de la personne accompagnée, adéquation entre prestations proposées et besoins exprimés, référentiel de l'évaluation.

### Piloter le projet d'accompagnement personnalisé

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 de recueil.
- La construction du projet : réponse de prestations sur le territoire adaptée aux besoins exprimés, vers un parcours.
- La mise en œuvre : coordination des prestations sur le territoire, coopération et collaboration entre les différents acteurs pour le bénéfice de la personne accompagnée.
- Le rôle et les missions du coordinateur et du référent.
- L'évaluation des actions menées, les mesures correctives, le suivi et aller plus loin dans les mesures d'accompagnement.



#### LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les professionnels des établissements et services médicosociaux du handicap. Grâce à une mise en situation via un Escape Game, 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...

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 : situation de handicap/porteur de handicap, handicap et maladie.
- L'évolution du cadre réglementaire.
- 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 : notion de santé.

#### 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 : représentations et normes.
- Les éléments de compréhension : outils et techniques de communication et de compréhension.
- · La balance bénéfice/risque entre protection et autodétermination pour répondre aux besoins identifiés.

### Analyser ses pratiques professionnelles

- La présentation des problématiques spécifiques rencontrées par les participants dans les services ou structures médicosociales.
- Le repérage des difficultés à partir d'analyse de situations présentées par les

participants.

Les points de progression en s'appuyant sur les RBPP, le référentiel de l'évaluation et les concepts fondamentaux de l'accompagnement : droits de la personne accompagnée.

### Coopérer en équipe pluriprofessionnelle pour accompagner les personnes en situation de handicap

- Le principe de base : co-construction entre les professionnels et la personne accompagnée.
- Le partage d'informations dans une logique de parcours.
- Les ressources institutionnelles et les partenaires territoriaux.



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 études de cas rapportés par le groupe et/ou l'intervenant.



Durée conseillée : 2 jours.



Parcours de santé de la personne handicapée ......p 116 Code: ECSHA01A

Développer des compétences favorisant l'accompagnement d'une personne TSA.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Connaître et reconnaître les pathologies autistiques

- L'histoire de l'autisme.
- L'évolution des connaissances sur l'autisme : apport des neurosciences et de la psychologie cognitive.
- Les avancées de la reconnaissance de l'individu.

### Aborder la clinique de l'autisme

- La délimitation des TSA et TND.
- Le trépied syndromique de l'autisme.
- Les autismes de haut niveau et le syndrome d'Asperger.
- Les symptomatologies associées.
- L'évolution de l'autisme en fonction de l'âge.

### Connaître les modèles de compréhension de l'autisme

- Les différentes approches et liens avec les symptômes autistiques.
- L'apport des neurosciences.

· Les dernières avancées neurobiologiques.

### Appréhender le diagnostic de l'autisme Le parcours de bilan et d'intervention

- précoce.
- Le diagnostic et l'évaluation de l'adulte.
- L'évaluation du fonctionnement de l'enfant.
- · L'évaluation de l'autisme et le projet de

### Identifier les différentes méthodes de soins et d'accompagnement de l'autisme

- La prise en charge, ses querelles, ses avancées, ses reculs.
- Les psychothérapies.
- · L'approche comportementale.
- · La thérapie du langage et de la communication.
- La prise en charge institutionnelle.
- · Le traitement pharmacologique.
- · Les notions de prestations interdisciplinaires.

Situer les possibilités de prise en charge

### prévues par la législation

- La Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH).
- L'intégration scolaire, le paysage médicoéducatif et les structures médicosociales.
- · La loi sur le handicap.
- La stratégie nationale 2023-2027 pour les troubles du neurodéveloppement.
- La stratégie nationale Autisme et troubles du neurodéveloppement (2021).

### Aborder les aspects concrets de collaboration

- La multifocalité des réponses : lieux de soins, famille, école, espace de loisirs, structures médicosociales...
- L'accompagnement des familles.
- L'accompagnement des professionnels et la relation avec les partenaires : réseaux.
- Le point sur des aspects particuliers.
- Les Centres de Ressources Autisme.



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.



Durée conseillée : 3 jours.



Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ....... p 117 Code: ECSHA03A

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 : situation de handicap/porteur de handicap, handicap
- La classification internationale du handicap, la Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé, le cadre réglementaire (OMS et loi 2005).
- La clarification des notions-clés : autodétermination, capabilité, autonomie, dépendance, vulnérabilité.
- Le handicap et ses conséquences sur la vie quotidienne : notion de santé.

### Appréhender la question du parcours et les notions apparentées

Les différents parcours et leurs singularités: territoire, santé, soin.

- Les concepts fondamentaux : accès aux soins, graduation, prévention, 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 de droit commun.
- Les outils du parcours : plan d'accompagnement (PAG, PAP, PPI, PPS...).

### Comprendre la réalité de la personne en situation de handicap et de son entourage

- L'accompagnement divers entre structure sanitaire, médicosociale, sociale et de droit commun: d'un accompagnement sectorisé à la 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 guestion centrale, la communication : comprendre et se faire comprendre.
- Les outils d'évaluation de la personne en situation de handicap.

### Mettre en pratique le raisonnement éthique face à des décisions complexes

- La mise en pratique des notions de démocratie sanitaire, autodétermination et libre choix, refus des personnes accompagnées, partage d'informations.
- Les directives anticipées.
- Les questionnements éthiques : analyse des bénéfices, des risques et des coûts pour les personnes accompagnées.
- Les risques de rupture.



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 d'éviter les risques de rupture dans le parcours et d'écarter, autant que faire se peut, les hospitalisations ou réhospitalisations.



Durée conseillée : 2 jours.



Handicap: les fondamentaux ......p 115

Code: ECSHA01B

Comprendre les enjeux et impacts du virage inclusif et de la logique de parcours.

### **PRÉREQUIS:**

### Travailler dans des dispositifs inclusifs.

### Poser le contexte dans lequel s'inscrit le mouvement inclusif

- L'inscription du mouvement en dehors de nos frontières et dépassant, au niveau national, le seul périmètre du champ du handicap et du vieillissement.
- L'injonction d'un mouvement mondial, la position des Nations Unies.
- Le mouvement en France impactant notre système de santé dans un contexte de contraintes financières.
- Le virage ambulatoire du sanitaire et la construction des parcours et filières.
- Le contexte financier.
- Les constats partagés par de nombreux rapports sur l'état de notre secteur et les limites d'application de ces lois.
- Le recours à l'institution trop facile sans prise en compte du principe de subsi-

diarité et du libre choix vers le « hors les murs » et l'hybridation.

#### Clarifier le changement de paradigme

- L'intégration du changement de paradigme: autodétermination, libre choix.
- La nouveauté de cette philosophie de l'accompagnement.
- La conception globale de la personne.
- Le passage d'une logique de place à une logique de réponse.
- La notion de prestation au service d'un parcours décloisonné et sans rupture.
- La personnalisation et la désinstitutionalisation comme clés de voûte du système.

### Comprendre la traduction de ce mouvement inclusif au niveau de l'offre proposée

- L'impact sur tous les âges.
- L'impact sur les domaines de la vie : habitat, emploi, soin, éducation, citoyenneté.
- L'accompagnement à domicile.

L'institution autrement.

### Identifier les enjeux et impacts sur l'accompagnement des personnes et les organisations des établissements

- Les besoins et attentes de la personne accompagnée et de son entourage.
- Les projets comme outils phares.
- Les parcours et la coordination au cœur de ce changement.
- · L'approche systémique de l'accompagne-

### Appréhender les transformations des pratiques professionnelles

- La modification des pratiques.
- Le management tourné vers l'accompagnement au changement.
- La pratique axée sur l'individualisation.
- La nouvelle pratique au domicile.
- L'identité professionnelle.
- L'apparition de nouveaux métiers et fonctions, l'exigence de formation.



Cette formation s'appuie sur un décryptage des situations vécues par les stagiaires afin de rendre plus intelligible leur contexte de travail et faire émerger des pistes d'actions et d'améliorations notamment autour de deux axes : les formes de prises en charges individualisées et l'évolution des pratiques et fonctions professionnelles.



Durée conseillée : 2 jours.



Promotion de la santé et marketing social ...... www.grieps.fr Code: MGTMC11G

### Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement

Adapter l'accompagnement et la prise en soin des personnes handicapées vieillissantes.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Remobiliser les connaissances sur le vieillissement « normal » et le vieillissement avec handicap

- Le vieillissement : rapport au temps, au monde, aux autres, à soi-même.
- Le handicap.
- · Le polyhandicap.
- L'autonomie et la dépendance.

### Comprendre le vieillissement chez la personne en situation de handicap

- Les personnes handicapées vieillissantes.
- L'identification de l'amorce du processus du vieillissement selon le type de handicap.
- · Le vieillissement pathologique.
- Les aspects physiques et cognitifs du vieillissement : accroissement de la dépendance, fatigabilité, difficultés de mémorisation, difficulté d'anticipation, perte des repères.

### Prendre conscience des changements institutionnels dans l'accompagnement

- Les insuffisances dans l'accompagnement au quotidien.
- Les dysfonctionnements.
- Les situations de non-respect des droits des personnes, le droit à la citoyenneté.
- Les facteurs de risques relatifs au management.

### Adapter les modalités institutionnelles d'organisation de l'accompagnement

- La typologie des réponses actuelles et problématiques associées.
- Les stratégies liées au projet d'établissement.
- Le projet personnalisé.
- La retraite et le projet éducatif adapté.
- Les partenariats à développer.
- · Les dispositifs intermédiaires.

### Adapter les modalités d'accompagnement auprès de la personne

· L'adaptation du temps de l'accompagne-

ment et des activités au quotidien.

- La nouvelle place des soins.
- Les axes de préconisation de la HAS.
- La fin de vie et le deuil.
- Les mesures spécifiques pour accompagner la fin de vie.

### Identifier la place et le rôle des familles

- Le vieillissement de la personne handicapée auprès de familles vieillissantes.
- Le vieillissement des parents avec un enfant devenu handicapé.

### Identifier les impacts de l'accompagnement de personnes handicapées vieillissantes sur les professionnels

- La prévention de l'épuisement professionnel.
- Le changement de sens dans l'intervention éducative.
- La place croissante des personnels de soin.
- · La gestion des départs et 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 25 au 26/09/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Khadra BENCHARIF Médecin gériatre.



#### VOIR AUSSI...

Handicap : les fondamentaux ......p 115 Code : ECSHA01C

### Précarité et rupture des parcours de soins

Comprendre et intégrer les effets de la précarité et ses dispositifs de prise en charge.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Appréhender ce que sont les parcours dans le cadre de la précarité

- Les axes-clés des lois de modernisation du système de santé.
- Les enjeux des parcours de santé et de soins.
- Les principes fondamentaux.
- Les notions fondamentales.
- La dimension stratégique des parcours de soins coordonnés.
- Les freins à la constitution des parcours.
- Les acteurs internes et externes des structures sanitaires.
- Les modalités du travail en parcours.

### Appréhender ce qu'est la précarité

- La clarification des notions et concepts.
- Les paradigmes de la précarité.
- La compréhension de la précarité.
- La trajectoire de la précarité.

- Les questionnements de la précarité.
- Les articulations.
- Les facteurs et les déterminants de la précarité, les formes de précarité.
- Les outils de repérage.

### Caractériser les effets de la précarité sur la santé et la santé mentale

- Les effets de la précarité.
- La perception de la santé pour les personnes en situation de précarité.
- La dimension curative.
- Le renoncement aux soins.
- Les situations sanitaires rencontrées.
- La souffrance psychique, les troubles psychiques et la maladie mentale.

### Proposer une démarche de prise en soin adaptée à la situation de précarité dans une logique de parcours

- Les spécificités de la démarche de soin.
- · Le parcours de soin coordonné.

- Le fonctionnement coopératif.
- La démarche pluriprofessionnelle et partenariale.
- L'approche complémentaire.
- La démarche de soin et les questions éthiques.
- L'instauration et la restauration de l'alliance thérapeutique, freins et leviers.
- L'évaluation et la réévaluation des démarches mises en œuvre.

### Identifier les acteurs de la prise en soin des personnes en situation de précarité

- Le panorama des structures : structures sanitaires, extrahospitalières, d'urgence.
- Les structures sociales.
- Les structures médicosociales.
- Les associations.
- · L'entourage : famille, réseau amical.
- Les dispositifs de prise en charge et l'accès aux droits.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une connaissance précise des enjeux de prise en charge des situations de précarité. Elle cherche à accompagner les professionnels dans la construction et l'identification des parcours de soins de la précarité en cohérence avec le territoire. Pour aller plus loin, nous proposons de compléter cette formation par des modules e-learning : troubles psychiques, prévention du suicide et addictions.



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.





# PSYCHIATRIE & SANTÉ MENTALE

Entre l'acte hautement symbolique de Pinel et de Pussin « de supprimer l'usage des chaines aux aliénés » en 1793 et les origines de la psychothérapie institutionnelle initiée par le psychiatre Tosquelles lors de la dernière guerre mondiale, il aura fallu plusieurs siècles à la psychiatrie pour s'ouvrir sur elle-même, sur le monde et pour s'enraciner dans une pensée humaniste et inclusive. La circulaire la plus célèbre de la psychiatrie française, du 15 mai 1960, donne officiellement naissance à la politique de secteur : « L'hospitalisation du malade mental ne constitue plus désormais qu'une étape du traitement ». « Le principe essentiel de l'organisation de la lutte contre les maladies mentales est de séparer le moins possible le malade de sa famille et de son milieu. » Ainsi ces repères ont modifié le paysage du soin en psychiatrie et en santé mentale avec de multiples structures psychiatriques, médicosociales et sociales au sein de la communauté : CMP, CATTP, hôpitaux de jour, maisons relais, appartements associatifs, équipes mobiles, dispositifs d'accompagnement au logement, SAMSAH, FAM... Ces changements ont orienté la formation des professionnels vers une discipline qui s'est constituée comme une spécialité avec des champs théoriques pluriels (la psychanalyse, la systémie, l'approche centrée sur la personne, les thérapies cognitivo-comportementalistes) et garants de la diversité des modalités de soin proposées au patient en souffrance psychique. Aussi nos formations s'appuient sur la multiréférentialité des conceptions pour enrichir nos produits de formation et permettre aux formés de s'approprier des références et des outils variés face aux situations qu'ils rencontrent. Proposer une offre en psychiatrie pour demain, c'est reconnaître la nécessité pour les professionnels de psychiatrie d'être des spécialistes du soin en psychiatrie autour de « fondamentaux » (sémiologie, clinique, modalités de soins et d'accompagnement) pour exercer dans de bonnes conditions face à la complexité des situations rencontrées. Il s'agira ensuite de développer l'expertise, à un moment où les pratiques avancées s'enracinent, pour permettre au professionnel d'appréhender la personne souffrant de troubles psychiques avec toute sa singularité, ses capabilités ou son « pouvoir d'agir » et ainsi l'accompagner au mieux vers son projet de vie et son rétablissement. En ce sens, la place de l'usager devient une préoccupation majeure des soins psychiques et de la réhabilitation psychosociale : pair-aidance, patient partenaire, association d'usagers, prise en compte de l'entourage... Toutes les pratiques orientées vers le rétablissement, l'inclusion sociale et professionnelle ou le combat pour la citoyenneté des personnes atteintes de troubles psychiques, méritent de prendre place durablement dans le paysage des pratiques en santé mentale. C'est dans cet esprit que le GRIEPS, très attaché au développement de la psychiatrie au sein de la Cité, au plus près de l'environnement du patient et en partenariat avec les différents acteurs du soin psychique, construit et enrichit son offre pour continuer à vous surprendre en 2025 par son caractère innovant et précurseur.

### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

NOUVEAUTÉ

BLENDED-LEARNING

E

E-LEARNING

F

FFST

CERTIFICAT

D ÉLIGIBLE AU DPC

### Certificat : Infirmier spécialiste en psychiatrie





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 et identifier les spécificités de la discipline

· L'histoire, l'IDE psychiatrique, la déontologie et l'éthique, la responsabilité professionnelle et les droits des patients.

### Enrichir son raisonnement clinique et approfondir ses connaissances

- Les connaissances en psychopathologie.
- La sémiologie psychiatrique.
- · Le normal, le pathologique et le rétablis-
- Les outils nosographiques catégoriels.
- Les troubles psychiques prévalents.
- Les psychoses émergentes.

Repérer et gérer les situations de crise et et définir des conduites à tenir



Consolider ses connaissances cliniques théoriques et les mettre en lien avec la pratique

#### **MODULE 2**

### Développer des compétences relationnelles

- L'exploitation du travail à distance.
- · Les liens entre la psychopathologie et l'approche relationnelle, le rétablissement, l'accueil dans le soins, la communication, la juste présence relationnelle et la bonne distance.
- Le travail en équipe, les pairs-aidants, le

travail sur Soi.



Consolider des compétences relationnelles développées en présentiel **MODULE 3** 

### Identifier les liens entre les courants théoriques et les pratiques soignantes

• La fiche de lecture en sous-groupe à partir d'une bibliographie représentant les différents courants, l'exploitation des

#### Mettre en œuvre un atelier créatif

 Le rapport du soignant à ses valeurs, la découverte de ses limites et potentialités, les ateliers d'appropriation cognitive.



#### LE + DU GRIEPS

Ce parcours innovant, original et rigoureux, en blended-learning, favorise l'individualisation de la formation et permet de développer des compétences fondamentales à l'exercice du métier. La certification professionnelle est obtenue par la validation de trois travaux individuels ou de groupe. Elle remplace la consolidation des savoirs en optimisant le parcours.



#### **INTRA**

Durée: 9 jours + 3 jours (e-learning).



#### VOIR AUSSI...

Zoom sur les certificats......p 121

Code: ECSPS19A

### Certificat: Aide-soignant en psychiatrie



Développer son observation clinique afin d'enrichir la construction de l'anamnèse du patient.

### **PRÉREQUIS:**

Avoir une expérience d'au moins 6 mois dans le poste, savoir naviguer sur internet.

**MODULE 1:** Connaissances cliniques et place de l'aide-soignant en psychiatrie



- · Repérer et gérer les situations de malêtre et de crise : normal et pathologique, psychopathologie, sémiologie, situations de crise, valeurs professionnelles.
- Développer de nouvelles connaissances cliniques en psychiatrie : droits du patient, approches psychothérapeutiques.



· Approfondir ses connaissances en psychopathologie et consolider les connaissances cliniques.

MODULE 2 : Approche relationnelle dans le soin psychiatrique



- Cerner les enjeux de la relation soignant/ soigné et valoriser les complémentarités : interaction, transfert et contre-transfert, accueil, familles, médiation...
- S'inscrire dans le travail en équipe : collaboration, délégation, réunions, transmissions.



Renforcer et transmettre ses connaissances en matière de communication interindividuelle et en groupe.

MODULE 3 : Connaissances éducatives et éthiques



- · Initier un questionnement éthique et promouvoir le respect des droits du patient : place du corps, accompagnement dans l'autonomie, démarche éducative, médiations thérapeutiques...
- Approfondir quelques spécificités du travail de collaboration.



### LE + DU GRIEPS

La modalité pédagogique est mixte, c'est-à-dire alternant du présentiel et de la formation à distance. La certification professionnelle permet de légitimer la place de l'Aide-Soignant en psychiatrie. Le certificat peut également être proposé uniquement en présentiel sur 8 jours.



### **INTRA**

Durée: 6 jours + 14h (e-learning).



### VOIR AUSSI...

Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle...... www.grieps.fr Code: ECSPS04A



# LES CERTIFICATS

### LES FORMATIONS CERTIFIANTES GRIEPS: EXCELLENCE ET RECONNAISSANCE

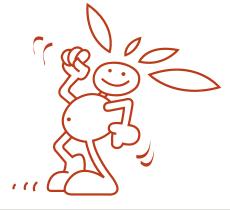
Le GRIEPS s'engage à offrir des parcours de formation de la plus haute qualité, conçus pour répondre aux exigences des professionnels désireux de faire progresser leur carrière. Notre offre se divise en deux catégories principales: les parcours certifiants reconnus par le CP FFP® et les parcours certifiants GRIEPS, chacun présentant une valeur unique pour les participants.

Ces certifications représentent un gage d'excellence et de reconnaissance officielle de vos compétences, valorisant votre parcours professionnel dans un large éventail de secteurs.

# Certificats CP FFP®: la marque d'une reconnaissance nationale

Les certificats CP FFP® sont le fruit d'un processus d'habilitation exigeant, aligné sur un référentiel national. Ces parcours sont spécialement conçus pour ceux qui recherchent une certification professionnelle reconnue au niveau national, attestant de la maîtrise des compétences dans des domaines spécifiques.

•	Spécialiste en soins psychiatriques	p 120
•	Aide-soignant en psychiatrie	p 120
•	Expert en soins psychiatriqueswww.gri	ieps.fr



# Certificats GRIEPS: une expertise reconnue par des professionnels

Nos parcours certifiants GRIEPS sont élaborés selon un cahier des charges rigoureux, validé par nos experts. Ces formations offrent une certification de qualité, basée sur l'expertise et la reconnaissance des compétences par des professionnels du secteur. Bien qu'ils ne soient pas adossés à un référentiel national, ces certificats témoignent d'une solide maîtrise dans des domaines ciblés et sont une preuve de votre engagement envers l'excellence professionnelle.

•	Etre coordinateur d'un dispositif
	et/ou d'un parcours p 25
•	Concepteur et animateur d'un chemin clinique p 56
•	Référent en raisonnement cliniquep 78
•	Expert en raisonnement clinique et leadership p 79
•	Coordinateur soignant en EHPAD et SSIADp 95
•	Adolescent en souffrance psychique,
	spécialisation p 126
•	Devenir pair-aidant en santé mentale p 190
•	Référent en soins psychocorporels p 195
•	Raisonnement clinique, référent pédagogique p 220
•	Case-Managementwww.grieps.fr
•	Référent en Analyse des Pratiques Professionnelles
	(APP) en nsychiatrie www.griens fr



### Un engagement pour le Développement Professionnel

Que vous choisissiez un parcours certifiant CP FFP® pour sa reconnaissance nationale ou un certificat GRIEPS pour son excellence et sa pertinence sectorielle, chaque formation est conçue pour répondre à vos besoins de développement professionnel. Nos deux catégories de certification sont le résultat d'un travail approfondi visant à offrir des formations de la plus haute qualité, soutenues par des experts dans chaque domaine.

### Investissez dans votre avenir avec le GRIEPS

Nous sommes dédiés à votre succès professionnel et nous vous offrons des parcours qui reconnaissent vos compétences et valorisent votre trajectoire professionnelle. Pour découvrir notre offre complète de formations et choisir le parcours qui vous convient le mieux, visitez notre site web : **www.grieps.fr** 

### 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 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 axiomes 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.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Troubles psychiques (e-learning) ...... www.grieps.fr

Code: ECSPS01A

# Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)

Apprendre à tout citoyen à assister une personne en détresse psychique.

### PRÉREQUIS: Aucun.

- Définir ce qu'est un trouble psychique et développer des compétences techniques et relationnelles dans la gestion de crise.
- Appréhender les troubles psychotiques et les troubles addictifs et développer des compétences techniques et relationnelles dans la gestion de crise.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation, sous le label PSSM France, permet de devenir « secouriste » en Santé Mentale. Elle est dispensée par des formateurs agréés PSSM France, ayant une grande expérience de l'accompagnement de personnes souffrant de troubles psychiques et une connaissance pointue de l'ensemble des acteurs intervenant dans le domaine de la santé mentale. Le manuel PSSM est remis à chaque participant.



#### INTER/INTRA

Tout citoyen volontaire. Lyon du 14 au 15/05/2025 Paris du 17 au 18/11/2025 2 jours, 250 € Code: ECSPS15G



#### **INTERVENANTS**

**Arbia BODET**Formatrice agréée PSSM France. **Benjamin VILLENEUVE**Formateur agréé PSSM France.

# 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 âgé de plus de 18 ans.

- 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 aux PSSM modules Jeunes permet de devenir secouriste en santé mentale auprès de jeunes âgés de 12 à 21 ans. Elle est dispensée par des formateurs accrédités PSSM France ayant une expérience dans l'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychiques. Cette formation PSSM Jeunes aborde des troubles plus spécifiques aux adolescents (troubles du comportement alimentaire, automutilation sans intention suicidaire...). Le manuel du secouriste en santé mentale recensant les conduites à tenir est remis à chaque participant.



### INTER/INTRA

Toute personne accompagnant des jeunes. Lyon du 20 au 21/10/2025 2 jours, 250 €

Code: ECSPS15H



### INTERVENANT

### Céline SEGARD

Infirmière en psychiatrie, cadre de santé supérieure en psychiatrie, formatrice PSSM France (en cours).

### 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

- Les critères et 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 facteurs de résilience.

### Appréhender les spécificités dans la prise en charge des situations potentiellement traumatiques

- Les écueils relationnels dans la prise en
- 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 (psychothérapies individuelles ou de groupe, TCC, EMDR...).
- Le travail en réseau (CRIAVS, et centre régionaux spécialisés, associations...).

### Appréhender les spécificités liées aux

- · 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 09 au 10/09/2025 2 jours, 730 €



#### INTERVENANT

#### Émilie BEAUMIER

Psychologue clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotrauma-



#### VOIR AUSSI...

Violences aux enfants : repérage et coordination des acteurs de la protection .. www.grieps.fr

Code: RECRS04G

### Stress post-traumatique et psychotraumatismes complexes 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
- Identifier la nécessité d'une prise en charge globale et d'une coordination étroite des champs sanitaires, sociaux, culturels, iuridiaues.
- 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 18 au 20/06/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

Code: ECSPS21A

### **Monique OSTERMEYER**

Infirmière, titulaire d'un Master 2 en Sciences Cliniques en Soins Infirmiers, Coordinatrice d'un programme Psychotraumatisme.

### 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. En Intra, la formation peut être adaptée en 2 jours consécutifs et 1 jour à distance.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 22 au 23/05/2025 2 jours, 720 €

### Code: ECSPS20G INTERVENANT

### Émilie BEAUMIER

Psychologue Clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotraumatologie.

### Conduites addictives: soigner les patients souffrant d'addictions

### Accompagner efficacement les patients souffrant de conduites addictives.

### **PRÉREQUIS:**

Prendre en charge des patients souffrant d'addictions.

### Clarifier les usages des substances et des comportements addictifs

- L'histoire de l'usage des substances psychoactives, les addictions, la terminologie, la mise en perspective.
- Le cadre législatif actuel.
- L'épidémiologie des conduites addictives.
- Le plan de lutte contre les conduites addictives, les représentations sociétales.

### Actualiser ses connaissances

- Les substances psychoactives, les états de manque, les addictions comportementales.
- Le schéma général des addictions, les vulnérabilités, le processus de la consommation à la dépendance.
- · La neurobiologie des addictions, le sys-

tème de récompense.

Les complications et les répercussions.

### Comprendre les mécanismes adaptatifs de la personne dépendante

- · Les notions de vulnérabilité, d'autocompensation et d'emprise, les transgressions, les violences, les comportements de consommation.
- Le RPIB, les types de dépendances.
- La guestion de la polyconsommation.
- Les comportements addictifs chez les patients psychiatriques.

#### Mettre en œuvre le soin addictologique

- Les principes du soin, l'approche motivationnelle et le processus de changement.
- La posture professionnelle adaptée.
- Les techniques d'entretien.
- Le moment de l'observance et de la non-observance, le faux-pas, la rechute.
- L'accompagnement à la réduction des risques en addictologie (RDRD).

- · Le dispositif de soins spécialisé.
- · L'approche du patient à partir d'APP.
- Le travail avec les familles, la parentalité et les addictions, le travail en réseau.
- Les plateformes d'appel téléphonique.
- L'importance du travail en équipe.
- · Les interventions en addictologie.
- · L'activité de groupe à visée sociothérapeutique, les outils d'évaluation, les tests.

### Comprendre la problématique spécifique d'une prise en soin d'un patient psychotique présentant une addiction

- · L'approche clinique, les facteurs aggravants des 2 affections.
- Les interactions traitements/produits.

### 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.
- La démarche de prévention au travail.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur la dimension clinique du soin ainsi que sur la compréhension sociologique et épidémiologique des conduites addictives.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Paris du 18 au 20/06/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

### Françoise BOURREL

Thérapeute familiale, de couple et en addictologie, titulaire d'un DU Alcoologie.



VOIR AUSSI...

Psychoses et

addictions ..... www.grieps.fr

Code: ECSPS12A

### Troubles de type 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'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 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 02 au 04/04/2025 3 jours, 1 080 €



INTERVENANT **Romain GATELET** Psychologue Clinicien.



VOIR AUSSI...

Troubles psychiques (e-learning) ...... www.grieps.fr

Code: ECSPS01S

### Thérapie Comportementale Dialectique: initiation

S'initier au fonctionnement de la TCD et expérimenter les stratégies partagées en TCD.

### **PRÉREQUIS:**

Exercer en psychiatrie et santé mentale.

Découvrir la Thérapie Comportementale Dialectique (TCD) avec ses interventions spécifiques et la posture dialectique du thérapeute

 Le fonctionnement des émotions : histoire des émotions, régulation des émotions.

- Le trouble borderline.
- Les modalités de la TCD : groupe d'entraînement aux compétences, suivi individuel, consultation téléphonique, consultation d'équipe.
- Les outils stratégiques utilisés en Thérapie Comportementale Dialectique: validation, technique d'engagement, analyse en chaîne, techniques dialectiques...

### Découvrir et expérimenter les compétences partagées en TCD

- La compétence de pleine conscience.
- La compétence de tolérance à la détresse.
- La compétence d'efficacité interpersonnelle
- La compétence de régulation des émotions.



#### LF + DU GRIFPS

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.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

### Intervention précoce dans les troubles psychiatriques émergents

S'acculturer au paradigme de l'intervention précoce et développer de nouvelles compétences.

### **PRÉREQUIS:**

Intervenir auprès de personnes identifiées comme présentant une psychose émergente.

### Appréhender le concept de l'intervention précoce et situer son évolution

- L'histoire de l'intervention précoce, l'inspiration australienne.
- La définition de l'intervention précoce et la revue de la sémantique attenante.
- Le retard français : causes et axes de développement.
- Les enjeux de l'intervention précoce : prévenir sans stigmatiser et favoriser l'engagement dans le soin.

# Améliorer ses connaissances cliniques et psychopathologiques dans le champ des pathologies émergentes et constituées

- 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 psychiatrique.
- L'actualisation des connaissances en psychopathologie : schizophrénie, trouble de personnalité schizotypique et schizoïde.

### Consolider des connaissances cliniques sur

### les troubles psychiatriques émergents et le concept de *staging*

- Le modèle Vulnérabilité-Stress.
- L'hypothèse du trauma et du psychotraumatisme dans l'émergence des troubles.
- L'emphase sur le rôle du cannabis dans l'émergence des troubles.
- Le concept de *staging* et le raisonnement par stades dans l'intervention précoce.
- L'identification clinique des profils à Ultra Haut Risque et la réflexion éthique attenante.
- Le premier épisode psychotique : définitions et recommandations de bonnes pratiques.
- Les enjeux autour de 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 dans l'implantation de l'intervention précoce.
- La psychiatrie communautaire.
- Le rôle et les fonctions du case-manager.
- Les dispositifs de soin-référence dans l'intervention précoce : exemple de TIPP.
- La multiplication des initiatives en France et le besoin d'uniformisation des disposi-

tifs et des pratiques.

### Détecter les phases précoces des troubles émergents et évaluer les besoins

- L'évaluation : approche critique des échelles standardisées.
- · Le focus sur 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* dans l'intervention précoce.

### Connaître et maîtriser les outils de soin dans l'intervention précoce

- L'importance de la psychoéducation et de l'ETP : exemples de programmes.
- Les Thérapies Comportementales et Cognitives : 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

Les participants à cette formation bénéficieront d'un dossier de transfert avec des articles scientifiques récents autour de l'intervention précoce ou des psychoses émergentes. L'application Semio8G® permet d'explorer la dimension clinique spécifique des troubles précoces et les stagiaires vont pouvoir intégrer directement ce nouvel outil dans leurs praxis de terrain.



### INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie ou en santé mentale. Lyon du 09 au 10/09/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Benjamin VILLENEUVE** Infirmier psychiatrique, Master 2 Sciences de l'Éducation, Doctorant en Sciences Infirmières.



VOIR AUSSI...

Case-Management : les fondamentaux ......p 134

Code: ECSPS13E

### Certificat: Adolescent en souffrance psychique, spécialisation



Être capable d'intervenir dans des situations psychopathologiques complexes chez l'adolescent.

### **PRÉREQUIS:**

Posséder une expérience d'au moins six mois en psychiatrie.

#### Introduire le certificat

• 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 et l'adolescence.
- 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 et d'accompagnement éclairée par ces courants théoriques.
- La dimension d'accueil.
- Les fondamentaux de 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 d'entretiens en psychiatrie.
- · Les techniques d'entretien.
- La conduite d'un entretien familial.
- · L'entretien d'accueil et d'orientation.
- L'intégration de 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 coconstruit.

### 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, présentation et l'argumentation, l'évaluation de la transférabilité et l'impact dans la pratique.



### LE + DU GRIEPS

Ce parcours innovant, original et rigoureux, favorise l'individualisation de la formation et permet de développer des compétences fondamentales à l'exercice du prendre soin et de l'accompagnement des adolescents en souffrance psychique. La certification est obtenue par la validation de trois travaux individuels et/ou de groupe.



**INTRA** Durée: 6 jours + 14h (e-learning).



VOIR AUSSI...

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.
- L'accompagnement dans la mise en place

d'outils pour améliorer la dynamique familiale désorganisée par le symptôme.

- 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.
- · L'entretien systémique.
- L'entretien psychothérapique.
- L'entretien de suivi, de bilan, social.
- 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 situation professionnelles. Elle animée par des professionnels expérimentés dans le domaine de la psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.



**INTRA** 

Durée conseillée : 3 jours.



VOIR AUSSI...

Pédopsychiatrie, les fondamentaux (e-learning) ...... www.grieps.fr

### 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 cognitivocomportementales, 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 01 au 03/10/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

### **Christophe MISTRETTA**

Psychologue clinicien, Spécialisé en Psychiatrie enfance, adolescence et famille.



#### VOIR AUSSI...

Pédopsychiatrie, les fondamentaux (e-learning) ....... www.grieps.fr

Code: ECSPS20A

### Adolescence en crise

# Comprendre les fondements conceptuels et cliniques de l'adolescence 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 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 13 au 15/10/2025 3 jours, 1 080 €

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
- 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

Code: ECSPS20E

Tout professionnel concerné. Lyon du 27 au 28/11/2025 2 jours, 720 €

IN7 Chr

### 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. Cette formation peut faire partie du « Certificat : Expert en soins psychiatriques » (www.grieps.fr).



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



#### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP.......p 202 Code : ECSPS05B

### Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie

I

### 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 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 : nonjugement, 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, primoadmission, 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 186

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 22 au 24/09/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

#### **Christelle GOLDNER**

Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.



#### VOIR AUSSI...

Familles des patients : développer des relations de partenariat......p 188

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 24 au 26/11/2025

3 jours, 1 080 € 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 02 au 04/06/2025

3 jours, 1 080 € **Code**: ECSPS08N



### INTERVENANT

### Christelle GOLDNER

Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.



### 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 exmalades.



de rétablissement des personnes

### 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

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 pairaidants (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.

### Réhabilitation psychosociale : initiation

Comprendre et s'approprier les approches mobilisées dans le champ de la réhabilitation psychosociale.

#### 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 dé-stigmatisation.
- 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, la formation propose une approche thérapeutique innovante dans l'accompagnement des personnes souffrant de troubles schizophréniques. S'appuyant sur la présentation de certains outils, elle amène une dimension opérationnelle et encourage aussi la mobilisation du vécu expérientiel des participants.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial. Lyon du 12 au 13/05/2025 2 jours, 730 €



#### **INTERVENANT**

**Mélanie HAMANN** Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.



### VOIR AUSSI...

Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet ......p 132

Code: ECSPS08F

### Réhabilitation psychosociale : approfondissement

Construire un plan d'actions avec le patient et maîtriser les approches de la réhabilitation.

### 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 aidants, les associations de patients, la déstigmatisation.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet au professionnel de maîtriser la construction d'un plan d'actions et les approches mobilisées dans la réhabilitation psychosociale. Elle s'appuie sur des apports théoriques, agrémentés d'exemples, ainsi que sur l'expérimentation sous forme d'ateliers afin de faciliter le transfert dans la pratique.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial. Lyon du 01 au 03/12/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

### **Mélanie HAMANN** Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.



### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP......p 202

Code: ECSPS08H

### Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet

Utiliser des techniques relationnelles et communicationnelles centrées sur la psychoéducation.

#### 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 psycho-

- sociale et l'éducation thérapeutique du patient en psychiatrie.
- Les postures et attitudes de l'animateur en psychoéducation : bienveillance, renforcement positif, reconnaissance des capabilités, collaboration, accompagnement.
- Les objectifs, indications, contreindications, 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 permet d'approcher et d'expérimenter concrètement les outils de la psychoéducation dans le champ de la réhabilitation psychosociale tout en s'appuyant sur les références théoriques de l'humanisme, de la systémie ou du cognitivo-comportementalisme. Elle s'adresse aux professionnels de la santé en psychiatrie en recherche de méthodes applicables dans le cadre de leurs pratiques professionnelles afin de proposer aux usagers en santé mentale une offre de soins et un accompagnement dans le parcours de soins efficients. Elle permet de s'ouvrir à la découverte d'autres techniques orientées vers le rétablissement (remédiation cognitive, entrainement aux habiletés sociales, TCC pair-aidance, case-management...)



### INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie et en santé mentale. Paris du 15 au 17/09/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

Mélanie HAMANN Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU de Psycho-



### VOIR AUSSI...

Réhabilitation psychosociale : initiation .....p 131

Code: ECSPS08S

### Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC): initiation

Découvrir les thérapies comportementales et cognitives et s'initier à des techniques utiles.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Définir et contextualiser les thérapies comportementales et cognitives

- L'historique et la genèse des thérapies cognitivo-comportementales :
  - les trois vagues des TCC,
  - les différents types de conditionnement et d'apprentissage social.

Découvrir et appréhender des techniques de soin dans le champ des thérapies

### cognitives et comportementales

- 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.

Identifier les troubles psychiques susceptibles de répondre favorablement

### aux thérapies cognitivo-comportementales

- Le trouble dépressif.
- Les troubles anxieux : attaque de panique, TOC, phobies.
- · Les psychoses.

### 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 concerné. Paris du 26 au 28/11/2025 3 jours, 1 080 €



### 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.



### INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie et en santé mentale. Lyon du 13 au 14/10/2025 2 jours, 720 €



### **INTERVENANTS**

# **Philippe MAUGIRON**Pair-aidant, titulaire d'un DU Médiateur de Santé Pair.

### **Guillaume SAUCOURT**

Titulaire d'un Master 2 en Sciences de l'Éducation, IDE.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Devenir pair-aidant en santé mentale.....p 190

Code: ECSPS08Q

### Directives Anticipées Psychiatriques

Co-élaborer des Directives Anticipées en psychiatrie entre un patient et un soignant.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Comprendre le contexte de la crise psychique

- La crise psychique : facteurs déclenchants, stress, anxiété, angoisse, émotions associées...
- La symptomatologie et les troubles psychopathologiques: anxieux, psychotiques, de l'humeur, agressivité...

### Connaître le contexte sociohistorique de la mise en place des Directives Anticipées Psychiatriques

- 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, Directives Anticipées, Plan de Crise Conjoint, « Mon GPS » de PSYCOM, Safety Plan, plan de prévention partagé.

### Formaliser des Directives Anticipées en Psychiatrie

- Les préalables: bilan de situation partagé avec le patient, éducation thérapeutique, psychoéducation, réhabilitation psychosociale.
- Le partage de l'intersubjectivité entre le patient et le soignant (Habermas).
- Les questions et les problématiques incontournables.
- L'élaboration d'une fiche-projet :

- Individualisée, Mesurable, Adaptée, Réaliste et Temporalisée.
- Les intérêts et les limites de l'outil.

### 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 s'inscrit dans le développement de la relation partenariale avec les patients souffrant de troubles psychiques. Elle est construite afin que les participants puissent transférer rapidement les contenus formatifs dans leur pratique professionnelle. Elle s'appuie sur les dernières avancées en matière de démocratie de la santé et de psychiatrie communautaire. En Inter, cette formation est animée par une professionnelle reconnue pour ses travaux sur les Directives Anticipées Psychiatriques.



### INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie. Paris du 06 au 07/11/2025 2 jours, 730 €



#### **INTERVENANT**

Yvonne QUENUM Infirmière en Psychiatrie exerçant au sein d'une Équipe Mobile.



#### VOIR AUSSI...

Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits » ......p 178

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 conséguences 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

2 jours, 730 €

Tout personnel exerçant en psychiatrie.
Paris du 02 au 03/06/2025



#### INTERVENANT

### Baptiste GAUDELUS Infirmier de Pratique Avancée, titulaire d'un Master Sciences cliniques Infirmières.



#### VOIR AUSSI...

Réhabilitation psychosociale : initiation .....p 131

Code: ECSPS15E

### Case-Management : élaborer et structurer un projet

Mettre en œuvre un projet de Case-Management en psychiatrie.

### **PRÉREQUIS:**

Avoir suivi une formation de base autour des fondamentaux.

# Construire une conception commune du Case-Management

- Le concept de Case-Management.
- Le Case-Management orienté vers le rétablissement des personnes.
- Les principes du Case-Management.
- Les fonctions du Case-Manager, son rôle.
- 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.

### Initier le démarrage du projet

- 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 supportant le projet.
- Le modèle de Case-Management retenu.
- · Les contours du programme.

### Développer une organisation du travail intégrant le Case-Management

- La construction des projets en collaboration avec le patient.
- Les missions de chaque unité concernée.
- La structure-pivot.
- La traduction des missions dans les activités et leur organisation.
- Les temps de coordination.
- 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.
- · Les grands principes.
- Les pratiques de réhabilitation psychosociale et orientées vers le rétablissement.
- La place et le rôle du Case-Manager au sein de l'équipe pluridisciplinaire.

### Développer des compétences cliniques en fonction des besoins

- L'approche de la psychose, 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, la coordination et le maillage dans la cité.



### 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 : Case-Management ...... www.grieps.fr

Code: ECSPS15C

### Intervention au domicile en psychiatrie

Repérer, identifier et perfectionner les niveaux d'interventions à domicile auprès 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-acteur.
- 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.
- La gestion de l'espace et de la temporalité.
- Le suivi thérapeutique et la continuité

des soins.

Les intérêts et les limites des VAD.

### Mobiliser les outils pour une communication efficace

- Les techniques d'entretien comme support relationnel de la VAD.
- 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 dans l'écologie du patient.
- Les Directives Anticipées Psychiatriques.
- 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.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Paris du 14 au 16/05/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

### Céline SEGARD

Cadre Supérieur de Santé en Psychiatrie, IDE en Psychiatrie.



#### VOIR AUSSI...

Case-Management : les fondamentaux .....p 134

Code: ECSPS16A

### Psychiatrie de liaison

Réaliser des activités de liaison et de réseau en développant un travail 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'infir-

- mier 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.
- Le soutien dans l'interprétation clinique des troubles.
- 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 et/ou des aidants dans les soins.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation entre dans les priorités des politiques actuelles (Rapport du Haut Comité de Santé Publique de 2011, Loi de Santé 2016, Ma Santé 2022). Elle a pour finalité d'évaluer une situation clinique lors d'une hospitalisation en milieu général ou de résidence en établissement médicosocial, de développer le travail transdisciplinaire et partenarial, d'initier le parcours de soins et d'accompagnement d'une personne en situation de vulnérabilité psychique, ainsi que de prévenir les hospitalisations.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie. Lyon du 19 au 21/11/2025 3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

### Céline SEGARD

Infirmière en psychiatrie, Cadre Supérieur de Santé en Psychiatrie.



#### VOIR AUSSI...

Certificat : Infirmier spécialiste en psychiatrie ......p 120

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.
- La théorie de la signification.
- 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

- L'outil Semio8G<sup>®</sup>.
- 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 sémio-

logique 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 est accessible aux professionnels exerçant en santé mentale. Les outils pédagogiques sont élaborés spécifiquement pour enrichir la démarche clinique et les connaissances sémiologiques de l'apprenant. L'application Semio8G® créée par le GRIEPS est un outil clinique numérique novateur (offert à chaque participant). Elle a été conçue par l'équipe du GRIEPS, fruit d'un travail collectif débuté en mars 2020. Elle est mise à disposition des stagiaires lors de la formation.



### INTER/INTRA

Professionnel en psychiatrie. Lyon du 11 au 12/09/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Benjamin VILLENEUVE Infirmier, Cadre de santé en psychiatrie, Master 2 en sciences de l'éducation.



### VOIR AUSSI...

Psychopathologie: approfondissement.....www.grieps.fr

Code : ECSPS01V

### Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire

Identifier, prévenir et gérer 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 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, 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

Tout professionnel de santé et du secteur médicosocial. Lyon du 24 au 25/11/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT Virginie VEYRAND

Infirmière en pratique avancée.



### VOIR AUSSI...

Suicide : prévention et gestion du risque

(e-learning) ...... www.grieps.fr

Code: ECSPS11B

### Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face

Faire face à des situations d'urgence ou de crise en psychiatrie et en santé mentale.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Comprendre les concepts qui entourent l'urgence et la crise en psychiatrie

- La maladie mentale : représentations.
- La notion d'urgence psychiatrique.
- Le cadre réglementaire et législatif.
- L'urgence psychiatrique : « réelle »,
   « mixte », « ressentie ».
- La crise psychique et ses conséquences.

### Reconnaître les situations d'urgences psychiatriques et les situations de crise

- Les troubles psychopathologiques et leurs manifestations aiguës.
- Les signes de décompensation clinique.
- · La crise suicidaire.
- Les troubles présentés par le patient : analyse clinique, observation, évaluation.

### Analyser et gérer les situations d'urgences et de crise

- Les mesures anticipées en psychiatrie.
- Le safety plan (CHU Montpellier).
- L'accueil et la prise en charge du patient connu, du patient reçu en première intention.
- La prise en charge du patient au domicile.
- Le programme de soins ambulatoires.

### Savoir communiquer avec le patient

- La priorisation des problèmes.
- L'efficacité et l'influence de sa communication en fonction du contexte.
- Les techniques de désamorçage, pacification, apaisement.
- La gestion de la proxémie.
- La gestion des interactions agressives.
- La communication avec le sujet délirant ou potentiellement violent.
- La gestion du stress.

• L'attitude professionnelle face à un sujet insultant.

### Gérer la situation d'urgence ou de crise en fonction du contexte ou des tiers présents

- La gestion par l'infirmier de la crise.
- La place de la famille face à la crise.
- Le positionnement des tiers dans la relation avec le sujet en crise.
- La gestion de l'urgence dans un environnement peu propice.
- L'utilisation des espaces : sécuriser, anticiper, coordonner les professionnels...
- Le maintien du lien thérapeutique.
- Les stratégies interventionnelles et collectives.
- Le briefing collectif pré-interventionnel.
- Le débriefing collectif postinterventionnel.
- L'hospitalisation sous contrainte.



### LE + DU GRIEPS

La formation envisage l'impact de la loi du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques (soins sans consentement, programme de soins ambulatoires). La compréhension des phénomènes « critiques » autour du soin d'urgence dans le domaine de la santé mentale peuvent être abordés dans des contextes très différents : intra ou extrahospitalier, HAD, structures médicosociales... en fonction de la demande de l'institution.



#### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier. Lyon du 01 au 03/10/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

#### **Lionel REGARD**

IDE, Cadre de santé en Psychiatrie, Doctorant en Sciences de l'Éducation.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en soins psychiatriques..... www.grieps.fr

Code: ECSPS10A

### 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 et la nouvelle stratégie nationale.
- Le plan d'actions européen.
- L'ANP3SM.
- Les recommandations de bonnes pratiques cliniques pour le patient adulte à présentation psychiatrique aux urgences.
- 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 fondamentaux.
- 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 ambulatoire.
- Le contexte et les préconisations spécifiques liées aux épidémies.



### LE + DU GRIEPS

La formation est animée par un professionnel expérimenté, membre 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. Cette formation est réalisée en partenariat avec l'ANP3SM véritable précurseur en la matière au niveau national.



### INTER/INTRA

Professionnel de santé exerçant en psychiatrie. Paris du 15 au 16/10/2025

Paris du 15 au 16/10/202 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

#### loel DETTON

IDE, titulaire d'un DIU Pédagogie Sciences Santé, membre de l'ANP3SM.



VOIR AUSSI...
Psychiatrie:

les fondamentaux ......p 122

Code: ECSPS010

### Violence et agressivité en psychiatrie

Prévenir et gérer les situations de violence ou d'agressivité en psychiatrie par des soins adaptés.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Identifier et analyser ses pratiques de prévention ou de gestion de la violence

- Les représentations des participants.
- L'identification de situations apprenantes.
- L'analyse de ces situations.

### Comprendre les différentes formes d'agressivité, de violence

- · 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.

### Développer des compétences individuelles pour prévenir ces situations

- · 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 incitatrices en psychiatrie, les plans de prévention partagés.
- · Les stratégies de désamorçage.
- · L'analyse réflexive.

### Développer des stratégies collectives pour prévenir les situations de violence

- La cohérence de l'équipe pluridisciplinaire 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 stratégies pour gérer les situations et leurs conséquences

- · 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 les apprentissages à partir des situations évoquées en amont

- La reprise des situations initiales.
- Les axes de changement proposés.
- La construction d'un plan d'actions pour développer des stratégies collectives et coordonnées au sein de leur unité.



#### 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 psychiatrie. Lyon du 29 au 30/09/2025 2 jours, 720 €



### **INTERVENANT**

#### Isabelle PERREAU

Infirmière, titulaire d'un DU de Psychocriminologie, conduites déviantes et réponses pénales.



#### VOIR AUSSI...

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face.....p 137

Code: ECSPS09A

### Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours

Prévenir et gérer les isolements et les contentions en psychiatrie.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Contextualiser la problématique

- L'histoire, l'évolution, les pratiques actuelles, la banalisation et la dérive.
- La notion de « dernier recours ».
- Les expériences novatrices, la traçabilité.
- Le juge des libertés et les avocats.

### Actualiser les connaissances juridiques et réglementaires

- Les références législatives et réglementaires, les recommandations de la HAS.
- Les rapports annuels du CGLPL.
- Les instructions DGOS, les décisions du conseil constitutionnel, le décret d'application de la loi du 22/01/2022.
- La mise en œuvre, la surveillance.

## Identifier les caractéristiques du travail de soins dans une unité psychiatrique

- Les connaissances cliniques spécifiques.
- Le savoir, le savoir-faire, le savoir-être et

la réflexion éthique, le travail en équipe.

- L'importance du travail informel.
- Le travail multidisciplinaire.

### Appréhender la posture professionnelle pour éviter l'isolement et/ou la contention

- Les interactions, la posture clinique, l'alliance et le cadre thérapeutiques.
- La capacité institutionnelle et la figure psychique, les entretiens.
- Les communications adaptées.

### Repérer les alternatives possibles

- Les espaces d'apaisement, les plans de prévention partagés, les Directives Anticipées Psychiatriques.
- Les stratégies de désamorçage et d'apaisement, le développement des émotions.
- Les activités sociothérapeutiques.
- Les établissements n'ayant pas recours à la contention : exemples.

Comprendre les effets sur la personne et

#### savoir les prendre en charge

- L'isolement : sens, effets indésirables, complications possibles.
- Le vécu des patients et celui des soignants lors du recours à ces pratiques.
- Les significations enfermantes.
- La relation duelle en chambre d'isolement : particularités de l'entretien et de la relation.
- La levée de la mesure d'isolement et l'analyse avec le patient.
- Le retour sur l'isolement en équipe.

### Susciter un travail de réflexion

- L'analyse bénéfices/risques et le traumatisme, le travail autour de la culpabilité, de l'omnipotence, de la désaffectivation.
- La rédaction de protocoles, leur mise en œuvre et les difficultés rencontrées.
- L'inscription des pratiques alternatives dans le quotidien des professionnels.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de donner à ces solutions de dernier recours une dimension exceptionnelle et propose des orientations permettant de les éviter. Elle permet aussi de prévenir les dérives inhérentes à l'isolement et à la contention telles qu'énoncées notamment dans le rapport du 16 mars 2016 par le Contrôleur Général des Lieux de Privation de Liberté.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé exerçant en psychiatrie. Lyon du 19 au 21/11/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

### Loïc ROHR

Infirmier en Psychiatrie, Chercheur en Soins Infirmiers.



#### VOIR AUSSI...

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face......p 137

Code: ECSPS10B

### Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation

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 12 au 13/06/2025 2 jours, 730 €



#### INTERVENANT

# Lionel REGARD Cadre de Santé en Psychiatrie Enseignant-chercheur

trie, Enseignant-chercheur en Sciences infirmières.



### VOIR AUSSI...

Atelier de groupe en ETP : animation......www.grieps.fr

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:**

Porter un intérêt personnel et/ou professionnel à l'art-thérapie.

### Comprendre les concepts fondateurs

- Les définitions des différentes notions.
- Les objectifs : artistiques, thérapeutiques, culturels, pédagogiques.
- L'art-thérapie : approches théoriques et modalités pratiques.
- Le processus de création 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.
- Les animateurs : formation, fonction.
- La créativité comme décentrement possible de la souffrance psychique.
- Les consignes et propositions de travail.
- Les particularités des médias.

### Animer un atelier

- Les enjeux et les apports de la médiation artistique dans le champ de la clinique.
- Les prises en charge individuelles ou groupales et leurs applications.
- La dynamique relationnelle.
- La valorisation des capacités de la personne en souffrance.
- L'objet créé : sa nature, son destin, sa 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 fiche clinique d'observation.
- Les modalités de bilan pour le patient, le groupe, l'équipe.
- Les temps de reprise pour l'animateur.
- La tracabilité 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 15 au 17/11/2025, du 26 au 28/11/2025 et du 03 au 05/12/2025 9 jours, 3 240 €



INTERVENANT **Christine CHALARD** ISP, Art-Thérapeute.



VOIR AUSSI...

Le conte : médiateur à la relation de soins......p 140

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

- 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 des contes et symbolique.
- 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,
  - 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 ». À noter que la formation nécessite un engagement et une participation concrète de chacun.



### INTER/INTRA

Tout professionnel soignant. Paris du 02 au 04/04/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

Monique OSTERMEYER Infirmière Clinicienne spécialisée en Psychiatrie, Prix du CNR de Dijon en Art Dramatique.



#### VOIR AUSSI...

Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie ......p 139 Code: ECSPS08J

### Activités physiques en santé mentale

Animer en sécurité des activités physiques en psychiatrie et en santé mentale.

### 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 des activités physiques pour des soignants.
- La prescription des Activités Physiques Santé en fonction des personnes.
- Les grands principes de la physiologie et de la psychologie de l'effort auprès d'une personne souffrant de troubles psychiques.
- Les ressources physiologiques, cognitives, relationnelles, émotionnelles d'une per-

- sonne souffrant de troubles psychiques : endurance, plaisir, *coping*, affirmation de soi, maîtrise de soi, *empowerment*, 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 : créativité, adaptabilité, sécurité.
- 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 : jeu et performance, protection et vulnérabilité, autonomie et choix décisionnel sécurisé, sentiment d'efficacité et réussite.
- L'analyse réflexive de pratique : à partir de mises en situations professionnelles vécues et l'expérimentation de séances pendant la formation.
- La communication avec l'équipe, la co-animation et avec les enseignants.

### Élaborer un atelier à partir d'une ficheproiet

- La fiche-projet: philosophie, objectifs, animateurs, groupe, matériels, temporalité, évaluation, budget.
- L'adaptabilité des activités en fonction des personnes.



### 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 2019-2024, le plan Santé Mentale.



### INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie et du médicosocial. Lyon du 08 au 11/09/2025 4 jours, 1 440 €



### INTERVENANT

Jean-Michel BOURELLE Éducateur Sportif, Cadre de Santé de Secteur Psychiatrique, DU Sciences de l'éducation.



### VOIR AUSSI...

Activités physiques de la personne âgée ......p 106

Code: ECSPS08E

### Adolescence et numérique

Acquérir une meilleure connaissance des enjeux du numérique pour les jeunes.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Identifier le contexte législatif et réglementaire

- Le droit à l'information, le consentement.
- Les actes usuels et non usuels, la loi et le numérique, la majorité numérique.
- Le respect, la protection de la vie privée.

### Recenser les aspects psychologiques et physiologiques de l'adolescence

- Le concept d'adolescence.
- Les réorganisations psychiques.
- Les limites, interdits et transgressions.
- Le besoin de limites chez les adolescents.
- L'importance de la notion de crise.
- Le numérique dans la construction psychique voire dans la psychopathologie.
- L'écoute, la distance et l'affectivité.

### Mieux comprendre l'adolescent en souffrance psychique

- Le mal-être et la pathologie.
- Le numérique peut-il être une solution ?

- L'anxiété, l'angoisse, la panique, la peur.
- La dépression, la dysphorie pubertaire.
- L'inhibition et la phobie scolaire.
- Les états limites, l'anorexie et l'image...

### Améliorer ses connaissances sur le numérique

- Les algorithmes, les réseaux sociaux, leur intérêt.
- Les jeux vidéo : histoire, catégories.
- La création du lien par et grâce au numérique, la compréhension et le paramétrage, les réseaux sociaux : à craindre ?
- Le paramétrage : savez-vous le réaliser ?
- Les demandes de Nudes.

### Développer un regard clinique sur le jeu vidéo

- La toute-puissance, le mélange du virtuel et du réel, les limites dans la pathologie.
- Le numérique comme solution.

### Mieux comprendre le fonctionnement de

#### l'Intelligence Artificielle

- Le fonctionnement de l'IA.
- Les limites et les perspectives de l'IA.

#### Préserver le lien

 La prise en charge individuelle, groupale.
 Appréhender les liens potentiels entre addiction et utilisation du numérique

- Les profils cliniques.
- Le débat dans la recherche actuelle.
- La construction des jeux en cause ?

### Mieux comprendre la problématique du cyberharcèlement

- · Le harcèlement scolaire.
- · La presse et les affaires jugées.
- La gestion des conflits.

### Prévenir les dérives, les excès dans l'utilisation du numérique

- La notion d'intimité, le contrôle parental.
- Les illustrations en ateliers.
- Les outils de prévention, les conseils aux parents, les recommandations.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation traite d'un sujet d'actualité. Elle est conçue de manière interactive et s'appuie sur l'expérimentation d'outils. Elle offre une réflexion aboutie autour du nécessaire équilibre entre la présence massive du numérique dans la vie de tout un chacun et son utilisation raisonnée ou raisonnable.



INTER/INTRA

Tout professionnel soignant.
Paris du 08 au 10/09/2025
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT **Bertrand CONDIS** Psychologue.



VOIR AUSSI... Adolescence

en crise .....p 127

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

- L'influence de la réglementation dans la prise en charge.
- Les concepts fondamentaux : notions de croyance, de rite, de coutume, culture sous différents points de vue, dynamiques culturelles, confrontation interculturelle, approche ethnopsychiatrique et ethnopsychanalytique, courants contemporains.
- L'anthropologie structurelle de Lévi-Strauss, l'analyse structurelle du mythe.

### 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.
- La parentalité et l'interculturalité: différentes places filiatives suivant les cultures, cas de l'oncle maternel, systèmes de parenté.
- Les causes non-médicales des maladies selon les cultures: place et langage du corps, problématique de deuil, interdits alimentaires, migrations et traumatismes, névroses culturelles, violences intra familiales, distinction entre croyance et délire, maladie, nouveaux désordres, adolescents migrants, cadre psychopathologique et cadre technique.

### 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,
  - les notions de transfert et de contre-transfert,
  - 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 : écoute,
  - la gestion des incidents critiques,
  - la culture de l'intervenant et la culture de la personne accompagnée,
  - les difficultés de la relation interculturelle,
  - les pratiques de guérison,
  - l'ethnométhodologie de Devereux, illustration d'une consultation.



### 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. 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 11 au 13/06/2025 3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Nathalie BONNEFOY

Docteur en Ethnologie.



VOIR AUSSI...

Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2)......www.grieps.fr

Code: ECSPS01L







### **Nadine ESNAULT**



### **Benjamin VILLENEUVE**

Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Doctorant en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences

# EXPERTISE CLINIQUE

#### **SOMMAIRE**

Cardiologie, neurologie, pneumologie, néphrologie, rhumatologie, réanimation et urgences p 144

Parents, enfants & adolescents p 152

Diabétologie p 159

Oncologie p 162

Soins palliatifs et fin de vie p 170

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 vacataires 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 su service des connaissances, pour une optimisation des pratiques.

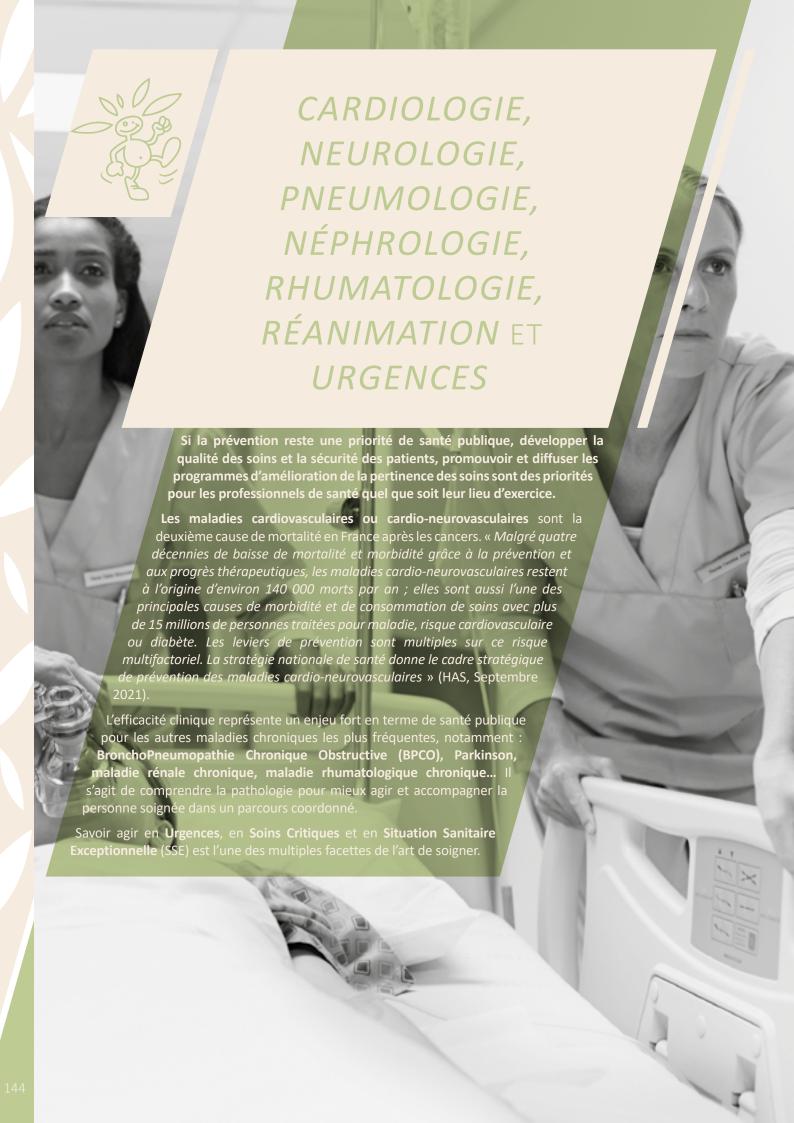
En effet, au cœur du soin, se situe la relation avec ses fondamentaux et ses spécificités.

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.

#### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

- N NOUVEAUTÉ
- B BLENDED-LEARNING
- E

- F
- FFST
- C CERTIFICAT
- D ÉLIGIBLE AU DPC



# 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 anatomophysiologie 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, traite-

ment 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 implan-
- · La cardiomyopathie de stress, le syn-

drome 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.
- Leurs indications.

#### 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 et permet l'apprentissage des ECG basé sur l'analyse individuelle de tracés à l'aide d'un algorithme de lecture. Un travail d'analyse de pratiques est réalisé à partir de cas cliniques documentés.



#### INTER/INTRA

Cadre, infirmier en cardiologie, réanimation urgences. Lyon du 02 au 04/04/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

Frédéric MAGNIOL Infirmier en soins intensifs, cardiologie et rythmologie.



#### VOIR AUSSI...

Certificat: Référent en raisonnement clinique.....p 78 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 infor-
- 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

Cadre infirmier, infirmier. Lyon du 26 au 28/03/2025 Paris du 12 au 14/11/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

Frédéric MAGNIOL Infirmier en soins intensifs, cardiologie et rythmologie.



#### **VOIR AUSSI...**

Chemin clinique : de la construction au pilotage.....p 57

Code: ECSCA02A



# Arythmies cardiaques : guide 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 déhit

# 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 de l'interprétation des tracés spécifiques aux arythmies cardiaques. Elle inclut la remise du livre « Les arythmies cardiaques, un guide clinique et thérapeutique » 7° édition 2017, rédigé par Jean-Luc Beaumont. Il est recommandé d'apporter un compas à pointes sèches pour toute la durée de la formation.



#### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier. Lyon du 22 au 26/09/2025 5 jours, 1 925 €



#### INTERVENANT

Jean-Luc BEAUMONT Diplômé en Soins Cardiovasculaires et Respiratoires et diplômé en Éducation et Animation au Canada.



#### VOIR AUSSI...

Troubles du rythme et de la conduction.....p 145

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

Cadre de santé, infirmier. Paris du 11 au 12/09/2025 2 jours, 770 €



#### INTERVENANT

**Frédéric MAGNIOL** Infirmier en Soins Intensifs, Cardiologie et Rythmologie.



#### VOIR AUSSI...

Réanimation cardiorespiratoire ......p 147

Code: ECSCA04A



## Patient insuffisant cardiaque : prise en soin

#### Renforcer le socle commun de connaissances concernant l'insuffisance cardiaque.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

# Remobiliser les connaissances en physiopathologie cardiaque

- Les différentes structures anatomiques.
- Les facteurs de performance cardiaques.
- La physiopathologie de l'insuffisance cardiaque.
- Les principales causes des insuffisances cardiaques.
- Les facteurs de comorbidité à rechercher.
- Les différentes formes d'insuffisance cardiaque.
- · Les signes fonctionnels.

# Comprendre le parcours du patient insuffisant cardiaque

- La phase diagnostic.
- · L'annonce du diagnostic et l'accompagne-

#### ment.

- Le suivi : objectifs et surveillance.
- La prévention de la décompensation.
- L'élaboration d'un programme personnalisé de soins.
- La place de l'éducation thérapeutique.

# Comprendre le traitement de l'insuffisance cardiaque aujourd'hui

- Les traitements médicamenteux :
  - les IEC,
  - les diurétiques,
  - les bétabloquants,
- la digitaline,
- les autres médicaments : vasodilatateurs, inhibiteurs calciques, ARAII, anticoagulants, antiarythmiques.
- Les traitements non-médicamenteux :

- l'éducation alimentaire,
- l'activité physique adaptée.
- Les dispositifs implantables.

# Resituer la cardiologie interventionnelle dans la prise en charge

- La revascularisation myocardique.
- La chirurgie valvulaire.
- La transplantation cardiaque.

# Faire le point sur la prise en charge des épisodes de décompensation

- Les facteurs de décompensation.
- Les symptômes : éléments de sévérité.
- Les traitements médicamenteux.
- · L'assistance ventriculaire gauche.
- L'information du patient et/ou de ses proches.



#### 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

Cadre de santé, infirmier. Lyon du 01 au 02/12/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Frédéric MAGNIOL Infirmier en Soins Intensifs, Cardiologie et Rythmologie.



#### VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins ......p 145

Code: ECSCA02C

## Réanimation cardio-respiratoire

Développer son expertise en réanimation cardio-respiratoire.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Comprendre la réanimation cardiovasculaire 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),

- les recommandations.

# 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,
  - les recommandations.
- La Ventilation Non-Invasive (VNI) :
  - la technique, les interfaces, les respirateurs.
  - les indications,
  - les recommandations en 2021.
- Les limitations de soins et l'acharnement thérapeutique.



#### LE + DU GRIEPS

La formation articule approche théorique et pratique. Elle inclut l'analyse de vignettes cliniques et des organisations de prise en charge de l'urgence vitale.



#### INTER/INTRA

Tout infirmier. Lyon du 15 au 17/09/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

**Herinjatovo ANDRIANJAFY** Médecin urgentiste, Praticien Hospitalier.



#### VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins ......p 145

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 protection respiratoire.
- · 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.
- Les signes de la fausse route, avant, pendant, juste après et à distance.
- L'évaluation des troubles de la déglutition : tests de déglutition.
- Le retentissement sur le repas, la diges-

tion, 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 : vérification à l'entrée, dépistage systématique.
- La vérification en cas de signes d'alerte, à chaque modification de l'état général ou périodiquement.

#### Savoir gérer et prévenir les fausses routes

- La surveillance des repas et des facteurs favorisant les fausses routes.
- La surveillance des erreurs des plateaux repas, de ce qui est déposé ou laissé dans la chambre.
- Les différentes conduites à tenir suivant le type de fausse route.
- La réflexion sur les causes de fausses

routes et 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.
- La prescription de la texture par le médecin après test.
- Les notions de classification et de méthodes de l'IDDSI.
- · L'efficacité des mesures mises en place.
- L'approche interprofessionnelle des situations, un incontournable.
- La psychologie des patients et des familles.
- · L'éducation des patients et des familles.
- La préparation de la sortie ou du retour à domicile d'un patient présentant des troubles de la déglutition persistants.



#### 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 26 au 27/06/2025 2 jours, 720 €



#### 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 149

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.
- Le problème du patient parkinsonien dans « la boucle » de la communication et ses conséquences au quotidien.
- La variabilité des symptômes : « phase ON et phase OFF ».
- Les troubles cognitifs et de l'attention dans la maladie de Parkinson.
- Les troubles de la parole et l'impact sur la communication.

#### 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 échelles neuro-psy, d'humeur et

- d'apathie, qualité de vie, dyskinésie, déglutition, dysarthrie, *Timed up and go*.
- 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 l'équipe de rééducation. Lyon du 15 au 17/09/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

**Serge MERELLE**Cadre de santé en CRF, Kinésithérapeute, Certifié LSVTBIG.



#### VOIR AUSSI...

Maladie de Parkinson : sensibilisation ..... 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.
- L'héminégligence et les troubles émotionnels de l'hémiplégie gauche.
- Les troubles cognitifs et comporte-

#### mentaux

- 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 traitements,
- les perturbations des grandes fonctions et surveillances, prévention des complications,
- la reprise de l'hydratation, de l'alimentation et les troubles de la déglutition,
- la gestion des troubles vésicosphinctériens.
- La phase subaiguë :
  - la mobilisation, l'installation, la préven-

tion 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.



#### INTER/INTRA

Professionnel de neurologie, rééducation. Paris du 18 au 20/06/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

Serge MERELLE Cadre de santé en CRF, Formateur PIII, ETP, Kinésithérapeute.



#### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC ......p 204 **Code**: ECSNE01A

# Patients insuffisants respiratoires chroniques (BPCO)

Améliorer l'accompagnement, la prise en charge et la qualité de vie des malades respiratoires.

#### **PRÉREQUIS:**

# Exercer auprès de patients insuffisants respiratoires chroniques.

# 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

- 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 inclut l'analyse de vignettes cliniques et des axes d'amélioration des pratiques pluriprofessionnelles favorables à la pertinence des prises en soins et à la sécurité des patients. En Inter, elle est animée par un médecin pneumologue formé à l'ETP.



#### INTER/INTRA

Médecin, professionnel paramédical, pharmacien... Paris du 03 au 05/12/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Fabrice CARON** Médecin Pneumologue, Praticien Hospitalier.



#### VOIR AUSSI...

Réanimation cardiorespiratoire .....p 147

Code: ECSCA05B

# Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE) et gestion de crise

Améliorer sa perception de la crise impliquant de multiples victimes pour agir sur le terrain.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Appréhender la culture et la posture face à l'imprévu : du quotidien aux grands rendez-vous

- La construction d'équipe, identification des attentes des participants.
- Le plan de gestion de crise, mise en situation.
- Les grandes constantes des Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE) en préhospitalier comme à l'hôpital.

# Repérer les blessures qui ne doivent pas tuer

- La balistique lésionnelle.
- · Les objectifs des soins immédiats.

# Organiser le chaos, subsidiarité, anticipation et triage

- Le positionnement dans un dispositif de réponse à une situation sanitaire exceptionnelle : aspects juridiques.
- Le bilan d'ambiance comme primointervenant ou professionnel primoarrivant.
- Le parcours de soin du préhospitalier à l'hôpital.
- Les lésions en Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE).

# Anticiper la gestion du trauma et de l'imprévu psychologique

- L'anticipation des tensions et Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE) à l'hôpital.
- Les retours d'expériences de structures d'urgences d'hôpitaux face à des Situations Sanitaires Exceptionnelles.



#### 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.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI..

IOA : approfondissement en psychiatrie...... www.grieps.fr Code : ECSUG02A

# 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 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 impondérables.
- 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 02 au 04/04/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

Isabelle JULIEN
Infirmière, titulaire d'un DU
Soins Infirmiers de Réanimation, Soins Intensifs et Urgences et d'un DU Soins Infirmiers
Situation de catastrophe.



#### VOIR AUSSI...

IOA: approfondissement en psychiatrie ......... www.grieps.fr

Code: ECSUG01A

# Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie de malades d'une rhumatologie chronique.

#### **PRÉREQUIS:**

Exercer auprès de patients vivant avec une pathologie rhumatologique.

# Actualiser les connaissances physiopathologiques 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 psychocorporelle.

#### 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 201

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:**

Exercer auprès de patients insuffisants rénaux chroniques.

# 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...





# Promotion de la santé pour bien grandir : sensibilisation

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.
- · La santé environnementale en périnatali-

té, 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 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.



#### INITDA

Durée conseillée : 2 jours.



#### 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 dynamiques relationnelles.
- Les habitudes de vie perturbées.
- Le stress inhérent aux procédures et 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...



# Santé périnatale : entretien précoce prénatal et post-natal

#### Utiliser des approches multisensorielles dans la prise en charge des enfants.

#### 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. Elle est animée par une sagefemme, riche d'expériences en entretiens sur ce thème.



#### NTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI..

Promotion de la santé pour bien grandir : approfondissement ... www.grieps.fr Code: ECSME01B

## Santé environnementale périnatale, 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 : l'alliance, l'engagement, la focalisation, la 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 technique d'entretien transposables dans d'autres domaines de santé.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

## Troubles du développement de l'enfant

#### 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 multidiscipli-

naire.

 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, dépistage, diagnostic précoce des enfants présentant des Troubles du Neuro-Développement (TND), dont les Troubles du Spectre de l'Autisme (TSA).



#### NTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Pédopsychiatrie : les fondamentaux......p 127

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

# Améliorer la nlace des narents durant

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 contreindications 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, techniques et accompagne-

ment 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 : les 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 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...

# 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...

Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir ...... p 158

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.
- La 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.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de pédiatrie. Paris du 12 au 14/03/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

**Sylvain FILIOL**Cadre Supérieur de Santé,
Puériculteur.



#### VOIR AUSSI...

Adolescence en crise ......p 127 **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 12 au 14/03/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Christophe MISTRETTA**Psychologue clinicien, spécialisé en enfance, adolescence.



VOIR AUSSI...

Adolescence en crise ......p 127

Code: ECSME12D

# Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir

Accueillir et prendre en charge les enfants maltraités.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

# Repérer les formes de maltraitance de l'enfant, cerner les facteurs de risques

- La définition de la maltraitance : définition de l'OMS.
- Les conséquences de la maltraitance sur la vie de l'enfant.
- Le repérage et la conduite à tenir (HAS).
- Le livret de la CIIVISE.
- Les lésions traumatiques et les symptômes témoins.
- La difficulté de la suspicion sans

#### certitude

# Savoir adapter les comportements face à une situation de maltraitance

- L'approche psychologique.
- Les parents maltraitants, abuseurs.
- · Les réponses institutionnelles.
- Les relations avec les services extérieurs.

# Clarifier les démarches administratives et iuridiques à conduire

- · L'obligation de signaler.
- · Le signalement administratif.
- Le signalement judiciaire.

- La rédaction d'information préoccupante.
   Collaborer avec les différents services et partenaires
- Les relations avec le service des urgences, de radiologie.
- Les relations avec la maternité : de la prévention de la maltraitance à la crise.
- Le travail autour des relations précoces dans l'unité mère/enfant.
- Les relations avec la PMI et l'ASE.



#### LE + DU GRIEPS

La formation vise le « travailler ensemble » auprès de l'enfant victime de maltraitance. Elle permet de faire le lien entre les différents services tout au long du parcours de soins (consultations, pédiatrie, urgences).



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



#### VOIR AUSSI...

# 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 cardiorespiratoire 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 cardiorespiratoire 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 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 156 **Code :** ECSME09A





# DIABÉTOLOGIE



# Patients diabétiques : projet de soins et accompagnement

#### Mettre en œuvre un projet de soins et d'éducation efficient du patient diabétique.

#### **PRÉREQUIS:**

# Avoir des connaissances en diabétologie.

# 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 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'hygiène de vie en matière alimentaire et les soins des pieds,
- les diverses situations que connait le diabétique et les conduites à tenir suivant les recommandations de la SFD,
- l'acidocétose chez le DT1,
- les recommandations si voyage et décalage horaire.

#### 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 en termes de communication, de 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 02 au 04/06/2025 3 jours, 1 150 €



#### INTERVENANT

Danielle DURAIN Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.



#### **VOIR AUSSI...**

Diabète de la personne âgée : initiation ......p 161 **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:

# Accompagner des patients diabétiques.

# Maîtriser les fondamentaux sur les traitements et les risques iatrogènes

- Les médicaments per os et injectables : antidiabétiques oraux, GLP1.
- 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.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique des traitements oraux et injectables.
- L'éligibilité du patient.
- Les effets secondaires induits et les interactions médicamenteuses.
- Le risque de non-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.
- Le médecin généraliste, le 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 réseau.

#### Connaître les exigences de prescription

- Les actions et les responsabilités des acteurs.
- La prescription : médecins spécialistes ou médecins généralistes.
- Les documents utiles.
- 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 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...

Diabète de la personne âgée : initiation......p 161

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 05 au 06/06/2025 2 jours, 730 €



#### INTERVENANT

Danielle DURAIN Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.



#### VOIR AUSSI...

Patients diabétiques : projet

de soins et

accompagnement.....p 160

Code: ECSDB01C

#### Permettre à l'enfant ou l'adolescent de mieux vivre Accompagner la personne âgée diabétique dans sa 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.
- Rendre les parents partenaires de soins.
- Mettre en œuvre un projet de service.



#### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur 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. Les références sur lesquelles s'appuie la formation : AJD et les recommandations de la SFD (Société Francophone du Diabète) médicales et pédiatriques.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 22 au 24/09/2025 3 jours, 1 150 € Code: ECSDB03A



#### **INTERVENANT**

#### Danielle DURAIN

Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.

# Diabète de la personne âgée :

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 17 au 18/11/2025 2 jours, 730 € Code: ECSDB04A

**INTERVENANT** 



# **Danielle DURAIN**

Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.





# 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, Formation Ouverte À Distance (FOAD) et Action de Formation En Situation de Travail (AFEST).

# PLAN DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES

Au 1<sup>er</sup> 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 (article L 6321-2 du code du travail).

#### **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.

DANS VOTRE MÉTIER, VOUS AUREZ
BESOIN DE...

#### SESSIONS DE FORMATION

#### Orientation centrée sur le « cœur » de métier

Acquérir le «devoir-faire» spécifique en oncologie

#### Pour une pratique quotidienne

• Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux (p 166)

#### Pour une pratique généraliste

• Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge (p 164)

Développer le « savoir-faire » spécifique à chaque situation de soin et d'accompagnement

- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient (p 167)
- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins (p 167)
- Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie (p 164)
- Patients âgés en oncologie : prise en charge psychologique (p 168)

#### Orientation centrée sur l'exercice 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 165)
- Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation (p 165)
- Soins de support en cancérologie (p 168)
- Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation ou analyse de sa pratique (p 169)
- Activités Physiques Adaptées en cancérologie (www.grieps.fr)

Collaborer en interdisciplinarité et faire évoluer les pratiques

- Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? (p 166)
- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique (p 87)
- Certificat: Expert en raisonnement clinique et leadership (p 79)

# 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.
- Les bases indispensables en pharmacologie à propos des cytotoxiques et des thérapies ciblées.
- Les guides et la documentation de la HAS et de l'INCa.

# Connaître la place des 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.
- · 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...
- 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.

# 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.



# Consolider les compétences développées en présentiel

Les 6 modules e-learning sur les anticancéreux oraux.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les travaux de recherche en cancérologie, 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 22 au 24/09/2025 3 jours + 3h45 (e-learning), 1 145 €



#### **INTERVENANT**

Fatima BELAL Cadre Infirmier, Coordonnatrice des soins (pôle médecine oncologique et hématologique).



#### VOIR AUSSI...

Situations de crise en cancérologie : accompagner patients et familles ......p 165

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:**

#### Exercer en cancérologie.

# 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, sagefemme, cadre de santé, IDE. Paris du 17 au 19/03/2025 Lyon du 08 au 10/10/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANTS**

**Vincent KAPPS**Psychologue clinicien intervenant en Cancérologie.

Jean-Pierre MARTIN Médecin oncologue.



#### VOIR AUSSI...

Situations de crise en cancérologie : accompagner patients et familles ......p 165

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, les phases selon Wright.
- · La trajectoire du patient en cancérologie.
- Les notions de : rupture, irréversibilité, risque de traumatisme psychique.

#### Repérer des moments de crise

- La maladie : menace pour l'intégrité du sujet, révolution psychique.
- Les effets s'apparentant à un traumatisme.
- Le rapprochement avec les situations de catastrophes et d'agression.
- Les phases et les manifestations de la crise.

# Clarifier les stratégies d'adaptation du patient et de ses proches

Les mécanismes de stress.

- La menace de mort, réelle ou perçue.
- Les stratégies d'adaptation (coping).
- La résilience familiale.
- Le mode de communication de la famille, dynamique familiale selon V. Satir.
- Les difficultés d'adaptation des familles.
- Les besoins des proches.

# Développer ses capacités à intervenir en situation de crise

- La clarification des représentations du cancer propres aux soignants.
- La conception holistique des soins.
- La reconnaissance de leurs difficultés émotionnelles, des mécanismes d'identification, du rappel d'événements personnels qui interfèrent et limitent l'aide thérapeutique.
- La place de la famille et l'intégration des proches dans les soins.
- Les conditions de communication pour

entrer en relation et soutenir ces patients en position de vulnérabilité.

#### Définir les interventions probantes auprès des patients et de leur famille selon la phase de la crise

- Le moment de l'intervention, les informations justes.
- La clarification des événements avec le patient et sa famille.
- 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.
- Le rôle complémentaire de chacun dans l'équipe pluridisciplinaire.
- Les limites de l'intervention.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender le concept de situation de crise sous ses diverses dimensions et d'expérimenter différentes approches pragmatiques. Les méthodes pédagogiques sont variées : utilisation de métaphores, ateliers de simulation avec débriefing, études de cas cliniques, apports théoriques...



#### INTER/INTRA

Cadre, formateur, infirmier. Paris du 26 au 27/06/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

**Vincent KAPPS**Psychologue clinicien interve-

nant en cancérologie.



#### **VOIR AUSSI...**

Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge ......p 164

Code: ECSON05A

# Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation

Mener une consultation infirmière en oncologie.

#### **PRÉREQUIS:**

Avoir des connaissances de base en oncologie.

# 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 02 au 04/04/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANT**

#### Vincent KAPPS

Psychologue clinicien intervenant en cancérologie.



#### **VOIR AUSSI...**

Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie ......p 164

Code: ECSON06A

# Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle?

#### Définir et investir le rôle d'IDECC.

#### **PRÉREQUIS:**

Avoir des connaissances de base en cancérologie.

#### 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 personneressource 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 02 au 04/06/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

Marie JUBERT Cadre de Santé, titulaire d'un Certificat en Oncologie.



#### VOIR AUSSI...

Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge ......p 164

Code: ECSON06B

# Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux

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.
- Les guides et documentations de la HAS et de l'INCa.

#### Actualiser les connaissances théoriques

- Les hormonothérapies, chimiothérapies, thérapies ciblées, immunothérapies.
- Les prescriptions et la surveillance.
- Les bonnes pratiques des différentes voies d'abord dont les sites implantables

et les picclines.

Les mesures de sécurité, la protection du personnel et de l'environnement.

# Identifier son rôle dans la détection des risques et de surveillance

- Les modalités de préparation et d'administration des traitements.
- Les bonnes pratiques et l'identitopharmaco-vigilance.
- Les effets secondaires des traitements.
- Les complications et surveillance.

# Connaître la trajectoire du patient et les moments-clés de prise en charge

L'impact de l'entrée dans la maladie, la

fatigue, la perturbation de l'image.

 L'importance de l'information, de la communication, de la protection à l'œuvre dans la relation soignant/soigné.

#### Éduquer les patients

- Les besoins de la personne.
- 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 plan d'éducation.



#### LE + DU GRIEPS

La formation permet d'actualiser ses compétences en matière de prise en charge des chimiothérapies. Elle s'appuie sur des méthodes interactives. L'apport médical concerne les avancées thérapeutiques.



#### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier. Paris du 17 au 20/03/2025 Lyon du 07 au 10/10/2025 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 en cancérologie .....p 168

Code: ECSON04A

## Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient

#### Sécuriser le parcours des patients en favorisant la coordination ville-hôpital.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Maîtriser les fondamentaux sur les chimiothérapies orales, les risques iatrogènes et les circuits de dispensation

- Le Plan Cancer 2014-2019 et la thérapie par voie orale.
- La référence aux guides et la documentation de la HAS et de l'INCa.
- Les médicaments anticancéreux per os.
- Les caractéristiques et les principes d'action des médicaments.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique des anticancéreux oraux.
- L'éligibilité du patient.
- · Les effets secondaires induits et les 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.
- 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'éducation 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.



#### Consolider les compétences développées en présentiel

 Les modules e-learning sur les anticancéreux oraux.



#### LE + DU GRIEPS

Présentation des situations cliniques rendues anonymes en grand groupe. Analyse de situations cliniques. 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. Le présentiel s'appuie sur l'analyse des pratiques et la construction de dispositifs et d'outils.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 24 au 26/11/2025 3 jours + 3h45 (e-learning), 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.....p 204

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 médicamen-

#### 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 :
  - les Déchets Assimilables aux Ordures Ménagères (DAOM),
  - les Déchets d'Activité de Soins Infectieux (DASRI),
  - les 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
- 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 réelles de terrain. Elle permet l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques en cancérologie.



Durée conseillée : 2 jours.



Soins de support en cancérologie......p 168 Code: ECSON03C

# Patients âgés en oncologie : prise en charge psychologique

Améliorer l'accompagnement psychologique 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.

#### S'initier à la psychologie gérontologique

- Les processus physiologiques et psychologiques du vieillissement.
- Les principales pathologies liées au vieillissement.
- · La place de l'éthique en psycho-

gérontologie : entre cure et care.

- Les représentations psychosociales du sujet âgé.
- La psychogérontologie au service de la pluriprofessionnalité.

# Comprendre les aspects psychosociologiques du cancer chez la personne âgée

- L'épidémiologie du cancer chez le sujet âgé.
- Les spécificités liées aux différents cancers lors du diagnostic.
- 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 18 au 19/03/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Vincent KAPPS
Psychologue Clinicien,
intervenant en Cancérologie.



#### VOIR AUSSI...

Oncologie : prise en charge de la personne âgée ......www.grieps.fr

Code: ECSON03B

## Soins de support en cancérologie

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 problématiques du patient.
- Le repérage des périodes de crise.
- Les stratégies d'adaptation 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 socioesthéticienne.
- 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 19 au 21/03/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Myriam DUBUC**Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.



#### **VOIR AUSSI...**

Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation ......p 169

Code: ECSON07A

# Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation

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 physiopathologiques 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 22 au 23/05/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.



#### **VOIR AUSSI...**

Soins de support en cancérologie ......p 168 **Code :** ECSON07C

## Santé sexuelle en oncologie : analyse de sa pratique

Analyser sa pratique pour mieux intégrer la santé sexuelle dans les soins en oncologie.

#### **PRÉREQUIS:**

Avoir suivi le niveau 1 « Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation ».

# Approfondir ses connaissances par une analyse réflexive

- La présentation de cas cliniques vécus.
- La problématisation de la situation clinique.
- 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. 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 11 au 12/12/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

**Myriam DUBUC**Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.



#### **VOIR AUSSI...**

Soins de support en cancérologie ......p 168

Code: ECSON07D





# SOINS PALLIATIFS ET FIN DE VIE

En février 2016, la loi\* promulgue le développement des soins palliatifs : « Toute personne a droit à une fin de vie digne et apaisée. Les professionnels de santé mettent en œuvre tous les moyens à leur disposition pour que ce droit soit respecté ».

La loi reconnaît ainsi le droit du patient à une sédation profonde et continue jusqu'au décès associé à une analgésie. L'objectif est de soulager une personne malade qui présente une situation de souffrance vécue comme insupportable alors que le décès est imminent et inévitable.

Rédiger des directives anticipées permet de faire connaître sa volonté d'engager, de limiter ou d'arrêter des traitements et actes médicaux.

Il y a une volonté claire sur le développement des soins palliatifs et l'accompagnement de la fin de vie de :

- Renforcer l'acculturation aux droits de la fin de vie et de diffuser une culture palliative.
- Diffuser les bonnes pratiques en s'appuyant sur la formation et les travaux de recherche.
- Déployer une prise en charge de proximité, graduée et coordonnée.

Les soins palliatifs sont des temps de soins et d'accompagnement de vie délivrés dans une approche holistique pour permettre le soulagement de la douleur et des autres symptômes, mais également des souffrances psychique, sociale et spirituelle. En conséquence, la diffusion de la démarche palliative auprès de tous les professionnels impliqués dans les situations de fin de vie reste un impératif.

Le document « Parcours d'information sur la fin de vie » édité par la Convention Citoyenne Cese, en décembre 2022, y contribue. Il fournit des clés de compréhension sur les enjeux de la fin de vie. Il contribue à une meilleure connaissance des droits, condition aidante pour l'expression des attentes et des volontés de la personne concernée. C'est le sens de l'offre présentée par le GRIEPS pour des soins en institution ou à domicile, reposant sur des fondamentaux éthiques et sur un modèle d'écoute centré sur la personne et ses proches.

\*Loi n°2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie.

## Accompagnement en fin de vie : philosophie des soins palliatifs

S'approprier la démarche palliative et organiser les soins palliatifs.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Actualiser et s'approprier le cadre légal et philosophique des soins palliatifs et de la fin de vie

- · Les lois du 4 mars 2002, 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.
- L'évolution législative.
- Le Plan National pour le Développement des Soins Palliatifs.
- La philosophie des soins palliatifs.
- La clarification sémantique entre soins palliatifs et fin de vie.
- Les représentations de la mort et le processus de deuil.
- Les étapes du mourir, les deuils compliaués.
- L'approche éthique.

#### Adapter ses modes de prise en charge aux besoins de la personne en fin de vie en interdisciplinarité

- Le soulagement de la douleur.
- L'apaisement de la souffrance psychique.
- Les traitements médicamenteux et non-médicamenteux.
- · La conduite d'une réflexion éthique en équipe.

#### Adapter ses modes relationnels pour accompagner la personne et ses proches

- Les besoins psychosociaux et spirituels.
- La prise en compte des souhaits de la personne et de ses proches.
- L'appropriation anticipée des droits.
- Le sens de ce qui est vécu.
- Le besoin de liens et de déliens.
- · Les croyances et les rituels.
- Le soutien des proches.
- La mise à disposition d'un lieu d'accueil

et de recueil.

#### Analyser les pratiques de soins palliatifs

- · L'approche réflexive à partir de cas cliniques vécus.
- La graduation, la continuité des soins.
- La coordination des soins et l'orientation entre professionnels concernés.
- La mise en place de groupes d'échanges entre pairs : approche éthique et soutien.

#### Optimiser et valoriser les parcours de prise en charge palliative et de fin de vie

- Le rôle, les missions et responsabilités des professionnels à partir de l'analyse de situations complexes.
- L'élaboration de stratégies et moyens de soutien des professionnels.
- La coordination des prises en charge.
- Les ressources territoriales et les outils
- 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 22 au 24/09/2025 3 jours, 1 080 €



#### **INTERVENANTS**

Isabelle LORET Titulaire d'un DESS d'Éthique Médicale et Hospitalière. Loïc VERBIGUIE

Titulaire d'un Master 2 Psychologie Clinique et Psychopathologie spécialité Gérontologie.



#### **VOIR AUSSI...**

Directives anticipées : garantir la volonté du malade ......p 172

Code: ECTFV01A

# Soins palliatifs : prise en charge personnalisée

Mettre en œuvre des soins palliatifs personnalisés auprès du patient et de son entourage.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Identifier le contexte sociétal et réglementaire des soins palliatifs

- L'historique de l'organisation des soins palliatifs.
- Les droits des personnes malades, la loi du 4 mars 2002.
- La loi du 2 février 2016 dite Claeys-Léonetti: personne de confiance, directives anticipées, procédure collégiale, sédation profonde et continue.
- La clarification sémantique soins palliatifs et fin de vie.

#### S'approprier les concepts fondamentaux et spécifiques des soins palliatifs

- · La représentation des soins palliatifs.
- La notion d'accompagnement.
- Les étapes du deuil.
- · La finitude, la mort.
- L'approche pluridisciplinaire.

#### Comprendre la démarche palliative

- L'analyse de cas cliniques vécus.
- · Les différentes phases de l'accompagnement: soins initiaux, terminaux, projet
- · Les soins en fin de vie : confort, curatif,

- support, palliatif, agonie, terminal.
- Les besoins spécifiques en soins palliatifs: physiques, psychologiques, sociaux, spirituels, de sens.
- La spécificité de la relation d'aide en soins palliatifs.

#### S'approprier le raisonnement éthique

- Les valeurs et les principes éthiques.
- · Les repères éthiques et les soins pallia-
- La méthodologie du raisonnement
- Les groupes d'échanges entre pairs.



#### 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 en fin de vie.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 20 au 21/03/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

**Anik HOFFMANN** Titulaire d'un DU Soins palliatifs et d'un DU Éthique en santé.



#### **VOIR AUSSI...**

Directives anticipées : garantir la volonté du malade ......p 172 Code: ECTFV01B

#### Développer un savoir-faire et un savoir-être pour se positionner comme référent en soins palliatifs.

#### PRÉREQUIS : Être positionné ou pressenti référent.

# 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.
- Les vulnérabilités de populations spécifiques.
- La clarification du rôle des acteurs.
- 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 en tenant compte de ses besoins.
- 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 en soins palliatifs.
- 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 14 au 16/05/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

Isabelle LORET
Cadre supérieure de santé,
titulaire d'un DESS d'Éthique
Médicale et Hospitalière.



#### VOIR AUSSI...

Soins palliatifs: prise en charge personnalisée ......p 171 **Code:** ECTFV01D

# Directives anticipées : garantir la volonté du malade

#### Rédiger des directives anticipées.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Réaliser un état des lieux des pratiques existantes et introduire la notion d'éthique dans les soins

- La situation de l'établissement, du service.
- La notion d'éthique dans les soins.
- L'analyse des documents et des pratiques professionnelles.
- Les textes officiels: Code de la Santé Publique, Loi 2002, Loi 2005, Décrets 2006, Rapport Sicard 2012, Rapport ONFV 2013, Conférences citoyennes 2013, Loi Claeys-Léonetti de février 2016.

# 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.
- La personne de confiance, les proches.
   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.

# 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 d'un témoin....



#### INTER/INTRA

Médecin, cadre de santé, infirmier. Lyon du 22 au 23/05/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Florence MASSON Présidente du GREMM durant 18 ans. Titulaire d'un DIU Soins palliatifs et d'une AEU Philosophie et éthique médicale.



#### VOIR AUSSI...

Droits des usagers.....p 177 **Code :** ECTRE02B

D

## Fin de vie de la personne âgée

#### Prendre en charge les personnes âgées en fin de vie en établissement médicosocial 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 procédure collégiale de la décision.
- 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.

#### Situer la place de la famille

- La souffrance de la famille : culpabilité, révolte, impuissance.
- Le deuil et le deuil anticipé.
- Les non-dits dans la relation patientfamille.

 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 s'adresse plus spécifiquement aux professionnels des établissements et services médicosociaux. Elle 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.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 15 au 16/05/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

Loïc VERBIGUIE

Titulaire d'un Master 2 Psychologie Clinique et Psychopathologie spécialité Gérontologie.



#### **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:**

# Être un professionnel en exercice en psychiatrie.

# Appréhender le cadre interventionnel : législation, éthique

- La politique de santé.
- Les droits des personnes malades : loi du 4 mars 2002.
- La réglementation relative à l'organisation des soins palliatifs.
- La loi du 2 février 2016 (Claeys-Léonetti).
- Le référentiel d'organisation des réseaux.
- La réflexion éthique.

# S'approprier la philosophie des soins palliatifs dans le domaine de la psychiatrie

- La clarification sémantique entre soins palliatifs et fin de vie.
- Le « prendre soin » et ses valeurs.
- Les réflexions sur le corps.
- · Les soignants et le corps.

# 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 des personnes en fin de vie hospitalisées

La démarche soignante en soins palliatifs.

- La douleur et la souffrance dans les troubles psychiques : évaluation, prise en charge.
- La douleur et la souffrance physiques vécues par la personne atteinte de troubles psychotiques.
- Les soins somatiques : hygiène, bien-être corporel, alimentation, hydratation.

# 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.



Soins palliatifs : sensibilisation pour ASH et aides à domicile...... www.grieps.fr Code : ECTFV02B





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.



# 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 et l'actualisation des connaissances en matière de jurisprudence.
- Les nouvelles exigences des usagers.
- Les règles d'engagement de la responsabilité devant le juge : notion de faute,

différents ordres de juridiction, responsabilité devant l'employeur, responsabilité ordinale.

# Identifier les responsabilités propres à la pratique des soins

- La mise à jour des compétences des aides-soignants et des infirmiers.
- Le nouveau décret infirmier.
- Les responsabilités dans les actes : actes

de soins, collaborations AS/IDE, collaboration médecin/IDE, protocoles de coopération sanitaires, place des IPA, notion de surveillance des patients, responsabilité pour les biens des patients.

 Les responsabilités face aux droits des patients : respect du secret professionnel, de la volonté du patient, de son information.



#### 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 du secteur sanitaire et médicosocial. Lyon du 15 au 16/05/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

Virginie ALDIAS Avocate, Responsable des Affaires Juridiques dans les Hôpitaux.



#### /OIR ALISSI

Droits des usagers.....p 177 **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 conséguences 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 177

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 2019 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 guestion des contraintes et des contentions.

#### 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 techno-
- 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...

Place de la commission des usagers et rôle du médiateur hospitalier ....... p 55

## Droit et handicap: mesures de protection des majeurs

Comprendre les principes du droit des adultes vulnérables pour adapter ses pratiques professionnelles.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

#### Appréhender les droits des personnes handicapées

- Les droits généraux.
- · Le rapport Devandas d'Aguilar 2017 : capacité juridique, privation de liberté et traitement sans consentement.
- La liberté d'aller et venir.
- Le consentement et refus de soins, quelle gestion?
- La liberté et la sécurité.
- Le droit à l'intimité.

#### Connaître et comprendre les droits spécifiques qui s'appliquent aux adultes vulnérables

- Les mesures de protection des majeurs :
- le demandeur d'une mesure, dans quelle situation,
- la notion de signalement : qui signale et comment.
- le pouvoir du juge des tutelles, les
- Le récapitulatif des mesures et de leurs effets:

- les MASP et les MAJ,
- la sauvegarde de justice, médicale,
- l'habilitation familiale,
- le mandat de protection future,
- la curatelle : simple, renforcée, aménagée,
- les différents types de tutelles,
- les actes strictement personnels.
- Le passage de la loi de 2007 à l'étude 2019 de la GESTO, « Une fabrication sociale: la protection juridique ».



#### 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.



Durée conseillée : 2 jours.



Droits de la personne âgée en institution......p 112 Code: ECTRE02G





# Droits et psychiatrie : impliquer l'usager avec « Histoire de Droits »

Maîtriser et appliquer les droits des patients en psychiatrie et en santé mentale.

#### 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 Charte du patient hospitalisé.
- La législation actuelle.

# 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 du PSYCOM « Histoires de Droits »

La présentation du kit pédagogique.



# Appréhender l'utilisation d'un kit pédagogique

Les ressources pédagogiques.

Comprendre l'articulation entre le respect des droits des patients, l'accès à la pleine citoyenneté et l'empowerment

Les ressources pédagogiques.

#### Échanger sur les retours d'expériences

- La classe virtuelle.
- L'analyse et la clarification collective.



#### 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.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel intervenant en psychiatrie. Lyon du 02 au 03/10/2025 et le 15/12/2025 (e-learning) 2 jours + 3h45 (e-learning), 820 €

Droits des mineurs en psychiatrie



#### **INTERVENANTS**

Jean-Michel BOURELLE
Titulaire d'un Master 2
« Éthique de la Santé, Droits du
patient et Communication ».
Sophie ARFEUILLERE

Chargée de Mission PSYCOM.



#### **VOIR AUSSI...**

Droits des usagers.....p 177

Code: ECTRE02F

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 isolés.



#### 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.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

Code : ECTRE02I





# 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, étymologie : éthique, morale, déontologie, valeurs.
- L'historique : évolution de la morale et de
- Le contexte contemporain : évolution de la société et de la médecine.
- L'éthique appliquée dans la pratique des
- · 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 repères du débat éthique: éléments techniques, psychologiques, juridiques, déontologiques, philosophiques, culturels, personnels.
- L'étude des principes éthiques : nonmaléficience, bénéficience, autonomie, liberté, justice, communication.
- La prise de décision et son processus : argumentation, confrontation des idées,
- 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...

Droits des usagers......p 177

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 favori-
- La guestion de la responsabilité et de l'éthique dans ses pratiques profession-
- 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.



Durée conseillée : 4 jours.



### VOIR AUSSI...

Droits des usagers......p 177

Code: ECTRE04A

# Bientraitance : s'interroger, développer, mettre en œuvre

S'inscrire dans une démarche bientraitante auprès des personnes vulnérables.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Connaître le contexte juridique et sociétal de la bientraitance

- La volonté nationale.
- Les exigences de la certification.
- Le cadre des évaluations et auto-
- · Les recommandations de la HAS.
- La réglementation et la législation.

### S'approprier le concept de bientraitance

- Les représentations et les définitions.
- Les valeurs fondamentales.
- Le respect inconditionnel et une réelle reconnaissance.
- La reconnaissance de la personne « actrice » de sa prise en charge.
- L'approche globale bio-psycho-sociale.
- La manière d'être et de penser : dimension éthique de la bientraitance.
- · L'aller-retour permanent entre penser et

### agir

# Mettre en œuvre une pratique réflexive pour se positionner dans la bientraitance

- L'analyse de chaque situation dans son contexte et sa singularité.
- Le positionnement professionnel adapté.
- Le sens des actions.
- La réflexion éthique.
- Le cadre de l'analyse des pratiques.

### Développer des pratiques bientraitantes

- La bienveillance et la sollicitude.
- Le savoir-être, l'empathie.
- La communication verbale et non-verbale.
- La qualité de la présence et du geste.
- l'écoute.
- L'observation.
- La relation d'aide.
- Le travail en équipe interdisciplinaire.

### Repérer et savoir réagir face aux situations

### à risque

- La définition juridique de la maltraitance et la bonne terminologie.
- Les classifications des différentes formes de maltraitance.
- Le professionnel témoin d'une situation : l'aider et le guider dans sa démarche.
- La connaissance et l'utilisation des obligations et modalités de repérage, d'alerte, de déclaration, de signalement et de traitement des situations de maltraitance.
- Le positionnement individuel et en équipe.

# Mettre en évidence des pistes de développement individuelles et collectives

- Le plan individuel de développement et d'actions.
- Le plan d'amélioration collectif et son suivi.



### LE + DU GRIEPS

La formation est conçue pour mimer la mise en place d'une démarche bientraitante et éthique (connaissance du contexte, analyse des enjeux, concertation, élaboration d'une conduite à tenir) afin de permettre une meilleure appropriation par les participants et ainsi favoriser son déploiement effectif sur le terrain.



### INTR/

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Code . LCSFA12A

# Bientraitance : déployer la politique

Mettre en place un système de management de bientraitance et développer une culture.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Développer un socle de connaissances commun

- La politique nationale.
- Le cadre juridique : lois, codes.
- Les exigences qualité et les recommandations de Bonnes Pratiques.
- Le cadre déontologique, les chartes.
- Le cadre éthique.
- · La culture de la bientraitance.
- Les principes de la bientraitance active.

# Piloter l'analyse des pratiques et des processus organisationnels

- Le développement d'une conscience partagée du phénomène maltraitance : types de maltraitance, mécanismes et facteurs, maltraitance ordinaire, risque de maltraitance institutionnelle.
- Les conséquences individuelles et collectives des actes de maltraitance.
- L'analyse plurifactorielle s'appuyant sur

des référentiels validés : cartographie des processus, cartographie des risques, autoanalyse des établissements, analyse de cas, des événements indésirables, des plaintes et réclamations.

# Développer une stratégie de management conforme aux objectifs de bientraitance

- Les principes éthiques du management.
- Le projet institutionnel de la bientraitance.
- La stratégie de promotion de la bientraitance en établissement : guide HAS.
- L'équilibre entre les besoins des usagers et l'optimisation des ressources.
- Le soutien des professionnels : promotion de la parole des professionnels, formation et développement des compétences et prise de recul encouragée.
- Les pratiques managériales innovantes.
- La mise en place d'un observatoire de vigilance Bientraitance.

### Assurer la gestion des cas de maltraitance

- La révélation d'une situation de maltraitance : conduite à tenir.
- La définition et la mise en place d'une procédure de traitement de la maltraitance.
- Le protocole de signalement auprès des autorités compétentes.
- Les sanctions disciplinaires.
- L'accompagnement spécifique du ou des professionnels concernés.

# Développer un positionnement institutionnel fort dans le déploiement de la bientraitance

- La communication de la direction et des responsables sur leur engagement dans la bientraitance.
- Les responsabilités des différents acteurs professionnels.
- Les règles du management fondé sur la reconnaissance.



### LE + DU GRIEPS

La formation permet à l'encadrement et à la direction de l'établissement de mettre en œuvre une politique de gestion des risques de maltraitance. Les participants sont invités à réaliser une cartographie des risques de maltraitance, à analyser les causes et à mettre en œuvre des leviers d'actions de prévention. Par ailleurs, la formation permettra aux participants de s'engager dans un plan de développement d'une culture de la bientraitance au sein de leurs structures.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.





# RELATIONS, RECHERCHE & ETP

### **SOMMAIRE**

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 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).

### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

NOUVEAUTÉ

B BLE

BLENDED-LEARNING



E-LEARNING

F FEST

CERTIFICAT

D ÉLIGIBLE AU DPC



# RELATIONS DE SOINS



## 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
  - 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'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 de redimensionnement personnel 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 se propose, non seulement de développer les compétences des professionnels en matière d'accueil par des exercices de communication et de mises en situation, mais également de construire des outils adaptés : référentiels et grilles. Des analyses de pratiques permettront aux stagiaires de développer une approche réflexive de la dimension d'accueil.



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

Renforcer et enrichir la communication interpersonnelle dans tout type de situation de soin.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Autoévaluer ses compétences et ses représentations

- Les concepts fondamentaux de la relation
- Les compétences à partir de situations
- 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 thérapeu-

- L'apport de la relation d'aide dans le rétablissement.
- La complexité de la relation soignant/

### 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.

### Développer la maîtrise des différentes techniques de l'entretien

- · Les types d'entretien : directifs, nondirectifs, semi-directifs, motivationnels.
- La communication lors de l'entretien.
- Les étapes de l'entretien.

• L'évaluation d'un entretien : critères d'évaluation, résultats.

### Élaborer un plan d'actions d'amélioration

- · La confrontation avec les grilles d'autoévaluation initiales, posters.
- L'ébauche d'un plan d'actions d'amélioration.



### Consolider les compétences relationnelles développées en présentiel

• La formation présentielle est enrichie par un module e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances sur les fondamentaux de la communication et les types d'entretien.



### 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. Elle se conclut par la mise à disposition des apprenants d'un module e-learning sur l'entretien clinique contribuant à un renforcement des connaissances acquises.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 12 au 14/11/2025 3 jours, 1 100 €



INTERVENANT Christophe MALINOWSKI Infirmier en psychiatrie.



### **VOIR AUSSI...**

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise.....p 186

Code: RECRS04A

# Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise

Développer un savoir-faire spécifique en entretien clinique.

### **PRÉREQUIS:**

Avoir acquis des bases dans l'entretien et une expérience d'au moins deux ans dans le métier.



# **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: modèles théoriques de la communication, mécanismes de la communication, 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, 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.
- La place et le rôle des professionnels au sein de l'équipe pluridisciplinaire.
- La relation duelle, 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.
- · L'évaluation de la situation.
- Les transmissions écrites et orales.



# Consolider les compétences relationnelles des participants

 Les fondamentaux, les types d'entretien, les outils et les cas cliniques : cours e-learning.

MODULE 2 : Les différents types d'entretien



# Approfondir et expérimenter les différentes typologies d'entretien infirmier

- L'entretien d'accueil.
- L'entretien de première intention.
- L'entretien motivationnel.
- · L'entretien familial.
- 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 (2 modules de 2 jours en présentiel et un contenu en e-learning), 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 intentionen psychiatrie...... www.grieps.fr Code: RECRS13A

### **Entretien motivationnel**

N

### Comprendre et intégrer l'entretien motivationnel dans sa pratique professionnelle.

### 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.
- Les notions de changement, de désir, de besoin, d'ambivalence, de paradoxe...
- La motivation intrinsèque et extrinsèque.

# Définir l'entretien motivationnel et situer l'intérêt de son utilisation

- L'entretien motivationnel : historique, recherche, définition, philosophie...
- L'intérêt de l'entretien motivationnel.

# Appréhender et cerner les principes de l'entretien motivationnel

- La structuration de l'entretien.
- Les objectifs de l'entretien.

- Les modèles théoriques de la psychologie de la santé et le discours-changement liés aux comportements de santé.
- Le modèle transthéorique du changement, les stades du changement.
- Les processus de l'entretien motivationnel, le rôle du professionnel au regard des stades du changement.
- Les notions d'ambivalence et de paradoxe dans l'accompagnement, de divergence ou dissonance interne.
- L'accompagnement de l'adhésion au changement...
- Les attitudes soignantes favorisantes.
- Les contre-attitudes soignantes.

# S'approprier les outils et techniques de reformulation

 L'expérimentation de l'outil « balance décisionnelle » et de techniques de reformulation.

Les guestions ouvertes et fermées.

# Approfondir le processus communicationnel

- Les vignettes cliniques.
- Les éléments du changement : DCRB.
- L'intervention technique.

### Développer ses capacités à conduire un entretien motivationnel dans des situations difficiles

 La mobilisation des apports conceptuels par la simulation: scénario et mises en situation, communication digitale et analogique, congruence, résistance et adhésion au changement, accompagnement de l'ambivalence, mobilisation des concepts et compétences, difficulté du lien relationnel, opportunités relationnelles et d'accompagnement.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie conjointement sur des apports conceptuels et des mises en pratique permettant de s'initier aux techniques communicationnelles. Elle est animée par des professionnels chevronnés dans la conduite de l'entretien motivationnel.



### INTER/INTRA

Tout professionnel soignant et/ou socio-éducatif. Paris du 06 au 07/11/2025 2 jours, 750 €



### INTERVENANT

**Mélanie HAMANN** Infirmière, titulaire d'un DU en Psychoéducation.



### **VOIR AUSSI...**

Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide ......p 185

Code : RECRS13F

# 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
- 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

### 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, crovance.

### 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 consul-



### 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 07 au 09/10/2025 3 jours, 1 080 €



**INTERVENANT** Émilie BEAUMIER Psychologue Clinicienne.



Ethnopsychiatrie: sensibilisation (niveau 1).....p 141

Code: RECRS05A

### Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques

Développer des « savoir agir » pour mieux accueillir Accompagner le patient souffrant de maladie chrodes 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.



Durée conseillée : 2 jours. Code: RECRS02C

### PRÉREQUIS: Aucun.

Maladie chronique:

accompagnement du patient

nique dans son parcours de soin.

- 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.



Durée conseillée : 2 jours. Code: RECRS12A

### 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, attentes et 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 médicosociales.
- 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 en fonction de la demande.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### **VOIR AUSSI...**

Certificat : Devenir pair-aidant en santé mentale......p 190

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. Le module e-learning sur l'entretien clinique, pouvant être intégré dans la formation, comprend une séquence spécifique sur l'entretien familial



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Aidants familiaux en psychiatrie.....p 189

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 233 mai
- Le vieillissement de la population.
- La définition de l'aidant versus le profes-

### 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 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 et la place des associations.



### LE + DU GRIEPS

La formation vise à soutenir la posture des professionnels de santé dans leur activité d'accompagnant des aidants des personnes âgées dépendantes.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### **VOIR AUSSI...**

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 psychia-
  - 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.
- Les différentes activités des aidants auprès des patients :
  - 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 psychotiques,
  - les patients souffrant de troubles bipolaires,
  - les patients souffrant de troubles anxieux ou de TOCS invalidants,
  - les patients souffrant 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 chro-
- 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
  - l'intégration des interventions des aidants dans la formation des profes-
  - 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.



### Durée conseillée : 2 jours.

Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux....... p 188 Code: ECSPS01Q

189

# 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.
- 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 rencontre et la co-construction des savoirs académiques et expérientiels.

la co-construction des savoirs

 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.



### INTER/INTRA

Tout professionnel du soin et de l'accompagnement. Lyon du 24 au 25/03/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

Philippe MAUGIRON Pair-aidant, titulaire d'un DU Médiateur de Santé-Pair, Président de l'AFMSP.



### **VOIR AUSSI...**

Accueil du patient et de ses proches ......p 185

Code: RECRS14A

# Certificat : 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

- · La pair aidance.
- Le témoignage (vécu expérientiel).
- Le fonctionnement de la personne atteinte de troubles psychiques.
- Le réseau indispensable à connaître.

Compétence socle 2 : Adapter sa communication 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 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 certifiant se décompose en deux sessions : une première de trois jours et une seconde de deux jours, avec des travaux de validation intersession. Animée par un(e) pair-aidant(e) expérimenté(e) 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. Structurée pour permettre le développement des 4 compétences essentielles à la pair-aidance, cette formation débouche sur l'obtention d'un certificat attestant 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 19 au 21/05/2025 et du 29 au 30/09/2025 5 jours, 1 800 €



### **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...

Aidants familiaux en psychiatrie ......p 189

Code: ECSPS15J

# 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 celui paru dans la revue Santé Mentale de Mars 2016.



### INTER/INTRA

Tout professionnel du soin. Lyon du 29 au 30/09/2025 2 jours, 720 €



### **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 216

Code: RECRS04C

# 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

- La maîtrise de l'espace, du corps, de la respiration et de la voix :
  - l'organisation de l'espace,
  - 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.

# 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 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

Cette formation s'appuie sur une alternance d'exercices et d'ateliers expérientiels, d'analyse des pratiques professionnelles, d'élaborations groupales et de situations cliniques mises en scènes.



### INTER/INTRA

Tout professionnel soignant et éducatif.

Paris du 13 au 16/10/2025 4 jours, 1 440 €



### INTERVENANT

# Monique OSTERMEYER Infirmière clinicienne spéciali-

sée en psychiatrie, Prix du CNR Dijon en Art Dramatique.



### **VOIR AUSSI...**

Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation ......p 139

Code: RECRS04D

# Violences conjugales et familiales

Reconnaître et accompagner les victimes de violences familiales et conjugales.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Repérer les situations de violences conjugales et familiales lors de la prise en charge des victimes, femmes ou enfants

- Le contexte national et l'état des lieux des violences en France : évolution historique des violences faites aux femmes en France, résultats d'enquêtes épidémiologique, ENVEF (1995), virage 2000, statistiques nationales 2019..., approche législative sur les formes de violences conjugales.
- Le professionnel de santé comme un acteur de premier ordre.

# Comprendre et identifier les types de violences et leurs impacts sur les victimes

 Les mécanismes spécifiques de la violence familiale : formes de violences, cycle de la violence.

- La connaissance des signes et des comportements spécifiques aux victimes.
- La définition de l'emprise et du psychotrauma.
- L'impact de la violence conjugale sur les enfants.
- L'appropriation des notions par le biais des kits ANNA et TOM et LENA : MIPROF.

# Prendre en charge et orienter les femmes et les enfants victimes

- Les connaissances juridiques et le contexte législatif permettant la protection des personnes.
- Les fondements juridiques et les principales infractions relatives aux violences sexuelles : déroulement d'une plainte et parcours judiciaire.
- Les bonnes pratiques professionnelles en matière d'accompagnement.

- Le repérage et le traitement du psychotraumatisme.
- Les outils favorables à l'expression des victimes.
- Le questionnaire systématique.
- Le développement de la coopération interservices, du travail d'équipe et pluridisciplinaire.
- L'orientation des femmes vers les structures adaptées.
- Les numéros d'aide nationaux (3919) et les associations locales
- Les dispositifs d'accueil et d'accompagnement des victimes.
- La posture professionnelle et les techniques d'entretiens.
- La boîte à outils annexée à la circulaire du 25/11/2021.



### LE + DU GRIEPS

Ce programme tient compte des politiques nationales de luttes contre les violences familiales et/ou faites aux femmes mais s'adapte aussi aux préoccupations sociétales actuelles et aux spécificités sanitaires et territoriales. L'andragogie est au cœur des principes de cette formation. Les stagiaires peuvent être issus de services et d'établissements différents afin de partager leurs connaissances et leurs pratiques. Les supports pédagogiques sont des films validés par le Ministère.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 19 au 20/05/2025 Lyon du 15 au 16/09/2025 2 jours, 720 €



### **INTERVENANT**

### Valérie MATTON

Infirmière libérale, titulaire d'un DU sur les violences faites aux femmes.



### VOIR ALISSI

Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir.....p 158

Code: RECRS04J

# Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner

Comprendre et accompagner les personnes victimes d'inceste vers la reconstruction.

### PRÉREQUIS: Aucun.

- Clarifier les notions de violences sexuelles et leur cadre juridique.
- Comprendre les systèmes familiaux incestueux.
- Connaître et comprendre les conséquences de l'inceste sur la construction de la personne.
- Savoir engager une démarche d'accompagnement adaptée à son cadre



### 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, 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.



### INTER/INTRA

Médecin, psychologue, psychomotricien... Paris du 06 au 07/11/2025 2 jours, 720 €

Code: RECRS04K



### **INTERVENANT**

### **Constance HERVEY**

Praticienne en thérapies corporelles, Gérante de la SCIC « Force de vivre ».

# Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes

Comprendre, accueillir et accompagner les enfants victimes de violences sexuelles.

### PRÉREQUIS: Aucun.

- Comprendre et identifier les différentes formes de violences sexuelles.
- Accueillir un enfant victime de violences sexuelles.
- Savoir engager une démarche d'accompagnement.



### 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 3 regards (professionnel, personne concernée, 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 valorisées, au même titre que les connaissances et l'expérience du professionnel du soin.



### INTER/INTRA

Médecin, psychologue, psychomotricien, ergothérapeute, infirmier, aide-soignant, sophrologue... Paris du 03 au 05/09/2025 3 jours, 1 080 €

Code: ECSPS20H



### INTERVENANT

### **Constance HERVEY**

Praticienne en thérapies corporelles, Gérante de la SCIC « Force de vivre ».

# 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

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. 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.



### INTER/INTRA

Infirmier. Lyon du 12 au 14/11/2025 3 jours, 1 080 €



### **INTERVENANT**

### Vincent KAPPS

Psychologue Clinicien intervenant en Cancérologie.



### **VOIR AUSSI...**

Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie ......p 164

Code: RECRS10A

# Prendre soin de soi

Savoir prendre soin de soi pour pouvoir prendre soin des autres.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Adopter une bonne relation à 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.
- Le regard positif sur soi.
- 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.

# 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...).

- 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 pragmatique propose des mises en pratique des différentes techniques proposées : massages bien-être, acupression, automassages, cohérence cardiaque, relaxation, exercices de sophrologie.



### INTER/INTRA

Tout personnel soignant et socio-éducatif. Lyon du 05 au 06/06/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE Infirmière, Cadre de santé, Naturopathe (RNCP) Praticienne en Massage Bienêtre



### VOIR AUSSI...

Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ......p 194

Code: RECRT07E

# Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher

Pratiquer des soins par le toucher, le massage de bien-être, supports 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 pour préserver son capital corporel lors d'un massage.



### 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 ». 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 10/09/2025 3 jours, 1 080 €



### **INTERVENANT**

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE Infirmière, Cadre de santé, Praticienne en Massage Bienêtre



### **VOIR AUSSI...**

Certificat : Référent en soins psychocorporels......p 195 **Code :** RECRS06A

# 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 (HE).
- 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 : camomille romaine, lavande...
  - le sommeil : bigaradier...
- Les mélanges possibles de plusieurs
- 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.
- L'évaluation de sa pratique.

# 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 massage.



### 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 08 au 09/09/2025 2 jours, 720 €



### **INTERVENANT**

**Sophie BONN-LOUE**Docteur en Pharmacie, titulaire d'un DU Aromathérapie.



### VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux......p 101

Code: RECRS06G

# Certificat : Référent en soins psychocorporels

Intégrer des techniques de l'approche psychocorporelle pour soulager et accompagner le patient.

### **PRÉREQUIS:**

Pouvoir attester de trois jours minimum de formation en approche psychocorporelle au GRIEPS ou dans son cadre institutionnel.

Chaque module peut être suivi indépendamment du Certificat : Référent en soins psychocorporels mais pour être certifié, chaque participant doit suivre les trois modules de formation.

# **MODULE 1 :** L'approche psychocorporelle par un toucher adapté au malade

# Choisir la technique psychocorporelle en fonction de la pathologie du patient

- Les cibles prévalentes en soins infirmiers, soins psychocorporels.
- La cible, l'action, le résultat.
- Le statut du corps dans l'histoire : à travers les âges et les cultures, vécu corporel et développement des émotions.

# Consolider les connaissances sur la douleur et les différents types de douleur

- L'évaluation de la douleur.
- · L'évaluation de l'anxiété.
- · Le soulagement holistique.
- La prise en charge de la douleur par les Thérapeutiques Non-Médicamenteuses (TNM).

### Prendre conscience de ses capacités et de ses limites à entrer en relation par le contact physique

- La capacité à toucher et être touché.
- La capacité à recevoir et à donner.
- Le corps souffrant, le corps souillé.
- Les réticences, les rejets et leurs conséquences.
- Les attentes et non-attentes de la personne.
- Le pouvoir d'un geste imposé, d'un contact physique sans autorisation.

# Expérimenter et se perfectionner dans les pratiques des gestes du toucher

- L'effet thérapeutique du toucher.
- · L'éthique du toucher.
- La relation thérapeutique : projection, transfert...

# Repérer les mécanismes de défense de la personne

- L'écoute des messages du corps : positions corporelles, coloration de la peau, mouvements respiratoires.
- Le processus corporel : tensions musculaires et aspects émotionnels.
- L'investissement et le désinvestissement du corps.
- L'écoute du vécu corporel, l'accompagnement dans l'expression du senti et ressenti des besoins de la personne.

### **MODULE 2:** La relaxation et ses bienfaits

# Connaître les concepts qui sous-tendent les techniques de relaxation

- La notion d'effet positif : bien-être de la personne et continuité des soins.
- L'environnement propice à la détente.
- La notion de temps.
- · L'éthique et la déontologie.

# Découvrir et pratiquer différentes techniques de relaxation

- La relaxation de Schultz et Jacobson.
- · La relaxation dynamique.
- Les pratiques de visualisation.
- Le rappel de Soi basé sur les notions de conscience et de présence à Soi.
- La relaxation rapide en toutes circonstances.

### Savoir mettre en place une respiration « tranquille » et « conscientiser » sa respiration

- Le rôle de la respiration dans la relaxation.
- La respiration abdominale.
- La cohérence cardiaque.
- La respiration en carré.
- La petite respiration céleste.
- La pleine conscience : initiation.

### Expérimenter les bienfaits de la relaxation

- Le relâchement des tensions.
- La description des niveaux d'expérience.
- L'analyse du vécu.

# Apprendre à choisir une technique adaptée en fonction d'un objectif

- Le stress.
- L'état dépressif.

- · L'agitation.
- L'angoisse.
- Les troubles du sommeil...

### S'exercer à la guidance

- Le rythme de la voix.
- · L'observation du langage du corps.
- · Le choix du vocabulaire.

# **MODULE 3 :** La transmission de l'approche psychocorporelle

### Approfondir la réflexion sur les effets bénéfiques et les limites de ces pratiques dans la relation soignante

- L'approfondissement par l'analyse de sa pratique et les apports théoriques.
- L'approche déontologique.
- La mise en lien des interventions psychocorporelles avec les problématiques de départ (type transmissions ciblées, diagnostic infirmier) et avec les résultats obtenus.

# Expliciter sa pratique en soins psychocorporels

- Les expériences significatives qui ont construit la compétence psychocorporelle.
- Le partage avec d'autres professionnels.
- La transmission de ses compétences, l'explicitation auprès des autres et la transmission du sens et de l'intérêt.
- La construction d'un projet à présenter à son employeur et ou à défendre pour sa pratique.

### Apprendre à transmettre les pratiques psychocorporelles

- L'identification des besoins d'apprentissage de chaque catégorie : familles, collègues, stagiaires.
- Les aspects pédagogiques de la transmission des approches psychocorporelles.
- La construction d'une séquence de transmission de la pratique adaptée aux besoins.

### Identifier les savoirs à transmettre

- Les simulations de transfert de savoir-faire durant la formation.
- L'ébauche d'un projet personnel en matière de transmission : ateliers, cours.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation certifiante permet de développer des techniques issues des pratiques non-médicamenteuses entrant dans les soins de support et de bien-être. Une journée est assurée par un formateur expert en pédagogie afin de faciliter la transmission des apprentissages. Pour être certifié, chaque participant doit suivre les trois modules de formation en un an.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon

Module 1:

du 26 au 28/03/2025 (1 100 €)

Module 2:

du 08 au 10/10/2025 (1 110 €)

Module 3:

du 03 au 05/11/2025 (1 100 €) 9 jours, 3 300 €



### **INTERVENANTS**

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE Infirmière, Cadre de santé, Praticienne en Massage Bien-

### Clara MARROCCO

Infirmière, Praticienne en Thérapies Psychocorporelles, diplômée en Médecine Chinoise Traditionnelle.



VOIR AUSSI... Aromathérapie

dans les soins.....p 194

Code: RECRS11A



# 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 2021, 21 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 contribue à faire progresser la qualité des soins et l'amélioration des pratiques pour une prise en charge optimale des patients. Porter ou contribuer à des projets de recherche permet aux professionnels de faire évoluer les connaissances et les pratiques cliniques dans leur discipline professionnelle pour mieux partager en interdisciplinarité.

L'offre du GRIEPS vous permet de se sensibiliser à la recherche en soins, d'initier un projet de recherche, de construire et de conduire 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 congrès.

# Recherche en soins : sensibilisation

Initier le personnel à la démarche de la recherche en soins.

### **PRÉREQUIS:**

### Construire en amont avec l'institution l'architecture de cette journée de sensibilisation.

### Sensibiliser les participants à la recherche en soins

- Le projet institutionnel : finalités et ressources.
- L'organisation internationale et nationale de la recherche en soins.
- Les finalités et les caractéristiques d'une recherche en soins.
- Les étapes d'une recherche en soins :
  - le passage du thème à la question de départ,
  - -le contexte,
  - l'enquête exploratoire,
  - la revue de littérature,
  - la 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 et les malades.

### 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 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: soins basés sur les preuves ......p 80

Code: MGTPC04B

# Recherche en soins : initier un projet de recherche

S'initier aux différentes méthodes de recherche.

### **PRÉREQUIS:**

### Avoir un projet de recherche.

### 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:
  - le statut de l'hypothèse,
  - les règles de l'échantillonnage,
  - les outils : questionnaire, sondage...
- le 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.



### 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 une aide méthodologique en fonction du type et de l'approche de recherche retenus. Les intervenants sont à l'origine de nombreuses publications et interventions sur ce thème. Cette formation convient aussi aux IFSI pour compléter leurs dispositifs de formation. La formation est enrichie des modules e-learning pour approfondir et renforcer les compétences.



### INTER/INTRA

Tout professionnel souhaitant faire de la recherche. Lyon du 27 au 28/11/2025 2 jours + 1h45 (e-learning), 750€



### **INTERVENANT**

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



VOIR AUSSI...

Revue de la bibliographie .p 198 Code: MGTPC04F

# Recherche en soins dans une perspective de PHRIP

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
  - 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.



### 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).



Durée conseillée : 4 jours + 1h45 (e-learning) + 5h15 (tutorat).



### **VOIR AUSSI...**

Intervenir dans un colloque ......p 199

Code: MGTPC04E

# Revue de la bibliographie

Réaliser une recherche bibliographique et une lecture critique des articles scientifiques.

### PRÉREQUIS: Avoir accès aux bases de données.

### 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. Paris le 22/05/2025 1 jour, 360 €



### RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

### Nadine ESNAULT

Docteur en Sciences de l'Éducation.



### **VOIR AUSSI...**

Écrire des articles professionnels et de recherche ......p 199

Code: MGTPC04I



# Écrire des articles professionnels et de recherche

Développer des compétences dans la rédaction d'un article en vue d'une publication.

### **PRÉREQUIS:**

# Avoir réalisé une recherche (TFE, Mémoire...).

### 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 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 différents types d'articles : professionnels, scientifiques.
- 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 des auteurs.

### Initier l'écriture d'un article (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 instituts.
- 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. Les formateurs-consultants qui animeront cette formation ont tous publié dans des revues professionnelles et scientifiques. Cette action peut faire suite à une formation à la recherche en soins.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, médicosocial. Lyon du 12 au 13/05/2025 2 jours, 720 €



### INTERVENANT

Christelle PENNECOT
Titulaire d'un Master IPA,
Docteur en Science de la Santé,
Cadre supérieur.



### VOIR AUSSI...

Recherche en soins dans une perspective de PHRIP......p 198 **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 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...



# ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU **PATIENT**

L'ETP s'est imposée comme réponse face au nombre croissant de personnes atteintes de maladie chronique. Elle est un objectif prioritaire des problématiques de maintien en santé et/ou de rétablissement. Elle peut être un processus partagé d'accompagnement de la personne vers plus d'autonomie en santé et une meilleure qualité de vie. Il s'agit de soutenir l'usager vers le développement de son projet de vie, bouleversé par l'apparition de la maladie.

Le GRIEPS s'est saisi des évolutions sociétales, politiques et réglementaires en proposant 3 formations :

- Une formation en 40 h de niveau 1 qui s'adresse aux professionnels qui veulent dispenser l'ETP et participer à un programme,
- Une formation en 40 h de niveau 2 qui s'adresse aux professionnels qui ont déjà validé le niveau 1 et qui souhaitent coordonner et piloter des programmes,
- Un certificat de 84 h qui s'adresse à des professionnels de santé qui veulent construire, mettre en œuvre, coordonner, piloter et évaluer des programmes d'ETP en équipe pluridisciplinaire.

Dans le but de soutenir le plus grand nombre de professionnels à développer l'ETP en tant qu'outil de soin, le GRIEPS a fait évoluer ses formations ETP 40 h (niveaux 1 et 2) en un format 100% distanciel et e-learning, s'appuyant sur un accompagnement collectif et individualisé.

Ainsi, le GRIEPS accompagne de nombreuses équipes dans l'élaboration et la concrétisation de leurs programmes d'ETP, en tenant compte des besoins des usagers. En ce sens, l'e-ETP se développe pour assurer la continuité des parcours lorsque le contexte ne permet pas le maintien en présentiel.

Enfin, nous privilégions la pleine participation du patient et celle des associations d'usagers du système de santé, en tant que co-constructeurs et intervenants au sein des programmes ETP. C'est ainsi que l'offre de formation du GRIEPS s'étoffe au fil des années, au gré des contextes sanitaires et des évolutions conceptuelles de la santé.

# Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP

Développer des compétences en ETP (Éducation Thérapeutique du Patient).

### PRÉREQUIS: Aucun.



### 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 diagnostic éducatif partagé

- Le diagnostic éducatif.
- Les besoins éducatifs.
- Le contrat de sécurité négocié avec le patient et le contrat spécifique.



# 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 quiz autoformatif.
- Les connaissances en évaluation pour préparer le module 2 à partir d'un module e-learning et d'un quiz autoformatif.



### Exploiter les travaux réalisés en intermodule

• La présentation individuelle des situa-

- tions 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 diagnostic et 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 : animation d'un atelier, mise en œuvre de diagnostics éducatifs...



### LE + DU GRIEPS

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 5 heures de travail à distance. Cette formation peut également être proposée uniquement en présentiel sur 6 jours.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Paris du 08 au 10/09/2025 et du 26 au 27/11/2025 5 jours + 5h (à distance), 2 100 €



### INTERVENANT

**Édith LECIMBRE**Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.



### **VOIR AUSSI...**

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP (e-learning) ......p 202

Code: ECTET01C

# Éducation thérapeutique 40h : coordonner, piloter un programme

Coordonner et piloter un programme en Éducation Thérapeutique du Patient (ETP).

PRÉREQUIS : Avoir des compétences pour dispenser l'ETP et être impliqué dans un programme.



# 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.



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 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 commu-

nication.

- · Le retour d'expérience sur les pratiques.
- L'évaluation et l'évolution des pratiques.



# 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

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 11 au 13/06/2025 3 jours + 19 heures (à distance), 1 350 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

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

Code: ECTET01G

# Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP (e-learning)

D

ı

Mettre en œuvre l'éducation thérapeutique du patient dans sa pratique.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### MODULE 1: L'éducation en santé

# Connaître et s'approprier les concepts fondamentaux de l'ETP

- La maladie chronique.
- Le contexte socio-économique de l'ETP.
- Le contexte politique et juridique.
- · La maladie chronique.
- La santé, ses 3 modèles.
- Le passage de la santé à l'éducation.
- Les liens entre éducation et santé.
- L'ETP développementale.

### **MODULE 2:** L'ETP développementale

# Identifier les 6 phases du processus de l'ETP développementale

- Le parcours du patient.
- L'information individualisée.
- L'éducation en santé: éducation du patient aux procédures de soins, adaptation des procédures.
- Le développement de la personne : vie avec les soins, projet de vie.
- · Le patient expert et partenaire.
- Les typologies et les caractéristiques d'un patient partenaire, son intérêt.

# **MODULE 3 :** La pratique de l'éducation en santé

### Pratiquer l'éducation en santé

 La e-santé et les outils numériques validés en santé : intérêts, précautions.

- Le champ d'intervention comportementaliste centré sur les connaissances et les acquisitions : intérêts et limites.
- Le champ d'intervention constructiviste centré sur la connaissance de Soi : intérêts et limites.
- Le champ d'intervention socioconstructiviste centré sur les potentialités du groupe : intérêts et limites.

# **MODULE 4 :** La construction d'un programme

### Initier la construction d'un programme

- Le programme d'ETP.
- Les étapes et les critères de qualité d'un programme.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur de la documentation qui s'inspire de 12 années de recherche en ETP. Délivrance d'une attestation de formation retraçant les compétences mobilisées pour dispenser l'ETP telles que requises par les différents arrêtés. Le parcours de formation se déroule sur 40h étalées sur une durée de 4 mois, incluant 5h de temps de formation directe (classes virtuelles et tutorat) et 35h de travail personnel complémentaire. Il contribue à la consolidation des savoirs et savoir-faire. Le tutorat à distance accompagne les professionnels dans la régulation et mise en œuvre de leurs acquis. Cette formation peut également être proposée en présentiel sur 6 jours et en blended-learning (mixte) sur 5 jours.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. 40 heures réparties sur 4 mois (voir les dates sur www.grieps.fr), 720 €



### INTERVENANT

Mélanie HAMANN Infirmière, titulaire d'un DU en Psychoéducation, Praticienne en ETP.



### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h : coordonner et piloter un programme d'ETP (e-learning) .......www.grieps.fr

Code: ECTET01B

# 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 : intérêts et précautions.
- Les outils et jeux dans la psychiatrie.

# Initier la construction d'un programme d'ETP à travers la démarche éducative

- Le programme d'ETP, mise en œuvre.
- Le bilan éducatif partagé, compétences visées et contrat de sécurité.
- La mise en œuvre, 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'hétéroévaluation, 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 l'ETP, que ce soit en tant que praticien ou dans le domaine de la formation continue.



### INTER/INTRA

Professionnels de psychiatrie. Paris du 01 au 03/10/2025 et du 12 au 14/11/2025 6 jours, 2 160 €



### INTERVENANT

### Mélanie HAMANN

IDE en psychiatrie, titulaire d'un DU en psychoéducation, praticienne et coordinatrice en ETP.



VOIR AUSSI... Certificat :

Expert en soins psychiatriques..... www.grieps.fr

Code: ECTET04A

# Éducation thérapeutique du patient cardiaque

Acquérir les compétences pour éduquer un patient cardiaque dans une perspective pluridisciplinaire.

### **PRÉREQUIS:**

### Cette formation nécessite des connaissances en cardiologie.

### Définir les savoirs de base de l'ETP

- Le contexte économique, social et politique.
- · Les recommandations et 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
- Les outils de l'éducation thérapeutique.
- Le suivi et le réajustement.
- · Les programmes éducatifs existants.
- La place de l'activité physique dans les programmes.



### Consolider les compétences développées en présentiel

• Le renforcement et l'approfondissement des connaissances en ETP grâce au e-learning.



### 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 permet de répondre aux cahiers des charges des ARS en matière de programmes d'ETP. Elle est enrichie de 4 modules e-learning.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 26 au 28/05/2025 3 jours + 2h30 (e-learning), 1 120 €



### **INTERVENANT**

### Danièle SAVOYE

Cadre de Santé, titulaire d'un DU d'Éducation Thérapeutique.



### **VOIR AUSSI...**

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins .....p 145

Code: ECTET03D

# Éducation thérapeutique en diabétologie

Identifier et s'approprier des outils permettant à un patient de se soigner pour le diabète.

### **PRÉREQUIS:**

### Cette formation nécessite des connaissances en diabétologie.

Actualiser ses connaissances dans les traitements et 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 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
- 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 ETP: finalité, critères d'inclusion, déroulement, planification.
- · Les exemples de programme 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 201). Elle est animée par un intervenant spécialiste dans le domaine de l'éducation thérapeutique et du diabète. La formation présentielle est enrichie par 4 modules e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Lyon du 19 au 21/11/2025 3 jours + 2h30 (e-learning), 1 120 €



### INTERVENANT

# **Danielle DURAIN**

Cadre de Santé, Spécialiste en Diabétologie.



### **VOIR AUSSI...**

Éducation thérapeutique 40h: dispenser l'ETP.....p 201

Code: ECTET03L

# Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC

Apprendre à éduquer un patient suite à un AVC (Accident Vasculaire Cérébral).

### **PRÉREQUIS:**

### Cette formation nécessite des connaissances en neurologie.

### Redéfinir les savoirs de base de l'ETP

- Le contexte économique, social, politique.
- Les recommandations HAS, « Prise en charge des AVC ».
- 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.



### Consolider les compétences

 Les 4 modules e-learning permettent un renforcement et un approfondissement des connaissances.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie, pour chaque approche, 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 faisant suite aux ateliers. Elle est enrichie de 4 modules e-learning.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Lyon du 03 au 05/11/2025 3 jours + 2h30 (e-learning), 1 120 €



### **INTERVENANT**

### Serge MERELLE

Cadre Supérieur de Santé en CRF, Kinésithérapeute, expert en Neurologie.



### VOIR AUSSI...

AVC : adapter

la prise en charge.....p 149

Code: ECTET03C

# Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux

Éduquer un patient soigné par des anticancéreux oraux.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Actualiser ses connaissances dans les traitements anticancéreux oraux

- La thérapie par voie orale dans les traitements médicamenteux du cancer.
- Les médicaments anticancéreux per os.
- Les caractéristiques et principes d'action des médicaments anticancéreux oraux.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique des chimiothérapies orales.
- Le bon usage des médicaments anticancéreux par voie orale.
- Les documents utiles accompagnant la prescription.
- L'implication du patient : développement de l'éducation thérapeutique en cancérologie.

### Actualiser ses connaissances en éducation

### thérapeutique

 Le processus d'intégration de la maladie cancéreuse: représentations du cancer, maladie longue durée, croyances en santé, répercussions sur le patient et son entourage, processus psychologique.

# Maîtriser les étapes de la démarche éducative

- Les besoins spécifiques des patients, le diagnostic ou bilan éducatif partagé et le contrat éducatif.
- Les compétences à acquérir par le patient et/ou son entourage.
- L'évaluation.

# Réaliser une démarche éducative dans un contexte émotionnel spécifique

 La motivation pour se soigner, l'entretien motivationnel.

- La qualité de vie des patients lors du traitement.
- L'accompagnement psychosocial et le soutien psychologique.
- L'alliance thérapeutique.
- Les séances éducatives et les supports pédagogiques.



# Consolider ses connaissances en ETP et sur les anticancéreux oraux

- L'ETP: contexte socio-économique et juridique, modèles en ETP, démarche éducative, évaluation de l'ETP.
- Les anticancéreux oraux : 6 modules.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation est animée par des formateurs expérimentés dans les champs de l'éducation thérapeutique et de l'oncologie. La formation est optimisée par des modules e-learning en post-formation : 4 modules sur l'ETP et 6 sur les anticancéreux oraux.



### INTER/INTRA

Médecin, infirmier. Lyon du 03 au 05/11/2025 3 jours + 6h15 (e-learning), 1 120 €



### **INTERVENANTS**

Jean-Pierre MARTIN Médecin oncologue.

### Danièle SAVOYE

Cadre de santé, titulaire d'un DU en Éducation du Patient.



### VOIR AUSSI...

Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient......p 167

Code: ECTET06A

# 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.

- 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 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.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer à la formation ETP 40h (page 199) selon les arrêtés du 2 août 2010, du 31 mai 2013 et du 30 décembre 2020. Elle est enrichie par de la formation en e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques ... www.grieps.fr **Code :** ECTET03J

# Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique

Développer une posture d'éducateur dans les soins d'un patient bénéficiant d'une chirurgie bariatrique.

### **PRÉREQUIS:**

# Avoir des connaissances de base sur l'obésité.

# Définir l'obésité et s'appuyer sur le cadre réglementaire

- La maladie chronique.
- Le cadre réglementaire de l'ETP.
- Les représentations de l'obésité.
- Les facteurs alimentaires, génétiques, épigénétiques et environnementaux.
- L'épidémiologie et les conséquences de l'obésité selon l'OMS.

# Mesurer l'impact de la maladie obésité dans la vie d'un patient

- L'impact sur la vie du sujet.
- L'impact sur la perception de son corps.
- · L'impact sur sa santé (comorbidité).

### Repérer les étapes d'une démarche

### éducative : du diagnostic à l'évaluation

- La différenciation entre besoin et demande de soin en éducation.
- L'importance du diagnostic éducatif.
- Les objectifs de soins, de sécurité et les objectifs psychosociaux.
- · Les relations éducatives .
- La définition du dispositif d'évaluation et de suivi.

# Définir la chirurgie de l'obésité et s'appuyer sur les recommandations

- L'objectif d'une prise en charge chirurgicale.
- Les techniques chirurgicales : balance bénéfices/risques, impacts.
- Le public concerné par la chirurgie.

# Appréhender le parcours de soins d'un patient opéré

- La description du chemin clinique.
- La place et rôle de l'équipe pluridisciplinaire dans le parcours du soin.

# Formuler les objectifs éducatifs prévalents pour les patients

 La formulation à partir du chemin clinique.

# Organiser des séances d'éducation dans le parcours de soins du patient

- L'organisation de séances éducatives collectives en fonction du chemin clinique du patient :
  - les séances pré-opératoires,
  - les séances péri-opératoires,
  - les séances post-opératoires,
  - le retour à domicile.
- La gestion des patients en échec de chirurgie bariatrique.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation est animée par des professionnels experts en la matière, ayant une double compétence Éducation Thérapeutique du Patient - Accompagnement des personnes dans le cadre de la chirurgie bariatrique. Cette formation peut s'intégrer à la formation 40h (p 201) selon les arrêtés du 2 août 2010, du 31 mai 2013 et du 30 décembre 2020. Elle est enrichie par du e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Lyon du 18 au 20/06/2025 3 jours + 2h30 (e-learning), 1 120 €



### **INTERVENANTS**

### **Alexandrine ROBERT**

Diététicienne, Nutritionniste, Intervenante en ETP Chirurgie Bariatrique.

### Danièle SAVOYE

Cadre de santé, titulaire d'un DU en Éducation du Patient.



### VOIR AUSSI...

Obésité : accompagnement nutritionnel.....p 207

Code: ECTET03K

# Éducation thérapeutique en pédiatrie

Aider l'enfant et l'adolescent à apprendre à gérer de manière autonome sa maladie chronique.

### PRÉREQUIS : Exercer auprès des enfants et des adolescents.

### Actualiser ses connaissances au sujet de l'enfant et de l'adolescent atteint 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 : diabète, asthme, allergies, obésité, addictions...
- L'enfant et l'adolescent en situation de crise de type pandémie.

# Définir les spécificités de l'éducation thérapeutique en pédiatrie

• 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 au sein d'un programme ETP.
- Le passage de relais entre le soignant, le parent et l'enfant/l'adolescent.

### Modéliser les trois champs d'intervention en ETP et identifier les méthodes pédagogiques spécifiques en pédiatrie

- 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 une démarche éducative dans le contexte de la pédiatrie
- Le diagnostic éducatif (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.

### Initier la mise en œuvre d'un programme

- L'entame de l'élaboration d'un programme d'ETP spécifique.
- La mise en œuvre d'un programme en fonction de la spécificité de la maladie chronique.
- Les outils éducatifs développés par les IREPS.



### LE + DU GRIEPS

La formation développe des méthodes pédagogiques ludiques et adaptées aux enfants et aux adolescents et prend en compte les facteurs psycho-affectifs de cette population. La formation est interactive et participative



### NTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

# Obésité ou surpoids de l'enfant ou de l'adolescent

Permettre à des enfants et des adolescents de développer des compétences pour mieux gérer leur poids.

### PRÉREQUIS: Aucun.

# Connaître les spécificités de la prise en charge éducative de l'enfant ou de l'adolescent

- La dépendance de l'enfant.
- L'entourage familial, l'environnement.
- Les étapes de vie d'un enfant et son alimentation.
- Les facteurs prédisposants.
- L'annonce du diagnostic.
- La pluridisciplinarité.

# Connaître et comprendre le surpoids et l'obésité en pédiatrie

- La prévalence de l'obésité pédiatrique.
- Les facteurs déclenchant.
- Les complications, le traitement.
- Les bonnes pratiques (HAS).
- Le dépistage : courbes de corpulence.
- · La prévention.
- Le parcours de soins : HAS 2022.

# Réaliser une prise en charge en ETP pour cette pathologie chronique

- L'ETP en pédiatrie.
- Le diagnostic éducatif ou bilan éducatif.
- Les croyances en santé.
- La sensorialité.
- Les sensations alimentaires et ses repères.
- Le contrat avec l'enfant et sa famille.
- Le projet de vie.

# Favoriser le désir de changement par l'éducation thérapeutique

- Le changement de regard du soignant, le questionnement plutôt que les réponses immédiates.
- La dimension perceptive (ressentis), infracognitive (réflexes de pensée) et métacognitive.
- L'entretien motivationnel.

### Initier la mise en œuvre d'un programme

- L'élaboration d'un programme structuré d'éducation thérapeutique du patient spécifique à l'enfant, l'adolescent et sa famille.
- Les concepts et les outils d'évaluation et de suivi en ETP.
- Le parcours de prise en soins d'un enfant et sa famille.
- Le dispositif « Mission : retrouve ton CAP » des maisons de santé.
- Les CSO et SMR spécialisés.



### Consolider les compétences développées en présentiel

 Les modules e-learning permettent un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer à la formation « Éducation thérapeutique en 40h » (p 201), selon les arrêtés du 2 août 2010, de 2013 et de 2020. La formation développe des méthodes pédagogiques ludiques et adaptées aux enfants et aux adolescents et prend en compte les facteurs psycho-affectifs de cette population. Formation interactive et participative.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de pédiatrie. Lyon du 02 au 04/06/2025 3 jours + 2h30 (e-learning), 1 120 €



INTERVENANT **Mélissa PHILIS**Diététicienne, Nutritionniste.



### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique ......p 205

Code: ECTET03G

# Obésité: accompagnement nutritionnel

Être capable de repérer précocement les situations d'obésité et leurs facteurs de risques.

### PRÉREQUIS: Aucun.

### Connaître le contexte de santé publique

- L'épidémiologie de l'obésité en France.
- L'évolution épidémiologique de la maladie et de la chirurgie bariatrique.
- Les constats et les profils des patients.

# Reconnaître les facteurs de déclenchement de la maladie

- L'environnement et les modes de vie.
- Les facteurs socio-économiques.
- La nutrition : alimentation, activité physique, sédentarité.
- Le rôle de la génétique.
- Les représentations sociales de l'obésité.

# Comprendre la régulation de la prise alimentaire

• Le mécanisme de régulation de la prise alimentaire.

 Les sensations alimentaires et les repères.

# Comprendre les implications physiques et psychologiques induites par l'obésité

- La définition de l'obésité.
- Les recommandations de la HAS 2022.
- Le dérèglement du tissu adipeux.
- · Les complications de l'obésité.
- Les pathologies associées.

### Savoir repérer et dépister l'obésité

- La courbe de corpulence et l'IMC.
- Le tour de taille et le risque cardiovasculaire.
- Les critères OMS d'obésité.
- Les types d'obésité selon la HAS 2022.
- Le syndrome métabolique.

Savoir mettre en place des actions d'accompagnement du patient

- Le focus sur l'impact des régimes amaigrissants.
- Les repères du PNNS 4.
- Le rôle de l'alimentation : restriction cognitive, pleine conscience.
- L'activité physique : APA, sport, sédentarité.
- La place des compétences psychosociales.
- L'éducation thérapeutique du patient.

# 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 + 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 12 au 14/11/2025 3 jours, 1 080 €



# INTERVENANT Mélissa PHILIS

Diététicienne, Nutritionniste.



### **VOIR AUSSI...**

Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique ......p 205

Code: ECTET03M

### E-ETP

Développer les compétences pour l'animation d'un atelier à distance par visioconférence.

### PRÉREQUIS :

Avoir une appétence pour les outils distanciels.

### Classe virtuelle 1

# Remobiliser les concepts en ETP et appréhender les bases de l'hybridation

- Les idées reçues sur la e-santé et l'e-ETP.
- Les enjeux de la santé numérique et de l'e-ETP.
- L'usager dans l'écosystème numérique.
- Le cadre juridique de l'e-ETP.
- La place de l'e-ETP dans l'offre d'ETP.
- L'apprentissage dirigé, l'apprentissage de compétences perceptives, l'apprentissage différencié par la personnalisation, l'autoformation, l'apprentissage à la prise de décision, les apprentissages entre et

### par les pairs.

### **Modules e-learning**

### S'approprier les méthodes et modèles de pédagogie distancielle

- L'apprentissage à distance.
- L'autodirection.
- Le concept d'apprenance.
- L'e-présence ou la présence à distance.
- L'accompagnement des patients.
- Les dispositifs asynchrones.
- Les dispositifs synchrones.
- Les règles de base : format, interactivité...
- Les outils.
- L'évaluation de la situation du patient pour la mise en place de l'ETP à distance.

### Classe virtuelle 2

Concevoir l'ingénierie du programme ETP

### à distance

- La situation de santé.
- Les besoins inducteurs de l'ETP.
- Les publics et leurs attentes.
- · La réingénierie.
- Les types de séquences.
- La préparation d'un atelier éducatif.

### Classes virtuelles 3 et 4

### Animer une séance d'ETP à distance

- L'expérimentation de l'animation d'un atelier en 4 temps.
- Le partage des outils pédagogiques transposables à distance.
- La traçabilité d'une séance d'ETP à distance.
- L'écriture collaborative.
- La synthèse pédagogique.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation est basée sur une pédagogie distancielle de manière à permettre aux formateurs participants d'expérimenter durant la formation des outils et des dispositifs pédagogiques qu'ils pourront transposer eux-mêmes dans leur pratique. La formation est conçue en classes virtuelles et des modules e-learning asynchrones. La formation s'appuie sur l'expertise de notre formatrice, professionnelle de santé, ingénieur pédagogique multimédia et responsable du pôle E-learning du GRIEPS.



### E-LEARNING

Tout professionnel de santé pratiquant l'ETP. le 11/03, le 18/03, le 25/03, le 02/04 et le 08/04/2025 de 14h à 17h 14 heures, 720 €



### INTERVENANT

Marie-Frédérique BRUN Ingénieur pédagogique multimédia, titulaire d'une licence en Sciences de l'Éducation.



### VOIR AUSSI...

Formation en ligne : conception et animation ......p 215

Code: ECTET01J

### Relation éducative en santé

Développer la relation éducative pour aider le patient à faire face à la maladie chronique.

### **PRÉREQUIS:**

### Avoir des bases en Éducation Thérapeutique du Patient (ETP).

### 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.
- L'impact des modèles sur la relation éducative en santé.
- · Les grands modèles de 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

· L'éducation en service d'oncologie, de psychiatrie, de dialyse, de diabétologie...



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet au stagiaire de construire une modélisation de la relation éducative en fonction de la pathologie du patient qui facilitera un transfert d'apprentissage dans le service où il travaille. L'analyse des pratiques est réalisée sur le mode réflexif à partir de récits narratifs. Cette formation fait référence aux articles rédigés par les experts du GRIEPS.



Durée conseillée : 2 jours.



### **VOIR AUSSI...**

Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide ......p 185 Code: ECTET02B

# Entretien motivationnel en éducation thérapeutique

### Savoir conduire un entretien motivationnel.

### 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.
- 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.
- Les croyances en santé.

- Le modèle transthéorique du changement.
- · Les compétences d'adaptation du
- La théorie de l'apprentissage social.
- · La boucle d'autonomie comme aide réflexive.
- L'enrichissement du scénario préconstruit et première mise en scène.

### Cerner les grands principes de l'entretien motivationnel

- · Les fondamentaux méthodologiques, le modèle « OUVER ».
- L'écoute active.
- · L'exploration et la résolution de l'ambivalence.
- · 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. Développer des compétences pour pratiquer l'entretien motivationnel

• L'expérimentation d'une deuxième mise en scène du scénario préconstruit.

- Le débriefing.
- La mise en œuvre d'un plan d'actions.

### Identifier l'intérêt de l'utilisation de l'approche motivationnelle

- · L'intérêt de l'approche motivationnelle en groupe et son impact.
- L'animation de groupe.
- L'intérêt de la co-animation avec un patient expert.
- L'expérimentation d'une mise en scène autour de l'approche motivationnelle groupale.
- Le débriefing et la mise en œuvre d'un plan d'actions.



### Consolider les compétences développées en présentiel

 Le e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'initier à l'entretien motivationnel à partir de visionnage vidéos et de simulation. Elle complète utilement la formation en 40 heures ainsi que toutes les formations spécialisées en éducation thérapeutique du patient. Elle peut être enrichie d'un module e-learning.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé. Lyon du 20 au 21/03/2025 2 jours, 760 €



### **INTERVENANT**

# Mélanie HAMANN

Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.



### VOIR AUSSI...

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise.....p 186

Code: ECTET02A

# Patient expert en ETP: les incontournables pour collaborer

Comprendre l'intérêt d'intégrer des patients experts ou partenaires dans des projets ETP.

### **PRÉREQUIS:**

# Dispenser l'Éducation Thérapeutique du Patient.

# 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 patientsintervenants du Ministère des affaires sociales et de la santé.
- Le guide d'engagement des intervenants dans les programmes d'ETP du Ministère

des affaire 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.



### 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

Le GRIEPS se positionne à partir des résultats de recherches, d'études, de projets et témoignages (notamment venant du Canada mais aussi de France) en promouvant la place du patient expert dans les projets et programmes en ETP. Il propose de stimuler la réflexion des équipes et de les accompagner vers cette innovation clinique. Cette formation peut être enrichie de 4 modules e-learning.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP......p 201

Code: ECTET08A

# ETP à la sortie du patient

Mettre en œuvre une ETP flash pour initier le suivi du patient à sa sortie et prévenir la réhospitalisation.

### 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 diagnostic éducatif: 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 diagnostic éducatif 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...

Retour à domicile : un processus à soigner ...... www.grieps.fr



# FORMATION DE FORMATEURS

La réingénierie des formations paramédicales selon une approche par compétences a amené de nombreux questionnements en matière de formation et de pédagogie, tout comme la disparition de certains concours d'entrée en nstitut.

Des perspectives en matière de formation (universitarisation et parcours LMD...) sont aujourd'hui d'actualité. L'approche par les neurosciences, la psychologie positive et l'accompagnement individualisé prennent un essor particulier au sein des dispositifs de formation, ainsi que le développement du numérique dans les instituts de formation (e-learning, simulation, serious game, application...). Au-delà des conséquences de la pandémie COVID-19 qui ont grandement accéléré cet élan numérique, force est de constater que ce changement de paradigme s'ancre durablement dans les pratiques au travers, notamment, des interventions pédagogiques en distanciel, synchrones et asynchrones. Que ce soit en présentiel ou en distanciel, le jeu pédagogique, remarquable source d'apprentissage, y trouve là toute sa reconnaissance et sa pertinence.

De plus, ces tendances fortes touchent aussi les formateurs intervenant dans le domaine de la formation professionnelle continue, plus particulièrement dans leur aptitude à diversifier leurs activités en présentiel et (ou) en distanciel. De fait, la complexité des dispositifs de formation demande aux formateurs des compétences multiples à construire ou à enrichir (pédagogie, organisation, ingénierie, expérience clinique, raisonnement clinique, recherche, jeu et créativité, gestion de l'impact des émotions sur les apprentissages, réflexivité, appétences heuristiques...).

Le GRIEPS, appuyé par le dynamisme et la créativité de ses formateurs permanents et/ou occasionnels, accorde une place importante à ces mouvements d'ampleur et propose, à ce jour, nombre de formations susceptibles d'accompagner cette transformation des instituts de formation ainsi que l'évolution constante des pratiques pédagogiques, que ce soit dans le cadre de la formation initiale et/ou professionnelle continue.

### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

NOUVEAUTÉ

B BLENDED-LEARNING

E

E-LEARNING

F FEST

CERTIFICAT

D ÉLIGIBLE AU DPC

### Développer un parcours d'apprentissage en situation de travail.

### PRÉREQUIS : Être investi dans un projet FEST.

# 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 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 des AFEST.

# Repérer des situations de travail apprenantes

- La situation de travail apprenante : définition et contours.
- Les situations de travail à retenir, pour quels motifs.
- Les aménagements nécessaires pour le parcours AFEST.
- Les besoins en compétences du salarié.
- L'élaboration des compétences et objectifs retenus.

### **Animer l'AFEST**

- Les mises en situation en environnement de travail.
- · Les séquences réflexives sous forme d'en-

tretien 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 FEST.
- 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.



### INTER/INTRA

Tout professionnel souhaitant piloter un projet FEST.
Paris du 12 au 14/03/2025
3 jours, 1 150 €



### INTERVENANT

Nadine ESNAULT Docteur en Sciences de l'Éducation.



### **VOIR AUSSI...**

Zoom sur la Formation En Situation de Travail ......p 213
Code: FOFPP07B

# Devenir tuteur accompagnateur AFEST

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

- Le contexte légal : directives de la loi du 05 septembre 2018 « Liberté de Choisir son Avenir Professionnel », le décret du 28 décembre 2018 relatif à la FEST.
- 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.
- Le rappel des 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



### INTER/INTRA

Tout professionnel, tuteur, accompagnateur AFEST. Paris du 16 au 17/06/2025 2 jours, 770 €



### INTERVENANT

Nadine ESNAULT Docteur en Sciences de l'Éducation.



### **VOIR AUSSI...**

Zoom sur la Formation En Situation de Travail ......p 213

Code: FOFPP07C



# 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'apprentis-sage** 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

### Conception Mise en œuvre **Positionnement** de séguences de la situation Séquences réflexives initial préparatoires de travail **✓** Quelle opportunité ? **✓** Activité productive Approche formative Analyse de l'activité Mesures des résultats de travail **✓** Quelle faisabilité ? **✓** Droit à l'essai Entretien, feedback Séquences complé- **✓ Reconnaissance et Quels besoins** mentaires validation des objecde montée tifs d'apprentissage Tracabilité en compétences? 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 », Formation de référents pour implanter l'AFEST (diagnostic de faisabilité, organisation de la démarche et de sa mise en œuvre), Formation d'accompagnateur AFEST (parcours pédagogique incluant compétences retenues, séquences réflexives, évaluation des acquis, traces de l'action de formation).

# Fonction de formateur : initiation

### Construire des dispositifs et des postures propices à l'apprentissage.

### 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 !
- L'alignement pédagogique : objectifs, évaluation, activités pédagogiques.
- Le modèle ADDIE : de l'analyse des besoins à l'évaluation de la formation, des effets et du dispositif.

# 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

- Le modèle béhavioriste : intentions, méthodes et posture du formateur en regard.
- Le modèle socio-constructiviste : intentions, méthodes et posture du formateur en regard.
- Le modèle de la compétence : intentions, méthodes et posture du formateur en regard.
- Le statut de l'erreur et son traitement dans chacun des modèles.

### Savoir quoi évaluer et comment

- Les fonctions et les 2 postures de l'évaluation.
- L'évaluation des performances, l'évaluation des compétences.

- Les outils de l'évaluation : grille critériée, grille d'observation directe DOPS.
- La rétroaction ou 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.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet l'acquisition de savoirs et savoir-faire fondamentaux 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 10 au 12/03/2025 Lyon du 12 au 14/11/2025 3 jours, 1 095 €



### **INTERVENANT**

Hélène BELOU Master 2 Ingénierie des apprentissages et Psychologie cognitive, Master ETP.



**VOIR AUSSI...** 

Animer une session de formation.....p 215

Code: FOFPP01A

### Animer une session de formation

#### 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 techniques, relationnelles, 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 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 : techniques verbales, techniques non-verbales, écoute active.

### L'animation selon la technique utilisée. 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.



### Consolider les compétences développées en présentiel

 Les modules à distance sur le e-learning : tendances, méthodologie de construction de dispositifs à distance.



#### 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 d'une durée de 1h30.



#### INTER/INTRA

Tout formateur.

Paris du 02 au 04/06/2025

3 jours + 1h30 (e-learning),

1 100 €



#### INTERVENANT

**Édith LECIMBRE**Infirmière, Docteur en Sciences de l'Éducation.



#### VOIR AUSSI...

Fonction de formateur : initiation ......p 214

Code : FOFPP02A

### Formation en ligne : conception et animation

#### Concevoir et animer une formation à distance.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

# Comprendre les principes cognitifs de l'apprentissage en ligne

- Les modalités de l'apprentissage en ligne.
- Les points-clés de l'apprentissage en ligne : ergonomie cognitive, attention, motivation...

### Concevoir un parcours de formation en ligne

- Les plateformes de formation : types, fonctionnalités.
- Le déploiement du modèle ADDIE en matière d'ingénierie.
- · La scénarisation d'un parcours de

formation à distance.

- Les activités d'apprentissage et d'évaluation en fonction des objectifs de formation.
- Les activités collaboratives : dispositifs, traces, outils de collaboration à distance.

### 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 : H5P, évaluation par les pairs dans

Moodle...

### 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 au travers d'un jeu pédagogique (*Learning Battle Cards*). Le dispositif conçu par les participants sera positionné partiellement ou en totalité sur un LMS de test (Moodle).



#### INTER/INTRA

Tout formateur. Paris du 18 au 19/11/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Marie-Frédérique BRUN Ingénieur Pédagogique Multimédia.



#### VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour innover en formation......p 216 **Code**: FOFPP10B

### Sciences cognitives pour innover en formation

Réorganiser les pratiques pédagogiques à la lumière de la neuroéducation.

#### **PRÉREQUIS**

#### Avoir des bases en pédagogie.

# Construire des représentations ajustées aux recherches d'aujourd'hui

- L'identification des neuromythes persistants.
- Les familles de mémoires.
- Le processus d'encodage et la restitution des informations.
- La plasticité cérébrale : qu'est-ce que savoir et qu'est-ce que comprendre ?
- · 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

 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/recommandés.
- 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

- 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.
- Les cours à retravaller.
- 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 donne des repères pour questionner les logiques d'enseignement. Elle se veut constructive. Chacun repart avec des clés pour réorganiser une logique de cours, une logique d'UE et/ou d'une compétence... Cette formation vise des apprentissages durables.



#### INTER/INTRA

Tout pédagogue. Lyon du 27 au 28/05/2025 Paris du 09 au 10/10/2025 2 jours, 730 €



#### **INTERVENANT**

#### Hélène BELOU

Master psychologie cognitive et didactique professionnelle, membre du Groupe Français d'Éducation Nouvelle.



#### VOIR AUSSI...

Psychologie positive en formation : comment la mobiliser ......p 218 Code : FOFPP03C

Code: FOFPP03C

### Humour, créativité et jeu en pédagogie

Laisser advenir et provoquer l'humour en situation d'apprentissage.

#### PRÉREQUIS:

Avoir envie de se laisser surprendre, d'apprendre et de réfléchir à sa façon d'apprendre à apprendre.

## 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, peutêtre, s'autoriser à faire vivre différemment sa relation avec cet Autre que j'accompagne dans ses apprentissages.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel en posture d'accompagnement. Lyon du 12 au 13/05/2025 2 jours, 720 €



#### 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 191

Code: FOFPP03E

### 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

- 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 02 au 04/06/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT Hélène BELOU

Titulaire d'un DU Simulation en Santé et d'un DU Formateur de Formateur en Simulation.



#### **VOIR AUSSI...**

Simulation en santé : scénario, briefing et débriefing (niveau 2) www.grieps.fr

Code: FOFPP05A

### Travaux dirigés pour l'apprentissage des étudiants

Diversifier ses méthodes pédagogiques lors des travaux dirigés pour favoriser la participation active.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

## Réaliser un état des lieux et analyser les pratiques actuelles des formateurs

- Le cours qui « fonctionne bien ».
- Les indicateurs d'un cours inefficace.
- Les 3 besoins d'un étudiant pour s'engager dans l'acte d'apprendre (Viau).

# Utiliser les avancées en neuroéducation pour booster les travaux dirigés

- Les systèmes de mémoires et le lien avec les formes de connaissances.
- La courbe de l'oubli et la courbe de rétention d'Ebbinghaus.
- L'attention : la travailler, la renforcer.
- L'utilisation des émotions positives pour renforcer les comportements de travail.
- Le renforcement de la motivation intrinsèque et l'utilisation de la motivation extrinsèque à bon escient.

- La réalisation des feedbacks.
- La construction d'effet de sens.
- La réalisation de remédiations en mode coaching et/ou directives.

# Constituer un groupe d'apprenants à partir de critères

- La définition des conditions qui fondent la qualité d'un groupe.
- Les tâches collaboratives et leurs effets sur l'apprentissage.
- La théorie de l'interdépendance sociale pour comprendre comment s'opère la dynamique collaborative.
- La mémoire transactive.

### Savoir construire des travaux dirigés efficaces

- Les méthodes pédagogiques en lien avec les théories de l'apprentissage.
- Les méthodes pédagogiques reliées au

- behaviorisme, au constructivisme, au socioconstructivisme.
- Les outils reliés au connectivisme.

# Réaliser un travail dirigé avec une carte mentale, une carte conceptuelle, une carte interactive

- Le travail dirigé avec le modèle de Frayer, avec le modèle de Magnan.
- Le travail dirigé procédural tenant compte de de la mémoire procédurale.
- Le travail dirigé de connaissances tenant compte de la mémoire sémantique.
- Le travail dirigé des soins relationnels.
- Les travaux dirigés utilisant les intelligences artificielles.
- Le cours à 5 temps.

## Transférer dans la pratique pédagogique collective

Le plan d'amélioration.



#### LE + DU GRIEPS

Les formateurs se situeront tantôt dans une posture d'étudiant pour tester les consignes et les effets d'apprentissage des travaux dirigés proposés, et tantôt, dans une posture de formateur pour réinterroger leurs dispositifs de formation et mettre en œuvre de nouvelles stratégies. Une mise en commun des outils est privilégiée. Chaque formateur repart avec des constructions testées et partagées pour un sentiment d'efficacité plus fort dans l'animation de travaux dirigés.



#### INTER/INTRA

Tout formateur.

Paris du 06 au 08/10/2025
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT Hélène BELOU

Titulaire d'un Master Ingénierie des apprentissages et Psychologie cognitive, d'un Master ETP.



### VOIR AUSSI...

Fonction de formateur : initiation .....p 214

Code: FOFPP04C

217

### Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre

#### Mettre en œuvre des classes inversées.

#### **PRÉREQUIS:**

#### Exercer le métier de formateur.

## 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

# 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 16 au 17/06/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT Lionel REGARD

Doctorant en Sciences de l'Éducation, IDE et cadre de santé, expérience de Direction IFSI.



#### **VOIR AUSSI...**

Sciences cognitives pour innover en formation......p 216

Code: FOFPP10E

### Psychologie positive en formation : comment la mobiliser

Découvrir et intégrer les apports de la psychologie positive dans ses pratiques pédagogiques.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

# Découvrir la psychologie positive et ses apports en formation

- 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 formation

- 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 formation

- L'association du concept à un modèle thérapeutique : ACT ou Thérapie d'Acceptation et d'Engagement.
- Les différentes dimensions de la flexibilité psychologique : acceptation, représen-

- tations 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: apprentissage et conduite de changement.

# Faire le lien entre les apports de la formation et ses propres pratiques pédagogiques

 L'intégration des données et outils dans la pratique pédagogique et leur impact.



#### 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. Les 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 06 au 07/11/2025 2 jours, 750 €



#### 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)

Développer des compétences d'animateur pour aider à construire des capacités métaréflexives.

#### 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 types d'APP : variabilité et complémentarité des formes d'APP sur le terrain.

- Les protocoles et dispositifs : GEASE, écriture en trio, analyse chronologique et systémique, 4 colonnes (Robo).
- La time-line et les 4 locus de F. Falisse.
- La méthode IDEA (Lafortune).

# 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 (Paul M).
- · Les règles d'animation.
- La préparation des participants.
- Les dimensions émotionnelles liées aux situations.

### 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 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 13 au 14/03/2025
Paris du 18 au 19/06/2025
Lyon du 24 et 25/11/2025
2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

Hélène BELOU

Cadre formateur, titulaire d'un

Master Ingénierie des

Apprentissages.



#### **VOIR AUSSI...**

Certificat : raisonnement clinique, référent pédagogique ......p 220 Code : FOFPP04E

### Animer des séances d'APP: niveau 2

Savoir analyser ses pratiques d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP).

#### **PRÉREQUIS:**

#### Être animateur d'APP.

# 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 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 4 colonnes (à partir de Robo).

#### 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 difficultés prévalentes). Plusieurs dispositifs d'APP sont présentés et proposés à l'animation.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné. Paris du 11 au 12/12/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

**Hélène BELOU**Cadre formateur, titulaire d'un
Master Ingénierie des
Apprentissages.



#### **VOIR AUSSI...**

Analyse de Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale......p 223

Code: FOFPP04K

### Certificat : Raisonnement clinique, référent pédagogique

Enseigner le raisonnement clinique grâce à la compréhension plus affinée des mécanismes en jeu.

#### **PRÉREQUIS:**

Être en situation de formateur en raisonnement clinique.

**MODULE 1**: Le raisonnement clinique et son apprentissage

## Analyser les pratiques de formateur en matière de raisonnement clinique

 L'analyse réflexive du raisonnement clinique à visée transformatrice.

### 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.
- L'apprentissage social, l'adaptive

#### learning.

**MODULE 2 :** Les stratégies d'enseignement et d'évaluation

# Connaître les stratégies de formation et les méthodes soutenant l'apprentissage

- L'approfondissement de l'enseignement de la réflexivité.
- · Les 5 composantes du processus réflexif.
- Les étapes du questionnement.
- Le niveau de réflexivité perçu.

## 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 de soins et de services.

## Innover en matière d'évaluation de l'appropriation de la démarche clinique

- Les principes de l'évaluation.
- Les outils d'évaluation : QCM, TCS, ECOS.

**MODULE 3 :** Les conditions de réussite en stage

#### Apprendre en stage

- L'apprentissage expérientiel.
- La confrontation, l'implication.

### Superviser l'apprentissage du raisonnement clinique

- La formulation d'une rétroaction.
- Les difficultés d'apprentissage, le diagnostic pédagogique.

#### Évaluer les étudiants

• Les outils de l'évaluation formative : mini CREX, évaluation à 360°, portfolio.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation certifiante s'appuie sur les recherches actuelles en matière de raisonnement clinique. La structuration de la formation en 3 modules, les validations intermodulaires, la validation du certificat contribuent à des changements significatifs dans l'enseignement du raisonnement clinique au niveau d'une équipe pédagogique ou de la pratique d'une équipe soignante.



**INTRA** 

Durée : 8 jours.



**VOIR AUSSI...** 

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

Code: FOFPP11B

### Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale

Construire une posture de pédagogue-superviseur du raisonnement clinique.

#### **PRÉREQUIS**

Avoir été un clinicien et avoir des fondamentaux en pédagogie.

#### (Re)penser la place du pédagoguesuperviseur 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'auto-

évaluation

## 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 : mini Cex, grille DOPS, évaluation à 360°.



#### E + 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 01 au 03/12/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

#### **Hélène BELOU**

Titulaire d'un Master 2 Ingénierie des Apprentissages et d'un Master 2 ETP, Cadre formateur.



#### VOIR AUSSI...

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

Code: FOFPP11C

### Former, évaluer avec les intelligences artificielles génératives

#### Former, évaluer intelligemment avec les IA et accompagner les étudiants à une utilisation réflexive.

#### **PRÉREQUIS:**

# Être en position de formateur et/ou ingénieur pédagogique.

#### Définir les contours des IA génératives

- Les Intelligences Artificielles Génératives (IAG): 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

- Les IA génératives adaptées à son domaine de travail.
- L'IA dans la conception pédagogique.
- Les 7 étapes (requêtes) pour un « bon »

#### prompt.

- 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.



#### 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 20 au 21/11/2025

Paris du 20 au 21/11/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

#### Hélène BELOU

Titulaire d'un Master 2 Ingénierie des Apprentissages et d'un Master 2 ETP, Cadre formateur.



#### VOIR AUSSI...

Aider à apprendre : méthodes de travail.....p 222 Code : FOFPP04D

### 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 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.



#### INTER/INTRA

Professionnel exerçant en IFAS. Paris du 19 au 21/03/2025 3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

#### Hélène BELOU

Titulaire d'un Master 2 Ingénierie des Apprentissages et d'un Master 2 ETP, Cadre formateur.



#### VOIR AUSSI...

Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale ......p 220

Code: FOFPP08F

### Aider à apprendre : méthodes de travail

#### Aider les apprenants à devenir autonomes dans l'acte d'apprendre.

# **PRÉREQUIS:**

#### Être en position d'accompagnateur d'apprenants.

#### Se connaître en tant qu'apprenant

- La définition de son profil d'apprenant : 4 profils de sa mise au travail et du maintien de l'effort.
- 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 : apprendre et comprendre.
- Les familles de mémoires : interactions.
- L'oubli et la rétention (Ebbinghaus) : consolidation des apprentissages.

#### Identifier le contexte motivationnel

Les sources de motivation (R. Viau).

- · Les facteurs de la motivation (R. Viau, J. Fenouillet 2011, J. Fernandez 2017).
- La nouvelle génération et le numérique : appétence, compétence et usages.

#### Comprendre le concept de volition (volonté) dans un contexte d'apprentissage

- Les mécanismes de l'engagement et du maintien de l'effort.
- · La dynamique volitionnelle et la métacognition (M. Houart).
- Les 5 catégories de stratégies de la
- Les liens entre: motivation, volonté, stratégies d'apprentissage.

#### Identifier les 50 stratégies pour s'engager dans le travail et s'y maintenir

- La gestion et l'organisation du temps.
- L'analyse de la commande d'apprentis-
- La lecture et la compréhension d'un texte

pour se l'approprier.

- Le traitement actif de la matière pour comprendre le texte en profondeur.
- La lutte contre les distracteurs.
- Les stratégies de mémorisation efficaces : sciences cognitives.

#### Appréhender et construire les outils

- La construction d'un planning personnel et structurant.
- Les stratégies pour lire et comprendre.
- La construction d'une fiche de lecture.
- Les outils pour traiter activement la matière: 3 niveaux d'apprentissage, indices mnésiques, schématisation...
- Les techniques de régulation du stress avant un examen.
- La préparation psychologique à l'effort et l'entrée en activité.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à aider les apprenants à se mettre au travail, à trouver des astuces, des techniques pour travailler, mémoriser et répondre aux exigences de leur professionnalisation. Cette formation est complémentaire à la formation « Sciences Cognitives pour innover en formation » (p 2016) qui elle, est plutôt destinée aux formateurs afin de visiter et revisiter leurs stratégies d'enseignement.



#### INTER/INTRA

Professionnel de l'accompagnement d'apprenants. Paris du 04 au 05/12/2025 2 jours, 720 €



#### **INTERVENANT**

**Hélène BELOU** Titulaire d'un Master 2 en Ingénierie des apprentissages et ETP, Formatrice en Sciences cognitives.



Sciences cognitives pour innover en formation.....p 216 Code: FOFPP03D

### 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 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'accompa-
- 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
- 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 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 16 au 17/06/2025 2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

#### **Hélène BELOU**

Cadre formateur, Titulaire d'un Master Ingénierie des Apprentissages et Psychologie Cognitive.



#### **VOIR AUSSI...**

Accompagnement: place, posture, rôles du formateur en stage ..... www.grieps.fr

Code: FOFPP06B

### Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale

Développer chez les apprenants des compétences à la réflexivité et à la posture réflexive.

#### PRÉREQUIS: Aucun.

### Clarifier ce qu'on entend par APP, réflexivité, métacognition, métaréflexion

- Les définitions :
  - l'analyse de la pratique professionnelle (APP),
  - 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 méthodes qui déclenchent une réflexivité authentique :
  - les APP Bulles (H. Belou),
  - la démarche de Boud,
  - le protocole GFAPP,
  - la réflexivité en post-stage en lien avec les objectifs de stage.
- Les biais à l'émergence de l'authenticité de la pensée réflexive des étudiants.

# Savoir animer un groupe d'apprenant 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 de pratiques (APP)......p 219

Code : FOFPP04I

### 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 à partir de cette première étape.
- 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 :
   « logique du reste », autoévaluation.
- L'évaluation des compétences : connaissances, utilisation des grilles, intérêts et limites...
- Le travail sur les tendances de chacun en lien avec les situations travaillées en amont.
- 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'accompa-

gnement

- 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 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 éthique et formation est le fondement des deux journées.



#### INTER/INTRA

Formateur, cadre de santé, soignant encadrant. Lyon du 03 au 04/04/2025 2 jours, 720 €



#### 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 221 **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



Nous proposons un accompagnement personnalisé à tout futur apprenant en situation de handicap souhaitant participer à nos formations. Contactez notre référent(e) handicap: referenthandicap@grieps.fr ou 04 72 66 20 31.

Litre de la formation	
Dates	
PARTICIPANT	
Nom et Prénom	
Adresse	
CPVille	
Fonction actuelle	
Service	
	Autre téléphone (facultatif)
ÉTABLISSEMENT DANS LEQUEL VOUS EX	ERCEZ
Nom	
Adresse	
CPVille	
Responsable de la formation dans votre établissement	
Nom et Prénom	
Adresse e-mail	Téléphone
FRAIS D'INSCRIPTION	
Les frais d'inscription sont pris en charge par :  Votre employeur Vous-même	
a vous-meme	
	Date
DEL MOTO	Signature :
REMISES	DateSignature :

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.

-10% sur la deuxième inscription au même stage inter.

-15% à partir de la troisième inscription au même stage inter.

### **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.





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









