

FORMATION
ACTIONS DPC
DIGITAL LEARNING
CONSEIL



GRIEPS

Formation Conseil Santé

2024

EXPERTISE CLINIQUE

A grayscale photograph of a woman with glasses and a man looking at a laptop screen. The woman is on the left, wearing a gray t-shirt and dark pants. The man is on the right, wearing a white shirt. They are in a clinical or research setting, with a large screen in the background displaying various data visualizations, including a bar chart and a network diagram. A green rectangular overlay with rounded corners is positioned in the center-right of the image, containing the text "EXPERTISE CLINIQUE" in white, uppercase letters. A stylized logo consisting of several overlapping, curved shapes in blue, yellow, orange, and red is located on the left side of the green overlay.

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 mères 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 au service des connaissances pour une optimisation des pratiques.

En effet, au cœur du soin, se situe la relation avec ses fondamentaux et ses spécificités.

Enfin, depuis quelques années, la recherche occupe une place de choix pour enrichir les pratiques du soin. Vous trouverez donc une actualisation de notre offre pour intégrer cette orientation qui semble aujourd'hui trouver de plus en plus d'intérêt notamment chez les professionnels paramédicaux.



Jean-Michel BOURELLE

Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Master 2 Éthique de la santé et communication, Cadre de santé, IDE de secteur psychiatrique, DU de Formateur d'Adultes.



Anne-Sandrine CASTELOT

Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Enseignante Formatrice (CNAM, Unité de Santé Publique), IPRP (Intervenante en Prévention des Risques Professionnels), Sociologue du travail et des organisations, Master en Ressources Humaines.



Nadine ESNAULT

Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Docteur en sciences de l'éducation, DU Douleur, Expérience d'IDE anesthésiste.



Benjamin VILLENEUVE

Co-responsable du domaine Expertise Clinique, Doctorant en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences de l'Éducation, Cadre de santé, Infirmier psychiatrique.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N

NOUVEAUTÉ

B

BLENDED-LEARNING

E

E-LEARNING

F

FEST

C

CERTIFICAT

D

ÉLIGIBLE AU DPC



CARDIOLOGIE, NEUROLOGIE, PNEUMOLOGIE, NÉPHROLOGIE, RHUMATOLOGIE, RÉANIMATION ET URGENCES

Si la prévention reste une priorité de santé publique, développer la qualité des soins et la sécurité des patients, promouvoir et diffuser les programmes d'amélioration de la pertinence des soins sont des priorités pour les professionnels de santé quel que soit leur lieu d'exercice.

Les maladies cardiovasculaires ou cardio-neurovasculaires sont la deuxième cause de mortalité en France après les cancers. « Malgré quatre décennies de baisse de mortalité et morbidité grâce à la prévention et aux progrès thérapeutiques, les maladies cardio-neurovasculaires restent à l'origine d'environ 140 000 morts par an ; elles sont aussi l'une des principales causes de morbidité et de consommation de soins avec plus de 15 millions de personnes traitées pour maladie, risque cardiovasculaire ou diabète. Les leviers de prévention sont multiples sur ce risque multifactoriel. La stratégie nationale de santé donne le cadre stratégique de prévention des maladies cardio-neurovasculaires » (HAS, Septembre 2021).

L'efficacité clinique représente un enjeu fort en terme de santé publique pour les autres maladies chroniques les plus fréquentes, notamment : **BronchoPneumopathie Chronique Obstructive (BPCO), Parkinson, maladie rénale chronique, maladie rhumatologique chronique...** Il s'agit de comprendre la pathologie pour mieux agir et accompagner la personne soignée dans un parcours coordonné.

Savoir agir en **Urgences**, en **Réanimation** et en **Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE)** est l'une des multiples facettes de l'art de soigner.



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 implantable.
- 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 anti-vitamines 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 13 au 15/05/2024
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 informations.
- La surveillance : règles de monitoring.
- 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 25 au 27/03/2024
Paris du 18 au 20/11/2024
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'anatomopathologie de la rythmologie

- La corrélation entre les arythmies cardiaques et le syndrome coronarien.
- Les éléments du système de conduction électrique du cœur.
- Le système neurovégétatif.
- L'hémodynamie et le syndrome de bas débit.

Comprendre les principes de l'électrophysiologie

- Les propriétés de la fibre myocardique et

les phénomènes électriques.

- La corrélation entre le potentiel d'action et la classification des antiarythmiques.

Connaître la structure d'un ECG et la reconnaissance des arythmies cardiaques

- La terminologie électrocardiographique.
- Les méthodes de calcul de la fréquence cardiaque.
- La reconnaissance des principales arythmies : sinusales, auriculaires, auriculo-ventriculaires, rythmes actifs et passifs et les anomalies ventriculaires.
- Les signes et les symptômes cliniques.

Préciser l'encadrement thérapeutique des arythmies cardiaques

- Les anti-arythmiques.
- La 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^e 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 23 au 27/09/2024
5 jours, 1 925 €



INTERVENANT

Jean-Luc BEAUMONT

Diplômé en Soins Cardio-vasculaires et Respiratoires et diplômé en Éducation et Animation au Canada.



VOIR AUSSI...

Troubles du rythme et de la conductionp 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 de l'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 19 au 20/09/2024
2 jours, 770 €



INTERVENANT

Jean-Luc BEAUMONT

Diplômé en Soins Cardio-vasculaires et Respiratoires et diplômé en Éducation et Animation au Canada.



VOIR AUSSI...

Réanimation cardio-respiratoirep 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 bêtabloquants,
 - la digitaline,
 - les autres médicaments : vaso-dilatateurs, 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 02 au 03/12/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Frédéric MAGNIOL
Infirmier en Soins Intensifs,
Cardiologie et Rythmologie.



VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soinsp 145
Code : ECSCA02C

Réanimation cardio-respiratoire

Développer son expertise en réanimation cardio-respiratoire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la réanimation cardio-vasculaire et les états de choc

- Les états de choc, définition et physiopathologie :
 - les conséquences sur les reins, le foie et les autres organes,
 - les 4 différents types de chocs : hémorragique, septique, anaphylactique et cardiogénique,
 - la prise en charge en urgence.
- Le choc cardiogénique en particulier :
 - les étiologies, focus sur l'infarctus du myocarde,
 - le pronostic,
 - la prise en charge médicamenteuse,

- la prise en charge infirmière et la prévention des risques,
- les techniques d'assistance circulatoire.

Gérer un arrêt cardio-circulatoire

- L'actualisation des connaissances :
 - les mécanismes et la physiopathologie,
 - les causes les plus fréquentes de l'ACR,
 - les signes de reconnaissance.
- La prise en charge de l'arrêt cardio-circulatoire, alerte et début des manœuvres de réanimation :
 - le Massage Cardiaque Externe (MCE),
 - la ventilation manuelle au BAVU,
 - le monitoring,
 - 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 16 au 18/09/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Éric MARIANI
Infirmier Anesthésiste, titulaire d'un Master Éducation et Formation.



VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soinsp 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, 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 CAT 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 prise en charge 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.
- L'observance des stratégies de compensation.
- 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 20 au 21/06/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Aurélié GIRARD
Masseur kinésithérapeute, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.



VOIR AUSSI...

AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en chargep 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 les troubles 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.

Développer une prise en charge pluridisciplinaire adaptée

- La prise en charge transdisciplinaire.
- 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.

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.
- Les méthodes américaines validées scientifiquement.
- La micrographie.
- Les activités ludiques, l'intérêt de la musique, du tai-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

Rééducateur, kinésithérapeute, psychomotricien...
Lyon du 16 au 18/09/2024
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 comportementaux.
- Les troubles des fonctions exécutives.

Mieux appréhender la psychologie des patients et de leur famille

- Le malade : affrontement à la maladie et au handicap, travail de deuil.
- Les proches : perception de l'atteinte neurologique et des changements chez le malade et dans la vie familiale.

Améliorer la qualité des soins infirmiers 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 vésico-

sphinctériens. La phase précoce :

- la mobilisation, l'installation, la prévention des positions vicieuses,
- la préservation de l'autonomie et l'aide à la toilette, à l'habillage, au repas.
- La phase de rééducation :
 - l'évaluation des capacités, les objectifs à poser, le projet de vie,
 - le travail en interdisciplinarité 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 récurrences : 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 17 au 19/06/2024
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 AVCp 204
Code : ECSNE01A

Patients insuffisants respiratoires chroniques (BPCO)

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie de personnes vivant avec une maladie respiratoire.

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.



INTER/INTRA

Médecin, professionnel paramédical et rééducateur.
Paris du 17 au 19/06/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Fabrice CARON
Médecin Pneumologue, Praticien Hospitalier.



VOIR AUSSI...

Réanimation cardio-respiratoirep 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 pré-hospitalier 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 primo-intervenant ou professionnel primo-arrivant.

- 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.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 13 au 14/06/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Hugues LEFORT
Médecin urgentiste, Militaire de carrière.



VOIR AUSSI...

IOA : approfondissement en psychiatrie www.grieps.fr
Code : ECSUG02A

Infirmier Organisateur de l'Accueil (IOA) : savoir se positionner

D

Assurer sa mission d'accueil, d'évaluation et d'orientation des patients.

PRÉREQUIS : Aucun.

Positionner son champ de compétences et de responsabilités dans l'orientation et l'accueil aux urgences

- La méthodologie du triage, les échelles de tri permettant un triage efficace.
- Le cadre réglementaire et fonctionnel aux urgences.
- Les missions et responsabilités de l'IOA.
- Le positionnement de l'IOA au sein du service.

Savoir évaluer les patients

- L'évaluation clinique et sociale à l'arrivée du patient : l'entretien d'accueil.
- L'évaluation de la personne âgée : spécificités liées au grand âge, à la polypathologie, à la polymédication et à son environnement social.
- Le processus et les critères de tri :

processus de tri, évaluation des niveaux de gravité, scores de gravité.

- La catégorisation des patients qui résulte de l'évaluation.
- La hiérarchie dans la prise en charge : outils de tri et d'aide à la décision, supports du tri.
- La gestion des flux et la sécurisation de la salle d'attente.

Gérer des situations à dimension relationnelle

- Le repérage et l'analyse des expressions d'agressivité, violence, incivilité... du patient et de son entourage.
- La gestion de son stress et les situations d'accueil difficiles.
- La mise en œuvre des attitudes d'écoute pour chaque situation.
- L'information du malade en fonction de

la situation et dans le respect.

- La gestion d'une salle d'attente : savoir délivrer une information aux patients et à l'entourage.

Formaliser son rôle d'IOA

- L'organisation et la coordination de la prise en charge.
- Les différentes activités et les limites de la fonction, les prérequis pour la fonction, la fiche de poste.
- Les outils : fiche d'aide à la décision à partir des grilles de triage (CIMU, ESI, MANCHESTER, ATS, future échelle en cours de validation proposé par la SFMU).
- L'adaptation des prises en charge grâce à la notion de triage et de classification.



LE + DU GRIEPS

Cette formation est articulée aux référentiels de la Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU).



INTER/INTRA

Infirmier futur IOA.
Lyon du 13 au 15/05/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Éric MARIANI
Infirmier anesthésiste, titulaire d'un Master Éducation et Formation.



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 psycho-corporelle.

Soutenir l'autogestion des personnes

- La communication empathique, l'écoute active.
- La pratique de l'éducation thérapeutique.

- L'approche psychocomportementale.
- L'approche motivationnelle.
- Le rôle des aidants.

Évaluer les pratiques professionnelles en équipe pluriprofessionnelle

- L'identification des axes d'amélioration dans la pratique clinique.
- L'organisation du parcours de soins, la pertinence des soins.
- L'amélioration continue des résultats au regard de l'évolution de l'état de l'art.



LE + DU GRIEPS

La formation est destinée plus particulièrement aux professionnels de santé débutant ou souhaitant une réactualisation de leurs savoirs et de leurs pratiques. Elle articule approche théorique et pratique. Elle inclut l'analyse de situations cliniques et des axes d'amélioration des pratiques pluriprofessionnelles favorables à la pertinence des prises en charge et à la sécurité des patients.



INTER/INTRA

Cadre de santé, tout personnel paramédical.
Paris du 11 au 13/03/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Dominique PEROCHEAU
Médecin Rhumatologue,
titulaire d'un DESS « Chef de
projet multimédia, ingénierie de
la formation ».



VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h :
dispenser l'ETP.....p 201
Code : ECST02A

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...

Éducation thérapeutique en néphrologie..... p 205
Code : ECSCA06B





PARENTS, ENFANTS & ADOLESCENTS

Depuis près de 30 ans, des **Enquêtes Nationales Périnatales (ENP)** sont réalisées régulièrement à la demande des services publics. Elles fournissent des données sur l'état de santé des mères et des nouveau-nés, les pratiques médicales pendant la grossesse et l'accouchement et les caractéristiques démographiques et sociales des femmes et des familles. Elles permettent de décrire l'évolution de la situation périnatale. Elles fournissent également des informations aux responsables de santé publique, aux cliniciens et aux femmes sur les besoins et sur l'impact des décisions et des recommandations prises.

La dernière enquête (2016) révèle que certains facteurs de risques ont augmenté et certaines recommandations sont partiellement suivies : le surpoids et l'obésité sont plus fréquents, la consommation de tabac pendant la grossesse n'a pas baissé, l'allaitement exclusif pendant le séjour en maternité a diminué (de 60 % à 52 %), la proportion d'enfants avec un poids faible (pour leur âge gestationnel) a augmenté.

Mais elle montre aussi notamment des insuffisances dans la réalisation de l'entretien prénatal précoce ou une augmentation de la déclaration tardive de grossesses. Ceci peut s'expliquer par le contexte sociétal dans lequel nous évoluons.

Parallèlement, la HAS s'est donnée pour mission la sensibilisation des professionnels sur la spécificité de la prise en charge des enfants et des adolescents. **Quinze thématiques prioritaires ont été identifiées parmi lesquelles on peut citer la communication, le maintien du lien précoce mère-enfant ou la prévention de la maltraitance.**

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 périnatalité,

la stratégie régionale de prévention, la promotion de la santé environnementale (environnement intérieur : air intérieur, produits chimiques, biocides, cosmétiques et alimentation via les contenants et les éventuels additifs...).

Accompagner des parents en situation de précarité ou de vulnérabilité

- L'identification des parents en situation de précarité ou de vulnérabilité.
- L'analyse des ressources et des besoins en santé.
- La littératie en santé.
- L'accompagnement 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.



INTRA

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.



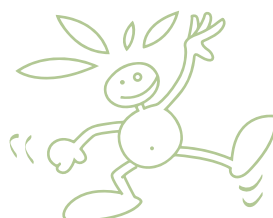
INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



VOIR AUSSI...

Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant..... p 157
Code : ECSME12B



Approche Snoezelen dans les soins aux enfants

Utiliser des approches multisensorielles dans la prise en charge des enfants.

PRÉREQUIS :

Prévoir un espace « Atelier ».

Comprendre l'approche Snoezelen

- L'approche Snoezelen : histoire et concept.
- La communication autour des 5 sens.
- Les pratiques et les différents publics.
- Les intérêts de l'approche.

Appréhender les intérêts de l'approche Snoezelen dans les secteurs accueillant des enfants

- Le développement de l'enfant : communication, émotion, sécurité et

- plaisir.
- La relation enfants/adulte.
- Le besoin de bouger chez l'enfant.
- Le besoin de repos, de détente et de bien-être.
- La diversion par rapport à la douleur.

Intégrer l'approche Snoezelen dans la pratique

- L'approche sensorielle dans la pratique de soins.
- L'expérience olfactive.
- Le toucher et ses différentes formes.
- Les supports auditifs.

- Les éléments visuels.
- #### Accompagner l'enfant dans l'expérience Snoezelen
- L'observation de l'enfant pour une approche individualisée.
 - Le soignant : disponibilité et médiation.
 - La communication verbale et non-verbale.
 - L'intégration dans le projet de prise en charge.
 - Le travail en équipe pluridisciplinaire.



LE + DU GRIEPS

La formation propose une expérimentation de l'approche multisensorielle avec l'élaboration d'un projet sur-mesure.



INTER/INTRA

Tout professionnel de l'enfance.
Lyon du 02 au 03/12/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Juliette BOULINGUEZ
Psychomotricienne, titulaire
d'un Master 2 en Santé.



VOIR AUSSI...

L'imaginaire de l'enfant :
un allié dans la relation
de soins..... www.grieps.fr
Code : ECSME11D

Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant

Favoriser la relation parents/enfant par la sensorialité et le toucher.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les interactions prénatales et lors de l'accouchement

- La sensorialité fœtale et les interactions mère/fœtus.
- Le traumatisme de la naissance (Rank).
- Le travail de deuil et de séparation, de l'enfant imaginaire à l'enfant réel.
- Le besoin d'attachement, d'agrippement.
- Le développement psychosensoriel et moteur du bébé de 0 à 12 mois.
- Les difficultés : prématuré, petit poids.

Connaître les compétences du bébé

- Les interactions comportementales et corporelles (Winnicott).
- Le « dialogue tonique » (Ajuriaguerra).
- Les interactions visuelles : miroir.
- Les interactions vocales : « baby-talk ».

- Les interactions affectives (Stern).
- Les interactions fantasmatiques.
- Les transmissions psychiques.

Développer les fondamentaux de la théorie de l'attachement

- Les liens entre attachement et développement de l'enfant.
- Les attitudes parentales et les modèles internes opérants.

Favoriser les liens précoces parents/bébé

- L'abord thérapeutique selon l'âge.
- La formation d'attachement *Secure*.
- L'intervention comportementale lors des interactions parent/enfant.
- La communication auprès des parents.
- L'observation et le travail en équipe.

Développer la communication par le toucher : sécurité et plaisir de l'enfant

- Le maintien (restauration) de la relation.
- La détente et le processus corporel.
- La prévention de la douleur.
- L'olfaction : sens primordial.
- La posture de mise en sécurité.

Apprendre à communiquer par le toucher

- La qualité du geste.
- L'approche, le respect du corps du bébé.
- Le don et la réception.
- L'enveloppe peau, le peau à peau.
- La sensibilité et la sensorialité.
- Le schéma corporel et l'image de soi.
- Le massage d'éveil.

Guider les parents : massage d'éveil

- La relation d'aide et la pédagogie.
- Les pratiques à valoriser par les parents.



LE + DU GRIEPS

La formation conduite par deux formatrices expérimentées, intervenant en maternité, pédiatrie, PMI et crèches, s'enrichit de vidéos conçues comme supports pédagogiques permettant la poursuite des apprentissages des participants une fois la formation terminée. Elle repose sur l'analyse des pratiques existantes.



INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant
auprès de nourrissons et d'enfants.
Lyon du 26 au 29/03/2024
4 jours, 1 440 €



INTERVENANTS

Émilie CRUDENAIRE
Psychologue clinicienne,
spécialisée dans le lien parents/
enfant.
Clara MARROCCO
Infirmière, Praticienne en
thérapies psychocorporelles.



VOIR AUSSI...

Certificat : Référent en soins
psychocorporels.....p 187
Code : ECSME05A



Troubles du développement de l'enfant

Mieux apprécier les troubles du développement de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les principales acquisitions en fonction de l'âge de l'enfant

- Le développement sensoriel.
- Le développement moteur.
- Le développement cognitif.
- Le développement créatif.
- Le développement langagier.
- Le développement social.

Connaître le développement psycho-affectif de l'enfant

- Le premier sourire : premier organisateur, Spitz.
- L'angoisse du huitième mois : deuxième organisateur, Spitz.
- Le processus de séparation-individuation : Mahler.
- Le stade du miroir de dix-huit mois.

- L'âge du « Non » des deux ans et demi : troisième organisateur, Spitz.
- L'identité sexuelle : trois ans.
- Le complexe d'œdipe : de trois à six ans.
- La phase de latence.
- L'adolescence.

Définir les troubles du neuro-développement

- La définition des Troubles du Neuro-Développement (TND).
- Les fonctions pouvant être affectées : langage, motricité, cognition, comportement, activités quotidiennes.

Comprendre les formes des troubles du développement

- Les Troubles du Spectre Autistique (TSA) : autisme, syndrome d'Asperger.
- L'anosognosie.

- La déficience intellectuelle.
- La paralysie cérébrale.

Connaître les interventions éducatives et thérapeutiques coordonnées

- L'association de l'enfant et ses parents.
- L'évaluation initiale et les réévaluations : fonctionnement, activités quotidiennes et apprentissage, facteurs environnementaux.
- La recherche de pathologies associées : épilepsie...
- Les différentes approches : éducatives, comportementales et développementales.
- La gestion des comportements-problèmes et des crises.
- L'approche thérapeutique : des indications exceptionnelles.



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).



INTRA

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

- Les notions d'affiliation, désaffiliation, identification et socialisation, lien social.
- Les différentes formes de vulnérabilité : sociale, psychique, économique, familiale, culturelle.
- Les notions de fragilité, précarité, exclusion, souffrance psychique d'origine sociale, inégalités d'accès aux soins.

Mobiliser ses connaissances sur la parentalité et son développement

- La définition de la parentalité.
- Le processus de parentalité : désir d'enfant, dette de vie, maternalité et paternalité, transparence psychique, ambivalence maternelle, transmission transgénérationnelle.

- Le développement de la parentalité : reconstruction maternelle, préoccupation maternelle primaire, théorie de l'attachement, compétences précoces du bébé.
- Les interactions précoces parents-bébé.
- Les 3 axes de la parentalité.
- La parentalité et l'approche transculturelle.

Reconnaître et identifier les situations de vulnérabilité

- Les vulnérabilités périnatales.
- Les vulnérabilités parentales.
- La difficulté maternelle.
- Les vulnérabilités face à la précarité et à l'isolement.
- Les conduites addictives.
- Le traumatisme psychique.
- Les grossesses adolescentes.

- Les grossesses tardives.

Évaluer et identifier les risques pour l'enfant

- Les troubles des interactions parents/enfant.
- Les impacts sur le développement et fonctionnement de l'enfant.
- Les déficiences et la pratique de la parentalité.

Accompagner les familles

- Le repérage des besoins spécifiques.
- L'évaluation des capacités parentales et familiales.
- Les facteurs de protection : individuels, familiaux et de soutien.
- Le soutien à la parentalité.
- La prise en charge spécifique de l'enfant.
- Les professionnels partenaires.
- Le travail en équipe.



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.



VOIR AUSSI...

Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal p 156
Code : ECSME06A



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 santé publique : recommandations de l'OMS, de la HAS et du PNNS, démarche IHAB, code de commercialisation des substituts du lait maternel.
- Les bienfaits, les limites et les contre-indications de l'allaitement maternel.
- L'anatomie et la physiologie de la lactation et de la succion.

Sensibiliser et accompagner les parents

- L'information et la préparation des futurs parents.
- La psychologie de la période périnatale.
- L'allaitement et ses représentations.
- L'adaptation à la vie extra-utérine et les compétences du nouveau-né.
- Les intérêts, 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 bords 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...

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité..... p 155
Code : ECSME04A

Situation de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal

Améliorer la prise en charge des parents dans des situations de crise.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre et accompagner la souffrance des parents en cas de décès de l'enfant

- La définition du deuil.
- La définition de la situation de crise.
- Les crises en secteur mère/enfant.
- Les étapes du processus de deuil.
- Les complications et la pathologie du deuil.
- La spécificité du deuil périnatal.
- L'espace thérapeutique à proposer.
- Le deuil de la fratrie : accompagnement des aînés.
- La circulaire relative à l'enregistrement à l'état civil des enfants décédés.

Comprendre la situation de crise de la famille à l'annonce d'une maladie ou d'une malformation

- Le vécu des parents.

- Le vécu de l'équipe soignante.
- L'annonce : qui annonce, qui accompagne l'annonceur, à qui annoncer, comment, qu'annoncer ?
- Les conditions de l'annonce de la maladie ou du handicap et leur accompagnement, en lien avec la circulaire n°2002-39 du 18 avril 2002.

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 néonatalogie d'actualiser leurs connaissances et de se positionner sur le processus de deuil et les situations complexes. Cette formation est organisée en co-animation, ce qui permet une approche sensible du thème et facilite la construction de stratégies d'interventions.



INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



VOIR AUSSI...

Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir p 158
Code : ECSME06D

Adolescents en pédiatrie : accueil et 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 crise à l'adolescence

- La notion de crise à l'adolescence.
- Le lien entre crise et état pathologique.
- Les aspects psychologiques.
- La sexualité à l'adolescence.

Connaître les notions de limites, d'interdits et de transgressions

- Les transgressions adolescentes.
- Les passages à l'acte.
- L'altérité : faire avec l'autre, avec soi.

- La recherche des limites.

- La consommation de drogues.

Sensibiliser à l'accompagnement des parents et des adolescents

- Le rôle, l'importance des familles.
- Les interactions familiales.
- Les notions de séparation, de deuil.
- L'hospitalisation dans l'individuation et la séparation chez les adolescents.

Développer l'écoute dans la prise en charge des adolescents hospitalisés

- La communication.
- La transmission des messages.
- La pratique de l'écoute active.
- L'importance du comportement soignant dans la relation avec les adolescents.
- La recherche de la limite auprès des adultes.

Comprendre la notion de distance et d'affectivité chez les adolescents

- La distance et l'affectivité avec les adolescents.
- L'aspect éducatif.
- La juste distance à partir de situations vécues par les participants.
- L'écoute des messages du corps.

Comprendre l'importance de la cohésion d'équipe

- La coordination des acteurs et le travail en équipe : cohésion et communication.
- Le travail spécifique en équipe auprès de l'adolescent.
- Les enjeux du travail en réseau.
- Les écrits institutionnels.



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.



INTER/INTRA

Tout professionnel de pédiatrie.
Lyon du 20 au 22/03/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Christophe MISTRETTA
Psychologue clinicien, Enfance,
Adolescence et Famille.



VOIR AUSSI...

Adolescence en crisep 127
Code : ECSME12C

Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant

Améliorer la place des parents durant les hospitalisations.

PRÉREQUIS : Aucun.

Différencier les notions de « parents », « parentalité » et « fonctions parentales » dans le contexte de l'hospitalisation de l'enfant

- Les définitions, approches historiques et sociologiques des fonctions parentales.
- Les structures familiales et les dynamiques relationnelles.
- La place des fratries et de la famille élargie.
- Les structures familiales dites « problématiques ».
- La psychopathologie de la vie familiale.

Mieux situer la place des parents à l'hôpital

- Les repères réglementaires sur la place des parents à l'hôpital.
- Les recommandations de la HAS.

Mieux comprendre le vécu des parents face à l'hospitalisation d'un enfant

- Les processus psychologiques en jeu.

- Les vécus émotionnels.
- Les représentations et les mécanismes de défense.
- Les attentes vis-à-vis de l'équipe.
- Le passage de la passivité à l'activisme : réactions et démarches individuelles des parents.

Engager une réflexion personnelle et collective sur les freins possibles

- Les attitudes et les comportements favorables à des relations positives.
- La congruence et l'authenticité.
- L'apprentissage de l'écoute empathique.
- La prise en considération de la dynamique transférentielle.
- Les mécanismes de défense du professionnel.
- La reconnaissance et la gestion des vécus émotionnels.

Accompagner les parents pour favoriser leur implication sur un mode constructif et complémentaire

- La recherche d'un lien de complémentarité.
- L'instauration et le soutien d'une relation de confiance.
- Les parents comme « partenaires indissociables » du projet de soin.
- Le travail de soins possible en présence des parents.
- Les fonctions du projet de soin : enjeux symboliques et réels.
- La distinction entre les notions de co-contractualisation, de co-élaboration et de coopération.

Prendre conscience des limites du rôle des parents : éviter les débordements et gérer les situations difficiles

- Les principaux écueils à éviter.
- L'implication des parents : enjeux, bénéfices et écueils.
- L'anticipation et la gestion des situations à risques et les situations de crise.



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.



VOIR AUSSI...

Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famillep 153
Code : ECSME12A

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 juridiques 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...

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité..... p 155
Code : ECSME10A

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 de 2015.
- L'évaluation, la reconnaissance de la détresse vitale chez l'enfant.
- Les circonstances particulières.

Analyser les pratiques existantes et les confronter avec les guides et recommandations de bonnes pratiques

- L'analyse des pratiques professionnelles.

Développer un regard éthique sur la réanimation avancée de l'arrêt cardio-respiratoire et des détresses vitales

- L'éthique et l'arrêt cardiaque : problèmes légaux.
- La présence des parents pendant la

réanimation.

- La durée et le choix du moment de la réanimation en pédiatrie.
- L'accompagnement des parents lors de la prise en charge d'un arrêt cardio-respiratoire et d'une détresse vitale.

Identifier et prendre en charge des détresses respiratoires et des détresses circulatoires

- Les troubles du rythme cardiaque menaçant la vie, les états de choc chez l'enfant.
- Les détresses neurologiques : identification, évaluation, spécificités pédiatriques.
- La prise en charge de l'enfant traumatisé sévère : évaluation et technique d'immobilisation.
- Le chariot, sac d'urgence en pédiatrie : définition des besoins, réflexion sur l'agencement.

Savoir utiliser le matériel dans le cadre d'une urgence vitale

- Les voies veineuses de l'enfant.
- La traumatologie grave de l'enfant : immobiliser le rachis et les membres (les techniques spécifiques à la pédiatrie), comprimer une hémorragie.
- Les voies d'abord en pédiatrie : principes, sites, techniques, voie intra-osseuse.
- Les brûlures : évaluation et prise en charge.
- Les autres situations : malaises, convulsions...

Savoir agir en intégrant la prise en charge de la douleur

- Les bases du traitement de la douleur aiguë chez l'enfant.
- Le mélange équimolaire oxygène/protoxyde d'azote.



LE + DU GRIEPS

La formation privilégie l'efficacité sur le terrain. Elle se compose de séances plénières courtes au cours desquelles sont expliquées, les bases physiologiques des détresses, l'identification rapide de leurs signes, les actions et 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

Chez un sujet atteint de diabète sucré, la prévention des complications aiguës ou dégénératives nécessite le maintien d'un contrôle métabolique rigoureux et conduit la personne à changer certaines habitudes de vie. Toutefois, on peut absolument vivre avec et malgré ces troubles tout en maintenant une qualité de vie satisfaisante.

La priorité de santé publique est d'aider le sujet atteint de diabète à mettre en place une prise en charge à son rythme, de lui permettre d'acquérir des compétences d'auto-soins avec les objectifs de son choix, et de mettre en exergue un ou plusieurs changements possibles.

Les données de santé publique actuelles montrent que l'éducation de la personne diabétique et l'éducation de son entourage obtiennent des résultats probants tant sur le plan thérapeutique que sur l'observance et la qualité de vie. L'objectif prioritaire est alors d'offrir à la personne les conditions pour gérer au mieux, et de manière autonome, l'aspect nutritionnel, le suivi, le traitement, l'activité physique et les conséquences du diabète sur sa vie personnelle.

Tout service d'hospitalisation, spécialisé ou non en endocrinologie-diabétologie, est concerné par la prise en charge des personnes diabétiques et par la nécessaire coordination de ses actions autour du patient et avec lui.

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 diabètes 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 et étude internationale FITTER,
- les nouvelles insulines, leur cinétique, les glycémies-cibles, l'adaptation des doses d'insuline,
- les méthodes de surveillance glycémique, référentiels SFD,
- l'hygiène de vie en matière alimentaire et les soins des pieds,
- les diverses situations que connaît le diabétique et les conduites à tenir suivant les recommandations de la SFD,
- l'acidocétose chez le DT1.

Acquérir des méthodes facilitant l'apprentissage

- Les compétences à développer à partir de l'analyse réflexive de situations de soins et d'éducation :
 - l'utilisation des méthodes d'apprentis-

- sage 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 03 au 05/06/2024
3 jours, 1 150 €



INTERVENANT

Danielle DURAIN

Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.



VOIR AUSSI...

Diabète de la personne âgée : initiationp 161
Code : ECSD01A

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.
- 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.
- 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 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 : initiationp 161
Code : ECSD01D

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 récurrence 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 06 au 07/06/2024
2 jours, 730 €



INTERVENANT

Elena STOJANOVSKI
Titulaire d'un DU ETP, Infirmière en Service Diabétologie et Endocrinologie.



VOIR AUSSI...

Patients diabétiques : projet de soins et accompagnementp 160
Code : ECSD01C

Adolescents et enfants diabétiques : soigner et éduquer

Permettre à l'enfant ou l'adolescent de mieux vivre au quotidien son diabète.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Actualiser les connaissances théoriques et pratiques.
- Affiner les connaissances sur le développement psychique et cognitif de l'enfant et de l'adolescent.
- 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 23 au 25/09/2024
3 jours, 1 150 €
Code : ECSD03A



INTERVENANT

Danielle DURAIN
Cadre de Santé spécialiste en Diabétologie, Attachée d'enseignement.

Diabète de la personne âgée : initiation

Accompagner la personne âgée diabétique dans sa prise en charge spécifique.

PRÉREQUIS : Aucun.

- Mobiliser et réajuster ses connaissances en diabétologie en s'appuyant sur les référentiels de la SFD, de la HAS et de la SFG.
- Connaître les spécificités du diabète de la personne âgée.
- Savoir prendre soin des personnes âgées diabétiques.
- Mettre en œuvre une action éducative personnalisée.



LE + DU GRIEPS

La formation propose une réflexion et une analyse à partir de situations cliniques prévalentes : la qualité de vie, le bien-être et le volet soins. Les points de prévention et d'éducation propres à chaque situation sont mis en évidence.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 21 au 22/11/2024
2 jours, 730 €
Code : ECSD04A



INTERVENANT

Elena STOJANOVSKI
Titulaire d'un DU ETP, Infirmière en Service Diabétologie et Endocrinologie.



ONCOLOGIE

Alors que plus de 3,8 millions de Français vivent ou ont eu à vivre avec un cancer, la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 vise à :

- réduire de 60 000 par an le nombre de cancers évitables à horizon 2040 (le nombre de cancers évitables est aujourd'hui estimé à environ 153 000 par an),
- dépister un million de personnes en plus par an à partir de 2025 (9 millions de dépistages sont réalisés chaque année),
- réduire de 2/3 à 1/3 la part des patients souffrant de séquelles 5 ans après un diagnostic,
- infléchir significativement le rythme de progression du taux de survie des cancers de plus mauvais pronostic, à horizon 2030.

Pour atteindre ces objectifs, la stratégie se déploiera sur quatre principaux axes :

- améliorer la prévention, primaire comme secondaire,
- limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie des patients,
- lutter contre les cancers de mauvais pronostic chez l'adulte et chez l'enfant,
- s'assurer que les progrès en matière de lutte contre les cancers bénéficient à tous.

D'ici 2025, la cancérologie poursuivra une importante évolution marquée par l'arrivée des soins moins invasifs, plus sophistiqués et une moindre présence du patient à l'hôpital, le développement de la télémédecine, le renforcement du rôle du patient et la progression de la e-santé.

La cancérologie des dix prochaines années intégrera le rôle du patient renforcé, la santé « connectée », des soins coordonnés, une pratique courante en 2025 de la chirurgie ambulatoire, une radiothérapie plus ciblée et moins invasive, le développement des thérapies ciblées et orales, la caractérisation des tumeurs, le développement de la radiologie interventionnelle, l'intégration des soins de support tout au long du parcours de soins.

Les établissements de santé seront impactés dans leur organisation, de moins en moins établie sur les séjours hospitaliers, qui nécessitera une valorisation de la consultation, une plus grande coordination hôpital-professionnels de ville. Les professionnels devront s'adapter aux nouvelles exigences du patient, pour mieux l'informer face à des maladies chroniques, en faire un vrai partenaire de soin, et travailler avec les associations de patients pour collecter et traiter les informations arrivant directement des patients, tout au long de la prise en charge.

Les soins de support, essentiels dans l'accompagnement des patients atteints d'un cancer, seront eux aussi amenés à poursuivre leur harmonisation, pendant le traitement et après le traitement avec des propositions de programmes après cancer.

Source : Étude « Unicancer : décryptage des nouvelles tendances, des changements majeurs et des adaptations de la cancérologie à l'horizon 2025 ».



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^{er} 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. Illustrons avec la construction d'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)
- Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux (p 204)
- Activités Physiques Adaptées en cancérologie (www.grieps.fr)

Collaborer en interdisciplinarité et faire évoluer les pratiques

- Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDEC) : 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.

Informers 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 anti-cancéreux 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 23 au 25/09/2024
3 jours + 3h45 (e-learning),
1 145 €



INTERVENANT

Marie JUBERT
Cadre de Santé, titulaire d'un
Certificat en Oncologie.



VOIR AUSSI...

Situations de crise en cancérologie : accompagner patients et prochesp 165
Code : ECSON03A

Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie

D

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, sage-femme, cadre de santé, IDE.
Paris du 18 au 20/03/2024
Lyon du 07 au 09/10/2024
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 prochesp 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 20 au 21/06/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Marie JUBERT
Cadre de Santé, titulaire d'un
Certificat en Oncologie.



VOIR AUSSI...

Patients en cancérologie :
connaissances et prise en
chargep 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 13 au 15/05/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Marie JUBERT
Cadre de Santé, titulaire d'un
Certificat en Oncologie.



VOIR AUSSI...

Entretien dans la
consultation d'annonce en
cancérologiep 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 interconsultations, fonction de référent du patient, participation au recueil de données pour l'évaluation du dispositif de prise en charge.

Clarifier les rôles et postures de l'IDECC

- Le positionnement comme personne-ressource des équipes de soins et interlocuteur référent du patient et de ses proches.
- Le coordinateur des actions, les concepts de coordination, transversalité : rôle

d'information et d'orientation vers les soins de support, rôle de soutien et de coordination pour éviter les ruptures de trajectoire, mise en harmonie des divers services en vue d'en renforcer l'efficacité.

Évaluer les besoins des patients et de leur entourage et repérer les personnes fragiles

- Les situations complexes : identifier les patients nécessitant une coordination des soins.
- La notion de situation de crise.
- La facilitation de l'expression des émotions, des croyances et des valeurs des personnes.
- Le repérage des vulnérabilités : balance entre les fragilités et les ressources du patient.
- Le raisonnement clinique appliqué à une situation de crise.
- La conduite d'un entretien en situation de crise et de vulnérabilité.

Planifier et orienter les différents moments de la prise en charge du patient

- Les compétences et la dynamique de

l'équipe pluridisciplinaire.

- La dynamique de la coopération professionnelle.
- Les caractéristiques d'une collaboration structurée pour une continuité des soins.
- La clarification des zones communes et spécifiques, et leur complémentarité.

S'organiser pour être efficace

- La structure organisationnelle qui favorise la coopération, l'organisation du travail centrée sur le projet commun, le positionnement de l'IDECC.
- La collaboration interprofessionnelle.

Fluidifier les parcours des patients

- Les liens entre les réseaux internes et externes.
- L'organisation du retour du patient dans son milieu.
- Les outils de liaison et de partage des informations.
- Le PPAC, travail avec les extrahospitaliers et les réseaux.
- Le maillage de prise en charge autour du patient.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans la mouvance des parcours complexes. Elle permet de s'appuyer sur les concepts de transversalité, de coordination et de raisonnement clinique, pour comprendre la posture de l'IDECC tout au long de la trajectoire du patient. La formation intègre des exemples concrets de parcours de soins et des études de cas. Il est recommandé d'avoir des connaissances en cancérologie.



INTER/INTRA

Professionnel en oncologie.
Lyon du 05 au 07/06/2024
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
chargep 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 piclines.

- 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'identito-pharmaco-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 19 au 22/03/2024
Lyon du 08 au 11/10/2024
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
cancérologiep 168
Code : ECSON04A

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 anti-cancéreux 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 04 au 06/11/2024
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 trajectoire du patient suivi en cancérologie.
- Les invariants de la prise en charge.

Connaître les effets secondaires immédiats et retardés des traitements

- Les effets secondaires spécifiques aux différentes molécules de chimiothérapie, thérapies ciblées, immunothérapie.
- Les effets secondaires de la radiothérapie concomitante à la chimiothérapie.

Connaître les bonnes pratiques d'utilisation d'une voie veineuse

- Les modes opératoires, la réglementation et les recommandations HAS.
- Le cathéter central à insertion périphérique : PICC line.
- Le cathéter à émergence cutanée : chambre implantable.

- Les principaux incidents et accidents : dysfonctionnement de la chambre implantable, extravasation médicamenteuse.

Connaître la réglementation en vigueur concernant l'élimination des déchets d'activité de soins et la contribution à la prévention des événements indésirables (AES)

- L'élimination de chaque déchet par la filière appropriée en conformité avec la réglementation.
- La définition des 3 types de déchets :
 - 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 cure.
- Les besoins en soins de support en fonction des différentes étapes du parcours de soins.

Répondre aux besoins en informations éducatives des patients et des aidants

- Le rôle relationnel et éducatif.
- Les stratégies d'adaptation à la maladie chronique et posture empathique.
- Les compétences d'autosoins et de sécurité, patient acteur.
- L'intégration de la famille dans la prise en soin du patient.
- La place de l'éthique.



LE + DU GRIEPS

Animée par une formatrice référente en oncologie, la formation s'appuie sur des situations réelles de terrain. Elle permet l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques en cancérologie.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

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 gériatrique

- Les processus physiologiques et psychologiques du vieillissement.
- Les principales pathologies liées au vieillissement.
- La place de l'éthique en psycho-

gériatrie : entre *cure* et *care*.

- Les représentations psychosociales du sujet âgé.
- La psychogériatrie 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 relationnelles 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 28 au 29/03/2024
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 socio-esthéticienne.
- La coordination avec le psychologue clinicien et/ou le psychiatre : incidences psychologiques.
- La coordination avec l'oncosexologue.
- La coordination avec l'oncogériatre.

- La coordination avec un médecin ou une équipe Douleur.
- La coordination avec un médecin ou une équipe de soins palliatifs.
- La place des soins de support dans la phase palliative.

Connaître et collaborer avec les différents partenaires de santé

- L'information du patient et de ses proches.
- Les modalités de recours et l'orientation vers les soins de support.
- Les exemples de mise en place d'actions concernant les soins de support.
- Les réseaux de soins.



LE + DU GRIEPS

Animée par une formatrice référente dans ce domaine d'expertise, la formation permet d'avoir une vision globale et intégrative des soins de support. Elle intègre des films de témoignages de patients, des exemples concrets de réseau. L'analyse des pratiques des participants permettra de réaliser des plans d'actions individuels de développement des pratiques.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 25 au 27/03/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.



VOIR AUSSI...

Santé sexuelle en oncologie : sensibilisationp 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, hormono-thérapie, 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 récurrence, 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'oncosexologie, 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 30 au 31/05/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.



VOIR AUSSI...

Soins de support en cancérologiep 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'oncosexologie

- 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

Animée par une formatrice référente dans ce domaine d'expertise, précurseur en consultation d'oncosexologie, 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 12 au 13/12/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Myriam DUBUC
Psychologue clinicienne,
Psycho-oncologue, Sexologue.



VOIR AUSSI...

Soins de support en cancérologiep 168
Code : ECSON07D





SOINS PALLIATIFS ET FIN DE VIE

En février 2016, la loi* promulgue le développement des soins palliatifs et pose le principe selon lequel : « **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 associée 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 dans le 5^e plan national 2021-2024 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 auprès des soignants et des intervenants,
- 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. Destiné à tout public, 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.

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 compliqués.
- 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 d'aide.
- La recherche clinique, éthique et sociale.



LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur la réflexion et l'analyse de cas cliniques vécus. Interdisciplinaire, cette formation vise à outiller les professionnels de la santé accompagnant des personnes en soins palliatifs, en fin de vie. Elle contribue à développer des groupes d'échanges entre pairs pour une démarche éthique et un soutien des professionnels.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 23 au 25/09/2024
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 Gériatrie.



VOIR AUSSI...

Directives anticipées : garantir la volonté du maladep 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 de vie.
- 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 palliatifs.
- La méthodologie du raisonnement éthique.
- 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 21 au 22/03/2024
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 maladep 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 27 au 29/05/2024
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 personnaliséep 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 27 au 28/05/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Florence MASSON
Présidente du GREMM durant
18 ans. Titulaire d'un DIU Soins
palliatifs et d'une AEU Philoso-
phie et éthique médicale.



VOIR AUSSI...

Droits des usagers.....p 177
Code : ECTRE02B

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 patient-famille.

- Les conséquences de la maladie létale sur les membres de la famille.

Optimiser et valoriser le travail en équipe interdisciplinaire

- Le rôle, les missions et les responsabilités des professionnels : collaboration, coordination, concertation.
- La prévention de l'épuisement professionnel des soignants.

Analyser ses pratiques et développer des axes d'amélioration

- L'analyse collective des problèmes.
- La réflexion à partir des référentiels et recommandations de bonnes pratiques de la HAS.
- La réflexion sur les actions d'amélioration à engager.



LE + DU GRIEPS

Cette formation 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.



INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 16 au 17/05/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Loïc VERBIGUIE

Titulaire d'un Master 2 Psychologie Clinique et Psychopathologie spécialité Gériatrie.



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 : psychose, autisme, déficiences, troubles de l'humeur, anxiété...
- Le droit de mourir en psychiatrie.
- Le risque de cancer chez le psychotique.
- Les conséquences des pathologies psychiatriques sur le corps.
- L'anxiété de mort du psychotique.

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 psychose.
- 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.



VOIR AUSSI...

Soins palliatifs : sensibilisation pour ASH et aides à domicile www.grieps.fr
Code : ECTFV02B



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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

ACTIONS DE FORMATION

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



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

Santé

Services à la personne et à la collectivité

Métiers et fonctions supports de l'entreprise

Techniques et Méthodes de management

Création, stratégie d'entreprise et fonctions associées

Qualité, Sécurité, Environnement

Communication interpersonnelle

Développement de compétences comportementales



Le GRIEPS est membre actif de la fondation

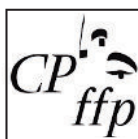
Les Acteurs de la Compétence

(ex Fédération de la Formation Professionnelle).



Le GRIEPS est organisme habilité à dispenser des programmes de

DPC (N°1378).



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



Le GRIEPS est enregistré au Datadock sous le numéro 0008951.



ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

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

Pour contacter le Référent Handicap du GRIEPS

04 72 66 20 40

referenthandicap@grieps.fr

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

NOS PARTENAIRES*



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



Le GRIEPS et l'ADRψ (Association pour le Développement de la Recherche en soins en Psychiatrie) collaborent afin d'organiser Les Rencontres pour la Recherche en Soins en Psychiatrie.



Le GRIEPS a développé un partenariat avec « l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale » (ANP3SM) afin de proposer la formation « Soins somatiques en psychiatrie »



Le PsyCom, organisation publique d'information, de formation et de lutte contre la stigmatisation en santé mentale est partenaire du GRIEPS pour mieux comprendre les troubles psychiques, leurs traitements et l'organisation des soins psychiatriques.



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



LE CONSEIL SCIENTIFIQUE DU GRIEPS

Le GRIEPS s'est doté depuis 2013 d'un Conseil Scientifique composé de 10 membres titulaires (dont 5 professionnels extérieurs au GRIEPS) qui se réunissent tous les 6 mois.

Le Conseil Scientifique du GRIEPS est sollicité principalement par la Direction et le Conseil d'Administration du GRIEPS ; il émet des préconisations sur les offres, l'expertise des formateurs, la démarche pédagogique et les problématiques d'intervention soulevant, notamment, des questionnements éthiques.



GRIEPS

Formation Conseil Santé

Retrouvez nos
formations en ligne

www.grieps.fr



Les Berges du Rhône

64, avenue Leclerc - 69007 Lyon

Tél. : 04 72 66 20 30

contact@grieps.fr

Société anonyme coopérative et participative à capital variable
SIÈGE SOCIAL

58 à 60, avenue Leclerc - Bâtiment 64 - 69007 Lyon

SIREN 414 862 672 RCS Lyon

Centre de formation continue enregistré sous le numéro : 82 69 0577869 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

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

IMPRIM'VERT®



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



Certifié



DataDock

