

FORMATION  
ACTIONS DPC  
DIGITAL LEARNING  
CONSEIL

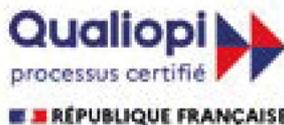


# GRIEPS

Formation Conseil Santé

# 2024

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



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

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



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

Santé  
Services à la personne et à la collectivité  
Métiers et fonctions supports de l'entreprise  
Techniques et Méthodes de management

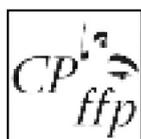
Création, stratégie d'entreprise et fonctions associées  
Qualité, Sécurité, Environnement  
Communication interpersonnelle  
Développement de compétences comportementales



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



Le GRIEPS est organisme habilité à dispenser des programmes de DPC (N°1378).



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



Le GRIEPS est enregistré au Datadock sous le numéro 0008951.



## ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

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

Pour contacter le Référent Handicap du GRIEPS

**04 72 66 20 40**

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

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

# 2024

- FORMATION
- DIGITAL LEARNING
- PROGRAMMES DPC



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

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

Fondé par Janine ROBERT-LACAZE

## ÉDITORIAL

*ACCÈS AUX SOINS ET FORMATION : DES ÉVOLUTIONS QUI SE RÉPONDENT ET SE RENFORCENT MUTUELLEMENT.*

**La politique de santé en France continue de mettre l'accent sur l'amélioration de l'accès aux soins pour tous. Ceci implique un renforcement de la prévention et de la santé publique, ainsi que des efforts pour réduire les inégalités d'accès aux soins.**

**Les établissements deviennent de plus en plus spécialisés. La télémédecine se développe pour offrir des soins à distance. Les soins à domicile et les soins ambulatoires sont plus courants et les soins de santé mobiles jouent également un rôle important dans les régions éloignées, mal desservies, où les patients ont moins accès aux soins.**

**Ces tendances se développent et doivent encore se renforcer.**

Les métiers de la santé évoluent suite aux avancées scientifiques, de nouvelles compétences sont attendues mais la pénurie de personnel affecte l'offre de soins.

**La formation est indispensable pour remédier à cela, développer de nouvelles compétences, fidéliser le personnel et continuer à rendre attractifs ces métiers du soin, tellement honorables.**

**Au GRIEPS, nous sommes persuadés que la formation professionnelle continue en santé est un élément-clé pour répondre à ce grand défi et ainsi garantir la qualité des soins prodigués aux patients.**

La formation continue constitue un des leviers de la relance après la crise du COVID-19. D'autre part, dans un secteur en constante évolution, il est essentiel que les professionnels de santé maintiennent leurs compétences à jour et que les patients puissent profiter des dernières avancées et des meilleures pratiques sur l'ensemble du territoire.

La récente réforme de la formation a apporté des changements significatifs. Ceux-ci ont des répercussions importantes sur la qualité des formations proposées et mettent l'accent sur l'individualisation des parcours.

L'un des principaux changements est l'introduction de la certification Qualiopi pour les organismes de formation.

Cette certification, obligatoire depuis le 1er janvier 2022, garantit que les organismes de formation respectent les critères requis pour dispenser des formations continues de qualité. Elle est un gage de confiance pour les professionnels, qui peuvent être sûrs que les formations qu'ils suivent, répondent aux normes les plus élevées en la matière.

En outre, la refonte du DPC appuie encore cette recherche de l'excellence dans la formation destinée aux professionnels de santé. Cette réforme a renforcé les exigences sur des thèmes prioritaires de formation -en termes de contenus, de méthodes pédagogiques à déployer- ainsi que sur les profils des intervenants.

Au GRIEPS, la conception que nous avons de notre mission nous conduit, à adopter ces exigences, à nous adapter aux évolutions des parcours de santé et à prendre place à vos côtés.

Nous vous accompagnons avec le souci de maintenir des formations de qualité adaptées à vos besoins en constante évolution en tant que professionnels de santé afin de vous permettre de continuer à prodiguer des soins de qualité.

Olivier MICHEL et Patricia MINSSIEUX  
Président Directrice Générale

www.grieps.fr

# LE GRIEPS EST



## Un Organisme de Formation et de Conseil

créé pour développer des **I**nterventions et des **E**nseignements auprès des **P**rofessionnels de **S**anté.

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

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

## Un Groupe de Recherche qui

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

## Une SCOP\* qui

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

\*SCOP : Société Coopérative et Participative



# LE GRIEPS

## A AUJOURD'HUI

### 48 ANS D'EXISTENCE



et chaque année, c'est\*

**23 094** apprenants

**359 473** heures de formation

**1 284** structures clientes actives

**539** offres de formation  
disponibles en ligne

**4 668** jours intra

**120** stages inter

**303** formateurs-consultants

**87 %** des apprenants en inter recommanderaient  
nos formations

**93 %** des apprenants en intra recommanderaient  
nos formations

\* chiffres de 2022

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

# VOUS

## **Vous êtes**

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

## **Vos objectifs**

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

# NOTRE ENJEU COMMUN

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

# NOUS

## **Notre philosophie**

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

## **Nos caractéristiques**

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

## **Notre processus de co-construction**

Votre demande

Prise en compte de votre contexte et de vos attentes

Traduction de votre besoin en projet de formation

Convention de formation et préparation logistique

Formation intégrant vos spécificités et conforme au cahier des charges

Évaluation et mesure des impacts

## Nos formations

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

## Nos méthodes

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

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

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

Savoir s'exprimer pour transmettre, séduire et capter son public.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Appréhender ses qualités et ses atouts</b>   | <b>Comprendre les enjeux pour réussir son intervention</b>  | <b>des échanges</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• la confiance en soi, la posture</li> <li>• l'analyse et le stress, le rôle de l'audience et de l'expérience</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> |

Au-dessous du titre sont précisées les compétences visées, déclinées en objectifs pédagogiques dans l'offre.

### Développer le coaching dans l'accompagnement

Accompagner le changement à partir du coaching.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Appréhender ses qualités et ses atouts</b>   | <b>Comprendre les enjeux pour réussir son intervention</b>  | <b>des échanges</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• la confiance en soi, la posture</li> <li>• l'analyse et le stress, le rôle de l'audience et de l'expérience</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> |

Pour chaque formation Inter, des dates sont fixées. Vous pouvez vous inscrire jusqu'à 1 semaine avant le démarrage de la session.

### Management cognitives

Assurer le bien-être de son équipe.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Appréhender ses qualités et ses atouts</b>   | <b>Comprendre les enjeux pour réussir son intervention</b>  | <b>des échanges</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• la confiance en soi, la posture</li> <li>• l'analyse et le stress, le rôle de l'audience et de l'expérience</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> |

La durée est précisée dans l'offre, ainsi que le tarif des formations Inter

### Postures et pratiques managériales éthiques : niveau 1

Intégrer l'éthique dans sa vie professionnelle de manager.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Appréhender ses qualités et ses atouts</b>   | <b>Comprendre les enjeux pour réussir son intervention</b>  | <b>des échanges</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• la confiance en soi, la posture</li> <li>• l'analyse et le stress, le rôle de l'audience et de l'expérience</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• les différents modes de médiation et d'accompagnement</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'impact de son message, du corps et de son langage</li> <li>• la confiance en soi, l'aisance, la posture</li> </ul> |

MANAGEMENT

GUIDE DE LECTURE

## LE DISPOSITIF D'ÉVALUATION

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

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

# VOS EXPERTS ET RÉFÉRENTS COMMERCIAUX

Equipe d'avril 2023

## Une cellule Innovation

### UN PROJET

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

### UNE ÉQUIPE SPÉCIALISÉE



**Olivier MICHEL**  
Responsable de la recherche et du développement.  
[o.michel@grieps.fr](mailto:o.michel@grieps.fr)



**Khadra BENCHARIF**  
Chargée de l'axe Personnes âgées et Gestion des risques cliniques.  
[k.bencharif@grieps.fr](mailto:k.bencharif@grieps.fr)



**Benjamin VILLENEUVE**  
Chargé des axes Psychiatrie, Santé mentale, Expertise clinique et Formations de formateur.  
[b.villeneuve@grieps.fr](mailto:b.villeneuve@grieps.fr)



**Anne-Sandrine CASTELOT**  
Chargée des axes Management et Relations de travail.  
[as.castelot@grieps.fr](mailto:as.castelot@grieps.fr)



**Nadine ESNAULT**  
Chargée des axes Gestion des risques cliniques et de l'expertise clinique.  
[n.esnault@grieps.fr](mailto:n.esnault@grieps.fr)



**Pascale VIGNAND-DIAS**  
Documentaliste.  
[p.dias@grieps.fr](mailto:p.dias@grieps.fr)

### PÔLE APPUI & RESSOURCE

Tél. direct :  
04 72 66 20 33 / 46



**Myriam BERETTI**  
Assistante



**Marlène MULLER**  
Assistante

### RÉGION SUD/OUTRE-MER

Tél. direct :  
04 72 66 20 32



**Lysiane JOUVENEUX**  
Responsable



**Marianne HABAS**  
Assistante

### RÉGION RHÔNE-ALPES

Tél. direct :  
04 72 66 20 48



**Marie-Frédérique BRUN**  
Responsable



**Sabrina DEVIGNES**  
Assistante

### INTER



**Patricia MINSSIEUX**  
Responsable



**Victoria OMAR**  
Assistante

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

### RÉGION OUEST

Tél. direct :  
04 72 66 20 42



**Laurence DUTHEY-POINSIGNON**  
Responsable



**Laurie-Anne DESSOLY-CLERC**  
Assistante

### RÉGION NORD

Tél. direct :  
04 72 66 20 38



**Claire DU MANOIR**  
Responsable



**Cindy DEVERGNAS**  
Assistante

### RÉGION EST

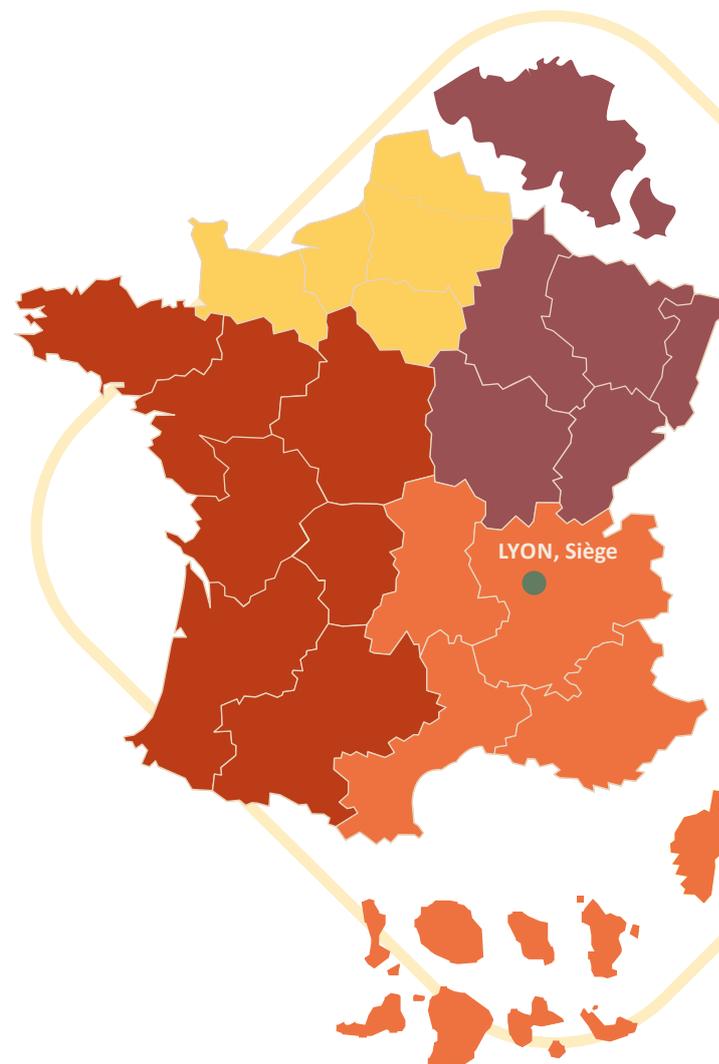
Tél. direct :  
04 72 66 20 41



**Guillaume SAUCOURT**  
Responsable



**Pauline DUTHEL**  
Assistante



# ÉQUIPE DU GRIEPS

## DIRECTION



**Olivier MICHEL**  
Président



**Patricia MINSSIEUX**  
Directrice Générale



**Christine ROLLAND**  
Responsable Ressources Humaines



**Claire MOUTON**  
Responsable Communication & Marketing



**Alain TINOT**  
Responsable Informatique



**Sandra MASSOT**  
Coordinatrice Qualité certification

## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE



**Hélène BELOU**  
Formatrice-Consultante



**Mélanie HAMANN**  
Formatrice-Consultante



**Khadra BENCHARIF**  
Formatrice-Consultante



**Olivier MICHEL**  
Formateur-Consultant



**Anne-Sandrine CASTELOT**  
Formatrice-Consultante



**Lionel REGARD**  
Formateur-Consultant



**Marie CHARRIÉ-GUILLEMOT**  
Formatrice-Consultante



**Céline SEGARD**  
Formatrice-Consultante



**Nadine ESNAULT**  
Formatrice-Consultante



**Benjamin VILLENEUVE**  
Formateur-Consultant

## COMPTABILITÉ



**Luc LAVILLE**  
Responsable



**Adrien CINQUIN**  
Aide-Comptable

## PÔLE E-LEARNING



**Marie-Frédérique BRUN**  
Responsable



**Aurélie MONTIBERT**  
Ingénieur pédagogique multimédia



**Sabrina DEVIGNES**  
Assistante

# INDEX

## par mots-clés 2024

### A

#### Accompagnement

- Accompagner le changement en situation complexe..... p 27
- Professionnels du domicile : accompagner les personnes âgées..... p 94
- Accompagner les soignants en gérontologie : fondamentaux..... p 98
- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement..... p 100
- Vie affective, intime et sexuelle en institution : accompagnement..... p 111
- Projet d'Accompagnement Personnalisé versus Sérafin-PH..... p 114
- Troubles de type Borderline : comprendre et accompagner..... p 125
- Allaitement maternel : accompagnement et soutien..... p 156
- Patients diabétiques : projet de soins et accompagnement..... p 160
- Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles.... p 165
- Accompagnement en fin de vie : philosophie des soins palliatifs..... p 171
- Droits et accompagnement des étrangers..... p 178
- Pair-aidant : sa place dans les équipes de soins et d'accompagnement..... p 189
- Maladie chronique : accompagnement du patient..... p 191
- Accompagner la résilience des soignants par l'analyse de pratiques..... p 195
- Obésité : accompagnement nutritionnel..... p 206

#### Accueil

- Entrée en institution : un processus à soigner..... p 93
- Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie..... p 128
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire..... p 137
- IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) : savoir se positionner..... p 150
- Adolescents en pédiatrie : accueil et prise en charge..... p 157
- Accueil du patient et de ses proches p 185
- Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques..... p 191
- **Activité physique**
- Activités physiques de la personne âgée..... p 106
- Activités physiques en santé mentale..... p 140

#### Addictions

- Conduites addictives : soigner les patients

- souffrant d'addictions..... p 126
- Psychoses et addictions..... p 126

#### Adolescent

- Psychoses émergentes..... p 125
- Adolescence en crise..... p 127
- Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent..... p 127
- Adolescents en pédiatrie : accueil et prise en charge..... p 157
- Adolescent et enfant diabétiques : soigner et éduquer..... p 161
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent..... p 192
- Adolescence et numérique..... p 194
- Obésité ou surpoids de l'enfant ou de l'adolescent..... p 206

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

- Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST..... p 83
- Référent Formation En Situation de Travail (FEST)..... p 122
- Devenir tuteur accompagnateur AFEST (FEST)..... p 212

#### Aggir (et Pathos)

- Modèles PATHOS et AGGIR..... p 92

#### Agilité

- Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite..... p 27

#### Agressivité

- Violence et agressivité en psychiatrie..... p 138

#### Aidants naturels (voir aussi Alzheimer, Famille)

- Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux..... p 188
- Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider..... p 188

#### Aide

- Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide..... p 185
- Aider à apprendre : méthodes de travail..... p 222

#### Aide-soignant

- Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant..... p 63
- **N** Aide-soignant : nouvelles compétences..... p 85
- Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle..... p 86
- Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant..... p 86
- Accompagner les soignants en gérontologie : fondamentaux..... p 98
- Certificat : Aide-soignant

- en psychiatrie..... p 122

- **N** Réingénierie des formations Aide-Soignant et Auxiliaire de Puériculture.. p 221

#### Alimentation

- Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 108
- Obésité : accompagnement nutritionnel..... p 206

#### Allaitement

- Allaitement maternel : accompagnement et soutien..... p 156

#### Alternance

- **N** Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance..... p 44

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

- Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées..... p 101
- Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux..... p 101
- Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique..... p 102
- Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : conférence spectacle..... p 103

#### Analyse transactionnelle

- Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle..... p 48

#### Animation

- Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation..... p 139
- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 139
- Animer une session de formation.... p 215
- Formation en ligne : conception et animation..... p 215
- Animer des séances d'analyse de pratiques (APP)..... p 219
- Animer des séances d'APP : niveau 2..... p 219

#### Annonce

- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 61
- Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie..... p 164
- Annonce du diagnostic grave au patient..... p 194

#### Anticancéreux (voir aussi Cancérologie)

- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 166
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient..... p 167
- Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux..... p 204

**APP : Analyse des Pratiques Professionnelles**

- Qualité des soins : Analyser sa Pratique Professionnelle ..... p 58
- Accompagner la résilience des soignants par l'analyse de pratiques ..... p 195
- Animer des séances d'analyse de pratiques (APP) ..... p 219
- Animer des séances d'APP : niveau 2 ..... p 219
- Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale..... p 223

**Application**

- Sémiologie en psychiatrie ..... p 124

**Apprentissage (voir aussi Pédagogie)**

- Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance ..... p 44

**Art-Thérapie**

- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 139

**Arythmies**

- Troubles du rythme et de la conduction ..... p 145
- Arythmies cardiaques : guide clinique et thérapeutique..... p 146

**ASH**

- Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant ..... p 86

**Atelier**

- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 38
- Ateliers du leadership ..... p 39
- Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée ..... p 110
- Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation ..... p 139
- Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 139

**Autisme**

- Autisme : diagnostic, prise en charge, ressources, évaluation ..... p 117

**Autonomie**

- Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ..... p 99
- Perte d'autonomie : outils de dépistage et prévention ..... p 99
- Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir..... p 109
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 110

**AVC : accident vasculaire cérébral**

- AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge ..... p 149
- Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC ..... p 204

**B**

**Bariatrique (chirurgie)**

- Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique ..... p 205

**Bibliographie**

- Revue de la bibliographie..... p 198

**Bien-être (voir aussi Stress)**

- N** Bien-être par le toucher des personnes âgées et/ou handicapées ..... p 102
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 110
- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 186

**Bientraitance**

- Bientraitance : s'interroger, développer, mettre en œuvre ..... p 181
- Bientraitance : déployer la politique p 181

**Borderline (personnalité)**

- Troubles de type Borderline : comprendre et accompagner ..... p 125

**BPCO**

- Patients insuffisants respiratoires chroniques, BPCO ..... p 149

**Buccodentaire**

- Soins buccodentaires des personnes vulnérables ou dépendantes..... p 108

**Budget (voir aussi Finance)**

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

**C**

**Cadres, cadres supérieurs (voir Encadrement)**

**Cancérologie**

- Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge .... p 164
- Entretien dans la consultation d'annonce en cancérologie ..... p 164
- Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles.... p 165
- Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation ..... p 165
- Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? ..... p 166
- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 166
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours patient..... p 167
- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins ..... p 167
- Patients âgés en oncologie : prise en charge psychologique ..... p 168

- Soins de support en cancérologie .... p 168
- Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation ..... p 169
- Santé sexuelle en oncologie : analyse de sa pratique ..... p 169
- Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux..... p 204

**Cardiologie**

- Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins ..... p 145
- Troubles du rythme et de la conduction ..... p 145
- Arythmies cardiaques : guide clinique et thérapeutique..... p 146
- Syndrome coronarien ..... p 146
- Patient insuffisant cardiaque : prise en soin..... p 147
- Réanimation cardio-respiratoire ..... p 147
- Éducation thérapeutique du patient cardiaque..... p 203

**Case-Management**

- Case-Management : les fondamentaux ..... p 134
- Case-Management : élaborer et structurer un projet ..... p 134
- Certificat : Case-Management ..... p 134

**CDU (Commission Des Usagers)**

- Place de la Commission Des Usagers et rôle du médiateur hospitalier ..... p 55

**Certificat professionnel (CP)**

- Certificat : Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours..... p 24
- Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique..... p 56
- Certificat : Référent en raisonnement clinique ..... p 78
- Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership..... p 79
- Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et SSIAD..... p 95
- Certificat : Spécialiste en soins psychiatriques ..... p 120
- Certificat : Expert en soins psychiatriques ..... p 120
- Certificat : Aide-soignant en psychiatrie..... p 122
- Certificat : Case-Management ..... p 134
- Certificat : Référent en soins psychocorporels ..... p 187
- Certificat : Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 220

**Certification**

- Certification des établissements pour la qualité des soins ..... p 53
- Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification ..... p 53

## Changement

- Accompagner le changement en situation complexe..... p 27

## Chemins cliniques

- Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique ..... p 56
- Chemin clinique : de la construction au pilotage ..... p 57

## Chimiothérapies (voir aussi Cancérologie)

- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 166
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient..... p 167
- Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux..... p 204

## Chronique

- N** Douleur chronique : comprendre, évaluer, gérer ..... p 71
- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 73
- Pathologies de la personne âgée vivant en établissement..... p 97
- Patients insuffisants respiratoires chroniques, BPCO ..... p 149
- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 151
- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 151
- Maladie chronique : accompagnement du patient ..... p 191

## Chute

- Chutes des personnes âgées : prévention des accidents ..... p 106

- N** Référent chute ..... p 107

## Classe inversée

- Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre ..... p 218

## Co-développement

- Co-développement managérial ..... p 36

## Coaching

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

## Cohésion

- Cohésion et travail d'équipe ..... p 38

## Collaboration

- Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant ..... p 63
- Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle ..... p 86
- Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer ..... p 208

## Colloque

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

## Communication (voir aussi Relation)

- Communication institutionnelle : un outil managérial ..... p 29
- Communication et gestion de crise ... p 29
- Leadership et communication des cadres ..... p 39
- Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral ..... p 40
- Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle..... p 48
- Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille ..... p 153

## Compétence

- Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise ..... p 33
- Chef de service : parcours managérial pour médecin manager..... p 34
- Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management ..... p 34

- N** Aide-soignant : nouvelles compétences ..... p 85

- Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant ..... p 86

## Comptabilité analytique

- Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés..... p 31

## Conciliation médicamenteuse

- Conciliation médicamenteuse..... p 63

## Confidentialité

- Secret professionnel et confidentialité des informations..... p 176

## Conflit

- Prévenir les conflits : gérer les situations et personnalités difficiles ..... p 49
- Gestion des conflits par la médiation p 49

## Consultation infirmière

- Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation ..... p 165

## Conte

- Le conte : médiateur à la relation de soin..... p 140

## Contention

- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins..... p 75
- Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours ..... p 138

## Coordination

- Certificat : Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours..... p 24
- Manager un parcours de soins coordonné..... p 25
- Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60
- Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et SSIAD..... p 95

## Coronarien (syndrome)

- Syndrome coronarien ..... p 146

## Corporel (voir aussi Bien-être, Toucher)

- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 186
- Certificat : Référent en soins psychocorporels ..... p 187

## CPOM

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

## CREX

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

## Crise (situation de)

- Communication et gestion de crise ... p 29
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 123
- N** Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 123
- Adolescence en crise ..... p 127
- Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 137
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 137
- Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE) et gestion de crise ..... p 150
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 156
- Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles.... p 165

## CSE

- N** Du CTE/CHSCT au CSE ..... p 47

## Cultures

- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1) ..... p 141
- Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2) ..... p 141
- Approche interculturelle des soins .. p 191

# D

## Décision

- Prise de décision : un atout managérial..... p 36
- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 38

## Déglutition (troubles de)

- Troubles de la déglutition : savoir intervenir ..... p 148

## Démence (voir Alzheimer)

## Dénutrition

- Nutrition artificielle..... p 73
- Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 108

**Dépendance**

- Soins buccodentaires des personnes vulnérables ou dépendantes..... p 108
- Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir..... p 109

**Dépression**

- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement..... p 104

**Développement**

- Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent..... p 127
- Troubles du développement de l'enfant..... p 155

**Diabète**

- Patients diabétiques : projet de soins et accompagnement..... p 160
- Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient ..... p 160
- Diabète gestationnel ..... p 161
- Adolescent et enfant diabétiques : soigner et éduquer ..... p 161
- Diabète de la personne âgée : initiation..... p 161
- Éducation thérapeutique en diabétologie ..... p 203

**Diagnostic**

- Annonce du diagnostic grave au patient..... p 194

**Digital learning**

- E-ETP ..... p 209

**Directives anticipées**

- Directives Anticipées Psychiatriques p 133
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 172

**Distraction**

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

**Domicile**

- Professionnels du domicile : accompagner les personnes âgées..... p 94
- Visite À Domicile (VAD) en psychiatrie..... p 135
- Hospitalisation À Domicile (HAD) en psychiatrie..... p 135

**Domage**

- Domage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 61

**Douleur**

- Évaluer et soulager la douleur ..... p 68
- Douleur en psychiatrie..... p 68
- Douleur de la personne âgée..... p 68
- Douleur de l'enfant ..... p 69
- Hypnoanalgésie..... p 69
- Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie..... p 70
- Hypnoanalgésie et Techniques

d'Activation de Conscience (TAC) ..... p 70

- N** Douleur chronique : comprendre, évaluer, gérer ..... p 71

**Droits des patients (voir aussi Éthique)**

- Domage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 61
- Droits de la personne âgée en institution..... p 112
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 172
- Secret professionnel et confidentialité des informations..... p 176
- Droits des usagers..... p 177
- Droit et handicap ..... p 177
- Droits des usagers en psychiatrie..... p 178
- Droits des mineurs en psychiatrie..... p 178
- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 178

**E**

**E-learning**

- E-ETP ..... p 209
- Formation en ligne : conception et animation..... p 215
- Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre..... p 218

**EBN (soins basés sur les preuves)**

- EBN : soins basés sur des preuves ..... p 80

**Écrits professionnels**

- Écrits professionnels : respecter les normes ..... p 82
- Écrire des articles professionnels et de recherche..... p 199
- Intervenir dans un colloque ..... p 199

**Éducation thérapeutique**

- Éducation Thérapeutique du Patient âgé ..... p 105
- Patients diabétiques : projet de soins et accompagnement ..... p 160
- Adolescent et enfant diabétiques : soigner et éduquer ..... p 161
- Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP ..... p 201
- Éducation thérapeutique 40h : coordonner et piloter un programme ..... p 201
- Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP (e-learning) ..... p 202
- Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP..... p 202
- Éducation thérapeutique du patient cardiaque..... p 203
- Éducation thérapeutique en

- diabétologie ..... p 203
- Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC..... p 204
- Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux..... p 204
- Éducation thérapeutique en néphrologie..... p 205
- Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique ..... p 205
- Obésité : accompagnement nutritionnel ..... p 206
- Obésité ou surpoids de l'enfant ou de l'adolescent ..... p 206
- Relation éducative en santé..... p 207
- Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... p 207
- Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer ..... p 208
- Patient expert : coanimation de programme ou session ETP ..... p 208
- E-ETP ..... p 209
- ETP flash à la sortie du patient..... p 209

**EGS**

- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 97

**EHPAD (voir aussi Alzheimer, Gériatologie et Personne âgée)**

- Évaluation des ESSMS ..... p 65
- Projet d'établissement en soins gériatologiques..... p 91
- Modèles PATHOS et AGGIR ..... p 92
- Entrée en institution : un processus à soigner..... p 93
- Urgence en EHPAD..... p 94
- Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et en SSIAD..... p 95
- Pathologies de la personne âgée vivant en établissement..... p 97
- Vie affective, intime et sexuelle en institution : accompagnement..... p 111
- Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat ..... p 111
- Droits de la personne âgée en institution..... p 112

**EIAS (Événements Indésirables Associés aux Soins)**

- Événements Indésirables Associés aux Soins (EIAS)..... p 61
- Domage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 61

**Émotions**

- Management et intelligence émotionnelle..... p 42

**Encadrement (voir aussi Management)**

- N** Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement ..... p 33

- Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management ..... p 34
- Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle ..... p 35
- Être cadre supérieur de santé ou cadre de pôle ..... p 35
- Leadership et communication des cadres ..... p 39
- L'encadrement : acteur de la QVCT .... p 46
- Gestion des conflits par la médiation p 49

## Enfant

- Douleur de l'enfant ..... p 69
- Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent ..... p 127
- Promotion de la santé pour bien grandir : sensibilisation ..... p 153
- Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille..... p 153
- Approche Snoezelen dans les soins aux enfants ..... p 154
- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154
- Troubles du développement de l'enfant ..... p 155
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 156
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 157
- Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir ..... p 158
- Adolescent et enfant diabétiques : soigner et éduquer ..... p 161
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent ..... p 192
- Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner ..... p 193
- Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes ..... p 193
- Obésité ou surpoids de l'enfant ou de l'adolescent ..... p 206

## Enseignement (voir Pédagogie)

### Entretien

- Entretien annuel professionnel..... p 43
- Entretien infirmier de première intention en psychiatrie ..... p 128
- Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie..... p 128
- Entretien familial par l'approche systémique..... p 129
- Entretien dans la consultation d'annonce en oncologie..... p 164
- Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise..... p 186
- Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... p 207

## Équipe

- Animer et motiver une équipe..... p 28
- Cohésion et travail d'équipe ..... p 38
- Améliorer la pertinence des soins ..... p 58
- Gestion des Risques en équipe ..... p 59
- Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle ..... p 86
- Pratiques avancées : intégration des IPA dans les équipes de soins..... p 87
- Pair-aidant : sa place dans les équipes de soins et d'accompagnement ..... p 189

## Escarres

- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement..... p 73

## ESSMS (Établissements et Services Sociaux et MédicoSociaux)

- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 25
- Sérafin-PH : appropriation et déploiement ..... p 30
- Évaluation des ESSMS ..... p 65
- Démarche qualité en établissement social et médicosocial ..... p 66
- Projet d'établissement en soins gérontologiques ..... p 91
- Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre ..... p 91
- Entrée en institution : un processus à soigner ..... p 93

## Esthétiques (Ateliers)

- Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée ..... p 110

## Éthique (voir aussi Droits des patients)

- Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 1..... p 41
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins..... p 75
- Réflexion éthique : soins et accompagnement des personnes âgées..... p 112
- Créer et mettre en œuvre un comité d'éthique ..... p 180
- Réflexion éthique et prise de décisions collégiales..... p 180
- Éthique interventionnelle en formation initiale ..... p 221

## Ethnopsychiatrie

- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)..... p 141
- Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2) ..... p 141

## Étrangers (voir aussi Multiculturel)

- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 178

## Étudiants

- N** Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance ..... p 44
- Tutorat des stagiaires paramédicaux 28h ..... p 44

## Évaluation (voir aussi Audit)

- Évaluer et soulager la douleur ..... p 68
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 97
- Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique..... p 223

## Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

- EPP : démarches d'évaluation des pratiques professionnelles..... p 54

## Évaluation (anciennement externe)

- Évaluation des ESSMS ..... p 65
- N** Se préparer à son évaluation ..... p 66

## Événements indésirables

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

## Expert (patient)

- Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer..... p 208
- Patient expert : coanimation de programme ou session ETP..... p 208

# F

## Famille

- Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat..... p 111
- Entretien familial par l'approche systémique..... p 129
- Communiquer avec l'enfant hospitalisé et sa famille..... p 153
- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 157
- Situation de crise en oncologie : accompagner patients et familles .... p 165
- Accueil du patient et de ses proches p 185
- Aidants familiaux ou naturels : les fondamentaux ..... p 188
- Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider..... p 188
- Familles des patients : développer des relations de partenariat ..... p 188
- Violences conjugales et familiales ... p 193
- Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner ..... p 193

**FEST (Formation En Situation de Travail)**

- N** Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST ..... p 83
- Référent Formation En Situation de Travail (FEST) ..... p 212
- Devenir tuteur accompagnateur AFEST (FEST)..... p 212

**Fin de vie (voir aussi Soins palliatifs)**

- Accompagnement en fin de vie : philosophie des soins palliatifs ..... p 171
- Soins palliatifs : prise en charge personnalisée..... p 171
- Fin de vie de la personne âgée ..... p 173

**Finance**

- Sérafin-PH : appropriation et déploiement..... p 30
- N** Sérafin-PH : impacts et enjeux financiers ..... p 30
- Réformes du financement du MCO, de la psychiatrie et des SMR (ex SSR) p 31
- CPOM/EPRD et PGFP ..... p 31
- Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés..... p 31

**Formation (voir Pédagogie)**

**Fragilité**

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

**G**

**Génération**

- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 28

**Gérontologie (voir aussi Alzheimer, EHPAD et Personne âgée)**

- Projet d'établissement en soins gérontologiques ..... p 91
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 97
- Accompagner les soignants en gérontologie : fondamentaux ..... p 98
- Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées ..... p 101
- Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux ..... p 101
- Troubles psychiques de la personne âgée..... p 104
- Hypnose en gériatrie..... p 105
- Activités physiques de la personne âgée..... p 106
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée ..... p 109

**Gestion des risques**

- Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation ..... p 55
- Gestion des Risques en Équipe ..... p 59
- Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60
- Identitovigilance : mettre en place et maîtriser le processus ..... p 60
- Événements Indésirables Associés aux Soins (EIAS)..... p 61
- Politique du médicament : la définir et l'animer ..... p 62
- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 62
- Soins aux patients stomisés ..... p 72
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins..... p 75

**Glissement (syndrome)**

- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement..... p 104

**GRH (Gestion des Ressources Humaines)**

- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 28
- Statuts des personnels non-médicaux et médicaux de la FPH..... p 43

**Grossesse**

- Diabète gestationnel ..... p 161

**H**

**HAD (Hospitalisation À Domicile)**

- Hospitalisation À Domicile (HAD) en psychiatrie..... p 135

**Handicap**

- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ..... p 100
- N** Bien-être par le toucher des personnes âgées et/ou handicapées ..... p 102
- Handicap : les fondamentaux ..... p 115
- Parcours de santé de la personne handicapée ..... p 116
- Parcours virage inclusif : enjeux et impacts..... p 116
- Autisme : diagnostic, prise en charge, ressources, évaluation ..... p 117
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal ..... p 156
- Droit et handicap ..... p 177

**Hors les murs**

- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 25

**Humour**

- Humour et créativité dans la relation de soin ..... p 190

- Humour, créativité et jeu dans la pédagogie ..... p 216

**Hypnose**

- Hypnoalgésie..... p 69
- Hypnoalgésie et distraction en pédiatrie..... p 70
- Hypnoalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) ..... p 70
- Hypnose en gériatrie..... p 105

**Iatrogénie (voir aussi Médicament)**

- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 62
- Conciliation médicamenteuse..... p 63
- Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir..... p 109
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée..... p 109

**IDEC (Infirmier Coordinateur)**

- Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et en SSIAD ..... p 95
- L'IDE Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? ..... p 166

**Identitovigilance**

- Identitovigilance : mettre en place et maîtriser le processus ..... p 60

**IFSI**

- Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale..... p 220
- Éthique interventionnelle en formation initiale ..... p 221

**Immigration (voir Multiculturel)**

**Inceste**

- Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner ..... p 193
- Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes... p 193

**Inclusif (parcours)**

- Parcours virage inclusif : enjeux et impacts..... p 116

**Indicateurs**

- Indicateurs cliniques et qualité ..... p 59

**Intégration**

- Pratiques avancées : intégration des IPA dans les équipes de soins..... p 87

**IOA : Infirmier organisateur de l'accueil**

- IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) : savoir se positionner..... p 150

**IPA (Infirmier de Pratiques Avancées)**

- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) :

- leadership clinique..... p 87
- Pratiques avancées : intégration des IPA dans les équipes de soins..... p 87

### Intelligence émotionnelle

- Management et intelligence émotionnelle..... p 42

### Isolement

- Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours..... p 138

## J

### Jeu

- Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique..... p 102
- Humour, créativité et jeu dans la pédagogie..... p 216

### Juridique

- Statuts des personnels non-médicaux et médicaux de la FPH..... p 43
- Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation..... p 61
- Directives anticipées : garantir la volonté du malade..... p 172
- Responsabilité juridique dans les soins..... p 176
- Secret professionnel et confidentialité des informations..... p 176
- Droits des usagers..... p 177
- Droit et handicap..... p 177
- Droits des usagers en psychiatrie..... p 178
- Droits des mineurs en psychiatrie..... p 178
- Droits et accompagnement des étrangers..... p 178

## L

### Leadership

- Leadership et communication des cadres..... p 39
- Ateliers du leadership..... p 39
- Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership..... p 79
- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique..... p 87

### Liaison (psychiatrie de)

- Psychiatrie de liaison..... p 136

### Ludologie

- Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique..... p 102

## M

### Maltraitance

- Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir..... p 158

### Management (voir aussi Coaching)

- Projet d'établissement..... p 23
- Manager un parcours de soins coordonné..... p 25
- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS..... p 25
- Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite..... p 27
- Accompagner le changement en situation complexe..... p 27
- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors..... p 28
- Communication institutionnelle : un outil managérial..... p 29
- Communication et gestion de crise ... p 29
- Réformes du financement du MCO, de la psychiatrie et des SMR (ex SSR)..... p 31
- Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés..... p 31
- Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise..... p 33
- N** Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement..... p 33
- Chef de service : parcours managérial pour médecin manager..... p 34
- Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management..... p 34
- Prise de décision : un atout managérial..... p 36
- Co-développement managérial..... p 36
- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions..... p 38
- Leadership et communication des cadres..... p 39
- Ateliers du leadership..... p 39
- Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives..... p 40
- Développer le coaching dans le management : niveau 1..... p 41
- Posture et pratiques managériales éthiques : niveau 1..... p 41
- Management et intelligence émotionnelle..... p 42
- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1)..... p 42
- Entretien annuel professionnel..... p 43
- Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage..... p 46
- N** Du CTE/CHSCT au CSE..... p 47
- Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle..... p 48

### Massage (voir Toucher)

### Maternité

### (voir aussi Enfant, Grossesse, Naissance)

- Promotion de la santé pour bien grandir : sensibilisation..... p 153
- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154
- Allaitement maternel : accompagnement et soutien..... p 156
- Situations de crise en maternité : enfant né handicapé, deuil périnatal..... p 156

### Médecine narrative

- Médecine narrative..... p 80

### Médiation

- Gestion des conflits par la médiation p 49
- Place de la Commission Des Usagers et rôle du médiateur hospitalier..... p 55
- Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique..... p 102
- Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation..... p 139
- Animation d'ateliers à médiation artistiques en psychiatrie : initiation..... p 139
- Le conte : médiateur à la relation de soin..... p 140
- N** Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation..... p 190

### Médicament

- Politique du médicament : la définir et l'animer..... p 62
- Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge..... p 62
- Conciliation médicamenteuse..... p 63
- Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant..... p 63
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée..... p 109
- Enjeux des chimiothérapies et autres traitements anticancéreux..... p 166
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours patient..... p 167
- Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux..... p 204

### Médicosocial (voir ESSMS)

### Méditation

- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1)..... p 42
- Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelles..... p 48

### Mineur

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

### Motiver

- Animer et motiver une équipe..... p 28
- Entretien motivationnel en éducation

thérapeutique ..... p 207

**Multiculturel**

- Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1) ..... p 141
- Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2) ..... p 141
- Droits et accompagnement des étrangers ..... p 178
- Approche interculturelle des soins .. p 191

**N**

**Narrative (médecine)**

- Médecine narrative ..... p 80

**Neurologie**

- Troubles de la déglutition : savoir intervenir ..... p 148
- Rééducation et réadaptation du patient parkinsonien ..... p 148
- AVC (Accident Vasculaire Cérébral) : adapter la prise en charge ..... p 149
- Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC ..... p 204

**Neurosciences cognitives**

- Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives..... p 40
- Sciences cognitives pour innover en formation ..... p 216

**Néphrologie**

- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 151
- Éducation thérapeutique en néphrologie ..... p 205

**Nuit**

- Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir ..... p 71
- Soigner la nuit et en horaires atypiques ..... p 72

**Numérique**

- Adolescence et numérique ..... p 194

**Nutrition artificielle**

- Nutrition artificielle..... p 73

**O**

**Obésité**

- Obésité : accompagnement nutritionnel ..... p 206
- Obésité ou surpoids de l'enfant ou de l'adolescent ..... p 206

**Oncologie (voir Cancérologie)**

**Organisation**

- Accompagner le changement en situation complexe..... p 27
- Chemin clinique : de la construction au pilotage ..... p 57
- Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle ..... p 86

**P**

**Pair-aidant**

- Pair-aidant : sa place dans les équipes de soins et d'accompagnement ..... p 189
- N** Devenir pair-aidant en santé mentale : initiation..... p 189

**Palliatifs (voir Soins palliatifs)**

**Pansements**

- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 73

**PAQ (Politique d'Amélioration de la Qualité)**

- Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation ..... p 55

**Parcours de soins**

- Certificat : Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours..... p 24
- Manager un parcours de soins coordonné..... p 25
- Raisonnement clinique et parcours de soins ..... p 85
- Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé ..... p 93
- Précarité et rupture des parcours de soins ..... p 115
- Parcours de santé de la personne handicapée ..... p 116
- Parcours virage inclusif : enjeux et impacts..... p 116
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 157
- Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient ..... p 160
- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours du patient ..... p 167

**Parents/parentalité**

- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154
- Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité ..... p 155
- Place des parents dans le parcours de soins de l'enfant ..... p 157

**Parkinson (maladie de)**

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

**Parole (prise de)**

- Prendre la parole en public : clés de l'aisance à l'oral ..... p 40
- Intervenir dans un colloque ..... p 199

**Pathos et Aggir**

- Modèles PATHOS et AGGIR ..... p 92

**Pédagogie**

- Référent Formation En Situation de Travail (FEST) ..... p 212
- Devenir tuteur accompagnateur AFEST (FEST)..... p 212
- Fonction de formateur : initiation.... p 214
- Animer une session de formation.... p 215
- Formation en ligne : conception et animation..... p 215
- Sciences cognitives pour innover en formation ..... p 216
- Humour, créativité et jeu dans la pédagogie..... p 216
- Simulation en santé : initiation ..... p 217
- Simulation en santé : scénario, briefing et débriefing (niveau 2)..... p 217
- Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre ..... p 218
- Psychologie positive en formation : comment la mobiliser ..... p 218
- Animer des séances d'analyse de pratiques (APP) ..... p 219
- Animer des séances d'APP : niveau 2 ..... p 219
- Certificat : Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 220
- Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale..... p 220
- Éthique interventionnelle en formation initiale ..... p 221
- N** Réingénierie des formations Aide-Soignant et Auxiliaire de Puériculture .. p 221
- Aider à apprendre : méthodes de travail ..... p 222
- Suivi pédagogique : l'optimiser pour lui redonner du sens..... p 222
- Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale..... p 223
- Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique ..... p 223

**Pédiatrie (voir aussi Enfant, Maternité...)**

- Hypnoalgésie et distraction en pédiatrie..... p 70
- Adolescents en pédiatrie : accueil et prise en charge ..... p 157
- Urgences pédiatriques ..... p 158

**Pédopsychiatrie**

- Pédopsychiatrie : les fondamentaux p 127

## Personne âgée (voir aussi Alzheimer, EHPAD et Gériatrie)

- Douleur de la personne âgée ..... p 68
- Projet d'établissement en soins gériatriques ..... p 91
- Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre ..... p 91
- Modèles PATHOS et AGGIR ..... p 92
- Personnes âgées en SMR (ex SSR)..... p 92
- Entrée en institution : un processus à soigner..... p 93
- Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé..... p 93
- Urgence en EHPAD..... p 94
- Professionnels du domicile : accompagner les personnes âgées .... p 94
- Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)..... p 97
- Pathologies de la personne âgée vivant en établissement..... p 97
- Accompagner les soignants en gériatrie : fondamentaux..... p 98
- Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée ..... p 99
- Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention..... p 99
- Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin..... p 100
- Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées..... p 101
- Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique..... p 102
- N** Bien-être par le toucher des personnes âgées et/ou handicapées..... p 102
- Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : conférence spectacle ..... p 103
- Troubles psychiques de la personne âgée..... p 104
- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement..... p 104
- Hypnose en gériatrie..... p 105
- Éducation Thérapeutique du Patient âgé ..... p 105
- Chutes des personnes âgées : prévention des accidents ..... p 106
- Activités physiques de la personne âgée..... p 106
- N** Référent chute ..... p 107
- Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 108
- Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée ..... p 109
- Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée ..... p 110
- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 110
- Vie affective, intime et sexuelle en institution : accompagnement..... p 111

- Droits de la personne âgée en institution..... p 112
- Réflexion éthique : soins et accompagnement des personnes âgées ..... p 112
- Diabète de la personne âgée : initiation..... p 161
- Patients âgés en oncologie : prise en charge psychologique ..... p 168
- Fin de vie de la personne âgée ..... p 173
- Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider..... p 188

## Pertinence

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

## Pharmacie (voir Médicament)

### PHRIP (voir aussi Recherche)

- Recherche en soins : sensibilisation. p 197
- Recherche en soins : initier un projet de recherche ..... p 197
- Recherche en soins dans une perspective de PHRIP ..... p 198

## Plaies

- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement ..... p 73

## Plan de crise conjoint

- Directives Anticipées Psychiatriques p 133

## Pleine conscience

- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) ..... p 42

## Positive (psychologie)

- Psychologie positive en formation : comment la mobiliser ..... p 218

## Pratiques avancées

- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique..... p 87
- Pratiques avancées : intégration des IPA dans les équipes de soins..... p 87

## Précarité

- Précarité et rupture des parcours de soins ..... p 115

## Prendre soin

- Prendre soin de soi ..... p 195

## Prévention des risques (voir aussi Risques)

- Soigner la nuit et en horaires atypiques ..... p 72
- Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement..... p 73
- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement ..... p 104
- Chutes des personnes âgées : prévention des accidents ..... p 106
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 137

## Processus

- Identitovigilance : mettre en place et maîtriser le processus..... p 60

- Entrée en institution : un processus à soigner..... p 93

## Programmation neurolinguistique (PNL)

- Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle..... p 48

## Projet

- Projet d'établissement ..... p 23

- N** Démarche de projet : de l'élaboration à la conduite ..... p 27

- Accompagner le changement en situation complexe..... p 27

- Projet d'établissement en soins gériatriques ..... p 91

- Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre ..... p 91

- Projet d'établissement *versus* Sérafin-PH ..... p 114

- Projet d'Accompagnement Personnalisé *versus* Sérafin-PH ..... p 114

## PSSM (Premiers Secours en Santé Mentale)

- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 123

- N** Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 123

## Psychiatrie

- Douleur en psychiatrie..... p 68
- Certificat : Spécialiste en soins psychiatriques..... p 120

- Certificat : Expert en soins psychiatriques..... p 120

- Certificat : Aide-soignant en psychiatrie..... p 122

- Psychiatrie : les fondamentaux ..... p 122

- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 123

- N** Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 123

- Sémiologie en psychiatrie ..... p 124

- N** Sémiologie en psychiatrie : parcours e-learning..... p 124

- Psychoses émergentes..... p 125

- Troubles de type Borderline : comprendre et accompagner ..... p 125

- Conduites addictives : soigner les patients souffrant d'addictions ..... p 126

- Psychoses et addictions ..... p 126

- Pédopsychiatrie : les fondamentaux p 127

- Adolescence en crise ..... p 127

- Entretien infirmier de première intention en psychiatrie ..... p 128

- Entretien d'accueil infirmier en psychiatrie..... p 128
- Entretien familial par l'approche systémique..... p 129
- Objets flottants en systémie ..... p 129

- Réhabilitation psychosociale : initiation..... p 131
  - Réhabilitation psychosociale : approfondissement..... p 131
  - N** Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet..... p 132
  - N** Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation ..... p 132
  - Rétablissement en santé mentale..... p 133
  - Directives Anticipées Psychiatriques p 133
  - Case-Management : les fondamentaux ..... p 134
  - Case-Management : élaborer et structurer un projet ..... p 134
  - Certificat : Case-Management ..... p 134
  - Visite À Domicile (VAD) en psychiatrie..... p 135
  - Hospitalisation À Domicile (HAD) en psychiatrie..... p 135
  - Psychiatrie de liaison..... p 136
  - Soins somatiques en psychiatrie..... p 136
  - Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 137
  - Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire..... p 137
  - Violence et agressivité en psychiatrie..... p 138
  - Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours..... p 138
  - Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation ..... p 139
  - Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation . p 139
  - Le conte : médiateur à la relation de soin..... p 140
  - Activités physiques en santé mentale ..... p 140
  - Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)..... p 141
  - Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2) ..... p 141
  - Soins palliatifs en psychiatrie ..... p 173
  - Droits des usagers en psychiatrie..... p 178
  - Droits des mineurs en psychiatrie..... p 178
  - Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques..... p 191
  - Psychotraumatismes complexes chez l'adulte : initiation..... p 192
  - Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP..... p 202
- Psychocorporel**
- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 186
  - Certificat : Référent en soins psychocorporels..... p 187

**Psychoéducation**

- N** Psychoéducation en psychiatrie : initiation, élaboration d'un projet..... p 132

**Psychotrauma**

- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation ..... p 192
- Psychotraumatismes complexes chez l'adulte : initiation..... p 192
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent ..... p 192

**Q**

**Qualité**

- Certification des établissements pour la qualité des soins ..... p 53
- Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification ..... p 53
- Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation ..... p 55
- Améliorer la pertinence des soins ..... p 58
- Qualité des soins : Analyser sa Pratique Professionnelle ..... p 58
- Indicateurs cliniques et qualité ..... p 59
- Événements Indésirables Associés aux Soins (EIAS) ..... p 61
- Démarche qualité en établissement social et médicosocial..... p 66

**Qualité de vie au travail**

- Qualité de Vie au Travail (QVT) : de la démarche au pilotage ..... p 46
- L'encadrement : acteur de la QVCT .... p 46

**R**

**Raisonnement clinique**

- Certificat : Référent en raisonnement clinique ..... p 78
- Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership..... p 79
- EBN : soins basés sur des preuves ..... p 80
- Raisonnement clinique et transmissions ciblées ..... p 81
- Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST..... p 83
- Raisonnement clinique infirmier : approfondissement..... p 84
- Raisonnement clinique et pratiques complémentaires ..... p 84
- Raisonnement clinique et parcours de soins ..... p 85
- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins..... p 167

- Certificat : Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 220
- Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale..... p 220

**Réanimation**

- Réanimation cardio-respiratoire ..... p 147

**Recherche**

- Recherche en soins : sensibilisation . p 197
- Recherche en soins : initier un projet de recherche ..... p 197
- Recherche en soins dans une perspective de PHRIP ..... p 198
- Revue de la bibliographie..... p 198
- Écrire des articles professionnels et de recherche..... p 199
- Intervenir dans un colloque ..... p 199

**Référent**

- Référent en transmissions ciblées..... p 82
- N** Référent chute ..... p 107
- Référent en soins palliatifs ..... p 172

- Certificat : Référent en soins psychocorporels..... p 187
- Certificat : Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 220

**Réhabilitation psychosociale**

- Réhabilitation psychosociale : initiation..... p 131
- Réhabilitation psychosociale : approfondissement..... p 131

**Relation (voir aussi Accompagnement, Accueil, Communication)**

- Prévenir les conflits : gérer les situations et personnalités difficiles ..... p 49
- Médecine narrative ..... p 80
- Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat ..... p 111
- Génogramme au service de la relation ..... p 129
- Le conte : médiateur à la relation de soins ..... p 140
- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154
- Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide..... p 185
- Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise..... p 186
- Familles des patients : développer des relations de partenariat ..... p 188
- Humour et créativité dans la relation de soin ..... p 190
- N** Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation..... p 190
- Approche interculturelle des soins .. p 191
- Relation éducative en santé..... p 207

## Relève orale

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

## Résilience

- Accompagner la résilience des soignants par l'analyse de pratiques ..... p 195

## Respiratoire

- Réanimation cardio-respiratoire ..... p 147
- Patients insuffisants respiratoires chroniques, BPCO ..... p 149

## Responsabilité

- Responsabilité juridique dans les soins ..... p 176

## Rétablissement (en santé mentale)

- Rétablissement en santé mentale.... p 133

## Rhumatologie

- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins..... p 151

## Risques (voir aussi Gestion des risques)

- Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60
- Soins aux patients stomisés ..... p 72
- Réduire la contention : éthique et pratiques de soins ..... p 75
- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement ..... p 104
- Chutes des personnes âgées : prévention des accidents ..... p 106
- Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir..... p 109
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 137

## RPS (Risques PsychoSociaux)

- Qualité de Vie et Conditions de Travail : de la démarche au pilotage ..... p 46
- Prévenir les agissements sexistes et les violences sexuelles au travail.... p 47

# S

## Santé mentale (voir aussi Psychiatrie)

- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 123

- N** Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 123

- Sémiologie en psychiatrie ..... p 124

- N** Sémiologie en psychiatrie : parcours e-learning..... p 124

- Troubles de type Borderline : comprendre et accompagner ..... p 125

- Génogramme au service de la relation ..... p 129

- N** Psychoéducation en psychiatrie : initia-

tion, élaboration d'un projet..... p 132

- N** Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation ..... p 132

- Rétablissement en santé mentale.... p 133

- Activités physiques en santé mentale ..... p 140

- N** Devenir pair-aidant en santé mentale : initiation..... p 189

- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 192

- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent..... p 192

## Santé publique

- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ..... p 100

- Handicap : les fondamentaux ..... p 115

- Précarité et rupture des parcours de soins..... p 115

- Parcours de santé de la personne handicapée..... p 116

- Promotion de la santé pour bien grandir : sensibilisation ..... p 153

## Secret professionnel

- Secret professionnel et confidentialité des informations ..... p 176

## Sécurité

- Événements Indésirables Associés aux Soins (EIAS)..... p 61

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

- Rhumatologie chronique : pertinence et sécurité des soins..... p 151

- Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins ..... p 151

- Traitement du diabète oral et injectable : sécuriser le parcours du patient ..... p 160

- Anticancéreux oraux : sécuriser le parcours patient..... p 167

- Cancérologie : raisonnement clinique et sécurité des soins ..... p 167

## Sémiologie

- Sémiologie en psychiatrie ..... p 124

- N** Sémiologie en psychiatrie : parcours e-learning..... p 124

## Senior

- Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors ..... p 28

## Sens

- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154

## Sérafin-PH

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

- N** Sérafin-PH : impacts et enjeux financiers ..... p 30

- Projet d'établissement *versus* Sérafin-PH ..... p 114

- Projet d'Accompagnement Personnalisé *versus* Sérafin-PH ..... p 114

## Sexualité

- Vie affective, intime et sexuelle en institution : accompagnement.... p 111

- Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation ..... p 169

- Santé sexuelle en oncologie : analyse de sa pratique ..... p 169

- Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner ..... p 193

- Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes... p 193

## Sexisme

- Prévenir les agissements sexistes et violences sexuelles au travail ..... p 47

## Simulation

- Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions ..... p 38

- Raisonnement clinique infirmier : approfondissement..... p 84

- Simulation en santé : initiation ..... p 217

- Simulation en santé : scénario, briefing et débriefing (niveau 2) ..... p 217

## SMR (ex SSR)

- Personnes âgées en SMR (ex SSR)..... p 92

## Snœzelen (approche)

- Approche Snœzelen dans les soins aux enfants..... p 154

## Soi

- Prendre soin de soi ..... p 195

## Soins palliatifs (voir aussi Fin de vie)

- Accompagnement en fin de vie : philosophie des soins palliatifs ..... p 171

- Soins palliatifs : prise en charge personnalisée..... p 171

- Référent en soins palliatifs..... p 172

- Directives anticipées : garantir la volonté du malade ..... p 172

- Fin de vie de la personne âgée ..... p 173

- Soins palliatifs en psychiatrie ..... p 173

## Soins somatiques

- Soins somatiques en psychiatrie ..... p 136

- Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques..... p 191

## Sommeil

- Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir ..... p 71

## Sortie

- Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé ..... p 93

- ETP flash à la sortie du patient..... p 209

## SSE : Situation Sanitaire Exceptionnelle

- Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE) et gestion de crise ..... p 150

**SSIAD**

- Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et en SSIAD ..... p 95

**Stagiaires**

- Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance ..... p 44
- Tutorat des stagiaires paramédicaux 28h ..... p 44

**Statut**

- Statuts des personnels non-médicaux et médicaux de la FPH..... p 43

**Stomisés (patients)**

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

**Stress (voir aussi Risques)**

- Manager en pleine conscience : aide managériale (niveau 1) ..... p 42
- Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle ..... p 48
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation ..... p 192

**Suicide**

- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement..... p 104
- Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire ..... p 137

**Support (soins de)**

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

**Syndrome**

- Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement..... p 104
- Syndrome coronarien ..... p 146
- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation..... p 192

**Systémie**

- Entretien familial par l'approche systémique ..... p 129
- Objets flottants en systémie ..... p 129
- Génogramme au service de la relation ..... p 129

**T**

**TAC (Techniques d'Activation de Conscience)**

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

**TCC (Thérapies Cognitivo-Comportementales)**

- N** Thérapies Cognitivo-Comportementales (TCC) : initiation ..... p 132

**Territoire**

- Certificat : Être coordinateur

- d'un dispositif et/ou de parcours..... p 24

- Manager un parcours de soins coordonné..... p 25
- Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS ..... p 25
- Certification des établissements pour la qualité des soins ..... p 53

**Théâtre**

- Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : conférence spectacle ..... p 103
- N** Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation..... p 190

**TNM**

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

**Toilette**

- La toilette : temps d'autonomie et de bien-être ..... p 110

**Toucher**

- N** Bien-être par le toucher des personnes âgées et/ou handicapées ..... p 102
- Toucher et éveil sensoriel pour soutenir la relation parents/enfant..... p 154
- Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher ..... p 186
- Certificat : Référent en soins psychocorporels ..... p 187

**Traçabilité (voir Transmissions ciblées)**

**Traceur (patient)**

- Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification ..... p 53
- Patient traceur ..... p 54

**Transmissions ciblées**

- Raisonnement clinique et transmissions ciblées ..... p 81
- Transmissions ciblées orales et écrites..... p 81
- Transmissions Ciblées en blended-learning..... p 82
- Écrits professionnels : respecter les normes ..... p 82
- Référent en transmissions ciblées..... p 82
- Raisonnement clinique et continuité des soins : AFEST..... p 83

**Trauma**

- Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation ..... p 192
- Psychotraumatismes complexes chez l'adulte : initiation..... p 192
- Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent..... p 192

**Troubles psychocomportementaux**

- Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées ..... p 101
- Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer :

- conférence spectacle ..... p 103
- Troubles psychiques de la personne âgée..... p 104

**Tutorat**

- N** Maître d'apprentissage : accompagner l'alternance ..... p 44
- Tutorat des stagiaires paramédicaux 28h ..... p 44

**U**

**Urgence**

- Urgence en EHPAD ..... p 94
- Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)..... p 123
- N** Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes..... p 123
- Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face..... p 137
- Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE) et gestion de crise ..... p 150
- IOA (Infirmier Organisateur de l'Accueil) : savoir se positionner..... p 150
- Urgences pédiatriques ..... p 158

**V**

**Vieillessement (voir aussi Personne âgée)**

- Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement ..... p 100

**Violence**

- Prévenir les agissements sexistes et violences sexuelles au travail..... p 47
- Violence et agressivité en psychiatrie..... p 138
- Violences conjugales et familiales ... p 193
- Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner ..... p 193
- Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes... p 193

**Vulnérabilité**

- Soins buccodentaires des personnes vulnérables ou dépendantes..... p 108
- Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité ..... p 155
- Droit et handicap ..... p 177



# MANAGEMENT

## SOMMAIRE

|   |      |
|---|------|
| Pilotage et gestion.....                                      | p 22 |
| Compétences et outils managériaux.....                        | p 32 |
| Management du travail et de la Qualité de Vie au Travail..... | p 45 |

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

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

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

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

Il est essentiel pour les professionnels de trouver leurs places dans cet univers mouvant et stimulant, leur garantissant des conditions de travail favorables afin de remplir leurs missions auprès des usagers. N'oublions pas que le soin est et reste toujours une co-construction qui se crée dans une rencontre singulière avec une personne en situation de vulnérabilité.

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

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



### Anne-Sandrine CASTELOT

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

## LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

**N**

NOUVEAUTÉ

**B**

BLENDED-LEARNING

**E**

E-LEARNING

**F**

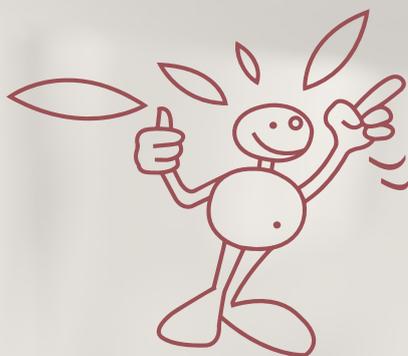
FEST

**C**

CERTIFICAT

**D**

ÉLIGIBLE AU DPC



## PILOTAGE ET GESTION

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

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

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

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



# Projet d'établissement

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Appréhender la spécificité du projet d'établissement

- Le contenu du projet d'établissement et le cadre réglementaire.
- Les bases réglementaires : article L.6143-2 modifié par l'ordonnance n°2021-1470 du 10 novembre 2021- art 1.
- Les enjeux du projet d'établissement :
  - l'adéquation de l'offre de soins et des besoins des usagers,
  - l'accès, la sécurité et la qualité des soins,
  - l'attractivité et la performance : vers une marque employeur.
- L'articulation du projet d'établissement et des autres projets institutionnels ou territoriaux :
  - le CPOM,
  - le projet qualité,
  - le schéma régional ou interrégional de santé,
  - les dispositifs d'appui à la coordination (L.6327-2 et L.6327-6)...
- Les différents volets du projet d'établissement : des axes stratégiques au projet

médical, social, soignant et médicotechnique, schéma directeur et SI...

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

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

### Organiser les modalités d'élaboration et

### de pilotage

- Le management et l'animation de la démarche institutionnelle :
    - les étapes et le calendrier pour piloter sa démarche,
    - l'association des acteurs : usagers, familles, professionnels et autres parties prenantes,
    - la formalisation des contenus du projet d'établissement sur les missions, les valeurs, les activités, le public accueilli...
    - les principes de vérification et d'approbation des orientations et contenus.
  - La conception de plans d'actions et de fiches actions.
  - La communication interne et externe.
- ### Faire vivre le projet après son élaboration
- La définition des modalités de pilotage : suivi et évaluation.
  - La prise en compte des ajustements liés à la mise en œuvre du projet.
  - La complémentarité des rôles et des fonctions.
  - La mise en œuvre des instances de participation : conseils de vie sociale, groupes d'expression...



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

Accompagner le changement en situation complexe..... p 27

Code : MGTPC01H



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

## PRÉREQUIS :

Être en situation de coordination.



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

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

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

### MODULE 2 : Fonction de coordination

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

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

- L'éthique professionnelle du coordinateur.
- Les notions de secret et déontologie des professionnels, le partage d'informations.
- Les responsabilités inhérentes au coordinateur.



**Construire son identité professionnelle et sa fonction de coordonnateur**

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



### MODULE 3 : Attentes et besoins des bénéficiaires

**Comprendre les attentes et besoins des personnes accompagnées**

- Le diagnostic des besoins du bénéficiaire et de l'offre, l'accès aux soins et prestations.
- La cartographie de l'offre de soin, d'accompagnement, des partenaires sur le territoire.
- La place de la personne accompagnée dans le parcours : concepts de capacité, promotion de la santé.
- Les outils de recueil de besoins et de médiation : entretien motivationnel, thérapeutique...



**Consolider ses connaissances et les mettre en pratique**

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



### MODULE 4 : Projet personnalisé du bénéficiaire de A à Z

**Maîtriser la co-construction, le suivi et**

**l'adaptation du projet personnalisé du bénéficiaire, dans une logique de parcours**

- Le plan d'actions personnalisé du parcours de la personne : 4P.
- La place de l'utilisateur dans le parcours : questions d'empowerment, postures d'accompagnement.
- La clarification des notions d'autonomie, décision, dépendance/indépendance.
- La place des partenaires du parcours : où, sous quelles formes, quand, dans quel cadre...



**Consolider ses connaissances et les mettre en pratique**

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



### MODULE 5 : Animation du dispositif

**Assurer le pilotage du dispositif**

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



**Consolider ses connaissances et leur mise en pratique**

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Professionnel qui occupe une fonction de coordination.  
Paris du 28 au 29/03/2024,  
du 16 au 17/05/2024,  
du 20 au 21/06/2024,  
du 19 au 20/09/2024 et  
du 07 au 08/11/2024  
10 jours + 28h (e-learning),  
4 080 €



## RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

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



## VOIR AUSSI...

Manager un parcours de soins coordonné .....p 25  
**Code : MGTHP09H**

# Manager un parcours de soins coordonné

Offrir des soins transdisciplinaires coordonnés sur un territoire.

## PRÉREQUIS :

**Connaissance de la loi de modernisation du système de santé.**

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

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

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

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

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

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une connaissance précise des enjeux liés à la loi Santé et ses évolutions (Ma Santé 2022), ainsi que sur les influences de la culture qualité sur les parcours de soins. Elle cherche à faciliter l'élaboration de la cartographie des ressources disponibles (établissements et professionnels), de la mise en œuvre du projet médico-soignant partagé, du développement de la collaboration et de la coopération interne et externe, ainsi que de la coordination cohérente des acteurs, émanant d'institutions différentes, sur un territoire.



## INTER/INTRA

Tout personnel d'encadrement.  
Paris du 26 au 27/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Chantal CATEAU**

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



## VOIR AUSSI...

Chemin clinique : de la construction au pilotage.....p 57  
**Code : MGTP009A**

# Manager des dispositifs hors les murs dans les ESSMS

Savoir mettre en œuvre un dispositif hors les murs.

## PRÉREQUIS : Aucun.

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

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

**Comprendre les différents dispositifs hors les murs**

- Les liens entre dispositifs, parcours et

territoire.

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

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

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

organisationnelles.

- Le projet : inscription dans un territoire, alliance et partenariat avec le droit commun et autres, élaboration d'un épisode d'accompagnement.
  - La communication interne et externe.
- Mesurer les évolutions organisationnelles et des pratiques professionnelles**
- Le passage de l'épisode d'accompagnement à une organisation du travail.
  - Le travail : construction et transformation de nouvelle activité (prescrite, réelle et vécue).
  - La transition de la logique métier à la logique compétence : expertise.
  - Les nouvelles fonctions : relais, coordination, référence.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation est immédiatement transférable dans la pratique pour être opérationnel et pertinent au plus vite dans le management des dispositifs hors les murs.



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement..... p 33  
**Code : MGTEP01B**



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

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

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

## Parmi nos escape games pédagogiques



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



\*jeux d'évasion

## Acquérir les méthodes et outils pour mener un projet.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Comprendre la démarche projet

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

#### Engager la démarche projet

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

- Les scénarios possibles : fiche projet, organisation, communication.
- #### Acquérir le management de projet
- La conduite, la planification :
    - le découpage en phases,
    - l'adéquation entre les objectifs et les tâches à réaliser,
    - le calendrier de réalisation,
    - les acteurs mobilisés,
    - les temps de concertation, de suivi, le compte-rendu.
  - Le pilotage du projet et l'accompagnement du changement :
    - le diagnostic du changement : ce qui reste, ce qui évolue, ce qui change,
    - les impacts du changement : organisation, métier, compétence, fonctionnement,
    - les résistances et les leviers : éléments

- facilitateurs et bloquants,
  - la stratégie du changement : intelligence de situation, sens du travail, contourner et lever les résistances,
  - la gestion des risques et des ressources.
  - Le plan de communication :
    - le passage de la compréhension à l'acceptation du projet,
    - le suivi des étapes.
- #### Conclure le projet
- Le point sur les réalisations :
    - l'évaluation de l'atteinte des objectifs,
    - le suivi des indicateurs : coûts, délais, qualité.
  - La capitalisation de l'expérience.
  - L'archivage.
  - La communication des résultats obtenus et des suites.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Projet d'établissement en soins gériatriques..... p 91  
Code : MGTPC01A

## Accompagner le changement en situation complexe

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

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

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

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

- Les phases du changement organisationnel.
- Les deux niveaux d'appréhension du changement.
- Les étapes du deuil et l'accompagnement à chaque étape.
- Les forces de résistance, les stratégies

d'oppositions individuelles ou collectives et les caractérisations comportementales des acteurs.

- Le système de représentation comme interprétation personnelle de la réalité, la gestion des méconnaissances.
- Les facteurs individuels en jeu dans les processus de changement et les besoins propres à chacun face au changement.

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

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

#### Mettre en œuvre le changement avec l'approche systémique

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 4 jours.



### VOIR AUSSI...

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

# Animer et motiver une équipe

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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

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

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

- Les paradoxes du management à l'heure

de l'hypermodernité.

- Les évolutions des styles de management : postures et pratiques managériales.
- Les facteurs de satisfaction au travail, de motivation, d'implication et de QVT.
- Les apports de la psychodynamique du travail : de la collaboration à la coopération au travail, une question de style managérial ?
- Les controverses autour de la qualité et de l'évaluation : vers une éthique du management et des ressources humaines, entre bonnes pratiques et analyse des pratiques professionnelles.
- Les modèles actuels en question : entreprise libérée, soft management,

agilité.

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

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à (ré)actualiser les compétences managériales à l'aune des transformations sociétales et hospitalières récentes, afin d'aider les cadres à s'adapter aux nouvelles attentes des professionnels et des institutions.



## INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.  
Paris 17 au 19/06/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

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

# Management intergénérationnel : X, Y, Z et seniors

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Mieux comprendre les générations qui se côtoient dans les organisations**

- Les évolutions de l'environnement ayant bouleversé les relations entre les générations.
- Le système de représentations, valeurs, comportements et modes de pensée des générations : Z, Y ou millenials, X et seniors.
- La nature des différences et incompréhensions, les conflits qui émergent de ces différences.

**Cartographier les différentes générations**

- Le regroupement des personnes par génération, pour chaque métier.
- L'équilibre ou le déséquilibre entre les différents groupes générationnels représentés.
- Les relations entre les différents groupes.

**Analyser ses pratiques managériales**

- La prise de conscience de sa propre vision du monde, de ses valeurs, croyances, aspirations, perceptions de l'autre.
- Le point sur sa façon préférentielle d'aborder les situations.
- La façon constructive d'aborder les différences.

**Développer ses compétences managériales**

- Les spécificités du management intergénérationnel.
- L'adaptation du style de management à une équipe multigénérationnelle.
- Le management par le sens pour passer au-delà des différences.

**Motiver et dynamiser une équipe multigénérationnelle**

- La capitalisation sur les atouts de chaque génération.

- La mise à jour des synergies possibles.
- Le renforcement du leadership dans le management.

**Mettre en place un pont intergénérationnel**

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

**Construire son plan de développement managérial**

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une meilleure appréhension des générations Z et Y, à partir de cas concrets apportés par les participants. L'analyse des pratiques managériales permet à chacun de trouver des clés pour réussir l'intégration de ces générations et mettre en place les conditions de coopération entre générations. L'escape game « Sauvons la vallée » introduit une dimension ludique, capte l'attention, renforce la motivation et favorise les apprentissages et la cohésion du groupe.



## INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.  
Lyon du 25 au 27/03/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Martine CHAILLET**  
Coach professionnelle, experte en Management.



## VOIR AUSSI...

Coopérations intergénérationnelles : intégration et transmission ..... www.grieps.fr  
**Code : MGTMC10A**

# Communication institutionnelle : un outil managérial

Savoir communiquer en interne et en externe de manière efficace.

## PRÉREQUIS :

**Connaître les projets institutionnels : établissement, pôle, projet médicosoignant...**

**Actualiser ses connaissances et savoir-faire en matière de communication**

- Les fondements théoriques de la communication.
- Les conditions de la communication efficace, la culture d'entreprise et la culture hospitalière.
- La communication interne, externe, managériale.

**Identifier les enjeux de la communication aujourd'hui à l'hôpital**

- Les réformes et les évolutions.
- Le territoire : savoir se positionner sur les « parcours ».
- La place de l'usager : politique à développer.

- Le passage du projet d'établissement au projet de GHT ou de regroupement : comment l'accompagner, savoir rendre simples et communicables les éléments complexes.
- Le rôle essentiel du pilotage médico-soignant-administratif : savoir organiser et fédérer.
- Les outils de pilotage pour communiquer.

**Élaborer une communication au bénéfice : des patients, des usagers, des professionnels, du système de santé**

- Le manager communique pour partager sa vision.
- Les enjeux de la communication : « pourquoi » et « pour quoi » communiquer.
- Les acteurs, les objectifs.
- La transparence pour communiquer.
- La communication interne/externe : projets, changements, événements,

faire connaître les évolutions en cours, les perspectives, éviter les situations de crises, les anticiper, les gérer.

- La dynamique institutionnelle : renforcer, favoriser, développer pour s'assurer de l'engagement des équipes.
- La place fondamentale des écrits professionnels : communication orale et écrite dans le cadre des transmissions, supports internes et externes.

**Définir une stratégie de communication**

- La démarche stratégique de communication : politique, définition des objectifs, réalisation d'un plan d'actions spécifique interne, externe et ciblé.
- Le rôle des différents acteurs : renforcer la confiance au sein de l'établissement, du service du pôle, du territoire.
- La place des moyens et des supports de communication.
- La communication en situation de crise.



### LE + DU GRIEPS

La formation propose une démarche individuelle et collective pour analyser les pratiques et être en mesure de réaliser un plan de communication institutionnel et/ou de services/pôles... à partir du projet institutionnel.



### INTER/INTRA

Personnel de direction, tout personnel d'encadrement.  
Paris du 30 au 31/05/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Jeanne LAUROUA**  
Diplômée EHSP, Directrice des Soins (ENSP).



### VOIR AUSSI...

Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle .....p 48  
**Code : MGTHP08B**

# Communication et gestion de crise

Savoir gérer une crise et communiquer face à cette situation.

## PRÉREQUIS : Aucun.

**Maîtriser les diverses actions à mettre en œuvre afin de limiter les impacts de la crise sur les usagers et les professionnels**

- Les situations rencontrées par les établissements sanitaires et médico-sociaux et le passage à la crise.
- Les enjeux de la crise.
- La définition et les étapes de la crise.
- Les outils de gestion de la crise : cellule de crise, Plan Blanc/Plan Bleu.
- Les fonctions de la cellule de crise.
- Les usages de la cellule de crise.

**Savoir agir en situation de crise, en s'entraînant au fonctionnement d'une cellule de crise**

- Le scénario de crise et la mise en situation des apprenants au sein d'une cellule de crise.
- L'observation et le débriefing.
- Le partage autour des bonnes pratiques et des pièges.

**Appréhender les notions de communication de crise et en apprendre les principes-clés**

- Les fondamentaux et les spécificités de la communication de crise.
- Les principaux conseils en communication de crise.
- Les étapes de la communication de crise : préparation, alliés, communication interne, externe.

- Les stratégies de la communication de crise : messages clés, publics cibles, rôle du porte-parole.
- Les *feedbacks* sur ses pratiques : étude de dossiers de presse, communiqué, interview.

**S'initier à la communication de crise**

- L'élaboration de supports de communication : presse, article, éléments de langage.
- Le passage en simulation : simulation d'entretien avec un journaliste sur des cas concrets de crise en établissement.
- Le débriefing suite à la simulation et partage autour des bonnes pratiques.



### LE + DU GRIEPS

Ce programme propose une mise en situation de cellule de crise et des entretiens simulés avec journaliste. Le débriefing à l'issue des simulations permet une analyse des pratiques. Les apprenants travaillent également en sous-groupes afin de décortiquer des dossiers de presse de cas réels et ainsi apprendre des situations existantes. Enfin, une bibliographie/sitographie est fournie avec des documents ressources. Cette formation peut se dérouler sur un jour pour la gestion de crise et un jour sur la communication de crise.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Résilience organisationnelle : sortir d'une crise ..... www.grieps.fr  
**Code : MGTHP08H**

# Sérafin-PH : appropriation et déploiement

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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

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

**Comprendre les fondamentaux de la logique de parcours inclusifs**

- La sortie d'une organisation qui repose

sur la segmentation des réponses pour aller vers une organisation plus souple permettant des parcours individualisés.

- L'aménagement des articulations et du décloisonnement entre les champs médicosocial, sanitaire et social et leur complémentarité.
- La construction de l'accompagnement à domicile ou d'autres formes plus souples qu'une prise en charge en institution.

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

- La construction d'un langage commun aux professionnels de différents champs.
- L'étude de coûts et la révision des nomenclatures.
- Les enquêtes nationales de coûts, la participation des personnes en situation de handicap, les modèles de financement.

- Les résultats ENC, le choix du modèle de financement.
- Les nomenclatures et leurs usages pour l'encadrement et les équipes de terrain.
- L'articulation avec les outils en vigueur au sein de chaque structure.
- La prise en compte et l'incorporation dans l'ensemble des projets.

**Intégrer Sérafin-PH dans l'approche managériale**

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'approprier la réforme tarifaire et d'en mesurer les impacts dans la conduite des établissements. Une démarche pragmatique sera proposée au cours de cette formation pour transposer la réforme dans les projets



d'établissement et d'accompagnement. L'escape game « Sauvons la vallée » introduit une dimension ludique, capte l'attention, renforce la motivation et favorise les apprentissages et la cohésion du groupe.



## INTER/INTRA

Professionnel d'encadrement et direction des ESSMS.  
Paris 14 et 15/05/2024 et  
le 14/06/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Charlotte SANTERRE**  
Directrice d'ESAT, Vice-Présidente de l'APCO, titulaire d'un Certificat de Cadre Social..



## VOIR AUSSI...

Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés....p 31  
**Code : MGTP006C**

# Sérafin-PH : impacts et enjeux financiers

N

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Appréhender la démarche financière de la réforme Sérafin-PH**

- La définition et les principes de la réforme, le choix de modèle de financement : financement mixte.
- L'expérimentation Sérafin-PH 2022 : retour d'expérience.
- La question de l'activité et de sa mesure : taux d'occupation, file active.
- La base budgétaire et le coefficient de

modulation en lien avec les nomenclatures besoin et prestation.

**Élaborer sa stratégie financière avec Sérafin-PH**

- Le diagnostic financier de la structure pour aller vers une stratégie financière performante :
  - la rentabilité économique : mesure et perspective,
  - la lecture financière de l'établissement,
  - la mesure de la rentabilité financière

de l'établissement : forces, faiblesses et leviers financiers,

- la cartographie des principaux postes de la structure financière.

- La performance économique : profitabilité et équilibre financier, panel des prestations au regard des besoins recensés.
- Les outils à mobiliser et les indicateurs à créer, à suivre.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés..... p 31  
**Code : MGTP006F**

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

Comprendre l'ensemble des réformes du financement de la santé.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**À NOTER :**

Cette formation se compose d'un tronc commun obligatoire, les modules sont au choix.

**TRONC COMMUN OBLIGATOIRE**

**Appréhender la philosophie de la réforme financière de la Santé**

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

**Comprendre les principes de financement de l'hôpital**

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

**MODULE 1 : Le financement de la psychiatrie**

**Comprendre les enjeux de la réforme**

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

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

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

**MODULE 2 : Le financement du MCO**

**Comprendre les enjeux de la réforme**

- La construction tarifaire du MCO.
- Les forfaits et les dispositifs médicaux.

- L'HAD, les hôpitaux de proximité et la réforme tarifaire des urgences.
- La garantie de financement et les surcoûts COVID.

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

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

**MODULE 3 : Le financement du SMR**

**Comprendre les enjeux de la réforme**

- Le modèle de financement du SMR.
- Les dispositions de financement DAF.
- Le PMSI SMR (ex SSR).

**Mesurer les impacts et les enjeux**

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 4 jours.



## VOIR AUSSI...

Sérafine PH : appropriation et déploiement..... p 30  
Code : MGTP006E

## CPOM/EPRD et PGFP

Élaborer une stratégie financière et budgétaire.

**PRÉREQUIS :**

**Venir avec son CPOM.**

- Comprendre ce que sont le CPOM, l'EPRD et le PGFP.
- Acquérir un socle de bases financières pour élaborer une prospective financière pluriannuelle.
- Élaborer sa stratégie financière de développement.
- Évaluer la faisabilité des prévisions financières et budgétaires.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout personnel concerné.  
Paris du 04 au 06/11/2024  
3 jours, 1 080 €  
Code : MGTP006A



## INTERVENANT

**Samir KAIDI**

Ingénieur Analyste Financier à l'ATIH.

## Finances et comptabilité analytique pour les non-initiés

Appréhender les dispositions financières et comptables des établissements.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**MODULE 1 : Mécanismes financiers et comptables**

- Appréhender le cadre général de financement des hôpitaux.

**MODULE 2 : Pilotage médico-économique et performance**

- Comprendre les outils fondamentaux du contrôle de gestion.
- Analyser la rentabilité d'une structure.
- Comprendre l'approche de la performance médico-économique.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de comprendre et d'identifier les fonctionnements financiers ainsi que leurs impacts dans la vie d'un service à partir d'exercices pratiques.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.  
Code : MGTP006D





## COMPÉTENCES ET OUTILS MANAGÉRIAUX

Les établissements du secteur de la Santé évoluent d'un modèle bureaucratique vers une organisation plus adhocratique. **Il s'agit d'organiser l'établissement pour qu'il s'adapte à un environnement instable, complexe, exigeant des compétences multiples de l'hyper-expertise et technicité, aux expertises transversales. Les professionnels doivent penser résolution de problèmes et rechercher la performance (adéquation entre le sens et la pertinence de l'action, les ressources mobilisables et à mobiliser, ainsi que le résultat attendu et obtenu).**

Les mots de l'adhocratie : **agilité, innovation, créativité, management par projet...** sont autant de compétences nouvelles à développer et renforcer.

Cependant, **la personne humaine au travail ne se réduit pas à une combinaison de compétences.** Ainsi, il existe un creuset de talents individuels et collectifs qu'il serait préjudiciable d'occulter. Mais, ce qui participe à donner sens aux soins, comme aux pratiques managériales restent les **valeurs humanistes partagées et portées.**

Une majorité d'études portant sur le management montre l'importance du leadership du manager dans le contexte actuel de toute entreprise. Le management des établissements de santé est, aussi, concerné par cette évolution. Passer du manager au « manager leader », c'est savoir questionner : son positionnement, sa posture, sa communication... C'est identifier, qu'avec le développement de ses compétences et de son outillage, le dirigeant et le cadre ont à assurer un développement personnel.

# Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**MODULE 1 : Les fondamentaux du management**

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

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

- Les résultats du test de positionnement et les objectifs de progrès.

**MODULE 2 : L'agilité et l'innovation managériales**

**Créer des conditions pour le développement d'une équipe performante**

- L'atelier 1, évoluer du manager au leader.
- L'atelier 2, développer la Qualité de Vie au Travail.
- L'atelier 3, révéler et mobiliser les talents d'une équipe.
- L'atelier 4, créer une équipe impliquée et mobiliser les compétences individuelles.
- L'atelier 5, accompagner le changement.
- L'atelier 6, savoir définir des indicateurs

et créer son tableau de bord.

**Manager au quotidien : posture et outils**

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

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



## VOIR AUSSI...

Développer le coaching dans le management : niveau 1 ..... p 41  
Code : MGTHP01A

# Cadre de proximité : approche globale de l'encadrement

N

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**MODULE 1**

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

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

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

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

**MODULE 2**

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

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

**Déployer un management clinique et organisationnel**

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



À DISTANCE

**INTERSESSION**

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

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose aux jeunes cadres et aux « faisant fonction » d'acquérir les bases théoriques et pratiques nécessaires à l'exercice de leur fonction en travaillant sur leur positionnement au sein des équipes et de l'institution. Elle alterne apports théoriques et méthodologiques, ateliers de réflexion, retour d'expériences et analyse des pratiques. Les escape games « Sauvons la vallée » et « La quête de Mitzberg » introduisent une dimension ludique, captent l'attention, renforcent la motivation et favorisent les apprentissages et la cohésion du groupe.



## INTER/INTRA

Cadre de proximité, responsable d'unité ou de service.  
Paris du 07 au 10/10/2024 et du 02 au 05/12/2024  
8 jours, 2 880 €



## INTERVENANTS

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



## VOIR AUSSI...

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

# Chef de service : parcours managérial pour médecin manager

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

## PRÉREQUIS :

### Être en position d'encadrement.

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

- La compréhension du contexte.
- Les neurosciences et la physique quantitative, la posture propre pour un monde VICA.
- L'évolution de l'autorité et du pouvoir.
- L'incertitude, l'équipe et son évolution.
- L'intelligence collective.

Conduire le changement en recherchant la performance

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

Mobiliser une communication professionnelle et efficace

- Les relations adaptées.
- Les émotions.
- La communication managériale efficace.

Assurer l'animation des équipes

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

Savoir négocier et prévenir les conflits dans une posture éthique

- Les difficultés relationnelles rencontrées.

- Les situations difficiles.
- Les conflits en situation de travail.
- Les enjeux des conflits.
- Les types de personnalités dans le conflit.
- Les concepts-clés.
- Les grands traits de la personnalité.
- Les réponses aux personnalités difficiles.
- Les compétences relationnelles-clés.
- Les enjeux de la relation.
- L'intelligence relationnelle.
- Les fondements et les principes.
- La sortie de conflit, la négociation, la médiation, les questions de l'altérité.
- La délibération et l'argumentation.

Identifier les singularités de statut des professionnels médicaux

- Les différents statuts.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

Tout professionnel médical en situation d'encadrement.  
Paris 27 au 29/03/2024 et  
du 21 au 24/05/2024  
7 jours, 2 520 €



### RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

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



### VOIR AUSSI...

Animer et motiver une équipe.....p 28  
**Code : MGTP001D**

# Parcours chef de pôle : compétences en gestion et management

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

## PRÉREQUIS :

Participer à la vie d'un pôle.

### MODULE 1

Intégrer les mécanismes financiers et comptables à l'hôpital

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

### MODULE 2

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

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

### MODULE 3

Appréhender le pilotage du système d'information hospitalier

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

### MODULE 4

Comprendre l'impact de l'évolution des organisations sur le management des ressources humaines

- L'impact de l'évolution des organisations sur le management des RH.

- Les outils de GPMC au quotidien.

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

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

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

### MODULE 5

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

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

### MODULE 6

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

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

Tout personnel de pôle.  
Paris, du 21 au 22/03/2024,  
du 30 au 31/05/2024,  
le 19/06/2024,  
du 20 au 21/06/2024,  
du 03 au 04/10/2024 et  
du 07 au 08/11/2024  
11 jours, 3 960 €



### RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

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



### VOIR AUSSI...

Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle .....p 35  
**Code : MGTP001C**

# Devenir cadre supérieur ou cadre de pôle

Se projeter et investir sa future fonction de cadre supérieur.

## PRÉREQUIS :

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

### Comprendre les évolutions

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

### Situer les enjeux de cette fonction

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

### Approfondir la connaissance de soi

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

### Redéfinir le champ relationnel à l'hôpital à partir d'une théorie psychanalytique

- Les exigences d'une organisation, le fonctionnement de l'hôpital.

### Repérer les origines de la souffrance au travail

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

### Repérer ses propres enjeux

- La notion « d'héritage », la place du cadre supérieur de santé par rapport à

l'héritage trouvé/imposé.

### Se préparer à établir des relations contractuelles

- Les règles du jeu et les repères communs.
- La gestion des situations délicates.

### MODULE OPTIONNEL

### Se préparer à un concours et à l'entretien

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

### INTERSESSION

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



## LE + DU GRIEPS

La formation propose une animation alternée entre un directeur des soins et un psychologue clinicien. Elle tient compte de l'évolution des besoins et des attentes des cadres de santé et de leurs spécificités. L'accompagnement est ancré dans la réalité, le vécu des participants et le *benchmarking* sont encouragés. Un travail de co-construction est réalisé à partir du travail d'inter-session et des éléments abordés lors des journées. La notion de bienveillance est une des clés de la réussite du projet individuel, du projet professionnel. Pour compléter, un module optionnel d'accompagnement est proposé.



## INTER/INTRA

Cadre de proximité.  
Paris du 23 au 25/09/2024,  
du 25 au 27/11/2024  
Jour optionnel : le 28/11/2024  
6 jours + 1 jour (optionnel),  
2 320 € + 575 € (optionnel)



## INTERVENANTS

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



## VOIR AUSSI...

Leadership et communication des cadres.....p 39  
**Code : MGTHP03A**

# Être cadre supérieur de santé ou cadre de pôle

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

## PRÉREQUIS :

**Être en poste.**

### MODULE 1

#### Développer son leadership

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

#### Manager dans un contexte de changements

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

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

### MODULE 2

#### Définir une démarche managériale spécifique et applicable

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

#### S'inscrire dans un management clinique

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

### COACHING

- Les séances de 1h30 de coaching sont proposées.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Cadre supérieur, cadre de pôle.  
Paris du 16 au 18/09/2024 et  
du 18 au 20/11/2024  
6 jours, 2 710 €



## INTERVENANTS

**Jeanne LAUROUA**  
Diplômée EHSP, Directrice des Soins.  
**Marie-Claude MIREMONT**  
Docteur en Sciences de Gestion,  
Coach.



## VOIR AUSSI...

Ateliers du leadership.....p 39  
**Code : MGTHP02A**

# Prise de décision : un atout managérial

Développer sa capacité à prendre des décisions.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre le processus de décision**

- La décision un processus dynamique : pensée, réflexion, décision.
- Les processus de décision : représentations, intentions, dimensions cognitives.
- Les pièges de la décision : trio incertitude, inquiétude, intolérance.
- La place des neurosciences cognitives dans la prise de décision.
- La décision dans un monde incertain : monde selon VICA, critères de décision.

**Apprendre à prendre la meilleure décision**

**dans diverses situations**

- La signification de « Décider » et les acteurs de la prise de décision.
- La décision vue comme une émergence de l'interaction entre une pluralité de facteurs :
  - la pluralité des enjeux,
  - la pluralité des approches,
  - la pluralité de temps,
  - la pluralité des parties prenantes.
- La décision : pourquoi, pour quoi et au nom de quoi, sens.
- La prise de décision : s'engager, apprendre à renoncer pour mieux s'ouvrir

au champ du possible, être responsable.

- L'impact de la non-décision, quand on décide de ne pas décider.
- La prise de décision, une démarche et une vigilance collective.

**Faire accepter sa décision**

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation valorise l'expérimentation des processus de décision à partir d'outils comme la matrice VICA, des jeux scénarisés, des autodiagnostic et des mises en situation. Elle est animée par un expert qui peut proposer pour aller plus loin des séances de coaching en option.



## INTER/INTRA

Top management, médecin manager, encadrement...

Paris 26 au 27/09/2024

2 jours, 720 €



## INTERVENANT

Léonard BERARDI

Consultant coach.



## VOIR AUSSI...

Accompagner le changement en situation complexe.....p 27

Code : MGTHP01F

# Co-développement managérial

Mettre en place et animer des séances de co-développement managérial entre pairs.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Présenter la méthode de co-développement**

- La définition, les similitudes et les différences avec les autres méthodes d'analyse de pratiques.
- Les intérêts et les enjeux de la méthode de co-développement.
- Les facteurs de succès : trouver et donner du sens.

**Expérimenter le co-développement**

- La présentation des étapes de progression dans l'analyse de la situation managériale.
- L'expérimentation de la méthode à partir d'une situation présentée par un des

participants.

- Le débriefing sur la méthode après cette première séance animée par l'intervenant.
- Les questions et les réponses autour de la méthode et de son utilisation.
- Les éclairages théoriques.

**Projeter la démarche de mise en œuvre de séances régulières de co-développement entre pairs**

- L'explication de la démarche et des séances à partir du QQOQCP.
- La rédaction de la démarche avec détermination des principes de fonctionnement et des critères de réussite pour une mise en œuvre pérenne.

- La nouvelle expérimentation de la méthode à partir de la présentation d'une seconde situation managériale-problème :
  - l'animation par l'un des participants,
  - la supervision par l'intervenant,
  - le débriefing sur la séance et l'animation,
  - les questions, les réponses et les apports complémentaires sur la mise en œuvre des séances de co-développement.
- La programmation d'une future séance entre pairs et de son animation.



## LE + DU GRIEPS

Le co-développement (ou intervision) est une méthode qui participe à prévenir ou sortir de l'isolement managérial par la mise en place de séances de partage entre pairs (groupes de 8 à 12 personnes), à partir d'une situation managériale vécue et présentée par l'un des participants. Le co-développement contribue à développer : compétences individuelles et collectives, solidarité, interdépendance, valeurs partagées et culture managériale commune.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours plus supervision.



## VOIR AUSSI...

Analyse des pratiques managériales ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)

Code : MGTHP04F

**ZOOM**  
SUR...

# LE CO-DÉVELOPPEMENT



Pour travailler autrement.

MANAGEMENT

## 1/Présentation

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

## 2/

## Clarification

Les consultants formulent des questions pour éclaircir.

## 3/ Contrat

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

## 4/

## Apports

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

## 5/ Plan d'actions

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

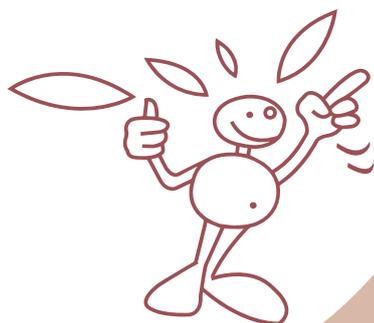
## 6/

## Apprentissage

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



LE CO-DÉVELOPPEMENT



# Simulations managériales : décider, négocier, gérer les tensions

Renforcer ses postures managériales par les techniques de simulation.

## PRÉREQUIS :

### Être en position d'encadrement.

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

- La professionnalisation des managers : processus de changement de postures (*care, cure, coaching, leadership*).
- Le concept de posture et l'articulation des 6 postures du manager.
- L'intelligence émotionnelle au service des relations au travail.

### Comprendre le principe de l'apprentissage par simulation

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

### Maîtriser les déterminants théoriques

- L'art de la négociation.
- Les outils d'aide à la décision et les

manières de les présenter : oser décider et assumer ses décisions.

- La gestion des tensions : analyse des situations et les stratégies de faire-face.

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

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation vise, à partir de situations concrètes et entre pairs, dans un climat serein et sécurisé, à renforcer des comportements afin de vivre, d'habiter et d'agir son travail de manager. L'idée est d'avoir plus de prise sur le réel et de travailler, outiller pour gagner en habileté managériale.



## INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.  
Lyon 29 au 31/05/2024  
3 jours, 1 150 €



## INTERVENANTS

**Hélène BELOU**  
Cadre de santé, titulaire d'un DU Formateur de formateurs à la Simulation en Santé.  
**Anne-Sandrine CASTELOT**  
Sociologue du Travail et des Organisations.



## VOIR AUSSI...

Ateliers du leadership ..... p 39  
Code : MGTHP01D

# Cohésion et travail d'équipe

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Optimiser ses potentiels et talents

#### individuels pour affirmer son leadership

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

### Développer la communication au sein de l'équipe

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

### Accompagner l'équipe dans son développement identitaire

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

### Développer des conditions de cohésion et travail en équipe

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

Animer et motiver une équipe ..... p 28  
Code : RECRT01C

# Leadership et communication des cadres

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Définir la notion de leadership

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

### Identifier les enjeux du leadership pour le manager

- L'importance et les apports du leadership

dans un contexte chaotique, en crise, en mutation.

- Les enjeux du leadership pour le manager, sa fonction, son rôle et son positionnement.
- Les enjeux du leadership pour les directions, pour chaque responsable d'équipe.
- Les enjeux pour l'équipe : sentiment de reconnaissance, impact sur la motivation, ainsi que sur l'attitude et les comportements au travail des agents.
- Les enjeux pour l'institution.

### S'outiller pour développer son leadership

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

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



## LE + DU GRIEPS

Nous proposons un processus de formation interactif qui alterne et articule des analyses de pratiques, des mises en situations avec les apports théoriques. Différents tests et outils de diagnostic permettent, individuellement, d'identifier les caractéristiques de son modèle managérial.



## INTER/INTRA

Tout professionnel en situation d'encadrement.  
Lyon du 12 au 14/06/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

Développer le coaching dans le management : niveau 1 .....p 41  
**Code : MGTHP04C**

# Ateliers du leadership

Affirmer son leadership de manager d'équipe.

## PRÉREQUIS :

### Avoir suivi une formation sur le leadership.

### Expliciter les atouts de son leadership par « l'Appreciative inquiry »

- « L'Appreciative inquiry » est une méthode d'analyse des pratiques qui consiste à rechercher ce qui fonctionne, ce qui a favorisé des réussites.
- Les binômes formés doivent retrouver des situations de leadership affirmé et de communications ayant participé à fédérer l'équipe. En faire le récit précis, en recherchant et précisant les compétences et ressources qui ont été mises en œuvre, les ressources ou moyens utilisés et/ou mobilisés qui ont contribué au succès ou à la réussite. Reprendre contact et expliciter la satisfaction et les émotions positives engendrées par cette satisfaction. Chacun dans le binôme raconte une

situation, son partenaire mobilise une écoute active pour faire préciser la situation en respectant les consignes.

- La durée est de 20 mn pour chaque récit, 5 mn pour noter tous les éléments repérés. La restitution des éléments personnels communicationnels, de leadership et environnementaux qui ont contribué au succès dans cette situation. Synthèse des savoirs expérientiels partagés, articulation avec des savoirs constitués.

### Conscientiser des comportements managériaux en lien avec son modèle de leadership par les jeux analogiques

- Le jeu analogique est une mise en situation ludique pour un groupe constitué qui va permettre de mettre en lumière les comportements et le fonctionnement du groupe. Le lien se fait par analogie avec la réalité professionnelle et la prise de conscience des comportements indivi-

duels et collectifs qui favorisent, ou non, le leadership. Chaque jeu est suivi d'un débriefing et d'apports théoriques.

- Les jeux sont choisis en regard du nombre de participants.

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

- La mise en situation se fait à partir de scénarios proposés, selon des règles définies pour une sécurité optimale des « acteurs ».
- La mise en situation est suivie d'un débriefing, visant à favoriser une ambiance favorable à l'analyse et faire tomber les tensions ou émotions éventuelles.
- L'analyse permet de retrouver les éléments-clés du leadership et des approches conceptuelles à travers ce qui s'est joué, ou aurait pu être fait différemment et se termine par une synthèse.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout manager.  
Paris du 28 au 29/03/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

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

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

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Appréhender ses qualités d'orateur

- La confiance en soi, la gestion des émotions et du stress, les enjeux de codes et de l'apparence dans la vie professionnelle, le passage de la peur au plaisir de dialoguer.
- La distanciation entre la dimension personnelle et professionnelle.
- Les éléments-clés de la communication : verbale, non-verbale
- Le rythme du discours : modulation, respiration et jeu avec son message pour garantir son impact.
- Le contrôle et la gestion de l'auditoire,

l'écoute et la gestion de l'autre.

### Comprendre les étapes pour réussir son intervention

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

### Acquérir le juste comportement lors

### des échanges

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout professionnel.  
Lyon du 12 au 13/12/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Franco BERARDI**  
Consultant coach, expert en Communication.



## VOIR AUSSI...

Intervenir dans un colloque .....p 199  
Code : MGTHP01E

# Manager en congruence grâce aux neurosciences cognitives

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

## PRÉREQUIS :

### Être en position de manager.

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

- Les différents modes de réaction et d'interprétation qui nous sont propres face aux situations fortes.
- La conscience de l'image renvoyée et du paralangage.
- L'identification et la conscientisation de ses atouts, ses qualités pour en faire sa valeur ajoutée.
- Les biais cognitifs et les syndromes du manager impactant les décisions et le jugement.
- Le repérage des émotions, leurs fonctions et leur « gestion » possible.

### Utiliser les outils de ressourcement

### pour soi

- Le lâcher prise, ses effets et ses conditions.
- La pause neuronale efficace : pourquoi et comment ?
- La métaréflexion : réflexion sur la réflexion.
- La métacognition et ses dimensions pour réguler ses pratiques.

### Utiliser les outils d'analyse de situation et de médiation

- La *time-line* pour analyser les situations de façon chronologique.
- Les 4 locus de F. Falisse pour analyser les situations de façon systémique.
- Le dessin, le schéma structurant dynamique.

### Utiliser les outils de reconnaissance de ses

### collaborateurs

- Le compliment et l'encouragement : valeur énergétique de chacun.
  - Le *feedback* proche ciblé positif et sa technique.
  - Le *feedback* sur l'erreur en mode coaching et sa technique en 5 points.
- ### Savoir évaluer la performance et permettre le développement des compétences

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout manager.  
Paris 09 au 10/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Cadre de santé, titulaire d'un Master en Ingénierie des Apprentissages, membre de l'association *Apprendre et Former avec les Sciences Cognitives*.



## VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour innover en formation .....p 216  
Code : MGTHP01C

# Développer le coaching dans le management : niveau 1

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir le coaching et ses modalités**

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

**Identifier la posture du manager-ressource et porteur de sens**

- Les trois axes de travail : sens, processus et contenu.
- Le choix de la posture en fonction de son interlocuteur et de la situation.
- L'importance de la position de vie du manager dans la croissance et l'autonomie de ses équipes.

- Les stades de développement du manager : du spécialiste au leader, répercussions sur le fonctionnement de l'équipe.

**Assurer un accompagnement individuel**

- L'écoute active comme élément indispensable à l'accompagnement individuel.
- La compréhension des besoins de son interlocuteur par un questionnement efficace et l'accompagnement : grille RPBC.

- Le stade d'autonomie des membres de son équipe : savoir le diagnostiquer et adapter son accompagnement.

- La posture, le rôle et les limites du manager-ressource.

**Accompagner le développement de l'équipe**

- L'identification du stade de développe-

ment de son équipe.

- Les besoins actuels à satisfaire.
- L'accompagnement du développement de l'équipe.

**Favoriser la coopération, les relations constructives dans l'équipe**

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout personnel d'encadrement.  
Lyon du 17 au 19/06/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

Développer le coaching dans le management : niveau 2 ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : MGTC07B**

# Postures et pratiques managériales éthiques : niveau 1

Interroger l'éthique dans sa vie professionnelle de manager.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Identifier les enjeux d'un questionnement éthique sur les pratiques managériales**

- L'hôpital dans un monde de ruptures : économique, écologique, numérique, complexité et philosophique.
- La prise en compte de l'évolution des attentes et comportements des usagers, le « patient expert ».
- La souffrance au travail, les RPS, les besoins et attentes des agents en lien avec une évolution de la relation de travail générationnelle et culturelle.

**Définir l'éthique managériale**

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

- L'éthique managériale et le management éthique.

**Identifier les caractéristiques d'un « manager éthique »**

- Les représentations de son rôle et de son rapport au travail : rapport à l'autorité, rapport au temps, rapport à l'émotionnel, rapport à l'incertitude.
- L'éthique liée aux caractéristiques personnelles du manager : authentique, fiable, constructif, sens de l'équité, capacité d'aimer, courage...
- L'éthique dans la manière de manager, posture et relation : qualité de communication et empathie, souci de l'autre, *care*.
- Les modèles de leadership incarnés ou investis : transformationnel, authentique...
- Les valeurs personnelles et profession-

nelles portées.

- Les valeurs perçues et/ou attendues par la hiérarchie, par les subordonnés.

**Repérer l'influence de l'éthique des managers sur le travail des agents**

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

**Identifier les axes d'évolutions possibles de sa posture managériale**

- Le nécessaire travail réflexif sur la posture managériale et le développement personnel.
- La démarche « Charte éthique » relationnelle et/ou managériale.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Personnel de direction et d'encadrement, médecin...  
Paris du 03 au 05/06/2024  
3 jours, 1 350 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

Postures et pratiques managériales éthiques : niveau 2 ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : MGTP014A**

# Management et intelligence émotionnelle

Utiliser les émotions dans son management.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

## Appréhender les fondamentaux de l'intelligence émotionnelle

- La définition et les notions-clés : émotion, émotion authentique et dysfonctionnement émotionnel.
- L'intelligence émotionnelle : de quoi parlons-nous ?
- Les liens entre intelligence émotionnelle et compétences.
- Les apports de l'intelligence émotionnelle pour le management et son management.

## Comprendre son fonctionnement

## émotionnel

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

## Développer son management par l'intelligence émotionnelle

- L'intelligence émotionnelle et le management : postures (écoute, empathie, concentration, dissociation, pensées réalistes), « parler vrai », établissement de la confiance, être au clair.
- La gestion des situations de travail avec la pensée positive.
- Les techniques de communication (CNV, AT) au service de la relation (assertivité).
- La relation collective et individuelle : nourrir la relation, place de la reconnaissance.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une lecture innovante des pratiques managériales. La pédagogie basée sur des ateliers expérimentiels permet de vivre les concepts et en favorise le transfert dans la pratique.



### INTER/INTRA

Tout manager.  
Lyon du 16 au 18/09/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

Manager en congruence grâce aux neurosciences .....p 40  
**Code : MGTHP081**

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

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

## Identifier les facteurs d'un management stressant

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

## Intégrer les principes d'une communication en pleine conscience

- Les attitudes relationnelles pour sortir du rapport de force.

- L'accueil et la gestion des émotions dans la position de manager.
- Les techniques de relaxation appliquée à la communication.
- L'intégration de la pleine conscience dans la posture intérieure de communication.

## Affermir sa posture managériale

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

## Recentrer son énergie dans le management

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



## Soutenir les apprentissages

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

Tout personnel d'encadrement.  
Paris du 23 au 25/09/2024  
3 jours + 7h, 1 380 €



### INTERVENANT

**Sébastien MARIE**  
Directeur d'ESSMS, Instructeur certifié de médiation en Pleine Conscience.



### VOIR AUSSI...

Manager par la psychologie positive ..... www.grieps.fr  
**Code : RECRT108**

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

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**MODULE 1 : Les personnels non-médicaux**  
**Actualiser ses connaissances relatives au statut des personnels hospitaliers médicaux et non-médicaux**

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

famille.

- La gestion des traitements : base théorique TIB, accessoires, RE, IJSS, focus sur les nouvelles primes, impact du Ségur de la Santé.
- La fin de carrière, la retraite, les fins de contrats, la rupture conventionnelle, les règles d'attribution des ARE.

**MODULE 2 : Les personnels médicaux**  
**Se repérer dans les différents statuts**

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

attachés, contractuels, cliniciens,  
- les modalités de recrutement et les particularités,  
- le temps de travail,  
- la rémunération,  
- la fin de contrat,  
- la refonte du statut et son impact.

- Les praticiens étrangers :
  - la procédure de reconnaissance,
  - les éléments principaux des différents statuts : situations, recrutement, droits, évolution de carrière,
  - les éléments du projet de réforme.

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

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 4 jours.



## VOIR AUSSI...

Gérer l'absentéisme au quotidien..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : MGTMC02A

# Entretien annuel professionnel

Mobiliser les méthodes et outils de l'entretien professionnel.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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

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

**Connaître les éléments-clés de la démarche**

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

acquises en situation.

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

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

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

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

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

**Utiliser ses compétences relationnelles pour mener l'entretien**

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Parcours managérial : des fondamentaux à l'expertise ..... p 33  
Code : MGTMC04B

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**MODULE 1 : Compétences organisationnelles**

**Appréhender le cadre de l'apprentissage**

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

**Organiser un stage d'apprentissage**

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

**MODULE 2 : Compétences relationnelles**

**Soutenir les apprentissages et l'épanouissement professionnel**

- Les postures de maître d'apprentissage, l'élaboration d'un parcours à partir des situations emblématiques.

- Les différentes exigences, les stratégies et les paliers de l'apprentissage.

**MODULE 3 : Compétences pédagogiques**

**Élaborer un parcours d'apprentissage**

- La transposition du référentiel de compétences avec les situations de travail emblématiques : qu'est-ce, formulation ?
- L'élaboration d'un parcours à partir des situations emblématiques de travail.

**Savoir évaluer des capacités et**

**compétences**

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

**Utiliser la réflexivité pour mobiliser le raisonnement métier**

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

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

**Préparer sa certification**

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur le référentiel des compétences et le référentiel d'évaluation de la certification relative aux compétences du maître d'apprentissage/tuteur. Elle se fonde aussi sur l'analyse des pratiques développées par les professionnels, des établissements et des mises en situations. Les professionnels repartent avec des parcours de formation formalisés sous forme de *on boarding*. Pour le Module 4, les professionnels sont suivis individuellement pour l'écriture de leur dossier en distanciel et une journée entière est dédiée à l'oral (exercice et simulation).



## INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Lyon du 06 au 08/11/2024 et le 13/12/2024  
3 jours + 2 jours (à distance),  
1 800 €



## INTERVENANT

**Lionel REGARD**  
IDE, titulaire d'un Master 2 Recherche en Sciences de l'Éducation, Doctorant en Sciences de l'Éducation, expérience de Directeur d'IFSI.



## VOIR AUSSI...

Tutorat de stagiaires paramédicaux 28h (e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : MG TSA02E**

## Tutorat des stagiaires paramédicaux 28h

Mettre en œuvre le tutorat des stagiaires paramédicaux.

**PRÉREQUIS :**

**Être volontaire pour être tuteur.**

**Organiser un stage apprenant**

- Le cadre législatif, historique et social.
- Le parcours, les acteurs et les documents du stage, la pédagogie par compétences.
- L'alternance.

**Intégrer la composante relationnelle**

- La relation tutorale et son rôle.
- Les émotions et la cognition.
- Les différentes étapes de l'accueil.
- La positivité et la négativité.
- Les 4 postures du tuteur.

**Intégrer les conditions essentielles à l'apprentissage**

- Les éclairages des sciences cognitives,

les 3 conditions pour mémoriser, les neuromythes persistants, les stratégies d'apprentissage, le concept de charge cognitive, la motivation et la volonté.

**Comprendre les fondamentaux de l'acte d'apprendre**

- Les 3 principaux courants pédagogiques.
- Le contrat didactique.
- Les paliers de l'apprentissage.
- Le *feedback* proche ciblé.
- Les vertus du compliment.
- La manière de donner un conseil.

**Savoir évaluer des capacités et des compétences**

- Les 2 postures de l'évaluation.
- L'évaluation, l'évaluation avec un référentiel, les critères, les indicateurs, les biais.

- La responsabilité et l'éthique.
- La note de stage et l'appréciation.
- L'erreur et le *feedback*.
- L'entretien d'évaluation.
- Les situations emblématiques.

**Comprendre et intégrer la réflexivité**

- L'intérêt de la pratique explicitée.
- Les méthodologies de la réflexivité.
- L'analyse de pratiques et ses méthodes.
- Les indicateurs de la réflexivité.
- L'évaluation de la réflexivité.

**Utiliser la réflexivité pour mobiliser le raisonnement clinique**

- La démarche de soin, clinique et le raisonnement clinique, le modèle international, la supervision, les difficultés prévalentes, la réflexivité.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation est en conformité avec les axes de formation DGOS 2015 et l'instruction DGOS du 4 novembre 2016. Elle propose d'emblée un temps d'analyse des pratiques et des mises en situations. Chaque tuteur repart avec l'écriture de situations emblématiques, contenant la compétence mobilisée dans l'action, ainsi que des outils de tutorat et de suivi des activités, construits et partagés pendant la formation. Celle-ci peut être réalisée en blended-learning ainsi qu'en e-learning. Elle permet d'obtenir une attestation de formation au tutorat de 28 heures.



## INTER/INTRA

Tout professionnel concerné par le tutorat d'un stagiaire.  
Paris du 28 au 29/03/2024 et du 16 au 17/05/2024  
4 jours, 1 440 €



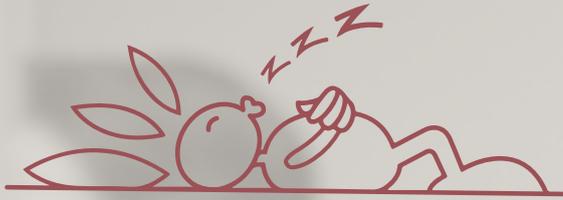
## INTERVENANT

**Lionel REGARD**  
IDE, titulaire d'un Master 2 Recherche en Sciences de l'Éducation, Doctorant en Sciences de l'Éducation, expérience de Directeur d'IFSI.



## VOIR AUSSI...

Tutorat des stagiaires paramédicaux 28h (e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : MG TSA02A**



# MANAGEMENT DU TRAVAIL ET QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

*« La culture de la haute performance et le climat de compétition généralisée mettent le monde sous pression. »*

À l'instar du constat de V. De Gaulejac, les établissements de Santé, au même titre que les entreprises, se soucient de la santé au travail. Ainsi, la **Qualité de Vie et les Conditions de travail** sont des enjeux forts. Différentes pistes et options émergent : mettre en place des actions, développer la bientraitance relationnelle et managériale... mais aussi débattre sur le travail et les relations au travail.

La qualité perçue du travail, le recentrage sur le métier afin de favoriser le sentiment du « travail bien fait », seraient le pont entre la performance et la santé au travail.

Le manager de proximité est alors un acteur essentiel **pour, dans le cadre d'espaces de discussions sur le travail quotidien, redonner sa pleine valeur et son sens au travail.** De manière à ne pas oublier que « le sens, au contraire, doit être permanent et ne rien perdre de son caractère, qu'il soit atteint, ou plutôt trouvé, par l'homme, ou qu'il lui échappe » (A. Harendt)<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Anna Harendt, (1958), Condition de l'homme moderne, Pocket p208

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

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Définir le cadre de la démarche QVCT et son processus

- Le passage de la genèse aux 6 dimensions de la QVCT : environnement et contenu de travail, relations et climat social, organisation du travail, réalisation et développement personnel, conciliation de la vie professionnelle et de la vie privée, cadre réglementaire.
- La définition de la QVCT : ANACT, HAS, ANI...
- Les enjeux de la QVCT pour l'établissement : ressources humaines, conditions de travail, image et notoriété de l'établissement, questions de performance.
- La QVCT : axe stratégique de l'établissement au service de la performance, des défis organisationnels, structurels, sociaux et pour l'engagement dans le travail.

- Les prérequis de la démarche, les objectifs et finalités, les postulats de départ : concertation sociale, outils et méthode, rédaction de la feuille de route ou de l'accord méthode.

#### Identifier les thèmes de la QVCT dans son établissement

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

#### Intégrer la démarche dans le travail réel et la pérenniser

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Ergonomie et QVCT : un duo gagnant..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : RECRT04D

## L'encadrement acteur de la QVCT

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

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

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

#### Identifier les éléments structurants d'une démarche de QVCT

- La QVCT questionne et prend en compte : RH, conditions de travail, image et notoriété de l'établissement, stratégie et projet de l'établissement, questions de

performance.

- Les processus de l'engagement dans la QVCT : satisfactions et insatisfactions au travail, organisation du travail.
- Le collectif de travail et le soutien social : soutien social et hiérarchique, place de la parole, qualité du soutien social et du lien social, dynamique d'équipe et coopérations, management.
- Les bases de la QVCT dans l'établissement : dispositifs RH existants, modalités de l'organisation et conditions de travail.

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

- Les 6 dimensions de la QVCT, un référentiel opérationnel d'analyse :
  - l'environnement physique du travail,
  - le contenu du travail,
  - les relations de travail et le climat social,
  - l'organisation du travail,

- la réalisation et le développement personnel,
- la conciliation de la vie professionnelle et de la vie privée.

- Les actions d'accompagnement de l'activité du travail :
  - l'organisation du travail et la performance,
  - l'accompagnement du changement,
  - l'action sur la santé et la QVCT,
  - le dialogue social et le management.
- L'élaboration de sa QVCT :
  - l'analyse et la formalisation des postures de travail, des modèles d'actions adaptés et durables,
  - le temps de réflexion et de recul sur les situations de travail rencontrées,
  - l'individuel et le collectif,
  - le partage et la progression collective,
  - le positionnement en tant qu'acteur-clé dans la conduite de cette démarche.



### LE + DU GRIEPS

La démarche de l'intervenant vise à créer dans le groupe et dans la formation elle-même, les éléments d'un travail dynamique qui ressource. Autrement dit, réfléchir et apprendre dans des conditions agréables et, pourquoi pas, dans le plaisir et repartir avec la forte envie d'expérimenter de nouvelles pratiques managériales, de nouveaux outils.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Manager par la psychologie positive ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : RECRT04C

## Favoriser la mise en œuvre du Comité Social d'Établissement (CSE).

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Comprendre les mutations des instances représentatives des personnels

- La composition du CSE : nombre de représentants, modalités de désignation et d'élection des membres.
- Les compétences et attributions du CSE : liens, continuité et rupture entre CTE et

CSE, Lignes Directrices de Gestion (LDG).

- La composition de la formation spécialisée et ses compétences, la place de la santé et de la sécurité au travail.
- Les droits syndicaux : ASA, décharge d'activité, crédit d'heures.

#### Dynamiser le dialogue social via le CSE

- Les objectifs, les enjeux et les outils du

dialogue social dans le cadre du CSE.

- Les enjeux de la santé et de la sécurité au travail dans l'établissement : actions prioritaires et acteurs internes.
- La feuille de route de la Qualité de Vie au Travail et sa dynamique pragmatique et pérenne.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à (ré)actualiser les pratiques instituées dans le dialogue social à partir de la mise en place du CSE, en s'appuyant sur la culture de l'établissement.



### INTRA

Durée conseillée : 1 jour.



### VOIR AUSSI...

Dialogue social de qualité..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)

Code : MGTHP10B

# Prévenir les agissements sexistes et les violences sexuelles au travail

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

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

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

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

- Les agissements sexistes, les types de harcèlement sexuel, les agressions sexuelles.
- Les facteurs favorisant.

- La zone grise et la question du consentement.
- Les rapports de domination et d'inégalité : poids de la culture.
- Les conséquences physiques, psychiques et sociales.

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

- Le niveau individuel : positionnement affirmatif d'un non, recherche de soutien, droit d'alerte et de retrait, voies de recours internes/externes (défenseur des droits, associations), constitution d'un dossier, dépôt de plainte.
- Les rôles des témoins et des cadres : soutien et recadrage, alerte et signalement.
- Les niveaux de responsabilités et les obligations de l'employeur, du RH, du

CSE, du médecin et psychologue du travail et la prévention (primaire, secondaire, tertiaire).

- Les sanctions disciplinaires, civiles et pénales des auteurs de violences sexistes et sexuelles selon les délits et les crimes.
- Les préconisations de l'ANACT et du Ministère du Travail (guide pratique et juridique).

#### Connaître le rôle des nouveaux référents « sexisme » au travail

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

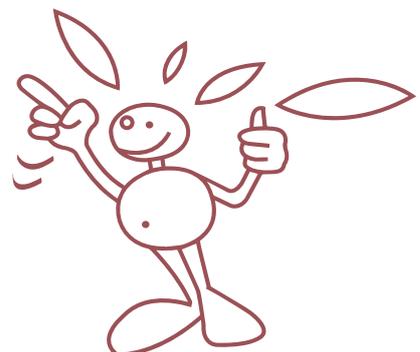
Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Violences au travail [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)

Code : RECRT04I



# Gestion du stress : méditation, relaxation et posture professionnelle

Gérer les situations de stress pour mieux vivre sa vie professionnelle.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Identifier et comprendre ce que sont le stress et l'épuisement professionnel en établissement sanitaire

- La notion de stress et autres concepts proches.
- Les manifestations et les mécanismes cognitifs du stress.
- Le repérage des signaux d'alerte du stress : expérimentation et intégration de l'expérience.
- L'identification des situations de stress vécues en établissement de santé : analyse des situations vécues.

### Appréhender les outils pour gérer le stress

- Les apports de la méditation et de la relaxation dans la gestion du stress.
- Les techniques de méditation à développer : expérimentation et intégration de l'expérience.
- Le travail corporel de la relaxation : expérimentation et retour d'expérience.

### Développer une posture professionnelle pour gérer le stress

- La distinction entre les enjeux émotionnels et opérationnels : expérimentation et intégration de l'expérience.
- L'accueil et la gestion des émotions dans

sa posture professionnelle.

- Le développement de la confiance en soi à travers la méditation : expérimentation et intégration de l'expérience.

### Communiquer en pleine conscience

- Les attitudes relationnelles pour sortir du rapport de force.
- La communication en pleine conscience : expérimentation et intégration de l'expérience.
- La gestion de l'agressivité dans la relation : expérimentation et intégration de l'expérience.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation participe au développement de conditions de qualité de vie au travail. Elle valorise une perspective de développement de connaissances et privilégie des analyses de situations et expérimentations de techniques de gestion du stress. La démarche pédagogique s'appuie sur les ateliers de découverte des outils de gestion du stress.



## INTER/INTRA

Tout professionnel confronté au stress.

Lyon du 17 au 19/06/2024

3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Sébastien MARIE**

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



## VOIR AUSSI...

Sophrologie, autohypnose et méditation anti-stress : ateliers d'initiation ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)

Code : RECRT07C

# Communication Non-Violente, PNL et AT en situation professionnelle

Accroître son efficacité professionnelle et relationnelle.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Adapter son attitude par l'Analyse Transactionnelle (AT) et la Communication Non Violente (CNV)

- La connaissance des « 3 états du moi » et le repérage des postures dans la relation pour développer des transactions adaptées.
- L'entraînement à des transactions adaptées pour influencer la relation vers un mode satisfaisant.
- Les positions de vie.
- Les émotions de base pour une gestion intelligente des émotions dans les relations.
- La Communication Non-Violente (la situation, son ressenti, ses besoins, la requête) et les liens avec l'assertivité.
- Les prises en compte des signes de reconnaissance pour soutenir l'intérêt

dans la relation.

### Enrichir sa communication professionnelle par la Programmation NeuroLinguistique (PNL)

- La construction d'une relation de confiance par des attitudes choisies et une posture non-verbale attentive et synchronisée.
- Le développement de l'interaction par l'art du questionnement et de la reformulation.
- Le professionnalisme d'une communication structurée et productive tournée vers les solutions.
- La mise à jour des « méta-programmes » et des « critères de motivation » de chacun pour conduire l'entraide mutuelle.
- L'identification et l'enrichissement de sa « stratégie de réussite » pour atteindre

ses objectifs.

### Se débarrasser des scénarios relationnels négatifs pour des modèles professionnels et structurants

- La construction d'un « ancrage » comme état-ressource pour soi-même.
- Le repérage et le contournement des « stratagèmes relationnels » et des « jeux psychologiques ».
- Le recadrage positif et la notion de contrat en AT pour prévenir ou clore des jeux relationnels négatifs.
- La croissance de notre attention à soi, à l'autre et à la relation avec le modèle des « positions perceptuelles ».
- La construction d'hypothèses de travail dans une situation professionnelle délicate et récurrente.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout professionnel.

Lyon du 10 au 12/06/2024

3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Franco BERARDI**

Consultant coach, Spécialiste en Communication et Management.



## VOIR AUSSI...

Gestion des conflits par la médiation ..... p 49

Code : RECRT03A

# Prévenir les conflits : gérer les situations et personnalités difficiles

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Faire le diagnostic des difficultés relationnelles rencontrées au travail

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

### Repérer l'impact des différents types de

### personnalités dans le conflit

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

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

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

travail : intelligence émotionnelle, écoute compréhensive, affirmation de soi, argumentation intersubjective.

- Les fondements et principes de la politesse, de l'éthique de la discussion et de la parole.

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

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

Tout professionnel.  
Paris du 11 au 13/09/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Anne-Sandrine CASTELOT**  
Sociologue du Travail et des  
Organisations.



### VOIR AUSSI...

Violences  
au travail ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : RECRT06A**

# Gestion des conflits par la médiation

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Connaître les divers modes de résolution des conflits

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

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

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

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

- La médiation : définition, vocabulaire, principes.

- La notion de tiers et sa posture.

- Le processus de médiation.

- La communication.

### S'initier à des actions de médiation

- La démarche réflexive autour des concepts de conflit, d'autorité, de pouvoir.

- Le débriefing et le partage autour des expériences.

- La médiation par les pairs.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

Direction, personnel en situation d'encadrement.  
Paris du 16 au 17/09/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

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

The background features a large white gear at the top, a hand holding several white stars at the bottom, and a stylized leaf graphic on the left. A central orange box contains the title text.

# QUALITÉ & ORGANISATION DES SOINS

## SOMMAIRE

|   |      |
|---|------|
| Management de la qualité et de la sécurité.....   | p 52 |
| Démarche qualité dans le médicosocial.....  | p 64 |
| Prévention des risques liés au domaine de la santé, douleur, hypnoanalgésie et TAC..... | p 67 |

**Le patient joue un rôle de plus en plus central dans la qualité des soins. En effet, cette dernière dépend en grande partie de l'expérience que va vivre le patient dans la structure de soins et de sa participation active.** Lorsque le patient est impliqué et informé, il est plus susceptible de comprendre son état de santé, de suivre les instructions de traitement et de faire des choix éclairés concernant sa prise en charge.

**La nouvelle certification de la HAS nous invite à développer cette approche** par l'intermédiaire des méthodes « traceurs ». Cette nouvelle procédure nous amène également à envisager d'importants changements dans le management de la qualité et de la gestion des risques.

**La gestion des risques est un élément-clé dans la prestation de soins, avec une attention particulière accordée à la sécurité des patients et à la minimisation des risques.** Les organisations continuent d'investir dans des programmes de gestion des risques efficaces pour assurer la sécurité et la qualité des soins et cela en s'appuyant sur les professionnels.

**Cette transformation du secteur sanitaire s'accompagne aussi de celle du secteur médicosocial. La reprise des missions de l'ANESM par la HAS a été un élément important.** La fusion des évaluations interne et externe en une procédure unique d'évaluation est engagée. Ainsi, l'évaluation externe, précédemment réalisée tous les 7 ans, est effectuée tous les 5 ans et repose sur un socle méthodologique très proche de celui de la certification des établissements sanitaires, **replaçant l'utilisateur au cœur du dispositif d'amélioration de la qualité.**



### **Khadra BENCHARIF**

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



### **Nadine ESNAULT**

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



### **Olivier MICHEL**

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

## LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

**N**

NOUVEAUTÉ

**B**

BLENDED-LEARNING

**E**

E-LEARNING

**F**

FEST

**C**

CERTIFICAT

**D**

ÉLIGIBLE AU DPC



# MANAGEMENT DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ

Dans le domaine de la santé, l'intérêt pour les démarches d'amélioration continue de la qualité **relève de la nécessité légitime et croissante d'améliorer la sécurité des soins et de répondre au mieux aux demandes des usagers.**

La qualité s'est progressivement instituée comme un mode de management et un outil de positionnement stratégique des établissements et se trouve aujourd'hui encore renforcée.

**La nouvelle certification est une réalité et une véritable transformation** de cette procédure d'évaluation. Les priorités des démarches qualité sont revues au travers des critères impératifs. L'expérience des patients devient centrale.

# Certification des établissements pour la qualité des soins

## Savoir se préparer à la certification.

### PRÉREQUIS :

Mise à disposition en amont de la formation de la politique qualité de l'institution, de celle du GHT le cas échéant et de la politique CDU.

Identifier les changements induits par la nouvelle procédure de certification

- Le cadre général de la certification.
- Les orientations de la nouvelle procédure : médicaliser, simplifier, s'adapter.
- Les enjeux : promouvoir l'engagement du patient, développer la culture de la pertinence et du résultat, renforcer le travail en équipe, s'adapter aux évolutions du système de santé.
- Les changements induits par ces orientations : nouveau référentiel adapté

au profil de l'établissement, multiplication des traceurs, la transformation de l'organisation et des missions de l'équipe qualité et la place des usagers.

S'engager dans la procédure et adapter son pilotage

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

Définir une stratégie de préparation à la nouvelle certification

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

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

- Le support de pilotage et de suivi des évaluations internes et externes.

- Le bilan du compte qualité précédent.
- Les cartographies des risques : leur devenir.
- Les pilotes de processus ou les groupes experts.
- La planification des traceurs et la prise en compte des résultats pour son PAQ.

Renforcer ses compétences dans l'utilisation des méthodes

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



### LE + DU GRIEPS

Pour cette formation, plusieurs modalités vous sont proposées allant de l'accompagnement d'un comité de pilotage (2 jours) à un accompagnement permettant de réaliser son évaluation interne (8 à 12 jours, formation et investigations). Cette formation met l'accent sur l'utilisation des outils et la compréhension du manuel grâce à des méthodes actives et expérientielles : étude du référentiel sous forme ludique, simulation et jeu de rôle autour des outils. Le dispositif d'intervention est fondé sur des pratiques pédagogiques innovantes facilitant la mémorisation. Nous vous proposons de réaliser avec vous des traceurs dans les services afin que des personnes-ressources apprennent ces méthodes et d'acculturer les équipes à ces nouvelles démarches.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Patient traceur ..... p 54

Code : QALCT01C

## Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification

Utiliser les méthodes d'évaluation des experts visiteurs comme méthodes d'évaluation en interne.

### PRÉREQUIS : Aucun.

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

- Le passage du compte qualité versus risques au compte qualité versus résultats d'évaluation.
- L'évaluation interne d'un établissement et l'utilisation de Calista.
- Les évolutions du patient traceur de la dernière certification.
- L'identification et le choix du patient.
- La rencontre avec le patient.
- L'entretien avec l'équipe pluriprofessionnelle.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.

Savoir réaliser un parcours traceur

- Le choix du parcours et des dossiers de soins à sortir.
- L'entretien avec les équipes des différents services ayant géré la prise en charge.
- La réalisation du circuit physique du patient avec un professionnel.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.

Acquérir la méthode du traceur ciblé, le réaliser

- Les 7 cibles choisies lors des visites de certification.
- Les phases du traceur ciblé : entretien avec professionnel, observation pratique, consultation documentaire.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.
- Les traceurs ciblés pouvant être initiés

suivant les vulnérabilités de son établissement.

Savoir réaliser un audit système

- L'objectif de l'audit système, la différence avec l'audit de processus.
- La consultation documentaire.
- Les rencontres avec la gouvernance, les professionnels et les responsables des usagers.
- Les grilles d'évaluation au travers un exemple : cas concret.

Connaître les types d'observation sur le terrain, savoir les utiliser

- L'observation dans quel secteur.
- L'observation complémentaire des autres méthodes d'évaluation.
- La grille d'observation.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation apporte les éléments de compréhension, au travers de cas concrets de traceurs choisis en amont de la formation par les stagiaires dans une liste fournie par le formateur. Elle permet également de comprendre comment réaliser une évaluation interne. Il est possible de proposer cette formation en Intra, en l'articulant avec des temps de mise en pratique dans les services de soins.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

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

Code : QALCT01B

# Patient traceur

Utiliser la méthodologie du patient traceur.

## PRÉREQUIS :

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

### Comprendre la méthode

- Le contexte d'utilisation.
- Le patient traceur dans le cadre de la nouvelle certification.
- Le patient traceur dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité.
- L'approche globale de la méthode.
- Le processus de sélection et le profil de risque de l'établissement.
- Les étapes des soins et les points critiques.
- Les entretiens avec l'équipe.

- L'entretien avec le patient ou sa famille.
  - Le passage à la conclusion.
- ### S'approprier la méthode du patient traceur
- Les objectifs du parcours d'un patient traceur.
  - La description du processus de prise en charge.
  - Le passage du manuel de certification à l'analyse du processus de prise en charge.
  - La consolidation des constats par des parcours similaires.

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

- La méthode du patient traceur dans la politique qualité de l'institution.

- Les moyens et ressources à mobiliser.
- L'intégration de patients traceurs à la politique d'évaluation annuelle de l'institution pour répondre à l'évaluation interne de la nouvelle certification.



### Ancrer son savoir-faire dans la pratique par un tutorat à distance post-formation

- Le suivi de l'expérimentation de la méthode.
- Le renforcement des connaissances.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation est organisée en deux temps. Le premier permet de comprendre la méthode et d'acquérir les bases pour réaliser des entretiens patient et équipe. Le second, organisé en amont de la formation avec l'équipe qualité de votre établissement, permet d'apprendre la méthode en situation de travail. Le formateur accompagne et supervise des personnes en charge de réaliser sur le terrain des patients traceurs afin qu'ils expérimentent la méthode et deviennent autonomes.



### INTER/INTRA

Responsable qualité, médecin, cadre de santé, personnel médical...  
Lyon du 30 au 31/05/2024  
2 jours, 750 €



### INTERVENANT

**Caroline RAUFASTE**  
Ingénieur Qualité.



### VOIR AUSSI...

Certification des établissements pour la qualité des soins.....p 53  
**Code : QALEV03A**

# EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles

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

## PRÉREQUIS :

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

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

- Le contexte du GHT : fluidité des filières et des parcours.
- Le contexte de la nouvelle certification :
  - les pratiques professionnelles des équipes de soins,
  - les indicateurs de pratiques cliniques,
  - les traceurs systèmes et la prise en compte de l'expérience de l'utilisateur.
- Le rappel des concepts, méthodologies et étapes de la démarche qualité sur lesquels repose l'EPP.
- La définition, l'objet, les objectifs, les enjeux et les freins de l'EPP : vocabulaire et termes utilisés.
- La place de l'évaluation dans la qualité et les indicateurs IQSS.
- L'EPP et le DPC.

- La place de la pertinence des soins dans la nouvelle certification.

### Positionner la démarche d'évaluation dans la démarche qualité et dans la certification

- Les préalables et la conduite d'une évaluation : intérêt et nécessité du thème, existence de recommandations, capacité d'utiliser les résultats et de conduire des actions d'amélioration.
- Le développement d'un plan ou d'un programme d'EPP : finalité, prérequis, acteurs et pilotage.

### Savoir choisir la bonne méthode

- Les différentes approches de l'évaluation des pratiques professionnelles :
  - l'approche par comparaison à un référentiel,
  - l'approche par problème,
  - l'approche par indicateur,
  - l'approche par processus.
- Le passage du constat à l'objectif et au choix de la méthode :
  - le contexte et la justification de l'EPP,
  - la définition de l'objectif de l'EPP,

- la méthode pertinente au regard de l'objectif.

### Mettre en œuvre les principaux outils et méthodes de l'EPP

- Les outils des EPP.
- Le panorama détaillé des méthodes EPP.
- Les avantages et inconvénients de chaque méthode.
- La démarche commune d'apprentissage des différentes méthodes sur la base d'exemples d'application.
- L'application des méthodes dans le cadre d'exercices de simulation.
- La démarche EPP liée aux indicateurs de pratique clinique.
- La place des traceurs dans les EPP.



### Consolider ses connaissances en post-formation

- Le CREX et la RMM en e-learning.



### LE + DU GRIEPS

La formation met en évidence des prérequis et des facteurs de réussite et d'échec des différentes méthodes. Le travail autour des supports grilles et outils « carnet de bord » permet un cadrage et un déploiement rapide de la méthode.



### INTER/INTRA

Médecin, cadre, membre cellule qualité, directeur des soins...  
Paris du 26 au 27/09/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Chantal SICRE**  
Docteur en Pharmacie,  
Praticienne Qualité.



### VOIR AUSSI...

CREX : mise en place et pilotage.....p 57  
**Code : QALEV01B**

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

Se positionner comme manager de la qualité.

## PRÉREQUIS :

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

**Comprendre le contexte de développement de la démarche d'amélioration de la qualité**

- Les principales définitions.
- Le contexte législatif, réglementaire et sociétal.
- La certification des établissements sanitaires et l'évaluation dans le secteur social et médicosocial.
- Les enjeux de la gestion des risques.

**Maîtriser les concepts de la démarche**

- Les concepts et les outils importés.
- Les fondamentaux du management de la qualité et des risques.
- La gestion du changement.

**S'approprier les notions-clefs du**

**management de la qualité et les risques**

- Les définitions.
- Le dispositif.
- L'évaluation.
- La politique et le programme de gestion des risques.
- Le dispositif de déploiement et de soutien.
- La gestion documentaire.

**S'engager dans une approche opérationnelle de la gestion des risques**

- La typologie des risques.
- La maîtrise des risques.
- La cartographie des risques.
- La gestion des événements indésirables.
- Le Compte Qualité.
- Le travail en équipe et les risques.

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

- Les notions introductives, le DPC.

- L'accréditation des spécialités à risques.
- L'EPP.

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

- Les principales approches et méthodes évaluatives.

**Manager la qualité et les risques sur le territoire**



**Stabiliser ses connaissances sur la GDR**

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



## LE + DU GRIEPS

La formation est articulée autour d'une dynamique interactive d'échanges avec des apports ou rappels de connaissances théoriques et un partage des expériences professionnelles. Tous les documents sont fournis sous forme électronique (politique-type...). Cette formation intègre l'impact de l'appartenance de l'établissement à un GHT dans l'élaboration et la mise en œuvre de sa politique qualité/risques.



## INTER/INTRA

Directeur, responsable qualité, cadre de pôle, de proximité.  
Lyon du 17 au 19/06/2024  
3 jours, 1 140 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

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

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

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

## PRÉREQUIS : Aucun.

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

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

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

**S'approprier le processus de la médiation**

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

- Les exigences éthiques : « l'engagement d'un regard », une éthique du discernement (Didier Sicard).
  - Le traitement des plaintes au niveau de leurs sources.
  - La saisine du médiateur et le déroulement de la médiation.
  - La procédure complète avec l'examen du dossier par la CDU.
  - Les enjeux juridiques de la médiation.
- Conduire un entretien de médiation et développer une posture de médiateur**
- Les caractéristiques des situations conflictuelles.
  - Les différentes phases de l'entretien de médiation.
  - L'esprit de la médiation aux différents niveaux de la structure hospitalière.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Gestion des conflits par la médiation ..... p 49  
Code : ECTRE05B

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

**PRÉREQUIS :**

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

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

**Savoir construire un chemin clinique**

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

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

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

**MODULE 2 :** Modélisation

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

- L'analyse systémique de processus :

modèle OSSAD et son application en santé.

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

**MODULE 3 :** Évaluation

**Savoir formuler des objectifs et des indicateurs**

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

**Mesurer les indicateurs du chemin clinique**

- L'analyse du parcours patient : mesure à partir de revues de dossiers.
- L'analyse du vécu du patient : patient traceur, questionnaires de satisfaction de patients, de proches...
- Les pratiques du point de vue des professionnels.

**MODULE 4 :** Alignement et implantation

**Savoir réaliser un alignement pour reconfigurer la prise en charge**

- Les processus et les indicateurs prioritaires : argumentation.
- Les objectifs et indicateurs retenus et les

procédures et modes opératoires réalisés ou à réaliser : quels liens ?

- Les mesures obtenues lors de la revue de dossiers : quel réajustement dans les activités pluridisciplinaires ?

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

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

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

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

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



**LE + DU GRIEPS**

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



**INTRA**

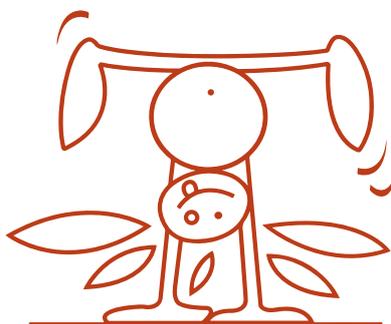
Durée conseillée : 8 jours.



**VOIR AUSSI...**

Chemin clinique : de la construction au pilotage..... p 57

Code : ORGCC01B



# Chemin clinique : de la construction au pilotage

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

## PRÉREQUIS :

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

S'approprier la méthodologie du chemin clinique

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

Positionner les enjeux et les finalités des chemins cliniques

- L'amélioration des parcours de patients en équipe interdisciplinaire.
- Les enjeux de performance : qualité et efficacité, organisation, ressources humaines et compétences.
- Le renforcement de la collaboration et de la coordination interprofessionnelle.

- L'implication du patient et des proches.

- L'articulation avec les outils existants.

Construire un chemin clinique

- La faisabilité du chemin clinique.
- La formalisation des résultats optimaux interdisciplinaires, des indicateurs cliniques, organisationnels, d'apprentissage collectif, de coûts.
- Les possibilités de recueil des indicateurs en lien avec le système informatique.

Analyser le processus actuel de prise en charge et le comparer aux référentiels de bonnes pratiques

- L'analyse systémique des processus « cœur de métier ».
- L'analyse des pratiques professionnelles et du parcours du patient.
- Les recommandations.
- La prise en compte des besoins des usagers.

Reconfigurer le processus de prise en charge, l'optimiser et s'orienter vers une formalisation

- L'alignement des objectifs et des résultats par rapport aux pratiques et à l'organisation mise en place.
- Les améliorations, l'innovation à intégrer.
- Les indicateurs de résultats priorisés par le groupe et leur suivi.

Implanter le chemin clinique

- Le test du chemin clinique.
- La mise en œuvre du chemin clinique.
- Le plan de communication et l'acculturation des professionnels.
- Le positionnement et le suivi du chemin clinique.
- L'organisation et l'animation d'une réunion clinique interdisciplinaire.
- L'évaluation et la régulation des améliorations obtenues.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche stratégique pour construire et piloter avec méthode un chemin clinique, en considérant tous les processus de prise en charge d'une pathologie selon le référentiel de la HAS (2017). Elle est animée par des formateurs ayant une expérience d'accompagnement des équipes médico-soignantes prenant en charge les pathologies suivantes : AVC, diabète, infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque et respiratoire...



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 26 au 27/09/2024  
2 jours, 750 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique.p 56  
**Code : ORGCC01A**

# CREX : mise en place et pilotage

B

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

## PRÉREQUIS :

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



À DISTANCE

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

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

S'approprier les définitions et les concepts-clés de la gestion des risques

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

Acquérir et mobiliser les grands principes méthodologiques du CREX

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



PRÉSENTIEL

Diagnostiquer les pratiques des participants dans la gestion des risques

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

Mettre en œuvre un CREX : un exemple pas à pas

- La sélection à partir d'un tableau de bord

d'événements : choix d'un événement, grille de criticité.

- L'analyse du cas : reconstitution des faits, recherche des causes.
- Le plan d'actions d'amélioration.
- La rédaction du rapport.

Réaliser une analyse CREX : ateliers pour développer ses compétences

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

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

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 02 au 03/12/2024  
2 jours + 3h (e-learning), 740 €



## INTERVENANT

**Chantal SICRE**  
Docteur en Pharmacie, Praticienne Qualité.



## VOIR AUSSI...

Culture de la sécurité ..... www.grieps.fr  
**Code : QALEV05A**

# Améliorer la pertinence des soins

*S'approprier la démarche d'analyse de la pertinence des soins en équipe.*

## PRÉREQUIS : **Aucun.**

### Comprendre le sens de l'amélioration de la pertinence des soins en équipe

- La pertinence des soins en équipe, une orientation majeure de la certification.
- Les définitions de la pertinence des soins.
- Les enjeux d'aujourd'hui et de demain sur l'amélioration de la pertinence des soins en équipe.
- Les différentes notions inhérentes à la pertinence des soins.
- Le passage de la théorie à la pratique : retour d'expérience.
- Les trois domaines d'amélioration.

### Mobiliser les bases de la pertinence des soins

- Les besoins et attentes des patients/résidents.
- L'intégration des recommandations de bonnes pratiques.
- L'élaboration du projet de prise en charge.
- Le travail en équipe.

### Conjuguer la pertinence des soins, l'analyse réflexive et le travail en équipe

- La pertinence des soins et l'amélioration des pratiques collaboratives.
- Les principales caractéristiques d'une

équipe « efficace ».

- Les compétences collectives en équipe.
- Les outils du travail en équipe

### Mettre en œuvre les outils d'évaluation de la pertinence des soins

- L'identification des thèmes à travailler en vue d'améliorer la pertinence des soins au sein de son équipe.
- L'approche par comparaison au référentiel de bonnes pratiques.
- L'approche par processus.
- L'approche par problèmes.
- L'approche par indicateurs.



## LE + DU GRIEPS

La formation vise à développer la pertinence des soins au sein d'une équipe pluriprofessionnelle médicosoignante. Par le moyen d'un diagnostic du fonctionnement de son équipe et de mises en situation, cette formation permet de s'approprier les outils et de débiter un plan d'amélioration de ses pratiques.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles ..... p 54

Code : QALEV07B

# Qualité des soins : analyser sa pratique professionnelle

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

## PRÉREQUIS : **Aucun.**

### Connaître les enjeux actuels de l'analyse de pratique

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

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

- L'efficacité du soin.
- La sécurité du soin, la sécurité du patient.

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

### S'engager dans une démarche réflexive

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

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

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

du plan d'amélioration.

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

### Analyser sa pratique professionnelle au regard de référentiels

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 19 au 20/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Nadine ESNAULT**

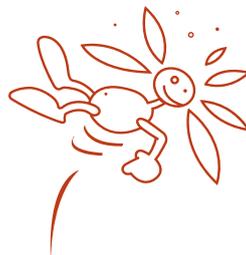
Docteur en Sciences de l'Éducation, titulaire d'un DU Douleur.



## VOIR AUSSI...

EPP : démarches d'évaluation des pratiques professionnelles ..... p 54

Code : QALEV01C



# Indicateurs cliniques et qualité

Intégrer la mesure de la sécurité et de la qualité des soins dans ses pratiques managériales.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Comprendre la montée en puissance des indicateurs dans le paysage hospitalier

- Les nouveaux outils et méthodes de pilotage et de gestion de la qualité.
- La réponse aux exigences de transparence.
- Le panorama des indicateurs : IQSS, IFAQ, ISATIS, Hôpital Numérique, PROMs et PREMs...
- Le *benchmarking*.

### Appréhender la définition et la typologie des indicateurs

- La définition et le rôle des indicateurs.
- Les indicateurs de structure : ressources matérielles, humaines et financières.
- Les indicateurs de processus : pratiques appliquées aux étapes de prise en charge.
- Les indicateurs de résultats pour le patient, pour l'équipe de soins.

### Situer la place des indicateurs et tableaux de bord dans l'amélioration de la démarche qualité et sécurité des soins

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

### Maîtriser la démarche de construction d'indicateurs cliniques

- Le choix des indicateurs.
- La clarification des objectifs : quantitatifs

et/ou qualitatifs.

- Le public-cible d'un indicateur.
- Les moyens de collecte des données.
- La fréquence de collecte.
- L'identification des variables d'action : analyse des causes de dysfonctionnement.
- La mise en place des normes et la notion de seuil.

### Comprendre et intégrer les indicateurs de pratiques cliniques

- Les enjeux des indicateurs face aux nouvelles exigences des tutelles.
- Les indicateurs exigés.
- Les indicateurs spécifiques.

### Manager la qualité et la sécurité des soins grâce aux tableaux de bord

- L'intérêt de la mesure.
- La communication autour des indicateurs.
- Le suivi et l'évolution du tableau de bord.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer une culture de la mesure de la qualité et de la sécurité des soins et de répondre aux exigences de la HAS.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles ..... p 54  
Code : QALEV08A

# Gestion des risques en équipe

B

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

## PRÉREQUIS : Aucun.



À DISTANCE

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

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



PRÉSENTIEL

### Comprendre le contexte dans lequel s'inscrit le programme de gestion des risques en équipe

- Les événements indésirables dans les institutions de santé.

- La gestion des risques et la certification.
- L'organisation de la sécurité dans les structures.
- Le Programme d'Amélioration Continue du Travail en Équipe (PACTE).

### Organiser la démarche

- Les préalables à l'engagement dans cette démarche.
- Les ressources en jeu et les enjeux.
- La place de la direction.
- Le facilitateur et son positionnement dans l'institution.
- L'équipe : son rôle.
- Les référents du service.

### Construire un programme

- Les 3 phases du programme et la communication.
- Le diagnostic : outils et méthodes, risques ou erreurs à éviter, définition du programme selon les 4 axes (communica-

tion, dynamique d'équipe, implication du patient et gestion des risques).

### Identifier et analyser les risques *a priori*

- L'analyse des processus de prise en charge des patients.
- L'identification a priori des risques potentiels ou des situations à risque.
- Le partage d'une vision commune des prises en charge et des mesures de sécurité.

### Identifier et analyser les risques *a posteriori*

- L'identification des EIAS.
- La collecte des EIAS.
- L'analyse systémique : REX, RMM...

### Évaluer l'impact du programme

- L'évaluation de la culture de la sécurité après la démarche.
- Les outils d'évaluation.



#### LE + DU GRIEPS

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



#### INTRA

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



#### VOIR AUSSI...

Améliorer la pertinence des soins ..... p 58  
Code : QALGR01I

# Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins

Assurer avec efficacité ses missions de coordonnateur des risques.

## PRÉREQUIS :

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

**Contextualiser la fonction du coordonnateur des risques**

- Le contexte législatif, sociétal et réglementaire et les enjeux de la gestion des risques.
- Les principes essentiels de la gestion des risques.
- La synergie des dimensions stratégique, technique, structurelle et culturelle.
- La gestion des risques, gestion de projet et conduite du changement.

**Caractériser les risques en établissement de santé**

- La typologie des risques.

- La place du facteur humain et l'approche systémique des risques.

- Le travail en équipe et les risques.

**Manager les risques**

- Les finalités du management des risques.
- Le dispositif institutionnel.
- L'élaboration de la politique et du programme global.
- La stratégie de déploiement.
- L'accompagnement méthodologique.
- La sensibilisation et la formation.
- La gestion documentaire.
- L'évaluation : DPC, accréditation des spécialités à risques, EPP...

**S'approprier l'approche opérationnelle de la gestion des risques**

- L'approche *a priori*.
- Les dispositifs d'évaluation.

- L'approche *a posteriori*.

- La gestion de crise.

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

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



**Renforcer ses compétences en GDR**

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



## LE + DU GRIEPS

La formation propose de clarifier la mission et le positionnement du coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins et de constituer sa boîte à outils. Elle permet également de travailler sur les aspects culture, stratégique et structurel de la gestion des risques.



## INTER/INTRA

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins.  
Lyon du 21 au 22/03/2024  
Paris du 03 au 04/10/2024  
2 jours, 780 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

Gestion Des Risques en Équipe.....p 59  
**Code : QALGR01F**

# Identitovigilance : mettre en place et maîtriser le processus

B

Maîtriser le risque d'erreur d'identité du patient

## PRÉREQUIS :

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



**Sensibiliser les participants avant le présentiel**

- La sensibilisation aux enjeux de l'identitovigilance.
- La définition et la mise en œuvre des pratiques adaptées.
- L'identification du dispositif d'identitovigilance.



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

- Le référentiel national d'identitovigilance.
- L'INS : quels changements dans les pratiques.
- Les ressources : acteurs, instances.
- Les procédures et les dispositifs.
- La mobilisation des professionnels.
- Les forces et les points à améliorer dans la politique actuelle.

**Construire un plan d'actions pour améliorer la qualité de l'identitovigilance**

- L'organisation générale.
- Les ressources en présence.

- Les outils et les procédures.

- L'exemple d'un plan d'améliorations.

**Maintenir la dynamique sur la prévention des risques liée à l'identité du patient**

- La définition d'indicateurs qualité.
- La communication et la formation.

**Réaliser une cartographie des risques de son processus d'identitovigilance**

- Les situations dangereuses.
- L'analyse des situations et les actions pour y répondre.

**Ajuster son plan d'actions avec des actions personnelles**

- La place à prendre dans le dispositif.
- Les outils et les conduites à tenir.
- Les actions à mettre en œuvre.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation est optimisée par un format blended-learning qui permet aux participants d'être sensibilisés préalablement à la formation (1h30 en e-learning). Elle permet d'être rapidement opérationnel en réalisant un diagnostic de son processus d'identitovigilance et d'élaborer une politique d'identitovigilance.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours + 1h30 (e-learning).



## VOIR AUSSI...

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

# Événements Indésirables Associés aux Soins (EIAS)

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

## PRÉREQUIS :

**Mettre à disposition du formateur la politique de déclaration et de traitement des EIAS.**

### Réactualiser ses connaissances

- La gestion des risques et des EIAS, point réglementaire et certification.
- La culture positive de l'erreur.
- Les concepts et les définitions du risque, du danger et des événements indésirables associés aux soins en établissement de santé.
- La compréhension de la survenue des événements indésirables.
- La définition des échelles de gravité, de fréquence.
- Les outils mis en place pour signaler EIAS.
- Les différentes phases d'un programme de gestion des événements indésirables.

### Situer le rôle des professionnels

- La déclaration, l'analyse, le plan d'actions, le REX.

### Appréhender les principales méthodes d'analyse et de traitement des événements indésirables

- Les méthodes d'analyse des événements indésirables, diagramme de REASON.
- Les causes immédiates, les causes profondes.
- Les méthodes systémiques : ALARM, ORION...
- L'arbre des causes.
- Le diagramme d'Ishikawa.
- Les plans d'actions.
- La méthodologie de construction et de suivi des actions.

### Mettre en pratique l'analyse de causes avec diverses méthodes

- La réalisation d'arbre de cause, d'Ishikawa, à partir de cas concrets.

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

### Communiquer autour de la culture de la sécurité

- Le focus sur la culture sécurité.
- Les réflexes de sécurité à transmettre aux professionnels.
- Les pratiques de fiabilité : réflexe sécurité à développer dans les services.



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

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer le signalement des EIAS au sein de l'établissement et également des unités. Elle met en perspectives signalement, méthodes de traitement et suivi des actions.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours + 1h30 (e-learning).



## VOIR AUSSI...

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

# Dommege associé aux soins : annonce et gestion de la situation

D

Mettre en œuvre le dispositif d'information en cas de dommege lié aux soins.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Se réapproprier le cadre du droit des patients relatifs à l'information

- Le contexte juridique.
- L'information accessible au patient.
- Les limites de l'information : diagnostic grave, urgence, refus du patient d'être informé.

### Connaître les droits sur l'information en cas de dommege lié aux soins

- La notion d'événement indésirable et celle de dommege lié aux soins.
- La place et les enjeux dans le manuel de certification.
- Les obligations légales spécifiques en cas de dommege associé aux soins : responsabilités de l'établissement et des professionnels, sanction en cas de manquement à l'obligation d'information.

### Construire une procédure et un dispositif

### d'information dans l'établissement

- Le guide HAS de mars 2011 : « Annonce d'un dommege associé aux soins ».
- Les phases et les étapes : annonce, entretien, investigation des causes et plan d'actions.
- La préparation de l'annonce et le recueil de données.
- La gestion des informations, des faits et de la communication.
- La gestion de la traçabilité et de la confidentialité.
- Les acteurs de la démarche et leur rôle : leur positionnement et leurs représentations.

### Mettre en place une communication adaptée

- Les enjeux de l'information dans le contexte du dommege associé aux soins.
- L'identification et la mise en place des

conditions de l'échange.

- Le processus de communication dans la relation soignant-soigné.
  - L'annonce et les étapes de l'échange.
  - La présentation des suites et recours possibles contre l'établissement et les professionnels.
  - La gestion de crise et la communication en situation de crise.
- ### Capitaliser l'expérience d'une situation de dommege associé aux soins
- L'évaluation de la performance du dispositif.
  - La démarche d'amélioration et de prévention dans la gestion des risques.
  - L'exploitation des situations rencontrées et les actions correctives.
  - Le CREX, illustrations sur un cas réel : exemple de démarche.



## LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur les recommandations et référentiels ainsi que sur le kit pédagogique de la HAS : vidéo, quiz, analyse de la pratique, mise en situation... Elle exploite des exemples de dommege afin d'en analyser les écueils, les conditions de réussite et les bonnes pratiques d'information liées aux soins. Elle permet un apprentissage de méthodes d'analyse : CREX, 5M, RMM.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Responsabilité juridique dans les soins ..... p 176  
Code : ECTRE02C

## Politique du médicament : la définir et l'animer

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

### PRÉREQUIS :

#### Être ou devenir pilote de processus médicamenteux.

#### Remobiliser ses connaissances en matière réglementaire et de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

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

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

- La prise en charge médicamenteuse :
    - la cartographie des processus : carte d'identité des processus et interfaces,
    - les bonnes pratiques à chaque étape : prescription, préparation, dispensation, approvisionnement, transport, détention et stockage, administration, information du patient, surveillance du traitement.
  - Le management de la prise en charge médicamenteuse du patient.
  - La pertinence des traitements médicamenteux.
  - La conciliation médicamenteuse.
- #### Définir et mettre en œuvre la politique de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse
- Les prérequis à la mise en œuvre de la politique :

- l'engagement de la direction et du responsable de la PECMP,
- la définition des responsabilités à toutes les étapes du processus de la prise en charge médicamenteuse.
- L'élaboration du programme d'actions et des indicateurs de suivi.
- La définition d'un plan de formation :
  - la formation et la politique de PECMP,
  - le DPC.
- La mise en place du système documentaire relatif à l'assurance qualité.
- La mise en œuvre d'une étude des risques encourus par les patients.
- La mise en œuvre de la déclaration et du traitement des erreurs médicamenteuses :
  - la méthode REMED : revue des erreurs médicamenteuses.
  - la mise en pratique à partir d'un événement avec définition d'un plan d'actions.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique est basée sur des exemples concrets de démarches. Appuyée sur l'expérience de chacun, elle représente la synthèse entre la formation et l'analyse des pratiques.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Introgénie médicamenteuse chez la personne âgée ..... p 109  
Code : QALGR02A

## Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge

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

### PRÉREQUIS :

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

#### Remobiliser ses connaissances sur la iatrogénie

- Les définitions et les principales causes.
- Les situations et médicaments à risques.
- Les interactions médicamenteuses.
- Les patients à risques et le cas particulier du sujet âgé.
- La typologie des erreurs médicamenteuses : avérée, potentielle, latente.

#### Définir les responsabilités des acteurs

- Le rôle de la CME et de la direction.
- Le management de la qualité et de la sécurité.
- La responsabilité des acteurs tout au long du circuit clinique du médicament.
- Le décret de compétence infirmier.

- La collaboration d'autres personnels.
- Les cas de jurisprudence.

#### Comprendre les enjeux

- Les révélations des rapports sur les EIG de la HAS, les retours d'expériences.
- L'arrêté du 6 avril 2011.
- La certification.

#### Sécuriser le circuit du médicament

- La prescription, la validation pharmaceutique, la sécurisation des stocks, la préparation des doses, la dispensation, l'administration, la surveillance, la traçabilité et l'archivage, l'information du patient, l'ETP.
- La gestion du traitement personnel du patient.
- La conciliation médicamenteuse.
- L'évaluation des organisations pour une réflexion sur les risques d'erreurs.

#### Gérer les risques a priori

- La cartographie des risques.
- L'analyse du processus.
- L'évaluation des pratiques professionnelles.
- La gestion des médicaments à risques.
- Les situations porteuses de risques.
- Les principes de cotation de criticité.
- Les actions correctives, leur suivi, la réévaluation de la cotation

#### Gérer les risques a posteriori

- L'importance des signalements d'événements indésirables.
- Les réunions d'analyse pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle.
- Les outils.
- Les actions correctives, leur suivi : enrichir la cartographie des risques.
- La familiarisation avec la REMED.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une approche large de la maîtrise d'un processus souvent difficile à maîtriser (multiplicité des acteurs, expertise nécessaire...). Cette approche déculpabilise l'erreur médicamenteuse et familiarise avec la méthode d'analyse systémique d'une erreur médicamenteuse.



#### INTER/INTRA

Directeur de soins, cadre de santé, infirmier, pharmacien...  
Paris du 16 au 17/05/2024  
2 jours, 740 €



#### INTERVENANT

Chantal SICRE  
Docteur en Pharmacie,  
Praticienne Qualité.



#### VOIR AUSSI...

Conciliation médicamenteuse ..... p 63  
Code : QALGR02B

## Conciliation médicamenteuse

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

### PRÉREQUIS :

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

Définir la conciliation médicamenteuse et ses enjeux

- Le rappel du contexte actuel.
- La conciliation médicamenteuse : de quoi parle-t-on ?
- Les enjeux de la conciliation médicamenteuse : réduction des EIM, sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient tout au long de son parcours, décloisonnement ville/hôpital de la prise en charge médicamenteuse.
- La nouvelle certification.
- L'état des lieux : panorama rapide.

Comprendre les types de conciliation

- La conciliation à l'admission : proactive, rétroactive pour une juste prescription.

- La conciliation de sortie : optimisation de la dispensation par les officines, information et promotion de la compliance médicamenteuse, optimisation de la gestion médicale des traitements.

Maîtriser le processus de conciliation médicamenteuse : étapes et outils

- La recherche active d'informations sur les traitements du patient.
- La formalisation d'une liste exhaustive et complète des médicaments.
- La comparaison de la liste avec la prescription hospitalière à l'admission.
- La qualification des lignes de prescription.
- La caractérisation des divergences observées selon l'intention.
- La rédaction d'un complément d'information ou d'une nouvelle prescription.

Mettre en œuvre un projet de conciliation médicamenteuse : éléments de réflexion

- La démarche institutionnelle.
- Le processus de conciliation.
- La démarche projet : pilote et équipe pluriprofessionnelle.
- L'engagement CAQES : Contrat d'Amélioration Qualité et Efficacité des Soins.
- La réflexion sur l'accessibilité et la capacité à partager l'information : SIH, dossier pharmaceutique, DMP, messagerie sécurisée...
- Le processus à définir : quels patients, quand, où ?
- Les ressources à évaluer : temps pharmacien/médecin/autres.
- Les outils : à l'admission, fiche de recueil et fiche de conciliation, à la sortie fiche de conciliation, d'information patient, d'information pharmacien, lettre de sortie.
- Les indicateurs de suivi du processus.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

Médecin, pharmacien, préparateur en pharmacie, infirmier.  
Paris du 24 au 25/06/2024  
2 jours, 740 €



### INTERVENANT

**Chantal SICRE**  
Docteur en Pharmacie,  
Praticienne Qualité.



### VOIR AUSSI...

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

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

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

### PRÉREQUIS :

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

Situer le cadre réglementaire

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

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

Actualiser les connaissances de base en pharmacologie

- Les notions de pharmacologie : principales familles de médicaments utilisés et leurs indications.
- Les différentes formes galéniques, les voies et modes d'administration : médicaments *per-os*, voie digestive...

Identifier les principaux risques liés aux thérapeutiques médicamenteuses

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

Identifier les règles à respecter dans l'administration des médicaments

- La sécurité, les horaires, les difficultés de déglutition et le broyage, le mode d'administration, l'identité.

Initier une réflexion sur l'autonomie du

résident dans la gestion de son traitement

- Le lien avec le diagnostic infirmier : gestion efficace de son traitement.
- Les notions d'observance du traitement et/ou du régime.
- L'information et l'éducation du patient/résident.

Élargir la réflexion sur les autres risques liés à la polymédication chez les personnes âgées et les alternatives non-médicamenteuses

- La iatrogénie médicamenteuse, l'insuffisance médicamenteuse et l'automédication.
- Les alternatives non-médicamenteuses : rompre le réflexe « un symptôme/une demande de traitement », les règles hygiéno-diététiques pour lutter contre l'insomnie, la constipation, la dénutrition ou le surpoids, l'adaptation du cadre environnemental et des rythmes et mode de vie.



### LE + DU GRIEPS

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



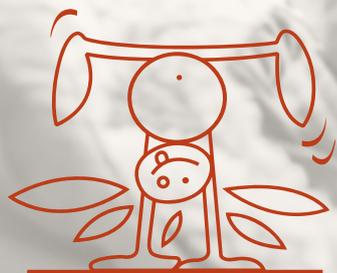
### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Responsabilité juridique dans les soins ..... p 176  
Code : QALGR02E



# DÉMARCHE QUALITÉ

## DANS LE MÉDICOSOCIAL

Les Établissements et Services Sociaux et MédicoSociaux fournissent des prestations à des personnes en situation de vulnérabilité, telles que les personnes âgées, les personnes handicapées, les enfants en difficulté, etc. **L'évaluation des ESSMS mise en place par la HAS, et la démarche qualité sont deux démarches distinctes et interconnectées qui visent toutes deux à améliorer la qualité des services fournis par ces structures.**

**L'évaluation permet de mesurer la performance des ESSMS, leurs réponses aux exigences contenus dans le manuel de la HAS tant sur les droits des usagers que sur l'éthique et la bienveillance ; tandis que la démarche qualité met en place des processus et des outils pour assurer la qualité des prestations.**



**ZOOM**  
SUR...

# L'ÉVALUATION des ESSMS



## Plus de 40 ans d'expérience dans le secteur des ESSMS

Le GRIEPS, créé en 1976 pour répondre aux besoins en formations du secteur sanitaire, social et médicosocial, a accompagné les ESSMS dans leurs évaluations internes, leurs CPOM, leurs projets d'établissements ou de services et a réalisé des évaluations externes à partir de 2010.

## Une évaluation sur-mesure

L'évaluation de votre établissement ou service est conduite en tenant compte des exigences de la HAS et du COFRAC, mais aussi de la culture, de l'organisation interne et de ses contraintes. Le processus défini vise à accompagner au mieux les structures dans la démarche.

## Une équipe d'experts

Nos évaluateurs sont sélectionnés sur la base de leur expérience dans le secteur médicosocial et/ou social mais également sur leurs valeurs et leurs postures.

Spécialistes de votre secteur, ils suivent un processus de qualification et sont évalués par les établissements qui nous ont déjà fait confiance. Constitués en équipe de 2 évaluateurs minimum, l'un des deux, désigné coordonnateur, vous accompagnera tout au long de la démarche, pour l'organisation de la visite, la sélection des profils d'usagers, le planning des rencontres...

### Ce qu'ils en disent

*« ...Très satisfaits... Conditions optimales... Rencontre enrichissante... Notre travail a été valorisé... Les conclusions nous semblent au plus proche de la réalité... Climat d'échange et de confiance... Démarche constructive et objective... »*



### Structure de notre intervention

Notre intervention repose sur la participation active de la direction et du comité de pilotage. Elle s'articule en 3 temps forts :



### Notre équipe et le cadre déontologique

Les évaluateurs du GRIEPS doivent servir l'intérêt de la personne accueillie en respectant les valeurs et les normes de la structure qui les reçoit. Notre cadre déontologique rassemble et illustre ces valeurs et ces règles de conduite. Il est commun à l'ensemble des évaluateurs du GRIEPS.



Contactez-nous pour obtenir une proposition sur-mesure  
[evaluation@grieps.fr](mailto:evaluation@grieps.fr)

**GRIEPS**  
Formation Conseil Santé

QUALITÉ

Comprendre les exigences de la HAS, adapter sa démarche qualité et réaliser des évaluations à blanc.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Actualiser ses connaissances en matière d'évaluation**

- Les nouveautés de la HAS concernant l'évaluation des ESSMS : nouvelle procédure d'évaluation, nouveau cycle, référentiel commun intégrant les spécificités des ESSMS, trois méthodes d'évaluation (accompagné traceur, traceur ciblé et audit système), transition de l'évaluation interne à l'autoévaluation.
- Le repérage des exigences du manuel : thèmes abordés et structuration du manuel, fiche critère, types de critères, réponse impérative aux critères impératifs, lien entre le manuel et le plan de

formation, construction ou adaptation d'un PAQ pertinent.

**Développer des stratégies pour s'adapter aux nouvelles exigences**

- La connaissance des nouvelles méthodes d'évaluation et l'appropriation (accompagné traceur) : choix des personnes accompagnées, entretiens, essentiel à retenir pour s'y préparer.
- La méthode du traceur ciblé :
  - le circuit du traceur avec ses entretiens, ses observations et l'étude de documents,
  - la rencontre avec la gouvernance,
  - l'essentiel à retenir pour s'y préparer.
- L'audit système :

- la consultation des documents,
- la rencontre avec la gouvernance et l'entretien avec les équipes,
- l'essentiel à retenir.

- Le repérage des documents importants à fournir durant l'évaluation : procédures, affichage, CR, autres documents.
- La place du dossier de la personne accompagnée : intégrer son autoévaluation dans son fonctionnement.
- La définition d'un calendrier d'évaluation annuelle.
- Les ressources à mobiliser pour la réaliser.
- La place particulière du CVS.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation s'appuie sur l'expérience acquise lors des évaluations externes réalisées par le GRIEPS et la connaissance précise des attendus de ces nouvelles évaluations (le GRIEPS étant en cours d'accréditation COFRAC/HAS). L'expérience des intervenants combine également des compétences en matière de certification du secteur sanitaire, utilisant le rapprochement de la procédure d'évaluation des ESSMS et celle de la certification des établissements sanitaires fait la pertinence de cette formation. Cette formation se veut très pratico-pratique et permet facilement aux participants d'identifier leurs priorités d'actions. Nous vous proposons cette formation en 1 jour, pour sensibiliser les acteurs-clés de votre institution (directeur, cadres...) et un format en Intra de 2 jours qui permet d'expérimenter en formation les nouvelles méthodes d'évaluation.



**INTER/INTRA**

Personnel de Structure Sociale ou Médicosociale.  
Lyon le 17/10/2024  
1 jour, 360 €



**INTERVENANT**

**Olivier MICHEL**  
Ingénieur Qualité.



**VOIR AUSSI...**

Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification.....p 53  
**Code : QALMS02B**

## Démarche qualité en établissement social et médicosocial

Accompagner la mise en place ou le développement de la dynamique qualité et sécurité.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre les principes et enjeux d'une démarche qualité dans le médicosocial**

- L'histoire de la qualité.
- Les obligations légales
- La place de la démarche qualité.

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

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

qualité.

**Réaliser un diagnostic de sa démarche**

- Les forces et les faiblesses de son dispositif qualité.
- Les forces et les faiblesses des différents domaines de la qualité.
- La définition de ses priorités : critères.
- L'outillage.
- La production : plan d'actions pluriannuel pour performer son système qualité.

**Développer la culture qualité et sécurité dans son établissement**

- La communication au service du développement de la culture qualité.
- La production : plan de communication et outils.

- L'outillage : quiz ludique pour réaliser une sensibilisation en interne.
- L'association des professionnels à la démarche.
- L'association des usagers à la démarche.

**Enrichir sa boîte à outils qualité et sécurité**

- Les outils de résolution de problème.
- Les outils pour réaliser un bilan des pratiques : audit, l'enquête de pratique...
- Les outils pour améliorer les processus ou les parcours.
- Les outils pour mesurer.
- Les outils pour choisir et ordonner.
- Les outils pour animer.



**LE + DU GRIEPS**

Nous vous proposons 3 modalités d'actions : en inter sur 2 jours, en intra sur 2 ou 3 jours et l'accompagnement sur 6 jours (1 jour tous les 2 mois dans votre établissement). Cet accompagnement contribue à maintenir une dynamique permanente, catalyseur de changement mais aussi de répondre aux exigences d'évaluation des ESSMS organisée par la HAS. Réalisé par un formateur expert qui apportera un regard fonctionnel pour améliorer ou mettre en place les dispositifs et les outils adaptés à votre structure sociale ou médicosociale. Durant ces formations, nous vous proposerons différents outils que vous pourrez adapter à votre structure et à votre démarche.



**INTER/INTRA**

Professionnel animateur de la démarche qualité.  
Lyon du 20 au 21/06/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANT**

**Olivier MICHEL**  
Ingénieur Qualité.



**VOIR AUSSI...**

Évaluation des structures sociales et médicosociales .....p 65  
**Code : QALMS04A**



# PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS AU DOMAINE DE LA SANTÉ, DOULEUR, HYPNOANALGÉSIE ET TECHNIQUES D'ACTIVATION DE CONSCIENCE (TAC)

Dans le cadre de la stratégie nationale de santé, le renforcement de la prévention et la promotion de la santé s'inscrivent en priorité. Savoir et pouvoir éviter l'installation brutale ou progressive d'incapacités chez une personne représente une action pertinente et efficace, tant au niveau individuel par le maintien de sa qualité de vie, qu'au niveau collectif par la limitation des coûts de prise en charge.

Que la prévention des risques soit liée à la fragilité des personnes ou liée aux pratiques de soins, il est important d'évaluer pour mieux agir le plus en amont possible en repérant les risques et en mettant en œuvre toutes les mesures permettant d'éviter ou de différer les complications qu'ils pourraient provoquer.

La prise en charge de la douleur est désignée comme une orientation prioritaire de la politique nationale de santé. En France, 12 millions de personnes souffrent de douleurs chroniques, 70% ne reçoivent pas de traitement approprié et moins de 3% des patients bénéficient d'une prise en charge dans une structure douleur chronique (HAS, 2020). L'hypnoanalgésie et les Techniques d'Activation de Conscience (TAC) contribuent au soulagement du patient et à l'amélioration de la qualité de vie au travail du soignant.

De même, la bonne gestion du rythme de travail de nuit favorise l'exercice professionnel et la sécurité.

La spécialisation des compétences professionnelles en nutrition, plaies, escarres et stomies, réduction du recours à la contention et l'évaluation du risque suicidaire contribuent à garantir la qualité des soins et la sécurité des patients.

# Évaluer et soulager la douleur

Repérer, analyser et prendre en charge la douleur de l'adulte.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Comprendre le phénomène douloureux

- La douleur comme : phénomène multidimensionnel, expérience subjective et individuelle.
- La physiologie de la douleur.
- Les différents types de douleurs.
- Les manifestations de la douleur.

### Conduire une démarche d'évaluation

- Les exigences actuelles : rappels.
- La relation et l'entretien avec la personne algique.

- Les outils d'évaluation : intérêt et limites.
- Le suivi et la traçabilité.

### Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur

- Les traitements médicamenteux : nouvelle classification des antalgiques.
- Les moyens non-médicamenteux : relaxation et distraction, hypnoalgésie, toucher-massage.

### Prévenir les douleurs provoquées, iatrogènes, induites

- Les définitions.

- Les principes de la prévention : communication, organisation des soins, évaluation de l'anxiété, observation et évaluation avant, pendant et après le soin.



### Soutenir les apprentissages

- La formation est enrichie par 1 module e-learning, d'une durée de 2 heures, permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.



### LE + DU GRIEPS

La formation est enrichie par de la formation en e-learning permettant l'appropriation des concepts et méthodes abordés lors du présentiel. En intra, la formation peut être réalisée en blended-learning ou en présentiel.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 26 au 27/09/2024  
2 jours + 1h45 (e-learning),  
720 €



### INTERVENANT

**Béatrice GAVA**  
Infirmière en Médecine et  
Chirurgie Cardiaque, titulaire  
d'un DU Douleur.



### VOIR AUSSI...

Évaluer et soulager la douleur :  
les fondamentaux  
(e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECTDO01A**

## Douleur en psychiatrie

Comprendre les spécificités de la douleur en psychiatrie.

## PRÉREQUIS : Aucun.

- Comprendre le phénomène douloureux en psychiatrie.
- Conduire une démarche d'évaluation en psychiatrie.
- Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur.
- Intégrer les aspects psychologiques de la douleur : modèle psychodynamique.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.  
**Code : ECTDO02B**

## Douleur de la personne âgée

Savoir repérer, évaluer et traiter la douleur de la personne âgée.

## PRÉREQUIS : Aucun.

- Connaître les spécificités de la douleur chez le sujet âgé.
- Savoir reconnaître la douleur de la personne âgée.
- Adapter les outils d'évaluation de la douleur aux capacités cognitives de la personne âgée.
- Mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses dans le respect des bonnes pratiques.
- Associer les prises en charge non-médicamenteuses.



- Soutenir les apprentissages par un module e-learning.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation prend appui sur les recommandations de bonnes pratiques (HAS, SFGG, DGS, ANSM, SFETD). Elle se développe autour d'analyses de pratiques à partir de situations de soins concrètes apportées par les participants.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours + 1h45 (e-learning).  
**Code : ECTDO03A**



Mettre en œuvre une démarche de prise en charge de la douleur de l'enfant.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre la douleur de l'enfant**

- La définition de la douleur, physiologie et physiopathologie.
- Les idées reçues.
- Les manifestations de la douleur chez l'enfant.
- Les différents types de douleur.
- Les spécificités de la douleur de l'enfant.

**Connaître et pratiquer les outils d'évaluation**

- La perception et la compréhension de la douleur en fonction de l'âge.
- Les outils d'hétéroévaluation : EVA et EVA adaptée, jetons, échelle des visages...
- Les outils d'autoévaluation : DEGR, EDIN, OPS...

- Les limites et les difficultés rencontrées dans l'utilisation des échelles.

**Initier des stratégies soignantes de prise en charge**

- Les habitudes et l'organisation des soins à interroger.
- Les soins douloureux ou inconfortables : anticipation.
- Les parents : rôle et place.
- L'environnement et la distraction.
- L'information de l'enfant et des parents.

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

- La pharmacopée antalgique en pédiatrie du palier I au palier III.
- L'utilisation des pompes PCA chez l'enfant.

- L'utilisation du MEOPA : règles d'administration et accessoires adaptés à l'enfant.
- L'utilisation des méthodes physiques : thermo et cryothérapie, contre-stimulation (TENS), massage.
- Le développement de la distraction lors des soins.

**S'initier à l'hypnoalgésie**

- La définition et les perspectives.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- L'induction hypnotique chez l'enfant : scripts pour enfants.
- L'utilisation du conte.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.



**LE + DU GRIEPS**

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



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Hypnoalgésie et distraction en pédiatrie ..... p 70

Code : ECTD007A

# Hypnoalgésie

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

**PRÉREQUIS :**

**Être volontaire pour suivre la formation.**

**Appréhender l'hypnoalgésie dans sa dimension théorique et pratique**

- La physiologie de la douleur et l'influence des différentes approches non-médicamenteuses sur la perception douloureuse.
- Les définitions de l'hypnose, l'hypno-analgésie, l'hypnothérapie et les données expérimentales.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- Les techniques d'induction : induction

hypnotique, suggestions hypnotiques (directes, indirectes, posthypnotiques).

- La communication thérapeutique et hypnotique.
- Les scripts d'induction pour entraînement.

**S'initier à la pratique d'hypnoalgésie**

- L'expérimentation d'un exercice d'hypnoalgésie (pour un soin) à partir d'un film.
- La mise en application par les formés au cours d'un exercice d'hypnoalgésie.

**Approfondir la pratique de l'hypnoalgésie**

- Les attitudes hypnotiques.

- Les inductions par âge.
- L'anxiété, les urgences et l'autohypnose.
- Les autres pratiques d'hypno-analgésie, leur présentation et leur mise en pratique.

**Transférer cette approche dans la pratique**

- La mise en œuvre de l'hypnoalgésie pour une situation clinique.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.
- L'utilisation des « astuces » hypnotiques lors des soins.
- Les limites de la méthode.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation pratique permet de s'entraîner à la communication autour de l'hypnose. Elle inclut des mises en situation, un atelier sur un protocole de soins, des supports variés (films...).



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé.  
Paris du 24 au 26/06/2024  
Lyon du 09 au 11/12/2024  
3 jours, 1 080 €



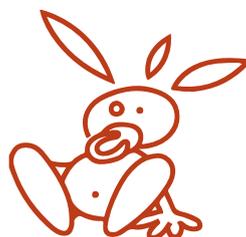
**INTERVENANT**

**Isabelle MUGNIER**  
Titulaire d'un DIU Hypnose médicale et clinique,  
Masseur-Kinésithérapeute.



**VOIR AUSSI...**

Hypnoalgésie et distraction en pédiatrie .....p 70  
Code : ECTD008A



# Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie

Utiliser des techniques de distraction et l'hypnoanalgésie dans des situations de douleur de l'enfant.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Appréhender les bases théoriques de la distraction et de l'hypnoanalgésie

- La physiologie de la douleur et ses différentes composantes.
- La composante émotionnelle et affective chez l'enfant.
- Les éléments de définition et l'intérêt de la distraction et du jeu dans la gestion de la douleur.
- Les niveaux de développement selon les âges.

### Utiliser la distraction dans sa pratique de soins

- La « rencontre relationnelle ».
- La distraction passive : musique, objets

ludiques ou attractifs...

- La distraction active : faire des bulles, chanter, faire un jeu...
- La distraction et les modalités sensorielles.
- L'imagerie mentale : « Gant magique », « Souffler la douleur ».
- Le rôle des parents et la synergie parents/professionnels.

### Passer de la distraction à l'hypnoanalgésie

- Les définitions de l'hypnose, l'hypno-analgésie.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- Les techniques d'induction chez l'enfant : induction hypnotique, suggestions

hypnotiques.

- Les scripts d'induction selon les âges.
- La mise en application par les formés au cours d'un exercice d'hypnoanalgésie.

### Approfondir la pratique de l'hypno-analgésie

- Les attitudes hypnotiques.
- La mise en œuvre de l'hypnoanalgésie pour une situation clinique.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.
- L'utilisation des « astuces » hypnotiques lors des soins.
- Les limites de la méthode.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation pratique permet de développer ses ressources et sa créativité autour de la distraction et de l'hypnose. Elle inclut des mises en situation, la présentation de différents jeux, des supports variés (films...).



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

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

Code : ECTDO08B

# Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC)

Intégrer l'hypnose et les TAC dans les prises en charge de la douleur.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Appréhender les bases de l'hypnose et des Techniques d'Activation de Conscience

- La complémentarité thérapeutique entre hypnose et TAC.
- L'évolution des pratiques en accord avec les données actuelles des neurosciences.
- Les indications et la place de ces techniques dans la prise en soin du patient.
- L'éthique et la déontologie.

### Sensibiliser à la pratique de l'hypnose et aux Techniques d'Activation de Conscience

- La communication verbale et non-verbale.

- La notion de « PAVTOG », d'émotions.
- L'appui sur les ressources du patient.
- L'« hypnose conversationnelle ».
- L'apprentissage de techniques d'induction du processus d'activation.
- Les suggestions, métaphores et mises en situation de pratique.

### Intégrer ces techniques dans les soins spécifiques

- Les douleurs aiguës, chroniques.
- L'accompagnement lors de soins, les gestes douloureux ou inconfortables.
- La gestion du stress et des troubles anxieux.
- Les douleurs et les troubles cognitifs.

- L'accompagnement du patient, du soignant en regard de la COVID et post COVID.

• Les soins palliatifs.

### Renforcer la qualité du soin et optimiser la relation thérapeutique

- La transmission au patient de techniques d'auto-activation.
- Le patient acteur des soins, praticien de techniques d'auto-activation.
- L'apprentissage au soignant de techniques d'auto-activation.
- L'optimisation de la qualité de vie professionnelle.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les travaux neuroscientifiques validés. Elle est animée par des soignants-formateurs formés à l'hypnose Ericksonienne puis aux Techniques d'Activation de Conscience (TAC), dans le cadre de certifications et diplômes universitaires reconnus. Tous les apports théoriques sont rythmés par des mises en pratiques des notions abordées au fur et à mesure de la formation. Les techniques abordées et acquises sont adaptées aux spécificités professionnelles des participants et peuvent être rapidement utilisées dans leur domaine professionnel et personnel.



## INTER/INTRA

Tout professionnel soignant et médico-éducatif.  
Paris du 23 au 25/09/2024  
3 jours, 1 100 €



## INTERVENANT

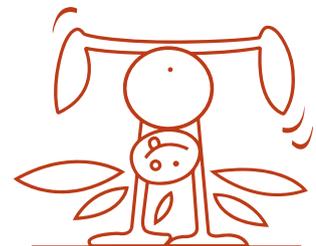
**Aurore BURLAUD**  
Géiatre, praticienne en Hypnose et Techniques d'Activation de Conscience.



## VOIR AUSSI...

Hypnoanalgésie ..... p 69

Code : ECTDO08D



Développer une pratique clinique performante auprès des personnes atteintes de douleurs chroniques.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Actualiser ses connaissances sur la douleur chronique**

- La définition.
- Les composantes.
- La classification.
- Le processus de chronicisation de la douleur.
- Les croyances et les représentations des patients douloureux chroniques.
- La douleur chronique de la personne âgée.

**Connaître les différents outils d'évaluation de la douleur chronique**

- La grille d'entretien ANAES.

- Les échelles d'autoévaluation et d'hétéroévaluation.
- Le questionnaire DN4.
- Les questionnaires du retentissement fonctionnel.
- L'échelle HAD.
- L'évaluation de la fatigue, du sommeil.
- L'évaluation du catastrophisme.

**Maîtriser l'évolution, l'analyse et la compréhension du vécu du patient**

- Le modèle biopsychosocial de la douleur chronique.
- La place des traitements médicamenteux et non-médicamenteux.
- La prise en charge réadaptative.

- Le *coping*.
- Les recommandations sur le parcours de soins du médecin généraliste au Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur (CETD).

**Analyser sa pratique de gestion dans un parcours de santé**

- L'approche réflexive à partir de cas cliniques vécus.
- Le travail en équipe pluri ou interdisciplinaire.
- La coordination des soins et leur orientation entre professionnels concernés.
- La mise en place de groupes d'échanges entre pairs.



**LE + DU GRIEPS**

La formation s'appuie sur l'expertise de l'intervenante et les dernières recommandations de la HAS et de la SFETD. Elle inclut l'analyse de cas cliniques et la mise en perspective d'axes d'amélioration de pratiques interprofessionnelles.



**INTER/INTRA/À DISTANCE**

Tout professionnel de santé.  
Paris du 25 au 26/11/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANT**

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



**VOIR AUSSI...**

Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) .....p 70  
**Code : ECTDO01F**

# Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir

Mieux gérer son hygiène et ses rythmes de vie pour prévenir les risques d'atteinte à la santé.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Intégrer les bases neurobiologiques du sommeil**

- La structure du sommeil, le fonctionnement du corps au cours du sommeil.
- Les bases des mécanismes neurophysiologiques et biochimiques du sommeil.
- Les théories concernant les fonctions du sommeil.
- Le rêve : hypothèses fonctionnelles.

**Identifier et analyser les facteurs influençant le sommeil**

- Les facteurs modifiant le sommeil :
  - l'âge : sommeil du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent, sommeil des personnes âgées,
  - l'environnement : bruit, température...
  - les rythmes biologiques, le travail à

horaires décalés,  
- les médicaments, les aliments...

- Les troubles du sommeil :
  - la narcolepsie, l'hypersomnie : trop dormir,
  - l'insomnie et ses multiples causes, apnées du sommeil, syndrome des jambes sans repos,
  - les parasomnies : mal dormir,
  - l'apnée du sommeil,
  - les perturbations endocriniennes.
- L'influence des pathologies :
  - les troubles psychiques,
  - les troubles neurodégénératifs...
- Les conséquences des troubles du sommeil sur l'homéostasie.

**Actualiser les connaissances sur les méthodes d'amélioration de la qualité du sommeil**

- Les stratégies thérapeutiques : médicaments, psychothérapie, chronothérapie, luminothérapie.

**Améliorer son hygiène de vie**

- L'agenda du sommeil.
- Les rituels et la ritualisation propices à l'endormissement.
- Les techniques psychocorporelles favorisant le sommeil :
  - l'atelier DO IN anti-fatigue/anti-stress,
  - les points d'acupression anti-stress et inducteurs du sommeil.
- L'adaptation de l'alimentation au rythme du travail de nuit :
  - l'équilibre du rythme des prises alimentaires sur les 24h en fonction du rythme travail/repos,
  - les aliments anti-fatigue, énergétiques, favorisant le sommeil.



**LE + DU GRIEPS**

La formation propose une double perspective de valorisation des acteurs de nuit (sens global des actes dans la continuité des soins) et d'amélioration de l'hygiène de vie dans l'optique de prendre soin de soi pour prendre soin des usagers.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Soigner la nuit et en horaires atypiques ..... p 72  
**Code : ECTSNO2A**

# Soigner la nuit et en horaires atypiques

Préserver son capital santé pour protéger son exercice professionnel et son hygiène de vie.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Identifier les spécificités du soin la nuit et la complémentarité jour/nuit, nuit/jour

- La valorisation des compétences socles et collectives à partir des actes et activités des participants.
- La formalisation des conditions et outils nécessaires à la continuité des soins sur 24h.
- L'inscription des prises en soins nocturnes dans la globalité des soins.
- Le recentrage sur la connaissance et les besoins des usagers.
- Les connaissances concernant les textes.
- Le vécu et les besoins spécifiques du patient/résident la nuit.
- Les attentes et les besoins des familles et des aidants naturels et les réponses soignantes adaptées.

### Gérer avec efficacité l'imprévu et l'urgence la nuit

- Les prises en soins complexes de nuit.
- L'intervention en effectif réduit dans le respect de la législation.

### S'organiser et collaborer pour une prise en soins optimale du patient/résident sur 24h

- Les notions de motivation, de coopération et de travail en équipe.
- La coopération entre les équipes de jour et de nuit pour optimiser la coordination des soins sur les 24h.
- L'organisation des soins la nuit.
- Le partage des projets de soins et du sens collectif avec centrage sur l'utilisateur.

### Développer ses compétences et mieux se connaître

- L'agenda du sommeil.
- Le travail de nuit et l'alimentation.

- Les méthodes non-médicamenteuses.
- La prévention et la gestion de l'agressivité la nuit.

### Prévenir les risques professionnels liés à l'activité de nuit

- Les sources de stress propres au rythme de nuit.
- Le risque d'épuisement professionnel.
- Les principes de la chronobiologie, la physiologie du sommeil.
- L'hygiène de vie : qualité de sommeil, alimentation adaptée et équilibrée.
- L'expérimentation de quelques techniques de gestion du stress faciles à intégrer dans son quotidien.

### Construire des outils de synthèse à partager en équipe

- Le train du sommeil.
- La charte de qualité des soins de nuit.



#### LE + DU GRIEPS

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



#### INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant la nuit ou en horaires atypiques.  
Lyon du 02 au 04/10/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

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



#### VOIR AUSSI...

Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir .....p 71  
**Code** : ECTS01A

# Soins aux patients stomisés

D

Améliorer l'approche holistique du patient porteur de stomie digestive ou urinaire.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Reconnaître et comprendre les stomies digestives

- L'épidémiologie, l'anatomie, la physiologie, la digestion.
- Les étiologies.
- Les stomies digestives : de re-nutrition, types et formes (iléostomies, colostomies).
- Les appareillages : systèmes 1 ou 2 pièces, critères de choix, accessoires.
- Les soins de stomies digestives : vidange, zone péristomiale, changement d'appareillage.
- La surveillance des stomies digestives.
- L'irrigation colique.

### Reconnaître et comprendre les stomies

#### urinaires

- L'épidémiologie, l'anatomie, la physiologie, les étiologies.
- Les stomies non continentes : néphrostomie, urétérostomie, cystostomies, Bricker.
- Les appareillages : systèmes 1 ou 2 pièces, critères de choix, accessoires.
- Les soins et la surveillance des stomies urinaires.

#### Gérer les incidents liés aux stomies

- Les problèmes cutanés péristomiaux : étiologie, aspect clinique, traitement.
- Les complications immédiates et tardives.
- Les fistules entéro-cutanées et leurs soins : définition, démarche, sans ou avec perte de substance, montage de

Trémolières, Poche Fistula©.

### Proposer une prise en charge adaptée

- L'acceptation de la stomie :
  - le processus de deuil,
  - les mécanismes de défense du patient et du soignant,
  - la relation d'aide : définition, objectifs, spécificités, dispositions et compétences de l'aidant, difficultés, moyens.
- La vie avec une stomie : reprise des activités, habillement, sexualité, nutrition, hydratation, associations de soutien.
- L'éducation thérapeutique du patient porteur d'une stomie : objectifs, démarche, structure d'un programme.



#### LE + DU GRIEPS

Basée sur une participation active, cette formation, en plus de la démarche relationnelle et éducative, propose un apport de connaissances en physiopathologie, une réflexion sur les risques encourus par le patient, une démonstration des techniques et une manipulation des dispositifs médicaux. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 10 au 11/06/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

**Nelly VERNEY-LAMARTINE**  
Titulaire d'un Certificat de  
Stomathérapie et d'un DU  
Plaies, Brûlures et Cicatrisation.



#### VOIR AUSSI...

Coordonnateur  
de la gestion des risques  
associés aux soins .....p 60  
**Code** : ECTRC05C

# Nutrition artificielle

Prise en charge de la dénutrition : pertinence des choix.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Actualiser les connaissances sur la dénutrition

- La dénutrition : définition et prévalence.
- Les critères de l'indicateur IPAQSS : Dépistage des Troubles Nutritionnels (DTN).
- Les causes de la dénutrition.

### S'approprier les techniques et les outils de la prise en charge nutritionnelle

- La nutrition orale.
- Le conseil diététique : Complémentation Nutritionnelle Orale (CNO).
- Les traitements endoscopiques : dilata-

tion, stents œsophagiens, gastriques et duodénaux.

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

rale,  
- les protocoles.

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

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Médecin, diététicien, infirmier, aide-soignant.  
À distance du 17 au 18/06/2024  
À distance du 28 au 29/11/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

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

# Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement

D

Prévenir et prendre en charge les escarres et les plaies chroniques.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Prévenir la survenue d'escarres

- Le processus cicatriciel, les mécanismes de constitution d'une plaie, les phénomènes de retard de cicatrisation.
- Les recommandations de la HAS.
- Le cadre législatif (Décret IDE-AS).
- Les facteurs de risques : facteurs explicatifs et facteurs prédictifs.
- Les échelles de risques (anglo-saxonne et francophone).
- Les mesures générales de prévention.
- Les protocoles préventifs.
- Les différents stades de l'escarre.
- Les plaies chroniques.

### Savoir évaluer une plaie de pression

- Les critères d'évaluation des plaies chroniques.
- Les outils d'évaluation des plaies chroniques.
- Les différents stades des lésions.
- **Proposer un traitement adéquat en fonction des caractéristiques de la lésion**
- Les mesures thérapeutiques aux différents stades.
- Le nettoyage de la plaie.
- Le traitement de la rougeur et de la phlyctène.
- Le traitement de l'escarre constituée : détersion, choix des pansements de recouvrement.
- Le traitement de la plaie variqueuse, de

la brûlure, de la plaie infectieuse...

### Connaître les pansements adaptés aux spécificités de chaque lésion

- Les différents types de pansement.
- Les indications.
- Le pansement primaire et le pansement secondaire.
- Le traitement des paliers par pression négative, par pulvérisation.

### Rédiger des protocoles ou des modes opératoires préventifs et curatifs

- Les protocoles : exemples et ébauches.
- Le traitement de la douleur de l'escarre.
- Le retentissement des escarres en fin de vie.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un apport de connaissances en physiopathologie, une réflexion sur les risques encourus par le patient et une démonstration des techniques. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 06 au 07/06/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

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



# LA SIMULATION EN SANTÉ



La simulation en santé est « **une démarche pédagogique basée sur un scénario visant à mettre en action un individu pour construire ou renforcer des comportements professionnels** ». Elle peut s'aider de **matériel** (mannequin ou simulateur procédural) et/ou **d'un patient** dit « standardisé » en fonction des objectifs définis dans le scénario.

## DEUX CRITÈRES DE QUALITÉ D'UN SCÉNARIO

- 1. RÉALISME** : « L'apprenant devrait avoir à déployer les mêmes activités cognitives, proprioceptives, psychologiques, technologiques que celles mises en œuvre dans la tâche de référence » – P. Pastré (2005).
- 2. COHÉRENCE** : liens entre les objectifs, la tâche et le contexte.

## TROIS POINTS CRITIQUES DANS L'ANIMATION

- 1. LE BRIEFING** : présente la tâche (ce qu'il faut faire) dans un contexte et vise à sécuriser les conditions de la simulation.
- 2. LE DÉBRIEFING** : croise la technique et l'art de la question pour faire advenir les savoirs, analyse l'action.
- 3. LA MÉMORISATION ACTIVE DES APPRENTISSAGES** : élabore des savoirs nouveaux et/ou renforcés (neurosciences cognitives).

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

Le retour sur l'erreur est essentiel car l'erreur est un « manque involontaire de compétence qui exige une rétroaction » (JP Astolfi), c'est une « prise d'audace intéressante et prometteuse » (C. Pépin), c'est permettre une « reconfiguration des réseaux neuronaux » selon les neurosciences cognitives.

## LE DÉVELOPPEMENT DE 5 COMPÉTENCES PAR LA SIMULATION (Durham et Adler, 2003)

- Délivrer des soins centrés sur le patient.
- Pratiquer en équipe interdisciplinaire.
- Fonder sa pratique sur l'EBM et l'EBN.
- Se centrer sur l'amélioration de la qualité.
- Se former aux nouvelles technologies.

## CONSTRUCTION D'UNE SÉQUENCE DE SIMULATION



# Réduire la contention : éthique et pratiques de soins

Mettre en œuvre de nouvelles pratiques pour réduire le recours à la contention.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Clarifier l'usage et les dangers de la contention

- La contention : définition, indications, contre-indications.
- La pratique actuelle, les motifs de contention, la population concernée.
- Les aspects réglementaires de la privation de liberté.
- Les dangers de la contention, la morbidité, la mortalité.
- Les problèmes éthiques et déontologiques, le vécu des soignants.
- La prescription médicale motivée.
- Le cadre législatif de la mise en place de la contention.

### Développer une réflexion éthique et déontologique

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

### Proposer des alternatives à la contention

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

### Élaborer un programme de soins

### individualisé à la personne contenue

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

### Développer une politique de réduction de la contention

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



## LE + DU GRIEPS

La « contention » est une pratique qui a des répercussions physiques, psychologiques et sociales du fait de la restriction du pouvoir d'autodétermination de la personne, de pertes fonctionnelles et d'augmentation du degré de dépendance. Le recours à la contention physique doit donc rester exceptionnel et relève d'une réflexion éthique, juridique et déontologique. Axée sur la pratique, la formation favorise les expressions et les analyses sur la prise en charge des personnes âgées, sur le rôle et les responsabilités des uns et des autres, sur la démarche qualité et de sécurité des soins. Le formateur met en place une pédagogie interactive où les participants sont acteurs et sont placés en situation de simulation de situations professionnelles.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux ..... p 101  
Code : ECTRC02A





# RAISONNEMENT CLINIQUE

**Le raisonnement clinique** est une composante centrale, au cœur du rôle d'expert de tous les professionnels de santé. Décrit comme un processus continu et évolutif dans les recherches actuelles, il mobilise des logiques cognitives pouvant être de type analytique, intuitive, inductive.

**Son développement et son amélioration en pratique clinique** mobilisent une analyse réflexive, une analyse des pratiques professionnelles. S'appuyant sur des connaissances probantes et cliniques, complémentaires selon l'exercice disciplinaire (médecin, infirmier, kinésithérapeute...), la mobilisation du raisonnement diagnostique et du raisonnement thérapeutique augmente **la qualité des soins aux patients**.

Sa rédaction au dossier de soins, généralement informatisé, ne relève pas de l'évidence pour des situations de soins jugées compliquées voire complexes. La méthode des **« Transmissions ciblées »** introduite par Cécile BOISVERT (Formatrice permanente au GRIEPS) dans les années 1980 s'appuyait sur la méthode SOAP ; laquelle a évolué devant méthode HSOAPIER qui inclut – Histoire de la personne avec la maladie, données Subjectives et Objectives, - Analyse, - Planification, - Interventions, évaluation des Résultats.

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

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



**Nadine ESNAULT**

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

#### LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

**N**

NOUVEAUTÉ

**B**

BLENDED-LEARNING

**E**

E-LEARNING

**F**

FEST

**C**

CERTIFICAT

**D**

ÉLIGIBLE AU DPC

Développer son expertise clinique, relationnelle et réflexive.

## PRÉREQUIS :

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

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



### Mobiliser ses compétences à raisonner

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

### S'approprier les supports du raisonnement clinique

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

### Se familiariser avec les protocoles de coopération

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



### Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées

- La formation : module e-learning.

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



### Élaborer un jugement éthique ou éducatif en situation complexe de soins

- L'analyse de sa pratique professionnelle.
- La distanciation de sa pratique.
- La capacité à argumenter et à critiquer sa pratique.
- Le savoir expérientiel.

### Mettre en exergue ses compétences à raisonner

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

### Consolider et actualiser ses connaissances médicales

- La mise à jour des connaissances.



### Renforcer ses connaissances

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

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



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

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

### Mobiliser le raisonnement clinique dans la relation éducative

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

### S'approprier les supports du raisonnement clinique

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



### Renforcer ses connaissances

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

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



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

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

### Développer des compétences relationnelles en évaluation clinique

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

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



### Renforcer ses connaissances

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

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



### Optimiser le processus de consultation

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

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

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

### Clarifier les notions de pratiques avancées

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

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

- La validation en situation de simulation suivi de débriefing.

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



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

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

### Fonder sa pratique sur les données probantes

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



### Valider le travail de certification



## LE + DU GRIEPS

La formation propose un développement ambitieux (re)mobilisant et approfondissant les différents champs de la compétence infirmière. L'accent est mis sur la capacité à raisonner et à agir de façon pertinente en s'appuyant tout au long du parcours sur les situations professionnelles vécues par les participants et leurs analyses. En fonction des objectifs de l'établissement, le certificat peut s'enrichir d'apports médicaux.



## INTRA

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



## VOIR AUSSI...

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

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

## PRÉREQUIS :

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

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

**MODULE 1 :** Expertise en raisonnement clinique

**Analyser sa pratique en matière de raisonnement clinique pour mieux en cerner toutes les logiques et stratégies**

- L'analyse réflexive de la pratique du raisonnement clinique a une visée transformatrice :
  - la description de l'expérience réelle, saisir ce que les pratiques soignent,
  - la problématisation, l'implication pour poser le problème,
  - l'analyse explicative et compréhensive de sa pratique.

**Renforcer ses connaissances en raisonnement clinique**

- La clarification et les apports conceptuels du terme clinique :
  - les origines du mot clinique,
  - l'approche clinique et éthique de Canguilhem,
  - la clinique du signe et la clinique du signifiant de Dubas.
- L'identification des différents modes de raisonnement :
  - le raisonnement hypothético-déductif,
  - le raisonnement inductif et sa composante narrative,
  - le raisonnement non-analytique.
- L'impact sur la pratique clinique :
  - le raisonnement clinique, un processus continu et dynamique,
  - l'innovation en pratique, réponse aux situations complexes,
  - la posture réflexive et le questionnement.

**Développer son leadership clinique avec une visée éthique**

- Le leadership clinique : définition.
- Les différents styles de leadership, les styles émergents.
- Les compétences et postures du « leader clinique » : leadership transformationnel, leadership authentique, leadership et éthique.
- Le leadership clinique : formel et émergent.
- Le positionnement dans l'équipe.

**MODULE 2 :** Ciblage sur des résultats cliniques optimaux à partir de données probantes

**S'approprier les différents aspects des données probantes l'Evidence Based Nursing (EBN)**

- L'origine de l'EBN.
- Les enjeux et objectifs de l'EBN.
- Les principes, définitions, concepts, méthodologie et applications pratiques de l'EBN.
- Les différentes méthodologies de recherche et leurs critères de validité
- Les méthodes quantitatives et qualitatives : expérimentales, essais comparatifs randomisés, descriptives ....
- L'importance de la revue de littérature critique.

**Développer la pratique des soins fondés sur les données probantes « Evidence Based Practice (EBP) »**

- Les modèles de l'EBP.
- Les stratégies d'intégration des innovations dans la pratique clinique.
- La traduction des résultats des recherches en recommandations de bonnes pratiques cliniques et de résultats optimaux.
- Les protocoles basés sur des données probantes.

**Se projeter dans une dynamique de co-développement pour répondre à des besoins cliniques, en favorisant le leadership clinique**

- L'engagement dans un raisonnement critique et l'impact pour la santé.
- La mobilisation des repères théoriques, scientifiques et le lien avec la pratique.
- La conduite éthique et préférence du patient.

**MODULE 3 :** Formation et encadrement

de ses pairs

**Comprendre les attendus de la compétence aujourd'hui**

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

**Savoir accompagner ses pairs**

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

**MODULE 4 :** Évaluation des pratiques professionnelles à l'aide des audits cliniques ciblés

**Appréhender la méthodologie de l'audit clinique en intégrant le vécu du patient**

- Le déploiement d'une campagne d'audit au sein d'un établissement : pilotage, macro-planning, mandatement des auditeurs, durée de l'audit, communication avant, pendant et après la campagne.
- La réalisation d'une campagne d'audit clinique dans le cadre de la formation :
  - le choix des pathologies pour lesquelles un audit clinique sera mené,
  - le choix des référentiels internes spécifiques à prendre en compte dans l'audit clinique,
  - la question de l'échantillon.

**Adapter les outils au contexte de l'établissement**

- La construction de grille d'audit auprès de l'équipe : identification des critères d'évaluation communs à l'ensemble des prises en charges et spécifiques à la pathologie à auditer.
- La proposition de grille d'entretien auprès d'un patient.
- Le débriefing, la validation des acquis.

**Clarifier la mission de compagnonnage**

- La mise en œuvre d'un audit.
- Les résultats de l'audit.
- La perspective de mise œuvre de nouvelles campagnes au sein de l'établissement.
- La communication interne : personnels concernés et impactés.
- La communication et la planification avec l'équipe d'auditeurs.



## LE + DU GRIEPS

Ce certificat « Expert en raisonnement clinique et leadership » a pour visée d'offrir aux professionnels de santé un approfondissement de leurs savoirs, un développement de leur leadership clinique, essentiels afin d'atteindre leurs missions et les objectifs qui leur sont assignés. Ce dispositif est congruent avec les orientations politiques notamment au travers des lois de santé. Il se positionne comme un niveau 2 d'expertise au certificat existant : « Référent en raisonnement clinique » (p. 78) en investiguant des pratiques de recherche en soins et d'audit clinique.



## INTRA

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



## VOIR AUSSI...

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

## EBN : soins basés sur les preuves

Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**S'approprier les différents aspects des soins basés sur des données probantes l'« Evidence Based Nursing (EBN) »**

- L'origine de l'EBN.
- Les enjeux et les objectifs de l'EBN.
- La sécurité des patients et l'efficacité des soins.
- Le développement et l'assise de la recherche en soins.
- Le développement de l'expertise clinique.
- Les principes, définitions, concepts, méthodologie et applications pratiques de l'EBN.

- Les différentes méthodologies de recherche et leurs critères de validité :
  - les méthodes quantitatives : expérimentales, essais comparatifs randomisés, descriptives, de corrélation, de cohorte, étude de cas-témoin...
  - les revues systématiques et méta-analyse.
- Le niveau des preuves.
- Le processus de prise de décision en matière de soins et l'intégration de l'EBN.

**Développer la pratique des soins fondés sur les données probantes « Evidence Based Practice (EBP) »**

- Les modèles de l'EBP.
- Les stratégies d'intégration des innovations dans la pratique clinique.
- La traduction des résultats des recherches en recommandations de bonnes pratiques cliniques.
- Les protocoles basés sur des données probantes.
- L'utilisation des bases de données.
- L'actualisation des pratiques sources d'amélioration de la qualité des soins.
- Les limites de l'EBN.

**Définir un plan d'intégration dans la pratique**



**LE + DU GRIEPS**

La formation se propose d'approfondir les concepts de l'EBN et de l'EBP d'une manière pragmatique. Elle contribue à faire progresser la qualité des soins et l'amélioration des pratiques. Elle soutient la méthodologie de la recherche en soins.



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



**VOIR AUSSI...**

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

## Médecine narrative

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

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

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

à l'éprouvé en santé.

- La grille d'analyse d'un récit.
  - L'attention à l'autre.
  - Le bénéfice pour un patient : se sentir écouté.
- Développer l'écriture réflexive**
- L'écriture réflexive, une écriture non technique : mise en pratique.
  - La métabolisation de ses propres émotions.
  - La capacité à comprendre ce que l'autre ressent.
  - La transformation de la relation, au-delà

de l'information.

**Se préparer à mettre en œuvre une compétence narrative**

- Le soin : art et science.
- Les capacités de compréhension, d'empathie et de créativité.
- La prise de conscience et l'acceptation des émotions, des intentions et des préoccupations non explicites.
- Les effets thérapeutiques chez le patient et le soignant.
- Les perspectives de mise en œuvre : entretien clinique, analyse de récit...



**LE + DU GRIEPS**

La médecine narrative est une compétence qui permet de « reconnaître, absorber, interpréter et être ému » par les histoires des maladies des patients (Charon 2008, Goupy 2016). Son enseignement est avec celui des soins fondés sur les preuves, l'un des deux piliers de la formation des professionnels. Les approches narratives et notamment la médecine narrative sont des techniques éprouvées. Elles postulent qu'une construction de récit est au cœur de toute relation médecin-malade. S'appuyant sur les théories du récit pour proposer, plus que des techniques, une attitude de présence au patient et à soi-même. Cette formation, par sa modalité impliquante, peut contribuer à apporter une meilleure compréhension de l'éprouvé en santé et à développer le processus du raisonnement clinique. La formation comporte des travaux pratiques visant le développement et l'entraînement à des pratiques narratives.



**INTER/INTRA**

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



**INTERVENANT**

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



**VOIR AUSSI...**

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



## Raisonnement clinique et transmissions ciblées

Rendre plus efficiente la démarche clinique tracée dans le dossier patient.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Analyser les pratiques actuelles des transmissions écrites et identifier des axes d'amélioration

- L'état des lieux des pratiques en matière de transmissions écrites : analyse collective et problèmes rencontrés.
- L'identification des axes d'amélioration.

#### Mesurer les enjeux du dossier patient et des transmissions ciblées

- Les finalités du dossier patient et la responsabilité de chaque professionnel dans sa tenue.
- La méthode des transmissions ciblées, support de la démarche clinique infirmière.
- Les liens entre les transmissions ciblées et le projet de prise en charge.
- L'intérêt d'un mode de transcription permettant de rechercher rapidement l'information.
- L'articulation entre transmissions ciblées et transmissions orales.

#### S'appropriier ou actualiser la méthodologie des transmissions ciblées

- Les principes des transmissions ciblées : complémentarité entre le diagramme et les écrits ciblés centrés sur la personne soignée.
- La transmission orale : fonctions et conditions de réussite.
- Le diagramme de soins.
- Les écrits ciblés.
- Les codes de transcription.
- Les macrocibles : définition, types, structure.

#### Mobiliser le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées

- Le passage du recueil des données cliniques à l'identification des cibles.
- L'identification des cibles et le plan d'intervention : décisions d'actions infirmières et évaluation des résultats.

#### Se mettre en situation d'écriture de transmissions ciblées

- L'écriture d'une situation de soins en

relève ciblée.

- La correction d'une relève narrative en relève ciblée.
- La correction d'une relève ciblée présentant des critères de non-qualité.

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

- La notion de plan d'actions.
- L'élaboration des plans d'actions individuels et collectifs à partir des objectifs validés en équipe : fiches-actions.
- L'élaboration d'une grille de mesure d'impact.



#### Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées

- La méthodologie des transmissions ciblées et des transmissions orales.
- Les macrocibles.
- Le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

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

## Transmissions ciblées orales et écrites

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Resituer les transmissions dans le contexte d'usage et législatif

- La finalité et les enjeux.
- Les règles de bon fonctionnement.
- Le cadre législatif relatif à la profession et au dossier patient.

#### Clarifier les concepts à l'œuvre et élargir ses compétences

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

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

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

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

#### Concrétiser une communication et une cohésion interprofessionnelle

- Le patient au centre ou sujet des transmissions.
- La place des transmissions dans le projet thérapeutique.
- La notion de pluridisciplinarité et l'interdisciplinarité.
- L'organisation et la coordination des interventions soignantes.
- La reprise des règles de déontologie et de discrétion professionnelle qui encadrent la pratique.
- Les outils supports des transmissions

orales.

- La planification des soins.

#### Conduire une animation de transmissions orales

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

#### Apprendre à transmettre les informations utiles

- La place des acteurs.
- Le référentiel de bonnes pratiques.
- L'art de la synthèse.
- Les liens entre transmissions ciblées écrites et transmissions orales.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique est basée sur l'expérience des participants et l'expertise du formateur. La formation d'une durée de 2 jours peut inclure un temps d'analyse des pratiques de relève au cours de la formation. Elle se présente comme la synthèse entre la formation et l'analyse des pratiques.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

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

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**



**Analyser les pratiques en matière de mise en œuvre de la méthodologie des Transmissions Ciblées (TC)**

- L'audit des écrits ciblés des participants sur la base de cinq dossiers de patient.
- Le sens des transmissions :
  - le partage des représentations des transmissions écrites d'un point de vue relationnel et organisationnel,
  - la signification de « ciblé » pour les participants,
  - le « pourquoi » de l'appellation transmissions ciblées,
  - les enjeux des transmissions ciblées dans la pratique et la gestion des soins de qualité.
- La reconstruction en transmissions

ciblées d'une situation clinique à partir de l'existant d'un dossier (en grand groupe) puis exploitation de dossiers (en petits groupes) et restitution au groupe complet.

**Resituer les transmissions ciblées dans leurs différents contextes**

- Les connaissances législatives.
- La collaboration et la délégation.
- Les exigences de la HAS.
- Les normes de qualité des soins infirmiers.
- La loi de mars 2002 : informations communicables et non-communicables.

**Optimiser le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées**

- Le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées « papier ».
- Le raisonnement clinique dans les transmissions ciblées informatisées.

**Optimiser le système d'information**

**en soins**

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

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



**Approfondir et mobiliser la méthodologie des transmissions ciblées**

- La méthodologie des TC et des transmissions orales, les macrocibles.
- Le raisonnement clinique dans les TC.

**Accompagner la mise en œuvre des changements**

- Le tutorat à distance.
- Le suivi des plans d'amélioration.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation mixte (blended-learning) permet de focaliser le présentiel sur l'analyse des pratiques. Les acquisitions théoriques sont soutenues par un module e-learning. Le tutorat post-formation contribue à l'accompagnement des porteurs de projet et des professionnels.



**INTRA**

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



**VOIR AUSSI...**

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

**Écrits professionnels : respecter les normes**

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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



**LE + DU GRIEPS**

La formation est en conformité avec les textes et la jurisprudence en matière d'écrits professionnels. Elle s'appuie sur des cas concrets et s'adapte aux problématiques des institutions.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.  
Code : ORGDS06A



**Référent en transmissions ciblées**

Optimiser ses activités en tant que référent en transmissions ciblées.

**PRÉREQUIS : Aucun.**



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



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



**LE + DU GRIEPS**

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



**INTRA**

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

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Analyser ses pratiques pour améliorer les transmissions écrites et orales en valorisant le raisonnement clinique

- La méthodologie des transmissions ciblées, support du raisonnement clinique : macrocibles, cibles (DAR), plan de soins, synthèses paramédicales intermédiaires en fonction des situations.
- L'analyse du contenu des transmissions écrites sur dossiers de soins récents.
- L'amélioration à partir de situations cliniques, du raisonnement clinique : logique intuitive, logique hypothético-déductive.

#### Mieux transmettre en améliorant ses techniques de communication

- Les fonctions opérationnelles et psychosociales des transmissions orales.
- Le dossier de soins, support des transmissions orales.
- Les outils HAS : « Faire dire » et « SAED ».
- Les interfaces entre professionnels à partir du dossier de soins.

#### Modéliser les transmissions pour faciliter la continuité des soins

- L'articulation entre tous les outils de gestion des soins.
- Le travail sur protocole.
- Les liens avec les résultats, les recommandations et les données probantes.
- La continuité des soins en équipe pluridisciplinaire.
- La validation de la modélisation des

transmissions.

#### Améliorer la pratique des transmissions à partir de l'élaboration groupale d'un plan d'amélioration avec indicateurs

- Le sentiment d'efficacité et de sécurité des soignants.
- La rédaction d'un compte-rendu suite à la modélisation avec le cadre de santé et l'équipe.
- Les points forts et les pistes d'améliorations.
- Le choix des actions d'amélioration.
- La recherche de trois indicateurs consensuels pour permettre de mesurer les avancées du projet.



### LE + DU GRIEPS

L'Action de Formation En Situation de Travail (AFEST) requiert une ingénierie spécifique. La formation débute par un incontournable diagnostic d'opportunité de l'AFEST, avec la direction des soins, le responsable formation, les cadres de santé. Elle sera réalisée ensuite dans le service de soins selon le parcours pédagogique négocié. Les stagiaires sont au travail. Le formateur GRIEPS est accompagné d'un infirmier relais détaché des soins qui sera l'accompagnateur AFEST. Il s'agit de renforcer les compétences transversales en raisonnement clinique mobilisées lors des transmissions pour les modéliser. La formation contribue aussi à renforcer le sentiment d'efficacité des soignants.



### AFEST

Durée conseillée : Sur mesure.



### VOIR AUSSI...

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

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

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

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

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

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

## Mettre en œuvre une AFEST



## Raisonnement clinique infirmier : approfondissement

Approfondir les processus diagnostique et thérapeutique en utilisant les diagnostics infirmiers.

### PRÉREQUIS : Aucun

#### Consolider le processus du raisonnement clinique

- Le processus diagnostique et thérapeutique du raisonnement clinique.
- Les conceptions et les valeurs.
- Le raisonnement clinique, les modèles et les théories en soins infirmiers.
- L'énoncé d'un jugement clinique.

#### Utiliser des classifications pour atteindre des résultats pertinents

- Les diagnostics infirmiers et autres classifications.
- Le diagnostic infirmier : un concept, ce qu'il est, ce qu'il n'est pas.
- L'entretien de recueil de données première étape du raisonnement clinique.

- La classification des interventions de soins infirmiers (CISI/NIC) : comment les utiliser ?

- La classification des résultats de soins infirmiers (CRSI/NOC) : pourquoi les utiliser ?

#### Approfondir le concept de plans de soins guide

- Le concept de plans de soins guide : origine, contexte, étapes d'élaboration.
- Les liens entre plan de soins guide, jugement clinique et dossier infirmier.
- L'utilisation des classifications pour élaborer des plans de soins guides.
- La mise en œuvre dans le contexte de l'informatisation.
- La dimension stratégique du projet et sa

« faisabilité ».

#### Renforcer ses compétences en raisonnement clinique infirmier en équipe pluriprofessionnelle

- La mise en œuvre du projet de soins : critères, nouvelle certification.
- La coordination des équipes pour la mise en œuvre.
- La posture de clinicien et ses compétences.

#### Utiliser des classifications dans la recherche en soins infirmiers

- L'intérêt des 3 classifications pour conduire une recherche.
- L'utilisation des 3 classifications pour une pratique basée sur des données probantes.



### LE + DU GRIEPS

Animée par un expert en raisonnement clinique infirmier, la formation s'appuie sur des scénarios réalistes, cohérents et proches de la réalité professionnelle. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions développemental pour soi et en équipe pour améliorer les différentes facettes du raisonnement clinique.



### INTER/INTRA

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



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

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

## Raisonnement clinique et pratiques complémentaires

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

### PRÉREQUIS :

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

#### Définir les soins infirmiers et les approches complémentaires

- La réflexion sur les pratiques et les valeurs du soin.
- La relation empathique, le pacte thérapeutique.
- La sophrologie, l'olfactothérapie, l'aromathérapie, le toucher-massage, le toucher thérapeutique, la réflexologie...
- La transition du cure au care jusqu'à la promotion de la santé.

#### Maîtriser le processus du raisonnement

#### clinique infirmier

- La collecte de données exactes et pertinentes.
- La distinction entre problèmes à traiter, en collaboration et diagnostics infirmiers.
- La formulation d'un jugement clinique : diagnostic infirmier actuel, de type risque, de promotion de la santé, de type syndrome.
- Le lien avec le témoignage et l'expérience de la personne soignée.
- L'élaboration du plan de soins personnalisé et la mesure des résultats attendus.

#### Utiliser des classifications pour atteindre

#### des résultats pertinents

- Les diagnostics infirmiers et autres classifications.
- Le concept de diagnostic infirmier : ce qu'il est, ce qu'il n'est pas.
- La classification des interventions de soins infirmiers (NIC) : comment les utiliser ?
- La classifications des résultats de soins infirmiers (NOC) : intérêt, pourquoi les utiliser ?

#### Rendre visible la pratique de soins complémentaires

- La traçabilité du continuum de soins.
- La contribution à l'amélioration de la sécurité des patients et des proches.
- Le leadership clinique infirmier.



### LE + DU GRIEPS

La formation est illustrée de nombreuses situations de soins et permet de faire des liens entre recueil de données, diagnostics, soins infirmiers complémentaires et résultats des soins infirmiers pour rendre le raisonnement clinique infirmier visible et mesurable. Même si elle donne des pistes de soins, cette formation ne forme pas aux soins complémentaires.



### INTER/INTRA

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



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

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

# Raisonnement clinique et parcours de soins

Renforcer ses compétences en raisonnement clinique dans un parcours de soins.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Clarifier ses compétences en raisonnement et jugement clinique**

- L'analyse explicative et compréhensive à partir de situations cliniques vécues.
- Le raisonnement clinique, ses logiques et ses attributs.
- La qualité des soins, la sécurité du patient.
- La prise de décision, la formulation du jugement clinique, du diagnostic.

**Maîtriser le raisonnement clinique en situation de soins**

- Les situations de soins simples, compliqués, complexes.

- Les opérations mentales associées : cognitives, métacognitives.
- L'élaboration du plan de soins en fonction des besoins du patient : hypothèses, plan d'actions.
- La mobilisation du raisonnement clinique pour le novice, pour l'expert.
- Le processus du raisonnement clinique : organisation des connaissances et régulation du processus.
- La rédaction au dossier de synthèse clinique : macrocible, résumé de soins infirmiers.

**Développer le suivi de parcours en améliorant la qualité de la traçabilité**

- Le projet d'amélioration des transmissions écrites et orales en équipe pluri-professionnelle.
- Les capacités de leadership : influencer, conduire, évaluer.
- Les recommandations de bonnes pratiques cliniques.
- La gestion prévisionnelle des soins : groupe homogène de patients, chemin clinique.

**Valoriser l'approche clinique**

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



**LE + DU GRIEPS**

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



**INTER/INTRA**

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



**INTERVENANT**

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



**VOIR AUSSI...**

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

# Aide-soignant : nouvelles compétences

N

Développer de nouvelles compétences suite au référentiel de 2021.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Découvrir le référentiel actuel de compétence aide-soignant**

- Le référentiel d'activités, le référentiel de compétences de l'aide-soignant.
- Le référentiel de formation de juin 2021.
- Les trois missions spécifiques du métier d'aide soignant : contribution à la prévention des risques et au raisonnement clinique interprofessionnel, collaboration aux projets de soins personnalisés dans son champ de compétences, accompagnement de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et sociale dans le respect de son projet de vie.

**Clarifier le raisonnement clinique**

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

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

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

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

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

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

temps, outils.

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

**Se positionner dans la collaboration interprofessionnelle**

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

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

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



**LE + DU GRIEPS**

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



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

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

## Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Actualiser la connaissance des domaines de compétences professionnelles

- Les textes réglementaires qui régissent les professions d'IDE, AS, AP.
- La définition des métiers et des missions spécifiques attachées à ces métiers.

#### Définir la collaboration et la différencier de la délégation

- L'article R4311-4 du CSP.
- Les notions juridiques de la collaboration et de la délégation.
- L'autonomie, l'interdépendance.
- Les domaines, les enjeux et les responsabilités attachés à la collaboration.
- La relation d'encadrement.
- Les notions de contrôle et d'évaluation.

#### Identifier et analyser les problématiques de collaboration au niveau des pratiques

- Les notions de profil de poste, description de fonctions ou référentiel d'emploi, de fiche de tâches.
- Le projet de soins, partage et traçabilité des informations, transmissions orales.
- Les « prescriptions » réglementaires et le réalisé quotidien : glissements de tâches, glissements de fonctions, absence de positionnement, transfert d'activités...

#### Définir le travail en partenariat

- Les valeurs professionnelles.
- Le partenariat, la coopération et l'interdisciplinarité.
- L'intelligence de situation et l'intelligence collective.

#### Situer le rôle de l'infirmier dans la coordination des soins

- L'organisation de la concertation autour de la prise en charge du patient.

- La responsabilité spécifique de l'infirmier.

#### Analyser le fonctionnement du travail en équipe

- Les stades de développement d'une équipe, les notions de cohérence et cohésion d'équipe.
- Le projet de service, pivot de la cohérence.
- Les quatre types d'équipe.
- L'attitude d'affirmation de soi comme mode de relation professionnelle.

#### Diagnostiquer la collaboration entre infirmier et aide-soignant et amorcer un plan de changement

- Les critères du diagnostic : forces et faiblesses.
- Les peurs, les ambivalences de tout changement.
- Les étapes du changement.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation donne l'occasion aux professionnels d'interroger et de partager leurs modes de fonctionnement, leurs peurs, leur vision des soins aux patients. Elle permet d'accompagner les soignants d'une équipe pour qu'ils cheminent vers une cohésion de travail en équipe pluriprofessionnelle.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Aide-soignant : nouvelles compétences ..... p 85  
Code : ORGGN03A

## Compétences pour les ASH faisant fonction d'aide-soignant

Optimiser des savoirs dans un parcours de VAE, de préparation à la formation d'aide-soignant.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### MODULE 1 : Le projet individualisé

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

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

#### MODULE 2 : L'accompagnement au quotidien

#### Soutenir les personnes dans les actes du quotidien en tenant compte de leurs besoins et de leur degré d'autonomie

- Le sens et la pertinence d'un accompagnement au quotidien, support de la relation.
- Les problématiques autour du lever, du coucher, de la nuit, du rythme jour/nuit

et des changements de rythme.

- Les problématiques autour de la toilette, le confort, les soins d'esthétique et l'habillage chez une personne désorientée.
- Les réactions « agressives », le refus des soins.
- La mise en place de la toilette évaluative.
- L'incontinence, l'élimination.
- L'entretien du cadre de vie, le respect des rythmes et des habitudes de vie, les principales règles d'hygiène hôtelière.

#### MODULE 3 : Les soins fondamentaux

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

- Les transmissions des données dans le dossier de soins.
- La spécificité de la prise en charge de la personne hospitalisée dès son entrée, notamment dans le cadre d'une urgence.
- Les difficultés et la souffrance des soignants qui accueillent des personnes âgées.
- Les soins de *nursing* et de confort.

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

#### MODULE 4 : La stimulation sociale et cognitive

#### Intégrer la nécessité des activités de stimulation sociale et cognitive auprès de personnes âgées

- Les activités de stimulation.
- Les interventions auprès des personnes âgées déficitaires.
- La mise en place d'un atelier d'activité.
- L'adaptation de l'activité au public.

#### MODULE 5 : Les soins spécifiques

#### Réaliser des soins quotidiens en utilisant les techniques appropriées

- L'accompagnement et l'aide à la mobilisation de la personne âgée.
- Les troubles psycho-comportementaux de la personne âgée démente.
- La gestion des troubles du comportement.
- L'accompagnement des personnes en fin de vie.



#### LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à des ASH faisant fonction d'aide-soignant dans le cadre réglementaire de la préparation à la formation d'aide-soignant. Elle est organisée autour des 5 compétences déclinées en 5 modules qui peuvent être suivis en partie ou en totalité.



#### INTRA

Durée conseillée : 15 jours.



#### VOIR AUSSI...

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

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

Mettre en œuvre une pratique avancée en soins infirmiers.

### PRÉREQUIS :

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

**S'approprier les fondements de la discipline infirmière**

- Le métaparadigme infirmier.
- Les thèmes récurrents de la discipline.
- L'objectif central et unificateur de la discipline.
- Les paradigmes.
- L'holarchie des théories infirmières.

**Initier une pratique clinique infirmière guidée par la théorie**

- Les modèles conceptuels en soins infirmiers et les théories spécifiques aux situations.

- L'illustration à partir d'exemples de démarches en soins infirmiers guidées par la théorie.
- La population de patients, le contexte clinique, pour des soins infirmiers guidés par la théorie.
- Les éléments d'information disponibles à propos de la qualité des soins infirmiers.
- Les théories infirmières susceptibles de guider les pratiques pour une population déterminée.

**Élaborer une démarche en soins infirmiers guidée par la théorie**

- Les liens entre théories infirmières, pratiques cliniques, contexte et population de patients.

- Le patient et ses besoins en soins de « qualité ».
- L'appropriation du rôle de leader, les compétences en leadership.
- *L'empowerment* du patient et du personnel infirmier.

**Collaborer au sein d'une équipe interprofessionnelle**

- Le rôle et les responsabilités des infirmiers au sein d'une équipe interprofessionnelle.
- Les fonctions d'un Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) au sein d'une équipe interprofessionnelle.
- Les outils en lien avec la collaboration interprofessionnelle.



### LE + DU GRIEPS

Animée par un expert en sciences infirmières, la formation s'appuie sur des exemples concrets de pratiques de soins infirmiers guidées par la théorie. Elle permet aux participants de mettre en œuvre une posture de leader et de collaborateur en équipe interprofessionnelle. Le travail intersession permet d'ancrer le rôle de l'IPA.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours  
+ 1 jour.



### VOIR AUSSI...

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

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

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

### PRÉREQUIS :

**Être concerné par la pratique avancée.**

**Clarifier la notion de pratique avancée**

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

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

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

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

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

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

médicales ou non, les structures externes sanitaires ou non.

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

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

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTER/INTRA

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



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

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



**PERSONNES ÂGÉES  
& HANDICAP**

## SOMMAIRE

|  |       |
|--|-------|
| Management des structures pour personnes âgées ..... | p 90  |
| Clinique pour la personne âgée.....                  | p 96  |
| Handicap .....                                       | p 113 |

## LE DÉFI DU VIEILLISSEMENT

En quelques décennies, **l'espérance de vie a augmenté de façon significative**, de la révolution vaccinale et pasteurienne avec l'avènement des antibiotiques aux avancées des techniques médicales. Les personnes avançant en âge constituent un réel **défi pour notre société, autant économique, politique que sanitaire**. Le vieillissement de la population **exige un changement de paradigme et de posture** ; cela nous impose une convergence des vues des différents acteurs du terrain et une optimisation du savoir-faire commun. Des actions concertées permettront aux personnes âgées d'accéder à un vieillissement réussi alliant qualité de vie, bien-être et accomplissement dans le grand âge.

## LE HANDICAP

Plus d'un milliard de personnes, c'est-à-dire environ **15% de la population mondiale, présente une forme ou une autre de handicap**. Ce nombre est en nette augmentation. D'une part par la progression des tendances démographiques et d'autre part par l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques.

Presque tous, **sommes susceptibles d'être confrontés à une forme ou une autre de handicap temporaire ou permanent** à un moment ou à un autre de notre vie. Celui-ci n'est ni figé ni toujours visible. Notre approche du handicap nous questionne sur plusieurs plans : **l'environnement de la personne est-il adapté ? la société est-elle prête à une véritable inclusion, intégration et acceptation de la déficience ? les droits à la citoyenneté sont-ils respectés ? les accompagnements sont-ils adaptés ?**

Des axes d'amélioration doivent être réfléchis de façon collégiale afin de répondre de façon idoine et individualisée aux besoins mais également aux souhaits de cette population dans le respect de leurs droits et de leur dignité.



### Khadra BENCHARIF

Responsable du domaine Personnes âgées, Médecin gériatre, Master gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.

## LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

**N**

NOUVEAUTÉ

**B**

BLENDED-LEARNING

**E**

E-LEARNING

**F**

FEST

**C**

CERTIFICAT

**D**

ÉLIGIBLE AU DPC



# MANAGEMENT DES STRUCTURES POUR PERSONNES ÂGÉES

De 1959 à nos jours, l'image des établissements hébergeant les personnes âgées a bien changé, de l'hospice à l'EHPAD en passant par la maison de retraite, le défi de la prise en soin du vieillissement a évolué.

La réglementation, la politique de bienveillance et la qualité des soins doivent encore s'adapter au défi du vieillissement de notre population en y incluant les enjeux de notre système social et sanitaire.

La diversité des modes d'hébergement et les offres de soins des établissements médicosociaux doivent s'ouvrir sur les expertises gérontologiques, de ce fait s'intégrer au sein de leur territoire de santé (secteur sanitaire, secteur médicosocial et médecine ambulatoire) pour un meilleur parcours de soin et pouvoir ainsi décliner des projets spécifiques et personnalisés pour chaque résident.

L'expertise du GRIEPS dans ce domaine assurera un investissement global de l'organisation managériale mais aussi l'organisation des soins et ainsi favorisera la mutualisation des compétences des professionnels œuvrant pour un projet d'établissement efficient et cohérent.

## Projet d'établissement en soins gérontologiques

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Initier la démarche d'élaboration

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

### Organiser le diagnostic nécessaire à

### L'identification des orientations

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

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

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

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

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

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

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

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 2 à 10 jours.



### VOIR AUSSI...

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

## Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre

Faire vivre le projet personnalisé du résident.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Appréhender le cadre réglementaire du projet personnalisé

- Le cadre légal et réglementaire.
- Les notions clés.
- Les éléments structurants : droits et libertés des personnes accueillies, accompagnées et bien-traitées.
- Le projet personnalisé.

### Comprendre les rôles et les missions des acteurs-clés du projet personnalisé

- Le principe central : co-construction et collaboration entre les soignants, la famille et le résident.
- Le rôle et la mission du coordinateur de projet.
- La désignation du référent, sa place dans le projet, son rôle et ses missions.
- Les places du résident et de ses proches : de la création au suivi du projet

personnalisé.

- La collaboration référent/coordonateur.
- La communication autour du projet et ses acteurs.

### Élaborer un projet personnalisé

- **L'atelier 1** : entrée en institution.
- Le recueil des données de la demande d'hébergement à l'accueil en institution.
- L'analyse des éléments recueillis : habitudes de vie, goûts, rythme de vie.
- La mise en œuvre des bonnes pratiques : bientraitance, citoyenneté, respect et dignité de la personne âgée.
- L'articulation entre vie en collectivité et individualisation de l'accueil.
- Le suivi du projet, son bilan.
- La réévaluation du projet personnalisé.

### Maîtriser les clés de l'accompagnement, de la construction à la continuité du projet de vie

- **L'atelier 2** : travail en équipe autour de l'accompagnement d'une personne et d'un projet.
- Les outils collaboratifs : réunions d'équipe et étapes de co-construction du projet de vie, participation de la famille ou des proches.
- L'élaboration d'un accompagnement individualisé et ses acteurs internes et externes.
- La définition du contenu du projet de vie.
- La révision du projet : évaluation des données, analyse et détermination d'objectifs communs et partagés avec la personne accompagnée.
- L'articulation du projet de vie et du projet personnalisé de soin.
- Les deux volets du projet personnalisé.
- L'organisation des soins au service de l'individualisation.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les établissements médicosociaux accueillant des personnes âgées. Elle permet aux participants d'élaborer le processus de mise en œuvre du projet individualisé et de son suivi à travers des temps définis en ateliers. À l'issue de la formation, un plan d'actions permettant la mise en œuvre des projets de vie personnalisés est initié. Cette formation aborde, à la demande, le travail sur logiciel. Elle prend appui sur les exigences des critères de la HAS du manuel d'évaluation des ESSMS.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

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

## Modèles PATHOS et AGGIR

### Mettre en œuvre les codifications PATHOS et AGGIR appliquées au secteur des EHPAD.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

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

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

#### Maîtriser les procédures de tarification en lien avec le PATHOS/AGGIR

- Le codage en séquences tarifaires et sa répercussion sur les moyens humains.

#### Maîtriser la grille AGGIR et le Girage

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

#### Acquérir la méthodologie nécessaire au codage PATHOS

- Les notions de soins requis, pathologies, postes de ressources et profils de soins.
- La démarche clinique de valorisation des profils résidents.
- Les différentes étapes d'une coupe

#### Pathos performante.

- L'évaluation des « soins requis » pour chaque dossier résident.
- L'accompagnement et la coordination des équipes au recueil des données pour la réalisation d'une « pré-coupe » PATHOS.
- Les SMTI : Soins Médicaux et Techniques Importants.
- Le guide de codage PATHOS 2022.
- Le calcul du PMP.
- L'entretien de validation du PMP.
- La contestation du PMP : argumentaire et recours.
- La mise en pratique sur quelques dossiers médicaux de l'établissement.



#### LE + DU GRIEPS

Une formation pratique, immédiatement transférable dans l'exercice professionnel, permettant d'appliquer les méthodes Pathos et Aggir aux EHPAD et de connaître les impacts budgétaires.



#### INTER/INTRA

Directeur d'établissement, médecin et infirmier...  
Lyon du 30/09 au 01/10/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

Jean-Charles GIMBERT  
Médecin.



#### VOIR AUSSI...

Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention .....p 99  
Code : ECSPA04B

## Personnes âgées en SMR (ex SSR)

### Adapter l'accueil et la prise en soin des personnes âgées en SMR : parcours, séjour et sortie sécurisés.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Actualiser ses connaissances en gérontologie et sur les spécificités des personnes âgées malades

- Le vieillissement : définition et types (réussi, fragile et pathologique).
- Les effets du vieillissement physiologique sur l'organisme.
- Les effets cliniques du vieillissement sur l'organisme.
- L'évolution de la vulnérabilité des personnes âgées en cas de maladie chronique.
- La particularité des personnes âgées fragiles.
- Les pathologies dites en « cascade ».

#### Savoir évaluer l'autonomie fonctionnelle de la personne âgée

- Les définitions d'autonomie, de dépendance et de fragilité.
- L'évaluation multidimensionnelle : outils,

#### fiches de suivi.

- Le concept de l'Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) : définition, objectifs, principes et enjeux.

#### Définir et déterminer les problèmes de soin liés à l'hospitalisation en SMR

- La perte des repères, les risques de désorientation.
- Le maintien de l'autonomie et la prévention de la dépendance.
- Les grands syndromes gériatriques :
  - la dénutrition et la déshydratation,
  - les escarres,
  - l'incontinence urinaire,
  - la confusion mentale du sujet âgé,
  - la douleur et la douleur chronique,
  - les troubles du sommeil.
- Le syndrome d'immobilité.
- Les risques de chute.
- L'éducation thérapeutique : trouble de l'équilibre, trouble sensoriel, diabète,

#### maladie d'Alzheimer.

#### Adapter le mode de prise en soin à la situation de la personne âgée hospitalisée en SMR

- Les modalités de prise en soin d'une personne âgée en SMR :
  - le bilan médico-psycho-social,
  - le projet thérapeutique et sa réévaluation.
- La situation de crise : confrontation à la perte, dilemme sur le devenir.
- La personnalisation de la relation avec la personne âgée.
- La mise en place de repères :
  - la place essentielle de l'accueil dans le processus de prise en soin,
  - l'adaptation de l'environnement et les repères humains,
  - la désignation d'un soignant référent.
- La sortie d'hospitalisation : un processus à soigner.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer et d'adapter des savoirs pour prévenir les risques de désadaptation et rendre le soin à la personne âgée performant dans un contexte de SMR.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Introgénie médicamenteuse chez la personne âgée .....p 109  
Code : ECSPA02G

## Entrée en institution : un processus à soigner

Optimiser l'accueil des personnes âgées entrant en institution dans le but de maintenir un projet de vie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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

- La loi 2002, la loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement (2015).
- Les droits et libertés de la personne âgée dépendante et vulnérable.
- Les notions de consentement, assentiment dans un contexte d'autonomie décisionnelle et de trouble neuro-cognitif majeur (maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées).
- Le livret d'accueil.

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

- La prise de décision et le contexte de vie.

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

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

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

**Appréhender le vécu des professionnels**

- Le processus de deuil.
- Le ré-investissement d'un nouveau résident.
- Les difficultés rencontrées avec les équipes professionnelles : culpabilité, suspicion, représentations négatives, maltraitance, infantilisation...

**Définir les enjeux institutionnels et le projet d'équipe**

- L'appropriation d'une triade « bien-traitante » : résident /famille/ professionnel.
- La construction du projet d'accueil.
- Le passage de la pré-admission à la rédaction du projet d'accueil personnalisé.
- Le projet de vie du résident.



**LE + DU GRIEPS**

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



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



**VOIR AUSSI...**

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

## Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé

Optimiser la sortie d'hospitalisation des patients âgés et éviter les réhospitalisations précoces.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Connaître les enjeux d'une sortie d'hospitalisation optimisée**

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

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

- La définition du processus et son adéquation au profil des patients.
- L'analyse des parcours de sortie d'hospitalisation dans les services.
- L'optimisation des parcours en adéquation avec les dispositions structurelles.
- L'organisation de la sortie : qualité, sécurité et gestion des risques.

**Mettre en place un processus de préparation de la sortie d'hospitalisation**

- L'intégration du processus de sortie

d'hospitalisation dans le projet institutionnel.

- Le projet de sortie d'hospitalisation : projet de soin et devenir.
- La mise en place d'outils de sortie d'hospitalisation : AINEES, *check-list* (HAS), lettre de liaison.
- L'organisation de la sortie d'hospitalisation et le travail en pluridisciplinarité.
- La coordination du processus.
- L'identification des partenaires territoriaux et la collaboration avec les professionnels de ville.



**LE + DU GRIEPS**

La formation s'adresse à tous les services hospitaliers accueillant des personnes âgées. Elle permet aux participants d'élaborer le processus de sortie d'hospitalisation. À l'issue de la formation, un plan d'actions permet la mise en œuvre avec des axes d'améliorations spécifiques.



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



**VOIR AUSSI...**

Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir ..... p 109  
Code : ECSPA20F



## Urgence en EHPAD

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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

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

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

**l'urgence vitale**

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

**Reconnaître une situation d'urgence et transmettre les informations**

- Le repérage des signes de gravité :
  - les grandes fonctions vitales : rappel des signes vitaux,

- les principaux signes de gravité.

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

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

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



### LE + DU GRIEPS

La formation est réalisée sur la base de vignettes cliniques. Chaque participant, en fonction de ses compétences, sera amené à exercer son raisonnement clinique dans la compréhension de la situation, dans la recherche d'informations complémentaires et dans le choix de la conduite à tenir.



### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier, aide-soignant.  
Lyon du 04 au 05/11/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

IOA : approfondissement de l'accueil des personnes âgées...  
[www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : ECSPA02C

## Professionnels du domicile : accompagner les personnes âgées

D

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Réactualiser ses connaissances sur le vieillissement**

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

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

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

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

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

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

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

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

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

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

Exercer la fonction de coordinateur en EHPAD ou en SSIAD.

## PRÉREQUIS :

**Au niveau du participant : être en possession d'un diplôme d'IDE.**

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

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



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

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



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

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

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

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



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

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



### Savoir encadrer et manager au quotidien

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

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

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



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

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



### Contribuer à l'évaluation des risques gérontologiques

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

### Savoir pratiquer des entretiens

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

### Mettre en œuvre le projet personnalisé

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



## LE + DU GRIEPS

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



## INTER/INTRA

Coordinateur en EHPAD ou SSIAD ou amené à le devenir.  
Lyon du 03 au 04/06/2024,  
du 09 au 10/09/2024 et  
du 04 au 05/11/2024  
6 jours + 14h (e-learning),  
2 550 €



## RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

**Khadra BENCHARIF**  
Médecin gériatre.



## VOIR AUSSI...

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





## CLINIQUE POUR LA PERSONNE ÂGÉE

**Notre approche sur la santé des personnes âgées est appelée à changer, pour répondre à la fois aux besoins de patients vieillissants de plus en plus nombreux, aux thérapeutiques nouvelles mais aussi au visage d'une société qui verra le nombre de ses anciens augmenter.**

**Cet état de fragilité, qui peut être induit par de multiples facteurs, dont la maladie, nécessite d'être évalué et son expression doit être prise en charge, afin de prévenir les risques de perte d'autonomie et d'hospitalisation.**

Il s'agira de cibler les facteurs de risque amenant au déclin fonctionnel, psychologique et cognitif, prévoir les mesures adaptées pour accompagner le « vieillir en santé » ; le patient âgé doit devenir acteur de son parcours de soin mais aussi de son parcours de vie.

La bonne connaissance des recommandations, l'organisation des soins et l'acquisition des réflexes gériatriques permettront ainsi le développement d'une véritable expertise des soignants mais également des aidants.

# Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)

Intégrer l'EGS au projet personnalisé de soins de la personne âgée.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Repérer et comprendre les enjeux de l'EGS**

- L'EGS : définition, objectifs, principes et enjeux.
- Les concepts de santé et qualité de vie.
- Les domaines d'évaluation de l'EGS.
- Le projet personnalisé de soins, de vie et de santé : principes fondamentaux.
- L'évaluation du contexte de vie.
- La place et la responsabilité de l'infirmier dans le projet de soins.
- L'intégration du proche aidant dans le projet personnalisé.
- Les niveaux d'implication et le risque d'épuisement.

**Identifier les situations à risque**

- La fragilité : repérage et évaluation.
- La perte d'autonomie et l'évaluation fonctionnelle : repérage et évaluation

ADL, IADL, AGGIR.

- Les déficiences sensorielles (malvoyance et troubles auditifs) : repérage et évaluation.
- Les différents niveaux de l'EGS.
- L'évaluation de l'environnement et des ressources socioéconomiques.

**Évaluer les fonctions cognitives et les symptômes psychocomportementaux**

- Les tests d'évaluation des fonctions cognitives (MMSE, test de l'horloge, les mots de DUBOIS).
- L'évaluation des troubles du comportement (NPI, NPI-ES) et leur retentissement sur le personnel soignant et l'entourage.

**Dépister précocement les risques gériatriques, les évaluer et les prévenir**

- Le risque de dénutrition et son évaluation : poids, IMC, MNA, échelle de

Blandford.

- Le risque de chute : test GET UP and GO, vitesse de marche, station unipodale.
- Le risque de dépression : mini GDS, GDS, échelle de Cornell.
- Le risque iatrogénique médicamenteux.
- Le risque d'escarre, son évaluation et la stratégie de prévention.
- La douleur : évaluation et suivi.
- L'incontinence sphinctérienne.

**Analyser les pratiques de mise en œuvre et d'exploitation de l'EGS**

- La pratique de l'EGS.
- L'intégration des résultats de l'EGS dans les projets personnalisés.
- Les difficultés et les freins.
- L'élaboration d'un plan d'actions de développement des pratiques pluri-disciplinaires.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender la mise en application pratique des outils d'évaluation. Elle se développe autour de l'analyse des pratiques et de la réalisation d'un plan d'actions d'amélioration des pratiques individuelles et/ou collectives. La formation présentielle peut être complétée, en option, par une formation e-learning sur : dénutrition, chutes, dépression.



## INTER/INTRA

Médecin, cadre de santé, infirmier, aide-soignant...  
Lyon du 17 au 18/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Khadra BENCHARIF**  
Médecin gériatre.



## VOIR AUSSI...

Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir .....p 109  
**Code : ECSPA04A**

# Pathologies de la personne âgée vivant en établissement

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Actualiser ses connaissances en gérontologie et sur les spécificités des personnes âgées malades**

- Le vieillissement : définition et types (réussi, fragile et pathologique).
- Les effets du vieillissement physiologique sur l'organisme.
- Les effets cliniques du vieillissement sur l'organisme.
- L'évolution de la vulnérabilité des personnes âgées en cas de maladie chronique.
- L'évaluation gérontologique.

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

- L'insuffisance cardiaque : définition, symptômes et traitement.
- Le repérage des signes d'aggravation.
- La conduite à tenir face à une dyspnée.

- La surveillance d'un résident insuffisant cardiaque : signes d'alerte.
- Le retentissement de l'insuffisance cardiaque sur les activités de la vie quotidienne.
- Les attentes du résident, ses motivations au changement.
- La capacité du résident à adapter son mode de vie, les freins à une prise en charge efficace (psychologiques et sociaux).
- L'information et l'éducation thérapeutique du résident.

**Définir et déterminer l'accompagnement d'un résident souffrant d'une BPCO**

- L'insuffisance pulmonaire chronique : définition, symptômes et traitements.
- La BPCO et les comorbidités : double surveillance.
- La réhabilitation respiratoire : option ou

projet thérapeutique ?

- Le maintien de l'autonomie et la prévention de la dépendance.
  - L'éducation thérapeutique résident/soignant : double expertise.
- Adapter le mode de prise en soin auprès d'un résident insuffisant rénal chronique**
- L'insuffisance rénale chronique : définition, symptômes et traitements.
  - Les mesures soignantes dans la gestion de la vie quotidienne.
  - Les signes d'alerte et de décompensation.
  - Les problèmes du quotidien posés par sa maladie en tenant compte de ses capacités préservées.
  - La dialyse : points de vigilance (troubles cognitifs, risque infectieux...).
  - L'éducation thérapeutique.



## LE + DU GRIEPS

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



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

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

## Acquérir des fondamentaux dans l'approche du vieillissement.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### MODULE 1 : Les enjeux du vieillissement

##### Comprendre les enjeux du vieillissement

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

#### MODULE 2 : La bientraitance

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

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

#### MODULE 3 : La nutrition

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

- Les besoins alimentaires de la personne âgée : besoins de base, situations

particulières (maladie et convalescence).

- Le risque et les conséquences de la dénutrition de la personne âgée : prévention et repérage.
- Les mesures environnementales.
- Le plaisir de manger.
- L'hygiène buccodentaire.
- L'alimentation et la maladie d'Alzheimer.

#### MODULE 4 : La personne âgée et le risque de chute

##### Prévenir le risque de chute

- Le risque de chute grave et ses conséquences.
- Les facteurs prédisposants, les facteurs déclenchants.
- Le syndrome post-chute.
- Les moyens de prévention des chutes.
- Les contentions et les chutes.
- L'aménagement de l'environnement et la domotique dans la prévention des chutes.

#### MODULE 5 : La personne âgée, la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées

##### Enrichir ses connaissances sur la maladie d'Alzheimer pour mieux prendre soin de la personne malade

- Le syndrome démentiel : définition, symptômes et différents types.
- Les troubles psychologiques et comportementaux.
- L'approche par les thérapies non-médicamenteuses.
- Les attitudes de soins et de communication en pratique.

#### MODULE 6 : La dépression de la personne âgée et le risque suicidaire

##### Comprendre la dépression du sujet âgé et prévenir le risque suicidaire

- La dépression de la personne âgée : spécificités et caractéristiques.
- L'épidémiologie et prévalence de la dépression du sujet âgé.
- Le risque suicidaire chez la personne âgée dépressive.
- L'accompagnement de la personne âgée dépressive.

#### MODULE 7 : La personne âgée et les médicaments

##### Prévenir le risque iatrogène médicamenteux

- La iatrogénie médicamenteuse : définition et prévalence.
- Les risques liés à la iatrogénie médicamenteuse.
- La prévention du risque iatrogène.
- Le bon usage des médicaments pour la personne âgée.

#### MODULE 8 : Le projet de vie

##### Savoir s'inscrire dans le projet de vie de la personne âgée

- Le projet de vie : définition, mention légale.
- Le soignant partenaire de l'élaboration du projet de vie.
- Le soignant référent : définition, rôle et obligation.
- La personne âgée partenaire de son projet de vie.



#### LE + DU GRIEPS

La formation se veut largement axée sur l'expérience concrète vécue sur le terrain, en établissement ou à domicile. Les apports théoriques nombreux s'appuient sur des travaux scientifiques et sur des cas cliniques, jeux de rôles et mises en situations. Des supports vidéos sont également proposés.



#### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



#### VOIR AUSSI...

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

Code : ECSPA15B



# Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée

Repérer le syndrome de fragilité chez la personne âgée et savoir le prendre en charge.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Remobiliser les connaissances sur le vieillissement**

- La compréhension de la vieillesse.
- Les différents type de vieillissement (normal, usuel, pathologique) : définitions et spécificités.
- L'autonomie, le risque de perte d'autonomie et la dépendance.
- L'évaluation fonctionnelle.

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

- La pré-fragilité : définition, caractéristiques.

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

**Maîtriser les moyens de dépistage de la fragilité**

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

**Prendre en soins une personne âgée fragile**

- La construction pluriprofessionnelle d'un plan personnalisé de soin.
- La mobilisation des équipes et des filières gériatriques afin de prévenir le risque de perte d'autonomie (ANESM 2016).
- La mobilisation des soins de proximité pour optimiser la prise en charge dans une logique de parcours (HAS 2014, retour d'expérience PAERPA).
- L'indication de l'hospitalisation et de l'Hospitalisation À Domicile (HAD) dans la prise en charge de la fragilité.



## LE + DU GRIEPS

La formation apporte les connaissances nécessaires au dépistage de la fragilité de la personne âgée. Elle s'articule autour de l'étude de cas concrets afin d'apporter les modalités pratiques de repérage mais aussi les moyens d'une prise en soins adaptée.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 108

Code : ECSPA01F

# Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention

Prévenir le risque de perte d'autonomie avec des outils adaptés et maîtrisés.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Approfondir les connaissances sur le vieillissement de la personne âgée**

- Le vieillissement normal, usuel, pathologique.
- Le concept de fragilité du sujet âgé.
- L'état fonctionnel des personnes âgées : autonomie, dépendance, handicap.
- L'autonomie et la capacité d'accomplir ce que l'on a décidé, la liberté de choisir, de s'autodéterminer.
- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne (statut fonctionnel) : grille AGGIR, grilles ADL et IADL, mise en œuvre d'un plan de maintien de l'autonomie.
- L'évaluation du risque de déclin fonctionnel.
- L'analyse des capacités préservées.

**Mettre en œuvre des stratégies interventionnelles d'autonomisation**

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

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

- L'identification des nouveaux défis de la gérontologie (focus sur le domicile).
- La découverte des solutions techniques et innovantes destinées aux personnes âgées.
- Les apports des aides techniques dans le maintien de l'autonomie.
- L'importance d'une bonne installation pour lutter contre la perte d'autonomie.
- L'approche capacitaire : soin, toilette, alimentation, transferts, loisirs.
- Le laisser faire : approche Montessori.
- L'activité physique et le maintien de l'autonomie.

**S'approprier le concept d'autonomisation dans les troubles neurocognitifs majeurs**

- La régulation de l'espace temps : repérage dans le temps et rétablissement du rythme circadien.

- Les méthodes de communication verbales et non verbales.
- La dépendance évitable et non évitable.
- La méthode de validation.
- La réappropriation des gestes du quotidien.

**Analyser des pratiques professionnelles dans la prévention de la perte d'autonomie**

- L'acquisition des réflexes gérontologiques dans la prise en charge quotidienne des personnes âgées.
- L'organisation des interventions auprès des personnes âgées : planification et déroulement des actions.
- L'implication des équipes pluridisciplinaire et des aidants dans la prévention de la perte d'autonomie.
- L'implication des familles et aidants dans le maintien de l'autonomie.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions de développement de la prévention de la dépendance.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

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

Code : ECSPA01G

## Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin

Connaître et comprendre les effets du vieillissement pour mieux accompagner.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre le processus de vieillissement normal et pathologique**

- La représentation de la vieillesse et de la personne âgée dans notre société.
- Le vieillissement cognitif et psychique.
- Le vieillissement normal et pathologique.
- Le vieillissement réussi.
- Le vieillissement dans l'avenir.
- La sociologie et la démographie.

**Connaître les conséquences du vieillissement**

- La fragilité de la personne âgée.
- Les caractéristiques de la maladie de la personne âgée.
- L'expression des symptômes spécifiques aux personnes âgées.
- Le patient gériatrique.

- L'autonomie fonctionnelle et son importance.

**Savoir différencier les grands syndromes cognitivocomportementaux**

- Les troubles neurocognitifs majeurs.
- Les troubles cognitifs et troubles du comportement associés.
- L'organisation des soins et de l'accompagnement au quotidien.
- Le syndrome confusionnel.
- Le syndrome dépressif et le risque suicidaire : particularités.

**Clarifier et savoir aborder les problématiques de vie spécifiques**

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

confiance, les directives anticipées.

- La sexualité et la vie intime en institution.

**Développer une approche relationnelle adaptée à la personne âgée**

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

**Développer son positionnement dans son savoir-être et savoir-faire**

- Le sens du soin en gérontologie, le concept du *Care*.
- Le raisonnement éthique du « prendre soin ».
- Le travail en équipe pluridisciplinaire.
- Le positionnement des professionnels et la bientraitance.



### LE + DU GRIEPS

La formation propose des mises en situation des participants par l'utilisation d'outils de simulation du vieillissement ; ce qui permet de prendre conscience des effets du vieillissement et de leur impact. La formation se concrétise par la réalisation d'un plan d'actions d'amélioration.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 06 au 07/06/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Khadra BENCHARIF**  
Médecin Gériatre.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et SSIAD ...p 95  
Code : ECSPA01A

## Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement

Adapter l'accompagnement et la prise en charge des personnes handicapées vieillissantes.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Remobiliser les connaissances sur le vieillissement « normal » et le vieillissement avec handicap**

- Le vieillissement.
- Le handicap.
- Le polyhandicap.
- L'autonomie et la dépendance.

**Comprendre le vieillissement chez la personne en situation de handicap**

- Les personnes handicapées vieillissantes.
- L'identification de l'amorce du processus du vieillissement.
- Le vieillissement pathologique.
- Les aspects physiques et cognitifs du vieillissement.
- Le vieillissement des personnes avec une déficience intellectuelle.

**Prendre conscience des risques accrus de maltraitance dans l'accompagnement**

- Les négligences et insuffisances dans

l'accompagnement au quotidien.

- Les dysfonctionnements dans l'organisation.
- Le non-respect des droits des personnes.
- Le droit à la citoyenneté.
- Les risques relatifs au management.

**Adapter les modalités institutionnelles d'organisation de l'accompagnement**

- La typologie des réponses actuelles et les problématiques associées.
- Les stratégies liées au projet d'établissement : maintien ou réorientation.
- Le projet personnalisé.
- Les partenariats à développer.
- L'émergence de dispositifs intermédiaires.

**Adapter les modalités d'accompagnement auprès de la personne**

- L'adaptation de l'accompagnement et des activités au quotidien.
- La nouvelle place des soins.

- La retraite et le projet éducatif adapté.

- Les axes de préconisation de la HAS.
- La fin de vie et le deuil.
- Les mesures spécifiques pour accompagner la fin de vie.

**Identifier la place et le rôle des familles**

- Le vieillissement de la personne handicapée auprès de familles vieillissantes.
- Le vieillissement des parents avec un enfant devenu handicapé.

**Identifier les impacts de l'accompagnement de personnes handicapées vieillissantes sur les professionnels**

- La prévention de l'épuisement.
- Le changement de sens dans l'intervention éducative.
- La place croissante des personnels de soin.
- La gestion des départs et les renoncements.



### LE + DU GRIEPS

La formation aborde également la notion de parcours de la personne handicapée, en partant de ses besoins et en visant à mieux coordonner les intervenants en ville, à l'hôpital, ou dans le médicosocial afin d'éviter les ruptures.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Lyon du 19 au 20/09/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Khadra BENCHARIF**  
Médecin gériatre.



### VOIR AUSSI...

Handicap : les fondamentaux .....p 115  
Code : ECSHA01C

## Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées

Connaître les caractéristiques du trouble neurocognitif majeur pour prévenir et gérer.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre le parcours de la personne dans sa maladie**

- La maladie d'Alzheimer et les pathologies apparentées : descriptif et évolution.
- L'approche clinique.
- L'impact de la maladie sur son environnement relationnel.
- La particularité des patients jeunes.

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

- L'accompagnement dans la gestion des troubles psychocomportementaux.
- L'observation et l'analyse de la situation.
- Les interactions avec l'environnement.
- Le refus de soins.
- L'analyse et l'évaluation des troubles psychocomportementaux (NPI-ES).
- Les troubles du comportement alimentaire.

taire.

- Les troubles du sommeil.

**Développer son savoir-être et savoir-faire pour prendre soin de la personne**

- Les attitudes aidantes.
- Les techniques « flash » de gestion des troubles du comportement aigus.
- L'identification des capacités préservées.
- Les thérapies non-médicamenteuses.
- Le développement du potentiel relationnel par les approches psychosociales.
- La vie émotionnelle des patients et l'approche relationnelle.
- La méthode de validation.
- Les effets psychologiques et physiques de la contention.

**Savoir prévenir les troubles psychocomportementaux**

- L'adaptation de l'environnement.

- L'aménagement de l'espace.
- L'organisation du travail en équipe.
- Le projet de vie personnalisé de la personne et le projet de soins.
- L'histoire de vie de la personne et de sa maladie.
- Les activités individuelles et collectives.

**Développer un partenariat avec les proches**

- L'impact d'une maladie neurologique sur l'entourage.
- La prévention de l'épuisement des proches.
- L'association des proches au plan d'aide.
- Les informations et la communication avec les proches.
- La formation des aidants et leur soutien.
- Les structures de répit.



### LE + DU GRIEPS

La formation permet aux participants d'analyser leurs pratiques et d'élaborer des axes de développement individuels et collectifs dans la prise en charge de ces patients. L'impact de la formation pourra être mesuré directement auprès des patients par une diminution des troubles psychocomportementaux grâce aux réponses apportées par l'environnement.



### INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant auprès de personnes âgées.  
Lyon du 06 au 07/06/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Léa BERBÉROVA**  
Psychologue, Gérontologue.



### VOIR AUSSI...

Animations en EHPAD : enjeux et besoins ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECSPA03A**

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

Intégrer les TNM dans la prise en soin des personnes atteintes de maladies neurodégénératives.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Actualiser ses connaissances sur les maladies neurodégénératives et les troubles psychocomportementaux**

- Les maladies neurodégénératives.
- Les troubles du comportement et les troubles psychotiques.
- Les troubles perturbateurs, les troubles non perturbateurs.
- Le plan national des pathologies neurodégénératives.
- Les recommandations : HAS, SFGG.

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

- Les TNM intégrées aux projets de soins et de vie.
- Les enjeux des TNM.
- L'implication multiprofessionnelle des interventions non-médicamenteuses.
- La qualité de l'environnement.
- La reconnaissance des capacités

préservées, des désirs, des centres d'intérêts de la personne.

**S'approprier les techniques de soins non-médicamenteuses**

- Les TNM et le référentiel d'évaluation des ESSMS 2022 : intégration au projet d'établissement.
- Les attitudes de communication.
- Les principes de base.
- La simplification des messages.
- La personnalisation des thérapies non-médicamenteuses : thérapie idoïne.
- Les attitudes de soins.
- La prise en compte des habitudes de vie.
- L'aide « à faire soi-même ».
- L'organisation des soins et l'instauration d'une « routine » rassurante.
- Le questionnement face aux troubles du comportement.

**Connaître les différents types de TNM et savoir les proposer**

- Les interventions portant sur les activités de la vie quotidienne, la cognition, l'activité motrice, sur les fonctions de communication, sur le comportement.
- Le choix des interventions.
- Les interventions en présence d'un risque de chute et en cas de dénutrition.
- Les interventions face aux difficultés à canaliser l'attention.
- Les interventions en fonction d'une communication verbale ou non-verbale.
- La validation, la thérapie par reminiscence, les ateliers cognitifs, les ateliers Montessori.
- La stimulation sensorielle, le Snøezelen, l'art-thérapie, la musicothérapie.
- L'implication des aidants.

**Évaluer et suivre la prise en soin non-médicamenteuse**

- Le suivi des TNM.
- L'évaluation des thérapies mises en place.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin ..... p 100  
**Code : ECSPA08E**

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

Analyser l'intérêt et la place du jeu dans l'accompagnement de la personne âgée atteinte d'Alzheimer.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Savoir observer son public**

- L'observation : outil essentiel du professionnel.
- Le repérage des potentialités et des compétences de chaque personne pour un « mieux être ».
- La valorisation, le développement et l'entretien des capacités.
- La prise en compte de l'histoire de vie de la personne.

**Examiner et identifier l'activité ludique**

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

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

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

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

- Le projet d'animation : décision concertée.

**Concevoir et animer des ateliers simples**

- Les activités autour de jeux de sociétés simples.
- Les ateliers « mémoire ».
- Les ateliers autour des sens.
- Les activités d'expression corporelle.

**Créer et inventer ses propres animations ludiques**

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



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une des spécificités propres à chacun : spontanéité et plaisir de retrouver un élan ludique. Principalement axée sur de la mise en pratique, cette formation veut puiser dans la créativité et l'esprit d'initiative de chacun pour transférer ce mieux-être auprès des patients. Le jeu rime avec pédagogie active : cette formation développe un ensemble de méthodologies ludiques actives, pour mieux apprendre, comprendre et, par la suite, retranscrire.



## INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant auprès des personnes âgées.  
Lyon du 21 au 22/11/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Ludovic MISURA**  
Ludologue.



## VOIR AUSSI...

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

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

N

Pratiquer en toute sécurité des soins de bien-être par le toucher relationnel.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Réactiver ses connaissances sur le vieillissement et le handicap**

- Les types de vieillissement, ses effets.
- La vulnérabilité et la fragilité de la personne âgée.
- Les personnes en situation de handicap.
- Le schéma corporel, l'image de soi, l'estime de soi.
- L'apparition des troubles cognitifs et des troubles psychocomportementaux.
- L'autonomie, sa perte et la dépendance.
- L'accompagnement de fin de vie.

**Identifier les besoins des personnes en lien avec les pratiques psychocorporelles**

- Les besoins des personnes âgées et/ou en situation de handicap.
- Le besoin de contact et de détente.
- Le besoin d'attention, de bien-être, de confort et de sécurité.
- Le toucher comme support du lien et de la relation.

**Connaître les concepts permettant d'éclairer les pratiques psychocorporelles**

- La question de son rapport au toucher.
- La disponibilité à l'autre : spécificités.
- Le toucher, base du soin : respect.
- L'adaptabilité et l'accueil inconditionnel.
- Le respect, la pudeur, la dignité, l'intimité, la proxémie et la juste distance.
- Les mécanismes de défense.

**Identifier la posture et le positionnement adaptés à la pratique du toucher**

- La mise en condition du praticien.
- L'approche et la qualité du premier contact.
- La relation de confiance.
- L'incidence de la voix, du regard, de la proximité, du rythme, des mouvements...
- La prise en compte des messages corporels dans le « donner » et le « recevoir ».
- La réceptivité des personnes.
- L'équilibre postural lors d'un massage.

**Identifier les bienfaits physiques et**

**psychiques du toucher auprès des personnes âgées et/ou handicapées**

- L'état de détente globale et de relaxation profonde, le sentiment de bien-être.
- Le soulagement des tensions.
- La baisse de l'anxiété, l'action bénéfique sur l'agitation, le sommeil.
- La dissipation de maux.
- L'amélioration de la motricité.
- Le soulagement et les moments de répit.
- La stimulation du système physiologique.
- L'impact positif sur l'entourage et sur les personnels des établissements.
- Les contre-indications.

**S'exercer aux gestes pratiques par l'expérimentation du « donner-recevoir »**

- L'installation : gestes et postures.
- Les techniques d'apaisement.
- La qualité des gestes de massage.
- Le massage de confort des différentes zones corporelles (indications et limites).
- L'importance du débriefing.



## LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur de nombreuses mises en pratiques de massage bien-être où chacun pourra expérimenter le « donner » et le « recevoir » et ainsi valoriser ses apprentissages. Elle est animée par une professionnelle de santé qui pratique régulièrement le toucher relationnel auprès de personnes âgées, notamment au sein d'EHPAD.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et socioéducatif en EHPAD, FAM...  
Lyon du 14 au 16/10/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

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



## VOIR AUSSI...

Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement .....p 100  
Code : RECRS06H

ZOOM  
SUR...

# ODETTE LAFLEUR



La conférence spectacle :  
se former autrement



La **conférence spectacle** est une forme de spectacle alliant théâtre et débat. Elle recherche très souvent des éléments de compréhension au sein du public tout en développant l'esprit analytique des spectateurs. Elle est suivie la plupart du temps d'ateliers débats afin d'approfondir le sujet.

C'est ce que nous vous proposons avec **Odette Lafleur, Anne De Peufelhoux** de son vrai nom. Odette nous permet à travers la conférence spectacle, d'aborder des thématiques très sensibles, comme la maladie d'Alzheimer et la mort, sous un angle nouveau empreint de beaucoup d'humour et d'humanité. La représentation d'Odette Lafleur est un reflet émouvant de la réalité soignante mais aidante également.

Notre formation, **Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : Homo Alzheimer** est disponible sur [www.griepts.fr](http://www.griepts.fr) sur demande en Intra.



## Troubles psychiques de la personne âgée

Développer des modalités de soins adaptées à la psychopathologie de la personne âgée.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Remobiliser les connaissances sur le vieillissement**

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

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

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

- Le syndrome démentiel et les symptômes psychocomportementaux.

**Comprendre et prendre en charge les troubles anxieux**

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

**Faire face aux troubles de la personnalité et aux troubles psychotiques**

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

**Aider la personne âgée souffrant de troubles de l'humeur**

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

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

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



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet aux participants de mieux comprendre et appréhender une personne âgée souffrant d'un trouble psychique, quel qu'il soit.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Maladie d'Alzheimer : comprendre, reconnaître et gérer (e-learning)..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : ECSPA01D

## Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

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

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

**Savoir repérer et évaluer les troubles de l'humeur de la personne âgée**

- Le repérage de la dépression.
- Les facteurs de risque.
- Les signes d'alerte d'apparition récente.
- L'évaluation de l'humeur.

- La transmission écrite des observations.

**Savoir repérer et évaluer le risque suicidaire**

- Les idées reçues et les préjugés.
- L'évaluation du risque suicidaire.
- La plainte suicidaire.
- L'urgence et de la dangerosité.

**Connaître les traitements**

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

- La limitation des facteurs de risque.

**Repérer et prendre en charge le syndrome de glissement**

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



A DISTANCE

**Soutenir les apprentissages**

- Le renforcement et l'approfondissement des connaissances : modules e-learning.



### LE + DU GRIEPS

Le repérage et la prise en charge de la dépression et du risque suicidaire chez le sujet âgé sont des axes de santé publique prioritaires. La formation permet aux participants de mettre en œuvre des actions pour développer le repérage et améliorer la prise en charge de la dépression de la personne âgée, mais aussi de développer des actions de prévention du suicide. Cette formation est enrichie par des modules e-learning.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 20 au 21/06/2024  
2 jours + 2h30 (e-learning),  
760 €



### INTERVENANT

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



### VOIR AUSSI...

Droits des personnes âgées en institution .....p 112  
Code : ECSPA09A

## Hypnose en gériatrie

Intégrer l'hypnose et les Techniques d'Activation de Conscience dans la prise en charge du patient âgé.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Connaître l'histoire et les évolutions de l'hypnose

- L'historique de l'hypnose.
- L'évolution des pratiques en accord avec les données actuelles des neurosciences.
- La modernisation de la pratique de l'hypnose vers les Techniques d'Activation de Conscience (TAC).

#### Découvrir l'hypnose et les Techniques d'Activation de Conscience (TAC) : outils thérapeutiques complémentaires

- Les indications et la place des techniques dans la prise en charge et les soins du patient âgé.

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

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

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

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

#### Améliorer la qualité du soin et optimiser la relation soignant/soigné

- L'apprentissage au patient de techniques d'auto-activation pour le rendre acteur des soins.
- L'apprentissage au soignant de techniques d'auto-activation pour optimiser sa qualité de vie professionnelle.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation est proposée par des soignants ayant une expérience hospitalière, formés à l'hypnose Ericksonienne puis aux Techniques d'Activation de Conscience (TAC), dans le cadre de diplômes universitaires reconnus. Les enseignements théoriques s'appuient sur les travaux neuroscientifiques validés. L'hypnose et les TAC sont des outils thérapeutiques complémentaires indispensables dans la prise en charge des patients âgés. L'amélioration de la prise en charge des patients, de la formation de soignants et de leur bien-être professionnel sont des priorités de santé publique. Nous proposons un enseignement dynamique basé sur des cas cliniques, des exercices en groupe et/ou en binôme, adaptés aux spécificités professionnelles des participants. À l'heure actuelle, la multiplication de formations réalisées par des professionnels non-soignants, sans diplôme reconnu, nous conduit à renforcer le cadre déontologique et éthique de notre enseignement.



### INTER/INTRA

Tout soignant en gérontologie.  
Paris du 06 au 07/06/2024  
2 jours, 750 €



### INTERVENANT

**Aurore BURLAUD**  
Gériatre, Praticienne en Hypnose et Techniques d'Activation de Conscience.



### VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) :  
les fondamentaux ..... p 101  
**Code : ECSPA07C**

## Éducation thérapeutique du patient âgé

Initier un programme ETP adapté aux personnes âgées.

### PRÉREQUIS :

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

#### Comprendre la philosophie de l'ETP

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

#### Réfléchir et s'interroger sur le contexte économique, social, psychosocial et politique de la personne âgée

- Les représentations de la vieillesse et le contexte économique, social et politique.
- La sémantique positive.

#### Savoir proposer et réaliser une ETP âgé

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

- Les aidants.
- Les situations qui nécessitent plus d'attention.
- La structuration d'un programme d'ETP âgé dans le champ des maladies chroniques.
- La communication avec le patient et son entourage dans les pathologies neuro-dégénératives cognitives.
- La prise en charge des maladies d'Alzheimer et troubles apparentés en ETP : programme d'ETP « ÉTAPE », construction d'un programme d'ETP, méthodologie, enjeux, objectifs, évaluations, exigences administratives, exemples de programmes d'ETP âgé dans le dispositif PAERPA, programme « PAF ».

#### S'autoévaluer dans les techniques de

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

- Les ateliers de simulation d'entretiens lors du diagnostic éducatif.
- Les ateliers de simulation d'une séance d'ETP individuelle avec l'aidant.
- La présentation d'un projet de programme d'ETP âgé.



#### Consolider les compétences développées en présentiel

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



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

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



### VOIR AUSSI...

Diabète de la personne âgée : initiation ..... p 161  
**Code : ECTET03E**

# Chutes des personnes âgées : prévention des accidents

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Savoir reconnaître le risque de chutes chez les personnes âgées**

- La prévalence des chutes.
- Le vieillissement et ses conséquences.
- Les facteurs intrinsèques.
- Les facteurs extrinsèques comportementaux ou environnementaux.
- Les troubles neurodégénératifs, Parkinson.
- Les troubles podologiques et leur influence sur l'équilibre debout et la marche.

**Connaître les conséquences des chutes chez les personnes âgées**

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

contentions.

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

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

**Prendre en charge les personnes faisant des chutes à répétition**

- La définition des chutes répétées, les facteurs prédisposants.
- La recherche des facteurs précipitants.
- La recherche des signes de gravité.
- Le bilan à réaliser.

**Développer une démarche de prévention des chutes**

- L'évaluation des personnes âgées à risque.

- Le projet personnalisé.
- L'éducation de la personne âgée, des aidants familiaux.
- L'apprentissage du relever du sol.
- La mise en place d'activités visant à renforcer l'équilibre.

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

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



**Soutenir les apprentissages**

- Le renforcement et l'approfondissement des connaissances (e-learning).



## LE + DU GRIEPS

La formation apporte des connaissances sur les leviers de prévention des chutes chez les personnes âgées et des outils permettant le développement des pratiques. Elle s'organise autour d'apports théoriques et d'ateliers pratiques de simulations. À l'issue de la formation, les participants seront en capacité de mettre en œuvre un plan d'actions d'amélioration des pratiques. Cette formation est enrichie de modules de formation e-learning.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 04 au 05/11/2024  
2 jours + 1,25 h (e-learning),  
720 €



## INTERVENANT

**Choukri BOUBAKRI**  
Médecin gériatre, Responsable  
d'Équipes Mobiles Gériatriques  
et HDJ.



## VOIR AUSSI...

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

# Activités physiques de la personne âgée

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

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Identifier les avantages de l'activité physique auprès des personnes âgées**

- Les mécanismes intrinsèques et extrinsèques du vieillissement.
- Les 3 profils de vieillissement.
- L'activité physique et l'espérance de vie.
- Le vieillissement et l'activité physique.
- Le cas des personnes atteintes de maladies neurodégénératives, des personnes présentant des polyopathologies.
- Les précautions à prendre.

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

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

- Le jeu comme support de l'intervention.
- Les principes de la physiologie et de la psychologie de l'effort auprès d'une personne âgée.
- Le cadre et la réglementation des activités physiques.
- L'intérêt de la prescription médicale.

**Expérimenter l'animation d'une activité physique santé auprès de personnes âgées**

- Les mises en pratique d'ateliers.
- Le partage du vécu expérimental.
- Le choix du média : psychomotricité, jeux collectifs, marche, vélo, eau, assouplissements, déplacement dans l'espace, respiration, équilibre et prévention des chutes, motricité fine...
- La posture pédagogique et thérapeutique du professionnel.

• La création d'une fiche-projet par atelier.  
**Identifier et comprendre les processus interactionnels lors de la pratique d'une activité physique**

- Le groupe et l'activité, supports thérapeutiques : aire transitionnelle d'expérience, co-étayage, proxémie, périmètre de vie, interactions, coopération, plaisir partagé...
- La communication adaptée auprès des personnes présentant des troubles cognitifs.
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques.
- L'accompagnement individualisé et/ou groupal.
- L'éthique de l'intervention soignante.



## LE + DU GRIEPS

Au-delà des apports cognitifs, la formation s'appuie surtout sur l'expérimentation d'exercices et/ou de séances créés par les participants et/ou le formateur. Ainsi, à l'issue de la formation, les participants pourront acquérir (ou renforcer) des compétences en matière d'animation et transférer sereinement les apports formatifs dans leur quotidien professionnel. Le partage du vécu expérimental et du plaisir associé à la pratique sont aussi des points forts de cette formation.



## INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant  
en gérontologie.  
Lyon du 22 au 24/05/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Auréli Girard**  
Masseur kinésithérapeute, titulaire  
d'un Master en Sciences de  
l'Éducation.



## VOIR AUSSI...

Activités physiques en  
santé mentale .....p 140  
**Code : ECSPA08G**

## Développer une véritable politique de prévention et de gestion du risque de chute en établissement.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### **MODULE 1: Appréhender le phénomène de chute en établissement**

#### **Acquérir les connaissances dans l'analyse du risque de chute**

- Le processus de vieillissement.
- Le repérage des fragilités.
- L'évaluation de l'autonomie fonctionnelle.
- La marche et les mécanismes de chute des sujets âgés.
- L'étiologie des chutes : analyse des facteurs précipitants.
- L'évaluation des situations et des sujets à risque : échelle d'évaluation et décryptage.
- Le retentissement des chutes : traumatique, moteur et psychologique.
- L'analyse situationnelle et individuelle dans la prévention des chutes à répétition.
- L'analyse des données relatives aux chutes dans les structures : fréquence, conséquence, pratiques de prévention...
- Les modalités de prise en charge des résidents chuteurs.
- La réflexion sur la contention comme moyen de lutte contre les chutes.
- La mise en pratique des techniques de prévention et de prise en charge des

chutes de la personne âgée en établissement.

### **MODULE 2 : Intégrer l'activité physique adaptée dans la prévention des chutes en établissement médicosocial et sanitaire**

#### **Savoir proposer des activités adaptées aux personnes âgées**

- Le vieillissement et l'activité physique, les précautions et les capacités des personnes âgées :
  - le maintien des capacités fonctionnelles (indépendance) et organiques (fonctions pulmonaire, cardiovasculaire et musculaire),
  - l'amélioration de la composition corporelle : diminution de la masse grasse, maintien de la masse musculaire et de la densité minérale osseuse.
- Les précautions à prendre : bénéfices/risques.
- Le réapprentissage des gestes et des postures.
- La maîtrise des éléments essentiels en physiologie de l'effort auprès des personnes âgées.
- L'activité physique adaptée et le risque de chute : psychomotricité, jeux collectifs, marche, eau, assouplissement,

déplacement dans l'espace, respiration, équilibre...

- L'identification et la compréhension des processus interactionnels lors de la pratique d'une activité physique.
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques.

### **MODULE 3 : Appréhender les outils d'autonomisation et l'aménagement de l'environnement**

#### **Formaliser un plan d'amélioration environnemental et technique adapté**

- Les réaménagements possibles pour un environnement sécurisé.
- L'analyse situationnelle des personnes âgées dans leur environnement : chambre et espace collectif.
- L'élaboration de stratégies évolutives dans l'appréhension de l'environnement.
- L'appropriation des aides techniques et leur base d'utilisation : analyse des capacités et évaluation des possibilités techniques.
- La réhabilitation à la marche et l'incidence sur la prise en charge psychologique des sujets âgés chuteurs.



#### **LE + DU GRIEPS**

Cette formation propose un apport de connaissances sur les chutes du sujet âgé, une réflexion sur les risques encourus par la personne âgée et une démonstration des techniques. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques. Le système modulaire permet d'aborder tous les aspects en lien avec la chute ou le risque de chute. La pluralité des intervenants permet une approche pluridisciplinaire avec un croisement des compétences



#### **INTER/INTRA**

Professionnel référent chute ou souhaitant le devenir.  
Lyon du 12 au 13/09/2024 et  
du 10 au 11/10/2024  
4 jours, 1 440 €



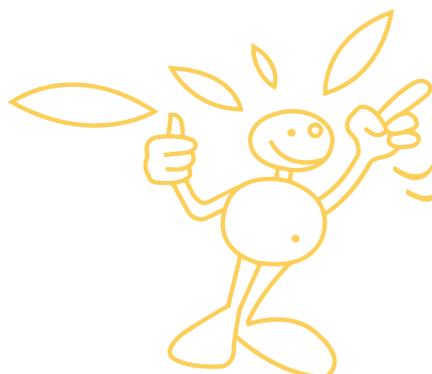
#### **INTERVENANTS**

**Aurélien GIRARD**  
Titulaire d'un Master en  
Sciences de l'Éducation, Mas-  
seur kinésithérapeute.  
**Alice LEMAIRE**  
Ergothérapeute.



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

Chutes des personnes âgées  
(e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECTRC04C**



# Alimentation et dénutrition des personnes âgées

Répondre aux besoins nutritionnels des personnes âgées et prévenir le déséquilibre nutritionnel.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Connaître le contexte de santé publique**

- Les constats de la dénutrition en France.
- Les repères du PNNS 4, Santé Publique France, SFNCM.
- La Semaine Nationale de la Dénutrition.

**Prendre conscience des modifications du statut nutritionnel dans l'avancée en âge**

- Les effets de l'âge.
- Les modifications de la prise alimentaire et les modifications métaboliques.
- La malnutrition et la dénutrition.
- Les conséquences de la dénutrition.

**Savoir mettre en place des mesures préventives de la dénutrition**

- L'hygiène buccodentaire.
- L'équilibre, la variété et l'adaptation de l'alimentation.
- La place du repas dans la prise en charge.

- Le maintien de l'activité physique.
- Savoir repérer et dépister la dénutrition**
- Le repérage des facteurs de risque.
- La courbe de poids, l'IMC.
- L'enquête alimentaire.
- L'évaluation des portions.
- Les goûts et les réticences.
- Le MNA et l'échelle de Blandford, outil de repérage des TCA.

**Connaître les critères de référence en matière de dénutrition**

- Le diagnostic de dénutrition.
- Le diagnostic étiologique.
- L'hypercatabolisme.

**Connaître les différentes prises en charge**

- Le traitement de la cause diagnostiquée et autres pathologies sous-jacentes.
- La correction des facteurs de risques.
- La prise en charge nutritionnelle orale.

- La nutrition entérale.
- Connaître et repérer les situations particulières et savoir s'adapter**
- Les troubles de la déglutition.
- La pratique au moment du repas.
- La maladie d'Alzheimer.
- Les aliments consommés debout, le « manger main ».
- Le refus alimentaire.
- Le cas de la fin de vie.
- Les régimes restrictifs.
- Les informations au résident et à la famille.



**Soutenir les apprentissages**

- L'enrichissement par 6 modules e-learning d'une durée de 2h15.



**LE + DU GRIEPS**

La formation est organisée autour d'analyse des pratiques en lien avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS, SFGG et DGS. Elle développe une pédagogie active : ateliers basés sur les fiches pratiques (l'instant du repas, l'activité physique, l'hydratation...). Cette formation est enrichie de formation en e-learning d'une durée de 2h15.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de gérontologie.  
Lyon du 19 au 20/09/2024  
2 jours + 2h15 (e-learning),  
780 €



**INTERVENANT**

**Cédric MASSOT**  
Réfèrent Plan National Nutrition  
Santé Personne Âgée.



**VOIR AUSSI...**

Prévention de la dénutrition..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECSPA13A**

# Soins buccodentaires des personnes vulnérables ou dépendantes

D

Connaître et maîtriser les techniques d'hygiène buccodentaire.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Développer et acquérir des connaissances sur le vieillissement buccodentaire**

- La cavité orale : anatomie et physiologie de la dent, fonctions de l'oralité.
- Les effets de la sénescence sur la cavité buccale : dent, muqueuse buccale, gencive, mâchoires, glandes salivaires et muscles.
- Les principales pathologies bucco-dentaires infectieuses et des glandes salivaires.
- Les lésions de la muqueuse buccale et les lésions traumatiques.
- Les conséquences des pathologies orales sur les fonctions de l'oralité.
- Les maladies buccodentaires et leurs

effets sur la santé : risque de dénutrition, risque infectieux, maladies cardiaques et respiratoires, complications liées au diabète.

**Connaître les techniques d'hygiène buccodentaire**

- Les soins oraux : brossage, soins de bouche, entretien des prothèses amovibles, soins palliatifs.
- La mise œuvre et le suivi d'un projet de soins d'hygiène orale personnalisé.
- Le vécu des personnes lors de la réalisation des soins d'hygiène.
- Les attitudes de communication lors des soins de bouche.
- Les attitudes face au refus de soin.
- L'adaptation des gestes et des attitudes.

- Les protocoles d'hygiène orale.
- L'évaluation de l'efficacité du soin et ses réajustement.
- L'inclusion des soins buccodentaires dans le projet médical d'établissement.

**Connaître les techniques pour la prévention des complications liées à l'hygiène orale**

- La difficulté des personnes vulnérables à s'inscrire dans une démarche de soin.
- La prévention des pathologies orales des personnes fragiles : bilan de santé orale d'entrée.
- L'implication des personnels soignants dans l'éducation à la santé orale.
- Les recommandations de l'UFSD.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation propose un apport de connaissances en physiopathologie en lien avec le vieillissement, une réflexion sur les risques encourus par le patient, une démonstration des techniques et un atelier de soins d'hygiène orale. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



**VOIR AUSSI...**

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité..... p 155  
**Code : ECTRC03B**

# Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir

## Prévenir la dépendance liée à l'hospitalisation.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Remobiliser les connaissances sur la fragilité de la personne âgée

- Le vieillissement normal, usuel, pathologique.
- Le concept de fragilité du sujet âgé.
- L'autonomie fonctionnelle et la dépendance.
- Les facteurs prédisposant à la dépendance.

#### S'approprier le concept de dépendance iatrogène

- La définition de la dépendance iatrogène, HAS 2017.
- La dépendance évitable, non évitable.
- Les principales causes de dépendance

iatrogène.

#### Approfondir les causes de dépendance iatrogène et les interventions

- Le syndrome d'immobilisation.
- La confusion aiguë.
- La dénutrition.
- Les chutes.
- L'incontinence urinaire.
- La iatrogénie médicamenteuse.

#### Mettre en œuvre des stratégies d'intervention et de prévention

- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne : statut fonctionnel.
- L'évaluation du risque de déclin fonctionnel et les actions de prévention.

- L'appropriation des outils d'évaluation et de prévention : EGS, « hoptital » et « aînées ».
- L'accueil à l'hôpital : hospitalisation directe versus admission en service d'urgences.
- L'adaptation organisationnelle des services hospitaliers.
- L'adaptation de l'environnement : signalétique, espace de circulation, chambres.
- La sortie d'hospitalisation : nécessaire lien avec les professionnels de ville et les réseaux territoriaux.
- L'éducation thérapeutique du patient âgé.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions de développement de la prévention de la dépendance iatrogène.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) ..... p 97  
Code : ECSPA01C

# Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée

## Prévenir la iatrogénie dans la prise en charge médicamenteuse de la personne âgée.

### PRÉREQUIS :

#### Repérage en amont de la formation des protocoles existants sur le circuit du médicament et réflexion en amont sur les erreurs médicamenteuses rencontrées.

#### Identifier les risques de iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée

- Les facteurs de risque liés à l'âge.
- Les conséquences du vieillissement sur l'action et l'administration des médicaments.
- Les particularités pharmacocinétiques et pharmacodynamiques des médicaments chez la personne âgée.
- La polypathologie et la polymédication.
- Les erreurs médicamenteuses liées aux facteurs de risques sociaux, environnementaux, à une mauvaise utilisation des médicaments et aux médicaments.

#### Connaître les recommandations de bonnes pratiques

- Le plan clinique et biologique (ANSM).
- Les principes de bonnes pratiques gériatriques : PMSA (HAS).
- L'arbre décisionnel de prescription chez la personne âgée (VIDAL 2019).

#### Savoir reconnaître les risques d'effets indésirables des principales classes thérapeutiques utilisées en gériatrie

- Les recommandations de bonnes pratiques ANSM par classe thérapeutique.
- Le programme-pilote de la HAS : améliorer la prescription de psychotropes chez le sujet âgé.
- Le programme AMI Alzheimer.

#### Identifier les différentes étapes du circuit du médicament en EHPAD

- Les principes de la dispensation et les engagements du pharmacien.
- Les médicaments détenus au sein d'un

EHPAD.

- Les règles de bonnes pratiques pour la préparation des médicaments.

#### Définir les responsabilités de l'IDE et de l'AS dans l'administration des médicaments

- Le cadre juridique.
- Les principes à respecter lors de l'administration.
- Le suivi thérapeutique : évaluation de l'efficacité et tolérance.

#### Appréhender le cadre réglementaire et les obligations de la pharmacovigilance

- La définition.
- Les obligations de déclaration.

#### Développer des axes d'amélioration dans la gestion des médicaments en EHPAD

- La gestion de la qualité et les documents relatifs au circuit du médicament.
- La grille d'autoévaluation et le plan d'actions.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des temps de partage et d'analyse des pratiques à partir des problématiques des professionnels. Une grille d'autoévaluation des pratiques, mise à la disposition des participants, permet d'élaborer un plan d'actions d'amélioration dans le cadre des recommandations des bonnes pratiques professionnelles.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Administration des médicaments : collaboration de l'aide-soignant..... p 63  
Code : QALGR02D

## Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée

Animer un atelier d'esthétique dédié aux personnes âgées.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Connaître les fondements de l'esthétique**

- L'esthétique à travers le temps.
- L'expression esthétique corporelle à travers l'art, la philosophie.
- Le corps : différents cadres de représentation.
- L'image corporelle : étapes de développement, la conscience de sa propre image corporelle.

**Identifier les principes de base de la cosmétologie**

- Les grands principes d'entretien de la peau.
- Les différents produits cosmétiques.

**Développer la qualité de la relation à la personne âgée à travers les techniques des soins esthétiques**

- La pratique du toucher-massage.
- La communication auprès de la personne âgée.

**S'exercer à la pratique des soins esthétiques**

- Les soins du visage, le déroulement des soins, le modelage.
- Les techniques de maquillage : maquillage « valorisation », « rajeunissant », colorimétrie, matériels, produits et déroulement.
- L'étude des principales couleurs et

impact des couleurs sur la psyché.

- Les grands principes des soins du cuir chevelu, le modelage du cuir chevelu.
- Les bases des soins des mains, des pieds et des ongles : techniques de coupe.
- La place de l'eau dans une dynamique de promotion de la santé.

**Intégrer la dimension esthétique dans la pratique quotidienne des soins aux personnes âgées**

- Les conséquences de la perte de l'image de soi.
- La place de l'esthétique dans les soins.
- La dimension esthétique du soin aux personnes âgées.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique propose des mises en situations et des simulations sur modèle.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 07 au 09/10/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Letitia GHERES**

Titulaire d'un DU éthique, esthétique et dignité humaine, certifiée en Psycho-socio-esthétique.



### VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses : les fondamentaux .....p 101  
**Code : ECSPA10A**

## La toilette : temps d'autonomie et de bien-être

Faire de la toilette un temps de relation privilégié revalorisant la personne âgée : le soin du soin.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Analyser ses pratiques autour de la toilette, des actes de nursing et d'hygiène**

- L'organisation des soins dans le respect de la dignité.
- L'intérêt du travail en équipe.
- L'hygiène et le bien-être.
- L'analyse de la situation de la personne âgée : analyse capacitaire, attentes et besoins.
- L'environnement comme élément-clé : préparation du lieu, de l'ambiance, du matériel propice à la détente.
- Le passage de la technicité des pratiques au bien-être des personnes âgées.

**Comprendre la place particulière de la toilette et des soins d'hygiène dans le projet de vie**

- Les grilles d'évaluation des capacités.
- Le maintien de l'autonomie : évaluation,

grille AGGIR, grille AVQ, AVQI et plan de soins.

- La restauration du schéma corporel.
- Le respect de l'autonomie et de l'intimité.
- La toilette, ses différentes formes et les habitudes de vie.
- L'approche sensorielle et la relation au corps par le tact.
- L'instauration d'une relation de confiance avant le soin.

**Savoir adapter l'acte soignant dans les situations difficiles**

- Les troubles du comportement et le refus de soins.
- La douleur et l'anxiété.
- Le respect du rythme.
- La validation du processus corporel.
- L'impact de la communication non-verbale.

**Savoir valoriser la personne soignée dans**

**son estime et son image de soi**

- La reconnaissance donnée par le soin-massage du visage.
- La stimulation par l'eau : contact et température de l'eau, bain, douche.
- La stimulation olfactive : parfum, odeurs, huiles essentielles.
- L'apport de la musique, du chant pour entrer en contact.
- La stimulation visuelle et la mise en beauté : apparence, coiffage, vêtements.
- Les soins esthétiques.

**Savoir évaluer le résultat par l'observation du langage corporel**

- Les indicateurs de bien-être pour le patient.
- L'indicateur de satisfaction pour le soignant.
- La traçabilité du soin.



### LE + DU GRIEPS

La formation est principalement basée sur des exercices de simulation. Elle permet aux participants de développer des compétences en soins de bien-être.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique ..... p 102  
**Code : ECSPA06B**

## Vie affective, intime et sexuelle en institution : accompagnement

*Refonder le cadre de l'intervention du personnel dans les interactions sexuelles en institution.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Appréhender les spécificités de la sexualité chez la personne âgée**

- Le vieillissement et la sexualité.
- Le vieillissement et les notions de plaisir et de désir.
- L'impact du vieillissement et de l'image du vieillissement sur la vie affective et sexuelle.
- Les droits fondamentaux des résidents.

**Repositionner les notions d'intimité et de sexualité en institution**

- Les représentations de la sexualité des soignants et des résidents.
- Le fonctionnement des équipes et ses interférences dans la relation d'aide.
- Les obstacles liés à la vie affective et à la sexualité en institution.
- Les expressions de la vie affective et les craintes de l'intimité en institution.
- L'intervention en tant que professionnel dans l'intime et la sexualité d'autrui : contexte, enjeux et limites.

**Repérer les avatars en cas de déficience du développement psychique**

- Les « niveaux » d'élaboration de la sexualité selon le degré d'évolution psychique.
- Les pathologies rencontrées en milieu institutionnel et leur incidence sur les conduites sexuelles.
- La fixation et la régression psychique.
- Le type de relation à l'autre.
- La relation pervertie à l'autre et les perversions sexuelles.

**Répertorier les difficultés spécifiques de la réalisation sexuelle en milieu institutionnel**

- Les obstacles institutionnels.
- Les difficultés liées à la notion de vie collective.
- Les craintes liées au handicap mental et/ou à la fragilité psychique.
- Les obstacles familiaux et sociaux.
- Les causes et les conséquences.

**Savoir réagir et interpréter les gestes**

**sexuels des résidents destinés aux soignants**

- Les actions, les réactions et la notion de distance professionnelle.
- Les interprétations.
- Les gestes de soins sexualisés.
- L'impact psychologique sur les équipes soignantes et le retentissement sur le résident.

**Définir les fondements éthiques de l'intervention**

- L'observation et l'analyse de la situation au moment de l'intervention.
- Les « rôles » possibles des encadrants.
- L'équilibre entre devoir de protection et droit à la sexualité : jugement moral, jugement déontologique, jugement légal et jugement éthique (nécessité et conséquences).
- La collaboration avec la famille.
- L'éducation à la sexualité : pouvoir répondre aux questions en faisant preuve de discernement.



### LE + DU GRIEPS

La force de cette formation est son positionnement éthique et l'analyse psychologique des situations.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

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

Code : ECSPA02B

## Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat

*Développer le partenariat avec les familles pour une relation triangulaire de qualité.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Cerner le cadre de la collaboration avec les familles**

- Le résident au centre des préoccupations de l'établissement.
- L'impact de la perte d'autonomie de la personne âgée sur la famille.
- Les sentiments de la famille.
- L'instauration d'une relation de confiance.
- La contractualisation de la relation.

**Analyser et comprendre les processus en jeu au sein du trinôme institution/famille/résident**

- La famille en tant que système.
- Les besoins des aidants et le vécu de l'aidant principal...
- Le vécu des familles face à l'entrée d'un

proche en établissement de soins : épuisement, usure, culpabilité.

- Le retentissement sur les relations soignants/soignés : rivalité, opposition.
- La position des professionnels face aux interactions familiales.
- L'appui sur les compétences des familles.
- Les zones d'intervention des professionnels et des familles : limites, complémentarité.
- L'approche et la gestion concrète des conflits avec les familles.

**Améliorer les compétences dans l'accueil des familles**

- Les principes fondamentaux de la communication lors de l'accueil.
- Les relations avec les familles dans les moments difficiles : pathologies neuro-

dégénératives, aggravation de l'état de santé, maladies intercurrentes, fin de vie.

- La place des familles.

**Promouvoir une véritable collaboration avec les familles**

- La procédure d'accueil avant l'entrée.
- Le contrat de séjour.
- La place de la « personne qualifiée » dans la gestion d'un contentieux.
- Les réunions de synthèse avec la famille, le résident et l'équipe pluridisciplinaire.
- L'aménagement des relations soignants/familles/résidents au quotidien.
- Les commissions de conciliation.
- Le recentrage sur les besoins et droits des résidents.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'analyse de situations apportées par les participants. Elle développe des méthodes interactives : ateliers, jeux de rôles...



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre..... p 91

Code : MGTEP09A

## Droits de la personne âgée en institution

Identifier l'évolution des droits des personnes âgées en institution afin d'adapter les pratiques.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Appréhender le cadre légal du droit des personnes âgées en institution

- Les grandes orientations et les principaux enjeux de la loi n°2002-2 du 2 janvier 2002.
- Les nouveaux droits des personnes accueillies :
  - le respect du droit de la personne lors de son admission, le droit aux absences, le droit à l'aide sociale, le droit à l'accès aux soins et à une prise en charge adaptée, le libre choix du médecin, le droit de visite,
  - le respect de la dignité des personnes, de leur pratique religieuse, de leur vie privée et de leur intimité et au confort : problématique éthique et pénale.
- Les différentes responsabilités engagées : responsabilité de l'établissement et de son gérant, de l'administration, du

personnel, des usagers et des tiers.

- Les droits à l'information de façon claire et adaptée : référentiel d'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médicosociaux, HAS 2022.

### Identifier les outils pour garantir le droit des personnes âgées

- Les nouveaux contrats de séjour : rappel du droit des contrats (intégrant les modifications de la loi de 2016 et 2022), annexes sur les restrictions de liberté en EHPAD, appel à la sauvegarde de justice.
- L'expression du consentement : consentement aux soins, gestion du refus de soins avec troubles cognitifs, conduites à tenir, place de la famille.

### S'approprier les évolutions des droits des personnes âgées en institution dans la pratique

- Les points d'actualité :
  - les contentions et les contraintes,

- le consentement à l'échange d'informations confidentielles, nouvelle obligation pour les institutions,
- les cas de rupture du contrat, le plan d'accompagnement global, la gestion des cas complexes, les dossiers d'aide sociale,
- la loi Claeys-Léonetti : expression des refus de soins en fin de vie, directives anticipées, droit aux soins palliatifs,
- la représentation du résident : soins et tutelle, curatelle, encadrement de l'activité des mandataires, notion d'habilitation familiale (portée et limites),
- la personne de confiance en secteur médicosocial : nouvelles missions, positionnement,
- les amendes administratives pour non-respect du droit des résidents.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des personnes âgées en institution.



#### INTRA

Durée conseillée : 1 jour.



#### VOIR AUSSI...

Droits des usagers en psychiatrie ..... p 178  
Code : ECTRE02E

## Réflexion éthique : soins et accompagnement des personnes âgées D

Participer en équipe à une réflexion éthique et à une prise de décision respectueuse.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Étayer les concepts facilitant la compréhension d'un dilemme éthique en fin de vie

- L'éthique, la morale et la déontologie.
- Les valeurs et les conflits de valeurs.
- L'évolution de la demande des usagers, de la relation soignés/soignants.
- Le consentement, l'assentiment et ses difficultés d'appréhension.
- La dignité, le respect.
- L'éthique de conviction, l'éthique de responsabilité.

### Acquérir une méthodologie

- La formulation de la question.
- Les repères juridiques, déontologiques,

techniques, philosophiques, personnels.

- Les principes éthiques : non-maléfience, autonomie, liberté, justice, communication.
- La contribution à la prise de décision éthique : argumentation, prise de décision.
- La décision collégiale.

### Approfondir et analyser les situations délicates des personnes âgées

- Le soin de la personne âgée : soins sophistiqués, futiles, disproportionnés.
- L'évaluation de la qualité de vie et de discernement des personnes âgées.
- Le syndrome de glissement et le refus de soin.

- Le refus alimentaire et ses implications.
- Le refus de traitement.
- L'obstination thérapeutique déraisonnable, la limitation et l'arrêt de traitement, la loi Claeys-Léonetti.
- La loi du double effet, l'évaluation des bénéfices-risques.
- La demande d'euthanasie.
- Les contentions : entre bénéfices et risques.

### Savoir écouter l'expression de la volonté des patients

- La personne de confiance, la place des familles et des proches.
- Les directives anticipées.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des situations problématiques issues de la pratique des participants et qui peuvent être l'opportunité de simuler un débat éthique.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 07 au 09/10/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

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



#### VOIR AUSSI...

Réflexion éthique et prise de décisions collégiales .....p 180  
Code : ECTRE04C



# HANDICAP

Le substantif masculin handicap, attesté en 1827, a été emprunté à l'anglais handicap, contraction de « hand in cap », signifiant littéralement « main dans le chapeau ». Dans le cadre d'un troc de biens entre deux personnes, il fallait rétablir une égalité de valeur entre ce qui était donné et ce qui était reçu : ainsi celui qui recevait un objet d'une valeur supérieure devait mettre dans un chapeau une somme d'argent pour rétablir l'équité.

L'expression s'est progressivement transformée en mot puis appliquée au domaine sportif (courses de chevaux) au XVIIIe siècle. En sport, un handicap correspondait à la volonté de donner autant de chances à tous les concurrents en imposant des difficultés supplémentaires aux meilleurs.

Il est intéressant de constater l'évolution d'un concept tentant de **donner une égalité de chances pour tous** autant dans le domaine du troc que dans le domaine sportif en une définition à **connotation péjorative**. Effectivement ce mot apparaît en 1920 dans le dictionnaire de l'académie française avec le sens de : mettre en état d'infériorité, **une réflexion éthique doit s'imposer dans l'accompagnement médicosocial en remettant des notions de respect et de dignité.**

Autant le défi du vieillissement est politisé avec des enjeux bien définis autant **les contours du défi du handicap restent à préciser. La mobilisation doit être générale et englober de façon exhaustive tous les paramètres d'un projet de vie** accompli pour les personnes en situation de handicap et leur proche aidant.

## Projet d'établissement *versus* Sérafin-PH

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

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Comprendre la convergence entre la réforme Sérafin-PH et le projet d'établissement

- L'évolution du cadre réglementaire.
- Les éléments structurants.
- Les concepts fondamentaux.
- La dimension inclusive.
- Les postures et les pratiques professionnelles en mutation.
- La transformation de l'offre médico-sociale : vers le hors les murs et le droit commun.

#### Appréhender le projet d'établissement *versus* Sérafin-PH

- L'état des lieux des pratiques, des outils et des ressources :
  - la typologie de l'établissement,
  - la cartographie des ressources

- humaines et des compétences,
  - la cartographie des acteurs du territoire,
  - la typologie de la personne accompagnée,
  - les modalités d'accompagnement existantes.
- Le projet d'établissement à partir de la nomenclature Sérafin-PH :
  - l'évolution de l'offre de l'établissement en prestations et son inscription dans le territoire,
  - la transformation des modalités d'accompagnement à partir des besoins des personnes accompagnées,
  - l'évolution des pratiques professionnelles.

#### Organiser les modalités d'élaboration et de pilotage du projet d'établissement

- Le management et l'animation de la démarche institutionnelle.
- L'association des acteurs.
- La formalisation des contenus du projet d'établissement : recommandations des bonnes pratiques professionnelles...
- La conception de plans d'actions et de fiches actions.
- La communication interne et externe.
- La présentation du projet d'établissement aux instances.

#### Faire vivre le projet d'établissement

- Le suivi de la mise en œuvre des actions, les bilans intermédiaires, les évaluations et les mesures correctives.
- La gouvernance et le management de la qualité : vers l'expérience usager.
- La communication : interne et externe.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation favorise l'acquisition de l'ensemble des préalables pour élaborer un projet d'établissement *versus* Sérafin-PH. Le dispositif permet une expérimentation de la transformation du projet d'établissement des participants en projet d'établissement Sérafin-PH. Cette initiation peut être poursuivie par un accompagnement de l'établissement par le GRIEPS.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Sérafin-PH : appropriation et déploiement ..... p 30  
Code : ECSHA02A

## Projet d'accompagnement personnalisé *versus* Sérafin-PH

Co-construire, mettre en œuvre et suivre le projet d'accompagnement personnalisé de la personne.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Appréhender la réforme Sérafin-PH sur l'accompagnement des personnes en situation de handicap

- La réforme tarifaire Sérafin-PH : nomenclatures de santé, d'autonomie et de participation sociale.
- La logique inclusive : parcours, auto-détermination, Classification Internationale du Fonctionnement, capacité.
- Les postures et les pratiques professionnelles en mutation : d'une logique de métier à une logique de compétences, de la collaboration à la coopération, l'émergence de nouvelles fonctions.
- Les modifications sur les modalités de l'accompagnement : place des personnes accompagnées, place des professionnels, offres médicosociales, sanitaires et droit commun.

#### Comprendre les évolutions du projet d'accompagnement personnalisé

- L'évolution du projet personnalisé au projet d'accompagnement : objet, topogramme, structuration et parties prenantes.
- Les principes d'élaboration : co-construction pluriprofessionnelle, pluridisciplinaire, avec la personne accompagnée et son entourage, choix, besoins et prestations internes et externes.
- Les points-clés : offres du territoire, diagnostic du besoin de la personne accompagnée, adéquation entre prestations proposées et besoins exprimés, référentiel de l'évaluation.

#### Piloter le projet d'accompagnement personnalisé

- Le bilan du précédent projet : évaluation

des actions menées, envisagées et évolution des besoins.

- L'évaluation des besoins : recueil de données, outils d'évaluation et de recueil.
- La construction du projet : réponse de prestations sur le territoire adaptée aux besoins exprimés, vers un parcours.
- La mise en œuvre : coordination des prestations sur le territoire, coopération et collaboration entre les différents acteurs pour le bénéfice de la personne accompagnée.
- Le rôle et les missions du coordinateur et du référent.
- L'évaluation des actions menées, les mesures correctives, le suivi et aller plus loin dans les mesures d'accompagnement.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les professionnels des établissements et services médicosociaux du handicap. Grâce à une mise en situation via un Escape Game, les professionnels s'approprient le Projet d'Accompagnement Personnalisé *versus* Sérafin-PH et adaptent leur pratique professionnelle à l'évolution de l'offre médicosociale.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Sérafin-PH : appropriation et déploiement ..... p 30  
Code : ECSHA02B

## Handicap : les fondamentaux

*Développer une approche spécifique à la personne en situation de handicap.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre le handicap et les situations de handicap**

- Les représentations du handicap et les notions apparentées : situation de handicap/porteur de handicap, handicap et maladie.
- L'évolution du cadre réglementaire : zoom sur la tutelle.
- La Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé, le cadre réglementaire (OMS et loi 2005).
- La clarification des notions-clés : auto-détermination, capacité, autonomie, dépendance, vulnérabilité, droits des personnes accompagnées, parcours, inclusion, hybridation.
- Le handicap et ses conséquences sur la

vie quotidienne : notion de santé.

**Définir les besoins des personnes en situation de handicap**

- La clarification de la notion de besoins selon la personne en situation de handicap, les professionnels et l'entourage : représentations et normes.
- Les éléments de compréhension : outils et techniques de communication et de compréhension.
- La balance bénéfice/risque entre protection et autodétermination pour répondre aux besoins identifiés.

**Analyser ses pratiques professionnelles**

- La présentation des problématiques spécifiques rencontrées par les participants dans les services ou structures médico-sociales.

- Le repérage des difficultés à partir d'analyse de situations présentées par les participants.

- Les points de progression en s'appuyant sur les RBPP, le référentiel de l'évaluation et les concepts fondamentaux de l'accompagnement : droits de la personne accompagnée, autodétermination.

**Coopérer en équipe pluriprofessionnelle pour accompagner les personnes en situation de handicap**

- Le principe de base : co-construction entre les professionnels et la personne accompagnée.
- Le partage d'informations dans une logique de parcours.
- Les ressources institutionnelles et les partenaires territoriaux.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'enracine dans la pratique des participants. Elle identifie les savoirs expérientiels et les enrichit en vue d'obtenir une amélioration des pratiques professionnelles. Le dispositif est construit en plusieurs temps afin d'aider les participants à acquérir et stabiliser leurs savoirs et leurs pratiques. Des temps de réflexion seront aménagés en fonction des attentes des stagiaires et de leurs services ou structures de provenance, entrecoupant les apports théoriques et études de cas rapportés par le groupe et/ou l'intervenant.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Parcours de santé de la personne handicapée ..... p 116  
Code : ECSHA01A

## Précarité et rupture des parcours de soins

*Comprendre et intégrer les effets de la précarité et ses dispositifs de prise en charge.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Appréhender ce que sont les parcours dans le cadre de la précarité**

- Les axes-clés des lois de modernisation du système de santé.
- Les enjeux des parcours de santé et de soins.
- Les principes fondamentaux.
- Les notions fondamentales.
- La dimension stratégique des parcours de soins coordonnés.
- Les freins à la constitution des parcours.
- Les acteurs internes et externes des structures sanitaires.
- Les modalités du travail en parcours.

**Appréhender ce qu'est la précarité**

- La clarification des notions et concepts.
- Les paradigmes de la précarité.
- La compréhension de la précarité.
- La trajectoire de la précarité.

- Les questionnements de la précarité.
- Les articulations.
- Les facteurs et les déterminants de la précarité, les formes de précarité.
- Les outils de repérage.

**Caractériser les effets de la précarité sur la santé et la santé mentale**

- Les effets de la précarité.
- La perception de la santé pour les personnes en situation de précarité.
- La dimension curative.
- Le renoncement aux soins.
- Les situations sanitaires rencontrées.
- La souffrance psychique, les troubles psychiques et la maladie mentale.

**Proposer une démarche de prise en soin adaptée à la situation de précarité dans une logique de parcours**

- Les spécificités de la démarche de soin.
- Le parcours de soin coordonné.

- Le fonctionnement coopératif.
- La démarche pluriprofessionnelle et partenariale.
- L'approche complémentaire.
- La démarche de soin et les questions éthiques.
- L'instauration et la restauration de l'alliance thérapeutique, freins et leviers.
- L'évaluation et la réévaluation des démarches mises en œuvre.

**Identifier les acteurs de la prise en soin des personnes en situation de précarité**

- Le panorama des structures : structures sanitaires, extrahospitalières, d'urgence.
- Les structures sociales.
- Les structures médicosociales.
- Les associations.
- L'entourage : famille, réseau amical.
- Les dispositifs de prise en charge et l'accès aux droits.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une connaissance précise des enjeux de prise en charge des situations de précarité. Elle cherche à accompagner les professionnels dans la construction et l'identification des parcours de soins de la précarité en cohérence avec le territoire. Pour aller plus loin, nous proposons de compléter cette formation par des modules e-learning : troubles psychiques, prévention du suicide et addictions.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Parcours virage inclusif : enjeux et impacts ..... p 116  
Code : ECTRE08B

## Parcours de santé de la personne handicapée

Appréhender les modalités spécifiques du parcours de santé d'une personne en situation de handicap.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre le handicap et les situations de handicap**

- Les représentations du handicap et les notions apparentées : situation de handicap/porteur de handicap, handicap et maladie.
- La classification internationale du handicap, la Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé, le cadre réglementaire (OMS et loi 2005).
- La clarification des notions-clés : auto-détermination, capacité, autonomie, dépendance, vulnérabilité.
- Le handicap et ses conséquences sur la vie quotidienne : notion de santé.

**Appréhender la question du parcours et les notions apparentées**

- Les différents parcours et leurs singularités : territoire, santé, soin.

- Les concepts fondamentaux : accès aux soins, graduation, prévention, soins primaires, complémentarité, coopération, collaboration, coordination.
- L'enjeu des parcours : prise en compte des besoins des personnes accompagnées et solution *ad hoc* sur un territoire.
- La coordination : collaborations internes, externes et de droit commun.
- Les outils du parcours : plan d'accompagnement (PAG, PAP, PPI, PPS...).

**Comprendre la réalité de la personne en situation de handicap et de son entourage**

- L'accompagnement divers entre structure sanitaire, médicosociale, sociale et de droit commun : d'un accompagnement sectorisé à la constitution du parcours de santé et des parcours de soins coordonnés.
- Les questions qui se posent : accès à l'éducation, autonomie, formation,

emploi, santé, loisirs et culture.

- La prise en compte des besoins au regard des cycles de vie : enfance, adolescence, adulte, vieillesse.
- La question centrale, la communication : comprendre et se faire comprendre.
- Les outils d'évaluation de la personne en situation de handicap.

**Mettre en pratique le raisonnement éthique face à des décisions complexes**

- La mise en pratique des notions de démocratie sanitaire, auto-détermination et libre choix, refus des personnes accompagnées, partage d'informations.
- Les directives anticipées.
- Les questionnements éthiques : analyse des bénéfices, des risques et des coûts pour les personnes accompagnées.
- Les risques de rupture.



### LE + DU GRIEPS

Les parcours de santé partent des besoins de la personne porteuse de handicap et de ses aidants. Cette formation permet de mieux coordonner les multiples intervenants en ville, à l'hôpital ou dans le médicosocial, afin d'éviter les risques de rupture dans le parcours et d'écarter, autant que faire se peut, les hospitalisations ou réhospitalisations.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Handicap : les fondamentaux ..... p 115  
Code : ECSHA01B

## Parcours virage inclusif : enjeux et impacts

Comprendre les enjeux et impacts du virage inclusif et de la logique de parcours.

**PRÉREQUIS :**

**Travailler dans des dispositifs inclusifs.**

**Poser le contexte dans lequel s'inscrit le mouvement inclusif**

- L'inscription du mouvement en dehors de nos frontières et dépassant, au niveau national, le seul périmètre du champ du handicap et du vieillissement.
- L'injonction d'un mouvement mondial, la position des Nations Unies.
- Le mouvement en France impactant notre système de santé dans un contexte de contraintes financières.
- Le virage ambulatoire du sanitaire et la construction des parcours et filières.
- Le contexte financier.
- Les constats partagés par de nombreux rapports sur l'état de notre secteur et les limites d'application de ces lois.
- Le recours à l'institution trop facile sans prise en compte du principe de subsi-

diarité et du libre choix vers le « hors les murs » et l'hybridation.

**Clarifier le changement de paradigme**

- L'intégration du changement de paradigme : autodétermination, libre choix.
- La nouveauté de cette philosophie de l'accompagnement.
- La conception globale de la personne.
- Le passage d'une logique de place à une logique de réponse.
- La notion de prestation au service d'un parcours décloisonné et sans rupture.
- La personnalisation et la désinstitutionnalisation comme clés de voûte du système.

**Comprendre la traduction de ce mouvement inclusif au niveau de l'offre proposée**

- L'impact sur tous les âges.
- L'impact sur les domaines de la vie : habitat, emploi, soin, éducation, citoyenneté.
- L'accompagnement à domicile.

- L'institution autrement.

**Identifier les enjeux et impacts sur l'accompagnement des personnes et les organisations des établissements**

- Les besoins et attentes de la personne accompagnée et de son entourage.
- Les projets comme outils phares.
- Les parcours et la coordination au cœur de ce changement.
- L'approche systémique de l'accompagnement.

**Appréhender les transformations des pratiques professionnelles**

- La modification des pratiques.
- Le management tourné vers l'accompagnement au changement.
- La pratique axée sur l'individualisation.
- La nouvelle pratique au domicile.
- L'identité professionnelle.
- L'apparition de nouveaux métiers et fonctions, l'exigence de formation.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur un décryptage des situations vécues par les stagiaires afin de rendre plus intelligible leur contexte de travail et faire émerger des pistes d'actions et d'améliorations notamment autour de deux axes : les formes de prises en charges individualisées et l'évolution des pratiques et fonctions professionnelles.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Promotion de la santé et marketing social ..... www.grieps.fr  
Code : MGTMC11G

Développer des compétences favorisant l'accompagnement d'une personne autiste.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Connaître et reconnaître les pathologies autistiques**

- L'histoire de l'autisme.
- L'évolution des connaissances sur l'autisme : apport des neurosciences et de la psychologie cognitive.
- Les avancées de la reconnaissance de l'individu.

**Aborder la clinique de l'autisme**

- La délimitation des TSA et TND.
- Le trépied syndromique de l'autisme.
- Les autismes de haut niveau et le syndrome d'Asperger.
- Les symptomatologies associées.
- L'évolution de l'autisme en fonction de l'âge.

**Connaître les modèles de compréhension de l'autisme**

- Les différentes approches et liens avec les symptômes autistiques.

- L'apport des neurosciences.
- Les dernières avancées neurobiologiques.

**Appréhender le diagnostic de l'autisme**

- Le parcours de bilan et d'intervention précoce.
- Le diagnostic et l'évaluation de l'adulte.
- L'évaluation du fonctionnement de l'enfant.
- L'évaluation de l'autisme et le projet de soin.

**Identifier les différentes méthodes de soins et d'accompagnement de l'autisme**

- La prise en charge, ses querelles, ses avancées, ses reculs.
- Les psychothérapies.
- L'approche comportementale.
- La thérapie du langage et de la communication.
- La prise en charge institutionnelle.
- Le traitement pharmacologique.
- Les notions de prestations

interdisciplinaires.

**Situer les possibilités de prise en charge prévues par la législation**

- La Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH).
- L'intégration scolaire, le paysage médico-éducatif et les structures médicosociales.
- La loi sur le handicap.
- Le plan autisme 2018-2022.
- La stratégie nationale *Autisme et troubles du neurodéveloppement* (2021).

**Aborder les aspects concrets de collaboration**

- La multifocalité des réponses : lieux de soins, famille, école, espace de loisirs, structures médicosociales...
- L'accompagnement des familles.
- L'accompagnement des professionnels et la relation avec les partenaires : réseaux.
- Le point sur des aspects particuliers.
- Les Centres de Ressources Autisme.



**LE + DU GRIEPS**

S'appuyant sur des cas cliniques et des séquences vidéos, cette formation vise à la compréhension clinique de l'autisme ainsi qu'à l'approfondissement des méthodes de prise en charge en lien avec les modèles théoriques et psychopathologiques existants. Elle aborde aussi la dimension du travail de partenariat indispensable à l'accompagnement d'une personne atteinte d'autisme.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Handicap : les fondamentaux ..... p 115  
Code : ECSHA03A





# PSYCHIATRIE & SANTÉ MENTALE

Entre l'acte hautement symbolique de Pinel et de Pussin « de supprimer l'usage des chaînes aux aliénés » en 1793 à l'hôpital Bicêtre et les origines de la psychothérapie institutionnelle initiée à Saint Alban par le psychiatre Tosquelles lors de la dernière guerre mondiale, il aura fallu plusieurs siècles à la psychiatrie pour s'ouvrir sur elle-même, sur le monde et pour s'enraciner dans une pensée humaniste et inclusive.

La circulaire la plus célèbre de la psychiatrie française, celle du 15 mai 1960, donne officiellement naissance à la politique de secteur : « **L'hospitalisation du malade mental ne constitue plus désormais qu'une étape du traitement** ». « **Le principe essentiel de l'organisation de la lutte contre les maladies mentales est de séparer le moins possible le malade de sa famille et de son milieu.** »

Ainsi ces repères historiques ont modifié le paysage du soin en psychiatrie et en santé mentale avec de multiples structures psychiatriques, médicosociales et sociales au sein de la communauté : CMP, CATTP, hôpitaux de jour, maisons relais, appartements associatifs, équipes mobiles, dispositifs d'accompagnement au logement, SAMSAH, FAM... Ces changements ont orienté la formation des professionnels vers une discipline qui s'est constituée comme une spécialité avec des champs théoriques pluriels (la psychanalyse, la systémie, l'approche centrée sur la personne, les thérapies cognitivo-comportementalistes) et garants de la diversité des modalités de soin proposées au patient en souffrance psychique. **Aussi nos formations s'appuient sur la multiréférentialité des conceptions pour enrichir nos produits de formation et permettre aux formés de s'approprier des références et des outils variés face aux situations qu'ils rencontrent.**

Proposer une offre en psychiatrie pour demain, c'est reconnaître la nécessité pour les professionnels de psychiatrie d'être des spécialistes du soin en psychiatrie autour de « fondamentaux » (sémiologie, clinique, modalités de soins et d'accompagnement) pour exercer dans de bonnes conditions face à la complexité des situations rencontrées. Il s'agira ensuite de développer l'expertise, à un moment où les pratiques avancées s'enracinent, pour permettre au professionnel d'appréhender la personne souffrant de troubles psychiques avec toute sa singularité, ses capacités ou son « pouvoir d'agir » et ainsi l'accompagner au mieux vers son projet de vie et son rétablissement. En ce sens, la place de l'usager devient une préoccupation majeure des soins psychiques et de la réhabilitation psychosociale : pair-aidance, patient partenaire, association d'usagers, prise en compte de l'entourage... Toutes les pratiques orientées vers le rétablissement, l'inclusion sociale et professionnelle ou le combat pour la citoyenneté des personnes atteintes de troubles psychiques méritent de prendre place durablement dans le paysage des pratiques en santé mentale. **C'est dans cet esprit que le GRIEPS, très attaché au développement de la psychiatrie au sein de la Cité, au plus près de l'environnement du patient et en partenariat avec les différents acteurs du soin psychique, construit et enrichit son offre pour continuer à vous surprendre en 2024 par son caractère innovant et précurseur.**



#### Jean-Michel BOURELLE

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



#### Benjamin VILLENEUVE

Co-responsable du domaine Psychiatrie et santé mentale, 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

Accompagner la spécialisation en psychiatrie en initiant un développement professionnel.

## PRÉREQUIS :

Avoir exercé au moins 6 mois comme infirmier.

### MODULE 1

Valoriser l'identité de l'IDE psychiatrique et identifier les spécificités de la discipline

- L'histoire, l'IDE psychiatrique, la déontologie et l'éthique, la responsabilité professionnelle et les droits des patients.

Enrichir son raisonnement clinique et approfondir ses connaissances

- Les connaissances en psychopathologie.
- La sémiologie psychiatrique.
- Le normal, le pathologique et le rétablissement.
- Les outils nosographiques catégoriels.
- Les troubles psychiques prévalents.
- Les psychoses émergentes.

Repérer et gérer les situations de crise et définir des conduites à tenir



Consolider ses connaissances cliniques théoriques et les mettre en lien avec la pratique

### MODULE 2

Développer des compétences relationnelles

- L'exploitation du travail à distance.
- Les liens entre la psychopathologie et l'approche relationnelle, le rétablissement, l'accueil dans le soins, la communication, la juste présence relationnelle et la bonne distance.
- Le travail en équipe, les pairs-aidants, le

travail sur Soi.



Consolider des compétences relationnelles développées en présentiel

### MODULE 3

Identifier les liens entre les courants théoriques et les pratiques soignantes

- La fiche de lecture en sous-groupe à partir d'une bibliographie représentant les différents courants, l'exploitation des fiches.

Mettre en œuvre un atelier créatif

- Le rapport du soignant à ses valeurs, la découverte de ses limites et potentialités, les ateliers d'appropriation cognitive.



### LE + DU GRIEPS

Ce parcours innovant, original et rigoureux, en blended-learning, favorise l'individualisation de la formation et permet de développer des compétences fondamentales à l'exercice du métier. La certification professionnelle est obtenue par la validation de trois travaux individuels ou de groupe. Elle remplace la consolidation des savoirs en optimisant le parcours.



### INTRA

Durée : 9 jours + 3 jours (e-learning).



### VOIR AUSSI...

Zoom sur les certificats .....p 121  
Code : ECSPS19A

# Certificat : Expert en soins psychiatriques

Acquérir une formation clinique et éducative dans une perspective de pratiques avancées.

## PRÉREQUIS :

Avoir suivi le Certificat « Spécialiste en soins psychiatriques ».

### MODULE 1

Définir l'entretien de première intention

- Le cadre juridique et législatif.
- La place et le rôle des partenaires.
- L'infirmier en première ligne.
- Les fonctions et missions de l'entretien.
- Le contexte de l'unité.
- La relation à l'autre, rappels.

Développer des compétences dans l'analyse clinique et l'évaluation

- La crise : différer et répondre.
- L'analyse clinique et le diagnostic.

Construire une méthodologie pour l'évaluation clinique et l'orientation du patient

- La méthodologie pour l'évaluation.
- La méthodologie pour l'orientation.

### MODULE 2

Comprendre le trouble psychotique

- La psychopathologie des psychoses.
- La différenciation et les liens entre la psychose et le « handicap d'origine psychique ».
- Les pratiques tendant au rétablissement.
- L'évaluation et le projet de vie.

Développer une dimension psychothérapique dans l'accompagnement

- Les outils relationnels du traitement de la psychose.
- La pensée et le discours psychotique.
- La relation avec un patient délirant.
- Le dialogue de crise (Bangerter).
- La posture soignante face au délire.
- Le programme PEPS (émotions positives).
- La cohérence cardiaque.
- La relation au malade et le cadre thérapeutique comme outils du soin.
- Le savoir-faire dans le domaine du soin relationnel au patient psychotique.

- La mise en œuvre d'un atelier.

### MODULE 3

Définir l'ETP en psychiatrie

- Les liens entre éducation et soin.
- La maladie chronique.
- Les modèles de la santé.
- L'analyse de situations d'éducation.
- L'autonomie, le pouvoir d'agir.

Modéliser et articuler trois champs d'intervention en psychiatrie

- Le comportementaliste, les acquisitions et la psychanalyse, la connaissance de Soi, du patient et de ses potentialités.
- La systémie, les interactions sociales et les potentialités collectives.

S'initier à la construction d'un programme en éducation thérapeutique

- L'analyse de l'existant et le repérage des liens au sein des unités.
- L'identification du parcours du patient.
- La déclinaison du programme.
- Les incontournables d'un programme.



### LE + DU GRIEPS

La certification est obtenue par la validation de trois travaux individuels ou de groupe. Elle s'accompagne d'un tutorat à distance et de retours réflexifs individualisés qui favorisent le développement des compétences. Le certificat peut se réaliser sur deux ans. Le module sur l'entretien de première intention peut se réaliser avec des méthodes de simulation.



### INTRA

Durée : 9 jours.



### VOIR AUSSI...

Douleur en psychiatrie..... p 68  
Code : ECSPS14A



# LES CERTIFICATS



## QU'EST-CE QUE LE CERTIFICAT PROFESSIONNEL FFP ?

Créé en 2005 par la **Fédération de la Formation Professionnelle (FFP)** devenue depuis la fédération « **Les Acteurs de la Compétence** », le système de **Certification Professionnelle** a pour but de permettre aux organismes privés de formation de valider par un processus contrôlé et conforme aux recommandations, les compétences acquises par un professionnel à l'issue de la formation.

- Le système de Certification Professionnelle est organisé autour d'une marque déposée à l'INPI (Institut National de la Propriété Industrielle).
- Le Certificat Professionnel atteste que le stagiaire a acquis, à l'issue de la formation, les savoirs et compétences identifiés selon un référentiel CP FFP et ce, dans un domaine spécifique.

## COMBIEN EXISTE-T-IL DE CERTIFICATS PROFESSIONNELS EN 2023 DANS L'OFFRE GRIEPS ?

Le GRIEPS vous propose **13 certificats** dans son offre 2024 et, à ce titre, de nombreux établissements nous font confiance :

### MANAGEMENT

- Certificat : Être coordinateur d'un dispositif et/ou de parcours ..... p 24

### QUALITÉ

- Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique ..... p 56

### RAISONNEMENT CLINIQUE

- Certificat : Référent en raisonnement clinique ..... p 78
- Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 79

### PERSONNES ÂGÉES

- Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et SSIAD ..... p 95

### PSYCHIATRIE ET SANTÉ MENTALE

- Certificat : Spécialiste en soins psychiatriques ..... p 120
- Certificat : Expert en soins psychiatriques ..... p 120
- Certificat : Aide-soignant en psychiatrie ..... p 122
- Certificat : Case-Management ..... p 134
- Certificat : Référent en Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en psychiatrie ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)

### EXPERTISE CLINIQUE

- Certificat : Référent en soins psychocorporels ..... p 187

### ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

- Certificat : Référent en éducation thérapeutique ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)

### PÉDAGOGIE

- Certificat : Raisonnement clinique, référent pédagogique ..... p 220

## QUELS RÉSULTATS AVONS-NOUS OBTENUS DANS CETTE DÉMARCHE ?

La certification répond au besoin de professionnalisation et d'expertises dans différents champs disciplinaires.

Les professionnels apprécient particulièrement l'accompagnement individualisé, les retours personnalisés et constructifs sur les travaux de validation.

Les certificats sont réactualisés tous les 4 ans au moment du renouvellement auprès de la fédération « Les Acteurs de la Compétence » en intégrant de nouvelles références concernant la réglementation, les recommandations, les champs théoriques multiréférentiels ou encore l'évolution des compétences.

Le parcours certifiant légitime et reconnaît les professionnels qui développent expertise, sécurité et transférabilité dans leur pratique quotidienne.

Réaliser des soins adaptés à l'état clinique d'un malade en psychiatrie.

## PRÉREQUIS :

Avoir une expérience d'au moins 6 mois dans le poste, savoir naviguer sur internet.

**MODULE 1 :** Connaissances cliniques et place de l'aide-soignant en psychiatrie



- Repérer et gérer les situations de crise : psychopathologie, sémiologie, situations de crise, valeurs professionnelles.
- Développer de nouvelles connaissances : droits du patient, approches psychothérapeutiques.



- Approfondir ses connaissances en psychopathologie et consolider les connaissances cliniques.
- MODULE 2 :** Approche relationnelle dans le soin psychiatrique



- Cerner les enjeux de la relation soignant/soigné et valoriser les complémentarités : interaction, transfert et contre-transfert, accueil, familles, crises, accompagnement palliatif, attitudes sécurisantes...
- S'inscrire dans le travail en équipe : collaboration, délégation, réunions,

transmissions.



- Renforcer et transmettre ses connaissances en matière de communication interindividuelle et en groupe.

**MODULE 3 :** Connaissances éducatives et éthiques



- Initier un questionnement éthique : place du corps, accompagnement dans l'autonomie, médiations thérapeutiques...
- Approfondir quelques spécificités du travail de collaboration.



## LE + DU GRIEPS

La modalité pédagogique est mixte, c'est à dire alternant du face-à-face et de la formation à distance. La certification professionnelle permet de légitimer la place de l'Aide-Soignant en psychiatrie. Le certificat peut également être proposé uniquement en présentiel sur 8 jours.



**INTRA**  
Durée : 6 jours + 14h (e-learning).



**VOIR AUSSI...**  
Aide-soignant : travailler en équipe pluriprofessionnelle ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code :** ECSPS04A

# Psychiatrie : les fondamentaux

Intégrer des connaissances de base pour l'exercice en psychiatrie.

## PRÉREQUIS : Aucun.

**Connaître les notions fondamentales de la législation en psychiatrie en lien avec la pratique et les droits des patients**

- L'histoire des soins en psychiatrie.
- Les rappels historiques sur l'évolution du droit des patients en psychiatrie.
- La loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé.
- La loi du 5 juillet 2011 : « relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge ».
- La loi du 27 septembre 2013 modifiant certaines dispositions issues de la loi du 5 juillet 2011.
- La loi du 16 février 2015 : mesures de protection juridique des majeurs.

## Interroger ses valeurs professionnelles

- L'accueil, la disponibilité, le respect.
- La déontologie et l'éthique du métier.
- La discrétion professionnelle, le secret professionnel partagé.

## Identifier et définir les principales notions en psychiatrie

- La santé, la santé mentale et le soin.
- Le comportementalisme, la systémie, la psychanalyse.
- La psychopathologie et les structures psychiques.
- Les fondamentaux de la sémiologie psychiatrique.
- L'information et la communication.

## Développer des connaissances générales en psychopathologie pour faciliter l'approche du patient dans différentes situations

- Le normal et le pathologique.

- L'approche théorique et critique des outils nosographiques.
- Les troubles anxieux.
- Les troubles de l'humeur.
- Les troubles psychotiques.
- Les troubles de la personnalité : états limites.
- Les troubles liés aux addictions.
- Les troubles de la personne âgée.

## Identifier et expérimenter la « juste proximité » thérapeutique

- Les fondamentaux de la relation.
- Les axiomes de la communication.
- L'approche du patient souffrant de troubles psychiques.
- La relation à l'épreuve des crises psychiques.
- Le travail en équipe pluridisciplinaire et la collaboration.



## LE + DU GRIEPS

La formation complète et pragmatique permet à tout professionnel de mieux comprendre le patient atteint de troubles psychiques et ainsi mieux l'appréhender.



**INTER/INTRA**  
Personnel ASH, administratif, secrétariat, AMP...  
Paris du 16 au 17/05/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANT**  
**Jeannine BELLET**  
Infirmière en Psychiatrie, Titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.



**VOIR AUSSI...**  
Troubles psychiques (e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code :** ECSPS01A

## Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM)

Apprendre à tout citoyen à assister une personne en détresse psychique dans l'attente des secours.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Définir ce qu'est un trouble psychique et développer des compétences techniques et relationnelles dans la gestion de crise

- Les Premiers Secours en Santé Mentale : pourquoi PSSM, le plan d'actions PSSM (AERER).
- La place du citoyen dans l'assistance d'une personne souffrant de troubles psychiques.
- La connaissance du réseau et des ressources disponibles.
- La détection et le développement de l'intervention précoce.

- Les troubles psychiques : définition, états des lieux, interventions.
- La dépression : signes et symptômes, interventions.
- Les troubles anxieux : signes et symptômes, interventions.
- Le plan d'actions PSSM pour les troubles anxieux : premiers secours pour l'attaque de panique, après un événement traumatique, les troubles anxieux.

#### Appréhender les troubles psychotiques, les troubles addictifs et développer des compétences techniques et relationnelles dans la gestion de crise

- Les troubles psychotiques : signes et symptômes, interventions.
- Le plan d'actions PSSM pour les troubles psychotiques : crise psychotique sévère, troubles psychotiques.
- Les troubles liés à l'utilisation de substances (alcool, drogues, médicaments) : signes et symptômes, interventions.
- Le plan d'actions PSSM pour les troubles liés à l'utilisation de substances : premiers secours pour l'intoxication à la substance, conduites agressives, urgences médicales, troubles liés à l'utilisation de substances.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation, sous le label PSSM France, permet de devenir « secouriste » en Santé Mentale. Elle est dispensée par des formateurs agréés PSSM France, ayant une grande expérience de l'accompagnement de personnes souffrant de troubles psychiques et une connaissance pointue de l'ensemble des acteurs intervenant dans le domaine de la santé mentale. Le manuel PSSM, regroupant notamment les conduites à tenir, est remis à chaque participant.



### INTER/INTRA

Tout citoyen souhaitant devenir « secouriste » en santé mentale.  
Lyon du 16 au 17/05/2024  
Paris du 21 au 22/11/2024  
2 jours, 250 €



### INTERVENANTS

#### Arbia BODET

Infirmière, Cadre de Santé,  
Formatrice agréée PSSM  
France.

#### Benjamin VILLENEUVE

Infirmier psychiatrique, Cadre  
de santé, Master 2 en sciences  
de l'éducation, Doctorant en  
sciences infirmières



### VOIR AUSSI...

Urgence et crise en psychiatrie :  
savoir faire face.....p 137  
**Code : ECSPS15G**

## Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM) : module Jeunes

N

Repérer et accompagner des jeunes de 12 à 21 ans présentant des signes d'une souffrance psychique...

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### S'approprier les connaissances de base sur les troubles psychiques

- Le PSSM : cadre et plan d'actions AERER.
- Le développement de l'adolescence.
- Les troubles psychiques.
- La dépression : signes, symptômes, interventions.
- Les troubles anxieux : signes, symptômes, interventions.
- Les interventions.

#### Identifier les différents types de crise en santé mentale

- La crise suicidaire.
- Les automutilations sans intention suicidaire.
- L'attaque de panique.
- La crise après un événement traumatique.

#### Développer des compétences techniques et relationnelles

- L'écoute active.
- Le non-jugement.
- La réassurance
- L'information.

#### Aborder les troubles spécifiques

- La dépression chez les jeunes.
- L'anxiété.
- Les troubles psychotiques.
- Les troubles liés à l'utilisation de substances.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation aux PSSM modules Jeunes permet de devenir secouriste en santé mentale auprès de jeunes âgés de 12 à 21 ans. Elle est dispensée par des formateurs accrédités PSSM France ayant une expérience dans l'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychiques. Cette formation PSSM Jeunes aborde des troubles plus spécifiques aux adolescents (troubles du comportement alimentaire, automutilation sans intention suicidaire...). Le manuel du secouriste en santé mentale recensant les conduites à tenir est remis à chaque participant.



### INTER/INTRA

Toute personne évoluant avec des jeunes de 12 à 21 ans.  
Paris du 09 au 10/09/2024  
2 jours, 250 €



### INTERVENANT

#### Céline SEGARD

Infirmière en Psychiatrie, Cadre  
Supérieure de Santé en Psychiatrie,  
Formatrice agréée PSSM  
France.



### VOIR AUSSI...

Adolescence en crise .....p 127  
**Code : ECSPS15H**

# Sémiologie en psychiatrie

Approfondir ses connaissances en sémiologie afin d'améliorer ses praxis cliniques et son raisonnement.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Appréhender le contexte général de la sémiologie et de la clinique**

- La sémiologie et la clinique psychiatrique.
- L'histoire de la sémiologie et de la clinique psychiatrique.
- L'état des lieux des praxis cliniques en psychiatrie.
- L'intérêt de renouer avec les praxis cliniques.

**Identifier et reconnaître les principaux domaines de la sémiologie psychiatrique**

- La présentation, le contact et le comportement.
- Le discours et le langage.
- La pensée.
- Les perceptions.
- La cognition.

- Les humeurs, les affects et les émotions.
- Les fonctions instinctuelles.
- *L'insight.*

**S'approprier le statut mental : catégorisation et définition**

- Le statut mental.
- L'exploration des domaines et des sous-domaines sémiologiques.
- La compréhension et le sens à donner à la catégorisation.
- Les limites du statut mental présenté : hétérogénéité de la littérature scientifique.

**Se réapproprier le vocabulaire sémiologique et le valoriser dans sa pratique**

- L'état des lieux des connaissances.
- La valorisation des savoirs empiriques.

- La mise en perspective avec les apports conceptuels de début de formation.

**Présenter et découvrir l'application créée par le GRIEPS**

- La genèse du projet.
- L'application Semio8G®.
- L'intérêt de l'application dans les pratiques cliniques en psychiatrie.

**Expérimenter Semio8G® et enrichir son raisonnement clinique en psychiatrie**

- Le passage de la clinique au raisonnement clinique.
- Le travail en équipe et l'intérêt d'un langage commun.
- L'utilisation de l'application Semio8G®.
- L'impact de son utilisation dans les écrits professionnels et les transmissions orales.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation innovante est accessible à tous les professionnels exerçant en santé mentale. Les outils pédagogiques sont élaborés spécifiquement pour enrichir la démarche clinique et les connaissances sémiologiques de l'apprenant. L'application créée par le GRIEPS est un outil clinique numérique novateur. Elle a été conçue par l'équipe « Recherche et Développement » du GRIEPS, fruit d'un travail collectif débuté en mars 2020. Elle est mise à disposition des stagiaires lors de la formation.



## INTER/INTRA

Professionnel exerçant en psychiatrie.  
Lyon du 10 au 11/09/2024 ou  
du 21 au 22/11/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Benjamin VILLENEUVE**  
Infirmier psychiatrique, Cadre de santé, Master 2 en sciences de l'éducation, Doctorant en sciences infirmières



## VOIR AUSSI...

Certificat : Spécialiste en soins psychiatriques.....p 120  
**Code : ECSPS01V**

# Sémiologie en psychiatrie : parcours e-learning

E N

Approfondir ses connaissances en sémiologie afin d'améliorer ses praxis cliniques.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir la sémiologie psychiatrique et la clinique**

- La définition et les caractéristiques spécifiques de la sémiologie psychiatrique.
- Le concept de « clinique » et de « raisonnement clinique ».
- La définition et la discrimination du vocabulaire clinique : signes, symptômes, syndromes et diagnostic.

**Observer, organiser et structurer ses observations cliniques**

- La découverte et la compréhension du statut mental dans sa taxonomie.
- Les huit domaines sémiologiques psy-

chiatiques.

- Les sous-domaines sémiologiques et leur domaine principal de rattachement.
- L'application sur des situations cliniques (vidéos) et utilisation pratique de l'application Semio8G®.

**Préciser ses observations cliniques et s'entraîner au raisonnement clinique**

- L'importance d'un langage commun et d'un vocabulaire scientifique et ses limites.
- Les liens entre le statut mental et le vocabulaire sémiologique.
- L'apport de Semio8G® pour se former et s'autoformer à la connaissance du

vocabulaire psychiatrique.

- L'entraînement au raisonnement clinique avec des vignettes de situations de terrain.
- La consolidation des apports par le jeu : quiz ludiques numériques.

**Rédiger et transmettre ses observations cliniques**

- La proposition d'une trame de rédaction clinique en appui sur le statut mental.
- L'entraînement à organiser, structurer et préciser sa transmission.
- L'exercice final adossé au visionnage d'un entretien clinique et de la rédaction par le stagiaire d'une transmission clinique.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un format adapté aux moyens des IFSI/IFAS ou d'établissements souhaitant développer spécifiquement les connaissances en sémiologie. Le contenu numérique permet de s'initier à la sémiologie et de progressivement élever ses compétences cliniques. L'utilisation de l'application Semio8G® en situations pratiques permet de poursuivre l'autoapprentissage au-delà de la formation.



## INTER/INTRA

Étudiant, professionnel exerçant en Psychiatrie.  
2 heures.



## INTERVENANT

**Benjamin VILLENEUVE**  
Infirmier psychiatrique, Cadre de santé, Master 2 en sciences de l'éducation, Doctorant en sciences infirmières



## VOIR AUSSI...

Certificat : Spécialiste en soins psychiatriques.....p 120  
**Code : ECSPS01D**

Ce parcours e-learning sera disponible en 2024

# Psychoses émergentes

Développer des compétences dans la prise en soin d'individus présentant une psychose émergente.

## PRÉREQUIS :

**Intervenir auprès de personnes présentant une psychose émergente.**

**Réaliser un état des lieux des savoirs et des pratiques**

- Les psychoses émergentes.
- Les convergences et les divergences entre psychoses débutantes, naissantes et émergentes.
- Le premier épisode psychotique.

**Identifier et comprendre les phases précoces de la psychose**

- L'apparition des psychoses.
- Les hypothèses étiopathogéniques.
- Le staging (P. Conus).
- La détection des jeunes à haut risque.
- Le DSM-5 et ses limites.
- La sémiologie spécifique en psychiatrie.
- Les échelles d'évaluation.

**Consolider des connaissances cliniques et construire un socle de savoirs communs**

- L'éclairage psychanalyse.
- L'approche humaniste.
- L'éclairage systémique.
- Les neurosciences.
- Les apports de la phénoménologie.
- La vulnérabilité et la psychose.
- Les concepts fondamentaux en lien avec les psychoses émergentes.
- Les troubles psychotiques émergents et la consommation de substances.

**Réaliser un état des lieux des activités existantes pour les optimiser**

- L'intervention précoce : intérêts, limites.
- Les structures extrahospitalières.
- Les traitements et leurs usages.
- Les activités thérapeutiques.
- La relation et le transfert.
- La réhabilitation psychosociale.
- Le case-management.
- La remédiation cognitive.

**Identifier les champs d'intervention les**

**plus communément répandus en ETP**

- L'approche centrée sur la transmission d'informations.
- L'approche centrée sur la relation et le développement des potentialités du patient.
- L'approche centrée sur les interactions d'un groupe de patients, de familles.
- La posture soignante adaptée.

**Évaluer et harmoniser sa pratique de soin et d'accompagnement d'un premier épisode psychotique**

- L'évaluation du risque suicidaire.
- L'amélioration des soins somatiques.
- La santé et la qualité de vie.
- L'autonomie sociale.
- L'insight.
- Les ressources personnelles.
- L'engagement dans un projet.
- La place et le rôle des aidants, des pairs.
- Les habiletés sociales.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur un travail scientifique servant de guide aux cliniciens et réalisé par un groupe d'experts.



### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et du secteur médicosocial.  
Lyon du 12 au 13/09/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Benjamin VILLENEUVE**  
Infirmier psychiatrique, Master 2 Sciences de l'Éducation, Doctorant en Sciences Infirmières.



### VOIR AUSSI...

Case-Management : fondamentaux.....p 134  
**Code : ECSPS13E**

# Troubles de type Borderline : comprendre et accompagner

Comprendre les caractéristiques et l'étiologie du trouble de la personnalité de type Borderline.

## PRÉREQUIS : Aucun.

**Identifier les caractéristiques du trouble de la personnalité Borderline**

- Les idées reçues et les croyances.
- La prévalence du trouble.
- La symptomatologie et les classifications.
- Les confusions diagnostiques.
- L'évolution du trouble à long terme.

**Comprendre l'origine du trouble**

- Les bases biologiques.
- Les familles pathologiques.
- Les négligences, les carences et la maltraitance.
- Les abus, les violences.
- Le mal de la société moderne ?

**Comprendre le point de vue du Borderline par l'approche phénoménologique**

- L'angoisse de perte et d'abandon.
- Le monde en deux dimensions.

- L'anxiété, l'angoisse, les attaques de panique.
- La place du traumatisme.
- Les ruptures et l'isolement.
- La bataille au long cours.
- La quête d'une lumière dans le chaos.

**Appréhender un guide de survie pour ceux qui accompagnent**

- L'approche « GPM » (Gunderson).
- Le travail en équipe.
- La tentation du clivage.
- Le positionnement.
- La résistance en souplesse.
- La tentation du cadre rigide.
- La création des sas de décompression.

**Connaître et comprendre les approches théoriques et thérapeutiques**

- Les précurseurs : Winnicott, Deutsch...
- Les éléments pertinents de psychanalyse.

- L'approche comportementale et cognitive : pensées, schémas, comportements.
- La Thérapie Dialectique et Comportementale de Marsha Linehan.
- Les traitements pharmacologiques.
- L'intérêt et les limites de l'hospitalisation.

**Savoir gérer les situations de crise**

- Le besoin d'un « pare-excitation ».
- L'identification des ressentis et de la crise, pour sortir de la répétition.
- La confiance rassurante.
- Les comportements à risque.
- Le risque suicidaire : prise en charge.
- Les plans de secours pour gérer la crise.
- Le soutien à l'extérieur.

**Apprendre à survivre en équipe**

- Les forces des personnalités Borderline.
- La construction d'un projet de vie en collaboration.



### LE + DU GRIEPS

La formation est pensée pour se dérouler sur 3 jours consécutifs. En Intra, elle peut être proposée sous le format de 2 jours consécutifs et 1 jour à distance. La formation repose beaucoup sur l'interaction avec les participants, les discussions autour de leurs expériences, les activités de groupe et les jeux de rôles, voire sur des « exercices pratiques » à mener si la formation se déroule en 2 jours + 1 jour, pendant l'intersession.



### INTER/INTRA

Médecin, psychologue, infirmier, aide-soignant, éducateur...  
Paris du 13 au 15/05/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Romain GATELET**  
Psychologue Clinicien.



### VOIR AUSSI...

Troubles psychiques (e-learning) ..... www.grieps.fr  
**Code : ECSPS01S**

## Accompagner efficacement les patients souffrant de conduites addictives.

### PRÉREQUIS :

#### Prendre en charge des patients souffrant d'addictions.

#### Clarifier les usages des substances psychoactives et des comportements addictifs

- L'histoire, la mise en perspective.
- Le cadre législatif actuel.
- L'épidémiologie des conduites addictives.
- Le plan Mildeca.
- Les représentations sociétales.

#### Actualiser ses connaissances

- Les principales substances psychoactives.
- Le repérage des états de manque.
- Les addictions comportementales.
- Le schéma général des addictions.
- Les vulnérabilités.
- La neurobiologie des addictions.
- Le processus cognitif.

#### Définir les différentes typologies cliniques

- Le modèle de Babor.

- Le patient : historique et maintenant.
- **Comprendre les mécanismes adaptatifs**
- La vulnérabilité, l'autocompensation et l'emprise, les conduites à risque.
- Les transgressions, les violences.
- Les comportements de consommation.
- Le RPIB.
- Les différents types de dépendances.
- La question de la polyconsommation.
- Le cas des patients psychiatriques.

#### Mettre en œuvre le soin addictologique

- Les grands principes du soin.
- L'approche motivationnelle.
- Le moment de l'observance et de la non-observance, le faux-pas, la rechute.
- L'accompagnement à la réduction des risques en addictologie.
- Le dispositif de soins spécialisé.
- L'approche du patient et de sa famille.
- L'ETP et le travail en réseau.

- Les plateformes téléphoniques.
- L'importance du travail en équipe.
- Les possibilités d'intervention.
- L'activité de groupe sociothérapeutique.
- Les outils d'évaluation.
- Les tests généraux ou spécifiques.

#### Comprendre la problématique d'une prise en soin d'un patient psychotique présentant une addiction

- La clinique de la double problématique.
- Les facteurs aggravants.
- Le parcours de soin et l'accompagnement thérapeutique.

#### Appréhender la problématique des addictions au travail

- Les pratiques addictives au travail.
- La réglementation, la gestion d'un comportement addictif sur le lieu de travail.
- La démarche de prévention des addictions au travail.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur la dimension clinique du soin ainsi que sur la compréhension sociologique et épidémiologique des conduites addictives. Elle peut être couplée avec celle qui aborde la dimension éducative. Ainsi, les professionnels disposeront d'un panel complet pour dispenser des soins de qualité aux patients souffrant d'addictions.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Paris du 17 au 19/06/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Françoise BOURREL**  
Thérapeute familiale, de couple et en addictologie, titulaire d'un DU Alcoologie.



### VOIR AUSSI...

ETP et addictions [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECSPS12A**

# Psychoses et addictions

## Développer des compétences dans les soins auprès de patients souffrant de psychose et d'addiction.

### PRÉREQUIS :

#### Avoir des bases en psychopathologie.

#### Clarifier les usages des substances psychoactives et des comportements addictifs

- L'histoire de l'usage des substances psychoactives.
- La mise en perspective.
- L'épidémiologie des conduites addictives.
- Les représentations sociétales des addictions.

#### Actualiser ses connaissances

- Les principales substances psychoactives.
- Le repérage des états de manque.
- Le schéma général des addictions.
- Les vulnérabilités individuelles et environnementales.
- La neurobiologie des addictions, le système dopaminergique.
- Le processus cognitif.

#### Comprendre les mécanismes adaptatifs de

#### la personne dépendante

- Les notions de vulnérabilité, d'autocompensation et d'emprise.
- Les conduites à risque.
- Les transgressions, les violences.
- Les comportements de consommation.
- Les types de dépendance.
- La question de la polyconsommation.

#### Cerner la problématique d'une prise en soin d'un patient psychotique présentant une addiction

- La problématique de l'addiction.
- Les limites d'une approche thérapeutique dissociée entre psychose et addiction.

#### Initier une approche clinique associant la double problématique liée à la psychose et aux addictions

- La maladie duelle.
- L'addiction et les angoisses psychotiques.
- Les addictions et la dépression.

- Les addictions et les troubles bipolaires.
- Les addictions et la schizophrénie.
- Les addictions et les troubles de la personnalité.
- Le questionnement éthique face à l'addiction comme ressource pour le patient.

#### Analyser sa pratique en vue d'insuffler de nouvelles pratiques de soins pour les patients souffrant d'une double affection

- Le dépistage des troubles associés.
- Les traitements chimiothérapeutiques.
- La prise en charge somatique.
- Les différentes approches : motivationnelle, TCC, psychanalyse.
- Le travail de lien entre équipes.
- L'éducation thérapeutique.
- L'intégration et l'accompagnement des aidants.
- Le parcours de soin.
- Les dispositifs locaux, le réseau.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation avant-gardiste est très peu développée à ce jour. Elle s'inscrit pourtant dans un enjeu de santé publique. Le GRIEPS a accompagné l'élaboration d'un programme ETP innovant sur ce thème.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en soins psychiatriques ..... p 120  
**Code : ECSPS13D**

# Pédopsychiatrie : les fondamentaux

Développer des connaissances fondamentales et cliniques pour des soins de qualité en pédopsychiatrie.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Appréhender les fondements contextuels et conceptuels en pédopsychiatrie

- Les fondements de la pédopsychiatrie.
- L'organisation de la pédopsychiatrie.
- Le soin et l'accompagnement, la maladie, le handicap.
- Les maltraitements.
- La pédopsychiatrie et les mineurs en situation de placement (PJJ/ASE).

### Différencier le développement normal du développement troublé

- La question du diagnostic.
- Les traumatismes.
- Le développement psychologique.
- Le développement affectif et émotionnel.
- Le développement psychosocial.

### Développer et consolider des connaissances en psychopathologie

- La psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent.
- Les grands cadres nosographiques.
- Les familles de troubles : du comportement, du développement, fonctionnels.
- Les apports des neurosciences.
- La complexité du diagnostic.

### Identifier les approches et les techniques de prise en charge pour développer des outils de soin

- Le cadre de la consultation et la relation thérapeutique.
- Les apports de la psychanalyse dans le soin en pédopsychiatrie.
- Les apports des thérapies cognitivocomportementales, de la systémie et des thérapies familiales.
- L'éducation thérapeutique.
- La réhabilitation psychosociale.

- Les prises en charge groupales.
- ### Sensibiliser à la recherche d'alliance avec les familles en pédopsychiatrie
- La notion de famille, nouvelles formes.
  - La recherche du consentement aux soins.
  - L'accueil des familles.
  - La pratique de l'entretien familial en pédopsychiatrie.

### Initier des liens théoriques et pratiques dans le soin en pédopsychiatrie

- L'organisation d'une équipe : exemple.
- Les témoignages.

### Sensibiliser les participants sur l'état de la recherche en pédopsychiatrie

- Le cadre légal et législatif en cours.
- Les grandes recherches.
- Les actions de prévention engagées.
- Les modes de prise en charge de l'enfant.
- La présentation d'illustrations.



#### LE + DU GRIEPS

Au travers de nombreuses illustrations vidéo, cette formation présente des outils cliniques spécifiques pour l'évaluation et la prise en charge des enfants. Une réflexion sur le rôle du soignant dans le cadre de la prise en charge en pédopsychiatrie sera engagée, en lien avec les situations rapportées par les participants.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 02 au 04/10/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Christophe MISTRETTA**  
Psychologue clinicien, Spécialisé en Psychiatrie enfance, adolescence et famille.



#### VOIR AUSSI...

Pédopsychiatrie, les fondamentaux (e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECSPS20A**

## Adolescence en crise

Comprendre les fondements conceptuels et cliniques de l'adolescence en crise.

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Sensibiliser les professionnels à la problématique adolescente et aux retentissements dans la relation.
- Consolider les savoirs en psychopathologie chez l'adolescent en crise.
- Interroger le rapport du professionnel avec l'adolescent par l'analyse des pratiques.
- S'approprier des outils et techniques d'aide à la relation.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation tient compte de la culture des établissements, de la spécificité et du maillage des pratiques sanitaires et médicosociales. Elle s'appuie sur les potentiels en présence, notamment à partir d'un test de positionnement qualitatif.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et du médicosocial.  
Lyon du 14 au 16/10/2024  
3 jours, 1 080 €  
**Code : ECSPS20B**



#### INTERVENANT

**Jean-Baptiste RAFFIN**  
Psychologue clinicien, Titulaire d'un DEA de Psychopathologie Clinique et de Psychanalyse.

## Développement psychoaffectif de l'enfant et de l'adolescent

Développer des connaissances cliniques dans le développement psychoaffectif de l'enfant.

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Connaître les notions-clés du développement chez l'enfant.
- Comprendre la notion d'angoisse et d'insécurité psychique chez l'enfant.
- Amorcer une réflexion autour du normal et du pathologique chez les jeunes enfants.
- Comprendre les enjeux psychologiques et les réorganisations psychiques liés à l'adolescence.
- Comprendre et différencier la crise et la psychopathologie.
- Analyser les changements induits par la puberté dans le rapport aux Autres.



#### LE + DU GRIEPS

La formation sensibilise au développement de l'enfant et de l'adolescent pour mieux appréhender la psychopathologie et mieux prendre soin de ce public. Elle est donc un complément aux formations traitant de la psychopathologie et des problématiques psychiatriques.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Lyon du 28 au 29/11/2024  
2 jours, 720 €  
**Code : ECSPS20E**



#### INTERVENANT

**Christophe MISTRETTA**  
Psychologue, Spécialisé dans la pratique institutionnelle dans les champs Éducatif et du Handicap.

Développer des compétences en accueil, en évaluation clinique et dans l'orientation du patient.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir l'entretien de première intention**

- Le cadre juridique et législatif de l'entretien de première intention.
- Le contexte historique et politique de santé mentale et l'entretien de première intention.
- La place et le rôle des partenaires.
- La particularité du positionnement de l'infirmier en première ligne.
- Les fonctions et les missions de l'entretien : évaluation de la demande et de la situation, orientation et prise de décision, diminution du délai de consultation.
- Le contexte de l'unité.

**Développer des compétences cliniques et d'évaluation**

- La crise psychique : accueillir et répondre.
- L'approche sémiologique et son impact

sur la compréhension clinique d'une situation.

- L'analyse clinique et le moment diagnostique.
- Les incontournables de la « clinique » de première intention.
- L'importance de l'évaluation du risque suicidaire lors d'un entretien de première intention.

**Enrichir ses compétences dans la relation à l'autre**

- La structuration d'un entretien de première intention.
- La conduite d'entretien d'évaluation.
- Les mécanismes interactionnels et les attitudes soignantes favorisant.
- La posture clinique.

**Construire une méthodologie pour l'évaluation clinique**

- Le recueil anamnestique.

- L'évaluation des situations de crise à partir de situations complexes.
- Les besoins, la demande et les ressources du patient.
- La perception des proches.

**Construire une méthodologie pour l'orientation du patient**

- L'objectivation de l'urgence et de la crise.
- La préconisation de l'orientation : décodage de la demande, orientation du patient.
- La préparation d'un suivi et l'adressage.

**Acquérir des outils d'évaluation et de médiation relationnelle**

- L'outil RUD : risque suicidaire.
- La méthode de résolution de problème.
- La balance décisionnelle : approche motivationnelle.
- Le récit narratif : interculturalité, biographie.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation répond à une demande de plus en plus visible des institutions de situer l'infirmier en première ligne face aux développements des pratiques avancées mais aussi en réponse à la pénurie de psychiatres qui oblige à reconsidérer l'organisation des soins. Elle s'inscrit dans la volonté du GRIEPS de développer des compétences d'expertise pour les infirmiers exerçant en psychiatrie. Cette formation peut faire partie du « Certificat : Expert en soins psychiatriques » (p 120).



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP..... p 202  
Code : ECSPS05B

Conduire un entretien d'accueil infirmier en psychiatrie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir l'entretien infirmier**

- Le cadre juridique et législatif : loi du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques, loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades, décret du 29 juillet 2004 relatif à l'exercice infirmier.
- La place et le rôle des partenaires au sein de l'équipe pluridisciplinaire.
- Les missions de l'entretien :
  - l'évaluation clinique et l'évaluation de la demande du patient,
  - la réassurance, la mise en confiance, le lien, l'accordage,
  - l'initiation d'un projet de soin par le repérage des besoins et ressources de la personne,

- l'alliance thérapeutique et les objectifs partagés.

- Le contexte de l'entretien.

**Développer des compétences relationnelles et méthodologiques**

- Les modes « d'être en relation ».
- L'approche conceptuelle et philosophique de l'accueil.
- Les attitudes et les contre-attitudes soignantes.
- Les mécanismes de défense.
- La crise psychique : comment différer et répondre en même temps ?
- La posture clinique de l'infirmier : écoute, observation, engagement, distanciation, passage du besoin à la demande, place de l'infirmier dans l'entretien, *holding* et *handling*.
- L'éthique interventionnelle : non-

jugement, confiance, sollicitude, écoute de l'autre et résonance.

- Les illustrations cliniques.

**Construire un guide méthodologique de l'entretien d'accueil infirmier**

- La conduite d'un entretien d'accueil, les différentes phases de l'entretien.
- Le type d'entretien en fonction de la situation clinique.
- La construction d'une anamnèse.
- Le recueil de données.
- L'évaluation de la situation.
- L'observation clinique et le recueil sémiologique.
- La conduite à tenir à partir de situations complexes : risque suicidaire, décompensation délirante, refus d'hospitalisation, angoisse ou agitation...
- L'accueil des familles.



**LE + DU GRIEPS**

La formation permet aux participants de se familiariser avec l'accueil, en dédramatisant ce temps vécu bien souvent comme « stressant ». Elle est à mettre en lien avec l'article écrit par un formateur-expert du GRIEPS (Revue Santé Mentale 02/2013) où l'importance d'un cadre de référence associé à l'analyse réflexive des pratiques des soignants pour réaliser un entretien d'accueil de qualité, est explicitée.



**INTER/INTRA**

Infirmier exerçant en psychiatrie.  
Lyon du 09 au 11/12/2024  
3 jours, 1 080 €



**INTERVENANT**

**Jean-Michel BOURELLE**  
Infirmier de secteur Psychiatrique, Cadre de santé.



**VOIR AUSSI...**

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise.....p 186  
Code : ECSPS05C

## Conduire un entretien familial à partir des connaissances sur l'approche systémique.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Développer des connaissances sur l'approche systémique

- L'approche systémique : pourquoi, origine et évolution du mouvement, fondateurs.
- Le passage du linéaire au circulaire.
- La notion de système : caractéristiques.

#### Acquérir une nouvelle lecture de la problématique familiale

- Le symptôme dans un système.
- L'institution en tant que système.
- Les outils systémiques.

#### Actualiser ses connaissances sur la communication

- Les théories de la communication : principes de base.
- Les 5 axiomes de la communication.

- La métacommunication.
- La communication pathologique.
- L'escalade symétrique et la complémentarité rigide.
- La communication paradoxale, le double lien, les attitudes et les contre-attitudes.

#### Développer des compétences dans la conduite d'un entretien familial

- L'analyse de la demande familiale.
- La démarche spécifique de l'entretien systémique : questionnement circulaire, formulation d'hypothèses, *Feedbacks*, apparition du changement.
- Les règles de l'entretien familial : construction de l'alliance thérapeutique, co-définition de l'objectif, situation du ou des professionnels dans une posture de médiation.

#### S'exercer à l'entretien familial

- L'entraînement à la formulation des hypothèses systémiques et à la circularité.
- Les mises en application de l'entretien.
- La mobilisation des compétences familiales.

#### Approfondir les notions spécifiques du fonctionnement familial

- Le mythe et les rituels familiaux : liens familiaux, totem familial, greffe mythique.
- Les loyautés.
- Les cycles de vie familiale.
- Les indications de la thérapie familiale systémique.
- Le concept de résonance.



#### LE + DU GRIEPS

La formation est construite sur une alternance entre l'analyse de la pratique par le biais de situations apportées par les stagiaires, de mises en situations et le développement de connaissances pour la compréhension du sujet dans son contexte familial.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie ou médicosocial.  
Paris du 23 au 25/09/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Christelle GOLDNER**  
Psychologue clinicienne,  
Thérapeute familiale et de couple systémique.



#### VOIR AUSSI...

Familles des patients : développer des relations de partenariat .....p 188  
**Code : ECSPS05D**

## Objets flottants en systémie

### Savoir utiliser des objets flottants en entretien.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

- Développer des connaissances sur l'approche systémique.
- Acquérir une nouvelle lecture des problématiques relationnelles.
- Définir ce qu'est un objet flottant.
- Présenter les objets flottants.
- Objectiver les indications pour l'utilisation des différents objets flottants.



#### LE + DU GRIEPS

Au cours de ces trois journées, les apports théoriques et cliniques alterneront. Les stagiaires pourront expérimenter ces différents outils. Les sculptures familiales, les masques, le jeu de l'oie, le blason, la chaise vide du +1 et le conte systémique seront présentés et plusieurs seront expérimentés afin de faciliter le transfert des connaissances sur le terrain. Tout au long de cette formation, il sera fait référence à l'ouvrage « Les objets flottants » de Philippe Caillé et Yveline Rey, ainsi qu'aux concepts systémiques.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.  
Paris du 25 au 27/11/2024  
3 jours, 1 080 €  
**Code : ECSPS08M**



#### INTERVENANT

**Christelle GOLDNER**  
Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.

## Génogramme au service de la relation

### Réaliser un génogramme.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

- Développer des connaissances sur l'approche systémique.
- Acquérir une nouvelle lecture des problématiques relationnelles.
- Connaître l'outil génogramme.
- Appréhender le cadre pour un travail autour du génogramme.
- Découvrir les variantes du génogramme.
- Apporter de la créativité dans l'utilisation du génogramme.



#### LE + DU GRIEPS

La formation est construite sur une alternance entre apports théoriques, pratiques et vécu des professionnels. Des vidéos de consultations de thérapie familiale seront proposées comme support de travail. Des ateliers de mises en pratique du génogramme et de mises en situation favoriseront le transfert sur le terrain des acquis de la formation.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.  
Paris du 10 au 12/06/2024  
3 jours, 1 080 €  
**Code : ECSPS08N**



#### INTERVENANT

**Christelle GOLDNER**  
Psychologue clinicienne, Thérapeute familiale et de couple systémique.

## Un peu d'histoire...



Les prémisses de la pair-aidance remontent à l'époque de Philippe Pinel et Jean Baptiste Pussin, à la fin du 18e siècle ! Lui-même (ex)malade, JB. Pussin choisissait le personnel parmi les malades stabilisés et/ou convalescents pour accompagner les autres « aliénés ». P. Pinel remarqua,

lui, que ce choix opéré montrait une certaine efficacité « thérapeutique » (rapportée au contexte de l'époque). Par la suite, les groupes d'entraide et de soutien entre pairs vont prendre leur essor au cours des années 1930 avec la création d'associations comme les Alcooliques Anonymes, portées

en cela par le concept de « self-care » (c'est-à-dire des soins ou accompagnements non prodigués par des professionnels de santé). Ces groupes entre pairs sont organisés et animés par des ex-malades.



## Le vécu et les savoirs expérientiels comme socle de la pair-aidance

Ces évolutions sociétales, portées par la volonté des citoyens de participer activement à leur processus de guérison, ont montré que le partage du vécu expérientiel et du soutien par des pairs ayant rencontré la maladie (ou autre problématique) avait un réel impact sur le processus de rétablissement des personnes

malades et sur leur qualité de vie. Depuis, la pair-aidance s'inscrit dans un mouvement de valorisation des savoirs expérientiels liés au fait d'avoir souffert d'une maladie, d'un handicap ou d'une problématique sociale invalidante. L'approche par les pairs s'inscrit alors dans une dynamique d'intervention « **fondée sur la ressemblance entre l'individu portant**

**le rôle d'intervention et celui portant le rôle de bénéficiaire** » (Bellot C, Québec, 2007). Les soignants apprennent à collaborer avec les pair-aidants. Cette collaboration peut se formaliser par le biais de groupes de parole, d'intervention à domicile, d'intervention en programme d'ETP, d'ateliers thérapeutiques...

## Les points forts de la pair-aidance



L'un des points forts de la présence d'un pair-aidant au sein d'un dispositif de soin et/ou d'accompagnement repose sur l'entraide et le partage entre personnes souffrant et ayant souffert d'une maladie, qu'elle soit psychique et/ou somatique : les trucs et les astuces pour mieux gérer les troubles, l'intérêt d'un traitement, les comportements qui ont montré leur efficacité, les pertes et les gains d'espoir, les combats pour mieux se rétablir... Ainsi, les savoirs expérientiels d'une personne rétablie représentent une source d'espoir et d'identification pour les personnes

atteintes par une maladie, un handicap... « **Être en rétablissement, c'est « re-naître » ou « être à nouveau » et pouvoir vivre avec la maladie, malgré les symptômes, tout en ayant accès à un projet de vie, ainsi qu'à une meilleure qualité de vie. Le rétablissement s'entend plus en termes de bien-être que de maladie.** » (P. Maugiron, 2020). Partager cet espoir entre pairs est fondamental. La pair-aidance est aujourd'hui reconnue et implantée dans le champ sanitaire et social, quand bien même il s'agit encore d'en affirmer les

contours notamment sur le plan de la formation et des statuts. À ce jour, nous constatons l'intervention de pair-aidants (ou patients-partenaires) auprès de personnes atteintes de très nombreuses maladies chroniques (ou handicaps) en neurologie, en cancérologie, en diabétologie, en immunologie, en nutrition et métabolisme, en psychiatrie... Sur le plan social (ou médicosocial), des pair-aidants interviennent auprès des personnes pour les accompagner vers le logement ou l'emploi.



LE + DU GRIEPS

Plusieurs formations proposées par le GRIEPS sont animées et/ou co-animées par des pair-aidants.

# Réhabilitation psychosociale : initiation

Comprendre et s'approprier les approches mobilisées dans le champ de la réhabilitation psychosociale.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Identifier les concepts de la réhabilitation

- La définition de Marianne Farkas (OMS).
- La place de la réinsertion dans le processus de réhabilitation.
- La dé-stigmatisation.
- La réhabilitation et la qualité de vie.
- Les 13 principes de la réhabilitation.
- Le comité français de réhabilitation, les actions mises en place.
- Les parcours et les enjeux de la réhabilitation psychosociale.
- Le rétablissement, l'empowerment.

### Identifier les difficultés liées aux populations concernées et analyser ses pratiques professionnelles

- La connaissance du handicap en général et du handicap psychique en particulier.
- La classification de Wood.
- Les maladies chroniques.

- La classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé.
- La loi du 11 février 2005.
- Le handicap psychique, la participation sociale et l'expérience citoyenne.
- Les représentations sociales de la maladie mentale et la stigmatisation.
- Les actions mises en œuvre dans l'institution et dans les services.
- L'état d'avancement des projets thérapeutiques, les outils utilisés.
- Les difficultés rencontrées.
- Les effets de la loi du 5 juillet 2011 sur les projets de réhabilitation.

### Construire des projets individualisés de réhabilitation psychosociale et cerner le processus d'évaluation

- La demande et les objectifs du patient.
- L'identification de ses ressources et limites, de son degré d'autonomie.

- Le « diagnostic de réhabilitation ».
- L'évaluation des problèmes et ressources.
- La mobilisation des objectifs possibles.

### S'approprier les approches mobilisées dans le champ de la réhabilitation

- L'éducation thérapeutique du patient et de ses proches, la remédiation cognitive.
- L'entraînement aux habiletés sociales.
- L'entretien motivationnel.
- Les thérapies cognitives et comportementales, le *job coaching*.
- Le « chez soi » d'abord.

### Animer un atelier et accompagner un patient dans ses apprentissages

- L'approche Behavioriste et l'accompagnement individuel ou groupal.
- L'approche Socioconstructiviste et l'accompagnement groupal.
- L'approche Constructiviste et l'accompagnement individualisé.



#### LE + DU GRIEPS

À partir d'apports cliniques, théoriques et pratiques, la formation propose une approche thérapeutique innovante dans l'accompagnement des personnes souffrant de troubles schizophréniques. S'appuyant sur la présentation de certains outils, elle amène une dimension opérationnelle et encourage aussi la mobilisation du vécu expérientiel des participants.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.  
Lyon du 16 au 17/05/2024  
2 jours, 730 €



#### INTERVENANT

**Mélanie HAMANN**  
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.



#### VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique du patient en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP .....p 202  
**Code : ECSPS08F**

# Réhabilitation psychosociale : approfondissement

Construire un plan d'actions avec le patient et maîtriser les approches de la réhabilitation.

## PRÉREQUIS :

### Être formé à la réhabilitation.

### Maîtriser le diagnostic et la construction d'un plan d'actions

- La réhabilitation psychosociale en France, comme support du rétablissement.
- La demande et les objectifs du patient, de ses proches : ressources, limites...
- La stigmatisation et l'autostigmatisation.
- Le diagnostic de réhabilitation.
- Les enjeux de l'évaluation, les objectifs possibles.
- La co-construction, la communication et la mise en œuvre d'un plan d'actions, son évaluation.

### Appréhender les modèles théoriques et connaître les programmes de la remédiation cognitive

- La compensation et la stimulation.
- Les impacts de la remédiation cognitive.
- L'évaluation, l'orientation des personnes.
- Les processus cognitifs en jeu.
- L'évaluation : bilans.
- Les programmes de remédiation français.
- Les techniques de remédiation cognitive.
- L'expérimentation des outils présentés.
- Le milieu écologique.

### Repérer et intégrer les étapes de la mise en œuvre de l'ETP

- Les fondamentaux, les champs d'intervention et les méthodes de l'ETP.
- Les étapes d'un programme en ETP.
- L'ETP des familles, des aidants.

### Cerner les principes de l'entretien motivationnel et l'intérêt de cette pratique

- Les concepts de base.

- Le modèle transthéorique du changement et le discours-changement.
- La balance décisionnelle comme aide.
- L'utilisation de l'entretien motivationnel.

### Cerner l'intérêt de l'entraînement aux habiletés sociales

- Les habiletés et les conséquences.
- Les programmes d'entraînement.

### Connaître et travailler avec les partenaires afin de favoriser l'insertion sociale

- Le logement, le travail, les groupes d'entraide, les associations, le militantisme.
- Les ressources et la coordination des acteurs.
- Le pair-aidant, le patient expert, le médiateur de santé, les familles et les aidants, les associations de patients.
- La déstigmatisation.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet au professionnel de maîtriser la construction d'un plan d'actions et les approches mobilisées dans la réhabilitation psychosociale. Elle s'appuie sur des apports théoriques, agrémentés d'exemples, ainsi que sur l'expérimentation sous forme d'ateliers afin de faciliter le transfert dans la pratique.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.  
Lyon du 02 au 04/12/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Aurélien VEHIER**  
Psychologue, Spécialisée en Neuropsychologie.



#### VOIR AUSSI...

ETP en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP .....p 202  
**Code : ECSPS08H**

*Utiliser des techniques relationnelles et communicationnelles centrées sur la psychoéducation.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir le concept de psychoéducation**

- Les trois dimensions de la psychoéducation : pédagogique, psychologique, cognitivo-comportementale (Deuleu).
- Les deux dimensions supplémentaires : entraide groupale et programme enrichi par les expériences personnelles (Favrod).
- La population cible : pathologies psychiatriques, handicap psychique, diagnostic, motivation, traitement minimum efficace, compétences à interagir en groupe.
- Les interventions de psychoéducation auprès des proches.
- Les différents courants et les approches pédagogiques : comportementalisme, constructivisme, socioconstructivisme.
- Le modèle intégratif : individu fonctionnant dans son environnement.
- Les liens avec la réhabilitation psychosociale et l'éducation thérapeutique du

- patient en psychiatrie.
- Les postures et attitudes de l'animateur en psychoéducation : bienveillance, renforcement positif, reconnaissance des capacités, collaboration, accompagnement.
- Les objectifs, indications, contre-indications, efficacité de la psychoéducation.
- Le processus de rétablissement : clinique (Birchwood), cognitif (Beck).
- *L'insight* multidimensionnel : clinique, cognitif, somatosensoriel, modèle de causalité à complexifier (Topor).
- Les stratégies d'adaptation.
- Le modèle de vulnérabilité/stress/protecteurs (Zubin).
- Les troubles cognitifs associés aux pathologies psychiatriques.

**Découvrir et appréhender des techniques de soins dans le champ de la psychoéducation**

- L'accompagnement individuel et/ou groupal : processus et expérimentation.
- Le partage du vécu expérientiel et la co-construction des réponses.
- Les techniques d'animation groupales au regard des cadres de référence.
- Le cadre des Thérapies Cognitivo-Comportementalistes (TCC).
- L'apport des thérapies humanistes et systémiques.

**Expérimenter les outils et les techniques présentés**

- Les mises en situations professionnelles et le débriefing.
- L'exploitation de vidéos et l'analyse critique.
- L'utilisation de modules de psychoéducation.
- L'élaboration d'une fiche-projet d'activité groupale.
- Les outils d'évaluation et l'impact sur les pratiques professionnelles.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation permet d'approcher et d'expérimenter concrètement les outils de la psychoéducation dans le champ de la réhabilitation psychosociale tout en s'appuyant sur les références théoriques de l'humanisme, de la systémie ou du cognitivo-comportementalisme. Elle s'adresse aux professionnels de la santé en psychiatrie en recherche de méthodes applicables dans le cadre de leurs pratiques professionnelles afin de proposer aux usagers en santé mentale une offre de soins et un accompagnement dans le parcours de soins efficaces. Elle permet de s'ouvrir à la découverte d'autres techniques orientées vers le rétablissement (remédiation cognitive, entraînement aux habiletés sociales, TCC pair-aidance, case-management...)



**INTER/INTRA**

Professionnel exerçant en psychiatrie et en santé mentale.  
Paris du 16 au 18/09/2024  
3 jours, 1 080 €



**INTERVENANT**

**Mélanie HAMANN**  
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU de Psychoéducation.



**VOIR AUSSI...**

Réhabilitation psychosociale : initiation .....p 131  
**Code : ECSPS08S**

*Découvrir les thérapies comportementales et cognitives et s'initier à des techniques utiles.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir et contextualiser les thérapies comportementales et cognitives**

- L'historique et la genèse des thérapies cognitivo-comportementales :
  - les trois vagues des TCC,
  - les différents types de conditionnement et d'apprentissage social.

**Découvrir et appréhender des techniques de soin dans le champ des thérapies**

**cognitives et comportementales**

- L'alliance thérapeutique.
- L'analyse fonctionnelle : synchronique et diachronique.
- Les techniques d'exposition.
- Les principaux biais de cognitifs.
- La thérapie cognitive de Beck.
- Les techniques de respiration et de visualisation.
- L'affirmation de soi.

**Identifier les troubles psychiques susceptibles de répondre favorablement**

**aux thérapies cognitivo-comportementales**

- Le trouble dépressif.
- Les troubles anxieux : attaque de panique, TOC, phobies.
- Les psychoses.

**Expérimenter les outils et les techniques présentés**

- Les mises en situations professionnelles et le débriefing.
- La mise en pratique via des études de cas et des jeux de rôles.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation permet l'acquisition de connaissances nécessaires afin de comprendre la dynamique particulière des techniques cognitivo-comportementales. Le stagiaire pourra également expérimenter ses premiers outils.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel concerné.  
Paris du 14 au 16/10/2024  
3 jours, 1 080 €



**INTERVENANT**

**Jennifer LABIRE**  
Neuropsychologue, titulaire d'un DIU Thérapies Cognitivo-Comportementales.



**VOIR AUSSI...**

Thérapies brèves en psychiatrie  
[www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : ECSPS08R**

# Rétablissement en santé mentale

Développer les pratiques de soins vers des pratiques centrées sur le rétablissement.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir le concept du rétablissement**

- La définition du rétablissement.
- L'historique international et national du rétablissement.
- Les conceptualisations du rétablissement : rétablissement clinique, rétablissement fonctionnel, rétablissement personnel.
- Les dimensions du concept du rétablissement.

**Analyser l'évolution de la psychiatrie, des pratiques professionnelles et de la place des patients**

- L'histoire de la psychiatrie à travers l'évolution : des pratiques de soins, de la place du patient, de la psychiatrie à la

santé mentale.

- La maladie chronique et ses caractéristiques : spécificité des troubles psychiques.
- Le contexte socio-économique lié aux maladies chroniques.
- Les caractéristiques des 3 modèles de la santé :
  - le modèle biomédical,
  - le modèle biopsychosocial centré sur le bien-être,
  - le modèle biopsychosocial centré sur le développement.
- Le concept d'*empowerment*.
- La pair-aidance et les usagers rétablis dans le rétablissement.
- Le projet de vie comme support.

**Connaître les stades du rétablissement et questionner ses pratiques professionnelles**

- Les stades du rétablissement : modèles.
- Le modèle d'Andresen : moratoire, conscience, préparation, reconstruction, croissance.
- Les orientations et les actions mises en œuvre dans l'institution et dans les services : outils et difficultés.

**S'appuyer sur l'approche motivationnelle et sur le modèle d'Andresen pour orienter les pratiques vers le rétablissement**

- La force du témoignage des pair-aidants.
- L'approche motivationnelle.
- Le moratoire, la conscience.
- La préparation.
- La reconstruction.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation a été construite en tenant compte de la pluralité des pratiques orientées vers le rétablissement dans le domaine de la santé mentale. Elle s'appuie sur les expertises des intervenants qui possèdent une solide expérience en psychiatrie.



**INTER/INTRA**

Professionnel exerçant en psychiatrie et en santé mentale.  
Lyon du 19 au 20/09/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANTS**

**Philippe MAUGIRON**  
Pair-aidant, titulaire d'un DU Médiateur de Santé Pair.  
**Guillaume SAUCOURT**  
Titulaire d'un Master 2 en Sciences de l'Éducation, IDE.



**VOIR AUSSI...**

Pair-aidance en santé mentale : initiation .....p 189  
**Code : ECSPS08Q**

# Directives Anticipées Psychiatriques

Co-élaborer des Directives Anticipées en psychiatrie entre un patient et un soignant.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre le contexte de la crise psychique**

- La crise psychique : facteurs déclenchants, stress, anxiété, angoisse, émotions associées...
- La symptomatologie et les troubles psychopathologiques : anxieux, psychotiques, de l'humeur, agressivité...

**Connaître le contexte sociohistorique de la mise en place des Directives Anticipées Psychiatriques**

- La question du rétablissement et de la décision partagée dans les soins psychiques.
- L'état des lieux des pratiques : psychiatrie communautaire et inclusion sociale

des personnes souffrant de troubles psychiques, législation et droit des patients-citoyens, mesures anticipées en psychiatrie, Directives Anticipées, Plan de Crise Conjoint, « Mon GPS » de PSYCOM, *Safety Plan*, plan de prévention partagé.

**Formaliser des Directives Anticipées en Psychiatrie**

- Les préalables : bilan de situation partagé avec le patient, éducation thérapeutique, psychoéducation, réhabilitation psychosociale.
- Le partage de l'intersubjectivité entre le patient et le soignant (Habermas).
- Les questions et les problématiques incontournables.
- L'élaboration d'une fiche-projet :

Individualisée, Mesurable, Adaptée, Réaliste et Temporalisée.

- Les intérêts et les limites de l'outil.
- Évaluer l'impact des Directives Anticipées en Psychiatrie sur la gestion d'une crise psychique**
- La pertinence de l'intervention soignante.
  - La recherche du consentement.
  - La sécurisation du parcours de soin.
  - Les stratégies pour faire face.
  - L'appui sur les ressources de la personne.
  - L'alliance thérapeutique au long cours.
  - L'utilisation du réseau.
  - La place des aidants et des pairs-aidants.
  - La protection de la vulnérabilité psychique.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation s'inscrit dans le développement de la relation partenariale avec les patients souffrant de troubles psychiques. Elle est construite afin que les participants puissent transférer rapidement les contenus formatifs dans leur pratique professionnelle. Elle s'appuie sur les dernières avancées en matière de démocratie de la santé et de psychiatrie communautaire. En inter, cette formation est animée par une professionnelle reconnue pour ses travaux sur les Directives Anticipées Psychiatriques.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel exerçant en psychiatrie.  
Paris du 07 au 08/11/2024  
2 jours, 730 €



**INTERVENANT**

**Yvonne QUENUM**  
Infirmière en Psychiatrie exerçant au sein d'une Équipe Mobile.



**VOIR AUSSI...**

Droits des usagers en psychiatrie .....p 178  
**Code : ECSPS08L**

# Case-Management : les fondamentaux

*S'approprier les notions fondamentales du Case-Management et les missions d'un Case-Manager.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Identifier les concepts fondamentaux préalables à la compréhension du Case-Management**

- La maladie chronique en psychiatrie et ses conséquences.
- Les conceptions de la santé.
- Les conceptions de l'homme.
- L'approche globale du sujet.
- L'accompagnement des cas complexes.
- La logique du parcours.
- L'inclusion et les soins communautaires.

**Contextualiser le concept de Case-Management en France et en définir sa philosophie et ses valeurs**

- L'évolution historique du Case-Management, les enjeux.
- La psychiatrie communautaire.
- Le sens et la philosophie des interven-

tions en psychiatrie communautaire.

- La notion de référent soignant et le lien avec le concept de Case-Manager.
- L'évolution du Case-Management au Care-Management.
- La centration sur le parcours de soin du patient et les soins ambulatoires s'y afférant.
- Les équipes mobiles organisées sous le modèle du Case-Management.

**Appréhender les différentes notions qui composent le Case-Management**

- Le Case-Manager en psychiatrie.
- Les exemples de programmes : TIPP, PACT, SIM, Case-Management de transition, suivi d'intensité variable.
- Les modèles : Case-Management de courtage, Case-Management clinique, modèle centré sur les forces.

- Le processus : accueil, analyse, planification, évaluation.

**Clarifier les missions du Case-Manager en psychiatrie**

- Le rôle et les compétences du Case-Manager.
- Les domaines-cibles d'intervention.
- Les indications cliniques et éducatives du Case-Management.
- Le travail de coordination.
- Le travail de liaison et de partenariat.
- Le travail de réadaptation.
- La continuité des soins et l'observance du traitement.
- L'accompagnement du projet de vie.
- L'inscription des interventions dans l'écologie du patient.
- La représentation auprès du patient (*advocacy*).



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'intéresse aux fondamentaux du Case-Management. Elle s'adresse aux professionnels qui souhaitent une sensibilisation sur ce thème novateur en France. Elle est un prérequis avant la mise en œuvre d'un projet au sein d'une institution et peut être complétée pour une action centrée sur l'élaboration d'un projet. En Intra, il est possible de conjuguer les deux actions pour répondre à une offre sur mesure.



## INTER/INTRA

Tout personnel exerçant en psychiatrie.  
Paris du 06 au 07/06/2024  
2 jours, 730 €



## INTERVENANT

**Baptiste GAUDELUS**  
Infirmier de Pratique Avancée,  
titulaire d'un Master Sciences  
cliniques Infirmières.



## VOIR AUSSI...

Réhabilitation psychosociale :  
initiation .....p 131  
**Code : ECSPS15E**

## Case-Management : élaborer et structurer un projet

*Mettre en œuvre un projet de Case-Management en psychiatrie.*

**PRÉREQUIS :**

**Avoir suivi une formation de base autour des fondamentaux du Case-Management.**

- Construire une conception commune du Case-Management.
- Questionner la notion de référence.
- Initier le démarrage du projet à partir d'une analyse des ressources et compétences disponibles.
- Développer une organisation du travail intégrant le Case-Management.
- Identifier les compétences et la philosophie interventionnelle du Case-Manager en psychiatrie.
- Développer des compétences cliniques en fonction des besoins.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans les préconisations de la DGOS. Elle est construite pour permettre un va-et-vient permanent entre des champs théoriques et des liens réflexifs autour de situations cliniques. La pédagogie mobilise des méthodes interactives et pragmatiques pour favoriser une dynamique-projet collective. Des temps de supervision à distance de la mise en œuvre sont possibles.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.  
**Code : ECSPS15C**

## Certificat : Case-Management

*Assurer la fonction de case-manager au sein d'une équipe pluriprofessionnelle.*

**PRÉREQUIS : Vouloir construire un projet de case-management au sein d'une équipe pluriprofessionnelle.**

### MODULE 1

- Comprendre et identifier les fondamentaux régissant le case-management.
- Lire et analyser un article (à distance).

### MODULE 2

- S'approprier la fonction et la philosophie du case-management.

### MODULE 3

- Construire un projet de case-management collectivement.

### MODULE 4

- Suivre la mise en place du projet de case-management.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation vise à permettre à des équipes pluriprofessionnelles de s'orienter vers le développement des fonctions et missions de case-manager. Sa construction modulaire favorise les acquisitions et l'enrichissement collectif tout au long du temps de formation. Elle se concrétise par l'obtention d'un certificat qui crédibilise la fonction de case-manager au sein de l'équipe.



## INTRA

Durée : 8 jours + 7h (e-learning)  
**Code : ECSPS15F**

## Visite À Domicile (VAD)

Identifier et perfectionner les niveaux d'interventions à domicile auprès des patients.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Identifier les soins psychiques à domicile dans un contexte législatif et clinique

- La loi du 5 juillet 2011.
- L'arrêté du 27 décembre 2018 relatif à la souffrance psychique chez les jeunes.
- La discrétion et le secret professionnel.
- Le dossier médical partagé.
- Les obligations de signalement.
- Le suivi thérapeutique et la continuité des soins.
- La gestion de crise et la protection de la vulnérabilité.
- L'obligation de soins, le consentement, le refus de soin.
- L'intervention en structures sociales et médico-sociales.
- L'hospitalisation à domicile.
- La dimension de « l'aller vers » pour les personnes les plus vulnérables.

#### Positionner le patient en tant que sujet dans le dispositif de soins

- L'éthique interventionnelle.
- La problématique de l'intrusion et de l'effraction.
- La recherche du consentement et de l'alliance thérapeutique.
- Le dispositif centré sur le patient-acteur.
- Le travail de réseau et l'intervention multipartenariale.

#### Développer l'aspect thérapeutique

- Le soin psychique dans le milieu écologique du patient.
- L'évaluation clinique, la rencontre du patient et de son entourage.
- La sécurité du soignant et sa responsabilité éthique.
- La gestion de l'espace et de la temporalité.
- Les intérêts et les limites des VAD.

#### Développer les outils de communication

- L'introduction aux techniques d'entretien comme support relationnel de la VAD.
- L'écoute active et la reformulation.
- Les entretiens individuels, familiaux, collectifs.
- Les transmissions.

#### Organiser le suivi à domicile des patients souffrant de troubles psychiques

- Les équipes mobiles.
- Les interventions au sein des structures médico-sociales, sociales...
- Le case-management et sa philosophie.
- L'Éducation Thérapeutique dans l'écologie du patient.
- Les Directives Anticipées Psychiatriques.
- Le Plan Personnalisé de Coordination en Santé.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des analyses de situations rencontrées par les stagiaires qui serviront de fil conducteur à la formation et ouvriront sur des séquences d'analyse de pratiques. Elle insiste à la fois sur la complexité et l'intérêt du soin à domicile dans la rencontre avec la personne souffrant de troubles psychiques et/ou son entourage. Elle est en lien avec les dernières expérimentations d'intervention à domicile : équipe mobile, case-management, directives anticipées.



### INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Paris du 27 au 29/05/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Céline SEGARD**  
Cadre Supérieur de Santé en  
Psychiatrie, IDE en Psychiatrie.



### VOIR AUSSI...

Case-Management : les fondamentaux.....p 134  
**Code : ECSPS16A**

## Hospitalisation À Domicile (HAD) en psychiatrie

Construire un projet d'HAD et développer des compétences cliniques spécifiques.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Identifier le contexte historique et juridique de l'HAD en psychiatrie

- L'historique et le contexte général.
- L'historique des soins au domicile en psychiatrie, les premières expériences.
- Les évolutions actuelles.
- Les textes législatifs concernant l'HAD.

#### Mesurer les principes et les objectifs de l'Hospitalisation À Domicile en psychiatrie

- Les objectifs des HAD en psychiatrie.
- Les critères d'admission et les indications.
- Les modalités de prise en soins.
- Le rôle des professionnels.
- Les facteurs de réussite de l'HAD.
- Le fonctionnement des structures existantes.

#### Appréhender la dimension éthique des interventions au domicile

- L'éthique en psychiatrie.
- L'éthique interventionnelle.

- Le domicile : « sanctuaire de l'intime ».
- La place de la famille, de l'entourage.
- Le respect du cadre légal pour les HAD.

#### Comprendre la posture professionnelle adaptée au domicile

- La posture interventionnelle.
- La relation d'aide.
- La spécificité du cadre thérapeutique.
- La distance thérapeutique incertaine.
- La clinique du logement.

#### Développer les compétences nécessaires pour intervenir au domicile

- Les compétences cliniques.
- Les capacités de communication.
- L'observation et ses limites.
- La mise en valeur des ressources.
- La connaissance des réseaux.
- La gestion des émotions.

#### Inscrire l'HAD dans une logique de parcours

- Le travail collaboratif.

- Les réseaux et les coordinations.
- Les fondements des partenariats.
- Les partenariats internes et externes.
- La coordination avec les autres intervenants au domicile.

#### Consolider la transmission des informations

- Les transmissions au sein du service.
- Le PTI.
- Les écrits et les transmissions.
- Les limites des écrits spécifiques à l'intervention au domicile.
- Les réunions.

#### Développer un projet d'HAD en psychiatrie

- Le projet médical et le PTI.
- Les valeurs du projet.
- Le fonctionnement et l'organisation du travail.
- Le médecin coordinateur.
- Le dispositif de soin en lien avec les autres structures.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation est assurée par un professionnel de la psychiatrie, expert sur le sujet. Elle s'inscrit dans une perspective d'accompagnement des projets de développement de ce type de prises en soins communautaires. La durée de la formation peut être adaptée en fonction de la demande et du projet d'Hospitalisation À Domicile.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Réhabilitation psychosociale : initiation ..... p 131  
**Code : ECSPS16D**

# Psychiatrie de liaison

Réaliser des activités de liaison et de réseau en développant un travail transdisciplinaire.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Appréhender les concepts de psychiatrie de liaison et de réseau**

- La psychiatrie de liaison.
- Les lieux d'exercices.
- Le travail de réseau : partenariat, collaboration entre sanitaire et social, cadre institutionnel...
- La coordination des parcours.
- Le secret professionnel et les informations partagées : évolutions actuelles.

**Situer son rôle de liaison dans son intervention au sein d'un service**

- La psychiatrie de liaison par rapport à des interventions d'urgence et/ou de soutien psychologique.
- Les demandes d'intervention et leurs motifs.
- Les postures professionnelles de l'infirmier de liaison.

- Les spécificités des interventions en fonction des lieux d'exercice.
- La gestion des relations.

**Identifier ses missions d'infirmier au sein de l'équipe de psychiatrie de liaison**

- La demande d'expertise.
- L'évaluation d'une situation clinique.
- L'orientation du patient.
- Le travail de soutien.
- Le travail auprès des équipes de soins somatiques et médicosociales.
- L'entretien infirmier d'évaluation.
- L'évaluation de l'urgence psychiatrique.
- La place de l'entretien d'évaluation.
- La posture relationnelle et la temporalité de l'évaluation.

**Informier, rassurer et soutenir les équipes**

- Le lien entre le psyché et le soma.

- Le travail de collaboration et l'aide aux équipes soignantes et médicosociales.
- Le soutien dans l'interprétation clinique des troubles.
- L'approche holistique des soins.
- Les concepts de pluriprofessionnalité, coordination, parcours de soin.

**Établir des relais de soins et développer le travail de partenariat**

- L'orientation et la continuité des soins.
- Les relais et les complémentarités de la prise en soin.
- La construction d'un partenariat efficace entre les différents professionnels partenaires de soin.
- Les instances d'échanges partenariaux.
- La reconnaissance des compétences des professionnels et les regards croisés.
- L'intégration de la famille dans les soins.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation entre dans les priorités des politiques actuelles (Rapport du Haut Comité de Santé Publique de 2011, Loi de Santé 2016, Ma Santé 2022). Elle a pour finalité d'évaluer une situation clinique lors d'une hospitalisation en milieu général, de développer le travail transdisciplinaire et partenarial, d'initier le parcours de soins et d'accompagnement d'une personne en situation de vulnérabilité psychique, ainsi que de prévenir les hospitalisations.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie.  
Lyon du 25 au 27/11/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Céline SEGARD**  
Infirmière en psychiatrie, Cadre Supérieur de Santé en Psychiatrie.



## VOIR AUSSI...

Certificat : Spécialiste en soins psychiatriques.....p 120  
**Code : ECSPS16B**

# Soins somatiques en psychiatrie

Prendre en compte les soins somatiques en psychiatrie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Intégrer les soins somatiques comme un enjeu de santé publique**

- La prévalence des comorbidités associées à la pathologie mentale.
- La surmortalité et les comorbidités organiques.
- Les freins à l'accès aux soins somatiques.
- Les croyances, les préjugés, le manque d'information et de formation.
- La mauvaise santé physique, une hygiène de vie inadaptée.
- Les conditions socio-économiques, l'absence d'*insight* chez le schizophrène...

**Comprendre l'importance des soins somatiques**

- Le manuel de certification HAS.
- Le Programme pluriannuel Psychiatrie et Santé Mentale 2024-2029.
- Les textes réglementaires.

• Les facteurs de risque.  
**Identifier les recommandations, plans, travaux actuels pour développer une prise en charge de qualité avec le patient**

- Les recommandations de bonnes pratiques.
- L'accueil, l'accompagnement et l'organisation des soins pour les personnes en situation de handicap.
- La qualité de vie.
- Le suivi cardiométabolique des patients traités par antipsychotiques.
- Les troubles du spectre de l'autisme.
- Le plan d'actions européen.
- L'ANP3SM.
- Les recommandations de bonnes pratiques cliniques pour le patient adulte à présentation psychiatrique aux urgences.
- Le Code de la Santé Publique.

**Intégrer l'aspect somatique dans la prise**

**en charge globale du patient en psychiatrie**

- La vision holistique des soins en psychiatrie.
- L'observation clinique.
- La satisfaction des besoins fondamentaux.
- Le travail sur la iatrogénie.
- La prise en charge de la douleur.
- Les soins buccodentaires.
- L'évaluation des comorbidités addictives.
- Le travail sur les diagnostics différentiels.
- Le dossier clinique.
- L'intégration de l'aspect somatique dans la prise en charge globale du patient en psychiatrie.
- L'étude de cas cliniques lors des staffs.
- L'articulation ville/hôpital et suivi ambulatoire.
- Le contexte et les préconisations spécifiques liées aux épidémies



## LE + DU GRIEPS

La formation est animée par un professionnel expérimenté, membre de l'Association Nationale pour la Promotion des Soins Somatiques en Santé Mentale. Cette formation est réalisée en partenariat avec l'ANP3SM véritable précurseur en la matière au niveau national



## INTER/INTRA

Professionnel de santé exerçant en psychiatrie.  
Paris du 18 au 19/03/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Ioel DETTON**  
IDE, titulaire d'un DIU Pédagogie Sciences Santé, membre de l'ANP3SM.



## VOIR AUSSI...

Psychoses et addictions ....p 126  
**Code : ECSPS01O**

# Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face

Faire face à des situations d'urgence ou de crise en psychiatrie et en santé mentale.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Comprendre les concepts qui entourent l'urgence et la crise en psychiatrie**

- La maladie mentale : représentations.
- La notion d'urgence psychiatrique.
- Le cadre réglementaire et législatif.
- L'urgence psychiatrique : « réelle », « mixte », « ressentie ».
- La crise psychique et ses conséquences.

**Reconnaître les situations d'urgences psychiatriques et les situations de crise**

- Les troubles psychopathologiques et leurs manifestations aiguës.
- Les signes de décompensation clinique.
- Les troubles présentés par le patient : analyse clinique, observation, évaluation.

**Analyser et gérer les situations d'urgences et de crise**

- Les mesures anticipées en psychiatrie.

- Le *safety plan* (CHU Montpellier).
- L'accueil et la prise en charge du patient connu, du patient reçu en première intention.
- La prise en charge du patient au domicile.
- Le programme de soins ambulatoires.

**Savoir communiquer avec le patient en crise**

- La priorisation des problèmes.
- L'efficacité et l'influence de sa communication en fonction du contexte.
- Les techniques de désamorçage, pacification, apaisement.
- La gestion de la proximité.
- La gestion des interactions agressives.
- La communication avec le sujet délirant ou potentiellement violent.
- La gestion du stress.
- L'attitude professionnelle face à un sujet

insultant.

**Gérer la situation d'urgence ou de crise en fonction du contexte ou des tiers présents**

- La gestion par l'infirmier de la crise.
- La place de la famille face à la crise.
- Le positionnement des tiers dans la relation avec le sujet en crise.
- La gestion de l'urgence dans un environnement peu propice et potentiellement à risque.
- L'utilisation des espaces : sécuriser, anticiper, coordonner les professionnels...
- Le maintien du lien thérapeutique.
- Les stratégies interventionnelles et collectives.
- Le briefing collectif pré-interventionnel.
- Le débriefing collectif post-interventionnel.
- L'hospitalisation sous contrainte.



## LE + DU GRIEPS

La formation envisage l'impact de la loi du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques (soins sans consentement, programme de soins ambulatoires). La compréhension des phénomènes « critiques » autour du soin d'urgence dans le domaine de la santé mentale peuvent être abordés dans des contextes très différents : intra ou extrahospitalier, HAD, structures médicosociales... en fonction de la demande de l'institution.



## INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier.  
Lyon du 02 au 04/10/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Lionel REGARD**  
IDE, Cadre de santé en Psychiatrie, Doctorant en Sciences de l'Éducation.



## VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en soins psychiatriques.....p 120  
**Code : ECSPS10A**

# Suicide : prévenir, accueillir et gérer la crise suicidaire

Identifier, prévenir et gérer le risque suicidaire.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Appréhender les enjeux de santé publique en France dans la prévention du suicide**

- Le Programme National d'Action.
- Les textes et les recommandations.
- Le dispositif Vigilans, le 3114.
- L'épidémiologie.
- Les mythes et représentations du suicide.

**Comprendre et appréhender le processus suicidaire**

- Le geste suicidaire.
- Les types de suicide.
- L'épidémiologie du risque suicidaire.

**Identifier les liens entre troubles psychopathologiques et acte suicidaire**

- Les troubles dépressifs et le risque suicidaire : clinique et psychopathologie.
- Le geste suicidaire suivant les patholo-

gies, troubles et populations.

- La crise psychique et la fragilité ontologique.
- La pulsion de vie et la pulsion de mort, l'angoisse et les mécanismes de défense.
- La vulnérabilité psychique : protection.

**Analyser les interactions entre le soignant et la personne suicidaire et/ou suicidante**

- La congruence entre le verbal et le non-verbal.
- La notion d'ambivalence.
- Les mécanismes de défense des soignants, les attitudes et contre-attitudes.
- L'éthique de l'accompagnement.
- Les situations cliniques vécues par les participants : analyse réflexive.

**Apporter une aide à la personne**

- La visée diagnostique : outil RUD.

- L'outil COQ : Comment, Où, Quand.
- Les écueils à éviter.
- La visée thérapeutique.

**Développer des pratiques de prévention et de postvention**

- Le numéro d'appel 3114 : 7/7, 24h/24.
- Le dispositif Vigilans.
- Les méthodes du recontact.
- Les modalités de recontact.
- L'outil *Safety Plan*.
- La continuité et l'organisation des soins.
- Les psychothérapies structurées.
- Le soutien aux équipes et aux personnes endeuillées.
- L'accompagnement d'un événement traumatique en milieu de travail.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans les préconisations de la DGOS au titre des priorités de Santé Publique. Une appropriation des contenus, à partir de vignettes cliniques, permet aux stagiaires d'intégrer les différents niveaux d'évaluation de l'urgence de la crise suicidaire. De plus, un focus est fait sur la prévention (numéro d'appel 3114 et contacts en cas de crise) et la postvention : *safety plan*, rappel téléphonique...



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et du médicosocial.  
Lyon du 28 au 29/11/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Céline SEGARD**  
Infirmière en psychiatrie, Cadre Supérieur de Santé.



## VOIR AUSSI...

Suicide : prévention et gestion du risque (e-learning) ..... www.grieps.fr  
**Code : ECSPS11B**

# Violence et agressivité en psychiatrie

Prévenir et gérer les situations de violence ou d'agressivité en psychiatrie par des soins adaptés.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Identifier et analyser ses pratiques de prévention ou de gestion de la violence**

- Les représentations des participants.
- L'identification de situations apprenantes.
- L'analyse de ces situations.

**Comprendre les différentes formes d'agressivité, de violence**

- Les définitions.
- Les niveaux d'agressivité et de violence.
- Le lien entre psychopathologie, phénomènes agressifs et violence.
- L'analyse clinique.
- L'analyse complexe des facteurs déclenchants, environnementaux, structurels, interactionnels.

**Développer des compétences individuelles pour prévenir ces situations**

- La posture clinique des soignants.
- L'alliance thérapeutique.
- Les modes d'être en relation et la contenance psychique.
- Le cadre thérapeutique.
- La disponibilité et l'écoute active.
- Les attitudes et les modes de communication à privilégier.
- Les signaux d'alerte à repérer.
- Les directives anticipées incitatives en psychiatrie, les plans de prévention partagés.
- Les stratégies de désamorçage.
- L'analyse réflexive.

**Développer des stratégies collectives pour prévenir les situations de violence**

- La cohérence de l'équipe pluridisciplinaire et le leadership.
- Le cadre thérapeutique.

- Les projets individualisés et les activités structurées.
- Les politiques organisationnelles.
- Les aménagements structurels.
- L'objectivation et l'analyse.

**Développer des stratégies pour gérer les situations et leurs conséquences**

- L'action en équipe.
- La chambre d'isolement et contention.
- L'action pour les victimes et la prévention du stress post-traumatique.
- L'alliance thérapeutique après.

**Évaluer les apprentissages à partir des situations évoquées en amont**

- La reprise des situations initiales.
- Les axes de changement proposés.
- La construction d'un plan d'actions pour développer des stratégies collectives et coordonnées au sein de leur unité.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et engageante est animée par un formateur expert sur le sujet capable de vous donner des exemples concrets en lien avec votre pratique et capable de répondre à vos questions. Vous intégrerez de nouvelles connaissances efficacement et bénéficierez d'un partage d'expérience de chacun.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie.  
Lyon du 26 au 27/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Isabelle PERREAU**  
Infirmière, titulaire d'un DU de Psychocriminologie, conduites déviantes et réponses pénales.



## VOIR AUSSI...

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face.....p 137  
**Code : ECSPS09A**

# Isolement ou contention en psychiatrie : vers un moindre recours

Prévenir et gérer les isolements et les contentions en psychiatrie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Contextualiser la problématique**

- L'histoire, l'évolution, les pratiques actuelles, la banalisation et la dérive.
- La notion de « dernier recours ».
- Les expériences novatrices, la traçabilité.
- Le juge des libertés et les avocats.

**Actualiser les connaissances juridiques et réglementaires**

- Les références législatives et réglementaires, les recommandations de la HAS.
- Les rapports annuels du CGLPL.
- Les instructions DGOS.
- Les décisions du conseil constitutionnel.
- Le décret d'application de la loi du 22/01/2022.
- La mise en œuvre, la surveillance.

**Identifier les caractéristiques du travail de soins dans une unité psychiatrique**

- Les connaissances cliniques spécifiques.

- Le savoir, le savoir-faire, le savoir-être et la réflexion éthique, le travail en équipe.
- L'importance du travail informel.
- Le travail multidisciplinaire.

**Appréhender la posture professionnelle pour éviter l'isolement et/ou la contention**

- Les interactions, la posture clinique, l'alliance et le cadre thérapeutiques.
- La capacité institutionnelle et la figure psychique, les entretiens.
- Les communications adaptées.

**Repérer les alternatives possibles**

- Les espaces d'apaisement, les plans de prévention partagés, les Directives Anticipées Psychiatriques.
- Les stratégies de désamorçage et d'apaisement, le développement des émotions.
- Les activités sociothérapeutiques.

**Comprendre les effets sur la personne et**

**savoir les prendre en charge**

- L'isolement : sens, effets indésirables, complications possibles.
- Le vécu des patients et celui des soignants lors du recours à ces pratiques.
- Les significations enfermantes.
- La relation duelle en chambre d'isolement : particularité de l'entretien.
- La levée de la mesure d'isolement et l'analyse avec le patient.
- Le retour sur l'isolement en équipe.

**Susciter un travail de réflexion**

- L'analyse bénéfiques/risques et le traumatisme, le travail autour de la culpabilité, de l'omnipotence, de la désaffectation.
- La rédaction de protocoles, leur mise en œuvre et les difficultés rencontrées.
- L'inscription des pratiques alternatives dans le quotidien des professionnels.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de donner à ces solutions de dernier recours une dimension exceptionnelle et propose des orientations permettant de les éviter. Elle permet aussi de prévenir les dérives inhérentes à l'isolement et à la contention telles qu'énoncées notamment dans le rapport du 16 mars 2016 par le Contrôleur Général des Lieux de Privation de Liberté.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé exerçant en psychiatrie.  
Lyon du 25 au 27/11/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Loïc ROHR**  
Infirmier en Psychiatrie,  
Chercheur en Soins Infirmiers.



## VOIR AUSSI...

Urgence et crise en psychiatrie : savoir faire face.....p 137  
**Code : ECSPS10B**

# Ateliers thérapeutiques et groupes thérapeutiques à médiation

Développer une posture clinique pour conduire et accompagner un groupe de patients ou de résidents.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Intégrer des données générales sur la notion de groupe

- La notion de groupe dans la pratique de chaque participant.
- Le groupe au niveau développemental et au niveau sociologique.
- Le groupe dans différentes théories cliniques : psychologie, psychanalyse, sociologie, pédagogie...

### Identifier les différents types de groupes

- Les groupes ouverts, fermés, mixtes.
- Le groupe : d'observation, d'évaluation, thérapeutique, occupationnel, d'apprentissage, sociothérapeutique, psychothérapeutique...
- Les groupes constitués, les groupes de fait.

### Acquérir des connaissances dans la constitution du groupe

- Les indications et contre-indications.
- Les petits et grands groupes.
- Les groupes homogènes, hétérogènes.
- Le nombre de participants.
- Les intervenants.
- Le cadre d'intervention.

### Intégrer des connaissances en communication dans les groupes

- L'apport de connaissances groupales pour l'élaboration et la constitution d'un groupe de patients.
- La roue, la chaîne, le cercle.
- Les différents niveaux : patients/patients, intervenant(s)/patients, intervenant(s)/intervenant(s).
- Le rôle et la fonction de chacun.

### Initier la mise en œuvre d'un projet

- Le niveau individuel, groupal, institutionnel.
- Les modalités de fonctionnement.

- L'histoire du groupe, inscription dans le temps : préhistoire, démarrage, déroulement, fin, arrêt, suspension, séance et succession des séances.
- L'espace et la temporalité du groupe.
- Le cadre physique et psychique.

### Développer des supports en groupe

- La médiation.
- Les différents champs des médiations.
- La médiation en groupe.

### Valider la pratique groupale

- L'inscription institutionnelle.
- La traçabilité de l'acte.
- L'observation.
- La transmission et la valorisation.
- Le déroulement, le suivi, l'évaluation.

### Découvrir et s'approprier un référentiel

- La présentation d'un référentiel.
- L'adaptation du référentiel.



## LE + DU GRIEPS

La formation permet la présentation et l'analyse de projets. Elle repose sur une Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) réalisée autour de la médiation thérapeutique qui a permis de construire un référentiel avec une check-list en 10 points. Elle répond aux besoins tant du secteur sanitaire que médicosocial.



## INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant en psychiatrie ou en médicosocial.  
Paris du 13 au 14/06/2024  
2 jours, 730 €



## INTERVENANT

**Pascal BOURGER**  
Cadre Supérieur de Santé,  
Psychomotricien senior.



## VOIR AUSSI...

Atelier de groupe en ETP :  
animation..... www.grieps.fr  
**Code : ECSPS08D**

# Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation

S'initier à la conception et aux modalités de mise en place d'un atelier à médiation artistique.

## PRÉREQUIS :

### Porter un intérêt personnel et/ou professionnel à l'art-thérapie.

### Comprendre les concepts fondateurs

- Les définitions des différentes notions.
- Les objectifs : artistiques, thérapeutiques, culturels, pédagogiques.
- L'art-thérapie : approches théoriques et modalités pratiques.
- Le processus de création comme outil de transformation.
- L'atelier comme espace-temps d'ouverture relationnelle, créative et culturelle.

### Concevoir un atelier

- L'élaboration d'un projet d'atelier dans une inscription institutionnelle.

- Le cadre, le dispositif, le processus, la temporalité adaptés aux problématiques.
- Les animateurs : formation, fonction.
- La créativité comme décentrement possible de la souffrance psychique.
- Les consignes et propositions de travail.
- Les particularités des médias.

### Animer un atelier

- Les enjeux et les apports de la médiation artistique dans le champ de la clinique.
- Les prises en charge individuelles ou groupales et leurs applications.
- La dynamique relationnelle.
- La valorisation des capacités de la personne en souffrance.
- L'objet créé : sa nature, son destin, sa capacité de contenance et de

symbolisation.

- Le jeu et la transitionnalité, transfert et contre-transfert dans la relation patient/soignant.

### Élaborer des outils d'observation et d'évaluation de l'atelier

- La fiche clinique d'observation.
- Les modalités de bilan pour le patient, le groupe, l'équipe.
- Les temps de reprise pour l'animateur.
- La traçabilité dans le dossier du patient.

### Identifier les médias expérimentés en formation

- Le module 1, autour de la peinture.
- Le module 2, autour du collage.
- Le module 3, jeux d'écriture.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose une sensibilisation pour l'animation d'ateliers artistiques à visée de soins psychiques par des apports théoriques et pratiques fondés sur l'expérimentation. Elle se compose de 3 modules de 3 jours permettant d'appréhender 3 médias différents. Cette formation est animée par des professionnels ayant une expertise et une expérience éprouvées en la matière dans l'accompagnement auprès des personnes souffrant de troubles psychiques.



## INTER/INTRA

Tout professionnel intéressé.  
Lyon du 14 au 16/10/2024,  
du 25 au 27/11/2024 et  
du 11 au 13/12/2024  
9 jours, 3 240 €



## INTERVENANTS

**Christine CHALARD**  
ISP, Art-Thérapeute.  
**Rémi GRANIER**  
Psychologue clinicien.



## VOIR AUSSI...

Le conte : médiateur  
à la relation de soin .....p 140  
**Code : ECSPS08A**

# Le conte : médiateur à la relation de soins

Construire un atelier « conte » auprès d'un public adulte.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Optimiser le savoir-faire relationnel en acquérant les outils nécessaires à l'action de conter et connaître l'aspect symbolique**

- Les apports conceptuels relatifs à la médiation, la dynamique groupale et la fonction soignante : médiation, notion d'enveloppe et d'appareil psychique groupal, fonction et attitudes soignantes au sein d'un groupe, origine et historique des contes.
- Le monde des contes, types, variétés des contes et symbolique : contes « randonnée », « merveilleux », « des origines », contes relatifs aux pays et aux régions françaises et leurs points communs, contes inadaptés au cadre thérapeutique.
- La pratique du conte :

- l'environnement nécessaire et le lâcher-prise,
- la voix, le regard et la gestuelle,
- le choix des contes,
- la fréquence, le rythme et la durée,
- les rituels d'entrée et de sortie.
- Le temps de l' « après-conte » inclus dans l'atelier :
  - l'expression par la parole ou le dessin,
  - l'expression et la gestion des émotions,
  - la régulation de la parole : expression de chacun, non-jugement, contenu possible, cadre,
  - la fonction psychique et physique groupale,
  - l'utilisation du matériau reçu dans le temps de l' « après-conte ».

**Construire et animer un atelier groupal**

**« conte »**

- La construction d'un atelier en fonction du public concerné :
  - les indications et les contre-indications,
  - le type de groupe choisi : fermé, ouvert,
  - la régularité, le nombre de participants, les règles,
  - le lieu choisi et les moyens matériels,
  - les conditions d'inscription et la durée de participation,
  - le ou les animateurs,
  - le contenu de la fiche technique,
  - les techniques d'évaluation de l'atelier,
  - la mise en pratique et l'accompagnement à la rédaction d'une fiche technique,
  - la présentation du projet en équipe pluridisciplinaire.



## LE + DU GRIEPS

La formation permet d'acquérir et de développer les attitudes professionnelles adaptées au médiateur à la relation qu'est le conte. S'appuyant sur la solide expérience de l'intervenant, elle vise à développer, au rythme de chacun, les compétences relationnelles nécessaires et les aptitudes à animer et faire cheminer un groupe autour de ce remarquable et singulier médiateur. À l'issue de la formation, les participants pourront construire un projet d'atelier « conte ». À noter que la formation nécessite un engagement et une participation concrète de chacun.



## INTER/INTRA

Tout professionnel soignant.  
Paris du 13 au 15/05/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Monique OSTERMEYER**  
Infirmière Clinicienne spécialisée en Psychiatrie, Prix du CNR de Dijon en Art Dramatique.



## VOIR AUSSI...

Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie .....p 139  
**Code : ECSPS08J**

# Activités physiques en santé mentale

Animer des activités physiques en psychiatrie et en santé mentale.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Acquérir ou enrichir le cadre interventionnel d'une activité physique : concepts, clinique et pédagogie**

- L'activité physique comme pilier du maintien en santé et vecteur de l'altérité.
- La différenciation entre Sport Codifié et Activités Physiques en Santé.
- Le cadre et la réglementation des activités physiques : compétences, limites de l'intervention, responsabilité professionnelle au regard de ses diplôme et statut.
- La prescription des Activités Physiques Santé en fonction des personnes.
- Les grands principes de la physiologie et de la psychologie de l'effort auprès d'une personne souffrant de troubles psychiques.

- Les ressources physiologiques, cognitives, relationnelles, émotionnelles d'une personne souffrant de troubles psychiques : endurance, plaisir,  *coping* , affirmation de soi, maîtrise de soi,  *empowerment* , attention, concentration...
- Le groupe et l'activité, supports thérapeutiques : Aire Transitionnelle d'Expérience, co-étayage, proxémie, périmètre de vie, interactions, coopération...
- La posture pédagogique et thérapeutique du soignant : créativité, adaptabilité, sécurité.
- L'animation d'un groupe de patients avec mise en pratique d'ateliers réalistes et adaptés.

**Analyser les processus interactionnels et la posture soignante lors d'une activité**

**physique**

- L'intérêt du « je » au sein du « collectif ».
  - L'éthique de l'intervention soignante : jeu et performance, protection et vulnérabilité, autonomie et choix décisionnel sécurisé, sentiment d'efficacité et réussite.
  - L'analyse réflexive de pratique : à partir de mises en situations professionnelles vécues et l'expérimentation de séances pendant la formation.
  - La communication avec l'équipe.
- Construire un atelier à partir d'une fiche-projet**
- La fiche-projet : philosophie, objectifs, animateurs, groupe, matériels, temporalité, évaluation, budget.
  - L'adaptabilité des activités en fonction des personnes.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet à chaque professionnel de s'initier et/ou de se perfectionner à l'animation d'activités physiques en santé auprès de patients ou résidents présentant des troubles psychiques. Elle s'appuie sur la praticité des apports théoriques par l'expérimentation d'ateliers pendant le temps de formation et leur transfert dans la pratique soignante ou éducative. Elle est construite en conformité avec les recommandations de l'OMS, la stratégie nationale Sport Santé 2019-2024, le plan Santé Mentale en cours.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de psychiatrie et du médicosocial.  
Lyon du 10 au 13/09/2024  
4 jours, 1 440 €



## INTERVENANT

**Jean-Michel BOURELLE**  
Éducateur Sportif, Cadre de Santé, Infirmier de Secteur Psychiatrique.



## VOIR AUSSI...

Activités physiques de la personne âgée .....p 106  
**Code : ECSPS08E**

# Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1)

Comprendre l'importance de la culture dans l'expression de la maladie mentale.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Intégrer les fondamentaux de l'ethnopsychiatrie

- L'influence de la réglementation dans la prise en charge.
- Les concepts fondamentaux : notions de croyance, de rite, de coutume, culture sous différents points de vue, dynamiques culturelles, confrontation interculturelle, approche ethnopsychiatrique et ethnopsychanalytique, courants contemporains.
- L'anthropologie structurelle de Lévi-Strauss, l'analyse structurelle du mythe.

### Définir des valeurs communes autour de l'interculturalité

- Les représentations sociales.
- Les valeurs professionnelles.
- L'approche et la distinction des concepts de culture, culte, identité culturelle.

### Articuler les données culturelles chez l'immigré avec la clinique

- Les enjeux de la migration : projet migratoire, travail de deuil, entre-deux, ruptures culturelles, immigration.
- La parentalité et l'interculturalité : différentes places filiales suivant les cultures, cas de l'oncle maternel, systèmes de parenté.
- Les causes non-médicales des maladies selon les cultures : place et langage du corps, problématique de deuil, interdits alimentaires, migrations et traumatismes, névroses culturelles, violences intra familiales, distinction entre croyance et délire, maladie, nouveaux désordres, adolescents migrants, cadre psychopathologique et cadre technique.

### Développer des modes de prise en charge thérapeutiques des patients issus de l'immigration

- Le repère de son propre référentiel culturel :
  - la laïcité au service du soin,
  - les notions de transfert et de contre-transfert,
  - l'interrogation sur sa propre identité culturelle,
  - les représentations et les défenses face aux différentes cultures.
- L'accompagnement des patients issus de l'immigration :
  - les attentes des soignants,
  - la posture interculturelle : écoute,
  - la gestion des incidents critiques,
  - la culture de l'intervenant et la culture de la personne accompagnée,
  - les difficultés de la relation interculturelle,
  - les pratiques de guérison,
  - l'ethnométhodologie de Devereux, illustration d'une consultation.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation facilite la compréhension du cadre de référence du patient issu de l'immigration pour permettre au soignant de mieux appréhender le soin. Elle s'appuie sur des extraits vidéos et des cas cliniques autour de différentes cultures.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, du médicosocial et du social.  
Paris du 10 au 12/06/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Francisco RENGIFO**  
Psychologue clinicien, titulaire d'un DEA « Concepts et Psychopathologie ».



## VOIR AUSSI...

Approche interculturelle des soins .....p 191  
**Code : ECSPS01L**

# Ethnopsychiatrie : spécificités en psychiatrie interculturelle (niveau 2)

Savoir accompagner les patients en fonction de leur sensibilité ethnique et culturelle.

## PRÉREQUIS :

### Avoir suivi la formation de niveau 1. Réinvestir et approfondir ses connaissances sur les fondamentaux autour de l'ethnopsychiatrie

- L'ethnopsychiatrie et l'interculturalité.
- Les valeurs communes autour de l'interculturalité.
- La compréhension des phénomènes d'acculturation et de transculturation.
- Les apports de la transculturalité : Moro.
- L'approche et la distinction des concepts de culture, culte, identité culturelle.
- Le rapport « culture, psyché individuelle, matrices de représentations et notamment des soins ».
- Le langage du corps selon les cultures et les croyances.
- La laïcité et les pratiques culturelles, rituelles.

### Définir les obstacles à la communication interculturelle afin d'enrichir les valeurs communes autour de l'interculturalité

- Les liens entre migration, exil et traumatisme, dans ses rapports avec la clinique : troubles psychiques, somatiques, souffrance psychosociale...
- La confrontation interculturelle et l'approche anthropologique.
- Le repérage, les échanges et les apports autour des thématiques ayant des incidences sur la relation.
- L'importance de la culture dans l'expression de la maladie pour accompagner au mieux les patients et leurs familles.
- L'hôpital comme lieu d'interculturalité : le rapport à la différence peut-il constituer un obstacle dans la démarche soignante.
- La question des discriminations, incom-

### Renforcer les acquis dans le maniement de la relation soignant/soigné sous l'angle culturel

- L'approche interculturelle et ses impacts sur la relation de soin et d'accompagnement.
- Le positionnement professionnel dans la relation thérapeutique avec le patient issu de l'immigration.
- La relation thérapeutique exploitée à partir de vignettes cliniques.
- Les spécificités ethniques et socio-culturelles rencontrées par les professionnels.
- La consultation interculturelle : expérimentation et conduite d'entretien.
- La place de la famille et/ou de l'entourage.
- La complexité de l'accueil des mineurs isolés.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation vient renforcer les acquis de la formation « Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1) ».



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, du social et du médicosocial.  
Paris du 02 au 03/12/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Francisco RENGIFO**  
Psychologue clinicien, titulaire d'un DEA « Concepts et Psychopathologie ».



## VOIR AUSSI...

Approche interculturelle des soins .....p 191  
**Code : ECSPS01L**



# 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



NOUVEAUTÉ



BLENDED-LEARNING



E-LEARNING



FEST



CERTIFICAT



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 endocavitair 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 cardiostimulation.
- La cardioversion et la défibrillation.
- Le défibrillateur implantable.
- La thermo-ablation.

## Préciser les éléments de surveillance clinique des arythmies majeures

- Les transmissions ciblées.
- Les soins infirmiers spécifiques.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'acquérir des connaissances de l'interprétation des tracés spécifiques aux arythmies cardiaques. Elle inclut la remise du livre « Les arythmies cardiaques, un guide clinique et thérapeutique » 7<sup>e</sup> 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 conduction .....p 145  
**Code : ECSCA02B**

# Syndrome coronarien

Améliorer la thérapeutique du patient présentant un syndrome coronarien aigu.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

## Resituer le syndrome coronarien dans la pathologie cardiovasculaire

- La maladie coronarienne, épidémiologie.
- Les facteurs de risques.

## Approfondir les connaissances anatomopathologiques

- Les structures anatomiques du cœur.
- Les artères coronaires et les territoires spécifiques.
- La corrélation entre l'obstruction coronarienne et les impacts myocardiques.

## Connaître la nomenclature du Syndrome Coronarien Aigu (SCA)

- La sémiologie : signes et symptômes.
- Les éléments paracliniques.
- Le pronostic.

## Circonscrire l'électrocardiogramme normal

- Les dérivations et les territoires.
- L'axe électrique.
- La terminologie électrocardiographique.
- La démarche d'interprétation.

## Préciser les critères ECG spécifiques au syndrome coronarien aigu

- Le STEMI et le N-STEMI.
- L'ischémie de lésion.
- L'infarctus avec ou sans onde Q.
- L'algorithme d'interprétation.
- Les stades d'évolution 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-respiratoire .....p 147  
**Code : ECSCA04A**



## Patient insuffisant cardiaque : prise en soin

Renforcer le socle commun de connaissances concernant l'insuffisance cardiaque.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Remobiliser les connaissances en physiopathologie cardiaque

- Les différentes structures anatomiques.
- Les facteurs de performance cardiaques.
- La physiopathologie de l'insuffisance cardiaque.
- Les principales causes des insuffisances cardiaques.
- Les facteurs de comorbidité à rechercher.
- Les différentes formes d'insuffisance cardiaque.
- Les signes fonctionnels.

### Comprendre le parcours du patient insuffisant cardiaque

- La phase diagnostic.
- L'annonce du diagnostic et l'accompagne-

ment.

- Le suivi : objectifs et surveillance.
- La prévention de la décompensation.
- L'élaboration d'un programme personnalisé de soins.
- La place de l'éducation thérapeutique.

### Comprendre le traitement de l'insuffisance cardiaque aujourd'hui

- Les traitements médicamenteux :
  - les IEC,
  - les diurétiques,
  - les bêtabloquants,
  - la digitaline,
  - les autres médicaments : vasodilatateurs, inhibiteurs calciques, ARAII, anticoagulants, antiarythmiques.
- Les traitements non-médicamenteux :

- l'éducation alimentaire,
- l'activité physique adaptée.
- Les dispositifs implantables.

### Resituer la cardiologie interventionnelle dans la prise en charge

- La revascularisation myocardique.
- La chirurgie valvulaire.
- La transplantation cardiaque.

### Faire le point sur la prise en charge des épisodes de décompensation

- Les facteurs de décompensation.
- Les symptômes : éléments de sévérité.
- Les traitements médicamenteux.
- L'assistance ventriculaire gauche.
- L'information du patient et/ou de ses proches.



#### LE + DU GRIEPS

La formation permet d'actualiser les connaissances sur l'accompagnement du patient et de l'inscrire dans un parcours dédié.



#### INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier.  
Lyon du 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 soins .....p 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 soins .....p 145  
**Code : ECSCA05A**

## Troubles de la déglutition : savoir intervenir

Connaître les troubles de la déglutition et maîtriser les conduites à tenir pour plus de sécurité.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Renforcer les connaissances sur la déglutition et ses troubles

- L'anatomophysiologie de la déglutition.
- La physiopathologie de la déglutition.
- La protection respiratoire.
- La régulation neurologique.
- Les conséquences des pathologies sur les mécanismes : atteintes neurologiques, traumatiques.
- L'altération de la toux.

### Identifier les personnes atteintes de troubles de la déglutition, les personnes à risques et repérer les signes d'alerte

- Les pathologies neurologiques ou ORL, le vieillissement, la fin de vie.
- Les signes de la fausse route, avant, pendant, juste après et à distance.
- L'évaluation des troubles de la déglutition : tests de déglutition.
- Le retentissement sur le repas, 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 charge .....p 149  
**Code : ECSNE02A**

## Rééducation et réadaptation du patient Parkinsonien

Prendre en charge un patient atteint de la maladie de Parkinson.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Actualiser les connaissances sur la maladie de Parkinson

- La stimulation cérébrale profonde.
- La symptomatologie.
- Les troubles moteurs et 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 taï-chi.
- Les informations aux aidants : conseils, attitudes, points importants à identifier.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation interactive et engageante est animée par un formateur expert sur le sujet capable de vous donner des exemples concrets en lien avec votre pratique et capable de répondre à vos questions. Vous intégrerez de nouvelles connaissances efficacement et bénéficierez d'un partage d'expérience de chacun.



#### INTER/INTRA

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 AVC .....p 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-respiratoire .....p 147  
**Code** : ECSCA05B

## Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE) et gestion de crise

Améliorer sa perception de la crise impliquant de multiples victimes pour agir sur le terrain.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Appréhender la culture et la posture face à l'imprévu : du quotidien aux grands rendez-vous

- La construction d'équipe, identification des attentes des participants.
- Le plan de gestion de crise, mise en situation.
- Les grandes constantes des Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE) en 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](http://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](http://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 : ECSTS02A**

## Insuffisance rénale chronique : pertinence et sécurité des soins

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie de personnes avec une maladie rénale chronique.

### PRÉREQUIS :

**Exercer auprès de patients insuffisants rénaux chroniques.**

**Clarifier le contexte des maladies rénales chroniques**

- Les données épidémiologiques.
- Les facteurs de risques.

**Comprendre les principales pathologies rénales chroniques**

- Le dépistage, le diagnostic, l'évaluation initiale.

- La classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique.
- Les normes cliniques et les particularités.

**Approfondir les connaissances des orientations thérapeutiques**

- Le traitement préventif, le traitement médicamenteux.
- Le traitement de suppléance : dialyse péritonéale, hémofiltration.
- La transplantation rénale.

**Pratiquer la réadaptation rénale**

- L'information et l'éducation

thérapeutique.

- Les auto-soins.
- L'approche psychocomportementale.
- L'approche motivationnelle.

**Évaluer les pratiques professionnelles en équipe pluriprofessionnelle**

- Les besoins du patient.
- Le programme personnalisé de soins.
- L'amélioration continue des résultats au regard de l'évolution de l'état de l'art.
- L'organisation du parcours de soins.



### LE + DU GRIEPS

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



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

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 périnatali-

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

**Accompagner des parents en situation de précarité ou de vulnérabilité**

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



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation sensibilise aux notions de travail en coopération, de promotion de la santé du début de la grossesse aux trois premières années de vie.



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



**VOIR AUSSI...**

Promotion de la santé pour bien grandir : perfectionnement..... [www.grieps.fr](http://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](http://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 bouts de seins plats ou ombiliqués, la réduction mammaire, les implants, les fentes labiales, palatines...
- Le bébé fatigué, hypotonique.

##### Organiser et accompagner l'allaitement d'un bébé prématuré ou hospitalisé

- L'accompagnement des mères séparées de leur bébé.
- Le recueil du lait et sa conservation.
- Les indications et techniques du peau à peau : bandeaux, écharpes.
- Les positions adaptées.
- La compression du sein.
- L'observation de tétées spécifiques.



#### LE + DU GRIEPS

Cette action tient compte de l'objectif prioritaire du Programme National Nutrition Santé (PNNS) en termes de prévention et promotion de l'allaitement maternel.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

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 crise ..... p 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 famille ..... p 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 CIVISE.
- 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 : initiation .....p 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 : initiation .....p 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 accompagnement .....p 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 Française 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<sup>er</sup> janvier 2019, le plan de formation est devenu le **plan de développement des compétences**.

Le plan de développement des compétences recense l'ensemble des actions de formation mises en place par l'employeur pour ses salariés, dont certaines sont obligatoires en application d'une convention internationale ou de dispositions légales et réglementaires (article L 6321-2 du code du travail).

## BLOCS DE COMPÉTENCES

Le rapport « Prospective des métiers de la santé à l'horizon 2040 » de l'OPCO Santé (2020) au regard des transformations et des nouvelles configurations d'activités préfigure de nouveaux métiers versus blocs de compétences.

## CONSTRUCTION DE VOTRE PARCOURS DE COMPÉTENCES

Au regard d'un métier de référence, il est souvent nécessaire d'élargir des compétences, des activités. 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](http://www.grieps.fr))

**Collaborer en interdisciplinarité et faire évoluer les pratiques**

- Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ? (p 166)
- Infirmier en Pratiques Avancées (IPA) : leadership clinique (p 87)
- Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership (p 79)

## Patients en cancérologie : connaissances et prise en charge

Repérer les problèmes spécifiques et intervenir de façon adaptée auprès des patients en cancérologie.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Actualiser les connaissances en cancérologie

- Les notions théoriques.
- Les bases indispensables en pharmacologie à propos des cytotoxiques et des thérapies ciblées.
- Les guides et la documentation de la HAS et de l'INCa.

#### Connaître la place des thérapeutiques dans le traitement du cancer

- Les chimiothérapies.
- Les thérapies ciblées.
- La radiothérapie.
- L'hormonothérapie...
- L'administration, la surveillance et la gestion de ces thérapeutiques.

#### Connaître les effets secondaires des traitements et savoir intervenir

#### efficacement en partenariat avec le médecin

- L'anticipation et la surveillance des complications des traitements.
- Les effets secondaires.
- Les urgences en cancérologie.

#### Développer des stratégies de prise en charge optimale des patients et de leurs familles à partir de situations cliniques

- La trajectoire du patient et les moments-clés de la prise en charge.
- Les savoirs psychosociaux : communication, écoute, mécanismes de défense...
- L'accompagnement du patient dès l'annonce du diagnostic.
- Les mécanismes de protection psychologiques du patient atteint de cancer.
- Le positionnement des soignants face à la maladie.

- La prise en charge relationnelle.
- Les limites des interventions.
- L'élaboration et la mise en œuvre d'un plan d'actions de la prise en charge des cancers.

#### 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 proches .....p 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 proches .....p 165  
Code : ECSON02A

# Situation de crise en cancérologie : accompagner patients et familles

Accompagner les patients atteints de cancer et leurs proches lors des crises générées par la maladie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Définir et reconnaître les situations de crise**

- Les types de crise, les phases selon Wright.
- La trajectoire du patient en cancérologie.
- Les notions de : rupture, irréversibilité, risque de traumatisme psychique.

**Repérer des moments de crise**

- La maladie : menace pour l'intégrité du sujet, révolution psychique.
- Les effets s'apparentant à un traumatisme.
- Le rapprochement avec les situations de catastrophes et d'agression.
- Les phases et les manifestations de la crise.

**Clarifier les stratégies d'adaptation du patient et de ses proches**

- Les mécanismes de stress.

- La menace de mort, réelle ou perçue.
- Les stratégies d'adaptation (*coping*).
- La résilience familiale.
- Le mode de communication de la famille, dynamique familiale selon V. Satir.
- Les difficultés d'adaptation des familles.
- Les besoins des proches.

**Développer ses capacités à intervenir en situation de crise**

- La clarification des représentations du cancer propres aux soignants.
- La conception holistique des soins.
- La reconnaissance de leurs difficultés émotionnelles, des mécanismes d'identification, du rappel d'événements personnels qui interfèrent et limitent l'aide thérapeutique.
- La place de la famille et l'intégration des proches dans les soins.
- Les conditions de communication pour

entrer en relation et soutenir ces patients en position de vulnérabilité.

**Définir les interventions probantes auprès des patients et de leur famille selon la phase de la crise**

- Le moment de l'intervention, les informations justes.
- La clarification des événements avec le patient et sa famille.
- L'identification des ressources de la personne.
- La communication adaptée offrant à la personne un espace de développement.
- Les étapes d'intervention, le temps de l'urgence puis le temps de l'accompagnement de la crise jusqu'à sa résolution.
- Le rôle complémentaire de chacun dans l'équipe pluridisciplinaire.
- Les limites de l'intervention.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender le concept de situation de crise sous ses diverses dimensions et d'expérimenter différentes approches pragmatiques. Les méthodes pédagogiques sont variées : utilisation de métaphores, ateliers de simulation avec débriefing, études de cas cliniques, apports théoriques...



## INTER/INTRA

Cadre, formateur, infirmier.  
Paris du 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  
charge .....p 164  
**Code : ECSON05A**

# Consultation infirmière en oncologie : étapes, outils, organisation

Mener une consultation infirmière en oncologie.

**PRÉREQUIS :**

**Avoir des connaissances de base en oncologie.**

**Comprendre le contexte actuel de la consultation infirmière**

- Les Plans Cancer, la stratégie décennale, le dispositif d'annonce, la RCP, le PPS, le PPAC, le projet institutionnel.
- Les enjeux : concertation pluridisciplinaire, mise en œuvre thérapeutique adaptée, concertation régulière, approche holistique du patient et de ses proches, qualité de vie.

**Comprendre la consultation infirmière**

- La consultation infirmière.
- Le droit à l'information du patient : référentiel HAS et loi du 4 mars 2002.
- La place de la consultation infirmière dans la trajectoire de la maladie

chronique : processus de prise en charge de l'annonce jusqu'au suivi du parcours de soins du patient.

- La cohérence et la complémentarité entre consultation médicale et temps d'accompagnement soignant, préparer le patient à ce qui l'attend, l'aider à garder son autonomie.
- L'évaluation des besoins du patient : connaissances, capacités, état émotionnel, environnement, impact de l'annonce.
- Les actions à mener en fonction de l'évaluation.

**Développer des savoir-faire et savoir-être relationnels**

- L'entretien clinique : moment privilégié avec le patient et sa famille.
- Le cadre thérapeutique : écoute, régulation des émotions, espace laissé à

l'expression du patient.

- Les mécanismes de protection des patients et des soignants.
- Les difficultés relationnelles particulières induites par la maladie cancéreuse.
- Le positionnement du soignant.
- Le partage d'informations pertinent avec les autres professionnels concernés par la prise en charge du patient.

**Organiser une consultation infirmière en oncologie**

- Le projet institutionnel : complémentarité avec la consultation médicale.
- Les étapes et les compétences nécessaires.
- La place de chacun autour de la consultation infirmière en oncologie.
- Les outils indispensables.
- La traçabilité et le dossier de soin.



## LE + DU GRIEPS

La formation permet d'appréhender l'organisation et le contenu de la consultation infirmière en oncologie sous toutes ses facettes. Elle développe des méthodes interactives : partage d'expériences, exercices, mises en situation à partir de cas cliniques, ateliers, présentation d'outils méthodologiques.



## INTER/INTRA

Cadre de santé, formateur,  
infirmier.  
Lyon du 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  
cancérologie .....p 164  
**Code : ECSON06A**

# Infirmier Coordinateur en Cancérologie (IDECC) : quel rôle ?

## Définir et investir le rôle d'IDECC.

### PRÉREQUIS :

#### Avoir des connaissances de base en cancérologie.

#### Définir les missions de l'IDECC

- Les Plans Cancer, la loi du 4 mars 2002.
- La trajectoire du patient en oncologie et les moments-clés de prise en charge.
- La philosophie de soins, le patient au centre de sa prise en charge : organisation et gestion des liens permettant l'optimisation de la prise en charge des patients, coordination du parcours, suivi des patients pendant les intercures, fonction de référent du patient, participation au recueil de données pour l'évaluation du dispositif de prise en charge.

#### Clarifier les rôles et postures de l'IDECC

- Le positionnement comme 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  
charge .....p 164  
**Code : ECS0N06B**

# 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  
cancérologie .....p 168  
**Code : ECS0N04A**

## 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 gérontologique**

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

gérontologie : entre *cure* et *care*.

- Les représentations psychosociales du sujet âgé.
- La psychogérontologie au service de la pluriprofessionnalité.

**Comprendre les aspects psychosociologiques du cancer chez la personne âgée**

- L'épidémiologie du cancer chez le sujet âgé.
- Les spécificités liées aux différents cancers lors du diagnostic.
- Les différentes formes d'adaptation psychologique et ses enjeux dans le parcours de soin.
- Le positionnement du soignant face aux problématiques relationnelles.

**Appliquer des interventions relationnelles adaptées aux personnes âgées**

- La notion d'accompagnement : définition et positionnement éthique.
- Les aspects non-verbaux : manifestations comportementales.
- La relation d'aide thérapeutique (C. Rogers), la méthode de validation (N. Feil).
- L'ambivalence des sentiments : de la confrontation à la négociation.
- Les compétences utilisées : questions ouvertes et écoute réflexive.
- Les pièges et les difficultés 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](http://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 : sensibilisation .....p 169  
**Code : ECSON07A**

## Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation

Sensibiliser les soignants à la prise en charge de la santé sexuelle en oncologie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Intégrer les fondamentaux de l'oncosexologie**

- La santé sexuelle, la sexualité, la réponse sexuelle.
- Les notions de parcours de soin personnalisé et de pluridisciplinarité.
- Les données épidémiologiques.
- L'approche bio-psycho-environnementale intégrant le malade et le partenaire.
- Les conséquences sexuelles des principaux traitements du cancer :

chirurgie, chimiothérapie, 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'oncosexualité, la formation propose un éclairage argumenté et illustré. Elle propose de devenir un acteur proactif en santé sexuelle.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé.  
Paris du 30 au 31/05/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANT**

**Myriam DUBUC**  
Psychologue clinicienne,  
Psycho-oncologue, Sexologue.



**VOIR AUSSI...**

Soins de support en cancérologie .....p 168  
**Code : ECSON07C**

## Santé sexuelle en oncologie : analyse de sa pratique

Analyser sa pratique pour mieux intégrer la santé sexuelle dans les soins en oncologie.

**PRÉREQUIS :**

**Avoir suivi le niveau 1 « Santé sexuelle en oncologie : sensibilisation ».**

**Approfondir ses connaissances par une analyse réflexive**

- La présentation de cas cliniques vécus.
- La problématisation de la situation clinique.
- L'analyse de situation : logique explicative, logique compréhensive.
- La recherche de stratégies, d'actions.

**Acquérir un savoir-faire et un savoir-être permettant de délivrer un conseil dans le domaine de l'oncosexualité**

- La qualité de vie globale, la qualité de vie sexuelle et la qualité de relation de couple.
- La reconnaissance du projet de vie du patient.
- L'adaptation psychologique face à l'épreuve du cancer.

**Partager des pratiques cliniques à partir**

**d'exercices de simulation suivie de débriefing**

- La réponse à une demande en oncosexologie.
- Les principes de la prise en charge.
- L'évaluation de la problématique sexuelle.

**Développer des axes d'amélioration dans la pratique clinique**

- La promotion d'une culture commune en oncosexologie dans l'équipe.
- Les axes de développement dans la pratique.



**LE + DU GRIEPS**

Animée par une formatrice référente dans ce domaine d'expertise, précurseur en consultation d'oncosexualité, la formation propose une plus grande intégration de la prise en charge de la santé sexuelle en oncologie.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé.  
Paris du 12 au 13/12/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANT**

**Myriam DUBUC**  
Psychologue clinicienne,  
Psycho-oncologue, Sexologue.



**VOIR AUSSI...**

Soins de support en cancérologie .....p 168  
**Code : ECSON07D**





## SOINS PALLIATIFS ET FIN DE VIE

En février 2016, la loi\* promulgue le développement des soins palliatifs 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<sup>e</sup> 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 malade .....p 172  
**Code** : ECTFV01A

# Soins palliatifs : prise en charge personnalisée

## Mettre en œuvre des soins palliatifs personnalisés auprès du patient et de son entourage.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Identifier le contexte sociétal et réglementaire des soins palliatifs

- L'historique de l'organisation des soins palliatifs.
- Les droits des personnes malades, la loi du 4 mars 2002.
- La loi du 2 février 2016 dite Claeys-Léonetti : personne de confiance, directives anticipées, procédure collégiale, sédation profonde et continue.
- La clarification sémantique soins palliatifs et fin de vie.

#### S'approprier les concepts fondamentaux et spécifiques des soins palliatifs

- La représentation des soins palliatifs.
- La notion d'accompagnement.
- Les étapes du deuil.
- La finitude, la mort.
- L'approche pluridisciplinaire.

#### Comprendre la démarche palliative

- L'analyse de cas cliniques vécus.
- Les différentes phases de l'accompagnement : soins initiaux, terminaux, projet 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 malade .....p 172  
**Code** : ECTFV01B

## Développer un savoir-faire et un savoir-être pour se positionner comme référent en soins palliatifs.

### PRÉREQUIS :

#### Être positionné ou pressenti référent.

#### Analyser et partager des pratiques en soins palliatifs et en accompagnement en fin de vie

- La narration d'une situation vécue.
- La posture réflexive : distanciation de sa pratique, décontextualisation de l'activité.
- Le regard méta-réflexif sur son vécu de soignant.
- La juste distance relationnelle, repérage des situations empathiques, des situations congruentes.

#### Approfondir le contexte sociétal et réglementaire

- Les représentations de la mort et le processus de deuil.
- La douleur et les symptômes.
- La loi de février 2016 : Claeys-Léonetti.

- Le droit aux directives anticipées, à la sédation profonde et continue.
- La réflexion éthique.

#### S'approprier la mission de référent en soins palliatifs, accompagnement en fin de vie

- La définition de la fonction et de ses missions.
- L'évaluation précoce des besoins de la personne et l'anticipation des situations de fin de vie.
- Les parcours de soins gradués et de proximité en développant la coordination avec la médecine de ville.
- L'accompagnement du deuil et l'accompagnement psychologique.
- Les vulnérabilités de populations spécifiques.
- La clarification du rôle des acteurs.
- Le repérage des besoins en formation :

relation de confiance, douleur, réflexion éthique.

#### Accompagner les aidants et les bénévoles

- Les actions de mobilisation et de soutien des aidants.
- Le respect des souhaits de la personne en tenant compte de ses besoins.
- La prise en charge coordonnée et adaptée, en équipe pluriprofessionnelle.
- Le rôle et la place des bénévoles.

#### Participer ou concevoir un projet d'amélioration des soins palliatifs

- L'anticipation de l'organisation des soins dans une démarche palliative.
- La gestion des situations complexes en soins palliatifs.
- Le recours non programmé aux urgences.
- Les obstacles culturels, sociétaux, au développement de la culture palliative.
- Le recours à la télésanté.



### LE + DU GRIEPS

À partir de l'expérience des participants et de leur fonction, la formation se déroulera sur un mode interactif. Elle permet d'acquérir des repères éthiques et philosophiques pour développer une culture du soin palliatif en équipe pluriprofessionnelle et en réseau. Elle prépare à exercer une mission de référent en soins palliatifs et accompagnement en fin de vie.



### INTER/INTRA/FEST

Tout professionnel du secteur sanitaire et médicosocial.  
Paris du 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 personnalisée .....p 171  
**Code : ECTFV01D**

## Directives anticipées : garantir la volonté du malade

### Rédiger des directives anticipées.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Réaliser un état des lieux des pratiques existantes et introduire la notion d'éthique dans les soins

- La situation de l'établissement, du service.
- La notion d'éthique dans les soins.
- L'analyse des documents et des pratiques professionnelles.
- Les textes officiels : Code de la Santé Publique, Loi 2002, Loi 2005, Décrets 2006, Rapport Sicard 2012, Rapport ONFV 2013, Conférences citoyennes 2013, Loi Claeys-Léonetti de février 2016.

#### Contribuer à l'élaboration et à la prise en compte des directives anticipées

- La garantie pour le patient hors d'état

d'exprimer sa volonté de la prise en compte de ses souhaits de fin de vie.

- Les directives anticipées : caractéristiques, conservation, durée de validité.
- La rédaction des directives anticipées.
- Le rôle des soignants, place des dialogues singulier et collégial.
- La personne de confiance, les proches.

#### Développer des ressources collectives dans l'aide à la rédaction des directives anticipées

- L'évaluation de la compétence du patient, de sa connaissance de la maladie.
- Le temps disponible pour la rédaction : situation d'urgence, anticipation.
- L'instauration de la relation soignant/soigné, l'écoute, le dialogue.

- Le consentement : éclairé, présumé explicite.
- Le refus de l'obstination déraisonnable, la sédation, les demandes d'euthanasie.
- Le cas particulier des personnes sous curatelle, tutelle.
- Les dilemmes autour des directives anticipées.

#### Rédiger des directives anticipées à partir de modèles de rédaction

- Le formulaire de directives anticipées : HAS, EHPAD, CH, associations...
- Les exemples spécifiques pouvant être réalisés sur demande : patients aphasiques, patients présentant des troubles cognitifs, patients ayant une SLA...



### LE + DU GRIEPS

Un travail spécifique est réalisé sur l'analyse des situations particulières de malades atteints de troubles cognitifs, de malades tétraplégiques, de patients aphasiques... Des séances de simulation sont mises en œuvre sur différentes situations de rédaction : aide à la rédaction, rédaction en présence d'un témoin....



### INTER/INTRA

Médecin, cadre de santé,  
infirmier.  
Lyon du 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](http://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'angoisse 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](http://www.grieps.fr)  
**Code** : ECTFV02B



**DROITS,  
RESPONSABILITÉ,  
BIENTRAITANCE &  
ÉTHIQUE**

**Les usagers du système de santé ont des droits qui découlent des droits fondamentaux reconnus à toute personne, quel que soit leur âge, leur état de santé et leur vulnérabilité.**

Il s'agit bien ici, de reconnaître la personne dans sa singularité d'un point de vue anthropologique (Marie-Françoise Collière, 1988) pour que tous les intervenants (**professionnels de santé, sociaux, éducatif et entourage**) puissent concourir à soutenir **sa capacité d'expression de sa volonté, de ses choix, d'exercer son autodétermination** (Anne Caron-Déglise, 2019).

Ainsi se posent des questions éthiques liées au respect de la personne accompagnée, quelle que soit sa situation. Ce respect ne se limite pas à la délivrance d'information, au recueil d'entrée et à la personne de confiance. **La personne accompagnée est une personne à part entière qui doit être considérée comme telle** ce qui demande aux professionnels de repenser leurs pratiques et leurs représentations afin de construire une autre relation.



#### **Khadra BENCHARIF**

Co-responsable du domaine Droits, Responsabilité, Bienveillance & Éthique, Médecin gériatre, Master gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.



#### **Anne-Sandrine CASTELOT**

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

#### **LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES**

**N**

NOUVEAUTÉ

**B**

BLENDED-LEARNING

**E**

E-LEARNING

**F**

FEST

**C**

CERTIFICAT

**D**

ÉLIGIBLE AU DPC

## Responsabilité juridique dans les soins

Connaître et comprendre sa responsabilité professionnelle sur le plan juridique.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Actualiser les connaissances en matière législative et jurisprudentielle**

- Les règles de la responsabilité professionnelle et l'actualisation des connaissances en matière de jurisprudence.
- Les nouvelles exigences des usagers.
- La mise à jour des compétences des IDE et des AS et le statut de médecin junior.

- Les règles d'engagement de la responsabilité devant le juge : notion de faute, différents ordres de juridiction, responsabilité devant l'employeur, responsabilité ordinale.

**Identifier les responsabilités propres à la pratique des soins**

- Les responsabilités face aux risques : notion de surveillance des patients,

responsabilité pour les vols et détériorations d'objets, risques de catastrophes, initiatives risquées vis-à-vis des patients.

- Les responsabilités face aux droits des patients : respect du secret professionnel, de la volonté du patient, responsabilité face au confort physique et moral du patient.



**LE + DU GRIEPS**

La formation s'appuie sur des analyses de pratiques en sous-groupes, à partir de jurisprudences réelles. Elle permet l'acquisition d'un positionnement plus juste.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel du secteur sanitaire et médicosocial.  
Lyon du 14 au 15/05/2024  
2 jours, 720 €



**INTERVENANT**

**Virginie ALDIAS**  
Avocate, Responsable des Affaires Juridiques dans les Hôpitaux.



**VOIR AUSSI...**

Droits des usagers.....p 177  
**Code : ECTRE01A**

## Secret professionnel et confidentialité des informations

S'approprier les pratiques justes de la confidentialité, du secret professionnel et du secret partagé.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Clarifier la notion de secret professionnel et son cadre juridique**

- Les définitions : secret et confidentialité, discrétion professionnelle et devoir de réserve.
- Les conséquences des violations.
- Les spécificités liées au secret médical.
- Le secret professionnel en équipe et le secret partagé.

**Apprendre à concilier confidentialité et devoir d'information**

- La confidentialité et le devoir d'information vis-à-vis du patient et de sa famille, du représentant légal ou de la personne

de confiance.

- La confidentialité vis-à-vis des visiteurs et des autres patients : accueil téléphonique, discrétion des supports d'information, cas des malades contagieux, bénévoles et secret professionnel, confidentialité dans les chambres à plusieurs lits.
- La situation spécifique de la maltraitance ou de la violence envers les personnes vulnérables et le devoir de signalement.

**Identifier l'information spécifique à apporter en cas de décès**

- L'information à apporter aux proches.
- Les règles de préservation du secret

médical après la mort.

**Identifier les liens entre secret professionnel et justice**

- Les cas de signalement de maltraitance.
- Le secret professionnel face à la justice et à la police.

**Identifier les pratiques respectueuses de la confidentialité et du secret dans l'utilisation des nouveaux supports d'information**

- Le secret et le téléphone ou les autres modes de communication.
- Le secret et les systèmes d'information.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation s'appuie sur un travail de réflexion et d'analyse à partir d'exemples concrets. Elle contribue à l'intégration et au perfectionnement des connaissances en lien avec la certification.



**INTRA**

Durée conseillée : 2 jours.



**VOIR AUSSI...**

Droits des usagers..... p 177  
**Code : ECTRE03A**



## Droits des usagers

Identifier l'évolution des droits du patient et réfléchir à des pratiques respectueuses de ces droits.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Identifier les bonnes pratiques en matière de consentement du patient

- Le consentement : principe du consentement, notions de consentement éclairé et de personne de confiance.
- Le consentement des majeurs protégés : majeurs sous tutelle, réforme de 2019 et impact sur les soins, habilitation familiale.
- L'autorité parentale et le consentement des mineurs.
- Les différents types de refus de soins et leur gestion : refus de soins classique,

refus de soins en fin de vie, urgence vitale, départ contre avis médical, départ à l'insu de l'équipe.

- La question des contraintes et des contentions.

### S'approprier les mesures nouvelles quant à l'information du patient

- L'information du patient : évolution du devoir d'information médicale, extension du devoir d'information.
- L'accès direct au dossier médical : conditions d'accès et pédagogie à mettre en place autour de l'accès au dossier, règles de tri du dossier.

- Le respect du secret professionnel : discrétion, devoir de réserve, secret professionnel, secret médical, conditions du secret partagé et RGPD, levées de secret (rapports avec la police, la justice...), secret et nouvelles technologies.

- Le patient, ses droits et la certification.

### Identifier les voies de recours des patients

- Les voies de conciliation internes.
- Les associations et leurs nouveaux droits.
- L'ONIAM et les commissions régionales.
- Les voies d'indemnisation systématique.
- Les voies contentieuses.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des analyses de pratiques permettant l'appropriation des principes en matière de droits des usagers pour une application quotidienne. Cette formation répond à des critères impératifs et standards de la nouvelle certification des établissements de santé.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Place de la commission des usagers et rôle du médiateur hospitalier ..... p 55  
Code : ECTRE02A

## Droit et handicap

Comprendre les principes du droit des adultes vulnérables pour adapter ses pratiques professionnelles.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

### Appréhender les droits des personnes handicapées

- Les droits généraux.
- Le rapport Devandas d'Aguilar 2017 : capacité juridique, privation de liberté et traitement sans consentement.
- La liberté d'aller et venir.
- Le consentement et refus de soins, quelle gestion ?
- La liberté et la sécurité.
- Le droit à l'intimité.

### Connaître et comprendre les droits spécifiques qui s'appliquent aux adultes vulnérables

- Les mesures de protection des majeurs :
  - le demandeur d'une mesure, dans quelle situation,
  - la notion de signalement : qui signale et comment,
  - le pouvoir du juge des tutelles, les recours.
- Le récapitulatif des mesures et de leurs effets :

- les MASP et les MAJ,
- la sauvegarde de justice, médicale,
- l'habilitation familiale,
- le mandat de protection future,
- la curatelle : simple, renforcée, aménagée,
- les différents types de tutelles,
- les actes strictement personnels.
- Le passage de la loi de 2007 à l'étude 2019 de la GESTO, « Une fabrication sociale : la protection juridique ».



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation travaille en parallèle des connaissances sur les droits des personnes vulnérables et une réflexion sur leurs capacités juridiques qui sont toujours à préserver. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des personnes vulnérables.



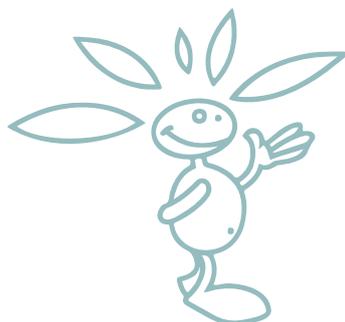
#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Droits de la personne âgée en institution..... p 112  
Code : ECTRE02G



## Droits des usagers en psychiatrie

*Maîtriser et appliquer les droits des patients en psychiatrie et en santé mentale.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Appréhender les valeurs soignantes essentielles en psychiatrie

- Les droits fondamentaux de la personne.
- Le respect et la dignité.
- La confidentialité et le secret professionnel, la protection de la vulnérabilité.
- La proportionnalité des interventions et des informations.
- Le consentement aux soins psychiques.
- L'empowerment des usagers.
- La stigmatisation et l'autostigmatisation.

#### Identifier et comprendre le contexte législatif régissant les soins et les accompagnements en psychiatrie

- La Charte de l'utilisateur en santé mentale.

- La Charte du patient hospitalisé.
- La législation actuelle.
- **Connaître les droits, voies de recours et garanties d'une personne en psychiatrie**
- Les droits des patients, à partir de vignettes cliniques.
- Les règles professionnelles.
- Les jurisprudences en matière de respect des droits en psychiatrie.
- Le rôle de la Commission des Usagers.
- Le partenariat avec le patient, en cas de crise.

#### Comprendre et analyser collectivement des situations complexes

- L'analyse à partir de situations de soins vécues par les participants.

#### Découvrir le kit pédagogique du PSYCOM « Histoires de Droits »

- La présentation du kit pédagogique.



#### Appréhender l'utilisation d'un kit pédagogique

- Les ressources pédagogiques.

#### Comprendre l'articulation entre le respect des droits des patients, l'accès à la pleine citoyenneté et l'empowerment

- Les ressources pédagogiques.

#### Échanger sur les retours d'expériences

- La classe virtuelle.
- L'analyse et la clarification collective.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation est le fruit d'un partenariat fort entre le PSYCOM et le GRIEPS. Elle permet de réfléchir et d'intervenir sur les sujets complexes de droits et de citoyenneté dans le domaine de la psychiatrie. Son originalité réside en une intervention complémentaire des deux organismes et des ressources pédagogiques variées. Elle réinjecte du sens dans l'action et favorise une réflexion sur la posture d'accompagnement des personnes suivies en psychiatrie. De fait, cette formation croise savoirs et points de vue qui s'enrichissent et se complètent. En Intra, un kit « **Histoires de Droits** » sera fourni pour expérimentation.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel intervenant en psychiatrie.  
Lyon du 17 au 18/10/2024  
2 jours + 3h45 (e-learning),  
820 €



#### INTERVENANTS

**Jean-Michel BOURELLE**  
Titulaire d'un Master 2  
« Éthique de la Santé, Droits du patient et Communication ».  
**Sophie ARFEUILLERE**  
Chargée de Mission PSYCOM.



#### VOIR AUSSI...

Droits des usagers.....p 177  
**Code : ECTRE02F**

## Droits des mineurs en psychiatrie

*Identifier les évolutions du droit des mineurs en psychiatrie pour adapter les pratiques.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Appréhender les notions et connaissances fondamentales du droit des mineurs.
- Cerner les différents aspects de l'autorité parentale.
- Comprendre ce qu'est le consentement du mineur.
- Appréhender la gestion du secret dans les prises en soins.
- Connaître le contexte d'exercice de la liberté du mineur en psychiatrie.
- Appréhender les questions de violence chez les mineurs.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des mineurs en psychiatrie.



#### INTRA

Durée conseillée : 1 jour.  
**Code : ECTRE02D**

## Droits et accompagnement des étrangers

*Comprendre le droit des étrangers dans le cadre d'une démarche de prise en soin.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Se repérer dans les différents statuts des étrangers séjournant/résidant en France.
- Identifier les modalités d'accès aux soins pour les étrangers.
- Appréhender la spécificité des mineurs étrangers isolés.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques, de la jurisprudence et le cadre légal permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des étrangers.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.  
**Code : ECTRE02I**



ZOOM  
SUR...

# LE DROIT, LA CITOYENNETÉ, & LA BIEN-TRAITANCE



Agir pour le droit des personnes



# Créer et mettre en œuvre un comité d'éthique

Connaître les éléments indispensables au fonctionnement d'un comité d'éthique.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Appréhender les fondements de la pensée éthique et de la décision éthique

- La notion d'éthique en médecine.
- Les définitions, étymologie : éthique, morale, déontologie, valeurs.
- L'historique : évolution de la morale et de l'éthique.
- Le contexte contemporain : évolution de la société et de la médecine.
- L'éthique appliquée dans la pratique des soins.
- Les questions soulevées en éthique médicale et dans la pratique quotidienne.

### Connaître une démarche validée, permettant l'examen des situations

### déliçates, difficiles

- Le repérage et la formulation, les questions éthiques.
- L'étude des données et repères du débat éthique : éléments techniques, psychologiques, juridiques, déontologiques, philosophiques, culturels, personnels.
- L'étude des principes éthiques : non-maléfience, bienfience, autonomie, liberté, justice, communication.
- La prise de décision et son processus : argumentation, confrontation des idées, délibération.
- Les éléments philosophiques permettant la compréhension et la prise de décision : hétéronomie, autonomie (évolution des

conceptions de l'homme), éthique de conviction, éthique de responsabilité.

### Clarifier le fonctionnement du comité d'éthique

- Les buts du comité.
- Les modalités de saisie du comité.
- La composition, l'organisation.
- Le fonctionnement : rythme, animation et déroulement des séances, distribution de la parole, confidentialité.
- Les sujets traités, rédaction et diffusion des comptes-rendus.
- La place du comité d'éthique dans et hors de l'institution.
- Les dérives classiques.
- Les liens.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de mettre en place un comité d'éthique dans votre établissement grâce à une bonne connaissance des éléments indispensables à son fonctionnement



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

Droits des usagers..... p 177  
Code : ECTRE04B

# Réflexion éthique et prise de décisions collégiales

D

Favoriser le positionnement et la prise de décisions éthiques collégiales.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Analyser sa pratique professionnelle

- Les situations éthiques dans sa pratique : analyse systémique des facteurs favorisants.
- La question de la responsabilité et de l'éthique dans ses pratiques professionnelles.
- La réflexion anticipatrice à propos des pratiques : valeurs, représentations.
- Les savoirs d'actions partagés produits par l'analyse.
- La production d'une identité et la dimension collective et individuelle.

### S'engager dans une réflexion éthique et la compréhension des situations de soins complexes

- Les référentiels et les repères philosophiques, juridiques, éthiques, cliniques et organisationnels dans un univers de soin.
- Les systèmes de valeurs personnelles, professionnelles et culturelles.

- La place des pratiques religieuses et culturelles.
- Les principes éthiques et les conséquences sur les situations, les dispositions législatives et les recommandations de bonnes pratiques.
- Les droits et le respect des usagers.
- L'éthique de la relation : souci de l'autre dans la sollicitude, cœur de la relation de soin, bienveillance et l'éthique du care.

### Engager le professionnel dans une réflexion interdisciplinaire, dans une démarche éthique rigoureuse

- L'identification des dilemmes éthiques et de la responsabilité.
- Le raisonnement éthique : jugement moral et/ou éthique, argumentaire, stades du développement moral, modèles de prise de décision.
- Le développement moral et l'influence des stades du développement moral sur la manière de raisonner.

- L'enrichissement de la réflexion et de l'aide à la décision avec les ressources du territoire.

### Développer l'agir communicationnel au sein de l'équipe dans les réunions

- Le passage de l'information à la consultation et à la concertation sans oublier la négociation.
- L'argumentation de son positionnement.
- Les prises de position d'équipe : discussion, respect du positionnement, agir professionnel, droits des usagers.
- La nécessité d'une démarche collective et collégiale.

### Participer et mettre en œuvre un comité d'éthique

- Les missions et les modalités de fonctionnement.
- La place de chacun dans le débat éthique.



## LE + DU GRIEPS

La formation s'applique à analyser les situations rencontrées par les participants pour parvenir à élaborer individuellement et collectivement une réflexion éthique argumentée, reflet d'une concertation pluridisciplinaire. Les mises en situation permettent d'expérimenter les étapes de la construction d'une décision collégiale.



## INTRA

Durée conseillée : 4 jours.



## VOIR AUSSI...

Droits des usagers..... p 177  
Code : ECTRE04A

*Mettre en œuvre un accompagnement bientraitant auprès des personnes vulnérables.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Connaître le contexte juridique et sociétal de la bientraitance**

- La volonté nationale.
- Les exigences de la certification.
- Le cadre des évaluations et des auto-évaluations.
- Les recommandations de la HAS.
- La réglementation et la législation.

**S'approprier le concept de bientraitance**

- Les représentations et les définitions.
- Les valeurs fondamentales.
- Le respect inconditionnel et une réelle reconnaissance.
- La reconnaissance de la personne « actrice » de sa prise en charge.
- L'approche globale bio-psycho-sociale.
- La manière d'être et de penser.
- L'aller-retour permanent entre penser

et agir.

**Mettre en œuvre une pratique réflexive pour se positionner dans la bientraitance**

- La méthodologie de la pratique réflexive.
- L'analyse de chaque situation dans son contexte et sa singularité.
- La compréhension de l'autre, l'appréhension de la situation.
- Le sens des actions.
- La réflexion éthique.
- Le cadre de l'analyse des pratiques.

**Développer des pratiques bientraitantes**

- La bienveillance et la sollicitude.
- Le savoir-être, l'empathie.
- La communication verbale et non-verbale.
- La qualité de la présence et du geste.
- L'écoute.
- L'observation.

- La relation d'aide, la validation.

**Faire face et savoir réagir aux situations difficiles**

- L'analyse de la situation.
- La définition juridique de la maltraitance.
- La classification des maltraitements.
- Le professionnel témoin d'une situation.
- La connaissance et l'utilisation des obligations et modalités de repérage, d'alerte, de déclaration, de signalement et de traitement des situations de maltraitance.
- Le positionnement individuel et en équipe.

**Mettre en évidence des pistes de développement individuelles et collectives**

- Le plan individuel de développement et d'actions.
- Le plan d'amélioration collectif et son suivi.



**LE + DU GRIEPS**

La formation permet une réflexion des participants sur les fondamentaux qui entourent la notion de bientraitance, l'acquisition des connaissances, des référentiels permettant de se positionner dans le déploiement de la bientraitance. L'analyse des pratiques, à partir de situations et des questionnements des participants, s'appuie sur la méthodologie HAS.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Bientraitance en MCO ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : ECSPA12A

## Bientraitance : déployer la politique

*Savoir mettre en place un système de management de bientraitance et développer une culture.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Développer un socle de connaissances commun**

- La politique nationale.
- Le cadre juridique : lois, codes.
- Les exigences qualité et les recommandations de Bonnes Pratiques.
- Le cadre déontologique, les chartes.
- Le cadre éthique.
- La culture de la bientraitance.
- Les principes de la bientraitance active.

**Piloter l'analyse des pratiques et des processus organisationnels**

- Le développement d'une conscience partagée du phénomène maltraitance : types de maltraitance, mécanismes et facteurs, maltraitance ordinaire, risque de maltraitance institutionnelle.
- Les conséquences individuelles et collectives des actes de maltraitance.
- L'analyse plurifactorielle s'appuyant sur

des référentiels validés : cartographie des processus, cartographie des risques, autoanalyse des établissements, analyse de cas, des événements indésirables, des plaintes et réclamations.

**Développer une stratégie de management conforme aux objectifs de bientraitance**

- Les principes éthiques du management.
- Le projet institutionnel de la bientraitance.
- La stratégie de promotion de la bientraitance en établissement : guide HAS.
- L'équilibre entre les besoins des usagers et l'optimisation des ressources.
- Le soutien des professionnels : promotion de la parole des professionnels, formation et développement des compétences et prise de recul encouragée.
- Les pratiques managériales innovantes.
- La mise en place d'un observatoire de vigilance Bientraitance.

**Assurer la gestion des cas de maltraitance**

- La révélation d'une situation de maltraitance : conduite à tenir.
- La définition et mise en place d'une procédure de traitement de la maltraitance.
- Le protocole de signalement auprès des autorités compétentes.
- Les sanctions disciplinaires.
- L'accompagnement spécifique du ou des professionnels concernés.

**Développer un positionnement institutionnel fort dans le déploiement de la bientraitance**

- La communication de la direction et des responsables sur leur engagement dans la bientraitance.
- Les responsabilités des différents acteurs professionnels.
- Les règles du management fondé sur la reconnaissance.



**LE + DU GRIEPS**

La formation permet à l'encadrement et à la direction de l'établissement de mettre en œuvre une politique de gestion des risques de maltraitance. Les participants sont invités à réaliser une cartographie des risques de maltraitance, à analyser les causes et à mettre en œuvre des leviers d'actions de prévention. Par ailleurs, la formation permettra aux participants de s'engager dans un plan de développement d'une culture de la bientraitance au sein de leurs structures.



**INTRA**

Durée conseillée : 3 jours.



**VOIR AUSSI...**

Bientraitance en psychiatrie ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : ECSPA12A



**RELATIONS,  
RECHERCHE & ETP**

## SOMMAIRE

|  |       |
|--|-------|
| Relations de soins.....                  | p 184 |
| Recherche en soins.....                  | p 196 |
| Éducation thérapeutique du patient ..... | p 200 |

La relation de soins et l'éducation du patient sont toutes les deux des piliers importants dans les pratiques de soins d'aujourd'hui. La recherche en soins a fait constamment progresser ces domaines depuis les années 2000\*, pour tisser des liens entre théories et pratiques, améliorer les pratiques et les soins auprès des personnes et pour permettre aux soignants de se distancier face à la complexité des accompagnements.

Le soin, quel qu'il soit, reste d'abord et surtout un **processus interactionnel entre le patient et le soignant où la relation prend toute son importance**. Ainsi, pour face à la complexité des situations relationnelles de soin, le développement d'une expertise dans la relation, d'un apprentissage de l'implication et de la « juste distance » est indispensable aux soignants, tout au long de leur vie professionnelle.

Penser la relation, c'est chercher la confiance, trouver l'altérité avec le patient et lui rendre une part d'autonomie. En ce sens, elle est le socle de l'éducation thérapeutique du patient. La rencontre éducative ne peut s'incarner que dans la relation de soin, **au sein de la relation de confiance dans laquelle on offre au patient la possibilité d'un dialogue et d'un accès à ses ressources personnelles**.

Le processus éducatif, destiné à aider les patients à mieux comprendre leur état de santé, à prendre en charge leur traitement et à maintenir une meilleure santé à long terme, implique de fournir des informations sur la maladie, les options de traitement et les changements de mode de vie nécessaires, ainsi que de travailler avec les patients pour les aider à atteindre leurs objectifs de santé. **Les professionnels de santé ne sont donc plus uniquement des soignants, mais doivent aussi devenir des éducateurs, des facilitateurs de l'apprentissage, des accompagnateurs de l'autonomie. Ils doivent donc développer un autre type de compétences pour assurer des soins aux patients.**

*\*La recherche en soins a pris son essor en France notamment grâce aux accords de Bologne (1999).*



### Jean-Michel BOURELLE

Co-responsable du domaine Relations, Recherche & ETP, Master 2 Éthique de la santé et communication, Cadre de santé, Formateur en IFSI, Infirmier, DU de Formateur d'Adultes.



### Nadine ESNAULT

Co-responsable du domaine Relations, Recherche & ETP, Docteur en sciences de l'éducation, DU Douleur, Expérience d'IDE anesthésiste.



### Benjamin VILLENEUVE

Co-responsable du domaine Relations, Recherche & ETP, Doctorant en Sciences Infirmières, Master 2 Sciences de l'Éducation, Cadre de santé, Infirmier psychiatrique..

## LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES



NOUVEAUTÉ



BLENDED-LEARNING



E-LEARNING



FEST



CERTIFICAT



ÉLIGIBLE AU DPC



## RELATIONS DE SOINS

Le soin, quel qu'il soit, reste d'abord et surtout un processus interactionnel entre le patient et le soignant où la relation prend toute son importance. Ainsi, pour faire face à la complexité des situations relationnelles de soin, le développement d'une expertise dans la relation, d'un apprentissage de l'implication et de la « juste distance » est indispensable aux soignants, tout au long de leur vie professionnelle, afin qu'ils aident et soutiennent la personne soignée à vivre et à intégrer l'expérience du traumatisme, de la maladie ou du handicap.

De plus, les conséquences de la pandémie COVID 19 dans les rapports humains (gestes « barrières » dont une partie du visage masquée, distanciation physique, confinement, auto-isolement...) nous ont montré à quel point la qualité des interactions et de la relation jouent un rôle fondamental dans le développement personnel de tout un chacun, le rétablissement d'une personne, le maintien de son autonomie.

**Nous savons que le vécu de la maladie est très influencé par la qualité de la relation et la confiance que le soignant instaure avec le patient d'autant que celui-ci et ses proches ont à gérer, dans la maladie, un vécu émotionnel fort et parfois douloureux.**

Nos formations sur la « relation de soins » s'organisent autour des fondamentaux de la communication intégrant des outils originaux tels que l'humour, le théâtre et le toucher relationnel. Elles s'appuient sur une philosophie interventionnelle centrée sur la personne et centrée sur la capacité de tout être humain à se (re)construire sans négliger l'importance d'établir une relation partenariale avec les aidants.

Enfin, des problématiques sociétales, et ô combien douloureuses, sont abordées dans ce chapitre, notamment autour du **psychotrauma, de l'inceste et des violences conjugales** afin d'aider les professionnels à repérer, orienter et accompagner toutes les personnes en situation de vulnérabilité et de souffrance.

# Accueil du patient et de ses proches

Développer des savoir-faire spécifiques lors de l'accueil du patient et de son entourage.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Cerner le rôle et la mission de chaque personnel hospitalier dans l'accueil

- La mission hospitalière :
  - l'art d'accueillir ou l'étymologie du mot « hôpital »,
  - le contexte de la mission hospitalière,
  - la fonction d'accueil, la démarche qualité et la certification,
  - la loi du 4 mars 2002, les différentes chartes,
  - le synoptique du circuit patient,
  - la loi de santé du 26 janvier 2016, loi « Ma Santé 2022 ».
- L'analyse des pratiques actuelles : identification des points forts et des dysfonctionnements en termes de pratiques, d'organisation et de coordination.
- La définition et les enjeux de l'accueil : éthique, valeurs, exigence de confidentialité, composantes de l'accueil et critères

d'un accueil satisfaisant :

- le livret d'accueil,
- la responsabilité des accueillants.
- La prise en compte des besoins de l'utilisateur :
  - l'évaluation des besoins de l'utilisateur et de son entourage,
  - la psychologie du patient hospitalisé,
  - les attitudes à privilégier,
  - la dimension de l'information,
  - les besoins et les attentes du patient,
  - les limites du soignant.
- Les procédures et les protocoles d'accueil dans le contexte de certification.

### Mettre en œuvre des techniques de communication éprouvées pour un accueil chaleureux, courtois et efficace

- Les communications interpersonnelles : communication verbale et non-verbale, questions ouvertes, fermées.
- Les freins à la communication.

- La communication non violente et l'assertivité.
- Le travail sur soi et la relation d'accueil : attitudes et comportements favorables à l'instauration de relations positives, écoute empathique.
- Le soubassement psychologique dans la relation d'accueil :
  - la structure de la personnalité, les états affectifs, les positions de vie et leur influence sur l'accueil,
  - la mise en place d'un programme de redimensionnement personnel pour mieux gérer la relation d'accueil.

### Élaborer des supports et des outils d'évaluation

- La cartographie du processus « accueil ».
- Le référentiel « accueil ».
- Les grilles d'évaluation de l'accueil.



## LE + DU GRIEPS

La formation se propose, non seulement de développer les compétences des professionnels en matière d'accueil par des exercices de communication et de mises en situation, mais également de construire des outils adaptés : référentiels et grilles.



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

Accueil au téléphone ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : RECRS02A

# Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide

Renforcer et enrichir la communication interpersonnelle dans tout type de situation de soin.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Autoévaluer ses compétences et ses représentations

- Les concepts fondamentaux de la relation de soin.
- Les compétences à partir de situations vécues.
- Les compétences professionnelles dans la relation d'aide.
- La délicate mesure du temps entre soins directs et indirects.

### Définir la relation d'aide

- Les ressorts, la philosophie et le cadre interventionnel de la relation d'aide.
- L'approche centrée sur la Personne.
- Les pratiques de la relation d'aide au sein d'une unité.
- Les différentes situations.
- Les objectifs de la relation d'aide.
- Le contrat et l'engagement thérapeutique.

- L'apport de la relation d'aide dans le rétablissement.
- La complexité de la relation soignant/soigné.

### Travailler sa posture soignante dans la relation d'aide

- La part des émotions.
- Les mécanismes de défense des soignants et des consultants.
- Le transfert et le contre-transfert.
- Les attitudes soignantes prépondérantes.
- Le risque des contre-attitudes soignantes.
- La médiation et la co-construction des réponses aux difficultés rencontrées.
- L'intime et la confidentialité.

### Développer la maîtrise des différentes techniques de l'entretien

- Les types d'entretien : directifs, non-directifs, semi-directifs, motivationnels.
- La communication lors de l'entretien.
- Les étapes de l'entretien.

- L'évaluation d'un entretien : critères d'évaluation, résultats.

### Élaborer un plan d'actions d'amélioration

- La confrontation avec les grilles d'auto-évaluation initiales, posters.
- L'ébauche d'un plan d'actions d'amélioration.



### Consolider les compétences relationnelles développées en présentiel

- La formation présentielle est enrichie par un module e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances sur les fondamentaux de la communication et les types d'entretien.



## LE + DU GRIEPS

La formation mobilise des méthodes pédagogiques interactives pour faciliter une plus grande intégration des concepts associés à l'approche centrée sur la personne. Elle se conclut par la mise à disposition des apprenants d'un module e-learning sur l'entretien clinique contribuant à un renforcement des connaissances acquises.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 18 au 20/11/2024  
3 jours, 1 100 €



## INTERVENANT

**Christophe MALINOWSKI**  
Infirmier en psychiatrie.



## VOIR AUSSI...

Entretien infirmier : de la compétence à l'expertise.....p 186  
Code : RECRS04A

Développer un savoir-faire spécifique en entretien clinique.

**PRÉREQUIS :**

Avoir acquis des bases dans l'entretien et une expérience d'au moins deux ans dans le métier.



**MODULE 1 : Consolider les fondamentaux dans la relation de soin**

**Consolider les bases de la relation de soin et d'accompagnement**

- Les grands principes de la communication et des processus interactionnels : modèles théoriques de la communication, mécanismes de la communication, écoute active, distance thérapeutique.
- Les attitudes soignantes fondamentales : authenticité, congruence, empathie et acceptation inconditionnelle, mise en confiance et réassurance, reconnaissance

des capacités et de l'approche positive, attitudes de Porter.

- La création du lien, l'accordage.
- Les difficultés du lien soignant : part des émotions et des affects, notions de transfert et de contre-transfert, mécanismes de défense et contre-attitudes.

**Enrichir ses connaissances sur les différents types d'entretien**

- L'entretien infirmier et ses spécificités.
- Le cadre juridique et législatif.
- La place et le rôle des professionnels au sein de l'équipe pluridisciplinaire.
- La relation duelle, la capacité à accepter l'incertitude et le doute liés à une situation de soins.
- Les différents types d'entretien : directif, semi-directif, non-directif, informel.
- Les différentes étapes de l'entretien.
- L'évaluation de la situation.
- Les transmissions écrites et orales.



**Consolider les compétences relationnelles des participants**

- Les fondamentaux, les types d'entretien, les outils et les cas cliniques : cours e-learning.

**MODULE 2 : Les différents types d'entretien**



**Approfondir et expérimenter les différentes typologies d'entretien infirmier**

- L'entretien d'accueil.
- L'entretien de première intention.
- L'entretien motivationnel.
- L'entretien familial.
- L'entretien et son évaluation.
- L'entretien infirmier et l'importance du travail en équipe.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation s'appuie sur des approches multiréférentielles (Approche Centrée sur la Personne, Psychanalyse, Systémie, Cognitivo-Comportementalisme). De par sa conception et sa progressivité (2 modules de 2 jours en présentiel et un contenu en e-learning), elle propose une réelle expérimentation et une objectivation de l'entretien infirmier à partir du vécu expérimental de chaque participant. Les mises en situation et l'analyse de pratiques professionnelles garantissent en effet la transférabilité des apports formatifs en situation de soin et d'accompagnement.



**INTRA**

Durée conseillée : 4 jours.



**VOIR AUSSI...**

Entretien motivationnel en éducation thérapeutique ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : RECRS13A

## Approche psychocorporelle : soin de bien-être par le toucher

Pratiquer des soins par le toucher, le massage de bien-être, supports de la relation.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Analyser les besoins de toucher**

- Le besoin du toucher.
- Les soins de bien-être.
- Le besoin de bien-être, confort, sécurité.
- Le toucher comme langage.

**Identifier les grands principes éclairant les pratiques psychocorporelles**

- Le toucher et le rapport à soi.
- Le toucher, base du soin.
- L'approche du corps de l'autre.
- Le respect, la pudeur, la dignité, l'intimité.
- Le schéma corporel, l'image de soi, l'estime de soi.
- La « juste distance ».
- Les mécanismes de défense.

- L'éprouvé corporel.

**Apprendre à capter l'attention, clarifier l'intention, oser l'intuition**

- La disponibilité à l'autre.
- La capacité à suggérer et non imposer.
- L'incidence de la voix, du regard...
- Le premier contact.
- Les messages corporels.
- L'écoute du langage du corps.

**Apprendre des gestes pratiques par l'expérimentation « du donner et recevoir » lors d'un massage bien-être**

- Les techniques d'apaisement.
- Le bien-être par les gestes d'installation.
- Les gestes de massage sécurisants, structurants, enveloppants et leurs bienfaits.
- Le massage de confort des différentes

zones corporelles : indications et limites.

- L'importance du débriefing : vécu de la séance, ressentis...

**Évaluer la qualité du geste lors d'un massage bien-être**

- La qualité du soutien et de la prise.
- La qualité de la douceur et de la pression.
- La confiance et la méfiance.
- L'enveloppe peau.
- Les bienfaits du toucher
- L'éventuelle agressivité du toucher.
- Le processus corporel et sa validation : repli sur soi, rétractation, crainte...
- L'équilibre postural pour préserver son capital corporel lors d'un massage.



**LE + DU GRIEPS**

La formation s'appuie sur de nombreuses mises en pratiques de massage bien-être où chacun pourra expérimenter le « donner » et le « recevoir ». Elle est animée par des professionnels expérimentés dans la pratique du massage bien-être dans le cadre de leur exercice professionnel.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé et socioéducatif.  
Lyon du 09 au 11/09/2024  
3 jours, 1 080 €



**INTERVENANT**

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



**VOIR AUSSI...**

Certificat : Référent en soins psychocorporels.....p 187  
Code : RECRS06A

Intégrer des techniques de l'approche psychocorporelle pour soulager et accompagner le patient.

## PRÉREQUIS :

Pouvoir attester de trois jours minimum de formation en approche psychocorporelle au GRIEPS ou dans son cadre institutionnel. Chaque module peut être suivi indépendamment du Certificat : Référent en soins psychocorporels mais pour être certifié, chaque participant doit suivre les trois modules de formation.

### MODULE 1 : L'approche psychocorporelle par un toucher adapté au malade

Choisir la technique psychocorporelle en fonction de la pathologie du patient

- Les cibles prévalentes en soins infirmiers, soins psychocorporels.
- La cible, l'action, le résultat.

Consolider les connaissances sur la douleur et les différents types de douleur

- L'évaluation de la douleur.
- L'évaluation de l'anxiété.
- Le soulagement holistique.
- Le statut du corps dans l'histoire :
  - le corps à travers les âges,
  - le vécu corporel et le développement des émotions.

Prendre conscience de ses capacités et de ses limites à entrer en relation par le contact physique

- La capacité à toucher et être touché.
- La capacité à recevoir et à donner.
- Le corps souffrant, le corps souillé.
- Les réticences, les rejets et leurs conséquences.
- Les attentes et non-attentes de la personne.
- Le pouvoir d'un geste imposé, d'un contact physique sans autorisation.

Expérimenter et se perfectionner dans les pratiques des gestes du toucher

- L'effet thérapeutique du toucher.
- L'éthique du toucher.
- La relation thérapeutique : projection, transfert...

Repérer les mécanismes de défense de la

## personne

- L'écoute des messages du corps : positions corporelles, coloration de la peau, mouvements respiratoires.
- Le processus corporel : tensions musculaires et aspects émotionnels.
- L'investissement et le désinvestissement du corps.
- L'écoute du vécu corporel, l'accompagnement dans l'expression du senti et ressenti des besoins de la personne.

### MODULE 2 : La relaxation et ses bienfaits

Connaître les concepts qui sous-tendent les techniques de relaxation

- La notion d'effet positif : bien-être de la personne et continuité des soins.
- L'environnement propice à la détente.
- La notion de temps.
- L'éthique et la déontologie.

Découvrir et pratiquer différentes techniques de relaxation

- La relaxation de Schultz et Jacobson.
- La relaxation dynamique.
- Les pratiques de visualisation.
- Le rappel de Soi basé sur les notions de conscience et de présence à Soi.
- La relaxation rapide en toutes circonstances.

Savoir mettre en place une respiration « tranquille » et « conscientiser » sa respiration

- Le rôle de la respiration dans la relaxation.
- La respiration abdominale.
- La respiration inversée.
- La pleine conscience : initiation.

Expérimenter les bienfaits de la relaxation

- Le relâchement des tensions.
- La description des niveaux d'expérience.
- L'analyse du vécu.

Apprendre à choisir une technique adaptée en fonction d'un objectif

- Le stress.
- L'état dépressif.
- L'agitation.
- L'angoisse.

- Les troubles du sommeil...

S'exercer à la guidance

- Le rythme de la voix.
- L'observation du langage du corps.
- Le choix du vocabulaire.

### MODULE 3 : La transmission de l'approche psychocorporelle

Approfondir la réflexion sur les effets bénéfiques et les limites de ces pratiques dans la relation soignante

- L'approfondissement par l'analyse de sa pratique et les apports théoriques.
- L'approche déontologique.
- La mise en lien des interventions psychocorporelles avec les problématiques de départ (type transmissions ciblées, diagnostic infirmier) et avec les résultats obtenus.

Explicitier sa pratique en soins psychocorporels

- Les expériences significatives qui ont construit la compétence psychocorporelle.
- Le partage avec d'autres professionnels.
- La transmission de ses compétences, l'explicitation auprès des autres et la transmission du sens et de l'intérêt.
- La construction d'un projet à présenter à son employeur et ou à défendre pour sa pratique.

Apprendre à transmettre les pratiques psychocorporelles

- L'identification des besoins d'apprentissage de chaque catégorie : familles, collègues, stagiaires.
- Les aspects pédagogiques de la transmission des approches psychocorporelles.
- La construction d'une séquence de transmission de la pratique adaptée aux besoins.

Identifier les savoirs à transmettre

- Les simulations de transfert de savoir-faire durant la formation.
- L'ébauche d'un projet personnel en matière de transmission : ateliers, cours.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation certifiante permet de développer des techniques issues des pratiques non-médicamenteuses entrant dans les soins de support et de bien-être. Une journée est assurée par un formateur expert en pédagogie afin de faciliter la transmission des apprentissages. Pour être certifié, chaque participant doit suivre les trois modules de formation en un an.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon

**Module 1 :**  
du 22 au 24/05/2024 (1 100 €)

**Module 2 :**  
du 28 au 30/05/2024 ou  
du 08 au 10/10/2024 (1 110 €)

**Module 3 :**  
du 06 au 07/11/2024 (1 100 €)  
9 jours, 3 300 €



## RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Clara MARROCCO

Infirmière, Praticienne en  
Thérapies Psychocorporelles,  
diplômée en Médecine Chinoise  
Traditionnelle.



## VOIR AUSSI...

Aromathérapie  
dans les soins..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code :** RECRS11A

## Accompagner les aidants dans leurs besoins et leurs attentes.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Situer le contexte sociétal et politique des aidants familiaux ou naturels

- Le contexte sociétal.
- Le contexte politique.
- L'aidant et/ou le statut de la personne de confiance.

#### Définir et comprendre les contours de la notion « d'aidants »

- La définition juridique de l'aidant.
- Les conceptions sociale, philosophique : soutenir, donner, accompagner...
- Le glissement de la beauté du don au risque de la souffrance morale.
- La posture de l'aidant : différenciation entre la fonction familiale, le partenariat, l'aidant, le pair-aidant.
- Les publics concernés : personnes âgées, personnes handicapées, invalides temporaires, personnes atteintes d'une maladie

chronique.

- Le projet de devenir aidant.
- La confidentialité des informations partagées.

#### Soutenir et accompagner les aidants

- La relation entre l'aidant et le professionnel.
- Les besoins, attentes et limites de l'aidant.
- La gestion de « l'aidance » : comment faire ?
- La méta-position des professionnels face aux activités de l'aidant.
- Le repérage du vécu de cette position d'aidant et la place des autres membres de la famille.
- L'accompagnement, le soutien, le suivi : comment aider l'aidant.
- La prévention de l'épuisement.
- L'incompréhension de l'entourage.

- Les techniques non-médicamenteuses : comment prendre soin d'eux ?
- Les options à identifier quand ils atteignent le seuil de tolérance.
- Les liens avec les dispositifs d'éducation thérapeutique.
- Le lien avec les structures médicosociales et sociales.
- Les différents services concernés par la problématique de l'aidant :
  - l'aidant dans un contexte libéral, dans les maisons de santé,
  - l'aidant dans les structures de soins : enfants, adultes,
  - l'aidant dans les structures médicosociales.
- Le réseau des aidants : associations, vie sociale...



### LE + DU GRIEPS

Cette formation, qui aborde l'ensemble des situations d'aide, concerne autant les publics hospitaliers et libéraux que les publics médicosociaux et sociaux. Elle offre une place importante aux retours d'expérience pour mieux situer la place et le rôle de l'aidant. La formation en Intra pourra se centrer autour de situation d'aide concrète unique en fonction de la demande.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



### VOIR AUSSI...

Pairs-aidants et aidants familiaux en psychiatrie..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : RECRS08B

## Aidants familiaux des personnes âgées : les soutenir et les aider

D

*Soutenir les aidants et les aider à trouver leur place dans l'accompagnement des personnes âgées.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Identifier le contexte politique et sociétal des aidants familiaux des personnes âgées.
- Comprendre le vécu psychologique des aidants familiaux confrontés à la perte des fonctions cognitives d'un proche malade.
- Initier une organisation qui permette l'implication des aidants familiaux à tous les stades de la prise en charge.
- Développer une aide relationnelle, un soutien auprès des proches.



### LE + DU GRIEPS

La formation vise à soutenir la posture des professionnels de santé dans leur activité d'accompagnant des aidants des personnes âgées dépendantes.



### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.  
Code : ECSPA23A

## Familles des patients : développer des relations de partenariat

*Savoir associer avec pertinence l'entourage familial à la prise en soin du patient.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Mesurer les enjeux de la participation des familles.
- S'approprier l'approche relationnelle de la famille.
- Contenir les débordements émotionnels et les conflits éventuels.



### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des méthodes pédagogiques variées notamment un travail spécifique sur les « savoir-être » soignants, l'analyse des pratiques professionnelles des participants et développe une approche originale s'appuyant entre autres sur des expériences sensorielles. Le module e-learning sur l'entretien clinique, pouvant être intégré dans la formation, comprend une séquence spécifique sur l'entretien familial.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.  
Code : RECRS08A

# Pair-aidant : sa place dans les équipes de soins et d'accompagnement

Comprendre l'intérêt d'intégrer un pair-aidant pour accompagner le rétablissement des personnes.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Expliciter les concepts fondamentaux de la pair-aidance

- La définition et l'origine de la pair-aidance.
- Le rétablissement.
- L'empowerment.
- La citoyenneté.
- La participation des usagers au système de soins.

### Comprendre la philosophie de soins

### orientée vers le rétablissement d'une personne

- La définition et l'origine du rétablissement (santé mentale).
- Le récit du parcours de rétablissement.

### Intégrer un pair-aidant au sein de son équipe

- La pair-aidance professionnelle :
  - l'historique,
  - l'état des lieux des pratiques,
  - les formations proposées.

### Apprendre à travailler avec un pair-aidant

- Le récit d'intégration d'un pair-aidant au sein d'une équipe.
- Les forces, les opportunités et les freins.

### Favoriser et accompagner la rencontre et la co-construction des savoirs

- La rencontre et la co-construction des savoirs académiques et expérientiels.
- Les exemples de pratiques en rapport avec le projet de vie, l'autonomie, l'empowerment et la citoyenneté.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation est animée par un pair-aidant expérimenté et reconnu. Le contenu s'ajuste aux demandes du groupe pour répondre à ses besoins en lien avec sa pratique et son expérience. Les interactions sont encouragées à partir du vécu expérientiel. Le but de cette formation est de donner des pistes, avec des exemples concrets, pour répondre à la question de l'intégration des pair-aidants au sein des équipes de soin et d'accompagnement.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 21 au 22/03/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Philippe MAUGIRON**  
Pair-aidant, titulaire d'un DU  
Médiateur de Santé-Pair, Président de l'AFMSP.



## VOIR AUSSI...

Accueil du patient et de ses proches .....p 185  
**Code : RECRS14A**

# Devenir pair-aidant en santé mentale : initiation

N

Clarifier et exploiter les 4 compétences socles du pair-aidant en santé mentale.

## PRÉREQUIS :

**Avoir un projet de pair-aidance, avoir une expérience professionnelle significative.**

**Compétence socle 1 : Savoir partager son vécu expérientiel en renforçant sa légitimité à évoquer la maladie et son parcours de rétablissement**

- La pair aidance.
- Le témoignage (vécu expérientiel).
- Le fonctionnement de la personne atteinte de troubles psychiques.
- Le réseau indispensable à connaître.

**Compétence socle 2 : Adapter sa communication dans un contexte de relation d'horizontalité en adoptant une posture de symétrie relationnelle**

- La posture du pair-aidant.
- La symétrie relationnelle.
- L'humilité.

- La médiation entre les différents acteurs.
- Les regards croisés.
- L'accompagnement de l'alliance thérapeutique.

**Compétence socle 3 : Mobiliser l'effet miroir dans l'accompagnement de la personne en s'appuyant sur le pouvoir d'agir et l'autodétermination de celle-ci**

- L'identification, le mimétisme.
- L'advocacy et l'autodétermination.
- La reconnaissance des capacités.
- Le pouvoir d'agir par l'espoir.
- Le chemin individuel du rétablissement.
- La lutte contre l'isolement et l'apport de l'entraide.
- La question des habiletés sociales.
- L'évaluation du rétablissement.

**Compétence socle 4 : Concevoir et accompagner des actions de déstigmatisation dans l'environnement de**

### la personne accompagnée

- Les ravages de la stigmatisation et de l'autostigmatisation.
- La capitalisation des expériences réussies.
- L'accompagnement vers l'effectivité des droits fondamentaux (pouvoir d'agir et proactivité).
- La mise en place d'actions de déstigmatisation.

### Évaluer les compétences socles

- La compétence-socle 1 : témoignage parcours de rétablissement.
- La compétence-socle 2 : mise en situation d'entretien.
- La compétence-socle 3 : construire un plan de rétablissement.
- La compétence-socle 4 : faire la proposition d'une action de déstigmatisation.



## LE + DU GRIEPS

La formation se présente en 2 sessions : une première séquence sur 3 jours, une deuxième séquence sur 2 jours. Cela permet un rythme incluant des travaux de validation en intersession. Cette formation est animée par un(e) pair-aidant(e) ayant une expérience solide de la pair-aidance auprès des personnes vivant avec un trouble psychique. Un professionnel de santé sensibilisé à la pair-aidance complète l'animation lors de la séquence 1. Cette formation est conçue de manière à permettre à la personne ayant un projet de pair-aidance de développer les 4 compétences socles indispensables à la sécurisation des accompagnements entre pairs. Elle peut être complémentaire d'un parcours universitaire en amont ou en aval (DU, licence).



## INTER/INTRA

Personne rétablie d'un trouble psychique.  
Lyon du 22 au 24/05/2024 et du 30/09 au 01/10/2024  
5 jours, 1 800 €



## INTERVENANTS

**Jean-Michel BOURELLE**  
Cadre de santé, titulaire d'un Master 2 en éthique de la santé.  
**Diane RUBIN**  
Pair-aidante, Réseau Ressources, Job Coach en structure médicosociale.



## VOIR AUSSI...

Pairs-aidants et aidants familiaux en psychiatrie www.grieps.fr  
**Code : ECSPS15J**

# Humour et créativité dans la relation de soins

Investir l'humour et les espaces de créativité dans la relation de soins.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Aller à la découverte des faces cachées de l'humour**

- Les émotions, les enjeux, les messages codés, les intentions qui peuvent être habillées par l'humour.
- L'histoire et les habits de l'humour.
- L'humour et le rire.
- La typologie des différentes formes d'humour.
- Le regard sur ce que l'on n'écoute pas habituellement : se surprendre et accueillir la surprise.
- L'humour dans le soin : est-ce bien sérieux ?
- L'humour comme médiateur des émotions et du sensible.

**Prendre au sérieux l'humour et lui prêter une oreille attentive dans la relation à autrui**

- La question de l'interdit et du milieu de soin.
- L'humour qui autorise « l'inter-dit ».
- Les impacts de l'humour sur la relation de confiance.
- Le désir de maîtrise et son rapport à l'imprévu.
- Les émotions interdites : pour le soigné, pour le soignant.
- L'humour et la mort.
- La reconnaissance et la séduction.
- L'humour comme possible rencontre avec l'intime, avec l'être.
- L'humour du patient : éthique d'une

écoute indispensable.

**Articuler humour et travail en équipe**

- L'humour, l'autorité, la prise de pouvoir, l'attaque, la défense.
- L'espace de refoulement : colère, peur, mal-être, dire ce qui n'est pas « entendable ».
- L'humour, espace informel de partage et de réassurance.

**Lier et utiliser l'humour, la créativité, le jeu et le plaisir dans la relation**

- L'autorisation donnée à soi-même de prendre du plaisir.
- L'humour, la créativité, l'improvisation et l'intuition.
- La question du « jeu » et du « je ».
- La métaphore : espace de créativité.



## LE + DU GRIEPS

La formation permet de réfléchir à la question de l'humour en interrogeant les notions de l'intime et du vulnérable dans la rencontre soignante. Dans une dynamique très interactive et conviviale, cette formation s'anime à partir des échanges de situations vécues, de films ou de jeux. Le stagiaire réfléchit en quoi l'humour est un médiateur puissant de la relation et en quoi il s'invite bien souvent dans les situations sensibles, qui sont porteuses de tensions, de blocages, de frustrations, de peurs, une humeur qui donne la parole aux maux. Les sources théoriques de cette formation ont fait l'objet d'un master en sciences de l'éducation, de conférences ou d'articles comme celui paru dans la revue Santé Mentale de Mars 2016.



## INTER/INTRA

Tout professionnel du soin.  
Lyon du 30/09 au 01/10/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Laurent VIVENZA**

Cadre de santé, Formateur en IFSI/IFAS, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.



## VOIR AUSSI...

Humour, créativité et jeu en pédagogie .....p 216  
**Code : RECRS04C**

# Théâtre : technique d'introspection et de médiation à la relation

N

Maîtriser les techniques théâtrales, construire un atelier et animer un groupe d'adultes.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Développer l'expression, l'introspection, les capacités relationnelles de chacun par les outils du théâtre**

- La maîtrise de l'espace, du corps, de la respiration et de la voix :
  - l'organisation de l'espace,
  - le training corporel,
  - le travail sur la respiration,
  - le travail du souffle et de la voix : rapport corps-voix, registre naturel de chacun, émission des voyelles sur l'expire, hauteurs de la voix, rôle des consonnes, improvisations vocales,
  - le travail sur le rythme corporel,
  - le travail sur les émotions,
  - le travail sur le toucher.

**Apprendre à se connaître dans la relation à l'autre**

- L'écoute et le regard dans la relation :
  - la présence à soi-même et la présence à l'autre,
  - la rencontre physique, l'approche, l'échange non-verbal,
  - l'échange verbal au travers de « gromes » et d'improvisations à thèmes.
- La confiance et la responsabilité vis-à-vis de l'autre : notion d'engagement.
- Les jeux et improvisations de groupe.

**Appréhender la technique théâtrale comme support du soin relationnel**

- Les jeux de rôles à l'aide de situations professionnelles apportées par les participants.
- Les improvisations spécifiques permettant la compréhension des situations d'accompagnement.
- Les techniques de prise de parole en

public.

**Construire et animer un atelier théâtre avec un public de personnes soignées**

- La naissance du groupe et sa cohésion, le lieu, la régularité et le rythme de l'atelier.
- L'engagement, le nombre de participants et d'animateurs-soignants.
- Les objectifs, les limites, l'animation de groupe.
- La rédaction de la fiche technique, les modalités d'inscription.
- Les entretiens individuels, la confidentialité et la transmission sur le dossier de soins.
- Les éventuels projets de représentations et de sorties au théâtre.
- Les techniques d'évaluation d'un atelier.
- La présentation de l'atelier en réunion institutionnelle.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une alternance d'exercices et d'ateliers expérientiels, d'analyse des pratiques professionnelles, d'élaborations groupales et de situations cliniques mises en scènes.



## INTER/INTRA

Tout professionnel soignant et éducatif.  
Paris du 14 au 17/10/2024  
4 jours, 1 440 €



## INTERVENANT

**Monique OSTERMEYER**

Infirmière clinicienne spécialisée en psychiatrie, Prix du CNR Dijon en Art Dramatique.



## VOIR AUSSI...

Animation d'ateliers à médiation artistique en psychiatrie : initiation .....p 139  
**Code : RECRS04D**

# Approche interculturelle des soins

Comprendre et identifier l'intérêt de disposer de connaissances culturelles.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Intégrer l'histoire de la laïcité en France et la réglementation dans la prise en charge

- La définition de la laïcité, des droits des malades, afin que chaque soignant parvienne à se situer dans sa propre pratique.
- La circulaire du 2 février 2005 relative à la laïcité dans les établissements de santé et son application.

### Acquérir de nouvelles connaissances afin d'améliorer la prise en charge des patients en situation migratoire

- Les concepts : culture, culte, identité culturelle, acculturation, assimilation, stéréotype...
- La compréhension des enjeux autour de la migration et de l'exil : confrontation à une autre culture, rupture de l'équilibre psychique et familial, jeunes mineurs...

### Repérer son référentiel culturel

- L'altérité : une richesse humaine.
- L'interrogation sur son identité culturelle : qui suis-je face à l'Autre ?
- Les représentations propres à chacun face aux différentes cultures : émergence des valeurs professionnelles individuelles et collectives.
- L'inscription des objectifs de soin en cohérence avec son identité et celle du patient.

### Améliorer la relation soignant-soigné en situation interculturelle

- La culture de l'Autre : difficultés de communication, aides à la communication.
- L'ethnocentrisme, la décentration.
- Les compétences interculturelles à mobiliser dans la construction d'une relation.

### Sensibiliser les professionnels à la clinique transculturelle

- Les fondateurs de l'ethnopsychiatrie et ses grands principes.
- L'approche des notions de coutume, rite, croyance.

### Apporter des connaissances aux professionnels sur les particularités des différentes cultures et religions

- La cause de la maladie, du malheur dans les différentes cultures et religions : sorcellerie, esprits, ancêtres...
- L'identification de la place du corps, de la douleur et de la mort dans d'autres cultures : rites mortuaires...
- La théorie de la personnalité en ethnologie : notion de personne, différents systèmes de parentés et filiation.
- Les religions traditionnelles et les thérapies associées.
- La place de l'interprète dans la consultation.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de travailler l'approche historique de la laïcité en France, la culture, les rites et leurs modalités d'application au quotidien dans le contexte sanitaire, social et médicosocial. Elle permet également de redynamiser le professionnel dans une démarche valorisante où il pourra inscrire ses objectifs de soins en gardant son identité propre tout en respectant celle du patient pris en charge.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 07 au 09/10/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Émilie BEAUMIER**  
Psychologue Clinicienne.



#### VOIR AUSSI...

Ethnopsychiatrie : sensibilisation (niveau 1).....p 141  
**Code : RECRS05A**

## Maladie chronique : accompagnement du patient

Accompagner le patient souffrant de maladie chronique dans son parcours de soin.

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Identifier le contexte actuel de la maladie chronique.
- S'approprier différentes lectures théoriques pour mieux appréhender le patient.
- Comprendre les processus psychologiques à l'œuvre dans la maladie chronique.
- Optimiser l'accompagnement du patient souffrant de maladie chronique.
- Développer une conception rénovée du parcours de soins.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation tient compte de l'état de la recherche, de l'évolution de la législation et des préconisations de la HAS. Elle s'appuie sur les échelles du « *Chronic Care Model* » de Wagner.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.  
**Code : RECRS12A**

## Accueil en soins somatiques du patient avec des troubles psychiques

Développer des « savoir agir » pour mieux accueillir des patients souffrant de troubles psychiques.

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Acquérir et/ou renforcer ses connaissances pour mieux comprendre la pathologie mentale.
- Prendre conscience de ses potentiels et de ses limites.
- Outiller la pratique soignante.
- Adapter sa posture professionnelle.
- Identifier les mécanismes de défense pour les soignants en situation d'accueillir ces personnes.



#### LE + DU GRIEPS

La formation permet d'aborder une thématique récurrente en soins généraux afin de mieux appréhender la complexité de l'accueil d'une personne souffrant de troubles psychiques. Elle vise à donner des clés aux soignants pour entrer en relation avec les patients. En complément, des modules e-learning sont proposés pour consolider les apprentissages.



#### INTER/INTRA

Personnel exerçant en soins généraux.  
Paris du 04 au 05/04/2024  
2 jours, 720 €  
**Code : ECTRE02H**



#### INTERVENANT

**Arbia BODET**  
Infirmière, Cadre de santé en psychiatrie, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation.

# Psychotraumatisme et SSPT : prévention et réparation

Prévenir l'installation d'un Syndrome de Stress Post-Traumatique et favoriser le processus de réparation.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Clarifier le concept de traumatisme

- La différenciation des concepts de stress et traumatisme.
- Le trauma : mythes et croyances.
- Le trauma dans l'histoire.
- Les théories sur le trauma : psychanalytiques, phénoménologiques.
- Le syndrome de stress post-traumatique.

### Différencier les différents traumas

- Les critères et classifications des catastrophes : naturelle, de guerre, de société...
- Les situations potentiellement traumatisantes : violences, agressions sexuelles, exil, migration, attentats...
- Les catégories de victimes : directes, indirectes, impliquées...

- Le trauma individuel et/ou collectif.

### Comprendre les impacts du trauma

- La prise en compte des besoins de la victime ou des victimes.
- L'impact sur l'individu et sur les liens interindividuels.
- Les facteurs de résilience.

### Appréhender les spécificités dans la prise en charge des situations potentiellement traumatiques

- Les écueils relationnels dans la prise en charge.
- Les différents types d'interventions immédiates et post-immédiates : défusing, débriefing, groupe de deuil.
- Les appels téléphoniques dans les situations de trauma : repérer le niveau de stress, comment répondre, éviter des

erreurs.

- Les CUMP : Cellules d'Urgences MédicoPsychologiques.
- Le SAMU.
- La prise en charge individuelle : CMP, médecin généraliste, consultation spécialisée sur le psychotrauma et les soins spécifiques (psychothérapies individuelles ou de groupe, TCC, EMDR...).

### Appréhender les spécificités liées aux situations

- Les traumas et les AVP.
- Les traumas au sein du cercle familial.
- Le suicide dans une famille.
- Le trauma dans les écoles.
- Le trauma en milieu professionnel.
- Le trauma lié à l'exil.
- Le trauma lié au contexte d'attentats.



## LE + DU GRIEPS

La formation donne une vision globale et le sens de la prise en charge des personnes exposées à des situations à forts potentiels traumatiques. Elle s'appuie sur les dernières connaissances en la matière et sur des situations concrètes apportées par les participants et le formateur.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 19 au 20/09/2024  
2 jours, 730 €



## INTERVENANT

**Émilie BEAUMIER**  
Psychologue Clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotraumatologie.



## VOIR AUSSI...

Prendre soin de soi .....p 195  
**Code : RECRS04G**

## Psychotraumatismes complexes chez l'adulte : initiation

*Sensibiliser les professionnels au psychotraumatisme complexe.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Définir le psychotraumatisme complexe, repérer les symptômes.
- Déterminer l'importance de l'historique de la psychotraumatologie et son aspect socioculturel.
- Identifier la nécessité d'une prise en charge globale et d'une coordination étroite de tous les champs professionnels concernés.
- Appréhender les principales techniques thérapeutiques.
- Identifier les attitudes professionnelles prépondérantes face aux troubles de l'ESPT.



## LE + DU GRIEPS

Cette initiation permettra de sensibiliser les personnes intervenant dans les champs d'action confrontés au traumatisme psychique et de trouver des repères professionnels de savoir-être et de savoir-faire.



## INTER/INTRA

Tout professionnel des champs soignant, médicosocial et social.  
Paris du 17 au 19/06/2024  
3 jours, 1 080 €  
**Code : ECSPS21A**



## INTERVENANT

**Monique OSTERMEYER**  
Infirmière, titulaire d'un Master 2 en Sciences Cliniques en Soins Infirmiers, Coordinatrice d'un programme Psychotraumatisme.

## Psychotrauma de l'enfant et de l'adolescent

*Acquérir des compétences pour accompagner l'enfant et l'adolescent souffrant de psychotrauma.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

- Connaître et reconnaître la psychotraumatologie.
- Repérer et évaluer les impacts dans le développement de l'enfant et de l'adolescent.
- Construire une prise en charge et un accompagnement adaptés à l'enfant et l'adolescent.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation propose de mieux repérer les processus et les impacts présents chez l'enfant et l'adolescent souffrant de psychotrauma à partir d'expériences cliniques concrètes et de mises en situations. Elle engage les participants à adapter la prise en charge de ces enfants et adolescents en souffrance tout en étant attentifs au maintien d'une distance relationnelle suffisante et constructive. En Intra, la formation peut être adaptée en 2 jours consécutifs et 1 jour à distance.



## INTER/INTRA

Tout professionnel pouvant être concerné.  
Lyon du 27 au 28/05/2024  
2 jours, 720 €  
**Code : ECSPS20G**



## INTERVENANT

**Émilie BEAUMIER**  
Psychologue Clinicienne, titulaire d'un DU de Psychotraumatologie.

# Violences conjugales et familiales

Reconnaître et accompagner les victimes de violences familiales et conjugales.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Repérer les situations de violences conjugales et familiales lors de la prise en charge des victimes, femmes ou enfants

- Le contexte national et l'état des lieux des violences en France :
  - l'évolution historique des violences faites aux femmes en France, par les textes nationaux et la convention du conseil de l'Europe, le grenelle des violences faites aux femmes 2019,
  - les résultats d'enquêtes épidémiologique, ENVEF (1995), virage 2000, statistiques nationales 2019...
  - l'approche législative sur les formes de violences conjugales.
- Le professionnel de santé comme un acteur de premier ordre.

### Comprendre et identifier les types de

### violences et leurs impacts sur les victimes

- Les mécanismes spécifiques de la violence familiale :
  - les formes de violences,
  - le cycle de la violence.
- La connaissance des signes et des comportements spécifiques aux victimes.
- La définition de l'emprise et du psycho-trauma.
- L'impact de la violence conjugale sur les enfants.
- L'appropriation des notions par le biais des kits ANNA et TOM et LENA : MIPROF, mission interministérielle pour la protection des femmes, contre les violences et la lutte contre la traite des êtres humains.

### Prendre en charge et orienter les femmes et les enfants victimes

- Les connaissances juridiques et le

contexte législatif permettant la protection des personnes.

- Les bonnes pratiques professionnelles.
- Le repérage et le traitement du psycho-traumatisme : gestion des émotions, évaluation clinique et thérapeutique, traitement médicamenteux...
- Les outils favorables à l'expression des victimes.
- Le questionnaire systématique.
- Le développement de la coopération interservices, du travail d'équipe et pluridisciplinaire.
- L'orientation des femmes vers les structures adaptées.
- Les numéros d'aide nationaux (3919) et les associations locales.
- Les dispositifs d'accueil et d'accompagnement des victimes.



## LE + DU GRIEPS

Ce programme tient compte des politiques nationales de luttes contre les violences familiales et/ou faites aux femmes mais s'adapte aussi aux préoccupations sociétales actuelles et aux spécificités sanitaires et territoriales. L'andragogie est au cœur des principes de cette formation. Les stagiaires peuvent être issus de services et d'établissements différents afin de partager leurs connaissances et leurs pratiques. Les supports pédagogiques sont des films validés par le Ministère.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Paris du 30 au 31/05/2024  
Lyon du 19 au 20/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

### Valérie MATTON

Infirmière libérale, titulaire d'un DU sur les violences faites aux femmes.



## VOIR AUSSI...

Maltraitance de l'enfant : repérer, comprendre et agir.....p 158  
**Code** : RECRS04J

## Inceste et climat incestuel : entendre, comprendre et accompagner

Comprendre et accompagner les personnes victimes d'inceste vers la reconstruction.

## PRÉREQUIS : Aucun.

- Clarifier les notions de violences sexuelles.
- Comprendre le concept d'inceste : du plus visible au plus pervers.
- S'approprier la notion de climat incestuel.
- Connaître et comprendre les conséquences de l'inceste.
- Savoir engager une démarche d'accompagnement thérapeutique.



## LE + DU GRIEPS

La formation est proposée par la SCIC « Force de vivre » qui développe cette approche au sein d'un tiers lieu d'inclusion sociale. Fruit de la rencontre de trois regards, il s'agit de mettre en avant la nécessaire coopération de ceux-ci, dans un rapport où l'expérience de vie et le parcours sont valorisés, au même titre que les connaissances et l'expérience du professionnel du soin.



## INTER/INTRA

Médecin, psychologue, psychomotricien...  
Paris du 04 au 05/11/2024  
2 jours, 720 €  
**Code** : RECRS04K



## INTERVENANT

### Constance HERVEY

Praticienne en thérapies corporelles, Gérante de la SCIC « Force de vivre ».

## Violences sexuelles : accueillir et accompagner les enfants victimes

Comprendre, accueillir et accompagner les enfants victimes de violences sexuelles.

## PRÉREQUIS : Aucun.

- Comprendre et identifier les différentes formes de violences sexuelles.
- Accueillir un enfant victime de violences sexuelles.
- Savoir engager une démarche d'accompagnement.



## LE + DU GRIEPS

La formation est proposée par la SCIC « Force de vivre » qui développe cette approche au sein d'un tiers lieu d'inclusion sociale. Fruit de la rencontre de 3 regards (professionnel, personne concernée, proche), il s'agit de mettre en avant la nécessaire coopération de ceux-ci, dans un rapport où l'expérience de vie et le parcours sont valorisés, au même titre que les connaissances et l'expérience du professionnel du soin.



## INTER/INTRA

Médecin, psychologue, psychomotricien, ergothérapeute, infirmier, aide-soignant, sophrologue...  
Paris du 11 au 13/09/2024  
3 jours, 1 080 €  
**Code** : ECSPS20H



## INTERVENANT

### Constance HERVEY

Praticienne en thérapies corporelles, Gérante de la SCIC « Force de vivre ».

# Adolescence et numérique

Acquérir une meilleure connaissance des enjeux du numérique pour les jeunes afin de mieux répondre.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Recenser les aspects psychologiques et physiologiques à l'adolescence

- Le concept d'adolescence.
- Les réorganisations psychiques liées à l'adolescence et leurs incidences.
- Les notions de limites, d'interdits et de transgressions à l'adolescence.
- Le besoin de limites chez les adolescents pour contenir les crises émergentes.
- L'importance de la notion de crise à l'adolescence : crise et soins psychiques.
- La place du numérique dans la construction psychique, voire dans la psychopathologie du sujet.
- L'écoute dans la prise en charge des adolescents.
- Les notions de distance et d'affectivité dans la prise en charge d'adolescents.

### Améliorer ses connaissances sur le numérique

- Les réseaux sociaux utilisés.
- L'inventaire des réseaux sociaux utilisés par les adolescents.
- L'histoire des jeux vidéo.
- Les différentes catégories de jeux vidéo.
- La création du lien par et grâce au numérique.

### Comprendre et paramétrer : de la vie publique à la vie privée

- Les réseaux sociaux : doit-on en avoir peur ?
- Le paramétrage : savez-vous le réaliser ?
- Les demandes de *Nudes*.

### Développer un regard clinique sur le jeu vidéo

- Les jeux vidéo et la toute-puissance.
- Le mélange du virtuel et du réel : du

narcissisme à l'angoisse.

- La question des limites dans la pathologie.
- Le numérique comme solution à la problématique du jeune.

### Préserver le lien pour accompagner le jeune

- La prise en charge individuelle : jeu comme médiation.
- La prise en charge groupale : différents types d'ateliers.
- L'addiction au numérique : différents points de vue.

### Prévenir les dérives, les excès dans l'utilisation du numérique

- Les illustrations d'ateliers : intimité et réseaux sociaux.
- Les outils de prévention.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation traite d'un sujet d'actualité. Elle est conçue de manière interactive et s'appuie sur l'expérimentation d'outils. Elle offre une réflexion aboutie autour du nécessaire équilibre entre la présence massive du numérique dans la vie de tout un chacun et son utilisation raisonnée ou raisonnable.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel soignant.  
Paris du 19 au 20/09/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

**Bertrand CONDIS**  
Psychologue.



#### VOIR AUSSI...

Adolescence  
en crise .....p 127  
Code : ECSME02C

# Annonce du diagnostic grave au patient

Analyser et renforcer sa pratique dans les situations d'annonce d'un diagnostic grave.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Comprendre l'impact d'un diagnostic grave dans sa temporalité et son intimité

- L'entrée dans la maladie ou le handicap.
- Le rôle et les actions des acteurs du soin.
- Les maladies à pronostic vital : cancer, handicap, maladies neurodégénératives.
- L'identification des mécanismes d'adaptation psychique et des angoisses spécifiques, interrogations, représentations.

### Intégrer les recommandations essentielles encadrant l'annonce d'un diagnostic grave

- Le Plan Cancer 2021 : actions et mesures.
- Les recommandations de la HAS.
- Le droit du patient, la loi Claeys-Léonetti et ses aménagements sur la fin de vie.
- L'intégration de ces exigences dans sa pratique individuelle et en équipe.
- Le rôle du médecin et des professionnels non médicaux.

- La transcription et la coordination de l'information, la fiche de liaison.

### Identifier les réactions du patient et de son entourage

- Le choc de l'annonce et ses impacts.
- Les mécanismes de défense et d'adaptation psychique, leurs fonctions.
- Les angoisses de la sidération.
- Les étapes de l'acceptation.
- Le processus de deuil.

### Analyser sa pratique et renforcer des savoir-faire et savoir-être

- Les situations vécues difficilement.
- La modélisation des entretiens réussis.
- Les zones difficiles dans la dynamique relationnelle.
- Les impasses communicationnelles.
- Le débordement des émotions.
- Les explications mal formulées.
- Les situations qui bousculent.

- Les entretiens longs avec des situations emmêlées, non comprises.
- Les notions d'empathie, de juste présence.

### Développer des attitudes aidantes vis-à-vis des situations complexes

- La pratique d'entretien d'annonce.
- La prise en compte des enfants vivant l'impact de la maladie, la mort d'un proche.
- Les patients jeunes ou à risque.
- La découverte fortuite de la maladie grave.
- L'annonce d'une mauvaise nouvelle à des parents.
- Le travail sur les situations de projection, de perte de distance, d'identification massive, de fuite.
- La traçabilité et le partage de l'information en équipe.



#### LE + DU GRIEPS

En Inter, cette formation est centrée sur la clinique de l'adulte (maladie, handicap, autre que le cancer) mais n'aborde pas l'annonce et l'accompagnement en pédiatrie, ni en gériatrie. Une formation ciblée sur l'analyse de cas pratiques étudiés entre pairs visant le renforcement des ressources de chacun et l'approfondissement de sa pratique relationnelle.



#### INTER/INTRA

Infirmier.  
Lyon du 18 au 20/11/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

**Vincent KAPPS**  
Psychologue Clinicien intervenant en Cancérologie.



#### VOIR AUSSI...

Entretien dans la consultation d'annonce  
en cancérologie .....p 164  
Code : RECRS10A

# Accompagner la résilience des soignants par l'analyse des pratiques

Analyser et questionner sa pratique professionnelle à partir d'une situation ou d'un retour d'expérience.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Expliciter la méthode d'Analyse de Pratiques Professionnelles proposée par le formateur**

- Les méthodes mobilisables en fonction de l'animateur :
  - le *storytelling*,
  - la méthode IDEA,
  - la méthode GEASE ou GEASP,
  - le modèle de Gibbs,
  - le cycle de Kolb,
  - le récit narratif,
  - la situation d'étonnement,
  - la réflexion et le questionnement en éthique pluriprofessionnelle,

- le débriefing de situation de crise.

**Exploiter les champs des possibles dans les pratiques professionnelles**

- La pose d'un cadre « *secure* » pour les échanges : règles de fonctionnement du groupe.
- Le tour de table pour se présenter synthétiquement et exposer brièvement une situation.
- Le choix collégial de 2 situations.
- L'exposé de la situation ou du retour d'expérience.
- La réflexion collective sur les questions et les hypothèses que suscite l'exposé.
- L'analyse réflexive à partir d'un cadre

théorique proposé par le formateur.

- Les apports théoriques et éthiques en fonction de la situation et de la demande du groupe.
- L'impact de cette séance sur les soins et les pratiques à venir.

**Se distancier d'une situation complexe et difficile à partir du partage de l'intersubjectivité entre les participants**

- L'aide à la prise de recul.
- L'aide à la régulation émotionnelle.
- L'aide à l'analyse de situations complexes.



## LE + DU GRIEPS

Cette offre s'appuie sur un cadre théorique multiréférentiel et des valeurs humanistes garantissant le respect des individus et des échanges au sein du groupe. Elle permet d'aborder des situations de soins et d'accompagnement, à partir du vécu expérientiel des participants, et ainsi de ne pas se contenter d'apports cognitifs. La démarche est ciblée pour permettre aux équipes de retrouver du sens, de la motivation dans les soins aux patients et dans le travail du collectif soignant. L'animation est réalisée par des formateurs, experts dans le domaine des Analyses de Pratiques Professionnelles. Notre proposition est adaptable aux besoins des établissements en ce qui concerne les méthodes d'analyse des pratiques. Elle peut se décliner en une ou plusieurs séances de 2 à 3 heures.



## INTRA

Durée conseillée : 3 heures.



## VOIR AUSSI...

Animer des séances d'APP ..... p 219

Code : RECRT07F

# Prendre soin de soi

Savoir prendre soin de soi pour pouvoir prendre soin des autres.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Adopter une bonne relation à soi**

- L'identification des sources de son stress et comment le prévenir.
- L'identification des tensions dans son corps.
- La place des émotions et de l'estime de soi dans le prendre soin de soi.
- L'autodiagnostic de son état physique et psychologique.
- Le regard positif sur soi.
- L'initiation aux techniques respiratoires et psychocorporelles : relaxation, sophrologie, techniques psychocorporelles, massages bien-être, automassages,

cohérence cardiaque...

- La prise de conscience de sa relation au corps : facteurs d'équilibre.
- L'apprentissage de la détente : capacités et besoins.

**Équilibrer les différents aspects de sa vie personnelle, professionnelle et sociale**

- La prise de conscience du temps consacré aux activités professionnelles, personnelles et aux projets motivants.
- L'identification de ses objectifs personnels, la répartition idéale des activités et la préservation de son équilibre : impact positif des activités ressourçantes (activités physiques, activités sociales et

culturelles...).

- La gestion des écarts entre nos activités actuelles et nos activités souhaitées.
- Le risque de porosité entre la vie professionnelle et la vie personnelle.

**Prendre conscience de l'impact de la fatigue et du stress professionnel sur l'image de soi**

- L'adaptation de la communication à autrui.
- La valorisation de l'estime de soi.
- Le travail en équipe : rôle et posture.
- Les techniques et les stratégies favorisant d'avantage le bien-être au travail.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique propose des mises en pratique des différentes techniques proposées : massages bien-être, acupression, automassages, cohérence cardiaque, relaxation, exercices de sophrologie.



## INTER/INTRA

Tout personnel soignant.  
Lyon du 20 au 21/06/2024  
2 jours, 720 €



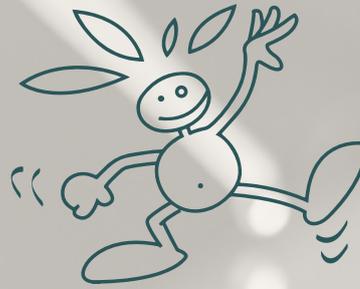
## INTERVENANT

**Nathalie LEMAIRE-BOURELLE**  
Infirmière, Cadre de santé,  
Naturopathe (RNCP)  
Praticienne en Massage Bien-Être.



## VOIR AUSSI...

Approche psychocorporelle :  
soin de bien-être  
par le toucher .....p 186  
Code : RECRT07E



## RECHERCHE EN SOINS

La recherche en soins a pris son essor en France notamment grâce aux accords de Bologne (1999) qui se sont traduits par le développement d'un parcours Licence-Master-Doctorat (LMD), et aux Programmes Hospitaliers de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP, 2009) qui soutiennent et financent des recherches. En 2021, 21 projets PHRIP ont été sélectionnés.

La recherche en soins prend un nouveau tournant avec la création en 2019 de 3 nouvelles sections au sein du Conseil National des Universités (CNU) : Section de Maïeutique (CNU 90), Section de Rééducation et Réadaptation (CNU 91), Section des Sciences Infirmières (CNU 92).

**La recherche en soins est un des moyens, pour les professionnels auxiliaires médicaux, de se distancier, de tisser les liens entre théories et pratiques.**

**La recherche contribue à faire progresser la qualité des soins et l'amélioration des pratiques pour une prise en charge optimale des patients. Porter ou contribuer à des projets de recherche permet aux professionnels de faire évoluer les connaissances et les pratiques cliniques dans leur discipline professionnelle pour mieux partager en interdisciplinarité.**

L'offre du GRIEPS vous permet de se sensibiliser à la recherche en soins, d'initier un projet de recherche, de construire et de conduire de recherche, de se former à la revue de la bibliographie.

Elle vous permet aussi de valoriser vos travaux de recherche par le développement de compétences dans la production d'article, d'intervention dans un colloque ou congrès.

## Recherche en soins : sensibilisation

Initier le personnel à la démarche de la recherche en soins.

### PRÉREQUIS :

**Construire en amont avec l'institution l'architecture de cette journée de sensibilisation.**

**Sensibiliser les participants à la recherche en soins**

- Le projet institutionnel : finalités et ressources.
- L'organisation internationale et nationale de la recherche en soins.
- Les finalités et les caractéristiques d'une recherche en soins.
- Les étapes d'une recherche en soins :
  - le passage du thème à la question de départ,
  - le contexte,
  - l'enquête exploratoire,
  - la revue de littérature,
  - la problématique méthodologique.
- La posture du chercheur.

- La déontologie et l'éthique d'une recherche en soins.
- Consolider les apports cognitifs par des illustrations de recherches**
- Les illustrations nationales et leurs impacts sur la qualité des soins :
    - le Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP),
    - la recherche quantitative et qualitative,
    - le statut de l'hypothèse,
    - le repérage des qualités méthodologiques,
    - les intérêts et les limites de chaque méthode,
    - les résultats et leur utilité pour les professionnels et les malades.
- Initier en ateliers des thèmes et des problématiques de recherche**
- La première étape de la recherche :
    - le passage du thème à la question de

- départ,
- les objectifs de la recherche,
- le ciblage de la population étudiée,
- l'ébauche d'une question de départ et ses écueils,
- les prémices d'une enquête exploratoire.

**Mettre en œuvre le plan d'actions en fonction du contexte de travail**

- Les exemples :
  - la présentation institutionnelle d'un projet de recherche,
  - l'amélioration de la qualité des soins,
  - la participation à une formation pour accompagner la construction d'un projet de recherche,
  - la réalisation d'une enquête de terrain,
  - la réalisation d'une revue de littérature,
  - la construction d'un outil d'enquête.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer l'intérêt pour la démarche de recherche dans les institutions qui souhaitent proposer des projets de recherche dans un second temps. Cette journée peut s'envisager sous forme de conférence.



### INTRA

Durée conseillée : 1 jour.



### VOIR AUSSI...

EBN : soins basés sur les preuves ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : MGTPC04B

## Recherche en soins : initier un projet de recherche

S'initier aux différentes méthodes de recherche.

### PRÉREQUIS :

**Avoir un projet de recherche.**

**Réaliser un état des lieux des connaissances et expériences en recherche**

- Les questions sur la recherche : une méthode ludique.
- L'identification et l'analyse des méthodes à partir d'écrits de recherche.

**Appréhender les différents types et approches de la recherche**

- La recherche fondamentale, descriptive.
- La recherche-action.
- Les différentes approches de la recherche :
  - les approches quantitatives : expérimentale ou différentielle,
  - les approches qualitatives : clinique (phénoménologique) ou méthode de l'ethnos.

**Identifier les différentes phases de la méthodologie**

- La phase préliminaire.
- La phase d'inclusion.
- La phase de randomisation.
- La phase de recueil des données.
- La phase de traitement des données.
- La phase d'évaluation.

**Choisir une méthode de recherche adaptée à la question de recherche**

- Les méthodes quantitatives pour vérifier un phénomène :
  - le statut de l'hypothèse,
  - les règles de l'échantillonnage,
  - les outils : questionnaire, sondage...
  - le traitement statistique des données.
- Les méthodes qualitatives pour comprendre un phénomène :
  - le statut de la question de recherche,

- les outils : entretien non-directif, *focus group*, observation, entretien d'explicitation, vidéo...

• L'analyse de contenu.

**Évaluer les connaissances**

- La simulation, à partir des thèmes de recherche, d'un protocole succinct avec une méthode quantitative ou qualitative.



**Consolider les connaissances développées en présentiel**

- La formation présentielle est enrichie par des modules e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.



### LE + DU GRIEPS

À partir d'un projet de recherche initié, cette formation permet une aide méthodologique en fonction du type et de l'approche de recherche retenus. Les intervenants sont à l'origine de nombreuses publications et interventions sur ce thème. Cette formation convient aussi aux IFSI pour compléter leurs dispositifs de formation. La formation est enrichie des modules e-learning pour approfondir et renforcer les compétences.



### INTRA

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



### VOIR AUSSI...

Recherche en soins : accompagnement d'un mémoire professionnel [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : RECRS13A

# Recherche en soins dans une perspective de PHRIP

Construire et conduire une recherche en soins.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

## MODULE 1 : La recherche en soins



### Sensibiliser à la recherche en soins

- Le passage d'un axe institutionnel à un thème de recherche :
  - le passage du thème à la question de départ,
  - les objectifs de la recherche,
  - le ciblage de la population étudiée,
  - l'ébauche d'une question de départ,
  - la posture du chercheur.

### Initier l'écriture de la première étape de la recherche

- L'illustration de recherches et de PHRIP retenus.
- Les outils de l'enquête exploratoire : questionnaire, entretien, observation...



### Consolider les connaissances d'une recherche en soins

- L'intégration des étapes de la recherche grâce aux modules e-learning :
  - les caractéristiques d'une recherche en soins,
  - les étapes de la recherche,
  - la revue de littérature,
  - le quiz d'intégration avec rendu.

### Réaliser une revue de littérature

- L'adaptation et l'approfondissement de la revue de littérature.
- La reprise du travail réalisé dans le module 1.

## MODULE 2 : Les méthodes de recherche



### Finaliser la première étape du projet de recherche

- L'exploitation du travail à distance.

### Initier le choix d'une méthode de recherche

- Les méthodes de la recherche : quantitatives et qualitatives.
- Les outils de recueil en recherche.
- L'introduction à l'analyse des données.
- Les attentes de la DGOS dans la rédaction d'une lettre d'intention.



### Finaliser l'écriture du projet de recherche

- La consolidation des connaissances méthodologiques avec les modules e-learning : échantillonnage, outils de recueil de données, analyse qualitative de contenu.
- Le tutorat à distance.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation peut être développée dans le cadre de projets sur-mesure construits avec les institutions par des formateurs-consultants ayant conduit une recherche en soins.

Cette formation de 5 jours (35h) en Blended-Learning comprend 4 jours en présentiel (2X2 jours =28h), 6 modules e-learning (1h45) et un tutorat à distance (5h15).



### INTRA

Durée conseillée : 4 jours + 1h45 (e-learning) + 5h15 (tutorat).



### VOIR AUSSI...

Intervenir dans un colloque ..... p 199

Code : MGTPC04E

## Revue de la bibliographie

Réaliser une recherche bibliographique et une lecture critique des articles scientifiques.

**PRÉREQUIS : Avoir accès aux bases de données.**

### Délimiter son sujet de recherche en soins

- La décomposition du sujet en concepts.
- Les liens logiques entre les mots-clés.
- Le choix de termes pour une recherche efficace.

- La formulation d'une première requête.

### Identifier l'outil de recherche à consulter

- Les différentes bases de données de la littérature scientifique.
- Les sites des revues.
- L'optimisation au besoin de la requête.

### Analyser les résultats de la recherche

### bibliographique

- La lecture critique d'articles scientifiques.
- Les références bibliographiques.
- L'utilisation des résultats d'une recherche.



### LE + DU GRIEPS

Animée par un spécialiste de la recherche paramédicale, la formation privilégie les aspects pratiques de la revue bibliographique. Elle peut être dispensée en présentiel ou en distanciel. Les participants devront avoir un accès aux bases de données pour pouvoir pratiquer lors de la formation.



### INTER/INTRA

Tout acteur impliqué dans la recherche paramédicale.  
Paris le 31/05/2024  
1 jour, 360 €



### INTERVENANT

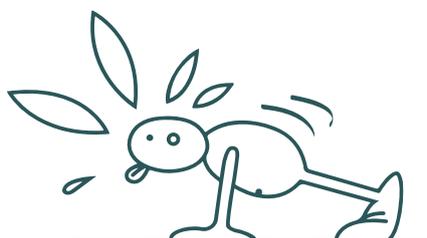
**Dan LECOQC**  
Maître de conférences et Assistant (Université Libre Bruxelles).



### VOIR AUSSI...

Écrire des articles professionnels et de recherche .....p 199

Code : MGTPC04I



# Écrire des articles professionnels et de recherche

Développer des compétences dans la rédaction d'un article en vue d'une publication.

## PRÉREQUIS :

Avoir réalisé une recherche (TFE, Mémoire...).

### Questionner l'acte d'écriture

- L'acte d'écrire.
- L'ambiguïté de la langue.
- Le choix des mots.

### Analyser sa pratique

- L'état des lieux des pratiques.
- L'actualité des questions.
- Les points forts et difficultés de chacun.

### Intégrer une méthode simple de lecture critique d'articles

- Les différents modèles de pensée : mécaniciste, holistique.
- Les revues professionnelles et

scientifiques.

- Les typologies d'articles : professionnels, scientifiques...
- L'analyse critique interne d'un article : parties d'un article, problématique, champ théorique, objectif et public visé.
- L'analyse critique externe d'un article : à partir des idées de l'auteur, en référence à d'autres auteurs.

### Développer des compétences dans la rédaction d'un article

- Les objectifs d'une publication.
- Les différents types d'articles : professionnels, scientifiques.
- Les critères de qualité d'un article.
- La différence entre style oral et littéraire.

- Les mots-clés pertinents et le résumé.
- La mise en forme d'un article.
- Les étapes : rédaction, soumission.
- Le choix d'un article dans une revue.
- Les recommandations des auteurs.

### Initier l'écriture d'un article (ateliers)

- Le choix de la thématique.
- L'objectif et le public visé.
- Le passage à l'écriture.
- La construction d'une structure.

### Mettre en œuvre un plan d'actions

- La publication d'un article.
- L'accompagnement des étudiants.
- La ré-interrogation des dispositifs pédagogiques en instituts.
- La production d'un acte de colloque...



## LE + DU GRIEPS

Cette action de formation vise autant un public de professionnels du secteur sanitaire que du secteur médicosocial qui souhaite publier, ainsi qu'un public de formateurs qui souhaite développer des compétences pour accompagner les étudiants dans la rédaction d'articles. Les formateurs-consultants qui animeront cette formation ont tous publié dans des revues professionnelles et scientifiques. Cette action peut faire suite à une formation à la recherche en soins.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, médicosocial.  
Lyon du 4 au 05/04/2024  
Paris du 09 au 10/09/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANTS

### Dan LECOQC

Maître de conférences et Assistant.

### Christelle PENNECOT

Titulaire d'un Master IPA,  
Docteur en Science de la Santé,  
Cadre supérieur.



## VOIR AUSSI...

Recherche en soins dans une perspective de PHRIP.....p 198  
Code : FOFP09B

# Intervenir dans un colloque

Réaliser une intervention pertinente dans un colloque ou un congrès.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Identifier les thèmes propices à une communication

- Les critères de choix à partir de : sa pratique, ses travaux de recherche, ses champs de compétences, publications, appels à contribution dans des colloques, des symposiums...

### Acquérir l'esprit de synthèse

- La différenciation entre l'analyse et la synthèse.
- La synthèse d'un texte ou d'une conférence.
- Le choix du support : note, diaporama, poster.
- Le choix des vues et des images pour toute conférence orale.
- La lecture d'une image.

### Apprendre à rédiger une communication

- L'angle de la communication en lien avec le thème du colloque.
- Le choix des arguments.
- L'enchaînement des parties.
- La posture de l'orateur : ouverture, critique...
- La conclusion.

### Apprendre à construire un poster

- Les fondamentaux dans la construction d'un poster : différentes parties, sens du parcours, recommandations.
- Le fil conducteur.
- Les 3 mots-clés : attractif, structuré et concis.
- La présentation d'illustrations.

### Identifier les étapes de sa participation à un colloque ou congrès

- L'appel à communication : sites, listes de

diffusion, revues scientifiques...

- Les différents types de colloques ou congrès : scientifiques, professionnels...
- Le contact avec les organisateurs.
- La prise en compte des objectifs.
- La rédaction d'une proposition et de son résumé.
- La préparation de la communication et du support.
- La communication.
- Les actes de colloques.

### S'exercer à la préparation d'une communication ou d'un poster

- Le respect du temps de parole et d'interactions.
- L'entraînement à une communication orale par des exercices de jeux de rôles sur des communications courtes.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer dans un parcours pour développer l'expertise dans la recherche en soins. Elle propose des ateliers pragmatiques pour préparer une intervention.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé, formateur.  
Paris du 25 au 26/03/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

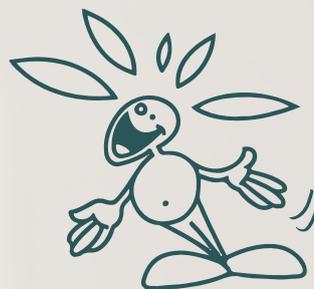
### Dan LECOQC

Maître de conférences et Assistant.



## VOIR AUSSI...

Recherche en soins : initier un projet de recherche .....p 197  
Code : FOFP09A



# ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

L'ETP s'est imposée comme une réponse face au nombre croissant de personnes atteintes de maladie chronique. Elle est devenue un objectif prioritaire des problématiques de maintien en santé et/ou de rétablissement. Elle peut être un processus partagé d'accompagnement de la personne vers une plus grande autonomie en santé et une meilleure qualité de vie, avec malgré les troubles. Il s'agit, *in fine*, de soutenir l'utilisateur vers le développement de son projet de vie, bouleversé qu'il a pu être par l'apparition de la maladie.

Le GRIEPS s'est saisi des évolutions sociétales, politiques et réglementaires en proposant 3 formations qui répondent aux demandes des institutions, des usagers et de la législation :

- Une formation en 40 h de niveau 1 qui s'adresse aux professionnels qui veulent dispenser l'ETP et participer à un programme,
- Une formation en 40 h de niveau 2 qui s'adresse aux professionnels qui ont déjà validé le niveau 1 et qui souhaitent coordonner et piloter des programmes,
- Un certificat de 84 h qui s'adresse à des professionnels de santé qui veulent construire, mettre en œuvre, coordonner, piloter et évaluer des programmes d'ETP en équipe pluridisciplinaire.

Dans le but de soutenir le plus grand nombre de professionnels à concrétiser leur appétence à développer l'ETP en tant qu'outil de soin, le GRIEPS a fait évoluer ses formations ETP 40 h (niveaux 1 et 2) en un format 100% distanciel et e-learning, s'appuyant sur un accompagnement collectif et individualisé.

Ainsi, le GRIEPS accompagne de nombreuses équipes dans l'élaboration et la concrétisation de leurs programmes d'ETP, en tenant compte des besoins des usagers. En ce sens, l'e-ETP se développe pour assurer la continuité des parcours lorsque le contexte ne permet pas (ou plus) le maintien en présentiel.

Enfin, nous privilégions, dans nos axes de formation, **la pleine participation du patient et celle des associations d'usagers du système de santé, en tant que co-constructeurs et intervenants au sein des programmes ETP.** C'est ainsi que l'offre de formation du GRIEPS s'étoffe au fil des années, au gré des contextes sanitaires et des évolutions conceptuelles de la santé.

# Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP

D B

Développer des compétences en ETP (Éducation Thérapeutique du Patient).

**PRÉREQUIS : Aucun.**



**Actualiser les connaissances en ETP**

- Le cadre réglementaire et son évolution.
- Les modèles conceptuels.
- La maladie chronique et l'ETP.

**Intégrer les champs d'intervention en ETP**

- Le comportementisme, le constructivisme et l'approche motivationnelle, le socio-constructivisme et leurs caractéristiques.
- La place du patient expert et des aidants.

**Initier le diagnostic éducatif partagé**

- Le diagnostic éducatif.
- Les besoins éducatifs dans le domaine biomédical, cognitif, social et affectif.
- Le contrat de sécurité négocié avec le patient et le contrat spécifique.



**Intégrer des connaissances et préparer le module 2**

- La réalisation d'un bilan éducatif partagé et la négociation autour d'un contrat.
- La consolidation des connaissances du module 1 à partir de 3 modules e-learning et quiz autoformatif.
- Les connaissances en évaluation pour préparer le module 2 à partir d'un module e-learning et d'un quiz autoformatif.



**Exploiter les travaux réalisés en inter-module**

- La présentation individuelle des situa-

tions cliniques et l'analyse de cas.

- La synthèse et la confrontation avec l'approche conceptuelle pour faciliter un transfert de compétences.
- L'analyse de l'impact sur les pratiques.

**Maîtriser la mise en œuvre d'une démarche éducative**

- Les méthodes individuelles et de groupe.
- La structuration d'un atelier éducatif.
- L'apport de la e-santé et du numérique.
- L'évaluation en ETP.
- Les critères de qualité, d'évaluation et de suivi d'un programme.
- Les incontournables d'un programme d'éducation thérapeutique.

**Définir le plan d'actions d'amélioration individuelle**

- Les exemples : animation d'un atelier, mise en œuvre de diagnostics éducatifs...



**LE + DU GRIEPS**

Délivrance d'une attestation de formation retraçant les compétences mobilisées pour dispenser l'Éducation Thérapeutique du Patient (arrêté du 31 mai 2013). Le parcours de formation en blended-learning se déroule sur 5 jours de présentiel et 5 heures de travail à distance. Cette formation peut également être proposée uniquement en présentiel sur 6 jours.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé.  
Paris du 11 au 13/09/2024 et  
du 06 au 08/11/2024  
5 jours + 5h (à distance),  
2 100 €



**INTERVENANT**

**Édith LECIMBRE**  
Infirmière, Docteur en Sciences  
de l'Éducation.



**VOIR AUSSI...**

Éducation thérapeutique 40h :  
dispenser l'ETP  
(e-learning) .....p 202  
**Code : ECTET01C**

# Éducation thérapeutique 40h : coordonner, piloter un programme

B

Coordonner et piloter un programme en Éducation Thérapeutique du Patient (ETP).

**PRÉREQUIS : Avoir des compétences pour dispenser l'ETP et être impliqué dans un programme.**



**Consolider ses connaissances théoriques et méthodologiques**

- Les apprentissages autoformatifs suivis de quiz avec rendu.

**Se préparer à la construction d'un programme**

- La réalisation d'un dossier.



**Exploiter les dossiers réalisés en distanciel**

- Le référentiel de compétence de l'INPES (2013) pour coordonner l'ETP.
- Les compétences nécessaires.

**Intégrer les étapes d'un programme**

- Les arrêtés : 2010-2013-2015-2016-2020.
- L'état des lieux et les ressources.
- Les intentions (valeurs) et finalités, les critères d'inclusion, l'entretien éducatif.
- Les séances individuelles et collectives.
- Le parcours éducatif du patient et les séances d'évaluation.
- La coordination et la communication.

**S'outiller pour coordonner un programme**

- Les compétences techniques, relationnelles, pédagogiques et organisationnelles.
- Les outils de coordination et de commu-

nication.

- Le retour d'expérience sur les pratiques.
- L'évaluation et l'évolution des pratiques.



**Accompagner la mise en œuvre, la coordination et l'évaluation**

- Le tutorat à partir des projets conduits par les participants : aide méthodologique à la structuration du programme, préparation de la mise en œuvre, outillage du pilotage, évaluation annuelle et quadriennale.
- Le carnet de bord de suivi du pilotage.
- La classe virtuelle : régulation collective.



**LE + DU GRIEPS**

Délivrance d'une attestation de formation retraçant les compétences mobilisées pour coordonner un programme d'ETP (arrêtés du 31 mai 2013, 2015, 2020). Le parcours en blended-learning intègre des modules e-learning ainsi qu'un tutorat à distance (19 heures). Accompagnement sur mesure des institutions et des équipes.



**INTER/INTRA**

Médecin, tout personnel  
médical.  
Paris du 10 au 12/06/2024  
3 jours + 19 heures (à distance),  
1 350 €



**INTERVENANT**

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



**VOIR AUSSI...**

Accompagner le changement en  
situation complexe .....p 27  
**Code : ECTET01G**

# Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP (e-learning)

E

Mettre en œuvre l'éducation thérapeutique du patient dans sa pratique.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**MODULE 1 : L'éducation en santé**

**Connaître et s'approprier les concepts fondamentaux de l'ETP**

- La maladie chronique.
- Le contexte socio-économique de l'ETP.
- Le contexte politique et juridique.
- La maladie chronique.
- La santé, ses 3 modèles.
- Le passage de la santé à l'éducation.
- Les liens entre éducation et santé.
- L'ETP développementale.

**MODULE 2 : L'ETP développementale**

**Identifier les 6 phases du processus de l'ETP développementale**

- Le parcours du patient.
- L'information individualisée.
- L'éducation en santé : éducation du patient aux procédures de soins, adaptation des procédures.
- Le développement de la personne : vie avec les soins, projet de vie.
- Le patient expert et partenaire.
- Les typologies et les caractéristiques d'un patient partenaire, son intérêt.

**MODULE 3 : La pratique de l'éducation en santé**

**Pratiquer l'éducation en santé**

- La e-santé et les outils numériques validés en santé : intérêts, précautions.

- Le champ d'intervention comportementaliste centré sur les connaissances et les acquisitions : intérêts et limites.
- Le champ d'intervention constructiviste centré sur la connaissance de Soi : intérêts et limites.
- Le champ d'intervention socioconstructiviste centré sur les potentialités du groupe : intérêts et limites.

**MODULE 4 : La construction d'un programme**

**Initier la construction d'un programme**

- Le programme d'ETP.
- Les étapes et les critères de qualité d'un programme.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation s'appuie sur de la documentation qui s'inspire de 12 années de recherche en ETP. Délivrance d'une attestation de formation retraçant les compétences mobilisées pour dispenser l'ETP telles que requises par les différents arrêtés. Le parcours de formation se déroule sur 40h étalées sur une durée de 4 mois, incluant 5h de temps de formation directe (classes virtuelles et tutorat) et 35h de travail personnel complémentaire. Il contribue à la consolidation des savoirs et savoir-faire. Le tutorat à distance accompagne les professionnels dans la régulation et mise en œuvre de leurs acquis. Cette formation peut également être proposée en présentiel sur 6 jours et en blended-learning (mixte) sur 5 jours.



**INTER/INTRA**

Tout professionnel de santé.  
40 heures réparties sur 4 mois  
(voir les dates sur [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)),  
720 €



**INTERVENANT**

**Mélanie HAMANN**

Infirmière, titulaire d'un DU en Psychoéducation, Praticienne en ETP.



**VOIR AUSSI...**

Éducation thérapeutique 40h : coordonner et piloter un programme d'ETP (e-learning) ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : RECRS06A**

# Éducation thérapeutique en psychiatrie 40h : dispenser l'ETP

D

Acquérir les compétences pour dispenser l'ETP et l'intégrer au soin en psychiatrie.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Connaître et s'approprier les concepts fondamentaux de l'éducation en santé**

- La maladie chronique, contexte socio-économique, modèles de la santé.

**Analyser l'évolution de la psychiatrie, les difficultés et ses pratiques professionnelles**

- L'histoire de la psychiatrie.
- Le handicap et le handicap psychique.
- Les maladies psychiatriques chroniques.
- Les représentations sociales et la stigmatisation, les actions mises en œuvre.
- Les projets thérapeutiques, outils thérapeutiques et d'évaluation, difficultés.

**Définir l'ETP, la psychoéducation**

- La psychoéducation et son impact.
- L'ETP, son cadre théorique et la psychoéducation, le cadre législatif et réglementaire, les finalités de l'ETP.

- L'ETP en psychiatrie : état des lieux.
- Les compétences pour dispenser l'ETP.
- L'intérêt de l'approche pluridisciplinaire.

**Identifier les phases du parcours patient, clarifier les notions et la place des aidants**

- L'information individualisée, l'éducation en santé, le développement de la personne, le patient usager, expert.
- La place des aidants en psychiatrie.

**Repérer les étapes d'une démarche éducative et les besoins des patients**

- La démarche éducative, le bilan éducatif partagé, les objectifs et le contrat éducatifs, les actions éducatives.
- L'évaluation en ETP.
- Les besoins des patients en psychiatrie.

**Établir le lien entre les modèles d'éducation, de santé et les pratiques**

- Les champs d'intervention en ETP.

- Le jeu de rôle dans l'animation.
- L'apport de la e-santé : intérêts et précautions.
- Les outils et jeux dans la psychiatrie.

**Initier la construction d'un programme d'ETP à travers la démarche éducative**

- Le programme d'ETP, mise en œuvre.
- Le bilan éducatif partagé, compétences visées et contrat de sécurité.
- La mise en œuvre, une action éducative.
- L'évaluation d'une action éducative d'ETP.

**Comprendre le processus, l'intérêt de l'évaluation et construire un dispositif**

- Le contexte et les enjeux, le processus de l'évaluation, l'autoévaluation, l'hétéroévaluation, l'organisation.
- Les outils adaptés à l'ETP en psychiatrie.
- Le modèle de Kirkpatrick.
- L'évaluation annuelle et quadriennale.



**LE + DU GRIEPS**

Cette formation a été construite en tenant compte de la spécificité du domaine de la psychiatrie (outils, démarche, projet de programme). L'intervenant possède une solide expérience à la fois en psychiatrie et en l'ETP, que ce soit en tant que praticien ou dans le domaine de la formation continue.



**INTER/INTRA**

Professionnels de psychiatrie.  
Paris du 02 au 04/10/2024 et du 20 au 22/11/2024  
6 jours, 2 160 €



**INTERVENANT**

**Mélanie HAMANN**

IDE en psychiatrie, titulaire d'un DU en psychoéducation, praticienne et coordinatrice en ETP.



**VOIR AUSSI...**

Certificat : Expert en soins psychiatriques.....p 120  
**Code : ECTET04A**

# Éducation thérapeutique du patient cardiaque

Acquérir les compétences pour éduquer un patient cardiaque dans une perspective pluridisciplinaire.

## PRÉREQUIS :

Cette formation nécessite des connaissances en cardiologie.

### Définir les savoirs de base de l'ETP

- Le contexte économique, social et politique.
- Les recommandations et guides méthodologiques de la HAS.
- Les définitions, les modèles et la démarche éducative.
- La maladie chronique et les spécificités liées à la cardiologie.

### Analyser les pratiques d'éducation

Modéliser et articuler les trois champs d'intervention en ETP avec les caractéristiques des maladies cardiovasculaires

- L'approche centrée sur l'information et

les acquisitions autour de la maladie : enjeux et bénéfices du traitement anticoagulant, comportements de santé, maladie coronarienne et facteurs de risques cardiovasculaires, insuffisance cardiaque, autosurveillance.

- L'approche centrée sur la relation : vécu de la maladie cardiovasculaire, de l'insuffisance cardiaque et risques associés, qualité de vie et stratégies d'adaptation des patients.
- L'approche centrée sur les interactions sociales et les potentialités collectives : animation d'une séance d'éducation collective, thématiques des ateliers, travail avec les familles.

Structurer et évaluer le programme d'ETP en cardiologie

- La prise en charge en réseau incluant l'ETP.
- La nécessaire coordination des acteurs.
- Les soins éducatifs et le parcours du patient.
- Les outils de l'éducation thérapeutique.
- Le suivi et le réajustement.
- Les programmes éducatifs existants.
- La place de l'activité physique dans les programmes.



Consolider les compétences développées en présentiel

- Le renforcement et l'approfondissement des connaissances en ETP grâce au e-learning.



## LE + DU GRIEPS

La formation s'inscrit dans une approche pragmatique en cohérence avec les exigences définies par la HAS et la législation en vigueur. Cette formation permet de répondre aux cahiers des charges des ARS en matière de programmes d'ETP. Elle est enrichie de 4 modules e-learning.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 29 au 31/05/2024  
3 jours + 2h30 (e-learning),  
1 120 €



## INTERVENANT

**Danièle SAVOYE**  
Cadre de Santé, titulaire d'un  
DU d'Éducation Thérapeutique.



## VOIR AUSSI...

Patient cardiaque : prise en charge et adaptation des soins .....p 145  
**Code : ECTET03D**

# Éducation thérapeutique en diabétologie

Identifier et s'approprier des outils permettant à un patient de se soigner pour le diabète.

## PRÉREQUIS :

Cette formation nécessite des connaissances en diabétologie.

Actualiser ses connaissances dans les traitements et techniques de lecture de la glycémie

- La thérapie par voie orale ou injectable.
- Les médicaments antidiabétiques per os.
- Les insulines administrées par injection.
- Les caractéristiques et principes d'action des médicaments.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique.
- Le bon usage des traitements par voie orale ou injectable.
- Les nouvelles techniques et la lecture de la glycémie.
- Les documents utiles.
- L'implication du patient et de son entourage.

Actualiser ses connaissances en Éducation Thérapeutique

- Le processus d'intégration de la maladie diabétique.

Maîtriser les étapes de la démarche éducative

- Les besoins spécifiques des patients.
- Le bilan éducatif partagé et le contrat éducatif.
- Les compétences à acquérir par le patient et/ou son entourage.
- Les outils adaptés afin de renforcer l'observance.
- L'évaluation des habiletés et des compétences.

Réaliser une démarche éducative dans un contexte émotionnel spécifique

- La motivation pour se soigner.
- La qualité de vie des patients lors du traitement.

- L'accompagnement psychosocial.
- L'alliance thérapeutique.
- L'entretien motivationnel.
- Les séances éducatives individuelles et collectives.
- Les supports pédagogiques existants et à construire.

Consolider ses connaissances en ETP dans le domaine de la diabétologie et sur les traitements oraux et/ou injectables

- L'ETP : contexte socio-économique et juridique, modèles en ETP, démarche éducative, évaluation de l'ETP.
- Les incontournables d'un programme ETP : finalité, critères d'inclusion, déroulement, planification.
- Les exemples de programme d'ETP en diabétologie.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer à la formation ETP 40h (p 201). Elle est animée par un intervenant spécialiste dans le domaine de l'éducation thérapeutique et du diabète. La formation présentielle est enrichie par 4 modules e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



## INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Lyon du 18 au 20/11/2024  
3 jours + 2h30 (e-learning),  
1 120 €



## INTERVENANT

**Danielle DURAIN**  
Cadre de Santé, Spécialiste en  
Diabétologie.



## VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP.....p 201  
**Code : ECTET03L**

# Éducation thérapeutique du patient suite à un AVC

Apprendre à éduquer un patient suite à un AVC (Accident Vasculaire Cérébral).

## PRÉREQUIS :

**Cette formation nécessite des connaissances en neurologie.**

**Redéfinir les savoirs de base de l'ETP**

- Le contexte économique, social, politique.
- Les recommandations HAS, « Prise en charge des AVC ».
- La synthèse des recommandations sur la prévention des AVC.
- L'organisation des parcours des AVC.
- La pertinence des parcours de rééducation/réadaptation des AVC.
- Les textes législatifs concernant l'ETP.
- Les définitions, les modèles et la démarche éducative.
- La maladie chronique.

**Modéliser et articuler les approches d'ETP en identifiant les caractéristiques**

## rattachées aux AVC

- L'approche centrée sur l'information, les acquisitions autour de la maladie : enjeux et bénéfices du traitement, nouveaux modes de vie, facteurs de risques, aides..., surveillance, complications, signes annonciateurs d'un AVC.
- L'approche centrée sur le vécu du malade et sur la relation éducative : vie avec un AVC, facilitation de la vie quotidienne, adaptation de l'ETP au handicap, amélioration de la qualité de vie par un projet individualisé, accueil des crises, des ruptures...
- L'approche centrée sur les interactions sociales et les potentialités collectives : travail avec les familles, ateliers thématiques de groupe, soins éducatifs et devenir du patient, intégration du

patient dans la communauté.

**S'initier à la conduite de l'entretien de diagnostic éducatif ou partagé**

- L'initiation à l'entretien motivationnel.

**S'initier à la construction d'un programme en ETP**

- L'analyse de l'existant.
- La déclinaison du programme.
- Les incontournables d'un programme.
- L'initiation à la construction d'outils d'évaluation des compétences.



**Consolider les compétences**

- Les 4 modules e-learning permettent un renforcement et un approfondissement des connaissances.



## LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie, pour chaque approche, sur des ateliers d'interventions éducatives avec construction d'outils, guides d'entretien, supports papier ou vidéo... Une table ronde sera simulée autour de l'accompagnement en pluridisciplinarité avec des temps d'analyse de pratiques faisant suite aux ateliers. Elle est enrichie de 4 modules e-learning.



## INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Lyon du 18 au 20/11/2024  
3 jours + 2h30 (e-learning),  
1 120 €



## INTERVENANT

**Serge MERELLE**  
Cadre Supérieur de Santé en  
CRF, Kinésithérapeute, expert  
en Neurologie.



## VOIR AUSSI...

AVC : adapter  
la prise en charge.....p 149  
**Code : ECTET03C**

# Éducation thérapeutique en oncologie : anticancéreux oraux

Éduquer un patient soigné par des anticancéreux oraux.

## PRÉREQUIS : Aucun.

**Actualiser ses connaissances dans les traitements anticancéreux oraux**

- La thérapie par voie orale dans les traitements médicamenteux du cancer.
- Les médicaments anticancéreux per os.
- Les caractéristiques et principes d'action des médicaments anticancéreux oraux.
- La iatrogénie médicamenteuse spécifique des chimiothérapies orales.
- Le bon usage des médicaments anticancéreux par voie orale.
- Les documents utiles accompagnant la prescription.
- L'implication du patient : développement de l'éducation thérapeutique en cancérologie.

**Actualiser ses connaissances en éducation**

## thérapeutique

- Le processus d'intégration de la maladie cancéreuse : représentations du cancer, maladie longue durée, croyances en santé, répercussions sur le patient et son entourage, processus psychologique.

**Maîtriser les étapes de la démarche éducative**

- Les besoins spécifiques des patients, le diagnostic ou bilan éducatif partagé et le contrat éducatif.
- Les compétences à acquérir par le patient et/ou son entourage.
- L'évaluation.

**Réaliser une démarche éducative dans un contexte émotionnel spécifique**

- La motivation pour se soigner, l'entretien motivationnel.

- La qualité de vie des patients lors du traitement.
- L'accompagnement psychosocial et le soutien psychologique.
- L'alliance thérapeutique.
- Les séances éducatives et les supports pédagogiques.



**Consolider ses connaissances en ETP et sur les anticancéreux oraux**

- L'ETP : contexte socio-économique et juridique, modèles en ETP, démarche éducative, évaluation de l'ETP.
- Les anticancéreux oraux : 6 modules.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation est animée par des formateurs expérimentés dans les champs de l'éducation thérapeutique et de l'oncologie. La formation est optimisée par des modules e-learning en post-formation : 4 modules sur l'ETP et 6 sur les anticancéreux oraux.



## INTER/INTRA

Médecin, infirmier.  
Lyon du 05 au 07/11/2024  
3 jours + 6h15 (e-learning),  
1 120 €



## INTERVENANTS

**Jean-Pierre MARTIN**  
Médecin oncologue.  
**Danièle SAVOYE**  
Cadre de santé, titulaire d'un  
DU en Éducation du Patient.



## VOIR AUSSI...

Anticancéreux oraux : sécuriser  
le parcours du patient.....p 167  
**Code : ECTET06A**

# Éducation thérapeutique en néphrologie

Apprendre à éduquer un patient insuffisant rénal dans une approche pluridisciplinaire.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Définir les savoirs de base de l'ETP et partager une même approche de l'éducation

- La définition et le cadre théorique.
- Le cadre législatif et réglementaire de l'éducation thérapeutique du patient.
- Les finalités de l'éducation thérapeutique.
- Le point sur les programmes ETP en néphrologie en France.
- Les compétences nécessaires pour dispenser l'éducation thérapeutique.
- L'approche pluridisciplinaire de l'ETP : coordination des acteurs en néphrologie.

### Intégrer l'éducation thérapeutique aux spécificités de la maladie rénale

- Les aspects législatifs liés à l'insuffisance rénale chronique : prise en charge et

parcours de soin.

- L'actualisation des connaissances dans la prise en charge thérapeutique selon les différents stades de la maladie rénale : de l'IRC débutante aux traitements de suppléance.
- Le processus d'intégration de la maladie rénale : représentations, concept de maladie chronique, croyances en santé, répercussions sur le patient et son entourage (étude CODIT), processus psychologiques d'intégration.

### Modéliser et articuler les 3 champs

#### d'intervention en ETP avec les caractéristiques de l'insuffisance rénale

- L'approche centrée sur l'information et acquisitions autour de la maladie : enjeux et bénéfices du traitement médical et diététique, comportements de santé et

de prévention, autosurveillance.

- L'approche centrée sur la relation : vécu de la maladie rénale, motivation pour se soigner, qualité de vie et stratégies d'adaptation des patients.
- L'approche centrée sur les interactions sociales :
  - l'animation d'une séance collective en dialyse,
  - les thématiques des ateliers,
  - le travail avec les conjoints, la famille.

### Structurer les étapes de la démarche éducative

- Les besoins spécifiques des patients insuffisants rénaux, le diagnostic et le contrat éducatif.
- Les compétences à acquérir par le patient et son entourage.
- L'évaluation.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer à la formation ETP 40h (page 199) selon les arrêtés du 2 août 2010, du 31 mai 2013 et du 30 décembre 2020. Elle est enrichie par de la formation en e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



## INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



## VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique : complément aux offres spécifiques... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
Code : ECTET03J

# Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique

Développer une posture d'éducateur dans les soins d'un patient bénéficiant d'une chirurgie bariatrique.

## PRÉREQUIS :

### Avoir des connaissances de base sur l'obésité.

### Définir l'obésité et s'appuyer sur le cadre réglementaire

- La maladie chronique.
- Le cadre réglementaire de l'ETP.
- Les représentations de l'obésité.
- Les facteurs alimentaires, génétiques, épigénétiques et environnementaux.
- L'épidémiologie et les conséquences de l'obésité selon l'OMS.

### Mesurer l'impact de la maladie obésité dans la vie d'un patient

- L'impact sur la vie du sujet.
- L'impact sur la perception de son corps.
- L'impact sur sa santé (comorbidité).

### Repérer les étapes d'une démarche

### éducative : du diagnostic à l'évaluation

- La différenciation entre besoin et demande de soin en éducation.
- L'importance du diagnostic éducatif.
- Les objectifs de soins, de sécurité et les objectifs psychosociaux.
- Les relations éducatives.
- La définition du dispositif d'évaluation et de suivi.

### Définir la chirurgie de l'obésité et s'appuyer sur les recommandations

- L'objectif d'une prise en charge chirurgicale.
- Les techniques chirurgicales : balance bénéfices/risques, impacts.
- Le public concerné par la chirurgie.

### Appréhender le parcours de soins d'un patient opéré

- La description du chemin clinique.
- La place et rôle de l'équipe pluridisciplinaire dans le parcours du soin.

### Formuler les objectifs éducatifs prévalents pour les patients

- La formulation à partir du chemin clinique.

### Organiser des séances d'éducation dans le parcours de soins du patient

- L'organisation de séances éducatives collectives en fonction du chemin clinique du patient :
  - les séances pré-opératoires,
  - les séances péri-opératoires,
  - les séances post-opératoires,
  - le retour à domicile.
- La gestion des patients en échec de chirurgie bariatrique.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation est animée par des professionnels experts en la matière, ayant une double compétence Éducation Thérapeutique du Patient - Accompagnement des personnes dans le cadre de la chirurgie bariatrique. Cette formation peut s'intégrer à la formation 40h (p 201) selon les arrêtés du 2 août 2010, du 31 mai 2013 et du 30 décembre 2020. Elle est enrichie par du e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



## INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Lyon du 17 au 19/06/2024  
3 jours + 2h30 (e-learning),  
1 120 €



## INTERVENANTS

**Alexandrine ROBERT**  
Diététicienne, Nutritionniste,  
Intervenante en ETP Chirurgie  
Bariatrique.  
**Danièle SAVOYE**  
Cadre de santé, titulaire d'un  
DU en Éducation du Patient.



## VOIR AUSSI...

Obésité : accompagnement  
nutritionnel.....p 204  
Code : ECTET03K

# Obésité : accompagnement nutritionnel

Être capable de repérer précocement les situations d'obésité et leurs facteurs de risques.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Connaître le contexte de santé publique

- L'épidémiologie de l'obésité en France.
- L'évolution épidémiologique de la maladie et de la chirurgie bariatrique.
- Les constats et les profils des patients en situation d'obésité.

### Reconnaître les facteurs de déclenchement de la maladie

- L'environnement et les modes de vie.
- Les facteurs socio-économiques.
- La nutrition : alimentation, activité physique, sédentarité.
- Le rôle de la génétique.

### Comprendre la régulation de la prise alimentaire

- Le mécanisme de régulation de la prise alimentaire.

- Les sensations alimentaires et les repères.

### Comprendre les implications physiques et psychologiques induites par l'obésité

- La définition de l'obésité.
- Les recommandations de la HAS 2022.
- Le dérèglement du tissu adipeux.
- Les complications de l'obésité.
- Les pathologies associées.

### Savoir repérer et dépister l'obésité

- La courbe de corpulence et l'IMC.
- Le tour de taille et le risque cardio-vasculaire.
- Les critères OMS d'obésité.
- Le syndrome métabolique.

### Savoir mettre en place des actions d'accompagnement du patient en situation d'obésité

- Le focus sur l'impact des régimes amaigrissants.
- Les repères du PNNS 4.
- Le rôle de l'alimentation : restriction cognitive, pleine conscience.
- L'activité physique : APA, sport, sédentarité.
- La place des compétences psychosociales.
- L'éducation thérapeutique du patient.
- Renforcer les connaissances et les possibilités d'actions auprès des patients avec une chirurgie bariatrique**
- Les critères d'inclusion : HAS.
- Les différentes chirurgies bariatriques.
- Les conséquences des chirurgies.
- Le suivi et les changements de mode de vie.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les dernières recommandations en matière d'alimentation et de nutrition. Elle est immédiatement transférable dans la pratique. Cette formation vous permettra de repérer précocement les situations d'obésité et tous les risques qui y sont associés. Vous saurez aussi comment mettre en place des actions d'accompagnement et d'éducation thérapeutique des patients en situation d'obésité.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 18 au 20/03/2024  
3 jours, 1 080 €



## INTERVENANT

**Mélissa PHILIS**  
Diététicienne, Nutritionniste.



## VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique.....p 205  
**Code** : ECTET03M

# Obésité ou surpoids de l'enfant ou de l'adolescent

Permettre à des enfants et des adolescents de développer des compétences pour mieux gérer leur poids.

## PRÉREQUIS : Aucun.

### Connaître les spécificités de la prise en charge éducative de l'enfant ou de l'adolescent

- L'ETP en pédiatrie.
- La dépendance de l'enfant.
- L'entourage familial.
- L'environnement.
- Les différentes étapes de vie d'un enfant.
- Les stades d'apprentissages.
- L'annonce du diagnostic.
- La pluridisciplinarité : pédiatre, psychologue, diététicien, infirmier, éducateur médicosportif...

### Connaître et comprendre le surpoids et l'obésité en pédiatrie

- La prévalence de l'obésité pédiatrique.
- Les facteurs déclenchant.
- Les complications.
- Le traitement.

- Les bonnes pratiques préconisées par la HAS.
- Le dépistage.
- La prévention.

### Réaliser une prise en charge en ETP pour cette pathologie chronique

- Le diagnostic éducatif ou bilan éducatif : habitudes de vie, temps d'écran, moqueries, harcèlement.
- Les croyances en santé : idées reçues, alimentation, activité physique et prise en charge.
- Le contrat avec l'enfant et sa famille.
- Le projet de vie.

### Favoriser le désir de changement par l'éducation thérapeutique

- Le changement de regard du soignant, le questionnement plutôt que les réponses immédiates.
- La dimension perceptive (ressentis),

infracognitive (réflexes de pensée) et métacognitive.

- L'entretien motivationnel.

### Initier la mise en œuvre d'un programme

- L'élaboration d'un programme structuré d'éducation thérapeutique du patient spécifique à l'enfant, l'adolescent et sa famille.
- Les concepts et les outils d'évaluation et de suivi en ETP.
- Le dispositif « Mission : retrouve ton CAP » des maisons de santé.



### Consolider les compétences développées en présentiel

- Les modules e-learning permettent un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation peut s'intégrer à la formation « Éducation thérapeutique en 40h » (p 201), selon les arrêtés du 2 août 2010, de 2013 et de 2020. La formation développe des méthodes pédagogiques ludiques et adaptées aux enfants et aux adolescents et prend en compte les facteurs psycho-affectifs de cette population. Formation interactive et participative.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de pédiatrie.  
Lyon du 10 au 12/06/2024  
3 jours + 2h30 (e-learning),  
1 120 €



## INTERVENANT

**Mélissa PHILIS**  
Diététicienne, Nutritionniste.



## VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique en chirurgie bariatrique.....p 205  
**Code** : ECTET03G

# Relation éducative en santé

Développer la relation éducative pour aider le patient à faire face à la maladie chronique.

## PRÉREQUIS :

**Avoir des bases en Éducation Thérapeutique du Patient (ETP).**

**Remobiliser les modèles de la relation éducative en santé**

- Les modèles de la santé.
- Les modèles de l'éducation.
- L'information et la communication dans la relation éducative.
- L'impact des modèles sur la relation éducative en santé.
- Les grands modèles de la relation éducative en santé.
- Le modèle de l'accompagnement centré sur la relation.

**Définir les fondamentaux d'une relation éducative**

- Les valeurs éducatives.
- La rencontre et le transfert.
- Le besoin et la demande.
- L'empowerment.
- Les cinq dimensions de la relation éducative : cognitive, perceptive, émotionnelle, métacognitive et infracognitive.

**Expérimenter des choix d'outils dans la relation éducative**

- L'entretien motivationnel, l'entretien semi-directif, l'entretien non-directif.
- Les questions inaugurales, ouvertes.

**Développer des compétences dans sa**

**présence à l'autre par la relation éducative**

- L'écoute et la disponibilité.
- L'apprentissage du vécu et des émotions.
- La norme en santé et la « normativité ».
- La communication des savoirs.
- L'intentionnalité éducative.
- La complicité et l'intimité.
- L'éthique de la relation : estime de soi et sollicitude de l'autre.
- Le lien avec des situations d'éducation.

**Modéliser des situations de relation éducative à partir de cas cliniques proposés**

- L'éducation en service d'oncologie, de psychiatrie, de dialyse, de diabétologie...



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet au stagiaire de construire une modélisation de la relation éducative en fonction de la pathologie du patient qui facilitera un transfert d'apprentissage dans le service où il travaille. L'analyse des pratiques est réalisée sur le mode réflexif à partir de récits narratifs. Cette formation fait référence aux articles rédigés par les experts du GRIEPS parus en 2015, 2016, 2018, 2019 et 2021.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Relation de soin : de l'écoute à la relation d'aide ..... p 185  
Code : ECTET02B

# Entretien motivationnel en éducation thérapeutique

D

Savoir conduire un entretien motivationnel.

## PRÉREQUIS : Aucun.

**Situer le cadre de l'ETP et la place de l'entretien motivationnel dans ce cadre**

- La maladie chronique.
- Les champs d'intervention en ETP.
- L'approche centrée sur la motivation et le changement de comportement de santé.
- L'entretien motivationnel pour préparer l'engagement dans un programme.
- L'entretien motivationnel comme outil diagnostique ou d'évaluation.
- L'entretien motivationnel pour soutenir l'engagement au changement ou comme style d'animation de groupe.

**Identifier les bases de la communication et les différents types d'entretien**

- Les principes de la communication.
- L'entretien motivationnel et l'entretien classique.

**S'approprier les modèles théoriques de psychologie de la santé**

- Les approches biomédicale, biopsychosociale et développementale.
- Les croyances en santé.

- Le modèle transthéorique du changement.
- Les compétences d'adaptation du patient.
- La théorie de l'apprentissage social.
- La boucle d'autonomie comme aide réflexive.
- L'enrichissement du scénario préconstruit et première mise en scène.

**Cerner les grands principes de l'entretien motivationnel**

- Les fondamentaux méthodologiques, le modèle « OUVRE ».
- L'écoute active.
- L'exploration et la résolution de l'ambivalence.
- L'accueil de la résistance du patient au changement.
- La valorisation du patient et le développement du sentiment d'efficacité personnelle.
- Le style relationnel du soignant.

**Développer des compétences pour pratiquer l'entretien motivationnel**

- L'expérimentation d'une deuxième mise en scène du scénario préconstruit.
- Le débriefing.
- La mise en œuvre d'un plan d'actions.

**Identifier l'intérêt de l'utilisation de l'approche motivationnelle**

- L'intérêt de l'approche motivationnelle en groupe et son impact.
- L'animation de groupe.
- L'intérêt de la co-animation avec un patient expert.
- L'expérimentation d'une mise en scène autour de l'approche motivationnelle groupale.
- Le débriefing et la mise en œuvre d'un plan d'actions.



**Consolider les compétences développées en présentiel**

- Le e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'initier à l'entretien motivationnel à partir de visionnage vidéos et de simulation. Elle complète utilement la formation en 40 heures ainsi que toutes les formations spécialisées en éducation thérapeutique du patient. Elle peut être enrichie d'un module e-learning.



## INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.  
Lyon du 28 au 29/03/2024  
2 jours, 760 €



## INTERVENANT

**Mélanie HAMANN**  
Infirmière en psychiatrie, titulaire d'un DU Psychoéducation.



## VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en entretiens cliniques..... www.grieps.fr  
Code : ECTET02A

# Patient expert en ETP : les incontournables pour collaborer

Comprendre l'intérêt d'intégrer des patients experts ou partenaires dans des projets ETP.

## PRÉREQUIS :

### Dispenser l'Éducation Thérapeutique du Patient.

#### Clarifier les notions autour de « patient usager et patient expert »

- Le patient usager et le contexte politique.
- Le patient expert, nouvelles approches : patient sentinelle, pair-aidant expert pour les autres, patient partenaire, patient formateur, graduation, du patient usager au patient expert et passage de l'approche paternaliste à l'approche du patient partenaire.
- L'évolution des pratiques thérapeutiques et éducatives : soignant expert, conseil, accompagnateur, médiateur, compliance, adhésion, participation, collaboration, autonomisation, partenariat.

#### Identifier les éléments incontournables pour intégrer des patients experts dans

## des projets ETP

- L'intégration des patients experts : forces, faiblesses, opportunités, risques.
- Les expériences des participants.
- L'évaluation de ce qu'ils sont prêts à accueillir.
- L'identification des séquences d'ETP intégrant un patient expert.
- La posture du soignant, du patient, la place et le rôle de chacun.
- La position de l'équipe pluridisciplinaire.
- Le recrutement et la collaboration : avec qui, comment, quand, pourquoi ?
- Le guide de recrutement des patients-intervenants du Ministère des affaires sociales et de la santé.
- Le guide d'engagement des intervenants dans les programmes d'ETP du Ministère des affaires sociales et de la santé.
- L'évaluation.

- Les illustrations de projets d'intégration de patients experts : association Française des patients hémophiles, expériences au Québec, témoignage vidéo de Luc Vigneault et d'autres témoignages vidéos de patients experts réalisés par le GRIEPS.



## Actualiser ses connaissances en ETP

- Le contexte socio-économique et juridique de l'ETP.
- La place du patient expert dans la construction et de la coordination de programmes d'ETP, les modèles en ETP, la démarche éducative.
- L'évaluation de l'ETP.



## LE + DU GRIEPS

Le GRIEPS se positionne à partir des résultats de recherches, d'études, de projets et témoignages (notamment venant du Canada mais aussi de France) en promouvant la place du patient expert dans les projets ETP. Il propose de stimuler la réflexion des équipes et de les accompagner vers cette innovation clinique. Cette formation peut être enrichie de 4 modules e-learning.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Éducation thérapeutique 40h : dispenser l'ETP..... p 201  
Code : ECTET08A

# Patient expert : co-animation de programme ou session ETP

Inclure des patients experts dans la co-animation d'un programme ou d'une session ETP.

## PRÉREQUIS :

### Avoir suivi une formation en ETP de 30 à 40 heures.

#### Cerner les problématiques liées aux populations concernées

- La maladie chronique : contexte actuel.
- Les répercussions des maladies chroniques.
- Les représentations individuelles et sociales des soignants et des patients.
- Le guide de recrutement des patients.

#### Clarifier les notions de « patient usager » et « patient expert »

- Le patient expert.
- L'évolution sociétale dans la participation aux soins des usagers.

#### Acquérir des connaissances dans la constitution et la dynamique d'un groupe

- L'identification des intervenants.

- La fiche-projet co-construite.
- Les indications et contre-indications.
- Les petits et grands groupes.
- Les groupes homogènes, hétérogènes.
- Les groupes ouverts, fermés.
- Le nombre de participants.

#### S'approprier des méthodes de co-animation actives par l'expérimentation

- La co-animation d'un atelier et l'éthique interventionnelle.
- L'objectif, le déroulement, l'environnement sécurisé.
- Les outils médiateurs de la relation.
- Les mises en situation à partir de scénarios co-élaborés.
- Le débriefing des situations jouées autour de la co-animation avec un patient expert.
- La mise en place d'un plan d'actions.

#### Développer des compétences en communication dans les groupes

- La dynamique de groupe.
- La roue, la chaîne, le cercle.
- La parole : circulation et distribution.
- Les fonctions de médiateur, modérateur, clarificateur, observateur.
- La gestion du stress, la mise en confiance.

#### Valider la pratique groupale en coanimation patient expert/soignant

- Le débriefing : déroulement, difficultés, réajustements.
- Le suivi et l'évaluation.
- La progressivité et l'évolutivité du groupe.
- La gestion de l'écho et de la résonance pour le patient intervenant.
- La question de la supervision et du soutien.



## LE + DU GRIEPS

Cette formation s'inscrit dans les perspectives de collaboration directe entre des patients et des soignants. Elle vise à apporter des clés de compréhension et de sécurisation dans le cadre de la co-animation de groupe à partir d'exemples pratiques de séquences collectives. Pour ce faire, les apports conceptuels sont mobilisés à partir de l'expérience des participants et l'expérimentation pendant le temps de formation. Le GRIEPS est partenaire de l'Université des patients de Grenoble. Dans ce cadre, des patients experts pourront témoigner durant la formation.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Atelier de groupe en ETP : animation ..... www.grieps.fr  
Code : ECTET08B

## Développer les compétences pour l'animation d'un atelier à distance par visioconférence.

### PRÉREQUIS :

Avoir une appétence pour les outils distanciels.

#### Classe virtuelle 1

Remobiliser les concepts en ETP et appréhender les bases de l'hybridation

- Les idées reçues sur la e-santé et l'e-ETP.
- Les enjeux de la santé numérique et de l'e-ETP.
- L'usager dans l'écosystème numérique.
- Le cadre juridique de l'e-ETP.
- La place de l'e-ETP dans l'offre d'ETP.
- L'apprentissage dirigé, l'apprentissage de compétences perceptives, l'apprentissage différencié par la personnalisation, l'autoformation, l'apprentissage à la prise de décision, les apprentissages entre et

par les pairs.

#### Modules e-learning

S'approprier les méthodes et modèles de pédagogie distancielle

- L'apprentissage à distance.
- L'autodirection.
- Le concept d'apprenance.
- L'e-présence ou la présence à distance.
- L'accompagnement des patients.
- Les dispositifs asynchrones.
- Les dispositifs synchrones.
- Les règles de base : format, interactivité...
- Les outils.
- L'évaluation de la situation du patient pour la mise en place de l'ETP à distance.

#### Classe virtuelle 2

Concevoir l'ingénierie du programme ETP

à distance

- La situation de santé.
- Les besoins inducteurs de l'ETP.
- Les publics et leurs attentes.
- La réingénierie.
- Les types de séquences.
- La préparation d'un atelier éducatif.

#### Classes virtuelles 3 et 4

Animer une séance d'ETP à distance

- L'expérimentation de l'animation d'un atelier en 4 temps.
- Le partage des outils pédagogiques transposables à distance.
- La traçabilité d'une séance d'ETP à distance.
- L'écriture collaborative.
- La synthèse pédagogique.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation est basée sur une pédagogie distancielle de manière à permettre aux formateurs participants d'expérimenter durant la formation des outils et des dispositifs pédagogiques qu'ils pourront transposer eux-mêmes dans leur pratique. La formation est conçue en 4 classes virtuelles et des modules e-learning asynchrones. La formation s'appuie sur l'expertise de notre formatrice, professionnelle de santé, ingénieur pédagogique multimédia et responsable du pôle E-learning du GRIEPS.



#### E-LEARNING

Tout professionnel de santé pratiquant l'ETP.  
le 05/03, le 19/03, le 28/03 et le 11/04/2024 de 14h à 17h  
14 heures, 720 €



#### INTERVENANT

**Marie-Frédérique BRUN**  
Ingénieur pédagogique multimédia, titulaire d'une licence en Sciences de l'Éducation.



#### VOIR AUSSI...

Formation en ligne : conception et animation .....p 215  
**Code :** ECTET01J

## ETP flash à la sortie du patient

Mettre en œuvre une ETP flash pour initier le suivi du patient à sa sortie et prévenir la réhospitalisation.

### PRÉREQUIS : Aucun.

Réaliser un état des lieux de la prise en soin d'un patient hospitalisé

- L'accueil du patient hospitalisé.
- Les modèles de la santé déployés.
- L'impact sur les soins : prise en compte du besoin et de la demande du patient, soins techniques, relationnels.
- La place du patient : acteur, auteur.
- La sortie du patient et sa préparation.

Consolider quelques notions fondamentales en ETP

- La représentation des participants autour de l'éducation thérapeutique.
- La maladie chronique.
- Les trois champs d'intervention en ETP centrés sur l'apprentissage.
- Le parcours du patient et ses phases : crise, annonce du diagnostic, information et soins, éducation thérapeutique et

projet de soins, projet de vie.

Intégrer les caractéristiques de la **discharge éducation (ETP flash)**

- Les caractéristiques de l'ETP flash :
  - les méthodes pédagogiques : compréhensives, centrées sur l'attention cognitive, gestion de l'émotion,
  - le contexte de vie du patient,
  - la méthode : ciblée, raccourcie, individualisée.
- La structuration de la séance :
  - le diagnostic éducatif : orienté sur le retour à domicile, besoins prioritaires du patient et compétences à développer pour sa sécurité,
  - la séance d'ETP, interactive avec des outils pédagogiques adaptés,
  - la planification d'un suivi pédagogique,
  - l'évaluation de l'efficacité de l'ETP : processus d'observance, amélioration des

paramètres cliniques et psychologiques, réductions des réhospitalisations, satisfaction du patient...

Préparer la sortie du patient par la **discharge éducation (ETP flash)**

- Le diagnostic éducatif de sortie :
  - les besoins essentiels du patient,
  - l'évaluation de la littératie de santé,
  - la dimension biomédicale : que sait le patient de sa maladie et de son traitement,
  - la dimension cognitive : quelle compréhension a le patient de la maladie et du traitement,
  - la dimension affective : comment le patient vit-il sa sortie et son suivi,
  - la dimension sociale : appuis disponibles à la sortie pour le patient.
- La séance d'ETP ciblée et la préparation du suivi.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation intègre les résultats récents de la recherche pour prévenir les réadmissions grâce à l'éducation flash à la sortie. Un outil méthodologique sera construit au cours de la formation pour aider les professionnels à poser le diagnostic éducatif de sortie.



#### INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



#### VOIR AUSSI...

Retour à domicile : un processus à soigner ..... www.grieps.fr  
**Code :** ECTET01J



# FORMATION DE FORMATEURS

**La réingénierie des formations paramédicales** selon une approche par compétences a amené de nombreux questionnements en matière de formation et de pédagogie, tout comme la disparition de certains concours d'entrée en Institut.

Des **perspectives en matière de formation** (universitarisation et parcours LMD...) sont aujourd'hui d'actualité. **L'approche par les neurosciences, la psychologie positive et l'accompagnement individualisé** prennent un essor particulier au sein des dispositifs de formation, ainsi que le développement du numérique dans les instituts de formation (e-learning, simulation, serious game, application...). Au-delà des conséquences de la pandémie COVID-19 qui ont grandement accéléré cet élan numérique, force est de constater que ce changement de paradigme s'ancre durablement dans les pratiques au travers, notamment, des interventions pédagogiques en distanciel, synchrones et asynchrones. Que ce soit **en présentiel ou en distanciel, le jeu pédagogique, remarquable source d'apprentissage**, y trouve là toute sa reconnaissance et sa pertinence.

De plus, ces tendances fortes touchent aussi les formateurs intervenant dans le domaine de la formation professionnelle continue, plus particulièrement dans leur aptitude à diversifier leurs activités en présentiel et (ou) en distanciel.

De fait, la complexité des dispositifs de formation demande aux formateurs des compétences multiples à construire ou à enrichir (pédagogie, organisation, ingénierie, expérience clinique, raisonnement clinique, recherche, jeu et créativité, gestion de l'impact des émotions sur les apprentissages, réflexivité, appétences heuristiques...).

**Le GRIEPS, appuyé par le dynamisme et la créativité de ses formateurs permanents et/ou occasionnels, accorde une place importante à ces mouvements d'ampleur et propose, à ce jour, nombre de formations susceptibles d'accompagner cette transformation des instituts de formation ainsi que l'évolution constante des pratiques pédagogiques, que ce soit dans le cadre de la formation initiale et/ou professionnelle continue.**



#### Jean-Michel BOURELLE

Co-responsable du domaine Formation de Formateurs, Master 2 Éthique de la santé et communication, Cadre de santé, Formateur en IFSI, Infirmier, DU de Formateur d'Adultes.



#### Benjamin VILLENEUVE

Co-responsable du domaine Formation de Formateurs, 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

## Projeter des AFEST (Actions de Formation En Situations de Travail) dans un parcours de formation.

### PRÉREQUIS :

#### Être investi dans un projet FEST.

#### Reconnaître une FEST dans un parcours

- Le contexte légal.
- Les visées :
  - le raccourcissement des délais entre l'expression du besoin de formation et sa réponse,
  - la diversification des solutions de formation : présentiel, e-learning, FEST...
  - la conciliation des réponses à court terme avec les besoins d'adaptation et d'anticipation des évolutions des emplois sur le moyen terme.

#### S'assurer de la faisabilité d'un parcours AFEST

- Le diagnostic d'opportunité.
- Le diagnostic de faisabilité.

#### Repérer des situations de travail apprenantes

- La situation de travail apprenante :

définition et contours.

- Les situations de travail à retenir, pour quels motifs.
- Les aménagements nécessaires pour le parcours AFEST.
- Les besoins en compétences du salarié.
- L'élaboration des compétences et les objectifs retenus.

#### Construire un parcours pédagogique

- Les principes structurants de l'AFEST : qu'est-ce qui doit s'apprendre, comment cela peut-il s'apprendre, à quelles conditions, comment vérifier que cela est acquis ?

#### Animer une séquence d'apprentissage

- La réflexivité facilitatrice d'apprentissage, le droit à l'essai pour l'apprenant : passage de la réussite en actes à la réussite en pensée.
- La réflexivité s'intéressant à la valeur : logiques de valorisation, de reconnais-

sance, de validation, d'argumentation.

- La réflexivité existentielle : question du sens pour l'apprenant, de ce qui l'aide à structurer son apprentissage.

#### Évaluer la progression de l'apprenant

- Les quatre niveaux d'évaluation selon D. Kirkpatrick, centrés sur l'apprenant : ce qu'il a apprécié, ce qu'il a appris, ce qui a évolué dans sa manière de travailler, comment ses résultats ont été optimisés ?
- L'autoévaluation de l'apprenant, la conscience de son évolution en compétences techniques et/ou transversales.
- L'atteinte des objectifs professionnels négociés, la validation de la progression.

#### Promouvoir les AFEST

- Le pilotage et le suivi de la FEST.
- L'élaboration d'un plan de communication interne pour assurer une acculturation réussie.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de s'approprier une démarche FEST pour organiser des actions de formation et répondre aux contraintes de traçabilité du dispositif déployé.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel souhaitant piloter un projet FEST.  
Paris du 18 au 20/03/2024  
3 jours, 1 150 €



#### INTERVENANT

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



#### VOIR AUSSI...

Zoom sur l'AFEST .....p 213  
**Code : FOFP07B**

# Devenir tuteur accompagnateur AFEST

## Savoir accompagner et évaluer la montée en compétences d'un salarié dans le cadre d'une AFEST.

### PRÉREQUIS :

#### Faire le test de positionnement.

#### Comprendre le contexte réglementaire de la Formation En Situation de Travail (FEST)

- Le contexte légal : directives de la loi du 05 septembre 2018 « Liberté de Choisir son Avenir Professionnel » et décret du 28 décembre 2018 relatif à la FEST.
- Les caractéristiques de l'Action de Formation En Situation de Travail (AFEST).

#### Construire un parcours pédagogique AFEST

- Le parcours AFEST-type.
- La faisabilité.
- L'élaboration du parcours pédagogique AFEST : description des compétences attendues pour l'apprenant, positionnement et engagement de l'apprenant au regard de cet apprentissage, découpage du parcours en situations de travail apprenantes, définition des modalités de

suivi et d'évaluation.

- Le rappel des principes structurants de l'AFEST.

#### Identifier les compétences attendues d'un tuteur-accompagnateur AFEST

- La distinction entre formateur, tuteur et accompagnateur AFEST.
- Les critères de réussite.
- La posture du tuteur accompagnateur AFEST.
- Le lien entre les objectifs du parcours et les objectifs professionnels de l'apprenant.
- La traçabilité de l'activité/plan de suivi de l'accompagnateur AFEST.

#### Soutenir les compétences, les acquisitions de l'apprenant

- L'animation de phases réflexives avec un apprenant.
- La réflexivité accompagne la montée en

compétences de l'apprenant : réflexivité facilitatrice d'apprentissage, le droit à l'erreur pour l'apprenant, réflexivité s'intéressant à la valeur, réflexivité existentielle.

#### Savoir évaluer les acquis de l'apprenant

- Les quatre niveaux d'évaluation selon D. Kirkpatrick, centrés sur l'apprenant : ce qu'il a apprécié, ce qu'il a appris, ce qui a évolué dans sa manière de travailler, comment ses résultats ont été optimisés.
- L'évaluation des acquis pour mesurer la progression de l'apprenant et l'atteinte de l'objectif professionnel.
- La mise en évidence d'autres besoins de formation.
- Le formulaire d'évaluation des acquis : diagramme de Kiviat, par exemple.



#### LE + DU GRIEPS

Pragmatique, le participant, futur accompagnateur AFEST, fait lui-même l'expérience de la FEST.  
**OPTIONNEL** (fortement conseillé) accompagnement individuel du tuteur/accompagnateur AFEST : 1 jour.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel, tuteur, accompagnateur AFEST.  
Paris du 13 au 14/06/2024  
2 jours, 770 €



#### INTERVENANT

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



#### VOIR AUSSI...

Zoom sur l'AFEST .....p 213  
**Code : FOFP07C**



# L'AFEST



## L'Action de Formation En Situation de Travail (AFEST)

Suite à la loi « avenir professionnel » (septembre 2018), l'Action de Formation En Situation de Travail constitue **une modalité d'apprentissage** qui s'appuie sur la valeur formative du travail. L'AFEST invite à explorer de manière créative le pouvoir formatif de l'alternance entre l'action et la pensée.

L'article D. 6313-3-2 (Décret n°2018-1341 du 28 décembre 2018 - art. 1) du code du travail définit l'action de formation comme un parcours pédagogique permettant d'atteindre un objectif professionnel. La mise en œuvre d'une Action de Formation En Situation de Travail doit comprendre :

- L'analyse de l'activité de travail pour, le cas échéant, l'adapter à des fins pédagogiques
- La désignation préalable d'un formateur pouvant exercer une fonction tutorale
- La mise en place de phases réflexives, distinctes des mises en situation de travail (...) à des fins pédagogiques (...) afin de consolider et d'explicitier les apprentissages
- Des évaluations spécifiques des acquis de la formation qui jalonnent ou concluent l'action

Ces différentes dimensions font de l'AFEST une nouvelle modalité de formation et aussi un levier pour accompagner l'évolution de situations de travail, pour agir sur l'attractivité et la fidélisation des salariés et enrichir la prévention des risques.

- L'AFEST n'est pas de la « formation sur le tas » ; elle comporte une ou des compétences professionnelles à atteindre et un parcours pédagogique.
- L'AFEST n'est pas de l'autoformation ; sa mise en œuvre comprend à minima un référent ou un accompagnant.
- L'AFEST s'intègre dans un parcours hybride de formation, en y associant des séquences complémentaires : e-learning, blended-learning, présentiel.

### INGÉNIERIE PROJET AFEST

| Positionnement initial   | Conception de séquences préparatoires  | Mise en œuvre de la situation de travail   | Séquences réflexives  | Évaluation des acquisitions  |
|--|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Quelle opportunité ?<br><input checked="" type="checkbox"/> Quelle faisabilité ?<br><input checked="" type="checkbox"/> Quels besoins de montée en compétences ? | <input checked="" type="checkbox"/> Analyse de l'activité de travail<br><input checked="" type="checkbox"/> Reconnaissance et validation des objectifs d'apprentissage | <input checked="" type="checkbox"/> Activité productive<br><input checked="" type="checkbox"/> Droit à l'essai | <input checked="" type="checkbox"/> Approche formative<br><input checked="" type="checkbox"/> Entretien, feedback | <input checked="" type="checkbox"/> Mesures des résultats<br><input checked="" type="checkbox"/> Séquences complémentaires<br><input checked="" type="checkbox"/> Tracabilité de l'évolution |

L'AFEST, comme modalité de formation professionnelle, se fonde sur une analyse du travail. C'est un parcours d'apprentissage visant un objectif professionnel négocié, durant lequel alternent des phases de travail productif, des phases de réflexion accompagnées, évaluées et tracées.



#### LE + DU GRIEPS

Le GRIEPS intègre cette modalité dans les parcours de formation et vous propose un accompagnement sur mesure à toutes les étapes de l'AFEST à partir d'offres différenciées : Conférence « s'initier à l'AFEST », Formation de référents pour implanter l'AFEST (diagnostic de faisabilité, organisation de la démarche et de sa mise en œuvre), Formation d'accompagnateur AFEST (parcours pédagogique incluant compétences retenues, séquences réflexives, évaluation des acquis, traces de l'action de formation).

## Fonction de formateur : initiation

*Construire des dispositifs et des postures propices à l'apprentissage.*

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Utiliser les recommandations des neurosciences cognitives pour optimiser ses pratiques de formateur**

- Les mémoires : types, fonctions, temporalités.
- Le processus d'encodage et de restitution des informations.
- L'oubli : courbe de l'oubli et courbe de la rétention.
- Les 4 piliers de l'apprentissage vus par la neuroéducation.
- L'apprentissage de la problématisation en formation.

**Concevoir une ingénierie de formation**

- Les spécificités de la pédagogie adulte : andragogie.
- L'alignement pédagogique : objectifs, évaluation, activités pédagogiques.
- Le modèle ADDIE : de l'analyse des besoins à l'évaluation de la formation, des effets et du dispositif.

**Savoir construire un cours et un plan apprenant**

- Le cours-apprenant en 4 et 5 temps.
- Le plan ou sommaire facilitant la mémorisation.

**Utiliser les modèles de l'apprentissage**

- Le modèle behavioriste : intentions, méthodes et posture du formateur en regard.
- Le modèle socio-constructiviste : intentions, méthodes et posture du formateur en regard.
- Le modèle de la compétence : intentions, méthodes et posture du formateur en regard.
- Le statut de l'erreur et son traitement dans chacun des modèles.

**Savoir quoi évaluer et comment**

- Les fonctions et les 2 postures de l'évaluation.
- L'évaluation des capacités, l'évaluation des compétences.
- Les outils de l'évaluation : grille critériée,

grille d'observation directe DOPS.

- La rétroaction ou remédiation.

**Consolider les compétences développées en présentiel**

- La relation pédagogique : styles d'animation, rôles du formateur, position dans l'espace, confiance et honnêteté.
- L'animation face à un groupe difficile, à un groupe peu motivé, à des comportements parasites.
- La digitalisation de vos formations.
- La scénarisation d'une formation en présentiel.
- La scénarisation d'une formation en distanciel.

**Lancer une séquence pédagogique pour motiver**

- Les 10 facteurs pour une activité pédagogique motivante.
- Les activités pour engager cognitivement.
- Les activités pour faciliter sa mémorisation à la fin d'un cours.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation permet l'acquisition de savoirs et savoir-faire fondamentaux pour répondre au contexte de renouvellement des professionnels formateurs. La formation s'appuie sur les échanges entre stagiaires et leur expérience. La formation peut être enrichie, en e-learning, de documents complémentaires et de vidéos pédagogiques, pour une durée de 1h30.



### INTER/INTRA

Tout formateur débutant.  
Paris du 18 au 20/03/2024  
Lyon du 18 au 20/11/2024  
3 jours, 1 095 €



### INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Master 2 Ingénierie des  
apprentissage et Psychologie  
cognitive, Master ETP.



### VOIR AUSSI...

Formation en ligne : conception  
et animation .....p 215  
**Code : FOFPP01A**



## Animer une session de formation

### Animer un groupe en formation d'adultes.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

##### Connaître et comprendre l'andragogie

- Les représentations du formateur et du formé.
- Les courants de la pédagogie.
- Les conditions et les phases d'apprentissage des adultes.

##### Identifier les niveaux d'intervention du formateur, son rôle, son style d'animation et les effets sur le groupe

- Les niveaux d'intervention du formateur.
- L'animateur : rôle, compétences et qualités.
- L'animateur : compétences techniques, relationnelles, déontologie professionnelle, qualités.
- Les modes et les styles d'animation : rôle de l'animateur, comportement au niveau du groupe, avantages et inconvénients.
- Les trois temps de base d'une formation.
- La compréhension des phénomènes liés à la dynamique de groupe.

##### Concevoir des séquences de formation

- Le niveau d'une formation, l'expression des prérequis.
- L'adaptation des objectifs généraux et pédagogiques.
- Les objectifs généraux et opérationnels : expliciter et circonscrire.
- Le contenu de formation.
- Les modes d'apprentissage.
- Les finalités et les modalités de l'évaluation de la formation.
- Le choix des méthodes pédagogiques.
- Les supports pédagogiques.

##### Animer des séquences de formation

- Les concepts liés à la communication : enseignement, apprentissage, animation et dynamique de groupe.
- La relance et le maintien de la dynamique de groupe pendant la phase d'animation.
- Les techniques d'animation d'un groupe en formation : techniques verbales, techniques non-verbales, écoute active.
- L'animation selon la technique utilisée.

##### Comprendre et gérer des phénomènes de groupe et/ou situations difficiles en formation

- Les types d'émotions et les moyens de gestion.
- Les conduites excessives : symptôme, reconnaissance, identification du problème et interventions possibles du formateur.
- Les résistances groupales et les phénomènes de groupe : définition, thématiques et étapes.
- La gestion des situations relationnelles difficiles en formation.



##### Consolider les compétences développées en présentiel

- Les modules à distance sur le e-learning : tendances, méthodologie de construction de dispositifs à distance.



#### LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des mises en situation. Les participants construisent des séquences de formation transférables dans leur pratique quotidienne et des outils d'animation. La formation est enrichie de 3 modules e-learning d'une durée de 1h30.



#### INTER/INTRA

Tout formateur.  
Paris du 03 au 05/06/2024  
3 jours + 1h30 (e-learning),  
1 100 €



#### INTERVENANT

**Édith LECIMBRE**  
Infirmière, Docteur en Sciences  
de l'Éducation.



#### VOIR AUSSI...

Fonction de formateur :  
initiation .....p 214  
**Code : FOFPP02A**

## Formation en ligne : conception et animation

### Concevoir et animer une formation à distance.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

##### Comprendre les principes cognitifs de l'apprentissage en ligne

- Les modalités de l'apprentissage en ligne.
- Les points-clés de l'apprentissage en ligne : ergonomie cognitive, attention, motivation...

##### Concevoir un parcours de formation en ligne

- Les plateformes de formation : types, fonctionnalités.
- Le déploiement du modèle ADDIE en matière d'ingénierie.
- La scénarisation d'un parcours de

formation à distance.

- Les activités d'apprentissage et d'évaluation en fonction des objectifs de formation.
- Les activités collaboratives : dispositifs, traces, outils de collaboration à distance.

##### Concevoir et mettre en ligne des supports de formation

- La scénarisation d'un support de formation : powerpoint, vidéos pédagogiques, podcast...
- La conception et la mise en ligne de quiz.
- L'usage de fonctionnalités intégrées : H5P, évaluation par les pairs dans

Moodle...

##### Construire une ingénierie du tutorat à distance

- L'ingénierie de tutorat : champs et interventions tutorales.
- Le choix des outils de tutorat.
- Le positionnement du formateur/tuteur à distance.

##### Envisager un projet d'implantation

- Les conditions de réussite d'un projet de formation à distance.
- Le tableau de bord de suivi d'un projet d'implantation/expérimentation.



#### LE + DU GRIEPS

La formation est concrète. L'ingénierie d'une formation à distance est appréhendée au travers d'un jeu pédagogique (*Learning Battle Cards*). Le dispositif conçu par les participants sera positionné partiellement ou en totalité sur un LMS de test (Moodle).



#### INTER/INTRA

Tout formateur.  
Paris du 21 au 22/11/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

**Marie-Frédérique BRUN**  
Ingénieur Pédagogique  
Multimédia.



#### VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour  
innover en formation.....p 216  
**Code : FOFPP10B**

# Sciences cognitives pour innover en formation

## Réorganiser les pratiques pédagogiques à la lumière de la neuroéducation.

### PRÉREQUIS :

#### Avoir des bases en pédagogie.

#### Construire des représentations ajustées aux recherches d'aujourd'hui

- L'identification des neuromythes persistants.
- Les familles de mémoires.
- Le processus d'encodage et la restitution des informations.
- La plasticité cérébrale : qu'est-ce que savoir et qu'est-ce que comprendre ?
- L'oubli : mécanismes, courbe de l'oubli.
- Les 4 piliers de l'apprentissage vus par les sciences cognitives.

#### Proposer des stratégies et des méthodes pour aider à l'attention et à l'engagement actif

- Les stratégies pour focaliser l'attention, pour maintenir l'attention.

- Le logigramme d'un « cours apprenant », le cours à 5 temps.
- La sélection des essentiels/recommandés.
- La situation-problème pour mettre en conflit sociocognitif.
- Le rythme des pauses, les pauses neuronales.

#### Proposer des stratégies pour organiser, mémoriser et consolider les apprentissages

- Les fiches de mémorisation active.
- Les outils structurants : cartes conceptuelles, mentales, dessins...
- Les logiciels de mémorisation active.
- L'entremêlement des apprentissages.
- Les tests répétés comme moyens d'apprendre et de cultiver sa motivation.

#### Utiliser les émotions positives au service

#### de la performance

- Les 3 conditions de la motivation (Viau).
- Les stratégies de renforcement de la confiance en soi lors des évaluations.
- Le soutien par les pairs et l'apprentissage.
- Les évaluations jalonnées.

#### Construire une implémentation individuelle et collective des recommandations des sciences cognitives

- Les compétences du référentiel concernées.
- Les cours à retravailler.
- La planification des tests (multitest) sur l'année ou le temps de formation.
- La communication dans le projet pédagogique et auprès des étudiants.
- La cohérence et la confiance dans l'équipe de formateurs.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation donne des repères pour questionner les logiques d'enseignement. Elle se veut constructive. Chacun repart avec des clés pour réorganiser une logique de cours, une logique d'UE et/ou d'une compétence... Cette formation vise des apprentissages durables.



#### INTER/INTRA

Tout pédagogue.  
Lyon du 27 au 28/05/2024  
Paris du 10 au 11/10/2024  
2 jours, 730 €



#### INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Master psychologie cognitive et didactique professionnelle, membre du Groupe Français d'Éducation Nouvelle.



#### VOIR AUSSI...

Psychologie positive en formation : comment la mobiliser.... p 218  
**Code : FOFP03C**

# Humour, créativité et jeu dans la pédagogie

## Laisser advenir et provoquer l'humour en situation d'apprentissage.

### PRÉREQUIS :

#### Avoir envie de se laisser surprendre, d'apprendre et de réfléchir à sa façon d'apprendre à apprendre.

#### Pour y voir plus clair, de ses certitudes se défaire

- L'humour : qu'entend-on par l'humour ?
- L'humour et la créativité : quels liens ?
- La pédagogie et la créativité : font-elles bon ménage ?
- Les postures d'accompagnateurs et les logiques d'évaluation : désir de maîtrise, logique du contrôle et du reste (M. Vial).

#### Appréhender les habiletés de l'humour en situation d'apprentissage

- La surprise, l'étonnement, le décalage, l'accroche pédagogique et la pensée divergente : quels intérêts pour apprendre ?
- L'utilisation de la métaphore, des jeux de mots, des figures de style, de l'ironie, du mime et de la rime, de ce qui fait rire ou du comique de situation...
- Les affects, les désirs et la confiance pour apprendre.
- L'asymétrie inhérente à la relation d'accompagnement pour jouer ensemble avec le savoir : comment la rompre ?

#### Apprendre ou plutôt réapprendre à jouer et oublier de vouloir répondre ou savoir

- Le jeu et les apprentissages.
- Les notions de prise de risque et de pari.
- L'utilisation de chaque instant de rencontre avec les apprenants pour en faire apprentissage.
- La mise en jeu d'une relation avec un apprenant.

#### Se projeter dans sa pratique de formateur

- Les espaces, les outils, les manières d'être à inventer dans sa future pratique.
- Les changements qui peuvent être envisagés.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation aborde de manière ludique, originale et surprenante, la question des apprentissages et des postures d'accompagnement possibles. Elle permet de se mettre en jeu, et en « JE », autrement pour investir la relation éducative et de, peut-être, s'autoriser à faire vivre différemment sa relation avec cet Autre que j'accompagne dans ses apprentissages.



#### INTER/INTRA

Tout professionnel en posture d'accompagnement.  
Lyon du 16 au 17/05/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

**Laurent VIVENZA**  
Cadre Formateur en IFSI, titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation .



#### VOIR AUSSI...

Humour et créativité dans la relation de soin.....p 190  
**Code : FOFP03E**

## Simulation en santé : initiation

### S'engager dans la simulation du briefing au débriefing.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

#### S'approprier la notion de simulation en santé

- Les différentes simulations.
- Les bonnes pratiques de simulation selon la HAS : charte de déontologie.
- La simulation parmi les autres modalités d'apprentissage : travaux dirigés procéduraux, jeux de rôles, chambre des erreurs, analyse des pratiques professionnelles.
- Les grands principes de la simulation :
  - le cycle de D. Kolb : « Faire pour apprendre »,
  - la mise en action et la construction de schèmes de Piaget,
  - les interactions sociales de Vygotsky,
  - la réflexion sur et dans l'action de D. Schön.

#### Comprendre l'enjeu pédagogique de la simulation

- Le néo-béhaviorisme, le socioconstructivisme et la réflexivité au service de la simulation.
- La différence entre novice et expert : apports en neuroéducation.
- La notion de charge cognitive et de double tâche.
- La distinction entre la maladresse et l'erreur : savoir identifier la nature des erreurs et amener à l'autoquestionnement.

#### Concevoir une séquence de simulation

- La formulation de la compétence visée.
- La formulation des objectifs selon les niveaux cognitifs de Bloom.
- L'écriture d'un scénario cohérent et

réaliste.

- Le scénario ramifié selon les prises de décisions.

#### Connaître les outils du débriefing

- Le débrief sur les émotions : technique du reflet.
- Le débrief sur la chronologie avec la *time-line*.
- Le débrief pour l'analyse de la situation avec les 4 locus.
- La mémorisation de la situation clinique avec la carte mentale.

#### Expérimenter une séance de simulation

- Les conditions d'un briefing engageant.
- La sécurisation d'une séance.
- Les rôles et postures de l'animateur.
- L'art du questionnement et de la mise en réflexivité.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation conjugue les recommandations de la HAS et un fort apport en pédagogie pour faire de ces séances de simulation, de véritables temps pédagogiques apprenants. Les participants prennent tour à tour des postures d'animateurs et d'acteurs et réalisent en commun un débriefing de débriefing.



#### INTER/INTRA

Toute personne intéressée.  
Lyon du 03 au 05/06/2024  
3 jours, 1 080 €



#### INTERVENANT

##### Hélène BELOU

Titulaire d'un DU Simulation en Santé et d'un DU Formateur de Formateur en Simulation.



#### VOIR AUSSI...

Travaux dirigés pour l'apprentissage des étudiants ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code** : FOFPP05A

## Simulation en santé : scénario, briefing et débriefing (niveau 2)

### Maîtriser les techniques qui sous-tendent la construction et l'animation de pratiques simulées.

#### PRÉREQUIS :

Avoir des connaissances de base en simulation et en pédagogie.

#### Construire ou s'approprier un scénario

- L'analyse d'un scénario.
- Les éléments-clefs d'un scénario.
- L'individualisation de l'itinéraire du traitement de la tâche.
- L'écriture ramifiée du scénario.
- La vidéo : éléments techniques.

#### Savoir lancer une séquence de simulation

- Le briefing.
- L'empan de la mémoire de travail.
- Le double encodage visuel et auditif.
- La motivation et la sécurité psychique.
- La différence entre novice et expert.

#### Situer les rôles et postures de l'animateur

#### pendant la simulation

- L'animateur-acteur, avocat du diable, facilitateur, retardateur...
- La charte : conditions sécurées.
- Le lien avec le projet pédagogique.

#### Renforcer les compétences en débriefing avec agilité

- Le *feedback* du « patient ».
- Les 6 étapes du débriefing : ressenti, descriptif et analyse de chaque plan de séquence, méta-analyse, synthèse et renforcement individuel des apprentissages de la séance.
- Les compétences du formateur : postures, 4 styles d'animation de groupe, positions hautes et basses, passage des unes aux autres.

- Les outils du débriefing : fiche de débriefing, grille d'observation, grille d'évaluation.
- Les outils de questionnement.
- La « maladresse » dans l'acquisition d'habiletés et l'« erreur ».
- L'utilisation du support vidéo dans le débriefing : difficultés et avantages.
- La gestion du groupe.
- La gestion des personnalités difficiles en formation : passer de « clandestin », « saboteur », « savant ».
- L'évaluation des apprentissages.
- L'évaluation des pratiques : éthique de l'évaluation des pratiques d'un autre selon Vial.



#### LE + DU GRIEPS

Cette formation apporte des renforts puissants en pédagogie pouvant être réinvestis dans toutes constructions et animations pédagogiques. Les participants prennent tour à tour des postures d'animateurs et d'acteurs et réalisent en commun un débriefing de débriefing.



#### INTER/INTRA

Formateur.  
Lyon du 14 au 15/11/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

##### Hélène BELOU

Master psychologie cognitive et didactique professionnelle, membre du Groupe Français d'Éducation Nouvelle.



#### VOIR AUSSI...

Fonction de formateur : initiation .....p 214  
**Code** : FOFPP05B

## Classes inversées : approches, dispositifs et mise en œuvre

### Mettre en œuvre des classes inversées.

#### PRÉREQUIS :

##### Exercer le métier de formateur.

##### Clarifier les principes et les approches de la classe inversée

- La classe inversée comme opportunité pédagogique.
- La place de la classe inversée dans l'universitarisation des enseignements.
- Les différentes approches.
- Les caractéristiques : présentiel et digital learning, niveaux de classe inversée, articulation et complémentarité des ressources et des activités.
- Les recherches en pédagogie de la santé.

##### Réaliser l'ingénierie d'un dispositif de classe inversée

- Le choix des séquences pédagogiques « à inverser » : modèle SAMR.

- La méthode ADDIE pour l'ingénierie pédagogique :
  - l'Analyse,
  - le Design de la classe inversée dans sa dimension présenteielle et distancielle,
  - le Développement,
  - l'Implantation,
  - l'Évaluation : formative, entre pairs et l'évaluation de l'efficacité d'une classe inversée...

- Les conditions de réussite d'une classe inversée.

##### Animer une classe inversée

- L'animation pédagogique d'une classe inversée.
- Le rythme des séances.
- Les activités « brise-glace ».
- Le fonctionnement/cadre de la classe

inversée : délai de mise à disposition des ressources et des activités à distance, régulation du formateur...

- L'animation en présentiel : que faire en présentiel, que faire à distance ?
- Les temps synchrones et asynchrones.
- La création de la dynamique de groupe et d'apprentissage.
- La posture du formateur.
- L'accompagnement des étudiants.

##### Utiliser des outils numériques

- La réalisation des quizz : quand, comment, pourquoi ?
- La proposition d'activités collaboratives utilisant les outils numériques.
- La réalisation de présentations interactives et ludiques.



#### LE + DU GRIEPS

Les participants construisent un dispositif de classe inversée en partant de leur existant et en utilisant des outils numériques. La formation intègre des recommandations issues des neurosciences dans la conception des dispositifs de classes inversées. Elle est animée par un formateur expérimenté dans la mise en œuvre de la classe inversée et à l'utilisation des outils numériques (capsules vidéo, outils de présentation et de collaboration...).



#### INTER/INTRA

Tout formateur.  
Lyon du 13 au 14/06/2024  
2 jours, 720 €



#### INTERVENANT

##### Lionel REGARD

Doctorant en Sciences de l'Éducation, IDE et cadre de santé, expérience de Direction IFSI.



#### VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour innover en formation.....p 216  
**Code : FOFP10E**

## Psychologie positive en formation : comment la mobiliser

### Découvrir et intégrer les apports de la psychologie positive dans ses pratiques pédagogiques.

#### PRÉREQUIS : Aucun.

##### Découvrir la psychologie positive et ses apports en formation

- Les origines, les définitions, le champ d'études scientifiques...
- Les principaux domaines d'études en psychologie positive.
- Les composantes du bien-être selon Seligman : émotions positives, expérience optimale, pleine conscience, sens, réussite, relations interpersonnelles.
- Les composantes du bien-être en situation d'apprentissage.

##### S'initier à la pleine conscience et l'utiliser

##### en formation

- Les définitions, les origines, le développement.
- Les données scientifiques sur le sujet.
- Les considérations pratiques.
- La pleine conscience et l'apprentissage.

##### Comprendre le concept de flexibilité psychologique et favoriser son développement en formation

- L'association du concept à un modèle thérapeutique : ACT ou Thérapie d'Acceptation et d'Engagement.
- Les différentes dimensions de la flexibilité psychologique : acceptation, représen-

tations de soi, valeurs, actions engagées, prise de distance avec ses pensées et croyances, instant présent.

- Les métaphores et les autres outils.
- L'utilisation en pédagogie des dimensions de la flexibilité psychologique : apprentissage et conduite de changement.

##### Faire le lien entre les apports de la formation et ses propres pratiques pédagogiques

- L'intégration des données et outils dans la pratique pédagogique et leur impact.



#### LE + DU GRIEPS

La formation se présente comme une immersion dans les domaines de la psychologie positive, de la pleine conscience et de la flexibilité psychologique avec de nombreux ateliers expérientiels didactiques. Les outils proposés pourront être directement exploités par les participants intervenant en secteur sanitaire et médicosocial.



#### INTER/INTRA

Cadre, formateur, personnel médical et paramédical...  
Lyon du 14 au 15/11/2024  
2 jours, 750 €



#### INTERVENANT

##### Sébastien PERRET

Neuropsychologue, Spécialiste de la Psychologie Positive.



#### VOIR AUSSI...

Manager par la psychologie positive ..... www.grieps.fr  
**Code : FOFP03B**

# Animer des séances d'Analyse de Pratiques Professionnelles (APP)

Développer des compétences d'animateur pour aider à construire des capacités métaréflexives.

**PRÉREQUIS : Aucun.**

**Situer les enjeux et le contexte de l'APP**

- La clarification du concept d'APP.
- Le vécu expérimentiel (Kolb 1984, Gibbs 1986).
- La posture réflexive.
- L'APP et le processus de professionnalisation.
- L'APP et la compétence.
- L'APP et la quête du sens.
- La différenciation entre APP et supervision clinique.
- La métacognition, la métaréflexion.
- L'étayage groupal.

**Appréhender différents types d'APP**

- Les types d'APP : variabilité et complémentarité des formes d'APP sur le terrain.
- Les protocoles et dispositifs : GEASE,

écriture en trio, analyse chronologique et systémique, 4 colonnes (Robo).

- L'*appreciative inquiry* (ou témoignage de réussite professionnelle, Cleveland, 1990).

**Reconnaître l'intérêt d'un cadre méthodologique pour la structuration du travail d'APP**

- Les conditions matérielles et organisationnelles essentielles.
- La posture de l'animateur : expert ou non des thèmes et questions du groupe ?
  - l'éthique interventionnelle,
  - la posture d'accompagnement (Paul M).
- Les règles d'animation.
- La préparation des participants.
- Les dimensions émotionnelles liées aux situations.

**Expérimenter le travail d'analyse de situations en formation**

- Les questions ou thèmes du groupe : comment les relever.
- La sélection d'un thème ou d'une question du groupe : comment et à partir de quoi les sélectionner.
- L'accompagnement dans le respect du dispositif ou protocole.
- L'écoute, la circulation de la parole et la régulation.

**Identifier des montées en réflexivité ou en métacognition**

- Les 3 seuils de réflexivité (Jorro A.).
- Les 3 indicateurs d'autoévaluation (Campanale F.).
- Les 5 niveaux de profondeur de la réflexivité (Williams et al 2002).



## LE + DU GRIEPS

Une bonne assise conceptuelle sur les enjeux et les finalités, une compréhension claire des postures de chacun et du temps pour s'entraîner à conduire ses analyses de pratiques professionnelles avec différents protocoles, dans un cadre particulièrement bienveillant : voilà ce que propose ce temps de formation.



## INTER/INTRA

Manager, professionnel de la formation, de l'éducation.  
Paris du 21 au 22/03/2024  
Paris du 12 au 13/06/2024  
Lyon du 21 et 22/11/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Cadre formateur, titulaire d'un Master Ingénierie des Apprentissages.



## VOIR AUSSI...

Certificat : Référent en APP en psychiatrie ..... [www.grieps.fr](http://www.grieps.fr)  
**Code : FOFPP04E**

# Animer des séances d'APP : niveau 2

Savoir analyser ses pratiques d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP).

**PRÉREQUIS :**

**Être animateur d'APP.**

**Savoir analyser ses propres pratiques en tant qu'animateur de séances d'Analyse de Pratiques Professionnelles**

- L'analyse des indicateurs de satisfaction.
- L'analyse des indicateurs de difficultés.
- L'analyse de sa capacité à analyser.
- Le choix de pistes de réflexions et d'améliorations.

**Clarifier sa posture tout au long du dispositif**

- La posture du concepteur qui ambitionne l'élaboration et la réflexivité.
- La posture de celui qui reçoit de la commande d'APP et du contexte.

- La posture éducative de l'animateur : entre guidage et accompagnement (Vial).
- Les émotions, la cognition et le monde sensible (Lemaire).

**Enrichir sa palette de dispositifs et outils d'Analyse des Pratiques Professionnelles**

- Le GEASE revisité en 8 étapes.
- Le GEASE avec pré et post-titre de la situation.
- L'écriture en Trio (Snoecks).
- L'analyse en 4 colonnes (à partir de Robo).

**Tester et re-tester l'animation**

- L'animation selon les différents protocoles.
- La pose du cadre et la préparation des

participants.

- La prévention des 6 difficultés dans l'animation.
- L'animation en situations dégradées : réagir avec les contre-attitudes, le sabotage, les comportements négatifs.

**Renforcer son pouvoir d'agir et se situer dans son parcours de développement**

- L'autoévaluation et l'autoquestionnement.
- Les indicateurs du sentiment d'efficacité personnelle (Bandura 2002).
- La construction de son récit professionnel : dire de soi et sur soi.



## LE + DU GRIEPS

La formation vise un partage sincère et authentique du vécu et de la conduite de ces ateliers d'Analyse des Pratiques Professionnelles. Les fondamentaux sont revisités, les animations testées en situations dites « de confort » et dites en « mode dégradé » (selon les biais et difficultés prévalentes). Pour sublimer, la formation propose un temps d'écriture individuel, sous forme de *storytelling* afin d'identifier son sentiment de maîtrise et ses perspectives, au sein de son parcours de développement.



## INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.  
Paris du 12 au 13/12/2024  
2 jours, 720 €



## INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Cadre formateur, titulaire d'un Master Ingénierie des Apprentissages.



## VOIR AUSSI...

Analyse de Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale ..... p 223  
**Code : FOFPP04K**

## Enseigner le raisonnement clinique grâce à la compréhension plus affinée des mécanismes en jeu.

### PRÉREQUIS :

Être en situation de formateur en raisonnement clinique.

**MODULE 1 :** Le raisonnement clinique et son apprentissage

**Analyser les pratiques de formateur en matière de raisonnement clinique**

- L'analyse réflexive du raisonnement clinique à visée formatrice.

**Réinterroger l'enseignement du raisonnement clinique**

- L'apprentissage par compétences.
- Les notions d'apprentissage formel, informel, expérientiel.

**MODULE 2 :** Les stratégies de formation et d'évaluation du raisonnement

**Approfondir le raisonnement clinique, les concepts proches et modes de**

### raisonnement

- Le raisonnement clinique : théories conceptuelles et logiques.
- Les concepts associés.
- La mobilisation des connaissances.

**Connaître les stratégies de formation et les méthodes soutenant l'apprentissage**

- Les stratégies de formation.
- Les stratégies d'aide à l'apprentissage : neuromythes, stratégies qui fonctionnent, stratégies inefficaces, stratégies métacognitives.

**Structurer et innover en matière d'évaluation du raisonnement clinique**

- Les principes de l'évaluation.
- Les outils d'évaluation du raisonnement clinique.
- Le multitesting et la mémorisation.

**MODULE 3 :** Les conditions de réussite

de l'enseignement du raisonnement

**Manier l'art du questionnement : savoir poser des questions engageantes**

- Le questionnement sur les actions, le questionnement qui amène à raisonner.
- Les questions sur le raisonnement intuitif, hypothético-déductif et analogique.

**Bâtir la progressivité didactique partagée**

- Les attendus en termes de performance.
- Les indicateurs de développement professionnel.
- La planification des temps, intentions pédagogiques.

**Utiliser la simulation pour stimuler le raisonnement clinique**

- La simulation : principes et modalités.
- Les scénarios qui amènent à raisonner.
- Le débriefing et les questions pour faire raisonner.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation certifiante s'appuie sur les recherches actuelles en matière de raisonnement clinique. La structuration de la formation en 3 modules, les validations intermodulaires, la validation du certificat contribuent à des changements significatifs dans l'enseignement du raisonnement clinique au niveau d'une équipe pédagogique ou de la pratique d'une équipe soignante.



### INTRA

Durée : 8 jours.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Expert en raisonnement clinique et leadership ..... p 79  
Code : FOFPP11B

# Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale

## Construire une posture de pédagogue-superviseur du raisonnement clinique.

### PRÉREQUIS :

Avoir été un clinicien et avoir des fondamentaux en pédagogie.

**(Re)penser la place du pédagogue-superviseur dans l'alternance intégrative**

- La professionnalisation : institut-terrain.

**Analyser des pratiques d'enseignement**

- Les perceptions de son rôle de pédagogue-superviseur.
- L'état des lieux et la mise à jour des problématiques.
- Les liens entre le raisonnement pédagogique et le raisonnement clinique.

**Actualiser ses modèles en ce qui concerne le raisonnement clinique**

- Le modèle du cycle du raisonnement clinique infirmier dans la logique des formations par les compétences.
- La notion de jugement clinique : restitution et outils de restitution.

- Les modes de raisonnement : intuitif, analytique, analogique, système 3...

**Identifier les lacunes prévalentes du raisonnement clinique et proposer des stratégies de remédiation**

- Le diagnostic pédagogique sur la qualité du raisonnement clinique.
- Les 6 principales difficultés du raisonnement clinique.
- Les 6 méthodes de supervision clinique pertinentes.
- Les 6 postures efficaces pour soutenir le raisonnement clinique.
- La taxonomie des difficultés des étudiants : grille de lecture des difficultés.
- Le *feedback* sur les erreurs en mode accompagnement.
- Les objectifs d'apprentissage comme signe d'autonomie de l'étudiant.
- Les indicateurs de réflexivité et d'auto-

évaluation.

**Composer des situations cliniques pour le raisonnement clinique**

- Le cas clinique très très court pour faire travailler les hypothèses.
- Le cas clinique court pour activer le script clinique évident.
- Le cas clinique long et compliqué pour faire des liens.
- Le cas clinique complexe pour mobiliser le raisonnement hypothético-déductif.
- Le cas clinique en cascade pour mobiliser la pensée complexe.

**Évaluer le raisonnement clinique**

- Les principes et les conditions de l'évaluation du raisonnement clinique.
- La posture, l'éthique de l'évaluation.
- Les outils : mini Cex, grille DOPS, évaluation à 360°.



### LE + DU GRIEPS

À partir de cette formation, le formateur saura poser un diagnostic pédagogique précis sur les acquisitions du raisonnement clinique. Il sera amené à identifier les difficultés et à repérer à quelle phase du processus de raisonnement clinique se situent les difficultés. Il saura accompagner le raisonnement clinique selon les méthodes référencées. En Intra, la formation est proposée en 2 jours + 1 jour à distance.



### INTER/INTRA

Formateur en institut de formation de professionnels de santé.  
Paris du 02 au 04/12/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Titulaire d'un Master 2 Ingénierie des Apprentissages et d'un Master 2 ETP, Cadre formateur.



### VOIR AUSSI...

Certificat : Référent en raisonnement clinique ..... p 78  
Code : FOFPP11C

## Éthique interventionnelle en formation initiale

Promouvoir des relations en équipe de formateurs et des pratiques éthiques en situation pédagogique.

### PRÉREQUIS :

#### Être formateur en exercice.

#### Identifier les enjeux d'un questionnement éthique sur les pratiques de formation

- Le contexte actuel en formation initiale.
- Les valeurs partagées en formation et leurs mises en acte : étudiant, formateur, professionnel.
- Les attentes des étudiants et des professionnels.
- La démarche éthique dans les processus de formation.
- Le projet pédagogique vu au travers de l'éthique.

#### Définir la posture éthique du formateur lors de l'accompagnement des étudiants

- L'éthique, fondement de la pratique du formateur.
- L'éthique, la morale, la déontologie, la législation.

- L'éthique du formateur : autonomie, bienveillance et non malfeasance, valeurs professionnelles.
- La définition d'une posture éthique du formateur vis-à-vis de l'étudiant et vis-à-vis de ses collègues : notions d'autonomie, d'ouverture, de congruence, de confiance.
- L'élaboration de la charte des formateurs sur la base des valeurs communes.

#### Analyser des situations de formation dans leur dimension éthique

- Les enjeux et les questionnements éthiques en formation : situations problématiques.
- L'analyse de situations en tant que dilemmes éthiques, réflexion éthique et déontologique sur les pratiques de formation individuelles et collectives.
- Les conceptions et les représentations

sous-jacentes.

- Les valeurs mobilisées et leurs impacts constatés sur les étudiants, les professionnels de terrain et les collègues formateurs.

#### Identifier les axes d'évolution dans sa posture de formateur

- L'éthique liée aux caractéristiques personnelles du formateur.
- La posture éthique du formateur : comment faire pour bien faire dans l'accompagnement des étudiants.
- Les impacts positifs sur la réussite des étudiants.

#### Appréhender la question de l'éthique dans le cadre de l'évaluation des étudiants

- Les différentes formes de l'évaluation « éthique ».
- Les grands principes de l'évaluation.



### LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un accompagnement dans l'identification de valeurs communes pour ce qui concerne le fonctionnement en équipe et la relation pédagogique. Ces valeurs retenues sont, ensuite, dans le cadre d'un travail collectif, déclinées en principes comportementaux, pour élaborer « une charte éthique de formation », support d'un cheminement réflexif de posture et pratiques éthiques en formation.



### INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



### VOIR AUSSI...

Fonction de formateur : initiation ..... p 214  
Code : FOFPP08A

## Réingénierie des formations AS et AP

N

Organiser, construire la formation Aide-Soignant/Auxiliaire de Puériculture avec le nouveau référentiel.

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Comprendre la logique des formations par les compétences

- La logique des formations par les compétences.
- La sélection des essentiels.
- Les situations prévalentes : apprentissages critiques, groupes homogènes de patients, typologie des situations.
- Le déroulé de la formation et la notion de bloc de formation.

#### Actualiser l'enseignement du raisonnement clinique

- Le raisonnement clinique dans la logique des formations par les compétences.
- Les concepts connexes : démarche de soin, démarche clinique, plans de soins...

- Le raisonnement clinique des professionnels Aides-Soignants et Auxiliaires de Puériculture : situations cliniques essentielles.
- Les cas concrets et scénarios de simulation en lien avec le raisonnement clinique.

#### Accompagner les équivalences de compétences et allègements de formation « passerelles » en vue de l'apprentissage du raisonnement clinique en lien avec le module 4 (bloc de compétence 2)

- L'organisation des mises à niveaux : pré-requis, tests de positionnement.
- Les remédiations : modalités.

#### Construire les évaluations au travers de l'étude de situations professionnelles

- L'évaluation par l'étude de situation dans la logique de bloc de compétence.
- Le choix de la forme de l'évaluation.
- La construction de l'évaluation et l'élaboration des grilles.

#### Comprendre l'évaluation des compétences et l'évaluation avec le portfolio

- Les 2 dimensions de l'évaluation et ses 2 postures.
- L'évaluation des compétences et des performances.
- L'évaluation avec le portfolio : critères/indicateurs, traces de compétence, progressivité.
- L'autoévaluation : son fonctionnement, ses 3 niveaux (Campanale 1997).



### LE + DU GRIEPS

La formation est dynamique : chacun repart avec des connaissances stabilisées et des outils concrets directement remobilisables. Cette formation est conduite et animée par des spécialistes des formations AS/AP et de la pédagogie.



### INTER/INTRA

Professionnel exerçant en IFAS.  
Paris du 13 au 15/05/2024  
3 jours, 1 080 €



### INTERVENANT

**Christine DAZUN**  
Cadre de santé, Formatrice en IFSI et IFAS, titulaire d'un DU Pédagogie active et Simulation en Sciences de la Santé.



### VOIR AUSSI...

Enseigner, superviser le raisonnement clinique en formation initiale ..... p 220  
Code : FOFPP04L

## Aider à apprendre : méthodes de travail

*Aider les apprenants à devenir autonomes dans l'acte d'apprendre.*

### PRÉREQUIS :

**Être en position d'accompagnateur d'apprenants.**

#### Se connaître en tant qu'apprenant

- La définition de son profil d'apprenant : 4 profils de sa mise au travail et du maintien de l'effort.
- L'identification de ses distracteurs et de la qualité de son attention.
- Les émotions et l'apprentissage : sciences cognitives.
- L'apprentissage des générations Y et Z.

#### Comprendre le fonctionnement du cerveau qui apprend

- La plasticité cérébrale : apprendre et comprendre.
- Les familles de mémoires : interactions.
- L'oubli et la rétention (Ebbinghaus) : consolidation des apprentissages.

#### Identifier le contexte motivationnel

- Les sources de motivation (R. Viau).
- Les facteurs de la motivation (R. Viau, J. Fenouillet 2011, J. Fernandez 2017).
- La nouvelle génération et le numérique : appréhension, compétence et usages.

#### Comprendre le concept de volition (volonté) dans un contexte d'apprentissage

- Les mécanismes de l'engagement et du maintien de l'effort.
- La dynamique volitionnelle et la métacognition (M. Houart).
- Les 5 catégories de stratégies de la volonté.
- Les liens entre : motivation, volonté, stratégies d'apprentissage.

#### Identifier les 50 stratégies pour s'engager dans le travail et s'y maintenir

- La gestion et l'organisation du temps.
- L'analyse de la commande d'apprentissage.

- La lecture et la compréhension d'un texte pour se l'approprier.
- Le traitement actif de la matière pour comprendre le texte en profondeur.
- La lutte contre les distracteurs.
- Les stratégies de mémorisation efficaces : sciences cognitives.

#### Appréhender et construire les outils

- La construction d'un planning personnel et structurant.
- Les stratégies pour lire et comprendre.
- La construction d'une fiche de lecture.
- Les outils pour traiter activement la matière : 3 niveaux d'apprentissage, indices mnésiques, schématisation...
- Les techniques de régulation du stress avant un examen.
- La préparation psychologique à l'effort et l'entrée en activité.



### LE + DU GRIEPS

Les mécanismes de l'apprentissage sont au cœur de cette formation qui vise à aider les apprenants à se mettre au travail pour répondre aux exigences de leur professionnalisation. Cette formation est complémentaire à la formation « Sciences Cognitives pour innover en formation » qui elle, est plutôt destinée aux formateurs afin de visiter et revisiter leurs stratégies d'enseignement.



### INTER/INTRA

Professionnel de l'accompagnement d'apprenants.  
Paris du 05 au 06/12/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Titulaire d'un Master 2 en Ingénierie des apprentissages et ETP, Formatrice en Sciences cognitives.



### VOIR AUSSI...

Sciences cognitives pour innover en formation .....p 216  
**Code** : FOFPP03D

## Suivi pédagogique : l'optimiser pour lui redonner du sens

*Accompagner les étudiants à la construction de leur professionnalisation par le suivi pédagogique.*

### PRÉREQUIS : Aucun.

#### Actualiser les pratiques pédagogiques dans le suivi pédagogique

- Les finalités et intentions pédagogiques.
- Le suivi individuel et collectif.
- Le diagnostic pédagogique et le contrat.
- Les 4 profils volitionnels des étudiants : Houart 2017.
- Les 3 déterminants de la motivation : Viau 2013.
- Le portfolio comme outil de contrôle et de développement.

#### Agir en tant que professionnel critique, éthique et porteur de sens

- Les postures de contrôle et d'accompagnement.
- La préparation psychologique et

émotionnelle.

- L'analyse réflexive de sa posture.
- Les questions éthiques.

#### Proposer des outils d'aide à l'apprentissage

- Les 50 stratégies pour apprendre efficacement : Université de Namur.
- Les 3 conditions pour une mémorisation durable : sciences cognitives.
- Les 3 critères d'un « bon » support de cours.
- Les 4 stratégies pour gérer ses émotions.

#### Identifier les lieux et la nature des erreurs

- Les erreurs de connaissances, de réactions de connaissances, de raisonnements.
- Les erreurs d'interprétations, de règles et

d'application des règles, d'attitudes et de comportements.

- La place centrale de l'autoévaluation.

#### Savoir repérer et accompagner les cas particuliers d'étudiants

- L'étudiant en « conduite d'échec » : peur de l'échec/peur de réussir.
- L'étudiant qui « pose problème ».
- L'étudiant « trop » stressé.
- L'étudiant brillant « trop » paniqué.

#### S'engager dans une démarche collective

- La prise en compte du contexte et du projet pédagogique.
- La trajectoire de formation et la trajectoire de développement.
- La richesse et les fonctions des pairs dans les suivis collectifs.



### LE + DU GRIEPS

La formation propose un temps d'analyse des pratiques à partir des satisfactions et problématiques rencontrées. Chacun repart avec des attitudes facilitatrices conscientisées, des manières d'agir et des outils testés pendant le temps de la formation. Cette formation vise parallèlement le renforcement du sentiment d'efficacité personnel.



### INTER/INTRA

Formateur, cadre de santé.  
Paris du 10 au 11/06/2024  
2 jours, 720 €



### INTERVENANT

**Hélène BELOU**  
Cadre formateur, Titulaire d'un Master Ingénierie des Apprentissages et Psychologie Cognitive.



### VOIR AUSSI...

Accompagnement : place, posture, rôles du formateur en stage ..... www.grieps.fr  
**Code** : FOFPP06B

# Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) en formation initiale

Construire et conduire des dispositifs variés pour des APP authentiques et professionnalisantes.

## PRÉREQUIS :

Avoir des bases en Analyse des Pratiques Professionnelles (APP).

**Différencier : analyse de situation, pratique réflexive, analyse réflexive, posture réflexive**

- Les définitions actuelles :
  - l'Analyse de la Pratique Professionnelle,
  - l'Analyse de situation,
  - la pratique réflexive,
  - la posture réflexive.
- Les intentions pédagogiques de chacun.

**Construire un dispositif pédagogique**

## progressif

- La définition des attendus par niveaux de formation.
- Les 3 seuils de réflexivité (Jorro A).
- Les 3 indicateurs d'autoévaluation (Campanale F).
- Le portfolio : quelles traces d'APP dans le portfolio, pour quels bénéficiaires ?

**Proposer des méthodes d'Analyse des Pratiques Professionnelles et les consignes variées pour engager TOUS les étudiants**

- La prise en compte des 8 intelligences multiples (Gardner H) en formation.

- Les consignes et les questions qui engagent cognitivement et sincèrement.
- La créativité et la pluralité des méthodes au service de la réflexivité.

**Construire une posture d'écoute et de communication propice à la métacognition de l'Autre**

- La qualité d'être et d'écoute, la disponibilité psychique.
- La régulation et la mise en mouvement du groupe aidant.
- Les questions de l'action de type explicitation (Vermersch).



## LE + DU GRIEPS

Le formateur pourra amener tout apprenant à réaliser des Analyses de Pratiques Professionnelles authentiques, grâce à la pluralité des méthodes et en tenant compte des intelligences multiples. Il mobilisera des grilles d'analyse pour repérer les mouvements de la réflexivité.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Animer des séances d'analyse de pratiques (APP)..... p 219

Code : FOFPP04I

# Évaluation : pouvoir nommer, penser et inventer sa pratique

Développer des compétences dans l'évaluation des étudiants et l'investir avec confiance et créativité.

## PRÉREQUIS : Aucun.

**Réaliser un état des lieux des représentations et pratiques d'évaluation**

- L'évaluation : qu'est-ce qu'évaluer ?
- La discussion autour du concept.
- Les représentations des professionnels.
- Les différentes pratiques d'évaluation à partir de situations choisies.
- Les références théoriques mobilisables à partir de cette première étape.
- Les liens entre l'évaluation et les théories de l'apprentissage.

**Conceptualiser et référencer ses pratiques en évaluation**

- L'approche historique de l'évaluation : épistémès inhérentes à l'évaluation, évaluation et gestion, désir de maîtrise, évaluation-problématisation, objectivité, subjectivité en évaluation, différenciation

entre évaluation et jugement.

- La logique du contrôle : référant et référé, critères et indicateurs, docimologie et rapport à la note.
  - La logique de l'accompagnement : « logique du reste », autoévaluation.
  - L'évaluation des compétences : connaissances, utilisation des grilles, intérêts et limites...
  - Le travail sur les tendances de chacun en lien avec les situations travaillées en amont.
  - La ré-interrogation de ses pratiques.
- Identifier les postures de l'évaluateur**
- Le repérage de quel type d'évaluateur je suis.
  - Le passage du novice à l'expert, son rapport au savoir.
  - Les postures du guide et de l'accompa-

gnement.

- L'autorité, l'autoritarisme et la séduction.
- Les pratiques des participants pour apprendre à repérer les postures.

**Élaborer des liens entre apprentissage, posture et évaluation**

- Le débriefing à partir d'un extrait de film.
- Le repérage des modèles et postures dans la séquence vidéo.
- La mise en pratique à partir de l'élaboration d'une UE : encadrement d'apprenant, réflexion collective autour des projets, des idées, des questions, outils et logiques d'évaluation imaginés.
- L'ingénierie pédagogique : objectifs, méthodes et dispositif d'évaluation.



## LE + DU GRIEPS

Réfléchir de façon interactive et conviviale à ce qu'est l'évaluation d'un point de vue conceptuel et philosophique. Apprendre à repérer l'évaluateur que vous avez tendance à être, apprendre à nommer précisément votre pratique, la référencer et l'inventer autrement. Un chemin sur lequel, vous pouvez (re)donner sens et plaisir à votre façon d'accompagner cet Autre qui apprend. Le lien entre éthique et formation est le fondement des deux journées.



## INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



## VOIR AUSSI...

Évaluation niveau 2 : construire des évaluations dans une démarche d'empowerment..... www.grieps.fr

Code : FOFPP04F

# FICHE D'INSCRIPTION

Document à retourner par courrier ou par e-mail au

GRIEPS - Les Berges du Rhône - 64 avenue Leclerc - 69007 LYON

E-mail : [inter@grieps.fr](mailto:inter@grieps.fr) - Tél. 04 72 66 20 40



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

Contactez notre référent(e) handicap : [referenthandicap@grieps.fr](mailto:referenthandicap@grieps.fr) ou 04 72 66 20 40.

Titre de la formation .....

Dates .....

## PARTICIPANT

Nom et Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Fonction actuelle .....

Service .....

Tél : ..... Autre téléphone (facultatif) .....

Adresse e-mail .....

## ÉTABLISSEMENT DANS LEQUEL VOUS EXERCEZ

Nom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

### Responsable de la formation dans votre établissement

Nom et Prénom .....

Adresse e-mail ..... Téléphone .....

## FRAIS D'INSCRIPTION

Les frais d'inscription sont pris en charge par :

Votre employeur     Vous-même

### REMISES

-10% sur la deuxième inscription au même stage inter.  
-15% à partir de la troisième inscription au même stage inter.

OFFRES SPÉCIALES

Date .....

Signature :

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : [contact@grieps.fr](mailto:contact@grieps.fr). Le GRIEPS est engagé dans la démarche RGPD et met tout en œuvre pour respecter la confidentialité de vos données.

J'accepte que le GRIEPS me recontacte ultérieurement dans le cadre d'une démarche commerciale.

## NOS PARTENAIRES\*

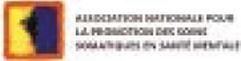
---



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



Le 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 » (p.104).



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



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



---

## LE CONSEIL SCIENTIFIQUE DU GRIEPS

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

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





# GRIEPS

Formation Conseil Santé

Retrouvez nos  
formations en ligne

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



Les Berges du Rhône

64, avenue Leclerc - 69007 Lyon

Tél. : 04 72 66 20 30

[contact@grieps.fr](mailto:contact@grieps.fr)

Société anonyme coopérative et participative à capital variable  
SIÈGE SOCIAL

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

SIREN 414 862 672 RCS Lyon

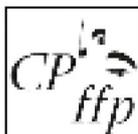
Centre de formation continue enregistré sous le numéro : 82 69 0577869 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

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



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été obtenue au titre de la catégorie Services aux entreprises  
ACTIONS DE FORMATION



Certifié



Datadock

