

## PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

**Public :** Tout le personnel soignant en contact avec la personne en fin de vie et /ou en soins palliatifs.

**Prérequis :** Aucun.

## COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Compétence 1 et 2 du référentiel IDE : Analyser une situation - Concevoir et conduire un projet de soins.
- ▶ Compétence 3 du référentiel IDE : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
- ▶ Compétence 4 du référentiel IDE : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques.
- ▶ Compétence 7 du référentiel IDE : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.
- ▶ Compétence 6 du référentiel IDE : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin.

- ▶ Bloc de compétence N°1 du référentiel AS : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- ▶ Bloc de compétence N° 2 du référentiel AS : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- ▶ Bloc de compétence N° 3 du référentiel AS : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.

## OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Appréhender avec efficacité la prise en charge de la personne en fin de vie.

## OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :
- ▶ Définir les soins palliatifs et la notion de douleur globale.
  - ▶ Améliorer la qualité de la prise en charge de la personne en fin de vie.
  - ▶ Amorcer une réflexion sur ses propres émotions.
  - ▶ Identifier les situations difficiles et se situer dans une position aidante.

## CONCEPTEUR - INTERVENANTS

**Concepteur :** Cadre de santé ayant un DU de soins palliatifs et d'accompagnement

**Intervenant :** Cadres et formateurs en soins palliatifs ou psychologues

## LES + DE LA FORMATION

« Les soins palliatifs sont une écoute des besoins et désirs du patient, une recherche du soulagement de la douleur, dans l'attention à la singularité de la personne, et à ce qui est encore possible. On observe que la demande de mort disparaît presque toujours avec une prise en charge adaptée ». Ainsi, cette formation permet aux professionnels de santé de mieux comprendre le processus de deuil et de mieux accompagner le patient en fin de vie.

## DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

### APPRÉHENDER LA MORT AU XXI<sup>e</sup> SIÈCLE

#### RECONNAÎTRE ET ACCUEILLIR SES ÉMOTIONS TOUT AU LONG DE LA PRISE EN CHARGE

- ▶ Les émotions générées par la mort (peur, tristesse, colère, joie, surprise, dégoût).
- ▶ Questionnement(s) en filigrane continu de la prise en charge.

#### REPÉRER DANS LA LÉGISLATION LES DROITS EN FAVEUR DES MALADES ET DES PERSONNES EN FIN DE VIE

- ▶ Loi Claeys-Leonetti (2 février 2016).

#### PRENDRE EN CHARGE LE PATIENT DANS TOUTES LES DIMENSIONS SOIGNANTES

- ▶ Diagnostic (IDE) et évaluation des symptômes spécifiques de la fin de vie.
- ▶ Les soins techniques utilisés comme support en adéquation avec l'état du patient :
  - Autour des 14 besoins définis par V. Henderson.
  - Autour de la pyramide d' A. Maslow.
  - Les soins palliatifs.
- ▶ L'Humanitude : une pratique soignante.
- ▶ Qualité et continuité des soins en équipe pluridisciplinaire (rôles, responsabilités).

#### ACCOMPAGNER LA DOULEUR PHYSIQUE ET LA SOUFFRANCE MORALE

- ▶ Composantes de la douleur :
  - La douleur mentale.
  - Les facteurs émotionnels et sociaux.
  - La douleur sociale.
  - La douleur spirituelle.
  - Les douleurs par excès de nociception.
  - Les douleurs neuropathiques.
  - Les douleurs psychogènes.
  - Les douleurs mixtes.
- ▶ Les phases dans la douleur physique et morale :
  - La phase palliative.
  - La phase ultime.
- ▶ Les signes cliniques de la pré-agonie :
  - Manifestations psycho-comportementales.
  - Phase agonique.
- ▶ Notions de confort et de bien-être pour agir de manière concrète et adaptée :
  - Conditions favorisant le caractère paisible de la phase ultime.
  - L'accompagnement du trépas.
  - Ajustements thérapeutiques ultimes.

#### SE SITUER DANS SA POSITION D'AIDANT AU QUOTIDIEN

- ▶ Être à l'écoute des besoins d'aide et de soutien du patient en fin de vie.
- ▶ L'approche bienveillante et palliative.
- ▶ La communication.
- ▶ La collaboration avec la famille.
- ▶ Le processus de deuil.
- ▶ Prévenir l'épuisement professionnel.

## ACTION DPC

Orientation pour les IDE n°08.

## DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

**Pédagogie active intégrant :** échanges et analyse de pratiques, mises en situations, exercices de communication, tests.

**Le formateur adaptera ses outils et ses méthodes en fonction des apprenants afin de faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.**

## TARIF INTRA

Nous consulter : 01 43 68 07 87 - [contact@sauvgard.com](mailto:contact@sauvgard.com)



2  
JOURS  
14  
HEURES



NOUVEAU



SYNCHRONÉ



PRÉSENTIEL