



PUBLIC

Professionnel soignant
et infirmier



PRÉ-REQUIS

Aucun



DURÉE

2 jours - 14 heures



MODALITÉS

Présentiel



TYPE DE VALIDATION

Certificat de réalisation

Attestation de fin de formation

» CONTEXTE

Douleurs, souffrances, deuils, dépendance, symptômes de fin de vie, agonie... Jusqu'au dernier souffle, le professionnel est là pour optimiser le prendre soin de la personne en fin de vie.

- Comment identifier, évaluer et répondre à une douleur physique ?
- Comment gérer la souffrance morale, existentielle de la personne en fin de vie ?
- Comment gérer les symptômes de fin de vie ?
- Comment accompagner, guider l'entourage familial ?

» RÉSULTATS ATTENDUS

- Gérer la douleur et optimiser le « prendre soin » de la personne malade en fin de vie,
- Accompagner les patients/résidents et leur entourage dans cette étape.
- Repérer les situations palliatives pour orienter vers les structures ressources (EMSP)

» OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Saisir le concept des soins palliatifs
- Identifier le contexte réglementaire des soins palliatifs
- Identifier, évaluer, tracer et traiter la douleur et la souffrance en fin de vie
- Appréhender les besoins et le vécu de la personne en fin de vie
- Accompagner la famille et l'entourage.
- Identifier les soins de confort à mettre en œuvre en fin de vie.

» MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Méthode active et participative / Mises en situation/ Etudes de cas / Echanges d'expériences et de situations / Travaux en sous-groupes / Analyse des pratiques professionnelles
- Remise d'un livret pédagogique



DATES ET LIEUX

A Définir - En vos locaux



TARIFS

NOUS CONSULTER



INTERVENANT

Océane TORILLON
Formatrice, expérience d'IDE et IDEC



Lieux aménagés et modalités adaptées pour faciliter l'accès et l'usage aux personnes en situation de handicap.

PROGRAMME

Définir l'état de mort et réfléchir sur les représentations

La définition de la mort : un concept qui n'est pas si évident.
Les critères de l'état de mort physique et de mort cérébrale.
Les représentations socio-culturelles de la mort et leurs conséquences.

Définir le concept des soins palliatifs et comprendre le concept afin de mener la démarche palliative

La législation : le cadre réglementaire des soins palliatifs
Définition des soins palliatifs et de la démarche palliative
Redéfinir la prise en soin : Quand on ne peut plus guérir
Adapter sa prise en soins : Accompagner la personne dans sa globalité

Appréhender les besoins et le vécu de la personne en fin de vie et accompagner la famille et l'entourage

Les besoins de la personne en fin de vie
Les étapes du deuil de la personne en fin de vie
La question de la vérité en fin de vie
Accompagnement des familles : informer, soutenir, respecter

Identifier, évaluer, tracer et traiter la douleur et la souffrance en fin de vie (Concept de « Total Pain »).

Généralités : représentations, définitions, approches socioculturelles, cadre réglementaire
La douleur physique : les composantes, les types, le facteur temps, l'évaluation, les traitements, la surveillance et les transmissions (traçabilité).
Repérer la douleur quand la personne ne s'exprime pas : les signes de la douleur, l'observation, le changement de comportement.
Les outils d'évaluation de la douleur en fonction du profil de la personne
La souffrance : psychologique, émotionnelle, existentielle et spirituelle
L'impact de la douleur sur la qualité de la vie

Prévenir, reconnaître et participer à la gestion des symptômes de fin de vie

La question de l'alimentation et de l'hydratation en fin de vie : La personne va-t-elle mourir de faim ou de soif ?
Les symptômes respiratoires : encombrement, rôle agonique
Les symptômes digestifs : nausées, vomissements, constipation
Les soins d'hygiène en fin de vie : des soins relationnels, éthiques : de quoi a besoin la personne ?

Appréhender la démarche éthique et le nécessaire travail en équipe et en réseau pour optimiser le parcours de soin des personnes en fin de vie

La démarche éthique
Le travail en équipe : de la pluridisciplinarité à l'interdisciplinarité
Le travail en réseau pour optimiser les parcours de soin
Les relais possibles

Identifier les soins de confort à mettre en œuvre en fin de vie

Redonner de la vie aux jours à défaut de rajouter des jours à la vie
Le toucher thérapeutique et autres approches non médicamenteuses
Quid des activités ?
La place des proches dans les accompagnements de la personne en fin de vie
La qualité d'écoute, la relation d'aide

Analyse des pratiques

A partir des situations cliniques rencontrées sur le terrain (Ex : refus de soin, douleur rebelle, etc.), identification d'actions d'amélioration des pratiques à titre individuel et à titre collectif