

PLAN D'ACTION

FORMATION CONTINUE

2024



INFORMATIONS IMPORTANTES

Chaque demande de formation doit être faite sur le document que vous trouverez en dernière page de ce catalogue et doit être **obligatoirement signé par l'assistant de pôle (Cadre supérieur de santé)**.

Les formations se déroulent de **9 H à 17 H** : veuillez prévoir **d'arriver à l'heure** et de ne **pas partir avant la fin de la formation**.

La formation est obligatoire et prime sur un congé. Si vous êtes en RC, RHS, RH , en mi-temps ou temps partiel sur les jours de formation, VOUS DEVEZ venir à la formation, vos heures de présence vous seront recréditées.

Si la formation se fait sur le site de l'ANFH, le repas est prévu avec tous les participants de la formation dans un restaurant près de l'ANFH et les frais de déplacement sont pris entièrement en charge par l'ANFH. Pour cela, il faut ramener au service Formation Continue les **originaux** des tickets de parking ainsi que la copie de votre carte grise si vous ne l'avez pas déjà fournie.

Cette année, afin de faciliter l'accès à la formation, l'ANFH déploie au niveau national un espace digital de formation (la plateforme Learning Management System dite LMS). Cette plateforme est 100 % gratuite pour les établissements adhérents ! Vous trouverez les formations proposées pour l'instant en page 75. Cette offre s'étoffera tout au long de l'année.

Ce catalogue ne s'adresse pas aux médecins sauf pour les formations proposées par l'ANFH.

TRES IMPORTANT :

Ne pas envoyer de demande de formation dès la sortie de ce document : merci d'attendre que la note d'information soit publiée.

Si vous avez exprimé le souhait de faire une formation pendant votre évaluation, il faut cependant faire la demande sur l'imprimé colloque lorsque la note d'information paraît.

Lorsque vous demandez une formation, vous recevez de notre part soit une convocation, soit un avis défavorable. Merci de regarder vos mails avant de nous téléphoner. Vos cadres sont aussi en copie de nos réponses.

Table des matières/sommaire

ACCOMPAGNER LES AIDANTS	5
ACCUEIL DES AGENTS DU CH MONTPERRIN EN SITUATION DE HANDICAP	6
ACCUEIL ET ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES EN PSYCHIATRIE.....	7
ADDICTIONS	8
AIDE SOIGNANT(E) EN PSYCHIATRIE	9
AMELIORER LA COMMUNICATION DANS LA RELATION SOIGNANT/SOIGNE/FAMILLE/PROCHES.....	Erreur !
Signet non défini.	
ANIMATION GROUPE DE PAROLES	10
AFGSU 2.....	11
.....	12
ASH EN PSYCHIATRIE	13
BIEN ETRE AU TRAVAIL.....	14
BONNES PRATIQUES ET MEDICAMENTS	15
BUREAUTIQUE WORD (initiation)	16
BUREAUTIQUE EXCEL (initiation)	17
BUREAUTIQUE EXCEL (intermédiaire).....	18
CONNAISSANCES DES MALADIES MENTALES POUR LES NON-SOIGNANTS	19
CONSOLIDATION DES SAVOIRS INFIRMIERS.....	20
CONTENTION ET ISOLEMENT	21
CONTENTION ET ISOLEMENT : prévenir le recours à l'isolement et à la contention en psychiatrie	22
DEMARCHE QUALITE et GESTION DES RISQUES	23
DEMARCHE QUALITE et SECURITE DES SOINS	24
DEVELOPPEMENT DU SENS CLINIQUE EN PSYCHIATRIE	25
DISTANCE RELATIONNELLE ENTRE LES USAGERS ET PROFESSIONNELS : un équilibre à trouver. Formavenir	26
DISTANCE RELATIONNELLE ENTRE LES USAGERS ET PROFESSIONNELS : un équilibre à trouver. Grieps	27
DOULEUR EN PSYCHIATRIE.....	28
DROITS DES PATIENTS POUR LE PERSONNEL SOIGNANT ET NON SOIGNANT	29
ENTRETIEN D'AIDE.....	30
ENTRETIEN DANS LA PRATIQUE SOIGNANTE	31
ENTRETIEN PROFESSIONNEL	34
ETHNOPSYCHIATRIE	36
ETRE TUTEUR DE STAGIAIRES PARAMEDICAUX	40
GERER LA VIOLENCE ET L'AGRESSIVITE DES PERSONNES AGEES	41
GERER LA VIOLENCE ET L'AGRESSIVITE EN PSYCHIATRIE	42
GESTION DE LA VIOLENCE	43

GESTION ET PREVENTION DES SITUATION DE CRISES ET DE VIOLENCE	45
GESTION DU STRESS	46
HYGIENE HOSPITALIERE ET GESTION DE LA CONTAGION	47
INITIATION A LA MEDITATION EN PLEINE CONSCIENCE par DEMETER SANTE	48
INITIATION A LA MEDITATION EN PLEINE CONSCIENCE par PLENITUDES	49
LA COMMUNICATION NON VERBALE.....	50
LAÏCITE ET RADICALISATION	51
LA NATURE COMME MEDIEUR THERAPEUTIQUE	53
LE PROFESSIONNEL DE SANTE ET LA TELECONSULTATION DANS LA TELEMEDECINE	54
MEDIATION THERAPEUTIQUE	55
MOBILISER L'HUMOUR EN SITUATION PROFESSIONNELLE	57
NUTRITION DES PATIENTS EN SANTE MENTALE	58
OMEGA Pacification des états de crise	59
PERFECTIONNEMENT MAITRESSE DE MAISON : superviser son équipe.....	60
PRECARITE ET RUPTURE DE SOINS	61
PRISE EN CHARGE DES ADOLESCENTS EN PSYCHIATRIE.....	62
PRISE EN CHARGE DES RISQUES SUICIDAIRES.....	63
PROMOTION DE LA BIEN TRAITEMENT EN PSYCHIATRIE.....	64
PSYCHOPATHOLOGIE.....	65
PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE	66
PRECARITE ET RUPTURE DU PARCOURS DE SOINS	68
SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL.....	69
SIMULATION EN SANTE	70
TRANSMISSIONS CIBLEES	71
TOUS CONCERNES PAR LE PSYCHOTRAUMATISME : Repérage et prise en charge	72
VIOLENCE SEXISTES ET SEXUELLES AU TRAVAIL : repérer, prendre en charge et orienter les victimes	73
VISITE A DOMICILE	74
FORMATIONS EN E-LEARNING	75
.....	77
Annexe 1 :	78
Imprimé de demande de formation pour les PNM :	78
 demande de prise en charge formator	78

ACCOMPAGNER LES AIDANTS

Public :

Tout Personnel médical, paramédical, socio-éducatif et personnel administratif

Durée :

2 jours

Lieu :

ANFH Paca

Dates et**Organismes :**

FORMAVENIR
PERFORMANCES

11 et 12 mars 2024
OU

Antidote expertise
5 et 6 février 2024

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Le nombre d'aidants d'un proche fragilisé par une maladie chronique, le handicap, la précarité ou l'âge n'a cessé de croître au cours de ces dernières années et la France en compte entre 8 et 11 millions. Les associations et sites dédiés aux proches aidants se sont progressive- ment multipliés et depuis 2010, une journée nationale leur est consacrée. La concertation « Grand âge et autonomie » lancée en octobre 2018 leur a consacré un atelier de réflexion spécifique aboutissant notamment à la recommandation de renforcer le repérage des fragilités des aidants, leur orientation et leur prise en charge par les professionnels de santé et médico-sociaux. En particulier, la formation des professionnels, initiale ou continue, est un des axes soutenus en ce sens.

Objectif :

- > Définir les rôles et les caractéristiques du proche aidant.
- > Identifier les comorbidités liées au rôle d'aidant.
- > Repérer les facteurs de risques et les signaux d'alertes de souffrance et d'épuisement de l'aidant en utilisant le cas échéant les outils adaptés.
- > Proposer les dispositifs d'aides aux aidants et d'accompagnement de la personne aidée disponible sur le territoire.
- > Sensibiliser l'aidant à la promotion de sa santé.

Contenu :**Jour 1 :**

- > Qui est l'aidant ?
- > Les besoins et attentes des aidants.
- > Les modalités de collaboration entre professionnels, personne vulnérable et aidants.
- > Quelles actions possibles au sein des structures représentées ?
- > Identification des comorbidités liées au rôle d'aidant.
- > Présentation du travail d'intersession.

Jour 2 :

- > Retour sur le travail d'intersession.
- > Les frustrations de l'aidant.
- > Les situations à risques et les signes avant-coureurs.
- > De la demande implicite à la souffrance explicite.

Modalités pédagogiques :

- > Des méthodes pédagogiques variées centrées sur l'analyse des situations professionnelles et la recherche de pistes de développement :
 - quiz de connaissances ;
 - apports didactiques ;
 - diaporama ;
 - études de cas ; exercices pratiques
- > L'importance de l'orientation vers des formes de soutien : les enjeux du travail en réseau.
- > La sensibilisation de l'aidant à la promotion de sa santé.

ACCUEIL DES AGENTS DU CH MONTPERRIN EN SITUATION DE HANDICAP

Public :

**Responsable de
service, Cadre**

Durée :

7h

Dates :

Groupe 1 : 6 février

Groupe 2 : 17

septembre 2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

ARTHUR HUNT
GROUP

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif général

Cette formation a pour finalité de favoriser l'accueil, l'intégration et le suivi des agents en situation de handicap ou de restriction d'aptitude sur leur poste de travail. Pour ce faire, la formation proposée devra permettre de :

- Travailler sur les représentations du handicap en milieu de travail pour lever les tabous ou les résistances possibles à cet égard
- Définir les notions clés liées au handicap au travail, le cadre juridique et réglementaire
- Renforcer les connaissances et les compétences managériales des cadres sur la question de la gestion du handicap, et plus largement de la santé au travail
- Promouvoir le rôle et les missions du référent handicap
- Informer sur le contenu de la convention FIPHFP

Objectifs pédagogiques

L'action de formation devra s'articuler autour des grands thèmes suivants :

La connaissance du handicap et la notion de handicap au travail

- Les différentes typologies de handicap, les statistiques sur le handicap,
- Les notions d'aptitude, d'inaptitude, incapacité, invalidité, etc
- Les principales difficultés rencontrées par les personnes en situation de handicap dans leur milieu professionnel,
- Les principales difficultés auxquelles sont confrontées les cadres

Le cadre juridique et législatif

La loi du 11 février 2005 définition des bénéficiaires de l'obligation d'emploi, les obligations de l'employeur, les droits et devoirs des agents en situation de handicap

La politique handicap de l'établissement

- La convention signée avec le FIPHFP objectifs, contenu, procédures liées,
- Les acteurs et ressources internes
- Les acteurs et ressources externes

Le rôle du cadre et les outils pertinents pour assurer le management du handicap et de la santé au travail :

- Accueil et intégration des agents en situation de handicap ou en restriction d'aptitude,
- Actions liées au maintien dans l'emploi rôle et missions du cadre, sollicitation des aides disponibles, les ressources internes, les procédures
- Accompagnement du reclassement le parcours de reconversion, les dispositifs d'aide les bonnes pratiques,
- Savoir appréhender et gérer les situations complexes au sein de l'équipe,
- Assurer un rôle de garant de la santé au travail des agents

ACCUEIL ET ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES EN PSYCHIATRIE

Public :

Personnel non médical : IDE et AS

Durée :

3 jours

Dates :

20, 21 et 28 juin 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

ADTFA

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

Cette formation s'adresse aux personnels, prioritairement infirmiers et aides-soignants, de psychiatrie, groupe constitué de 15 à 20 personnes.

Elle va permettre aux professionnels de disposer d'outils pour accueillir les effets de la souffrance familiale dans la prise en charge d'un patient, de décoder les signes du traumatisme familial pour accompagner un processus de transformation et éviter de devenir les protagonistes impuissants de la répétition traumatique.

Elle va sensibiliser les professionnels aux enjeux de la rencontre entre familles et institutions, et les lieux et formes d'expression des effets de cette rencontre.

Elle va permettre aux participants de se sensibiliser à la conduite d'entretiens familiaux, en particulier les entretiens d'accueil, de point sur la prise en charge du patient ou entretiens de sortie.

Jour 1 :

LE GROUPE, LA

Familiarisation

souffrance psy

Concepts clés

Granjon, Caillot, Dechen, F. André-Fustier, F. Aubertel...).

Approche des théorisations de la souffrance familiale (R. Kaës, Caillot, Decherf, F. Aubertel) dans ses manifestations visibles et invisibles, dans ses effets (mécanismes de défenses familiaux, modalités d'organisation des liens, alliances inconscientes...).

Apports théoriques : le groupe familial et son fonctionnement psychique :

concepts fondamentaux et explicitation, en particulier autour des notions d'appareil psychique groupal, de réalités intra, inter et trans-subjectives, de fonction phorique dans les groupes et les familles (porte-symptôme, porte-parole, porteur de négatif, ...).

Jour 2 :

Comprendre la façon dont le traumatisme opère dans les liens familiaux et dans la vie psychique de chaque sujet, comment il se transmet aux descendants ; se donner des représentations de la façon dont la souffrance des liens et le traumatisme familial va imprégner, impacter, parfois bouleverser la rencontre entre une famille et une institution. Et construire des outils pour penser le bouleversement des équipes et des institutions dans la rencontre avec une famille.

L'inscription psychique et le processus de représentation, en situation « normale » et en situation traumatique ; clinique du traumatisme : processus, enjeux et symptômes.

Les signes du traumatisme familial ; ses effets dans la rencontre avec l'institution.

Jour 3 :

Finaliser la formation par un recentrage sur les outils pratiques, techniques et cliniques de travail avec les familles, en particulier l'entretien familial, en appui sur tout ce qui aura été abordé jusque-là.

Dégager une perspective plus générale des précédentes journées, introduire une réflexion sur les dispositifs institutionnels propres à l'accueil et à l'écoute, « du familial », et penser la clinique institutionnelle en fonction des enjeux psychiques groupaux, familiaux et institutionnels.

Méthode de conduite d'entretien clinique et spécificités de l'entretien groupal familial.

Approche de la façon dont la souffrance familiale se fait entendre dans un cadre d'entretien : repérage d'éléments diagnostiques et principes généraux d'accueil et de traitement.

Réflexion sur les dispositifs existants ou à concevoir, pour accueillir, accompagner et soutenir les familles.

Les référentiels déjà abordés sont repris et consolidés. Cette journée est davantage dédiée à la réflexion, au travail clinique et à une prise de recul sur l'ensemble de la formation.

TERMINE

ation à la

Ruffiot, E.

ADDICTIONS

Public :

Personnel non médical

Durée :

2 jours +1 jour

Lieu :

Formation Continue du CHM

Dates :

7, 8 novembre
et 13 décembre
2024

Organisme :

ADAF04

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectifs :

Repérer les signes d'addiction afin d'y trouver des réponses. Comprendre les processus de l'addiction pour mieux y faire face dans le soin. Donner aux soignants des outils pour accompagner la diminution ou l'arrêt dans un projet de soin personnalisé.

Contenu :**1^{er} Jour :**

- Représentations et préjugés
- Addictions et société
- Petite histoire des addictions
- Addictions avec et sans substances et leurs différents usages
- Notions de tolérance, dépendance, psychologique, physiologique et comportementale
- Cadre législatif
- Modèle biologique des addictions o Neurobiologie et circuit de la récompense
- Notion de craving
- Conséquences physiologiques
- Les différentes formes de sevrage
- Modèle psychologique des addictions o Facteurs de vulnérabilités
- Psychopathologie des addictions selon différentes approches
- Théorie de l'apprentissage (maintien et renforcement)
- Conséquences psychologiques
- Modèle social des addictions o Facteurs de risques
- Facteurs environnementaux et sociaux
- Conséquences sociales
- Abstinence, réduction des risques ? Quelles différences ?

2^{ème} Jour :

- Rappels sémiologiques
- Troubles de l'humeur (dépression caractérisée, trouble bipolaire)
- Troubles anxieux
- Schizophrénie
- Troubles de personnalité (borderline)
- Troubles neurodéveloppementaux (TSA, TDAH)
- Troubles alimentaires
- Une grille de lecture du fonctionnement individuel : l'analyse fonctionnelle o Utilités, limites, méthodes
- Les facteurs déclenchants
- Les facteurs de maintien
- Les facteurs aggravants
- Témoignages vidéo
- Analyse
- Echanges et discussions
- Les différentes structures de soin o Ambulatoire (HDJ, CSAPA, CAARUD)
- Hospitalisation
- Les ELSA
- Les post-cures

3^{ème} Jour :

- L'alliance thérapeutique o La relation soignant-soigné
- Créer un lien favorable au soin
- La motivation : le modèle Prochaska et Di Clemente o Les différents stades de motivations
- Outils d'évaluation de la motivation
- Accompagner la motivation
- Eviter les pièges du soignant/sachant
- Gestion des faux pas et rechutes
- Explication des outils (intérêts et limites) o Aider à la gestion du craving par le contrôle respiratoire
- Aider au maintien de l'abstinence par l'affirmation de soi
- Mise en pratique
- Le rôle de chaque soignant dans l'élaboration des projets thérapeutiques
- Comment être acteur en équipe
- L'utilité des réunions pluridisciplinaire
- Utiliser une trame pour élaborer une activité thérapeutique
- Identifier des objectifs thérapeutiques
- Vérifier la faisabilité

AIDE SOIGNANT(E) EN PSYCHIATRIE

Public :
Aide-soignant

Durée :
3 jours

Dates :

**27, 28 et 29
novembre 2024**

Lieu :
Formation Continue
du CHM

Organisme :
CNEH

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

Le CHM intègre depuis plusieurs années des aides-soignants dans les équipes de soin.

Leur rôle s'est renforcé du fait de la proportion de plus en plus élevée des aides-soignants dans les équipes et de la structuration de leur métier dans le soin en psychiatrie.

Ainsi au fil du temps leurs activités se sont diversifiées, leurs compétences se sont développées, leurs rôles et missions se sont précisés, aboutissant à l'émergence du métier d'aide-soignant en psychiatrie. Les aides-soignants sont aujourd'hui essentiels auprès des usagers et au sein des équipes. Ils participent désormais pleinement à l'élaboration du projet de soin, aux soins relationnels, à l'écoute des usagers et à la création d'une relation de confiance. Ils sont ainsi en première ligne pour l'observation des signes cliniques, la prévention des risques, l'identification des éléments cliniques et des données à transmettre pour les prises en charge et leur réajustement en équipe pluriprofessionnelle.

Contenu :

Jour 1 :

Contexte général et réglementaire : le métier d'aide-soignant en Psychiatrie

- Savoir se situer dans l'environnement de son exercice professionnel
- Connaître le cadre réglementaire qui s'applique à l'exercice de l'aide-soignant en psychiatrie : les droits des usagers et la pratique professionnelle
- Appréhender la responsabilité professionnelle de l'aide-soignant

Jour 2 :

Approfondissement des connaissances en psychopathologie, la compréhension des signes cliniques : la pratique aide-soignante auprès de l'usager

- Acquérir les connaissances de base en psychopathologie et sémiologie et identifier les éléments cliniques pertinents
- S'approprier les éléments cliniques pour mieux aborder les situations de soin, Savoir définir le projet de soin
- Acquérir les postures, attitudes et comportements adaptés à l'exercice en psychiatrie : La "bonne distance" dans la relation à l'usager

Jour 3 :

La relation et la gestion des situations difficiles : l'aide-soignant face à la violence, l'agressivité, les troubles majeurs du comportement

- Acquérir et développer des connaissances et des techniques relationnelles
- Prévenir les comportements agressifs ou violents, faire face aux situations de crise, et savoir agir
- Analyser ses pratiques, ses réussites et ses difficultés pour être plus serein dans son exercice professionnel

ANIMATION GROUPE DE PAROLES

Public :

Personnel non médical

Durée :

4 jours

Dates :

21, 22, 29 mars et
17 mai 2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

CERMA Psyché

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

- Distinguer les groupes de parole d'autres types d'instances collectives
- Animer des groupes de parole en fonction des caractéristiques des usagers
- Identifier le rôle de l'animateur et des participants (usagers et autres professionnels)
- Repérer les différentes attitudes et réguler la dynamique du groupe
- Intégrer les informations pertinentes recueillies dans un processus thérapeutique
- Base et principes d'une prise en charge thérapeutique groupale (objectifs, cadre, principes des différents dispositifs mis en place : points de vue psychanalytique, systémique et sociologique ...)

Contenu :**Jour 1 :**

Le groupe de parole dans l'institution :

- Les fo
- Les pr
- Le gro

Comprendre

- La par
- Les ef

TERMINE

La mise en place du groupe de parole :

- La demande institutionnelle, la demande des patients, la demande des soignants-animateurs
- Les fonctions du cadre
- Les règles permettant de créer une enveloppe sécuritaire
- Les principes
- Les modalités
- Les indications
- Les différents niveaux du travail et leur impact sur l'ouverture du processus thérapeutique

Initiation aux phénomènes et à la dynamique groupale. La notion de groupe interne et de groupalité psychique :

- Les phénomènes de leader et bouc émissaire dans les groupes

Définitions et différences d'approche entre les points de vue sociologique, psychanalytique et systémique :

- La notion d'enveloppe et de contenance psychique. La mise en jeu du pulsionnel.
- L'illusion groupale, la temporalité groupale
- L'identité groupale. Le double processus qui mène au sentiment d'appartenance à un groupe
- Les pactes et alliances de groupe et leur importance pour le développement des liens relationnels
- Les différentes méthodes d'intervention dans un groupe selon la prise en compte ou non de l'inconscient

La spécificité du groupe de parole : un groupe institué

- Ressemblances et différences entre groupe naturel et groupe institué avec des objectifs spécifiques
- Groupe ouvert / groupe fermé, groupe homogène / groupe hétérogène
- Ressemblances et différences du groupe de paroles par rapport à d'autres types de groupes existant dans l'institution

Les rapports de place dans le groupe ; l'assignation d'une place reconnue par les autres

- L'articulation entre trois niveaux de phénomènes : symétrie/asymétrie, distance/proximité, convergence/divergence

Jour 2 :

Le rôle de la parole dans le groupe :

- L'importance de faire circuler la parole, la liberté de parole, la liberté de silence, comment comprendre la parole vide, la parole vivante
- Comment protéger la parole
- Comment travailler à partir de la rencontre avec l'autre et la surprise
- La particularité des phénomènes transférentiels et contre transférentiels : Le transfert central sur le/les animateurs-soignants, Les transferts latéraux sur les participants, Le transfert sur le groupe, Le transfert sur l'environnement externe du groupe : le dedans et le dehors, Le maniement des mouvements transférentiels et contre-transférentiels
- Les défenses dans les groupes : Les défenses des soignants, Les défenses des participants
- Le travail des résistances : La dépendance, L'attaque-fuite, Le couplage, La projection, le clivage, Les défenses maniaques, Les défenses obsessionnelles, Le non-dit et le silence.
- Réflexions sur les obstacles de fonctionnement du groupe : Les limites du fonctionnement groupal en fonction de facteurs externes ou relatives aux différentes pathologies : névroses, psychoses, états limites, troubles de l'humeur, troubles du comportement dus ou non aux addictions
- Les liens du groupe de paroles avec d'autres groupes institutionnels.../....

Jour 3 :

- Le positionnement, la posture des soignants-thérapeutes
- Le rôle spécifique des soignants animateurs de groupe : la reconnaissance de leur rôle, les limites de leur intervention
- Les types d'intervention : L'écoute empathique, L'exploration, La métacommunication, Le soutien, La confrontation
- Les qualités des animateurs du groupe
- La coanimation : avantages et difficultés
- Comment donner un sens à la parole en révélant sa double dimension individuelle et groupale : L'importance de la cohésion groupale, les techniques de reformulation des récits individuels, les techniques de mise en relation des récits individuels, la question de l'interprétation / co-construction, l'importance du travail sur la temporalité, l'historicité individuelle et groupale, le travail sur la narration et les liens associatifs.
- Les liens entre le groupe de parole et le projet de soin de chaque participant : La restitution des animateurs soignants aux différentes réunions et au Référent du patient, les articulations possibles avec le projet de soin du patient, les problématiques suscitées par certains aspects du cadre de la confidentialité.

Jour 4 :

- L'impact de la formation sur les pratiques. Voici quelques points qui retiendront notre attention :
- Les méthodes, les techniques, de l'animation de groupes de parole que les participants ont pu expérimenter dans leurs services respectifs,
- Les difficultés qu'ils ont pu rencontrer, les moyens de faire face à ces difficultés
- Les préconisations d'amélioration pour les prises en charges des patients et de leurs familles
- Les préconisations sur les moyens de communication avec les différentes instances de l'institution

AFGSU 2

Public :

IDE, AS, Cadre de santé, Educateur spécialisé,

Pré-requis :**Durée :**

3 jours consécutifs et obligatoires

Dates :

Groupe 1 : 23 au 25 janvier 2024

COMPLET

Groupe 2 : 6 au 8 février 2024

COMPLET

Groupe 3 : 12 au 14 mars 2024

COMPLET

Groupe 4 : 9 au 11 avril 2024

COMPLET

Groupe 5 : 21 au 23 mai 2024

COMPLET

Groupe 6 : 11 au 13 juin 2024

COMPLET

Groupe 7 : 17 au 19 septembre 2024

COMPLET

Groupe 8 : 1^{er} au 3 octobre 2024

Groupe 9 : 5 au 7 novembre

Groupe 10 : 3 au 5 décembre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

CESU 13
2C. développement des connaissances

PROGRAMME ET OBJECTIFS SPECIFIQUES

La prise en charge des urgences vitales avec le matériel d'urgence (chariot d'urgence, matériel embarqué) permettant:

- d'identifier un danger immédiat dans l'environnement et de mettre en œuvre une protection adaptée;
- d'alerter le service d'aide médicale urgente (SAMU) numéro d'urgence : 15 ou le numéro interne à l'établissement de santé dédié aux urgences vitales, de transmettre les
- d'identifier une obstruction aiguë des voies aériennes, et de réaliser les gestes adéquats et d'initier les soins d'urgence (monitorage, oxygénothérapie si besoin) ;
- d'arrêter une hémorragie externe en respectant la gradation des mesures (compression, pansement hémostatique, garrot au-dessus de la plaie, réévaluation) et d'initier les soins d'urgence selon ses compétences acquises par ailleurs ;
- d'identifier un arrêt cardiaque et de réaliser ou faire réaliser une réanimation cardiopulmonaire avec le matériel d'urgence prévu (défibrillateur automatisé externe, chariot d'urgence, matériel embarqué...), d'initier les soins d'urgence et d'anticiper la réanimation spécialisée ;
- de transmettre à l'équipe venant en renfort, un bilan synthétique (vital et circonstancié) comprenant signes cliniques, paramètres vitaux et contexte ;
- de connaître les mesures d'hygiène de base (mesures barrières) ;
- de mettre en œuvre l'oxygénothérapie si besoin ;
- de mettre en œuvre des appareils non invasifs de surveillance des paramètres vitaux ;
- d'appliquer les procédures de maintenance et de matériovigilance des matériels d'urgence ;

COMPLET

**FORMATION
OBLIGATOIRE POUR LES
IDE sauf ceux sortis
d'école depuis moins de
4 ans et qui ont leur
AFGSU 2 à jour**

ASH EN PSYCHIATRIE

Public :
ASH

Durée :
2 jours

Dates :
11 et 12 septembre
2024

Lieu :
Formation Continue
du CHM

Organisme :
INFIPP

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

- ✓ Redéfinir la place de l'Agent des Services Hospitaliers dans l'institution hospitalière, son rôle.
- ✓ Avoir une attitude adaptée face à certaines situations.
- ✓ Se situer dans son équipe de travail et la transmission des informations

Contenu :

Jour 1 :

S'inscrire dans le processus de formation :

- Introduction, présentation et ouverture de la formation
- Expression des représentations des participants en ce qui concerne le travail en psychiatrie
- Formulation des questionnements et des difficultés autour du travail en psychiatrie

Situer la fonction de l'Agent des Services Hospitalier en psychiatrie :

- Identification des rôles, des missions, l'ASH en lien avec la réglementation en vigueur
- Rôle de l'ASH au sein de l'équipe soignante
- Développer des capacités de coopération avec l'équipe pluridisciplinaire.

Connaitre les règles de déontologie et d'éthique dans le soin :

- Respect des droits des patients et des résidents
- Le secret professionnel
- Bienveillance et maltraitance
- Fonction d'observation
- Clarifier la notion de soin en psychiatrie

Approcher les principales pathologies psychiatriques :

- Approche de la névrose
- Les phobies
- Les conduites addictives
- La structure névrotique

Jour 2 :

Connaitre les principaux symptômes des pathologies psychiatriques et développer ses compétences, de la psychose et des états limites :

- Étudier les différents comportements des personnes souffrants de troubles de la psyché
- Le délire
- De la bouffée délirante à la schizophrénie
- Initiation aux traitements chimiques et de médiation

Savoir effectuer un relevé et des transmissions :

- Comment effectuer des transmissions orales
- Qu'est-ce qu'une observation clinique

Identifier les comportements à risques pour soi ou pour les autres :

- Fugue, égarement
- Tentative de suicide, suicide
- Non observance du traitement
- Prévenir les situations d'agitation, d'agressivité et de violence

BIEN ETRE AU TRAVAIL

Public :
Tous le personnel

Durée :
2 jours

Dates :
16 et 17 décembre
2024

Lieu :
Formation Continue
du CHM

Organisme :
ADAF04

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

Les crises, notamment la pandémie du COVID 19, sont l'occasion de définir ou de redéfinir nos attentes et notre motivation au travail. L'incertitude et la non-maitrise des événements ont changé notre gestion du quotidien et nos priorités dans la vie. En milieu hospitalier, la surcharge de travail, les changements incessants des plannings ou de postes, la gestion des situations urgentes, sont des facteurs déclenchants de l'anxiété, des dépressions, des épuisements et du mal être.

Contenu :

Ce programme alterne entre des apports théoriques, des ateliers pratiques et des échanges en groupe pour favoriser l'apprentissage et la mise en pratique des compétences.

1er Jour :

- Présentation du programme, des objectifs et des méthodes pédagogiques.
- Tour de table pour que chaque participant se présente et exprime ses attentes.
- Comprendre son état d'être et alléger sa charge mentale
- Définition de la charge mentale et du stress. Les conséquences du stress et de la charge mentale sur la santé physique et mentale.
- Les bonnes pratiques pour gérer la charge mentale et le stress (techniques de relaxation, gestion du temps, priorisation des tâches, etc.).
- Préserver son énergie et respecter ses besoins. Les différents vecteurs d'énergie.
- Comment répartir son énergie dans ses différents domaines de vie (professionnel, personnel, social, etc.).
- L'importance de respecter et faire respecter ses besoins pour prévenir l'épuisement.
- Mobiliser son intelligence émotionnelle. Les émotions au travail : plaisantes et déplaisantes.
- Le rôle des émotions dans la communication et les relations professionnelles.
- Comment réguler ses émotions et prendre du recul face aux situations difficiles.
- Emotions et stress (effet physiologiques, repérage des signes...)
- Mobiliser son intelligence émotionnelle. Les émotions au travail : plaisantes et déplaisantes.
- Le rôle des émotions dans la communication et les relations professionnelles.
- Comment réguler ses émotions et prendre du recul face aux situations difficiles.
- Emotions et stress (effet physiologiques, repérage des signes...)
- S'adapter au changement et développer sa résilience. Les étapes du processus de changement et les réactions émotionnelles associées.
- Les stratégies pour faire face au changement et s'y adapter plus facilement.
- Comment développer sa résilience pour surmonter les difficultés et les échecs.
- Ateliers pratiques.

2ème Jour :

- Améliorer la qualité de ses relations au travail
- Les schémas de pensées limitants et les automatismes dans la communication.
- L'empathie et la bienveillance : définitions et enjeux dans le milieu professionnel.
- Les clés d'une communication responsable et bienveillante (écoute active, reformulation, feedback, etc.).
- Comment développer des stratégies plus constructives pour améliorer ses relations professionnelles.
- L'assertivité : définition, enjeux et techniques pour une communication respectueuse et efficace.
- Comment gérer les conflits et les tensions dans l'équipe.
- Atelier pratique.
- Utiliser des techniques pour gérer son stress et ses émotions
- Présentation de différentes techniques de relaxation et de gestion du stress (respiration, méditation, sophrologie, etc.).
- Les avantages et les inconvénients de chaque technique.
- Atelier pratique.
- Développer un comportement responsable et propice à l'ouverture et à la relation
- les différents profils en équipe : lequel me correspond ? Ressources et limites
- L'importance de l'ouverture d'esprit et de la curiosité pour l'autre dans le milieu professionnel.
- Comment développer un comportement responsable et éthique au travail.
- Les clés pour favoriser la coopération et la collaboration dans l'équipe.
- Ateliers pratiques.

BONNES PRATIQUES ET MEDICAMENTS

Public :
IDE et PPH

Durée :
1 jour

Dates :

Groupe 1 :
5 février 2024

Groupe 2 :
12 mars 2024

Groupe 3 :
30 mai 2024

Groupe 4 :
9 septembre 2024

Groupe 5 :
8 novembre 2024

Lieu :
Formation Continue
du CHM

Organisme :
Représentants de
l'établissement

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

Renforcement des connaissances des IDE

Contenu :

- **Réglementation :**
 - Durée : 1 heure (9 h à 10 h 15)
 - Contenu : arrêté du 6 avril, REMED, CREX, gestion des risques a priori, a posteriori, gestion documentaire, CPS
 - Analyse d'un compte rendu d'un audit d'armoire de pharmacie réalisé par la PUI ou « chambre des erreurs » dans une unité de soins
- **Circuit du médicament : Prescription – Dispensation - Transport**
 - Durée : 1,5 heure (10 h 30 à 12 h)
 - Contenu :
 - Les étapes du circuit de la prise en charge médicamenteuse
 - Prescription, livret du médicament, agrément aux collectivités, traitement personnel du patient,
 - Prescription chez la personne âgée
 - Dispensation au CHM : validation pharmaceutique, délivrance par la PUI (pharmacien et préparatrice référentes par pôle ou unités de soins)
 - Activités pharmaceutiques : validation d'ordonnances, conciliation médicamenteuse, revue d'ordonnances, éducation thérapeutique
 - Organisation de la dispensation au CH Montperrin : rythme de dispensation, préparation des modifications de traitements, patients entrants, mur casier (attention stupéfiants, thermosensibles, à surveillance spécifique), horaires de la PUI, astreinte pharmaceutique
 - Transport PUI - unités de soins (assuré par les services techniques)
- **Circuit du médicament : Stockage en unité de soins – Préparation des doses – Administration - Traçabilité**
 - Durée : 1,5 heure (13 h 30 à 15 h)
 - Contenu :
 - Contrôle par l'IDE des quantités réceptionnées
 - Stockage des médicaments
 - Dotation pour Besoins Urgents en médicaments
 - La règle des 5B
 - Vigilance face à la prescription, préparation des doses à administrer, connaissance des produits avant administration (posologie, dosage, concentration, dilution, effets secondaires principaux, surveillance), gestion des « si besoin », étiquetage des préparations, piluliers et gobelets
 - Distribution, Administration et traçabilité informatique de l'administration
 - Les procédures du CHM pour aider aux bonnes pratiques : vérification des connaissances : important de revoir les principales
- **Circuit du médicament : produits spécifiques**
 - Durée : 1 heure (15 h 15 à 16 h 15)
 - Contenu :
 - Médicaments à haut risque
 - Dispositifs médicaux stériles
 - Stupéfiants
 - Pharmacovigilance
 - Visite de la PUI

BUREAUTIQUE WORD (initiation)

Public :

Toute personne n'ayant aucune connaissance du traitement de texte Word et souhaitant créer de façon autonome ses documents

Pré-requis :

Les participants doivent être à l'aise avec le maniement de la souris et du clavier

Durée :

2 jours

Date :

18 et 19 avril

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

IB

2C. développement des connaissances ou des compétences

- **L'environnement de Word**

- Découvrir l'interface de Word
- La barre d'outils d'accès rapide
- Le ruban
- Les modes d'affichage (normal, page, lecture, plan, web)

- **Gérer ses documents**

- Gérer et organiser ses documents (ouvrir/fermer/enregistrer)

- Ex

- Ex

- **Les formats**

- Sélectionner du texte
- Les modes de déplacements (souris, clavier...)
- Les sélections contiguës et discontinues
- Les raccourcis clavier
- Déplacer ou dupliquer un texte
- Utiliser le correcteur orthographique
- Les insertions automatiques
- Rechercher dans le document

- **Mettre en forme le texte**

- Mise en forme de caractères
- Changer la casse
- Mise en forme de paragraphes (Retraits, alignements, espacements)
- Reproduire une mise en forme
- Insérer des puces ou des numéros
- Les tabulations
- Les bordures et trames
- Insertion d'images
- Insertion et gestion d'objets graphiques
- Thèmes et modèles

- **Tableaux**

- Créer un tableau
- Mettre en forme un tableau
- Dessiner un tableau à main levée

- **Mise en page et impression**

- Insérer en-tête et pied de page
- Définir les marges et l'orientation de la page (portrait, paysage)
- Insérer des sauts de page et des sauts de section
- Imprimer le document

TERMINE

BUREAUTIQUE EXCEL (initiation)

Public :

Toute personne désirant utiliser Excel pour construire des tableaux et réaliser des calculs

Pré-requis :

Les participants doivent être à l'aise avec le maniement de la souris et du clavier

Durée :

2 jours

Date :

13 et 14 mai 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

IE EFFICIENCY

2C. développement des connaissances ou des compétences

- **L'environnement d'Excel**

- Découvrir l'environnement d'Excel
- La fenêtre d'Excel
- La barre d'outils d'accès rapide
- Le ruban
- Les modes d'affichages
- Structure des feuilles de calcul
- Les options d'Excel

- **Les formules**

- Le
- Le
- Le
- Le

TERMINE

- **Saisie**

- Les différents types de données (texte, nombres, dates...)
- Créations de tableaux
- Saisir, modifier, copier et déplacer
- Enregistrer un classeur

- **Mettre en forme des données**

- Mise en forme manuelles
- Mise en forme conditionnelles

- **Calculer dans Excel**

- Les références des cellules (absolues, mixtes et relatives)
- Les calculs manuels
- L'assistant fonction
- Les fonctions Statistiques (Somme, Moyenne, Min, Max...)
- Les fonctions Logiques (Si, SOMME.SI, NB.SI...)
- Calcul d'un pourcentage

- **Les graphiques**

- Créer des graphiques simples à l'aide de l'assistant
- Changer la mise en forme

- **Mise en page et impression**

- Aperçu et gestion des sauts de page
- Définir les zones d'impression
- Aperçu avant impression

BUREAUTIQUE EXCEL (intermédiaire)

Public :

Utilisateurs avertis d'Excel, qui souhaitent maîtriser les fonctions avancées d'exploitation de données

- Toute personne amenée à exploiter les bases de données d'Excel

Pré-requis OBLIGATOIRES :

Pour suivre la formation dans de bonnes conditions, il est nécessaire de maîtriser les fonctionnalités de base d'Excel ou d'avoir suivi la formation "excel initiation" les années précédentes

- pas de possibilité de faire les formations initiales et avancées la même année

Durée :

2 jours

Dates :

10 et 11 juin 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

IE EFFICIENCY

2C. développement des connaissances ou des compétences

- **Personnaliser son environnement**

- La barre d'accès rapide
- Les options d'Excel

- **Gestion des classeurs**

- Enregistrer des modèles
- Protéger des feuilles ou un classeur
- Créer un groupe de travail

- **Les calculs**

- Les formules manuelles
- Les références des cellules : relatives, absolues ou mixtes
- Copier ou déplacer une formule, le collage spécial
- Utiliser les fonctions
- Gérer les erreurs
- Les balises

- **Les fonctions**

- Fonctions de base
- Fonctions de recherche
- Fonctions de dates (AUJOURDHUI, DATEDIF...)

- **Les mises en forme**

- Les mises en forme de base (textes, nombres, encadrements...)
- Fusionner des cellules, centrer sur plusieurs colonnes
- La mise en forme conditionnelle

- **Les outils complémentaires**

- Les outils de dessin, les liens hypertextes
- Insérer des commentaires
- Insérer un Smartart ou une image

- **Les graphiques**

- Créer et mettre en forme un graphique
- Mise en forme avec les styles de graphique
- Agrandir et réduire la taille d'un graphique
- Gérer les titres et légendes
- Modifier les séries de données d'un graphique
- Imprimer un graphique
- Enregistrer un modèle de graphique

- **Introduction aux bases de données**

- Les fondamentaux
- Identifier une base de données de manière dynamique
- Trier et filtrer les enregistrements
- Le remplissage instantané
- Analyser et filtrer les données avec le tableau croisé dynamique

- **Les impressions**

- Personnaliser les en-têtes et pieds de page
- Définir la zone d'impression, les sauts de pages
- Répéter des en-têtes

TERMINE

CONNAISSANCES DES MALADIES MENTALES POUR LES NON-SOIGNANTS

Public :

Personnels
administratifs,
logistiques et
techniques

Durée :

2 jours

Dates :**Groupe 1 :**

4 et 5 novembre
2024

Groupe 2 :

25 et 26 novembre
2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

EFORS

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

ANALYSE ET COMPRÉHENSION DU BESOIN

Dans un établissement de santé, les patients et familles côtoient les soignants mais aussi d'autres professionnels qui ne sont pas du domaine du soin et qui pourtant accueillent, renseignent, croisent, interagissent ou non. Or ces professionnels peuvent être en difficulté lorsqu'il s'agit de travailler en santé mentale notamment lorsqu'ils sont insuffisamment formés ; parce qu'ils n'identifient pas les pathologies et leurs conséquences sur la relation, parce qu'ils ne maîtrisent pas suffisamment la relation d'aide, parce qu'ils peinent à trouver leur place et négligent parfois de partager leurs observations avec les soignants, parce qu'ils sont en difficulté avec certaines familles.

Exercer en santé mentale est une activité requérant des compétences multiples et une prise de conscience de l'influence que l'on peut exercer, le plus souvent à son insu. Il y a donc lieu de former les professionnels non soignants ou indirectement soignants en leur apportant des outils techniques et relationnels et en leur permettant de les expérimenter.

Objectifs pédagogiques :

Au cours de la formation les participants apprendront à :

- Analyser le travail des personnels non soignants dans le contexte particulier de la psychiatrie
- Perfectionner leurs connaissances en psychopathologie
- Mettre en œuvre une relation adaptée à la pathologie du patient
- Interagir de manière constructive avec les familles
- Partager les observations pertinentes avec l'équipe

Objectifs opérationnels :

A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

- Identifier les spécificités du travail en santé mentale
- Caractériser les différentes pathologies rencontrées
- Mettre en œuvre une relation d'aide
- Identifier les obstacles à la communication
- Communiquer avec les familles
- Transmettre les éléments issus de la rencontre avec le patient et/ou la famille à l'équipe

Objectifs d'impact :

- Augmentation du degré d'aisance (mesure pré vs post formation) dans la relation aux patients et à leur famille
- Diminution du nombre de situations conflictuelles avec les patients et/ou les familles
- Augmentation en nombre et qualité des transmissions d'observations effectuées par les participants

CONSOLIDATION DES SAVOIRS INFIRMIERS

Public :
Jeunes IDE

Durée :
15 jours

Pré-requis :
Participation obligatoire à toute la durée de la formation

Dates :
9, 10, 11, 21, 22, 23, 24, 25 octobre et 12, 13, 14, 15, 18, 19 et 20 novembre 2024

Lieu :
Formation Continue du CHM

Organisme :
CNEH

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

Les infirmiers diplômés depuis la réforme des études (1992) et les infirmiers diplômés d'État n'ayant jamais exercé en psychiatrie expriment des difficultés à se situer et à agir dans la prise en charge des patients souffrant de pathologies mentales. Malgré les contenus de formation sur la sémiologie psychiatrique, les connaissances de base nécessaire à la pratique professionnelle en psychiatrie sont à compléter.

Contenu :

Module 1 :

Soin en psychiatrie et connaissance de l'environnement :

- Appréhender l'environnement et l'histoire du soin en psychiatrie
- Acquérir les connaissances clés sur l'exercice de la psychiatrie en tant qu'infirmier : les notions d'accueil, de soin et d'entretien

Module 2 :

Le soin infirmier en psychiatrie :

- Comprendre le relationnel autour du soin psychiatrique
- Définir la relation soignante
- Connaître les concepts de groupe et d'institution en psychiatrie

Module 3 :

Le métier d'infirmier en psychiatrie :

- Prévenir, reconnaître et gérer des situations complexes
- Acquérir les notions de base du diagnostic et du traitement psychiatrique
- Identifier différents types de moyens d'approches thérapeutiques

Module 4 :

Le métier d'infirmier dans le travail d'équipe :

- Se positionner au sein d'une équipe pluridisciplinaire
- Comprendre les éléments clés du projet de soins en équipe
- Connaître les obligations légales relatives à la transmission écrite dans le dossier médical

Évaluation du cycle :

La validation du parcours de formation, des acquis et de la maîtrise de la fonction, se formalise par une évaluation sous forme d'un devoir sur table (QCM, cas pratique...)

CONTENTION ET ISOLEMENT

Public :

Personnel non médical

Renseignements complémentaires :

Formation
DPC

Durée :

2 jours

Dates :

28 et 29 novembre
2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

EFORS

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

OBJECTIFS DE LA FORMATION :

Au cours de la formation les participants apprendront à :

- Intégrer le nouveau dispositif juridique de l'isolement et de la contention, de la décision médicale jusqu'à la levée de la mesure en respectant les droits des patients et leurs proches
- S'engager dans une réflexion éthique sur le respect de la liberté individuelle et le respect de l'intégrité physique et de la personne
- Développer une cohérence d'équipe autour des questions de l'isolement et de la contention

Objectifs opérationnels :

A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

- Prévenir le recours à l'isolement et à la contention en psychiatrie par une application stricte des règles juridiques et des recommandations, et par une réflexion sur les pratiques professionnelles visant à dégager des alternatives possibles
- Mettre en œuvre un raisonnement clinique adapté dans des situations pouvant justifier un isolement ou une contention et repérer ce qui constituent « des pratiques de dernier recours et un dommage immédiat ou imminent pour le patient ou autrui »
- Se référer aux recommandations de la HAS dans l'élaboration de protocoles relatifs aux modalités de mise en œuvre, de surveillance, d'information du patient, de sécurité du patient et des soignants...
- Respecter le droit à l'information du patient et de la famille, tuteur... dans ce cadre précis du soin
- Poursuivre les soins dans le contexte spécifique de l'isolement et de la contention

Objectifs d'impact :

- Augmentation du degré d'aisance (mesure pré vs post formation)
- Baisse du recours à l'isolement et/ou la contention
- Meilleure traçabilité des mesures d'isolement et de contention et de leurs évaluations
- Diminution des conflits au sein de l'équipe en rapports avec les mesures d'isolement et/ou de contention

Contenu :**1^{er} Jour :**

- Déterminer les attentes des participants et commencer à former le groupe
- Appliquer les règles juridiques de l'isolement et la contention
- Décrire et appliquer le dispositif prévu au-delà des durées totales prévues par la loi
- Mettre en œuvre les règles relatives au contenu et au contrôle du registre
- Identifier précisément le droit à l'information du patient et de ses proches et les dispositions relatives à l'information du JLD
- Distinguer les enjeux éthiques de la mesure d'isolement et de contention et amorcer une réflexion éthique indispensable à toute prise de décision
- Connaître le dispositif de l'évaluation des pratiques et des résultats pour le patient

2^{ème} Jour :

- Analyser les pratiques d'isolement et de contention sur l'établissement et le vécu des soignants
- Evaluer les conséquences de l'isolement et de la contention chez le patient
- Envisager une prise en charge permettant d'éviter l'isolement et la contention
- Poursuivre les soins en cas de recours à l'isolement ou la contention

CONTENTION ET ISOLEMENT : prévenir le recours à l'isolement et à la contention en psychiatrie

Public :

Tous professionnels exerçant en secteurs psychiatrique/gérontopsychiatrique

Renseignements complémentaires :

Durée :
3 jours

Dates :
17 au 19 avril 2024

Lieu :
ANFH PACA

Organisme :
GRIEPS

2C. développement des connaissances ou des compétences

En 2014, un rapport a fait état d'un accroissement très significatif du recours à l'isolement et à la contention, jusqu'à pointer des pratiques quelquefois abusives et/ou réalisées dans des conditions inadaptées sinon inacceptables. Ces constats ont occasionné une réponse législative qui vise à mieux encadrer ces techniques de soin. La Haute autorité de santé (HAS) a publié des recommandations de bonnes

pratiques et des fiches méthodologiques pour accompagner les professionnels dans la prévention des risques de dérive et dans la mise en œuvre de pratiques d'isolement, de contention à visée exclusivement thérapeutique, respectueuses de la dignité et des droits des personnes.

Alors la contention, l'isolement, quand ? où ? et comment ?

Objectifs

- Connaître le cadre juridique de l'isolement et de la contention.
- Repérer les éléments favorisant la survenue de crise.
- Connaître les signaux précurseurs d'une crise.
- Analyser a posteriori des situations de crise pour améliorer les pratiques.
- Connaître les stratégies de désamorçage et les outils de prévention de crise.
- Avoir connaissance des outils et des méthodes nécessaires à une réflexion éthique.
- Garantir la sécurité et l'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients.

Programme**JOUR 1**

- Apports législatifs et cognitifs.
- Les connaissances législatives et réglementaires.
- Les droits des patients.
- Identification et compréhension des situations de crise.
- Les signes précurseurs.
- Les éléments favorisant la survenue d'une crise.
- Les situations permettant d'apaiser une situation de crise.

JOUR 2

- Les stratégies de désamorçage et les outils de prévention limitant les mesures d'isolement et/ou de contention.
- Les stratégies de désamorçage et les outils de prévention de crise.
- Les espaces d'apaisement.
- Le plan de prévention partagé.
- Les actions de décentrage et/ou d'autorégulation des tensions.

JOUR 3

- Les bonnes pratiques en cas d'isolement.
- La sécurité et l'amélioration de la qualité de la prise en charge des patients en cas de recours nécessaire à l'isolement et/ou la contention.
- Les outils et les méthodes à une réflexion d'équipe.
- Analyse de pratique des situations de crise pour améliorer les pratiques.

DEMARCHE QUALITE et GESTION DES RISQUES

Public :

Personnel médical
et non médical

Pré-requis :**Renseignements****Durée :**

1 jour

Dates :

Groupe 1 : 12 avril

COMPLET

Groupe 2 : 4

octobre

COMPLET

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

Formation
dispensée par des
agents du Centre
Hospitalier
Montperrin

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Acquérir des connaissances pour développer une culture qualité et de sécurité des soins.

Connaître la procédure de certification (Patient traceur, parcours traceur, traceur ciblé, audit système).

Connaître l'aspect réglementaire en matière de droit des usagers.

S'approprier les outils de pilotage de la qualité, de la sécurité et de la gestion des risques.

Contenu :

- Contexte réglementaire et législatif de la qualité et la gestion des risques
- Définitions et présentation des différents concepts de la qualité et gestion des risques
- Certification HAS V2020
- Les indicateurs qualité (IQSS)
- La pertinence des soins
- Notion sur les droits des usagers – engagement patient
- Mesure de la satisfaction
- Gestion documentaire

DEMARCHE QUALITE et SECURITE DES SOINS

Public :

Personnel médical
et non médical

Pré-requis :**Renseignements****Durée :**

1 jour

Dates :

Groupe 1 :

8 octobre 2024

Groupe 2 :

6 décembre 2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

Formation
dispensée par des
agents du Centre
Hospitalier
Montperrin

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Acquérir des connaissances pour développer une culture qualité et sécurité des soins.

Connaître la procédure de certification et les méthodes associées (patient traceur, parcours traceur, traceur ciblé, audit système) dans le champ sanitaire et médico-social.

S'approprier les outils de la qualité et la sécurité des soins.

Connaître les modalités de signalement, de traitement et d'analyse des événements indésirables
S'approprier les vigilances sanitaires.

Contenu :

- Contexte réglementaire et législatif de la qualité et sécurité des soins
- Présentation des différents concepts de la qualité et sécurité des soins
- Certification HAS V2024
- Evaluation des établissements sociaux et médico-sociaux
- Les indicateurs qualité et sécurité des soins
- La pertinence des soins
- Mesure de la satisfaction
- Gestion documentaire
- Les outils de signalement, de traitement et d'analyse des événements indésirables
- Les vigilances sanitaires (pharmacovigilance, matériovigilance, infectiovigilance, identitovigilance).

DEVELOPPEMENT DU SENS CLINIQUE EN PSYCHIATRIE

Public :
IDE et AS

Pré-requis :

Renseignements

Durée :
2 jours +2 jours

Dates :

Groupe 1 :
5,6,11 et 12
septembre 2024

Groupe 2 :
12, 13, 18 et 20
décembre 2024

Lieu :
Formation Continue
du CHM

Organisme :

ADTFA

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Nous restons dans la perspective de développer le sens clinique des stagiaires par le travail du groupe de formation, en abordant aujourd'hui la question des formes inattendues par lesquelles un sujet (ou un groupe de sujets) peut « raconter » une expérience aux soignants qui l'accompagnent : par le langage verbal mais aussi parfois sans lui, par le corps, par l'agir, par la remise en jeu de ses problématiques psychiques dans le cadre de l'institution. Comment développer son attention à ces formes de « récit » dans le travail clinique, comment les accueillir et surtout en faire quelque chose avec le patient ?

Contenu :

Jour 1

Psychiatrie et psychothérapie institutionnelle : une quête de sens »

- Qu'est-ce que la clinique ?
- L'institution comme lieu et outil de soin : pour pouvoir être un espace thérapeutique, une institution doit être capable d'appréhender ses propres mouvements internes et de les penser comme indissociablement liés à ceux du patient, dans un contexte politique et social donné
- Accueillir les liens et associations du groupe, et travail autour de situations cliniques issues de la pratique de chacun

Jour 2

Sens et position cliniques devant les formes inattendues de « récit »

- Modélisation du processus de symbolisation ou d'inscription de la mémoire : comment, à partir de notre expérience, construisons-nous les traces de l'expérience vécue ? les souvenirs ? les mots et la chronologie pour la raconter ? Nous approfondirons en particulier les échecs ou impasses de ce processus dans le cas d'expériences traumatiques : comment alors se « raconte » l'expérience traumatique, celle qui n'a peut-être pas d'image, pas de mots pour se dire ?
- Sens de la répétition traumatique, comme remise en jeu, en actes, en corps, de ce qui n'a pas encore trouvé de formes de récit verbalisables. Et nous travaillerons aussi sur ses effets sur les soignants : sidération, écrasement, impuissance, découragement, empêchement à penser... et les voies de dépassement de ces effets.
- Question du transfert : qu'est-ce que le transfert du patient vers le soignant ? qu'est-ce que le contre-transfert du soignant ? qu'est-ce que le transfert sur le cadre de l'institution ? comment la notion de transfert permet-elle de comprendre les enjeux du lien entre patient et soignant et d'en dégager des pistes pour penser, élaborer, accéder à un sens potentiel des signes et symptômes jusqu'alors incompréhensibles, qui envahissent la pratique soignante.
- Les bases nécessaires à la mise en sens des effets de la rencontre entre les soignants et les patients qu'ils accompagnent : quelle disposition psychique ? quels postulats et fondements théoriques à garder vivants au quotidien ? quelles conditions pour que cette pensée et mise en sens puissent advenir ? quels espaces de traitement et de retraitement, dans l'institution ?

Jour 3 :

Observer, éprouver, un 'double regard' se vit, se partage, s'élabore et permet de chercher du sens » -

- Expérience pratique autour de l'observation en lien avec la mise en scène théâtrale. Exploration des différentes façons. Expérimentation dans un premier temps pour vivre, sentir, ressentir, observer, puis un deuxième temps pour métaboliser, verbaliser et élaborer des hypothèses de sens à partir de ces vécus et de ces observations.
- Créer une ambiance groupale favorisant le travail corporel et l'expression théâtrale-
- Présentation théorique de la technique d'observation selon la méthode d'Esther Bick, mise en relief de l'impact de l'éprouvé, du regard et les effets de la mise en mouvement du corps. Comment repérer et s'appuyer sur les écarts entre les vécus et ce qui s'observe ? Qu'est-ce qui peut venir obscurcir la lecture d'une scène vécue ? Qu'est-ce qui échappe à la pensée quand nous jouons ? Comment identifier les zones d'ombres en lien avec les mouvements transférentiels et les mécanismes de défenses en place dans la pratique clinique ? Comment l'observation peut servir d'appui pour la mise en sens ?

Jour 4 :

La réflexion clinique à l'épreuve du contexte actuel : comment continuer à mettre du sens pour prendre soin »

Construire ensemble une définition du « sens clinique » à partir des contenus théoriques, et des expériences vécues et situations cliniques abordées tout au long de la formation. L'accent sera mis sur l'importance de s'approprier une définition qui pourra leur servir d'étayage dans leur quotidien professionnel.

DISTANCE RELATIONNELLE ENTRE LES USAGERS ET PROFESSIONNELS : un équilibre à trouver.

Formavenir

Public :

Personnel non médical et Personnels médicaux

Pré-requis :**Renseignements****Durée :**

3 jours (2+1)

Dates :

29-30/01 et
13/02/2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

FORMAVENIR

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

La succession des réformes hospitalières et de contraintes financières impacte les organisations de établissements de la Fonction publique hospitalière, entraînant une augmentation de la productivité et une recherche de performance. Ces évolutions se sont accompagnées d'une véritable reconnaissance de la place de l'utilisateur dans le système de soins en le positionnant comme partenaire et acteur de sa santé.

Par ailleurs, les nouveaux moyens d'accès à l'information, notamment à travers les réseaux sociaux, contribuent à un changement de paradigme dans les attentes des patients, amenant les professionnels à adopter des nouvelles postures. Quelles que soient l'évolution technologique et la reconfiguration du travail, la relation de soins restera au cœur des soins.

Définir les concepts « distance relationnelle » et « accompagnement »

- Analyser les émotions/ mécanismes de défense et leurs impacts sur la relation avec le patient et sa famille.
- Distinguer communication, information et relation.
- Développer une relation de confiance avec le patient et sa famille par une information adaptée et renouvelée dans le respect des règles éthiques et déontologiques, et dans les limites de sa fonction.
- Adapter sa posture dans le triangle équipe soignante, patient, famille, en fonction des contraintes situationnelles.

Contenu :

1^{er} jour :

- Définitions, champs d'application des concepts de distance relationnelle et d'accompagnement.
- Représentations des rôles des professionnels et de leurs missions.
- Les caractéristiques de la relation d'accompagnement.
- Identification des outils requis pour mener à bien les activités relationnelles.

2^{ème} jour :

- Analyse des représentations sur les problématiques des usagers accompagnés : maladie, handicap, vieillissement.
- Réflexion sur le vécu des usagers et de leur famille et les répercussions pour les professionnels.
- Les modalités de mise en oeuvre d'une relation soignant/soigné de qualité.
- Les différentes variables présentes dans la communication : psychologiques, cognitives, sociales.

3^{ème} jour :

- L'environnement éthique et réglementaire de la relation d'accompagnement et de soins.
- L'adaptation de sa posture dans le triangle équipe soignante/patient/famille en fonction des contraintes situationnelles.
- La résolution des obstacles.

Modalités pédagogiques de formation : Les partenaires internes et externes de la formation seront invités à mobiliser une pédagogie active variée et basée sur la pratique. Sera également privilégiée une alternance entre apports théoriques et pratiques (analyse réflexive des pratiques professionnelles, études de cas, travaux de groupe, simulations, etc.) permettant à tous professionnels de renforcer leurs compétences.

DISTANCE RELATIONNELLE ENTRE LES USAGERS ET PROFESSIONNELS : un équilibre à trouver.

Grieps

Public :

Personnel non
médical et
Personnels
médicaux

Pré-requis :**Renseignements****Durée :**

3 jours (2+1)

Dates :

5 et 6 février 2024
et le 16 février 2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

GRIEPS

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

Parler de distance relationnelle et de modification profonde de la relation avec les usagers au sein de l'hôpital demande une démarche pédagogique s'appuyant sur la quadrature suivante :

- ✓ des apports cognitifs pour appréhender, clarifier certaines notions ou concepts ;
- ✓ des liens forts avec le vécu expérimentiel des participants quel que soit leur exercice professionnel ;
- ✓ des mises en situations professionnelles simulées pour mobiliser les concepts partagés et pour mieux comprendre les attitudes et postures professionnelles adaptées en fonction des situations rencontrées ;
- ✓ des analyses réflexives de pratiques professionnelles afin de mettre en lumière les ressources, les difficultés mais aussi les potentialités à venir des stagiaires devant les enjeux futurs de leur pratique.

Contenu :**1^{er} jour :**

Clarifier les concepts :

- Appréhender la place de l'utilisateur au sein de l'hôpital et l'impact potentiel sur la relation avec les professionnels.
- Développer des compétences communicationnelles.
- Distinguer les notions d'information, de communication et de relation.
- Explorer collectivement le concept de distance relationnelle en s'appuyant sur son vécu expérimentiel.

2^{ème} jour :

- Savoir se situer dans la juste distance relationnelle
- Approfondir la définition du concept de distance relationnelle.
- Identifier les attitudes et contre attitudes du professionnel favorisant ou défavorisant la relation et la distance.
- L'impact de la proxémie.
- Repérer les attitudes, contre-attitudes, mécanismes de défense et leurs impacts.
- Expérimenter la relation de confiance et la prise de distance relationnelle.

3^{ème} jour :

- Pratiques professionnelles et analyse de pratiques professionnelles
- Analyser sa pratique professionnelle en situations communicationnelles et/ou relationnelles.
- Expérimenter la triade patient/famille/professionnel.
- Se situer dans un travail collectif pour cheminer vers une juste distance relationnelle.

Modalités pédagogiques de formation : Les partenaires internes et externes de la formation seront invités à mobiliser une pédagogie active variée et basée sur la pratique. Sera également privilégiée une alternance entre apports théoriques et pratiques (analyse réflexive des pratiques professionnelles, études de cas, travaux de groupe, simulations, etc.) permettant à tous professionnels de renforcer leurs compétences.

DOULEUR EN PSYCHIATRIE

Public :
Personnel non
médical

Pré-requis :

Durée :
2 jours

Dates :
8 et 9 avril 2024

Lieu :
Formation Continue
du CHM

Organisme :
ANAXIS

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Contexte de la formation :

Les patients souffrant de troubles psychiques ne prennent pas toujours très bien en charge leur santé physique. Les équipes de psychiatrie doivent être vigilantes au dépistage et l'évaluation des signes cliniques et symptômes de problématiques somatiques, notamment à partir de la plainte douloureuse.

La douleur psychique peut être associée à une souffrance psychique, une douleur morale, qui viennent s'ajouter dans le ressenti douloureux du patient.

L'intensité
être à l'or
dynamisme

Etre soigné
réponses
adaptées et

TERMINE

able, pouvant
que de

er des
re relationnels

Objectif :

- Identifier les signes et causes possibles de la douleur physique des patients pris en charge en psychiatrie.
- Identifier les signes et facteurs de souffrance psychique et douleur morale des patients souffrant de troubles psychiques.
- Identifier les intrications entre la souffrance psychique et la douleur physique.
- Analyser les plaintes et ressentis douloureux chez le patient.
- Savoir répondre de manière adaptée et mettre en œuvre les thérapeutiques prescrites.

DROITS DES PATIENTS POUR LE PERSONNEL SOIGNANT ET NON SOIGNANT

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

2 jours

Dates :

18 et 19 mars 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

EFORS

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

Connaître les données législatives, réglementaires, éthiques et déontologiques relatives aux droits des patients
Identifier l'impact de ces données dans les pratiques relationnelles et organisationnelles

Contenu : 1er jour :

- Déterminer les attentes des participants et commencer à former le groupe
- Contextualiser l'exercice en santé mentale
- Identifier les modalités de prise en charge en soins psychiatriques sans le consentement des motifs, ment contrôles du

TERMINE

2ème jour :

- Assurer les droits applicables à tout patient : respect de la vie privée – droit d'être informé – le consentement/refus de soins – la personne de confiance- respect de la dignité, notamment.
- Intégrer la notion de restrictions aux libertés, adaptées, nécessaires, proportionnées
- Respecter les règles prévues par la loi du 14 décembre 2020 relative à l'isolement et la contention
- Envisager la nouvelle loi à venir (contrôle automatique du JLD)
- Réfléchir en équipe sur l'éthique de la prise en charge de la personne
- Préparer le transfert des acquis en situation professionnelle

ENTRETIEN D'AIDE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

6 jours

Dates :

25,26 janvier
Et 22,23 février
Et 25,26 mars 2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

EFORS

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Objectifs pédagogiques. Au cours de la formation les participants apprendront à :

- Développer leurs connaissances en matière de relation d'aide, d'entretien et de communication en fonction des pathologies psychiatriques rencontrées
- Etudier, analyser et construire les techniques d'entretien d'aide, et « apprendre » de ces différents outils, afin de mieux les appréhender et de les appliquer, personnellement, collectivement et institutionnellement
- Analyser les phénomènes transférentiels et contre transférentiels individuels, inhérents à toute relation soignant/soigné
- Enrichir leurs expériences à partir d'une nouvelle réflexion sur les pratiques de soins en santé mentale

Objectifs opérationnels. A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

TERMINE

- Analyser leur contre-transfert, leurs émotions et leurs besoins dans la relation soignant-soigné afin de répondre à la demande de soin
- Prendre du recul sur les situations et se protéger
- Co-élaborer un plan d'action contractualisé avec le patient

Contenu :**Jour 1**

- Explorer ses représentations
- Redéfinir le cadre de l'entretien d'aide
- Identifier les spécificités de l'entretien d'aide en psychiatrie
- Distinguer l'entretien d'aide des autres types d'entretien

Jour 2

- Mettre en œuvre les principes de l'approche centrée sur la personne
- Contrer les obstacles à la communication
- Préparer le travail d'intersession

Jour 3

- Explorer le travail mené au cours de l'intersession
- Se situer dans son rôle
- Mettre en œuvre les principes de la relation d'aide dans sa pratique professionnelle quotidienne
- Mettre en pratique l'entretien d'aide en s'appuyant aussi sur le vécu du patient
- Identifier les mécanismes de défense des patients

Jour 4

- Comprendre l'importance de l'écoute et la mettre en œuvre dans l'entretien d'aide
- Maîtriser les attitudes de l'écoute active et de la relation d'aide - Identifier les phases de la relation d'aide et l'adapter aux réalités cliniques (ex avec un patient agité, famille etc.)
- Appréhender les différents types d'intervention possibles en fonction des situations
- Préparer le travail d'intersession

Jour 5

- Explorer le travail mené au cours de l'intersession
- Analyser ses pratiques pour mieux se connaître
- Développer des compétences relationnelles et gérer ses émotions et son stress au quotidien
- Adapter son positionnement dans la relation soignant/soigné

Jour 6

- Mettre en œuvre un plan d'action contractualisé avec le patient
- Recontextualiser l'ensemble des apports de formation de manière à ancrer les acquis
- Transférer les acquis dans la pratique professionnelle

ENTRETIEN DANS LA PRATIQUE SOIGNANTE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

3 jours

Dates :

2,3 et 12 avril 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

EFORS

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

Objectifs pédagogiques. Au cours de la formation les participants apprendront à :

- Repérer et mener efficacement les différents types d'entretiens, en intégrant toutes les notions théoriques et pratiques de base ainsi que les conditions d'une bonne écoute.
- Echanger et réfléchir sur leurs pratiques professionnelles au travers d'analyse de cas et de mises en situation

Objectifs opérationnels. A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

- Identifier les différents types d'entretien, leurs enjeux, leurs objectifs, leurs effets dus au contexte
- Déterminer leur place et leur rôle dans l'entretien
- Identifier et utiliser les différentes approches théoriques et les différentes techniques d'entretien
- Prendre en compte et analyser les différentes situations d'entretien rencontrées afin de s'y adapter
- Développer leurs capacités d'écoute du vécu du patient et de leur transfert, mais aussi leur propre vécu (contre-transfert) afin de repérer et de comprendre les différentes attitudes pouvant émerger dans la rencontre
- Optimiser les pratiques professionnelles

Contenu :**Jour 1**

Définir et caractériser

- Définitions
- Les différents types d'entretien
- Situation d'interaction : enjeux de l'interaction, processus communicationnels
- Un contexte spécifique : adaptation à l'autre selon ses différences
- Le cadre et le contexte de l'entretien, leur importance
- Buts et finalités de l'entretien, Apports théoriques

Méthode affirmative

Identifier la fonction du cadre de l'entretien, typologie des entretiens

Pour chaque type d'entretien les participants élaborent une fiche repère avec :

- Les objectifs
- Les buts et finalités
- Les acteurs
- La genèse de la demande
- La ou les méthodes utilisées (cet item sera complété au cours de la formation)
- L'évaluation

Les entretiens de crise

- L'entretien post TS
- L'entretien face à une crise d'angoisse
- L'entretien face à un sujet en manque de produits ou en sevrage
- L'entretien face à un patient agressif

L'entretien relevant du rôle prescrit

L'entretien à visée thérapeutique

Caractéristiques et enjeux du cadre de l'entretien

- Des limites souples
- Rassurant, cohérent et contenant
- La « disponibilité privilégiée » du soignant
- La notion de relation de confiance
- Environnement sécurisant : importance du lieu et du temps, Echanges

Appréhender les principes de l'Approche Centrée sur la Personne (ACP) L'ACP

- Eléments théoriques issus du courant humaniste : l'entretien, la relation d'aide à partir de la thérapie centrée sur la personne de Rogers (1950).
- Les buts de la relation d'aide. Apports théoriques

Jour 2

Mettre en œuvre les attitudes aidantes

- Les attitudes aidantes
- La non-directivité
- Le respect
- L'acceptation positive et inconditionnelle
- La neutralité bienveillante
- L'empathie ou la compréhension empathique
- L'authenticité ou la congruence
- La disponibilité
- La centration sur la personne et son cadre de référence

.../...

SUITE :

Mettre en œuvre les techniques de l'ACP

- L'écoute
- Les attitudes d'écoute dans la relation soignant/soigné.

Exploration/clarification, Investigation/Enquête, Soutien/Consolation, Sympathie, Jugement, Accueil/Reformulation, Conseil/Suggestion, Fonction/Centration sur la tâche, Partage/Réciprocité, Avis/Interprétation.

- Les niveaux d'écoute
- Les obstacles à l'écoute
- L'écoute dans une relation individualisée
- Les différentes composantes de l'écoute pour mieux décoder

La reformulation

- Définition
- Les techniques de reformulation :
 - Reformulation reflet, reformulation clarification, les résumés, le recentrage... Comment et quand les employer ?

L'importance des silences

Le transfert et le contre-transfert

- Définition de ceux-ci
- Le travail sur le contre-transfert au service de l'empathie

Les demandes d'éclaircissement, d'informations complémentaires

(Exercice d'autoévaluation des capacités d'écoute selon le principe de PORTER, exercice en groupe de mise en pratique des différentes techniques de reformulation / Méthodes actives)

Alternances d'exposés théoriques et de cas cliniques à partir de situations de terrain.

Analyse de vécus à partir d'exemples de terrain des stagiaires / Méthodes actives

Se situer dans son rôle

- L'intersubjectivité :
 - La rencontre de deux subjectivités
 - Analyse des espaces intersubjectifs

Travailler les attitudes/contre attitudes et le transfert/contre-transfert

- Illustration des motions à partir de cas cliniques
- Attitudes et contre attitudes : manifestations verbales ou comportementales / positives ou négatives (en lien avec le transfert et le contre-transfert)
- Aménagement des réactions transférentielles
- Réajustement
- Régulation de la distance soignant/soigné
- Révélation de soi (appropriée)
- Cadrage des attentes

Jour 3

Analyser ses pratiques et les travaux d'intersession

Un travail d'analyse sera mené sur les actions initiées durant l'intersession et les difficultés rencontrées.

Les situations évoquées pourront être réinvesties sous forme de jeux de rôles/d'exercices d'application (Echanges

Analyse de pratiques)

Remédiation et mise en situation en fonction des demandes et besoins des participants

Identifier les obstacles à la communication

- Les obstacles à la communication : mécanisme de défense dans la relation thérapeutique
- Les barrières personnelles
- Les barrières collectives
- Les limites du soignant et ses zones de tolérances
- Savoir passer la main

Identifier les mécanismes de défense des patients

Prendre en compte leurs ressources et leurs compétences

- Le vécu du patient
- Exemple de prise en charge d'un patient : accueil et savoir-faire relationnel, positionnement et accueil, évaluation et mise en confiance, mise en perspective de la relation d'aide.
- Difficultés de l'acceptation inconditionnelle, du non jugement
- Les mécanismes d'adaptation psychique (déné, isolation, projection agressive etc. : comment combiner ses connaissances en relation d'aide ?)

Ressources et compétences des patients

- Point sur les difficultés du patient
- Les stratégies qu'il met en place et leurs résultats
- Les outils pour repérer les ressources et compétences : Identification et évaluation des changements, repérage des « exceptions », la question miracle, la question à échelle, etc. .../...

SUITE :

Transmettre les éléments issus de l'entretien à l'équipe

- La transmission des éléments issus de l'entretien à l'équipe
- L'importance de la transmission
- Le compte-rendu (écrit et oral)
- La traçabilité (fiche entretien)
- Apports théoriques

Déterminer ses axes de progression

Action d'amélioration des pratiques professionnelles

Les participants élaboreront un plan d'actions à mettre en œuvre dans leur pratique : Objectifs, moyens à mobiliser, points forts et point perfectibles individuels, calendrier prévisionnel, etc.

Rédaction individuelle d'une fiche action

ENTRETIEN PROFESSIONNEL

Public :
Evaluateurs

Pré-requis :

Renseignements

Durée :
2 jours

Dates :
A distance : 16 et 17
mai 2024

En présentiel :
27 et 28 mai 2024

18 et 19 janvier
2024

**Lieu pour le
présentiel :**
ANFH PACA

Organisme :
EMS ou PRISMA ou
DEMETER SANTE
Selon les dates

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Par son article 27, la loi de transformation de la fonction publique du 6 août 2019, complétée du décret d'application du 12 juin 2020, supprime la référence à la notation dans la FPH à partir de janvier 2021 pour la remplacer par l'entretien professionnel comme modalité d'appréciation de la valeur professionnelle. Cette nouvelle méthode, inspirée du privé, marque un changement de culture. Et qui dit changement de culture, dit accompagnement au changement, car la mise en place de ce nouveau système nécessite appropriation, implication et volonté de tous les acteurs.

Les personnes en position d'encadrement sont particulièrement touchées par cette réforme : elles doivent en comprendre les enjeux, s'approprier les nouvelles modalités pour faire des entretiens professionnels un moment fort institutionnel tant pour les agents, que pour l'encadrement et l'établissement.

Pour ce faire, elles doivent se doter de nouveaux outils (ex. : fiches de poste, comptes rendus, etc.), prévoir davantage de temps pour réaliser au mieux l'entretien professionnel, apporter une attention particulière aux conditions de l'entretien et à la fixation d'objectifs

Objectif :

Acquérir des techniques spécifiques en lien avec les objectifs de l'entretien professionnel et les critères d'appréciation de la valeur professionnelle de l'agent.

Contenu qui peut varier selon l'organisme de formation EMS, PRISMA ou DEMETER :

Module 1 – La fixation des objectifs/indicateurs et les critères d'évaluation de la valeur professionnelle de l'agent

- Analyser les pratiques professionnelles : se positionner en tant qu'encadrant dans le management de ses équipes et le développement de leurs compétences.
- Fixer des objectifs et se préparer à les négocier : préciser le positionnement de l'évaluateur et de l'évalué.
- Déterminer les indicateurs et les critères d'appréciation.
- Anticiper le déroulement et savoir réagir en toutes circonstances.

Module 2 – La formalisation du compte-rendu

Comprendre les objectifs du compte rendu : formaliser la liste de tous les documents et supports nécessaires pour la réussite de l'entretien professionnel et se les approprier, pour l'évaluateur

- Intégrer les objectifs du compte rendu.
- Servir de preuve de la tenue de l'entretien professionnel (utile en cas de litige).
- Permettre de comparer l'évolution de l'agent d'un entretien professionnel à l'autre.
- Tracer les actions envisagées pour l'agent (formations, etc.).
- Consolider tous les documents utiles à l'entretien.

Faire en sorte que l'entretien professionnel constitue une véritable feuille de route pour l'évalué et l'évaluateur en formalisant un compte rendu

- Prendre conscience de l'importance du compte rendu écrit.
- Bien réussir sa communication écrite, les techniques essentielles.
- Préciser le contenu de base du compte rendu et le faire valider.
- Préciser le contenu spécifique du compte rendu et le faire valider.
- Intégrer dans le compte rendu de l'entretien les demandes et remarques de l'agent faites durant l'entretien.
- Notifier le compte rendu à l'agent.
- Savoir rédiger le compte rendu de l'entretien et adapter le bon style.
- Informer l'agent de ses possibilités de recours.
- Intégrer le compte rendu dans le dossier de l'agent (après signature) et à la direction des ressources humaines.
- Communiquer les décisions définitives à l'agent, rôle de l'encadrant.
- Exploiter et suivre le compte rendu avec les plans d'actions qu'il comporte et les points d'étape.
- Adapter éventuellement les objectifs et les moyens nécessaires pour les atteindre.
- Contribuer à l'amélioration continue du management des ressources humaines et à la GPMC.

Module 3 – La conduite de l'entretien professionnel

L'autoévaluation de ses forces/faiblesses méthodologiques en termes de conduite d'entretien professionnel.

Enjeux, finalités et objectifs de l'entretien professionnel :

- pour l'agent ;
- pour l'encadrant ;
- pour l'établissement.

La conduite d'un entretien professionnel

- Les étapes-clés.
- Les principes de communication, la gestion des émotions.
- La posture de l'évaluateur.
- L'anticipation des tensions.
- Les risques de dérives, les pièges à éviter.
- Les conditions de réussite

Exercices d'appropriation dans le cadre bienveillant de la formation

- Mutualisation des savoir-faire des participant(e)s.

Définition d'axes d'amélioration

- Méthode QQQQCCP.

Module 4 – La préparation d'un entretien délicat

Maîtriser toutes les phases de la préparation en amont du déroulement et anticiper les événements qui pourraient subvenir durant l'entretien

- Investir le maximum de temps sur la préparation et ses phases : les conditions de réussite.
- Diagnostiquer les difficultés rencontrées.
- Partager entre collègues les situations difficiles rencontrées, trouver en commun les progrès à réaliser.
- Travailler et s'entraîner sur l'anticipation des risques, analyses de scénarios (pour l'évaluateur, pour l'évalué). Connaître parfaitement son équipe, se connaître
- Prendre en compte les cultures des différents métiers de l'hôpital et leurs principales caractéristiques.
- Identifier les différents comportements de l'équipe, sur le plan individuel et collectif : les personnalités difficiles ?
- Identifier les points forts et les points faibles de l'équipe, sur le plan individuel, sur le plan collectif.
- Connaître leurs attentes vis-à-vis de leur encadrement.
- Accepter la responsabilité que l'encadrant a dans le développement des compétences de son équipe.
- Faire régulièrement son auto-diagnostic en tant qu'encadrant et accepter que l'encadrant est aussi dans le progrès permanent.

Être capable de prévenir et de gérer les conflits

- Comment, pour l'encadrant, anticiper un conflit ou une situation difficile lors de l'entretien professionnel mais aussi dans le quotidien du management ?
- Bien définir ce qu'est un conflit.
- Identifier les types de conflits.
- Connaître les stades d'évolution d'un conflit.
- Gérer un conflit sur la base d'une stratégie adaptée et préparée.
- Savoir réagir en toutes circonstances.
- Gérer et résoudre un conflit, une situation délicate non prévus

ETHNOPSYCHIATRIE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Renseignements****Durée :**

5 jours

Dates :**Groupe 1 :**

14,15 mars et 3,4 et 5 avril 2024

COMPLET

Groupe 2 :

3,4,23,24 et 25 octobre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

DOMIRIS

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

Afin d'améliorer la qualité de la prise en charge de patients issus de cultures peu ou prou éloignées de la nôtre :

- Connaître les théories éclairant les représentations culturelles de la maladie et de la santé mentale
- Identifier les dispositifs de prise en charge de la maladie dans les différentes cultures (dans les pays d'origine et sur le territoire français)
- Identifier les effets de la migration sur la santé mentale
- Repérer les attentes des migrants, notamment en ce qui concerne le rôle joué par leurs familles et leur entourage
- Contribuer à la mise en œuvre d'un dispositif pertinent de prise en charge des populations concernées

Contenu :**Jour 1**

Appréhender les représentations des soignants par rapport aux populations migrantes accueillies

LES REPRESENTATIONS

Représentations autour des différentes populations migrantes accueillies au sein de l'établissement

- Quelles populations migrantes ?
- En quoi, la prise en charge doit être adaptée ?
- Légitimité d'un accueil spécifique ?
- Les difficultés des participants au quotidien avec les populations migrantes.

Soin de l'Autre : une rencontre entre l'anthropologie et la santé (Analyse des représentations, Brainstorming, Mise en commun, Echanges, Pose d'un cadre référentiel commun, Vidéos)

Soutenir le cadre référentiel par des aspects réglementaires

ASPECTS REGLEMENTAIRES

- Les droits des maladies de 2002
- Circulaire du 2 Avril 2005 relative à la laïcité dans les établissements de santé
- Impacts de ces textes sur les pratiques au quotidien (Analyse des textes réglementaires, Mise en perspective avec les pratiques actuelles et pistes d'amélioration)

Articuler les données culturelles chez l'immigré, avec la clinique

Les enjeux de la migration :

- Le projet migratoire, le travail de deuil, l'entre-deux, les ruptures culturelles,
- L'immigration : ses incidences psychologiques, sociales et les difficultés d'intégration, le no man's land de l'immigré.

La parentalité et l'interculturalité :

- Les différentes places filiales suivant les cultures,
- Le cas de l'oncle maternel,
- Les systèmes de parenté : polygamie et monogamie, patrilinéaires, matrilinéaires.

Développer des modes de prise en charge thérapeutiques des patients issus de l'immigration

Repérer son référentiel culturel

Les causes non médicales des maladies selon les cultures :

- La place et le langage du corps,
- La problématique de deuil,
- Les interdits alimentaires,
- Les migrations et les traumatismes,
- Les névroses culturelles,
- Les violences intra familiales,
- La distinction entre croyance et délire,
- La maladie : possession, malédiction, sorcellerie...
- Les nouveaux désordres : déviance, délinquance, extrémisme, capture d'âme,
- Les adolescents migrants : échec scolaire, troubles identitaires, toxicomanie, traumatismes de masse,
- Le cadre psychopathologique et le cadre technique (T. Nathan).

Jour 2

Comprendre la perception de la maladie et de la santé par les différentes populations migrantes

ANTHROPOLOGIE DE LA SANTE - GENERALITES

- La santé, un objet culturel comme un autre
- Les enjeux autour du corps propre et du corps symbolique
- Les enjeux autour de l'atteinte physique et/ou mentale : La maladie somatique et mentale selon les différentes cultures, la maladie somatique et mentale chez l'adulte ou l'enfant dans les différentes cultures, Les théories culturelles de la maladie : possession, malédiction...
- Pudeur et impudeur : les limites corporelles et les interactions des corps selon les différentes cultures
- Les soins spécifiques : contention, alimentation artificielle... : quels impacts et quelles représentations dans les autres cultures ?
- Les thérapies traditionnelles à côté de la médecine occidentale « moderne ».

.../...

suite :

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 noirs-africaines et les thérapies traditionnelles.
- La représentation des soins dans la culture maghrébine :
- Le recours au Taleb, la thérapie traditionnelle la Roquia et 4 types de possessions, les croyances en djinns, « mauvaise œil ».
- La croyance chez les Gitans et leurs représentations de la maladie

La place de l'interprète dans la consultation.

Mettre en œuvre une approche relationnelle adaptée

APPROCHE RELATIONNELLE

- Exposé individuel d'une situation interculturelle choisie par celui qui l'expose
- Analyse des freins et des leviers dans la relation à l'autre
- Identifier les conduites à tenir en termes d'approche et de relation d'aide

Les spécificités de la relation d'aide selon les cultures

Les différentes interprétations possibles d'un comportement soignant selon la culture et les risques d'incompréhension

Analyse des pratiques existantes :

- Les populations migrantes bénéficient-elles de conduites d'accueil différentes ?
- Par qui sont-elles accueillies ?
- L'expression et l'évaluation des besoins : spécificités
- Dispositif de prise en charge et d'orientation existants
- A partir de l'existant, comment optimiser l'accueil des populations migrantes

(Vignettes cliniques qui permettront d'explicitier les spécificités de la relation soignant/soigné dans un contexte d'interculturalité. Etayage théorique, Echanges/mises en situations)

TRAVAIL D'INTERSESSION

Jour 3

Retour des travaux des participants avec analyse des points forts et des difficultés sur chaque étape de la construction et animation pour la mise en œuvre du projet

Ajustements théorico pratiques en faisant appel aux apports des deux premiers jours et si besoin à des apports complémentaires relatifs à l'ethnopsychiatrie (en fonction des services représentés et des cas choisis):

- La psychiatrie coloniale, F. Fanon (1952)
- Syndrome Culturellement Spécifiques du DSM 5
- L'Ethnopsychiatrie : définition, histoire, approches, perspectives.
- La psychopathologie africaine : approches, théories.
- L'ethnopsychiatrie en Asie : Confucianisme et psychiatrie.
- Chamanisme et techniques d'extase
- Comprendre le fonctionnement de la communauté et de la famille tsigane.
- Savoir communiquer avec des patients et familles de différentes communautés des Gens du voyage en situation d'accueil, de soins et de conseil.

Adapter la prestation de soins à la culture

OPTIMISATION DE LA POSTURE PROFESSIONNELLE

Admettre que les comportements et réactions ont une autre signification selon le contexte culturel

- Perception de la santé et maladie
- Sens et raison d'être de la souffrance
- rites et coutumes
- Opinions sur les hôpitaux et soignants
- Efficacité et utilité des thérapies
- Relations familiales et sociales
- Le rôle de l'ethno systémie dans la structuration familiale
- Prise de décision sur le consentement au traitement
- Autonomie, auto soins ou interdépendance
- Normes en matière de communication

Faciliter le choix du patient et l'aider à atteindre ses objectifs en matière de santé

Adapter les stratégies de communication

- Recours aux interprètes/ objectivité de l'interprétation selon qui est l'interprète ?
- Modalités d'intervention de l'interprète
- Communication interculturelle : émettre et recevoir des messages verbaux et non verbaux
-

... /....

suite :

Adapter la prestation de soin

- L'évaluation du patient et modalités de questionnements
- Fixer des objectifs communs
- Respecter ses préférences culturelles et la notion de mise en danger
- La modification des habitudes de vie

Jour 4

CULTURE ET SANTE

Reprise des définitions et des notions clés :

- Représentations
- Valeurs
- Mythes fondateurs
- Croyances
- Cosmogonie
- Rites
- Religions, règles, tabous, normes (norme d'inconduite de Linton) etc.

Réflexion sur les différentes cosmogonies :

- Univers rationalo-scientifique à univers unique Vs à univers multiples.
- Comment on se situe nous par rapport à cela. Nous aussi on croit.

Eclairage anthropologique basé sur la cosmogonie à travers les 3 types d'êtres invisibles doués d'intentionnalité : Topo sur les djinns, Les sorciers naturels, les sorciers par technique.

Réflexion sur les mutilations (excision etc.)

Les soins du corps : hygiène et propreté

La représentation de la mort

- Le deuil : aspects psychologique et social (rituels, durée, prescriptions).
- Réflexion sur les mutilations (excision etc.)
- Les soins du corps : hygiène et propreté
- La souffrance psychique et le soin mental
- La mort
- Le deuil : aspects psychologique et social (rituels, durée, prescriptions)

Mettre en œuvre une approche relationnelle adaptée

APPROCHE RELATIONNELLE

Exposé individuel d'une situation interculturelle choisie par celui qui l'expose

Analyse des freins et des leviers dans la relation à l'autre

Identifier les conduites à tenir en termes d'approche et de relation d'aide

Les spécificités de la relation d'aide selon les cultures

Les différentes interprétations possibles d'un comportement soignant selon la culture et les risques d'incompréhension

Analyse des pratiques existantes :

Les populations migrantes bénéficient-elles de conduites d'accueil différentes ?

Par qui sont-elles accueillies ?

L'expression et l'évaluation des besoins : spécificités

Dispositif de prise en charge et d'orientation existants

A partir de l'existant, comment optimiser l'accueil des populations migrantes

Jour 5

Développer des modes de prise en charge thérapeutiques des patients issus de l'immigration

Les outils de la prise en charge du public multiculturel :

- Les ressources disponibles permettant une approche transculturelle du patient en psychiatrie
- Les domaines culturellement sensibles
- Douleur et souffrance
- Problèmes éthiques soulevés par le traitement antalgique
- Les différences thérapeutiques selon les cultures
- Prise en charge individuelle, prise en charge familiale ou par le groupe
- Pratique du culte et des croyances en institution
- Méthode d'approche de traitement de conflits de valeur

La communication avec les différentes cultures

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

.../...

suite :

L'accompagnement des patients issus de l'immigration :

- Les attentes des soignants : malentendus et questionnements,
- 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.

Avec l'aide de l'animateur, un plan d'actions sera formalisé permettant l'identification des axes d'amélioration dans l'accueil et la prise en charge des personnes migrantes. Ce plan d'actions devra également permettre aux participants et à l'établissement d'évaluer dans le temps les impacts de cette formation.

ETRE TUTEUR DE STAGIAIRES PARAMEDICAUX

Public :

Tout professionnel de santé des filières de soins, rééducation et médico-technique chargé des fonctions de tuteur de stagiaires paramédicaux des établissements de santé et médico-sociaux de la FPH

Pré-requis :

Renseignements complémentaires :

Durée :

4 jours

Lieu :

ANFH PACA

Organismes et

dates :

SYNERGIES :

16, 17, 30
septembre et 1^{er}
octobre 2024

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Contextualiser la formation des stagiaires paramédicaux et s'approprier les concepts- clés liés à la réingénierie des formations paramédicales.

- Analyser sa pratique de tuteur et identifier les axes d'amélioration de la fonction tutorale.
- Mettre en œuvre une démarche réflexive pour améliorer sa fonction tutorale lors de l'accueil, l'accompagnement, le suivi et l'évaluation des stagiaires.

Contenu :**Jour 1 :**

Rôle, missions et compétences des tuteurs

Les principes et enjeux du tutorat.

- Les concepts-clés des nouvelles orientations pédagogiques et leurs impacts.
- Les rôles et missions des tuteurs et des acteurs-clés d'un parcours de stage.

Jour 2 :

L'organisation du parcours de stage

- Les temps d'un parcours de stage où s'implique le tuteur.
- Les outils existants ou à construire à utiliser lors des temps d'accompagnement.
- La méthodologie pour définir les situations d'apprentissage (prévalentes) en stage et leur rédaction.
- La méthodologie pour formuler des objectifs de stage et leur rédaction.
- La place de l'évaluation dans un processus d'apprentissage.
- La mise en œuvre de l'évaluation.

Travail intersession

Mise en œuvre et expérimentation des compétences développées en J1 et J2.

Ce travail d'expérimentation sera analysé en J3 et J4.

Jour 3 :

Analyse de pratiques et outils du tutorat

- Retour d'expérience du temps intersession et analyse de sa pratique d'accompagnement.
- Analyse des outils du tutorat concernant l'accueil, l'encadrement et le suivi.
- Sémantique, méthodes et modalités de la pratique réflexive de tuteur.

Jour 4 :

Les différents temps d'évaluation du parcours

- Retour d'expérience et analyse de sa pratique de tuteur dans l'évaluation du parcours de stage du stagiaire.
- Organisation de la progression de l'apprentissage.
- Préparation des temps d'évaluation.
- L'évaluation en lien avec les objectifs de stage et les objectifs personnels du stagiaire.
- L'accompagnement du stagiaire pour renseigner le portfolio.
- Les relations du tuteur avec les autres acteurs du tutorat (le maître de stage, les membres de l'équipe, le formateur référent de l'institution).

GERER LA VIOLENCE ET L'AGRESSIVITE DES PERSONNES AGEES

Public :

Infirmiers diplômés d'État travaillant au sein des établissements accueillant des personnes âgées ou tout professionnel de santé exerçant dans une structure accueillant des personnes âgées

Pré-requis :

Renseignements complémentaires :
Cette formation est ouverte aussi aux personnels médicaux

Durée :

2 jours

Dates :

Les 6 et 7 juin 2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

IDÉAGE
FORMATION

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

- Comprendre le phénomène d'agressivité et de violence chez la personne âgée.
- Identifier les facteurs d'apparition et d'installation de comportements agressifs et violents chez la personne âgée.
- Savoir réagir de manière adaptée à l'agressivité et la violence d'une personne âgée.
- Mettre en œuvre une procédure claire et adaptée pour limiter et prévenir le risque d'agressivité et de violence chez la personne âgée

Contenu :**Jour 1 :**

La compréhension des notions d'agressivité et de violence :

- Définition des différentes formes d'agressivité, de violence ;
- Explication du phénomène de « crise agressive » ;
- Distinction et présentation des notions de conflit et de tension.

L'identification des facteurs d'apparition et d'installation des comportements agressifs et violents chez la personne âgée :

- Explication des mécanismes d'agressivité et de violence chez la personne âgée, les causes physiologiques/biologiques ;
- Étude de la présence d'une démence ou trouble psychiatrique ;
- Étude des causes psychologiques et sociales ;
- Impact d'une approche relationnelle inadaptée de la part des agents.

Jour 2 :

Les éléments-clés de gestion d'une situation d'agressivité et de violence d'une personne âgée.

L'approche relationnelle à favoriser lors d'une situation d'agressivité et de violence.

La procédure de prise en charge de l'agressivité et de la violence.

La prévention et la gestion du stress généré par l'agressivité et la violence de la personne âgée.

Modalités pédagogiques :

Analyse des pratiques professionnelles, exposé participatif, analyse de séquences vidéo, mise en situation sous la forme de jeux de rôle, brainstorming, questionnaire collectif, étude de cas, etc.

GERER LA VIOLENCE ET L'AGRESSIVITE EN PSYCHIATRIE

Public :

Infirmiers diplômés d'État ou tout professionnel de santé exerçant en psychiatrie

Pré-requis :**Renseignements complémentaires :**

Cette formation est ouverte aux personnels médicaux

Durée :

2 jours

Dates :

4 et 5 mars 2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

PRACTIS
FORMATION

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

Identifier et analyser les différents types de violence en milieu hospitalier.

> Identifier l'impact de ces violences sur les personnels exposés.

> Analyser les mécanismes de l'agressivité.

> Savoir désamorcer une situation de conflit (identifier les signes avant-coureurs, les principaux comportements à adopter, etc.).

> Identifier les conduites à tenir et les techniques pour faire face à des personnes menaçantes.

> Acquérir quelques techniques de gestion du stress.

Contenu :**Jour 1 :**

Compréhension et prévention des situations conflictuelles

- Les différents types de violence en milieu hospitalier.
- Contexte et différentes causes de la violence hospitalière.
- Liens entre contexte de travail, comportement et qualité de la relation soignant-soigné.
- Impact des situations de violence sur les personnels exposés.
- Analyse des mécanismes de l'agressivité.
- Modalités de protection juridique et administrative du personnel.

Jour 2 :

Risques spécifiques en psychiatrie - Désamorcer les conflits :

- Dangerosité et facteurs de risques spécifiques à la psychiatrie.
- Désamorcer une situation qui dégénère par un discours et un comportement adapté.
- Quelques techniques d'apaisement des tensions agressives.
- Principaux comportements à éviter.

Les différents signes avant-coureurs de passage à l'acte violent.

Conduites à tenir face aux personnes menaçantes.

Quelques techniques de gestion du stress.

Évaluation de la formation.

Modalités pédagogiques : Méthodes d'analyse des représentations, études de cas concrets, mises en situations, entraînement sur des situations vécues, apports théoriques, remise d'une documentation.

GESTION DE LA VIOLENCE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Renseignements**

Formation
DPC

Durée :

6 jours

Dates :

15,16 février et
11,12 mars et 4,5
avril 2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

INFOR SANTE

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

- Savoir limiter et canaliser la violence de façon préventive ;
- Évaluer la situation ;
- Repérer ce qui génère l'agressivité et la violence
- Repérer efficacement le comportement des patients ;
- Empêcher l'évolution du processus de violence vers le passage à l'acte ;
- Limiter les gestes d'intervention au « juste nécessaire »
- Savoir apprendre collectivement à partir des situations vécues ;
- Pratiquer des débriefings au sein de l'équipe d'intervention, entre cette équipe et l'équipe du service où s'est déroulée l'intervention ;
- Définir des objectifs et des indicateurs permettant d'améliorer la qualité des interventions.

Contenu :**Jour 1 et 2 :**

Repérer ce qui génère l'agressivité et la violence :

- Comprendre les phénomènes de violence et d'agression au sein des établissements ;
- Analyse du contexte d'accueil et prise en charge au sein d'un établissement psychiatrique
- Perception de leur mission par les participants

Approfondir les aspects cliniques :

- Comprendre la violence sur plan psychique pour : Comprendre les causes / Prendre en charge (prévenir et agir) les patients
- La violence et l'agressivité :
 - Types d'agressivité : active et passive et conséquences pour soi et autrui
 - Agression active/passive, directe/indirecte, verbale/non verbale
 - Repérage et classification des cas les plus fréquents
- Violence et pathologie psychiatrique : Rappel des différentes pathologies et de leurs signes cliniques (symptômes) :
- L'approche du symptôme

Savoir apprendre collectivement à partir des situations vécues : Analyser des situations vécues de manière individuelles et collectives

- Analyser les situations agressives vécues par les professionnels pour mieux cerner ce qui se passe

Amorcer et développer une démarche réflexive en matière de prévention ou gestion de la violence

Jour 3 et 4 :

Exploitation des TRAVAUX D'OBSERVATION effectués durant l'intersession

Rappel du cadre réglementaire : Le cadre juridique et réglementaire / Les recommandations des bonnes pratiques professionnelles

Permettre à chacun d'organiser et d'articuler de manière optimale les différents aspects de la prise en charge des processus violents et de leurs effets, tant du point de vue individuel, que du point de vue collectif :

Mieux comprendre les mécanismes de l'agressivité et de la violence pour prévenir/désamorcer des situations conflictuelles :

- PREVENTION : L'identification des signes précurseurs en psychiatrie
- Être vigilant aux éléments déclencheurs de l'agressivité
- Gestion du conflit

Savoir limiter et canaliser la violence de façon préventive ;

Empêcher l'évolution du processus de violence vers le passage à l'acte :

Améliorer ses capacités relationnelles et de communication

- Avec le patient
- Entre professionnels

.../...

Suite :

Jour 5 et 6 :

Exploitation des TRAVAUX D'OBSERVATION effectués durant l'intersession

Permettre à chacun d'organiser et d'articuler de manière optimale les différents aspects de la prise en charge des processus violents et de leurs effets, tant du point de vue individuel, que du point de vue collectif : Prévenir, gérer et canaliser son stress et celui de ses interlocuteurs :

- La gestion des situations émotionnelles fortes
- Les techniques de gestion du stress

APPROFONDISSEMENT ET ANALYSE : Être en capacité d'analyser les situations vécues de manière individuelle et collective, et au-delà se questionner sur la prévention des problématiques liées aux situations de violence en psychiatrie :

Les recommandations de conduites à tenir et d'accompagnement des situations d'agressivité et de violence.

Maintenir une cohésion d'équipe dans les situations de crise :

- L'organisation
- Agir en équipe
- Lorsque le désamorçage ne suffit pas
- Gérer l'après crise
- Sur le plan juridique

Elaboration d'un plan d'action sur le plan individuel et collectif

GESTION ET PREVENTION DES SITUATION DE CRISES ET DE VIOLENCE

Public :
ITEP

Pré-requis :

Renseignements

Durée :
4 jours

Dates :
Groupe 1 : 18 au 20
mars et 13 mai 2024

Groupe 2 : 16 au 18
septembre et 25
novembre 2024

Lieu :
ANFH PACA

Organisme :
Moine

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Les établissements sociaux et médico-sociaux connaissent une augmentation significative et préoccupante des actes de violences et des situations de crise dans leurs différents services. Ces événements mettent à mal la sécurité et la psychologie des professionnels et des usagers.

Objectifs

- > Détecter et identifier les facteurs déclenchants d'une situation de violence.
- > Prévenir l'escalade et anticiper sur les situations pouvant dégénérer.
- > Maîtriser les techniques de communication appropriées pour gérer l'agressivité en amont et en situation.
- > Être capable d'adapter son attitude, son comportement et de mieux gérer son stress et ses émotions face à un ou des agresseurs afin d'assurer au mieux sa propre sécurité et celle de son entourage.
- > Avoir recours à des techniques d'auto-défense afin de maintenir une distance de sécurité, pouvoir se protéger et se dégager.
- > S'accorder en équipe sur les modalités de réactions individuelles et collectives en fonction des situations critiques rencontrées.

Programme

JOUR 1

- > Compréhension et prévention des situations de violence.
- > Comprendre la violence.
- > Le cadre légal.
- > Repérer les situations de violence.
- > Techniques d'autodéfense.

JOUR 2

- > Avoir recours à des techniques d'autodéfense.
- > Techniques individuelles.
- > La contention.
- > Le travail collaboratif.

JOUR 3

- > Désamorcer les situations de violence.
- > Communiquer pour désamorcer la violence.
- > Gérer son stress et ses émotions.
- > Techniques verbales et physiques.

JOUR 4

- > Retour d'expérience et analyse des pratiques.
- > Retour d'expérience.
- > Analyse des situations problèmes.
- > Techniques globales individuelles et collectives.

GESTION DU STRESS

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :

Amener serviette de bain et tapis style tapis de yoga

Durée :

3 jours

Dates :**Groupe 1 :**

20, 21 et 28 juin 2024

COMPLET

Groupe 2 :

25, 26 novembre et 9 décembre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

ANAPHORES

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif : Identifier et définir le stress, en comprendre les mécanismes et leurs effets physiologiques.

- Découvrir, prendre conscience de leur personnalité et de leur prédisposition à développer les manifestations du stress.
- Conscientiser les enjeux de la gestion du stress.
- Faire le bilan de leur stress professionnel pour mieux le comprendre et le dépasser.
- Acquérir une meilleure compréhension de leur fonctionnement, de leurs ressources et de leurs possibilités d'adaptation, pour aller vers l'apaisement, le mieux-être.
- Utiliser une large palette d'outils psychocorporels, simples et efficaces, utiles pour soi et transférables dans les soins aux patients.
- Se détendre physiquement, émotionnellement et intellectuellement.
- Vivre et ressentir les différentes formes de relaxation.
- Echanger, réfléchir, mettre en situation, pour une appropriation des différents outils et techniques.
- Rédiger un plan d'actions individuel : un plan de vie et de santé stratégique visant à prévenir le stress, à retrouver sérénité, équilibre et sens du travail sur du long terme

Contenu :**1^{er} jour :**

Etat des lieux de son état de stress

Réflexion et analyse de son stress

Définir et comprendre

Techniques de

2^{ème} jour :

Sophrologie

Corps et émotion

Auto-hypnose

Cohérence cardiaque

Plans de vie et de santé

3^{ème} jour :

Renforcer ses ressources personnelles

Ancrer le positif

Exercices corporels pour retrouver de l'énergie

Construire sa boîte à outils pour aujourd'hui et demain

Séance d'unification du groupe

COMPLET

HYGIENE HOSPITALIERE ET GESTION DE LA CONTAGION

Public :

IDE, AS et ASH

Pré-requis :**Durée :**

1 jour pour les IDE et AS

½ journée pour les ASH

Dates :**Groupe 1 :**

IDE et AS :

le 14 mars 2024

Groupe 2 : ASH :

le 20 mars 2024
matin

Groupe 3 : ASH :

le 5 juin 2024 matin

Groupe 4 :

IDE et AS :

le 3 octobre 2024

Groupe 5 : ASH :

le 9 octobre 2024
matin

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

Docteur FELIX-
ESTIENNE

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

- Former les acteurs de l'hôpital aux principes de la lutte contre les infections associées aux soins :
- Maîtriser la réglementation et les bases organisationnelles relatives à l'hygiène hospitalière
- Connaître les risques infectieux liés aux soins
- Adopter les règles essentielles pour prévenir les infections
- Appliquer les bonnes pratiques autour de l'entretien du linge et des déchets hospitaliers
- Comprendre la gestion du risque infectieux et les situations de crise en lien avec le risque nosocomial

Contenu :

- Connaître et comprendre les infections associées aux soins

Les micro-organismes ; Siège de l'infection ; Facteurs favorisants

Colonisation/infection ; Les réservoirs

La transmission manu portée ; Les gestes invasifs

- Agir contre les infections nosocomiales

Maîtrise de la contamination : patient, personnel, dispositifs médicaux, environnement

Mise en place d'une stratégie de lutte contre les infections nosocomiales

- L'hygiène du personnel

Rôle des mains dans la transmission de l'infection : flore cutanée résidente et transitoire

Les pratiques : lavage simple, lavage antiseptique, friction hydro alcoolique, le port de gants

La tenue du personnel

- Le bio nettoyage

Définitions : bio nettoyage, détergence, pré désinfection, désinfection,

Le biofilm ; Les zones de risques dans les milieux de soins

La fréquence du bio nettoyage des locaux

L'entretien quotidien et périodique de la chambre, l'entretien des sanitaires

Les produits d'entretien ; Les antiseptiques et les désinfectants

Classification des produits ; Le choix des produits

- Les précautions « standard »

Les précautions particulières, les Isolements

Les précautions « contact » ; « gouttelettes » ; « air »

Prévention des B.M.R. ; Prévention des infections à Clostridium difficile

- Les A.E.S.

Définition, prévention, conduite à tenir

- Les circuits

Gestion des déchets

Gestion du linge

- Les risques liés à l'eau

Usage de l'eau à l'hôpital

Mesures de prévention du risque infectieux lié à l'eau

- Traitement des dispositifs médicaux

Pré-désinfection ; Désinfection ; Stérilisation

- Le contrôle qualité de la prestation

Traçabilité et indicateurs

- Mission du référent en hygiène

INITIATION A LA MEDITATION EN PLEINE CONSCIENCE par DEMETER SANTE

Public :

Personnels soignants
des établissements
de santé

Pré-requis :

Durée :

3 jours

Dates :

Groupe 1 : 19 au 21
février 2024

Groupe 2 : du 14 au
16 octobre 2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

DEMETER

*2C. développement
des connaissances ou
des compétences*

Dans le contexte actuel de sollicitations multiples, nous constatons une forte accélération de nos rythmes de vie, une saturation d'informations. C'est une course effrénée dans laquelle nous sommes engagés avec une sur-réactivité, un oubli de soi, un stress prolongé pouvant conduire à un épuisement professionnel.

La « pleine conscience », internationalement reconnue par la communauté scientifique pour son efficacité sur le bien-être physique et émotionnel, invite à vivre pleinement

l'instant présent. Elle offre de nouvelles perspectives et propose des outils utilisables au quotidien, dans sa vie personnelle et professionnelle, pour gérer ses émotions, réduire le stress et prévenir le burn-out.

S'initier à la méditation de pleine conscience permet de prendre du recul face aux situations rencontrées et de mieux réguler son stress afin de réagir de façon positive et adaptée en contexte professionnel.

Objectifs

- Comprendre les fondements de la méditation de pleine conscience, son intérêt et ses bienfaits.
- Prendre conscience de son état émotionnel et repérer les facteurs d'épuisement professionnel.
- S'approprier des outils pour la pratique de la méditation en pleine conscience et les intégrer au quotidien pour prévenir, accompagner et réduire l'épuisement professionnel.

Programme

JOUR 1

Partage d'un socle commun de connaissances

- Anxiété, stress, épuisement professionnel : définition et distinction ; spécificités pour les professionnels de santé.
- La méditation de pleine conscience : définition, application et intérêt en prévention et accompagnement du stress et de l'épuisement professionnel.
- Prendre conscience de ses pensées, ses émotions, ses sensations physiques : passer du mode « réaction » au mode « réponse consciente ».

JOUR 2

Vivre l'instant présent

- Le mode « Faire » en pilotage automatique ; le mode « Être » dans l'instant présent.
- Les pratiques formelles de la méditation de PC : comprendre, expérimenter.
- Les pratiques informelles de la méditation de PC.
- Les outils d'auto-observation.

JOUR 3

La méditation de pleine conscience dans le travail au quotidien

- Commencer sa journée.
- Travailler dans l'attention consciente.
- Pratiquer avec tous ses sens.
- Se ressourcer, prendre soin de soi.
- Finir sa journée.
- Préparer son sommeil.
- Vivre pleinement ses journées de repos.
- Gérer ses freins.
- Asseoir sa pratique pour aller plus loin.

Modalités pédagogiques

- Apports didactiques et conceptuels.
- Approche expérientielle avec méditations guidées et dialogue exploratoire.
- Échanges.
- Exercices en sous-groupes.
- Lecture commentée de textes et de vidéos.
- Analyse, démarche réflexive autour du vécu et des situations de travail.
- Axes de développement.

INITIATION A LA MEDITATION EN PLEINE CONSCIENCE par PLENITUDES

Public :

Personnels
soignants des
établissements
de santé

Pré-requis :

Durée :

2 jours

DATES /

25 et 26 janvier
2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme / Pl2nitudes

FORMAVENIR
PERFORMANCE
En attente date

2C.
*développement
des connaissances
ou des
compétences*

Pour pouvoir prendre soin des autres, il faut d'abord prendre soin de soi. Travailler en milieu hospitalier aujourd'hui en France est un défi quotidien, tant pour le corps que pour le mental: les deux sont soumis au stress, parfois jusqu'à l'épuisement. Prendre soin de soi, en tant que personnel hospitalier, est une nécessité pour préserver sa propre santé mentale et physique et pour être capable de garder un certain recul face aux situations quotidiennes.

En France, la HAS (Haute autorité de santé) a reconnu que la méditation en pleine conscience est un moyen pour agir sur la santé mentale et le stress des personnels de la Fonction publique hospitalière. Méditer, c'est au-delà de simplement s'asseoir ou de faire une pause, c'est (ré)apprendre à se connecter à soi, aux autres, au présent, pour pouvoir mieux le vivre et augmenter son bien-être, et cela s'apprend ou se (ré)apprend.

Objectifs

- > Repérer les facteurs d'épuisement professionnel.
- > Prendre conscience de son état émotionnel.
- > Comprendre les fondements de la méditation en pleine conscience, son intérêt et ses bienfaits.
- > Apprendre à pratiquer la méditation de pleine conscience pour améliorer son bien-être, gagner en paix d'esprit et en enthousiasme.
- > S'approprier des outils pour pratiquer au quotidien.

Programme

JOUR 1

- > Découvrir comment la méditation de pleine conscience fonctionne, impacte notre état émotionnel et peut nous aider à nous sentir mieux au quotidien.
- > Comprendre ce qu'est la méditation de PC et comment l'intégrer dans un cadre de travail.
- > L'épuisement professionnel, le définir, le comprendre, le reconnaître.
- > Prendre conscience de son état émotionnel et de son impact sur nos actions et nos relations.
- > Le corps, première porte d'entrée pour pratiquer la PC au quotidien.
- > La respiration, au cœur de la pratique de la PC, est un outil d'autorégulation naturel.

JOUR 2

- > Apprendre à pratiquer, expérimenter et utiliser concrètement la PC.
- > Les sensations et l'attention: comprendre les mécanismes de l'attention et leurs impacts sur l'épuisement.

- > Les pensées, omniprésentes et souvent sources de souffrance : apprendre à apprivoiser ses pensées et à gagner en paix d'esprit en utilisant la PC.
- > Les émotions nous dépassent souvent : pratiquer la PC, pour savoir les reconnaître, les accepter et ne plus nous laisser submerger, emporter par elles.
- > Intégrer la PC et la pratiquer dans son quotidien, en prenant en compte l'expérience de l'instant dans sa globalité et où que nous soyons.

Modalités pédagogiques

- > Temps d'apprentissage collectif.
- > Exercices individuels.
- > Échanges en sous-groupes et en groupe entier.
- > Pratiques de méditation formelle assise (aucun matériel n'est nécessaire) et informelle.
- > Réalisation de fiche mémo.
- > Espace d'approfondissement en ligne en accès libre pour les stagiaires (vidéos, audios, exercices, etc.).

LA COMMUNICATION NON VERBALE

Public :
Personnels
soignants des
établissements
de santé

Pré-requis :

Durée :
3 jours

Lieu :
ANFH PACA

**Organismes et
dates :**

ELIDE FORMATION :
20,21 février et 12
mars 2024

**FORMAVENIR
PERFORMANCE**
En attente date

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

ÉLIDE FORMATION

La loi n°2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé indique que : « Aucun acte médical ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre et éclairé de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment ». La communication autour du soin est un élément central qui peut générer autant de satisfaction que d'insatisfaction auprès des usagers. Les soignants sont conscients que la communication avec le patient, et plus particulièrement avec les patients non

communicants, peut être altérée. Aussi, leurs compétences dans ce domaine doivent être développées pour satisfaire une meilleure prise en soins et éviter des sources de stress. Pour entrer en interaction avec un patient non communicant, il est nécessaire que les personnels soignants puissent comprendre rapidement son mode de communication. Mais ils doivent également se faire comprendre afin de lui transmettre toutes les informations dont celles nécessaires à ses soins, comme prévu par la réglementation française.

Objectifs

- Identifier les patients non communicants.
- Repérer les situations dans lesquelles les échanges verbaux entre patient et soignant sont altérés.
- S'approprier les techniques de communication non verbale.
- Expliquer les consignes appropriées aux patients et les faire participer aux soins.
- Échanger avec le public concerné.

Programme

JOUR 1

Prise en charge des patients non communicants : ressources, difficultés, représentations des soignants.

JOUR 2

Construire une alliance thérapeutique par la qualité et l'authenticité de la relation soignant/patient.

JOUR 3

Développer sa créativité pour mieux communiquer avec le patient non communicant.

FORMAVENIR PERFORMANCES

La loi n°2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé indique que : « Aucun acte médical ni aucun traitement ne peut être pratiqué sans le consentement libre et éclairé de la personne et ce consentement peut être retiré à tout moment ». La communication autour du soin est un élément central qui peut générer autant de satisfaction que d'insatisfaction auprès des usagers. Les soignants sont conscients que la communication avec le patient, et plus particulièrement avec les patients non

communicants, peut être altérée. Aussi, leurs compétences dans ce domaine doivent être développées pour satisfaire une meilleure prise en soins et éviter des sources de stress. Pour entrer en interaction avec un patient non communicant, il est nécessaire que les personnels soignants puissent comprendre rapidement son mode de communication. Mais ils doivent également se faire comprendre afin de lui transmettre toutes les informations dont celles nécessaires à ses soins, comme prévu par la réglementation française.

Objectifs

- Proposer une prise en charge adaptée aux patients non communicants en favorisant la relation patient/soigné.
- Identifier les patients non communicants.
- Repérer les situations dans lesquelles les échanges verbaux entre patients et soignants sont altérés.
- S'approprier les techniques de communication non verbale.
- Expliquer les consignes appropriées aux patients et les faire participer aux soins.
- Échanger avec le public concerné.

Programme

JOUR 1

- Les fondements de la communication.
- Comprendre la place de la communication non verbale dans la relation d'aide.
- Les situations d'altération communicationnelle au cœur des soins.
- Exemples de situations rencontrées et recherches de pistes possibles en réponse, en lien avec les recommandations de bonnes pratiques et le cadre réglementaire.

JOUR 2

- Hypothèses sur le « monde » des patients non communicants : en termes d'émotions, d'angoisses, de fragilité, de rapport avec le temps, les soins.
- Les méthodes et aides techniques pour communiquer non verbalement.
- Savoir lire les messages non verbaux, savoir y répondre.

- Le toucher relationnel et ses représentations : caractéristiques, intérêts, limites.
- Présentation du travail d'intersession.

JOUR 3

- Retour sur le travail d'intersession.
- Analyse en groupes de cas concrets et mises en situations.
- L'importance du travail en équipe auprès des patients non communicants.
- Présentation des outils utilisés et/ou créés durant l'intersession.
- Élaboration du plan d'action d'amélioration.
- Bilan de la formation.

LAÏCITE ET RADICALISATION

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

3 jours

Dates :**Groupe 1 :**

11, 21 et 22 mars 2024

Groupe 2 :

13, 23 et 24 mai 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

TRANSFAIRE

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

A l'issue de la formation, les stagiaires seront en capacité de :

- Comprendre la place et l'évolution du fait religieux dans notre société et sa gestion dans par les pouvoirs publics dans le cadre de la laïcité
- Connaître et comprendre le principe de laïcité en lien avec les principes républicains, ainsi que les débats en rapport
- Maîtriser les fondamentaux de la laïcité dans la fonction publique et les établissements de santé
- Développer ses connaissances sur les éléments fondamentaux de l'islam, son histoire. Connaître et différencier les valeurs ; les croyances et les pratiques liées à l'islam et à l'islam radical
- Identifier les facteurs externes et internes liés au processus de radicalisation
- Repérer les liens entre troubles psychiatriques et radicalismes
- Savoir utiliser les outils enseignés pour une démarche diagnostic, préventive et de soin
- Renforcer le positionnement face à des situations critiques.

Jour 1 :**ÉNONCÉ DES REPRÉSENTATIONS ET DES PRATIQUES :**

- Recueil des représentations concernant la laïcité et le fait religieux en rapport avec le vécu des professionnels

- Recueil des sit

- L'échange ent

les difficultés, p

de la formation

TERMINE

ntations, sur
acun attend

INTERDEPENDA

SCIENCES HUM

APPORT DES

- Connaissance du « fait religieux » pour une mise en œuvre optimale de la laïcité
 - ✓ Comment caractériser le fait religieux, sans le confondre avec d'autres phénomènes individuels et collectifs, ni l'isoler de ces derniers ?
 - ✓ Les notions de mythe, rite et symbole ; les dimensions spirituelle et éthique ; les quêtes de sens, le « para-religieux » et les nouvelles croyances ; les dérives et les extrémismes en rapport avec le religieux
 - ✓ La sécularisation : des traditions aux recompositions contemporaines
 - ✓ Les instances représentatives des grandes religions
- Les religions, l'Etat et la société : rappel socio-culturel, historique et juridique :
 - ✓ Le temps long de l'imprégnation catholique et sa remise en question
 - ✓ La loi de Séparation du 9 décembre 1905 : de l'affrontement à l'apaisement
 - ✓ Nouvelles tensions depuis la fin des années 1980.
 - ✓ La loi du 15 mars 2004 sur le port des signes religieux ostensibles à l'école publique
 - ✓ Loi confortant les principes républicains dite « loi séparatisme »
- Le principe de laïcité : définition, textes de référence et controverses actuelles
 - ✓ La mise en œuvre des droits fondamentaux dans le domaine religieux et convictionnel ; les libertés fondamentales garanties et protégées par les pouvoirs publics ; le positionnement des agents publics
 - ✓ Les principaux malentendus, erreurs et débats de fond autour de ces thématiques en France, mis en regard de quelques exemples étrangers.

LAÏCITE ET FAIT RELIGIEUX A L'HOPITAL : LES REPERES CLES SUR LA PROBLEMATIQUE «SANTÉ-RELIGION(S)-LAÏCITE»

- La laïcité dans le cadre du service public hospitalier :
 - ✓ Droits et obligations des patients et des soignants : tensions et régulations
 - ✓ Les textes et chartes de référence dans les établissements de santé
 - ✓ Statut et rôle des aumôniers à l'hôpital
- Fait religieux et problématiques de santé en général, et de santé mentale en particulier : patients, familles, soignants face à la maladie, la souffrance, la mort ; les questions de l'intime, du corps, des rapports masculin/féminin, du sacré...

Jour 2 :

DEVELOPPER SES CONNAISSANCES SUR LES ELEMENTS FONDAMENTAUX DE L'ISLAM, SON HISTOIRE. CONNAITRE ET DIFFERENCIER LES VALEURS ; LES CROYANCES ET LES PRATIQUES LIEES A L'ISLAM ET A L'ISLAM RADICAL

- Islam, Islamité et Islamisme
 - ✓ Histoire de l'Islam : les grands courants, leurs principes et leurs différences
 - ✓ Une orthodoxie plus qu'une orthopraxie
 - ✓ Les piliers de l'Islam
 - ✓ Islamisme : du rigorisme au terrorisme islamiste
 - ✓ Définitions et différenciation : salafisme idéologique-pietiste, salafisme politique et djihadiste / radicalisation islamiste et radicalisation djihadiste
 - ✓ Tableaux de synthèse et indicateurs de basculement

IDENTIFIER LES FACTEURS EXTERNES ET INTERNES AVEC LES PROCESSUS PSYCHIQUES DE LA RADICALISATION

- Le Processus de radicalisation
 - ✓ Facteurs externes : les rencontres, l'importance du groupe, des fratries et cousinades
 - ✓ Facteurs internes : vulnérabilité critiques et structurales, les blessures narcissiques, l'humiliation
 - ✓ Aspects sous-jacents : écho du discours victimaire djihadiste aux positions subjectives de vulnérabilité

CONNAITRE ET COMPRENDRE LA RADICALISATION MASQUEE

- La question de l'extrémisme masqué des adultes, des jeunes et des couples
 - ✓ Les déterminants
 - ✓ Les facteurs déclenchants
 - ✓ Le cheminement non-repéré
- Les facteurs psychopathologiques :
 - ✓ Les troubles de la personnalité
 - ✓ Les formes cicatricielles de psychose
- Aspects cliniques et psychopathologiques
 - ✓ Fonction de la croyance dans l'économie psychique : croyances, vérité et savoir
 - ✓ Sens et fonction de la croyance radicale : aspects cliniques et psychopathologiques
 - ✓ Fonctions psychiques de la radicalisation
 - ✓ Troubles psychiatriques et radicalisation : les chiffres, jonction-disjonction croyance radicale/frange psychotique
 - ✓ Cas cliniques

Jour 3 :

QUESTIONNER LE POSITIONNEMENT SOIGNANT FACE A CES PROBLEMATIQUES ET A LA LAÏCITE

SAVOIR PREVENIR ET FAIRE FACE A DES SITUATIONS DE TENSION ET A DES SITUATIONS METTANT EN CAUSE LE RESPECT DU PRINCIPE DE LA LAÏCITE

Quizz d'évaluation des connaissances et des acquisitions des deux premières journées

- Les conséquences sur les personnels de l'application du principe de la laïcité et de la stricte neutralité
 - ✓ Laïcité droits et obligations des agents de la fonction publique hospitalière
 - ✓ Non-discrimination
 - ✓ Stricte neutralité
 - ✓ Le respect des droits et obligation des patients et des familles
 - ✓ Religion et soins à l'hôpital

LA PREVENTION ET LE SOIN

- - Outils pour le respect des droits et obligations
- - Conduite à tenir dans les situations de tension et de crispation
- - Les techniques d'écoute et de communication spécifiques à ces situations
- - Posture professionnelle en fonction des situations et du contexte en tenant compte du principe légal et éthique
- - L'importance du travail avec la famille et l'environnement
- - Repérage des acteurs et les ressources internes ou externes et les mobiliser
- Cas pratique et analyse réflexive autour du vécu des professionnelles et situations exposées

LA NATURE COMME MEDiateur THERAPEUTIQUE

Public :

Personnel non
médical

Pré-requis :**Durée :**

2 jours

Dates :

15 et 16 octobre
2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

ARF ASSOCIATION

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectifs généraux :

- Permettre à une équipe pluridisciplinaire d'être en mesure de contribuer à la création de jardins thérapeutiques afin de développer des médiations en direction des patients, en s'appuyant sur les caractéristiques potagères, sensorielles et florales, en lien avec le projet d'établissement.
- Développer les connaissances sur le sujet, clarifier les objectifs atteignables, éliminer les erreurs, développer la cohérence dans la conception des projets avec un transfert immédiat.

Objectifs opérationnels :

- Comprendre les différents mécanismes d'action de la médiation par la nature, sur la santé et le bien-être.
- Identifier la diversité des besoins auxquels il est possible de répondre, en fonction des profils des publics cibles.
- Connaître les principaux ateliers d'hortithérapies adaptés à la psychiatrie
- Connaître les critères essentiels de base pour la conception et l'aménagement des jardins thérapeutiques
- Savoir évaluer ce jardin,
- Travailler en conception participative,
- Assurer son adaptation aux médiations et sa pérennité.
- Avoir la capacité d'intégrer des activités thérapeutiques transversales au projet de jardin et en particulier les médiations artistiques : Landart et compositions florales inspirées de L'Ikebana.

Déroulé pédagogique :**Première journée : les piliers santé de la médiation par la nature**

- Fond théorique et scientifique
- Les applications en psychiatrie dans le monde et en France
- Les critères internationaux d'aménagements et de conceptions des jardins thérapeutiques
- Construction interactive d'un l'outil d'évaluation du jardin thérapeutique
- Les programmes d'hortithérapies

Deuxième journée : intégrer le jardin dans le projet de soin

- Les activités thérapeutiques envisageables au jardin à partir de l'identification des besoins des publics cibles par les participants
- Déroulement type d'une séance de médiation au jardin
- Construction d'une grille d'indications sur les activités de médiation
- Point sur la place des médiations artistiques au jardin
- Point sur les projets des stagiaires.
- Retour sur les différentes questions soulevées au cours des deux jours de formation
- Évaluation des compétences acquises

COMPLET

LE PROFESSIONNEL DE SANTE ET LA TELECONSULTATION DANS LA TELEMEDECINE

Public :

Toute personne participant à une téléconsultation (personnels médicaux, paramédicaux et personnels non médicaux)

Pré-requis :**Durée :**

2 jours

Dates :

En attente de date

Lieu

L'ANFH PACA

Organisme :

FORMAVENIR
PERFORMANCE

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

- Collaborer à un acte de téléconsultation sécurisé et adapté au patient dans la limite du périmètre de sa fonction au sein d'une équipe multidisciplinaire.
- Appréhender le cadre réglementaire, éthique, juridique en lien avec la télémédecine et la téléconsultation.
- Identifier les différentes étapes d'une téléconsultation et les modalités techniques (conditions et matériels) nécessaires à sa réalisation.
- Proposer des outils d'accompagnement dans l'acte de téléconsultation en cohérence avec les recommandations de l'HAS.
- Communiquer de manière adaptée et rassurante envers le patient durant les phases préconsultation, consultation et post-consultation.

Contenu :**Jour 1 :**

- Historique et définitions de la télémédecine, des enjeux de la téléconsultation.
- Principes éthiques et déontologiques.
- Cadre juridique et réglementaire.
- Les enjeux territoriaux en termes d'organisation des soins.
- La faisabilité et les modèles d'application de la téléconsultation.
- L'information du patient et le recueil de son consentement en amont.
- Les modalités de mise en œuvre et étapes de la téléconsultation.
- L'examen clinique mené à distance.
- L'utilisation des équipements, logiciels et applications sécurisés.
- Coûts, financement et modèles financiers.
- Les impacts de la téléconsultation sur les pratiques professionnelles.
- La prévention et le traitement des Événements indésirables.
- Témoignage d'un directeur d'hôpital ayant mis en place la téléconsultation dans son établissement.

Jour 2 :

- Les responsabilités engagées dans les actes de téléconsultation.
- La contractualisation des engagements avec les différents partenaires : établissement, prestataires techniques.
- La place des professionnels médicaux, paramédicaux et non médicaux.
- Les attentes et besoins des différents acteurs.
- L'évaluation d'une action de téléconsultation.
- La posture professionnelle auprès des patients et de sécurité dans la réalisation des actes.
- Le besoin d'appropriation de l'outil de la part du patient.
- L'écoute active et la relation d'aide : applications dans le cadre de la téléconsultation.
- Le suivi post-consultation.
- Démonstration en situation réelle de séances de téléconsultation

Modalités pédagogiques : Test de positionnement., Apports didactiques, Diaporama., Études de cas. Analyses de pratiques professionnelles. Exercices pratiques et simulations.

MEDIATION THERAPEUTIQUE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

3 jours

Dates :**Groupe 1 :**

19,20, 21 février 2024

Groupe 2 :

30 septembre et 1,2 octobre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

INFIPP

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

- Connaître les modèles des activités à médiation
- Penser les médiateurs relationnels dans le cadre d'une activité thérapeutique au sein de l'institution psychiatrique
- Élaborer un cadre institutionnel, condition nécessaire à une activité thérapeutique, et traduire ce cadre en un dispositif concret d'intervention
- Identifier les biais pouvant intervenir dans la relation soignant/soigné
- Transmettre à l'équipe pluridisciplinaire les informations pertinentes émergeant de l'activité médiatrice

Contenu :**Etape 1 : ANALYSER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (1,5 jour)**

- S'inscrire dans le processus de formation dégager les thèmes et problématiques à traiter
- Constituer le groupe dans l'échange des expériences
- Dégager les points forts axes d'amélioration
- Confronter les différentes représentations concernant les activités thérapeutiques, la médiation / l'objet médiateur

Formulation des questionnements et des difficultés autour des activités à médiation thérapeutique

- Analyser les pratiques professionnelles existantes
- Présenter des situations rencontrées qui posent question
- Reprise et analyse de ces situations en prenant appui sur le regard extérieur du formateur.
- Synthèse et identification des problématiques rencontrées : co-construction du programme de formation

Etape 2 : PARTAGER UNE CULTURE COMMUNE ET IDENTIFIER LE SENS DES ATELIERS A MEDIATION THERAPEUTHIQUE (1,5 jour)

- Identifier le sens de la médiation dans sa pratique de soin en psychiatrie & construire un cadre théorique et méthodologique
- Revenir sur les concepts théoriques et cliniques concernant la médiation thérapeutique dans les soins en psychiatrie (définition, l'espace transitionnel, le cadre, etc.)
- Consolider les savoir : apports en psychologie de développement et psychopathologie
- Psychopathologie et approche clinique par les techniques à médiation
- L'importance de la stimulation sensorielle dans la structuration psychique du sujet et l'approche par les médiations
- Réfléchir sur les liens possibles entre les activités, les ateliers, groupes thérapeutiques, le suivi individuel et des moments informels au quotidien
- Différencier les différentes visées
- Approche interculturelle par les médiations avec des patients issus de différentes cultures
- Identifier la dynamique du groupe
- Le groupe
- Phénomènes observables dans le groupe
- Interactions au sein du groupe et jeu des regards
- Les processus thérapeutiques mis en jeu : dans le groupe et par le groupe.
- Le contexte transférentiel : les transferts vis-à-vis de l'animateur, des participants, du groupe, de la médiation
- Le rôle et la place spécifiques des professionnels qui garantissent le cadre du groupe
- Construire un cadre adapté à un contexte clinique précis
- Cerner le cadre de l'atelier / de l'activité
- Aborder les choix de médiation en fonction des projets individualisés du patient
- Valoriser les ressources de la personne et prendre appui sur ses compétences pour l'accompagner vers plus d'autonomie
- Soutenir et faire évoluer l'expression des émotions, craintes, difficultés, etc.
- Accueillir et faire évoluer le refus, les inhibitions, blocages, freins, etc.

SUITE :

- Evaluer, restituer, rendre compte
- Comment reprendre et transmettre processus thérapeutique de chaque participant et du groupe au sein de l'équipe pluridisciplinaire
- Les différentes formes d'évaluation
- Elaboration de critères et d'indicateurs de changement selon
- Reprendre des situations rencontrées & développer un travail collaboratif dans les équipes pluridisciplinaires pour favoriser la transmission de connaissances et d'expériences
- La spécificité de chaque médiation et le projet thérapeutique individuel
- Le travail en équipe pluridisciplinaire
- Quels dispositifs pour l'indication et l'orientation
- Le parcours du patient et la fin du suivi
- Comment intégrer le travail avec les familles ?
- Comment mieux travailler ensemble dans le lien vers la ville : projets transversaux.
- Evaluer les acquis de la formation
- Synthèse des apports de formation et bilan individuel des acquis
- Définir les axes d'amélioration des pratiques professionnelles
- Evaluer la formation

MOBILISER L'HUMOUR EN SITUATION PROFESSIONNELLE

Public :

Tout professionnel en relation avec le patient

Pré-requis :**Durée :**

3 jours

Dates :

Du 10 au 12 avril 2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

Nonaka Conseil

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

Définir le concept de l'humour.

> Repérer la place de l'humour dans la relation à l'utilisateur et son entourage.

> Appréhender les différentes formes d'humour, leurs effets et leurs impacts.

> Employer l'humour avec pertinence selon les situations professionnelles rencontrées (usager, famille, collègues, etc.).

> Évaluer et ajuster sa pratique de l'humour.

Jour 1 :

- Introduire l'humour avec soin : qu'est-ce que l'humour en situation professionnelle ?
- La naissance de l'humour : première immersion et définition du rôle du clown.
- La présence solaire (la bonne humeur) : restaurer sa capacité à s'enthousiasmer, cultiver un état d'esprit ouvert.

Jour 2 :

Itinéraire de la relation

- L'empathie : écoute, observation et ajustement.
- Repérer, évaluer et adapter sa cartographie humoristique
- L'effet caméléon : maîtriser la propagation émotionnelle pour en faire un outil humoristique au service de la relation de soin.
- L'humour FFP2 : sortir de la contrainte du masque chirurgicale.

Jour 3 :

S'appuyer pour rebondir : rôle et importance des interactions.

La juste distance où comment respecter les limites

- Garder à l'esprit la finalité professionnelle et ne pas se laisser déborder.
- Étayer sa capacité de discernement.
- Faisons l'humour, pas la guerre ! :
 - résolution des conflits ;
 - dire son refus ou son mécontentement ;
 - détecter l'agressivité de l'autre ;
 - apaiser les tensions.

NUTRITION DES PATIENTS EN SANTE MENTALE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

2 jours

Dates :

25 et 26 mars 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

CH valvert

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectif :

- Connaître l'équilibre alimentaire
- Être capable de créer des menus équilibrés et des équivalences sucres/gras
- Connaître les origines des troubles alimentaires
- Connaître les particularités alimentaires des pathologies psychiatriques
- Identifier les traitements qui ont des effets secondaires sur la prise de poids
- Connaître les adaptations alimentaires chez un enfant ayant un TSA

Jour 1 :

Connaître les attentes de chacun et leurs objectifs
Connaître les principes de l'équilibre alimentaire
Connaître les principes de l'équilibre alimentaire
Savoir réaliser des repas équilibrés
Savoir identifier les situations à risque
Connaître les particularités alimentaires en santé mentale

Jour 2 :

Connaître la prise en charge de l'ETP
Identifier les traitements ayant une corrélation avec le poids, l'alimentation
Comprendre les différents rapports qu'un patient peut avoir avec son alimentation
Connaître les enjeux du repas thérapeutique
Avoir les bonnes pratiques professionnelles
Connaître les particularités alimentaires en pédo psychiatrie
Améliorer sa pratique professionnelle
Identifier les axes d'améliorations
Connaître leurs objectifs

TERMINE

OMEGA Pacification des états de crise

Public :
Tous personnels

Pré-requis :

Durée :
4 jours

Dates :
Groupe 1 :
14 au 17 mai 2024

Groupe 2 :
4 au 7 juin 2024

Groupe 3 :
8 au 11 octobre
2024

Groupe 4 :
19 au 22 novembre
2024

Lieu :
Formation continue
du CHM

Organisme :
IRAP SANTE

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Permet aux participants :

- d'améliorer leurs pratiques professionnelles dans le repérage des situations de violence
- identifier les situations à risque au sein de leur milieu de travail
- choisir et prendre les dispositions nécessaires pour une protection physique appropriée

De mettre
bien traita

→ commu
de résoud

→ sélectio

→ mettre en œuvre la pacification, une démarche centrée sur la personne

→ garantir la qualité des soins dispensés en respectant la dignité des personnes soignées

→ renforcer la qualité de vie au travail et optimiser les compétences mobilisées

COMPLET

le concept de

dans l'objectif

Contenu :

5 séquences de formation réparties sur 4 jours :

1. LE PROCESSUS DE GESTION DE CRISE (DURÉE : 1 JOURNÉE)

- Évaluation de la situation de travail
- - Déterminer les limites de la gestion de situation de crise. Six éléments :
 - ✓ La personne
 - ✓ L'environnement
 - ✓ L'équipement
 - ✓ La tâche
 - ✓ Le temps
 - ✓ L'organisation du travail
- - Application de degré d'alerte : âge, taille ... pour adapter le niveau de vigilance et prendre les mesures de sécurité appropriées lors du 1er contact mais aussi tout au long du dénouement de l'intervention
- - Utilisation d'une grille d'évaluation du potentiel de dangerosité
- - Utilisation de la pyramide d'interventions : disposer d'un éventail de possibilités d'interventions allant d'une approche large et non directive à des interventions de plus en plus encadrantes correspondant le mieux aux objectifs de sécurité, professionnalisme, responsabilisation et respect.

2. DES TECHNIQUES VERBALES ET PSYCHOLOGIQUES (DURÉE : 1/2 JOURNÉE)

- La pacification de crise est une technique d'écoute empathique qui est présentée comme l'intervention de base.
- Dans le cas de crise émotionnelle, elle suffit souvent à elle seule à résoudre l'épisode de violence. Elle génère beaucoup d'informations sur le vécu du patient et ses difficultés et a donc une valeur indiscutable du point de vue clinique.

3. LE « PLAN DE MATCH » (DURÉE : 1/2 JOURNÉE)

- Permet au professionnel de revoir sa stratégie lorsqu'il se sent déconcerté ou déstabilisé.

4. LES TECHNIQUES PHYSIQUES « PLAN DE MATCH » (DURÉE : 1 JOURNÉE ET DEMIE)

- - Distance sécuritaire
- - Intervention d'une équipe structurée, concertée et sécuritaire en cas d'intervention physique

5. LA RÉUNION POST ÉVÈNEMENT (DURÉE : 1/2 JOURNÉE)

- - Elle permet tout d'abord d'évacuer le stress généré par la situation
- Réaliser un retour sur l'événement en équipe pour consolider les comportements ou améliorer le processus de prévention globale

PERFECTIONNEMENT MAITRESSE DE MAISON : superviser son équipe

Public :

Maitre et maitresse de maison

Pré-requis :

Avoir validé la certification CPNE Maitresse de maison

Durée :
3 jours

Dates :
18, 19 avril et 6 mai 2024

Lieu :
ANFH PACA

Organisme :
CARREL CENTRE DE FORMATION

2C. développement des connaissances ou des compétences

Certains maitres et maitresses de maison en poste ont à superviser une équipe d'agents d'entretien et/ou de service. Cette mission requiert des compétences spécifiques de leadership à développer et à mettre en œuvre.

Ce projet s'inscrit dans la continuité de la formation Maitres et maitresses de maison et a pour vocation d'accompagner la fonction de supervision d'équipe.

Objectifs

Identifier les missions de la fonction de supervision d'équipe

- Savoir s'auto-évaluer dans la mise en œuvre de ses compétences.
- Avoir confiance en soi et être en capacité de se positionner dans une mission de supervision d'équipe.
- Connaître les principes de la dynamique d'équipe et savoir donner du sens pour motiver.
- Acquérir des outils de communication.
- Savoir transmettre des consignes et des savoir-faire.
- Être capable d'animer une réunion.
- Savoir mener un entretien individuel et recadrer une personne.
- Analyser les situations et les problèmes et établir un reporting à sa hiérarchie.

Programme

JOUR 1

- Les missions de la supervision, leur sens et les enjeux.
- Les compétences en jeu.
- Le sens à donner à sa fonction et à ses missions.
- La confiance en soi et l'assertivité.
- Transformer ses croyances limitantes.
- Le cadre de la supervision d'équipe, la clarté et l'affirmation.

JOUR 2

- La dynamique d'équipe et les différents types de positionnement.
- Les outils d'intelligence émotionnelle.
- La communication et la motivation d'équipe basée sur les faits, les valeurs, les objectifs et l'action.
- La gestion de situations difficiles et de tension.
- L'élaboration d'une fiche de poste.
- La définition des objectifs et la transmission de consignes et de savoir-faire.
- L'exercice du contrôle des prestations.
- L'animation de réunions : les règles, les différents temps.
- Préparer et animer une réunion en tenant compte du positionnement des collaborateurs.
- Gérer des résistances et des désaccords.

JOUR 3

- L'entretien individuel de transmission et de régulation.
- Mener les entretiens-clés/ définir le cadre, les valeurs, les règles, les objectifs.
- Recadrer un membre de l'équipe, gérer les écarts et les dérives.
- La technique de l'exercice de recadrage.
- La méthodologie d'analyse de situations.
- La cadrage de problème : la méthode.
- Entraînement à l'analyse de situations.
- Faire un tableau de bord.
- Communiquer efficacement avec la hiérarchie.

PRECARITE ET RUPTURE DE SOINS

Public :

Tout personnel
médical,
paramédical, social

Pré-requis :**Durée :**

3 jours

Dates :

18, 19 avril et 6 mai
2024

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

GRIEPS

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectif :

Définir la précarité sous toutes les formes qu'elle peut prendre et l'auto-exclusion.

Repérer les signes de la précarité.

Caractériser les effets de la précarité sur la santé physique et la santé mentale.

Mettre en œuvre l'alliance thérapeutique.

Identifier les dispositifs et les structures adaptés à la prise en charge des personnes en situation de précarité et/ou de migration au niveau territorial et régionale.

Décrire les critères d'admissibilité dans ces dispositifs et structures.

Identifier les ressources permettant de lever la barrière linguistique.

Contenu :

En amont, webinaire : parcours de soins coordonnés, de quoi s'agit-il ?

- Appréhender ce que sont les parcours.
- Identifier les freins à la constitution des parcours.
- Cerner les différentes modalités de travail dans le cadre d'un parcours de soins.

Jour 1

La précarité, de quoi parlons-nous ?

- Appréhender ce qu'est la précarité.
- Identifier les facteurs et déterminants de précarité.
- Mesurer les effets de la précarité.

Jour 2

Les démarches de prise en soins des situations de précarité

- Caractériser les effets de la précarité sur la santé et la santé mentale.
- Proposer une démarche de prise en soins adaptée à la situation de précarité.
- Appréhender le cœur de la démarche de soins

Travail intersession

- Décrire une situation de soins : de l'accueil au suivi en individuel.
- Analyser la situation selon la matrice force/faiblesse/ opportunité/menace.

Jour 3

Élaboration d'un parcours de soins coordonnés

- Identifier les acteurs de la prise en soins des personnes en situation de précarité.
- Améliorer ses pratiques de prise en soins.

Suivi post-formation : Accompagnement du suivi du plan d'action.

Modalités pédagogiques : Élaboration carte mentale., Apports théoriques et conceptuels. Travaux de groupe. Analyse de données. Lecture de tableaux cliniques. Analyse de situations. Exercices de simulation. Expérimentation d'une mise en œuvre d'une démarche de soins coordonnés

PRISE EN CHARGE DES ADOLESCENTS EN PSYCHIATRIE

Public :

Personnel non
médical

Durée :

3 JOURS

Dates :

31 janvier et 1^{er}, 2
février 2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

IRAP SANTE

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectifs :

À l'issue de la formation, chaque participant sera en capacité de :

- Renforcer ses connaissances cliniques spécifiques à la population adolescente
- Identifier et connaître les principaux concepts mis en jeu durant la période de l'adolescence
- Distinguer les manifestations relevant de la crise adolescente d'un trouble psychopathologique à l'adolescence
- Identifier et comprendre les enjeux relationnels soignant/adolescent et jeune adulte
- Repérer les points clefs dans la prise en charge des adolescents et jeunes adultes en service de psychiatrie
- Questionner sa pratique
- Affirmer son positionnement

TERMINE

Contenu :**Jour 1 :**

Enjeux cliniques de l'accueil de l'adolescence tardive en psychiatrie adulte :

- Identifier collectivement de quoi ont de spécifiques les difficultés posées par l'accueil des adolescents et jeunes adultes hospitalisés :
- Acquérir des compétences relationnelles : Pouvoir identifier les différentes manières qu'ont les patients de mettre en échec l'offre de soin et repérer ce que certaines doivent à leur jeune âge.
- Comprendre les enjeux cliniques, sociaux et anthropologiques qui peuvent rendre délicat l'accueil de l'adolescent et du jeune adulte en service de psychiatrie adulte.

Jour 2 :

Du normal au pathologique

Mieux connaître les étapes du développement psychique de l'adolescent et du devenir adulte

Savoir repérer les différentes psychopathologies propres à l'adolescence et à l'adolescence tardive.

Acquérir des connaissances :

- Mieux comprendre ce que l'événement pubertaire implique d'un point de vue psychique
- Mieux appréhender les vicissitudes contemporaines de l'entrée dans l'âge adulte
- Comprendre les enjeux cliniques et transférentiels liés aux diagnostics différentiels (entre névrose et psychose)
- Savoir reconnaître les différents types d'angoisses et comprendre ce qu'elles impliquent d'un point de vue psychopathologique

Jour 3 :

Quelle hospitalisation pour les adolescents et les jeunes adultes ?

Comprendre les enjeux transférentiels propres à l'accueil des jeunes patients en psychiatrie adulte

Savoir réagir face aux passages à l'acte et aux attitudes oppositionnelles

Comment profiter de la cohabitation des populations hospitalisées ?

Acquérir des savoir-faire & savoir-être :

- Analyse des pratiques existantes
- Techniques d'entretien
- Utilisation des médiations thérapeutiques
- Usages de la pratique institutionnelle

PRISE EN CHARGE DES RISQUES SUICIDAIRES

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Durée :**

½ journée : 9h-13h

Dates :

Aucune date

définies à ce jour

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectifs :

Permettre aux agents d'appréhender la crise suicidaire, développer une compréhension clinique selon trois axes : repérage, diagnostic et prise en charge d'une personne suicidaire.

Apporter un éclairage sur les différentes phases du processus suicidaire, les facteurs de risque, d'urgence et de dangerosité.

Contenu :

EN ATTENTE
DE DATES
POUR LE DEUXIEME
SEMESTRE 2024

PROMOTION DE LA BIEN TRAITEMENT EN PSYCHIATRIE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Renseignements supplémentaires :**

Formation
DPC

Durée :

2 jours

Dates :

18 et 19 janvier
2024

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

GRIEPS

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

Objectifs :

Développer une culture et une dynamique de la bientraitance dans les pratiques de soins psychiques

Contenu :

Cerner la problématique de la bientraitance en psychiatrie

- L'analyse de l'existant.
- Le concept de bientraitance.
- Le prendre soin en psychiatrie : liberté et autonomie, vulnérabilité et responsabilité, reconnaissance des capacités et consentement

Connaître les courants de pensée qui fondent la pratique soignante

- Le courant interactionniste en sociologie.
- Le courant humaniste en psychologie.
- L'éthique et la sollicitude.

Identifier les formes de maltraitance et leurs causes en psychiatrie

- Les formes de maltraitance en psychiatrie :
 - individuelles / collectives,
 - institutionnelles, structurelles, organisationnelles,
 - agressivité, violence.
- Les causes de maltraitance en psychiatrie :
 - négligences actives ou passives,
 - peurs liées à une situation,
 - incompréhension des attentes,
 - « jeux psychologiques », triangle dramatique,
 - méconnaissance des réactions de certaines pathologies ou traitements.

Outiller la promotion de la bientraitance

- Les attitudes soignantes fondamentales.
- La communication au sein de l'équipe

PSYCHOPATHOLOGIE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :**Renseignements supplémentaires :****Durée :**

4 jours

Dates :

6, 19 et 20 décembre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

ANAPHORES

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectifs :

Les participants, à l'issue de cette formation, seront capables de :

- Situer leur niveau de connaissances sur chacun des concepts clés en psychiatrie, et repérer la symptomatologie des différentes pathologies psychiatriques (névroses, psychoses, retard mental, TSA, états confusionnels et démentiels, patho-addictives et posttraumatiques...).
- Mettre en lien leurs connaissances avec leur pratique quotidienne.
- Optimiser leur prise en charge et adapter leur communication aux patients qu'ils accompagnent.
- Déployer des outils d'accompagnement spécifiques en fonction des pathologies.
- Conscientiser, pour faire évoluer, leurs propres attitudes et leurs impacts dans la relation de soin.
- Analyser l'accompagnement mis en place et élaborer et construire une démarche clinique collective.
- Identifier la place et le rôle de chaque professionnel du parcours de soins et déployer une réflexion continue sur leur pratique soignante actuelle et future.

Contenu :**1^{er} jour :**

- Analyse des pratiques
- Les psychoses
- Les troubles de la personnalité
- Les troubles bipolaires

2^{ème} jour :

- Les névroses
- Les conduites addictives
- Les TSA

3^{ème} jour :

- La relation de soin
- La communication
- La place des familles dans le soin
- Etudes de cas et mises en situation
- Plans d'action

PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE

Public : Personnel non médical Pré-requis : Renseignements supplémentaires : Durée : 6 jours Dates : 19,20 septembre, 17,18 octobre et 14,15 novembre 2024 Lieu : Formation Continue du CHM Organisme : CERMA PSYCHE <i>2C. développement des connaissances ou des compétences</i>	Objectifs : • Connaître l'histoire de la Psychothérapie Institutionnelle • Situer sa place aujourd'hui • Se familiariser avec les concepts-clés de la Psychothérapie institutionnelle : Sensibiliser sur leurs mises en œuvre • Mettre en œuvre une pratique • Rec • Tra • mé • Inve • Tra Contenu : Jour 1 à 3 : ✓ Les fondateurs du mouvement ✓ Les lieux de construction ✓ La naissance du secteur ✓ Les différences entre établissement et institution ✓ Les 2 jambes de la Psychothérapie Institutionnelle ✓ La double aliénation ✓ La notion de collectif ✓ Le travail d'équipe ✓ La transdisciplinarité ✓ L'institution mentale ✓ Les éléments contre transférentiels ✓ Le maniement transférentiel ✓ Comment créer une enveloppe contenant ✓ Les éléments tiers ✓ Le portage collectif ✓ Comment s'articulent les différents champs thérapeutiques avec l'institution ✓ Aménager l'institution ce n'est pas seulement l'humaniser mais structurer « une vraie rencontre thérapeutique » ✓ Que faire des symptômes institutionnels ? ✓ Les analyseurs collectifs ✓ La rencontre et son caractère événementiel ✓ La fonction accueil BALAT ✓ La notion d'ambiance (la pathoplastie) OURY ✓ La constellation transférentielle : • Fonction phorique • Fonction métaphorique • Fonction sémaphorique DELION ✓ Le transfert dissocié ✓ La Psychothérapie institutionnelle se vit à travers des outils concrets ✓ Les outils : • Les réunions • Les différentes médiations ou ateliers • Les médiations culturelles ✓ La médiation de la quotidienneté comme objet thérapeutique : • L'espace et la liberté de circulation • Le club thérapeutique • La théorie • La circulation de l'argent en place : des COMPLET .../....
---	--

suite :

Jour 4 à 6 :

- ✓ La pratique de la Psychothérapie Institutionnelle nécessite :
 - La théorisation permanente de la pratique
 - Une autre façon de penser le fait pathologique
 - Une théorie de la psychose
- ✓ La psychose : éléments psychopathologiques et ses effets institutionnels (Morcellement, forclusion, réel, clivage...)
- ✓ Le Symbolique : définition et inscription concrète dans une quotidienneté
- ✓ Les praticables G MICHAUD comme création d'événements potentiels
- ✓ Exemples de pratique avec des enfants DELION
- ✓ Les mécanismes institutionnels de chronicité et les impossibles à penser
- ✓ Articulation du singulier et du collectif ou le paradoxe à soutenir de l'institution et du sujet
- ✓ Les phénomènes de transfert sur les équipes
- ✓ Les modes d'organisation. Aucune organisation n'est neutre : les effets de structure à repérer
- ✓ Poser l'institution comme symptôme c'est la poser comme contraire à l'idéal
- ✓ Ecriture d'une mise en place de médiation,
- ✓ Situation du secteur aujourd'hui et son évolution
- ✓ Principes du secteur :
 - « Unité et continuité » des soins qui subit des attaques régulières
- ✓ La traduction de ce qu'est une filière de soins
- ✓ Comment rétablir le vrai sens de l'institutionnel, souvent disqualifié et mis en opposition avec le secteur
- ✓ L'innovation ne peut se faire qu'inscrite dans toute son histoire. Elle reste à construire
- ✓ Qu'en est-il dans les 3 niveaux de prise en charge identifiés ? :
 - Parcours de santé
 - Parcours de soins
 - Parcours de vie
- ✓ Les invariants de la psychothérapie institutionnelle
- ✓ La notion de bricolage (cf. La pensée sauvage de LEVI STRAUSS) et son application dans la psychothérapie institutionnelle
- ✓ Qu'est-ce qu'un dispositif ? AGAMBEN
- ✓ Signification de la phrase « Quand une activité marche, il faut l'arrêter, elle ne sert plus à rien » J OURY
- ✓ La prise de décisions
- ✓ Les espaces/temps de jachère
- ✓ La fonction diacritique ou la différenciation des registres
- ✓ Les espaces du dire
- ✓ La circulation de la parole, sa place
- ✓ D'où je parle ?
- ✓ Comment créer de l'hétérogène

PRECARITE ET RUPTURE DU PARCOURS DE SOINS

Public : Personnel médical, paramédical, social Pré-requis : Renseignements supplémentaires : Durée : 3 jours Dates : Du 18 et 19 avril et 6 mai 2024 Lieu : ANFH PACA Organisme : GRIEPS <i>2C. développement des connaissances ou des compétences</i>	La précarité touche des publics nouveaux et encore mal connus. Son retentissement sur la santé nécessite une connaissance et une adaptation constante pour une prise en charge adaptée. Les acteurs du secteur sanitaire ont un rôle majeur à jouer dans la sécurisation du parcours de soins des personnes en situation de précarité. À cette fin, les professionnels de santé doivent acquérir ou renforcer leurs compétences afin d'assurer une prise en charge globale et adaptée de ces publics Objectifs : ✓ Définir la précarité sous toutes les formes qu'elle peut prendre et l'auto-exclusion. ✓ Repérer les signes de la précarité. ✓ Caractériser les effets de la précarité sur la santé physique et la santé mentale. ✓ Mettre en oeuvre l'alliance thérapeutique. ✓ Identifier les dispositifs et les structures adaptés à la prise en charge des personnes en situation de précarité et/ou de migration au niveau territorial et régionale. ✓ Décrire les critères d'admissibilité dans ces dispositifs et structures. ✓ Identifier les ressources permettant de lever la barrière linguistique. Contenu : En amont : En amont, webinaire : « Parcours de soins coordonnés, de quoi s'agit-il ? » • Appréhender ce que sont les parcours. • Identifier les freins à la constitution des parcours. • Cerner les différentes modalités de travail dans le cadre d'un parcours de soins Jour 1 La précarité, de quoi parlons-nous ? • Appréhender ce qu'est la précarité. • Identifier les facteurs et déterminants de précarité. • Mesurer les effets de la précarité. Jour 2 Les démarches de prise en soins des situations de précarité • Caractériser les effets de la précarité sur la santé et la santé mentale. • Proposer une démarche de prise en soins adaptée à la situation de précarité. • Appréhender le coeur de la démarche de soins. TRAVAIL INTERSESSION • Décrire une situation de soins, de l'accueil au suivi en individuel. • Analyser la situation selon la matrice force/faiblesse/opportunité/menace. Jour 3 Élaboration d'un parcours de soins coordonnés • Identifier les acteurs de la prise en soins des personnes en situation de précarité. • Améliorer ses pratiques de prise en soins. Suivi post-formation Accompagnement du suivi du plan d'actions. Modalités pédagogiques > Élaboration d'une carte mentale. > Apports théoriques et conceptuels. > Travaux de groupes. > Analyse de données. > Lecture de tableaux cliniques. > Analyse de situations. > Exercices de simulation. > Expérimentation d'une mise en oeuvre d'une démarche de soins coordonnés.
---	---

SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL

Public :

Personnels administratifs, techniques et logistiques qui seront désignés par leur direction

Uniquement les services où il n'y a pas de médecins, ou d'infirmiers

Pré-requis :**Durée :**

2 jours

Dates :

Groupe 1 :

15 et 16 avril 2024

Groupe 2 :

12 et 13 novembre 2024

Groupe 3 :

10 et 11 décembre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

Techniqu'al environnement

2C. développement des connaissances ou des compétences

- > Protéger.
- > Examiner.
- > Faire Alerter ou Alerter.
- > Secourir.

- *La victime qui saigne abondamment.*
- *La victime qui s'étouffe.*
- *La victime qui se plaint d'un malaise.*
- *La victime qui se plaint de brûlures.*
- *La victime qui se plaint d'une douleur empêchant certains mouvements.*
- *La victime qui se plaint d'une plaie qui ne saigne pas abondamment.*
- *La victime ne répond pas mais elle respire.*
- *La victime ne répond pas et ne respire pas.*

SIMULATION EN SANTE

Public :

Agents désignés par les cadres supérieur ou cadres de santé

Durée :

0,5 jour

Dates :

Groupe 1 : 13 mars

Groupe 2 : 15 mai

Groupe 3 : 12 juin

Groupe 4 :
18 septembre

Groupe 5 :
20 novembre

Lieu :

Pavillon Delay Est

Organisme :

Personnels du CH
Montperrin

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

PRISE EN SOINS D'UN PATIENT AGITE EN CIT

OBJECTIF GENERAL

Développer les compétences opérationnelles des professionnels exerçant en service intra hospitalier de psychiatrie lors des soins en chambre d'isolement face à un patient agité.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

1. Acquérir des habitudes ou des réflexes, par le repérage des gestes et postures à adopter en situation
2. Acquérir une capacité d'observation suffisamment adaptée pour anticiper tout risque de blessures pour soi-même et pour le patient
3. Savoir repérer et utiliser les ressources disponibles
4. Connaître les bonnes pratiques utiles à la situation
5. Acquérir un savoir agir dans les situations d'agressivité et de violence
6. Acquérir des pratiques communes à tous les professionnels afin de faciliter la collaboration, la coordination, la cohésion en sérénité dans les situations.

EQUIPE DE FORMATEURS

L'exercice de simulation est encadré par des agents du CHM formés à ce dispositif de formation. Au minimum deux formateurs et un facilitateur par session

TECHNIQUE

Mises en situation

DUREE DE LA SESSION

13 heures à 17 heures

TRANSMISSIONS CIBLEES

Public :

IDE et AS,

Pré-requis :**Renseignements
supplémentaires :****Durée :**

2 jours

Dates :

Groupe 1 :
19 et 20 février

Groupe 2 :
18 et 19 mars 2024

Groupe 3 :
6 et 7 mai 2024

Groupe 4 :
9 et 10 septembre

Groupe 5 :
12 et 13 novembre

Lieu :

Formation Continue
du CHM

Organisme :

Formateurs du CHM

*2C. développement
des connaissances
ou des compétences*

Objectifs :

Dans la perspective du déploiement d'un nouveau logiciel dans l'institution il est essentiel d'aborder la question des transmissions pour l'ensemble des professionnels des soins.

- Favoriser l'observation et l'analyse des signes cliniques
- S'inscrire dans une démarche d'analyse centrée sur la clinique des patients
- Permettre aux soignants de comprendre la démarche des macrocibles et des transmissions ciblées
- Améliorer les transmissions et la lisibilité des informations essentielles à la prise en soins des patients
- Adapter les transmissions ciblées à la spécificité de la psychiatrie qui sont à ce jour peu utilisées sur le CHM
- S'approprier l'outil des macrocibles MTVED (Maladie, thérapeutique, Vécu, Environnement, Développement)
- S'approprier l'outil des cibles DAR (Données, Actions, Résultats)

1^{er} jour :

Appréhender les représentations et différents préjugés autour des transmissions ciblées

Définir les transmissions ciblées

Comprendre la méthodologie des transmissions ciblées : MTVED et DAR

Développer un savoir-faire autour de la rédaction des transmissions ciblées

2^{ème} jour :

Exercices d'application

Mises en situation autour d'études de cas clinique

Débriefing : évaluation de la formation

TOUS CONCERNES PAR LE PSYCHOTRAUMATISME :

Repérage et prise en charge

Public :

IDE, cadres de santé, psychologues exerçant en psychiatrie et pédopsychiatrie ; personnel médical ; professionnels exerçant en service d'accueil et de traitement des urgences, médecine légale et gynécologie obstétrique

Renseignements complémentaires :

Cette formation est ouverte au personnel médical

Pré-requis :

Durée :
2 jours

Dates

En attente de dates

Lieu :

ANFH PACA

Organisme :

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

- Appréhender la réalité des violences et de leurs conséquences (sanitaires, juridiques, sociales).
- Dépister les troubles psychos traumatiques pour pouvoir identifier les victimes.
- Évaluer le psycho traumatisme, les comorbidités psychiatriques et somatiques et les besoins des victimes.
- Définir les modalités thérapeutiques spécifiques du psycho traumatisme.
- Mobiliser une équipe pluridisciplinaire autour des victimes.
- Maîtriser les notions juridiques autour des victimes et les obligations légales des professionnels.
- Identifier les structures adaptées à la prise en charge pour orienter les victimes.

Contenu .

Jour 1 :

- ✓ Les conséquences des violences et les risques d'une réponse médicale et soignante non adéquate.
- ✓ Le psycho traumatisme : bases et différents types de stress post-traumatiques.
- ✓ Les signes d'alerte et d'identification des victimes.
- ✓ L'évaluation des troubles et symptômes.
- ✓ L'identification et le repérage des comorbidités.
- ✓ Le repérage par la stratégie de questionnement.

Jour 2 :

- ✓ Les techniques de communication et de posture pour la prise en charge.
- ✓ La prise en charge : les soins immédiats/les soins post-immédiats.
- ✓ L'identification des acteurs et de leurs rôles.
- ✓ Les aspects médico-légaux.
- ✓ Les structures adaptées aux victimes.
- ✓ Focus sur le traumatisme des soignants.

Modalités pédagogiques : Apports théoriques, études de cas, ateliers, présentations d'outils et remise d'une boîte à outils individuelle

VIOLENCES SEXISTES ET SEXUELLES AU TRAVAIL : repérer, prendre en charge et orienter les victimes

Public :

Tous les personnels de la FPH dont les médecins, encadrants, responsables RH

Renseignements complémentaires :

Cette formation est ouverte au personnel médical

Pré-requis :

Durée :
3 jours

Dates :
En attente de dates

Lieu :
ANFH PACA

Organisme :

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectif :

- Définir les violences sexistes et sexuelles dans la sphère professionnelle (juridique, sociologique) et les sanctions encourues (disciplinaires, pénales, civiles).
- Rappeler les obligations et les responsabilités de l'administration et des personnels (procédure disciplinaire, protection fonctionnelle).
- Identifier les mécanismes des violences et les conséquences physiques, psychologiques et somatiques.
- Repérer les victimes de violences sexistes et sexuelles par des méthodes et des outils adaptés.
- Prendre en charge les victimes de violences sexistes et sexuelles dans son champ de compétences et/ou en fonction de son rôle (témoins, collègues, managers, RHO).
- Orienter les victimes de manière adaptée en interne et externe.

Contenu :**Jour 1 et 2:**

- > Sensibilisation au contexte juridique.
- > Identification des cas de violences sexistes et sexuelles dans les établissements de santé.
- > Les mesures de prévention des agents de la Fonction publique hospitalière (FPH).
- > Les conséquences physiques, somatiques et psychologiques de la violence
- > Les stratégies de questionnement à la victime.
- > Le rôle de chacun : responsable hiérarchique, témoin, entourage professionnel, etc.

Intersession :

étude de cas réel

Jour 3 :

- > Retour d'expérience.
- > Identification des partenaires internes et externes.
- > Études de cas.

Modalités pédagogiques : Exercices pratiques, extraits vidéos, jeux de rôles et études de cas, élaboration d'un plan d'action

VISITE A DOMICILE

Public :

Personnel non médical

Pré-requis :

Durée :
2 jours

Dates :

21 et 22 novembre 2024

Lieu :

Formation Continue du CHM

Organisme :

EFORS

2C. développement des connaissances ou des compétences

Objectifs pédagogiques :

-
- Appréhender le cadre législatif, réglementaire, déontologique dans le cadre de la visite à domicile en psychiatrie
- Explorer et caractériser les différents types de visite à domicile et leur place dans le parcours de soin du patient
- Mesurer les enjeux et les limites de la VAD au regard du projet de soin individualisé
- Intégrer le processus de réalisation de la VAD
- Développer des techniques de communication et d'entretien support de la relation soignant-soigné dans la VAD
- Réfléchir sur la place de la distanciation dans la relation soignant- soigné dans le contexte de la VAD : La place du soignant, la place du patient, la place du sujet.

Objectifs opérationnels :

A l'issue de la formation, les participants seront en capacité de :

- Repérer les VAD comme mode de prise en charge du réseau social et hospitalier, inscrit dans les domaines réglementaires et législatif
- Situer la démarche de VAD dans le contexte déontologique de leur profession et de la pratique sectorielle en psychiatrie
- Identifier les objectifs de soins de la VAD dans la prise en charge thérapeutique du patient
- Elaborer un cadre d'intervention dans l'accompagnement du patient à domicile au regard du projet thérapeutique
- Discerner et mettre en œuvre les différentes techniques de soins relationnels et de communication à utiliser lors des VAD
- Adopter une pratique réflexive dans le jeu de la relation soignant-soigné lors de la VAD
- Elaborer une transmission écrite de synthèse dans le dossier de soin du patient

Contenu :**Jour 1 :**

- Présentation et analyse des pratiques professionnelles actuelles
- Être intervenant en VAD : l'aspect juridique
- Déontologie et éthique
- Les objectifs des différents types de visite à domicile
- Le parcours de soin du patient en psychiatrie
- La planification des visites à domicile

Jour 2 :

- Les outils de communication et la relation thérapeutique
- La conception du soin
- La relation soignant – soigné
- Le système familial
- Intégrer la place de la famille dans le dispositif de soins
- Gestion des situations conflictuelles et problématiques
- Place pour le patient de la V.A.D. dans son projet thérapeutique
- Coordination des actions de soins et traçabilité

FORMATIONS EN E-LEARNING

Public :
Tout public

Pré-requis :
Demander l'accès
Au service
formation continue

Durée :
Selon la formation
choisie et à votre
rythme

Dates :
Tout au long de
l'année

Lieu :
Sur votre poste de
travail avec un accès
internet

2C. développement
des connaissances
ou des compétences

L'Anfh développe son offre digitale gratuitement pour ses établissements adhérents en mettant à disposition des contenus e-learning dans sa plateforme e-formations. Ces contenus sont interactifs, actualisés et créés par des hospitaliers pour des hospitaliers, qui peuvent compléter vos formations. Ils sont disponibles sur tablettes, smartphones et ordinateurs.

Les e-learning proposés :

E-Multi +

Objectifs : Mieux comprendre sa carrière et son environnement professionnel.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Les fondamentaux de la laïcité

Objectifs :

- Définir les composantes de la laïcité, le principe de neutralité et son positionnement par rapport aux valeurs de la République.
- Situer les principes de la laïcité à partir de repères historiques et juridiques afin d'explicitier les enjeux actuels.
- Connaître le sens et la portée du principe de laïcité dans les services publics afin d'identifier les difficultés en situation professionnelle et d'adopter un positionnement adéquat.
- Identifier les principes et normes juridiques caractérisant les droits et obligations des agents en matière de laïcité ainsi que les règles applicables aux usagers du service public.
- Analyser une situation du point de vue des principes de la laïcité pour adapter et graduer son action.
- Identifier les acteurs de la laïcité de l'État au sein de la fonction publique.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Éthique 2.0

Objectifs :

Introduction au usages numériques : Impacts des outils numériques au quotidien.

Le numérique éthique en pratique

- Effets du numérique sur la concentration et le bien-être au travail.
- Protéger sa vie privée sur Internet.
- Relation aux usagers et usage du numérique.

Se protéger collectivement

- Cyber-citoyenneté : la responsabilité de chacun, l'affaire de tous.
- Sensibiliser patients et visiteurs aux bonnes pratiques du numérique.
- Contribuer à la sécurité numérique dans son établissement.
- Se protéger collectivement des dérives du numérique au sein de son établissement.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Fiabilisation des comptes

Objectifs

- Cerner les enjeux de la fiabilité du bilan.
- Cerner les enjeux de la certification des comptes.
- Cerner les axes de travail préparatoire.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement

Réglementation, enjeux et mise en œuvre de l'entretien professionnel

Objectifs

- S'informer sur les enjeux et les objectifs de l'entretien professionnel.
- Connaître les étapes-clés et les écueils à éviter pour mettre en place l'entretien professionnel.
- Prendre connaissance du déroulement de l'entretien professionnel, du compte rendu et de ses échéances.
- Dresser un bilan de l'année écoulée

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr

Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Digital learning QVT

Objectifs

Cerner le périmètre de la QVT à travers les six axes de la boussole QVT de l'HAS

- Santé au travail.
- Employabilité / développement professionnel.
- Performance / management.
- Relations au travail / climat social.
- Égalité des chances.
- Contenu du travail.

S'imprégner d'une méthode pour initier une démarche QVT, comme celle de l'ANACT qui s'appuie sur quatre phases

- Conception : définir les enjeux, la stratégie, l'équipe projet.
- Diagnostic : incluant un auto-prédiagnostic et le baromètre social de l'Anfh.
- Expérimentation.
- Évaluation.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr

Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Égalité Femmes – Hommes

Objectifs

- Appréhender les enjeux en matière d'égalité professionnelle.
- Appréhender les principaux repères de la politique relative à l'égalité professionnelle au sein de la FPH et connaître les données quantitatives portant sur l'égalité professionnelle.
- Appréhender le rôle des représentations et stéréotypes dans les discriminations de genre.
- Identifier ses propres stéréotypes et représentations, et modifier son comportement.
- Envisager son rôle en tant qu'acteur et actrice de l'égalité et promouvoir une culture partagée en faveur de l'égalité professionnelle au sein de son organisation.
- Connaître la politique d'égalité professionnelle dans la fonction publique
- (loi n 2019-828 du 6 août 2019 de transformation de la FP, accord du 30/11/2018, accord du 08/03/2013, loi no 2012-348 du 12/03/2012, etc.).
- Identifier les personnes ressources en matière d'égalité professionnelle.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr

Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Limitation et arrêt des thérapeutiques – Droits des patients en fin de vie

Objectifs

Pour le participant, à l'issue de la formation, il s'agit de :

- connaître les fondements légaux, déontologiques et réglementaires de la limitation et arrêt des thérapeutiques.

Pour le service, l'équipe, l'établissement, il s'agit de :

- diffuser la culture de l'éthique en fin de vie auprès de l'ensemble des professionnels de santé impliqués dans cette procédure afin que tous soient en capacité d'alerter,
- de comprendre, d'agir et de partager à propos du respect des patients, de leur droit et de l'éthique (au sein des équipes mais aussi des territoires, notamment entre la ville et l'hôpital) ;
- favoriser la maîtrise des principaux types de risques, notamment la procédure réglementaire.

Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr

Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.

Mission zéro risque

Objectifs

- Sensibiliser sur les erreurs à absolument éviter (Never Events) en matière d'identitovigilance, de prise en charge médicamenteuse et de risques infectieux.
- Identifier les enjeux et risques autour des erreurs de soin (lien avec les Événements indésirables graves).
- Éviter les erreurs de soins

*Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.*

Soins sans consentement

Objectifs

- Maîtriser l'ensemble des dispositions relatives à l'hospitalisation sous contrainte et échanger autour des questions éthiques et déontologiques qui y sont liées.
- Savoir utiliser la procédure SSC dans l'intérêt du patient et dans le respect de la réglementation.

*Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.*

Série H

Objectifs

- Comprendre la notion de situation de handicap.
- Appréhender la diversité des handicaps.
- Dédramatiser la notion de handicap et les aspects qu'il recouvre.
- Connaître le rôle des acteurs internes et externes.
- Identifier les bonnes pratiques en matière d'accueil et d'accompagnement d'un agent en situation de handicap.
- Adapter son comportement selon les situations.
- Le rôle du personnel d'encadrement est fondamental dans l'accompagnement des agents concernés par une problématique de santé. Leurs responsabilités managériales en matière de gestion du handicap sont :
 - la prévention des situations de restriction d'aptitude ou d'inaptitude et éviter leur aggravation ;
 - le traitement et le suivi des situations de maintien dans l'emploi dans le respect de l'individu et de ses choix ;
 - l'assurance du bon déroulement de carrière et de l'absence de pénalisation des personnels en situation de handicap.

*Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement.*

Vis ma vie de cadres

Le management est un élément primordial des organisations dans le secteur de la santé. Les managers doivent en permanence améliorer leurs compétences, intégrer de nouvelles formes d'organisation, prendre en compte les mutations sociologiques et organisationnelles. C'est dans ce contexte qu'il est important de mettre le manager en situation face aux multiples activités qu'il a à assumer.

Cette formation vise à :

- Adapter sa posture selon les situations rencontrées
- Adopter une communication adaptée à son interlocuteur
- Valoriser les compétences individuelles
- Optimiser les compétences collectives
- Mobiliser les différents outils de management selon le contexte

*Parcours de formation dématérialisé sur la plateforme e-formations.anfh.fr
Demande d'accès à vos responsables formations d'établissement*

Annexe 1 :

Imprimé de demande de formation pour les PNM :



demande de prise
en charge formatior



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE :
FORMATION - CONGRES - COLLOQUE
(À établir 3 semaines à l'avance)

Date :

Mail professionnel :

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom :

Grade :

Pôle d'affectation :

Unité d'affectation :

Sollicite l'autorisation de participer à l'action suivante : _____

Merci de joindre impérativement la documentation nécessaire à votre inscription (programme, devis, bulletin d'inscription...)

Qui se déroulera le (du) : _____ au _____ à _____

Organisme (certification QUALIOPF obligatoire) :

N° de déclaration d'activité de l'organisme :

Date et heure de départ :

Date et heure de retour :

Moyen de transport utilisé :

(Nombre de CV si véhicule personnel + joindre obligatoirement les copies : carte grise). A défaut, d'avoir les documents, le tarif du taux de l'indemnité kilométrique, le plus bas, sera attribué.

Signature Agent :

Avis du cadre de proximité :

Favorable ☐

Défavorable ☐

Nom – prénom et signature

(Motif)

Avis de l'assistant de Pôle :

Favorable ☐

Défavorable ☐

Nom – prénom et signature

(Motif)

Avis du chef de pôle / ou directeur fonctionnel : Favorable ☐

Défavorable ☐

Nom – prénom et signature :

(Motif)

PREVISIONS FINANCIERES <i><u>Cette partie doit être complétée par l'Assistant de Pôle</u></i>		Partie réservée au Service de la Formation continue
INTITULE DES COUTS	MONTANTS	Accordé ☐ Refusé ☐ Motif : _____ _____ _____
Enseignement (prise en charge formation continue)		
Enseignement (prise en charge individuelle)		
Déplacements <i>(joindre justificatif)</i>		
Hébergement*		
Repas <i>(20 € maximum)</i>		
COUT TOTAL		

Les frais engagés par l'agent seront remboursés uniquement sur présentation de l'attestation de présence et des justificatifs originaux de dépenses.

*Dans la limite d'un montant maximum par nuitée :

Ile de France

: Paris : 140 € / Grand Paris : 120 € / autre ville : 90 €

Autres régions

: ville + 200 000 habitants : 120 € / autre commune : 90 €