

# AMÉLIORER LA QUALITÉ DE FIN DE VIE : UN DÉFI AU QUOTIDIEN

Durée : 3 jours

- Renforcer les repères éthiques, déontologiques et théoriques pour être dans une démarche bienveillante
- Développer les savoirs-faire et le savoir-être : prendre soin au quotidien
- Mettre en oeuvre une démarche pluridisciplinaire afin d'offrir une prise en charge globale

## CONTENU

Durée	Objectifs	Contenu	Méthodes / Outils
<b>■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
Présentiel 0,5 jour	<b>Prendre en charge un accompagnement dans une démarche palliative</b>	<i>Attitudes et sentiments face au regard des contraintes organisationnelles : liberté individuelle / droit au choix / refus de soins / mises en danger / limites des possibles.</i>	Recentrage sur : décret de compétence, cadre législatif, champs de compétences
<b>■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences</b>			
Présentiel 1,5 jour	<b>Comprendre pour mieux agir</b>	<i>Vieillesse / handicap / besoins spécifiques / troubles du comportement / évolutions / processus de deuil / triangulation : résident, famille, soignant.</i>	Apports réglementaires et législatifs Textes relatifs à la fin de vie
	<b>Développer sa qualité de présence pour accompagner la vie jusqu'au bout</b>	<i>Rôle et place de chaque soignant / observation / mécanismes de défense / indices corporels / approche individualisée / aptitudes facilitantes.</i>	Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM
	<b>Accompagner dans l'écoute et le « faire vivre »</b>	<i>Écoute active / reformulation / contenante / apaisante / posture bienveillante / refus de soins / libre choix.</i>	Communication verbale et non verbale
	<b>Repenser le sens du temps toilette pour les personnes âgées</b>	<i>Soins corporels / mobilisations / douleur / agressivité / confusion / respect de l'intimité / toilette mortuaire / posture professionnelle.</i>	Exercices pratiques de techniques pour des soins « sans violence »
	<b>Renforcer les compétences soignantes</b>	<i>Évaluation et traitement de la douleur / transmissions écrites ou orales des observations / positionnement professionnel.</i>	Au regard du dossier de soin/résident
<b>■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession</b>			
Non présentiel	<b>Observer et analyser</b>	<i>Analyse des comportements et difficultés / évaluation des niveaux de collaboration et de la prise en charge / expérimentation des nouvelles données / perception des ressources à développer.</i>	Approfondissement des données théoriques / pratiques
<b>■ ÉTAPE 4 - Analyse des retours d'intersession au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
Présentiel 0,5 jour	<b>Prendre en charge dans sa globalité</b>	<i>Sécuriser / bien être / maintien du lien affectif / intégration des derniers instants.</i>	Analyse des retours d'intersession
<b>■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration</b>			
Présentiel 0,5 jour	<b>Développer une culture collective du soin</b>	<i>Sécurisation / maintien du lien affectif / intégration des derniers instants / valeurs et langage communs / passage de relais / fiches organisationnelles / construire un projet fédérateur.</i>	En lien avec le projet d'accompagnement individualisé

## PUBLIC

Les professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social

## FORMATEUR

Cadre de santé

