

# LA COMMUNICATION ET LA RELATION D'AIDE

Durée : 2 à 3 jours

- Améliorer et/ou développer les savoirs et les savoirs faire
- Développer et mettre en œuvre une qualité d'écoute centrée, active, participative
- Acquérir des outils relationnels vecteurs de soins vivifiants

## 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	Remettre du sens à l'expression « professionnel de santé »	Notions de compétences / rôle / droits et devoirs / distance / décodage / désamorçage / limites de la bienveillance : risques, alertes, conséquences.	Étude des situations spécifiques et des difficultés rencontrées
<b>■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences</b>			
Présentiel 1,5 jour	Appréhender le concept de fragilité de la personne dépendante, malade	Troubles du comportement / pathologies démentielles / dépendance / indépendance / autonomie / identité / image du corps / estime de soi / mécanismes de protection / enjeux / causes / conséquences.	Apports théoriques, illustrations à partir de cas cliniques
	Savoir se positionner dans l'approche de l'autre	Posture / espace personnel / proxémie / respect / attention / intention / place de l'écoute et du silence / qualité de présence / expressions non-verbales / communication contenante, apaisante / reformulation / incidences.	Exercices de communications Exercices pratiques de techniques pour des soins sans violence
	Développer une qualité de présence dans le soin	Prendre conscience de ses propres modes de réactions / communication comportementale / poser ses difficultés / mettre des limites / passer le relais.	Mises en situations, jeux de rôles Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM
<b>■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession</b>			
Non présentiel	Observation dans le service	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.	Mises en pratique des apports théoriques
<b>■ ÉTAPE 4 - Analyse des retours d'intersession au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
Présentiel 0,5 jour	Apporter les réponses adaptées : approche psychologique et comportementale	Lors de la toilette / mobilisations / manutention / aide aux déplacements / repas / coucher / gestion de l'élimination urinaire et anale / pose de protections / vêtements spécifiques...	Analyse des retours d'intersession
<b>■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration</b>			
Présentiel 0,5 jour	Permettre le passage de relais : l'équipe	Dialogue / ressource / espace / respect / construire un projet fédérateur.	Plan d'actions et réflexion à long terme

## PUBLIC

Personnel soignant, personnel d'encadrement, acteurs de la relation d'aide

## FORMATEUR

Cadre supérieur de santé, cadre infirmier, psychologue