

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Durée : 2 jours

Comprendre le phénomène douloureux dans ses aspects sémiologiques et physiologiques : évaluation, traitement
 Développer la communication et la relation d'aide pour optimiser le confort du patient
 Transmettre les informations (oral/écrit) pour améliorer la prise en charge globale du patient

CONTENU

| Durée | Objectifs | Contenu | Méthodes / Outils |
|---|--|--|---|
| ■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM | | | |
| Présentiel 0,5 jour | Savoir reconnaître la douleur | À partir des expressions des professionnels, recentrage sur : différents types de douleur / souffrance morale / provoquées par les soins / dimension psychosociale. | Étude des situations spécifiques et des difficultés rencontrées |
| ■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences | | | |
| Présentiel 1 jour | Réactualiser les connaissances réglementaires et professionnelles | Décret de compétence / cadre législatif / rôle propre et sur prescription / notion de collaboration / champs de compétences et limites des différents acteurs / droit du résident / place de la famille / textes relatifs à la fin de vie et aux soins palliatifs. | Apports théoriques réglementaires et législatifs Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM |
| | Revisiter la législation de la douleur | Plan d'amélioration de la prise en charge de la douleur (2006-2010) / circulaires et textes réglementaires / code de déontologie / différents types de douleur. | Apports théoriques Réflexion autour des modalités en fonction et au regard de la réglementation en vigueur |
| | Évaluer la douleur | Échelles de mesures, d'observation / questionnaires multidimensionnels / questionnaires explorant la dimension psychologique / différents modes d'expressions de la souffrance psychique. | Apports théoriques Jeux de rôles : attitudes corporelles, gestes, expressions du visage, regard, ton de voix |
| | Soulager la douleur | Paliers de l'OMS / traitements des douleurs neurogènes – rebelles / accompagnement des personnes en souffrance / stratégies non médicamenteuses / observation clinique / écouter et reconnaître la douleur. | Apprentissage de techniques pour des soins sans violence |
| ■ ÉTAPE 3 - Les axes d'amélioration | | | |
| Présentiel 0,5 jour | Travailler en interdisciplinarité | Transmissions orale et écrite / surveillance des effets secondaires / continuité de la prise en charge / harmonisation des pratiques et documents. | En lien avec le projet d'accompagnement individualisé : réflexion collective |

PUBLIC

Personnels d'encadrement, soignants et éducatifs

FORMATEUR

Cadre supérieur de santé, cadre infirmier

•••• Autres formations en lien avec la thématique

Droit des patients et usagers de l'hôpital • 2 jours

RPPS - Prévention des risques psycho-sociaux • 2 jours

Gestion de l'usure professionnelle en gériatrie • 3 jours

Relation d'aide et éthique • 2 jours

