

PRENDRE SOIN DE SOI POUR PRENDRE SOIN DE L'AUTRE

Durée : 3 jours (en 2+1)

Explorer les difficultés de communication vécues et en analyser les causes
 Acquérir des outils pratiques pour gérer des situations chargées émotionnellement
 Améliorer sa capacité à apporter un soutien psychologique sans être vulnérable
 Apprendre à se positionner dans son champ de compétences
 Savoir combiner attitude relationnelle et affirmation de soi

CONTENU

| Durée | Objectifs | Contenu | Méthodes / Outils |
|---|---|---|--|
| ■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM | | | |
| Présentiel 0,5 jour | Repérer les situations professionnelles génératrices d'usure | Signes / distances physiques et psychiques / notion de territoire / rapport à la dépendance / concept du prendre soin / projet de service. | Étude des situations spécifiques et des difficultés rencontrées |
| ■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences | | | |
| Présentiel 1,5 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 / textes relatifs à la fin de vie, aux soins palliatifs et aux directives anticipées. | Apports théoriques réglementaire et législatif Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM |
| | Déjouer les pièges de la communication | Écoute active / contenante, apaisante / conditions / reformulation / incidences / freins. | Exercices pratiques de techniques pour des soins sans violence |
| | Prévenir l'épuisement professionnel | Facteurs / manifestations physiologiques / dépistage / communication / respect / acceptation / présence à l'autre / relation d'aide / gestion des situations difficiles. | Exercices relationnels par rapport au temps fort du résident |
| ■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession | | | |
| 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 |
| ■ ÉTAPE 4 - Analyse des retours d'intersession au regard des recommandations de HAS et ANESM | | | |
| Présentiel 0,5 jour | Développer les attitudes relationnelles | Droits / devoirs / limites de chacun / dynamique de changement / travail d'équipe. | Analyse du travail d'intersession |
| ■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration | | | |
| Présentiel 0,5 jour | Envisager des pistes d'améliorations | En lien avec les valeurs du projet d'établissement/service : relations interprofessionnelles / soutien en équipe / intégration de nouveaux professionnels / prévention et soutien psychologiques / continuité des soins. | Au regard du travail entrepris et de sa fonction : plan d'actions et axes d'améliorations |

PUBLIC

Personnel médical et médico-social, acteurs de la relation d'aide

FORMATEUR

Cadre supérieur de santé, cadre infirmier

