

LE SOIGNANT FACE À LA MORT

Durée : 3 jours en 2 +1

Mesurer l'impact de l'accompagnement en fin de vie et du décès sur son fonctionnement psychique et travailler sur son contre-transfert.
 Trouver sa propre façon de faire, d'être et de dire, face aux situations de fin de vie
 Repérer les enjeux de la relation d'aide : les projections, les mécanismes de défenses.
 Comprendre la détresse des familles et ses manifestations pour y savoir répondre

CONTENU

Durée	Objectifs	Contenu	Méthodes / Outils
■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM			
Présentiel 0,5 jour	Prendre en charge la dépendance et la mort	<i>Signification / attachement / limites personnelles et professionnelles / répercussions et conséquences sur le travail d'équipe.</i>	Analyse de l'existant au regard des textes en vigueur
■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences			
Présentiel 1 jour	Approfondir les connaissances soignantes autour des enjeux de la fin de vie	<i>Droits spécifiques / besoins physiques et psychiques / mécanismes de défense / projections / éthique / respect de l'intimité / positionnement professionnel / adaptation aux évolutions.</i>	Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM Rappel du cadre législatif et réglementaire
	Accompagner dans l'écoute et le « faire vivre »	<i>Écoute active / non verbale / contenante / apaisante / posture bienveillante / reformulation / sentiments et attitudes / refus de soins / libre choix / incidences.</i>	Exercices à partir de situations de communications fréquemment rencontrées
	Développer ses connaissances sur la dynamique psychologique familiale	<i>Place et rôle / notion de territoire / attentes et demandes / charge émotionnelle / retentissements / mode de communication / mécanismes de défense / triangulation / limites et place de chacun.</i>	Apports théoriques
	Accompagner la souffrance de la famille	<i>Concept de souffrance globale / étapes de deuil / accordage / prise en charge pluridisciplinaire.</i>	Exercices pour recenser des situations et les émotions qui s'y rattachent
■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession			
Non présentiel	Observer et analyser	<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
■ ÉTAPE 4 - Analyse des retours d'intersession au regard des recommandations de HAS et ANESM			
Présentiel 0,5 jour	Développer ses aptitudes relationnelles	<i>Droits et devoirs de chacun / transfert, contretransfert / attachement / postures professionnelles / passage de relais / limites personnelle et professionnelles.</i>	Analyse des retours d'intersession
■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration			
Présentiel 0,5 jour	Accompagner le mourir permet de redécouvrir le vivre	<i>Valeurs / dignité / autonomie / langage commun / cohésion / collaboration / coordination / compétences organisationnelles / concertation pluridisciplinaire / ressourcement.</i>	En lien avec le projet d'accompagnement personnalisé

PUBLIC

Personnel soignant

FORMATEUR

Cadre de santé, Infirmier(e), psychologue

