

A photograph showing a woman in a white medical or laboratory coat looking towards the right. In the background, another person is visible, and there are various pieces of equipment and papers on a desk, suggesting a professional healthcare or research environment.

PÔLE SANTÉ MENTALE ET HANDICAP

NOS FORMATIONS

L'entretien infirmier en psychiatrie	DPC	2 JOURS - 14 HEURES	90
Prendre en charge les conduites addictives	DPC E	2 JOURS - 14 HEURES	91
Isolement et contention en psychiatrie	★ DPC	2 JOURS - 14 HEURES	92
Prévenir le risque suicidaire	DPC	2 JOURS - 14 HEURES	93
Maîtrise physique d'un patient agressif		1 JOUR - 7 HEURES	94
Fin de vie et soins palliatifs pour la personne en situation de handicap	DPC	2 JOURS - 14 HEURES	95
Bientraitance auprès des personnes atteintes de troubles mentaux	★ DPC	2 JOURS - 14 HEURES	96
Intervenir auprès des personnes en grande précarité avec troubles psychiques : approche d'accompagnement	★	1 JOUR - 7 HEURES	97
Annoncer un diagnostic psychiatrique sévère à un patient adulte : enjeux, principes et rôle de l'entourage	★ DPC	2 JOURS - 14 HEURES	98

**PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS****Public :** Infirmiers**Prérequis :** Infirmiers exerçant en santé mentale**COMPÉTENCES VISÉES****Référentiel de compétences IDE (2009) :**

- C 1 - Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier
- C 2 - Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers
- C 4 - Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques
- C 7 - Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle
- C 6 - Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Conduire un entretien infirmier en psychiatrie en adaptant ses techniques de communication et d'écoute aux besoins spécifiques du patient

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Identifier le type d'entretien à mener durant les différentes phases de la prise en charge du patient
- S'entraîner aux techniques d'entretien en santé mentale
- Pratiquer l'entretien proactif (méthode des 4 R)
- Observer, écouter et communiquer en situation d'entretien et de relation d'aide
- Acquérir des repères pour la résolution des conflits
- Ajuster sa pratique des transmissions ciblées au domaine de la psychiatrie

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Cadres de santé en psychiatrie – Ingénieur Pédagogique

Intervenant : Cadres de santé, IDE en psychiatrie

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION**POSER LE CADRE RÉGLEMENTAIRE DE L'ENTRETIEN**

- Définir le rôle propre de l'infirmier et en collaboration.
- Appliquer le secret professionnel et partagé.
- Clarifier la relation d'aide dans le cadre des compétences infirmières.

POSER LE CADRE THÉRAPEUTIQUE

- Clarifier la place des entretiens infirmiers dans le parcours de soins.
- Identifier les objectifs thérapeutiques.
- Intégrer des notions comme contenance et réassurance.

METTRE EN PLACE UNE COMMUNICATION ADAPTÉE

- Appliquer les principes de la communication interpersonnelle.
- Adopter des attitudes adaptées selon la théorie de Porter.
- Utiliser la relation d'aide rogérienne.

CONDUIRE UN ENTRETIEN SELON LES OBJECTIFS

- Mener un entretien d'accueil et d'évaluation.
- Conduire un entretien de soutien et recadrage.
- Adapter l'entretien selon l'âge du patient.

PRATIQUER DES ENTRETIENS SPÉCIFIQUES

- Conduire des entretiens avec des patients difficiles (mutiques, agressifs).
- Gérer des entretiens à distance.

ANALYSER ET TRANSMETTRE APRÈS L'ENTRETIEN

- Analyser la dynamique de l'entretien.
- Assurer des transmissions écrites et orales.

ACTIVITÉS PRATIQUES

- Mises en situation, jeux de rôle, études de cas.

ACTION DPC

Orientation n° 182 pour les IDE : Entretiens cliniques infirmiers en santé mentale.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active :** exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques :**
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**

LES + DE LA FORMATION

Par le biais d'exercices pratiques, cette formation permet de perfectionner concrètement les techniques d'entretien infirmier, essentielles pour établir une alliance thérapeutique et améliorer le suivi des patients.

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

La formation sera adaptée selon le public cible et le milieu d'exercice.

Public : Infirmiers, aides-soignants, médecins, cadres de santé en établissement de soins (services de gastro-entérologie, urgences, psychiatrie, addictologie, EHPAD, obstétrique ...). Psychologues (module sur mesure) : théories de l'attachement (Bowlby) et pathologie du lien

Prérequis : Aucun

COMPÉTENCES VISÉES

- Mettre en œuvre des actions diagnostiques, thérapeutiques et préventives tout en établissant une communication adaptée pour accompagner et informer la personne et son entourage, en créant les conditions propices à une prise en charge personnalisée et bienveillante dans un contexte de soins

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Comprendre les mécanismes de l'addiction pour mettre en place une prise en charge efficiente et singulière

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Comprendre les mécanismes de l'addiction et connaître les parcours de soin pour s'ajuster à la temporalité du patient
- Prendre sa place et se sentir légitime en tant que soignant pour aborder la question de l'addiction avec le patient
- Mettre en œuvre les outils relationnels permettant d'accompagner le cheminement du patient vers le soin

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Psychologue clinicienne spécialisée en addictologie – Ingénieur pédagogique

Intervenant : Psychologue clinicienne spécialisée en addictologie, IPA, Professionnels des santé formés en addictologie

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

ABORDER LA QUESTION DE L'ADDICTION

- Identifier les représentations et freins à la communication.
- Comprendre le rôle du déni pour le patient et le soignant.
- Clarifier la place de l'addiction dans la vie de la personne.

DÉVELOPPER UNE COMMUNICATION EFFICACE

- Aborder les addictions sans attendre de demande explicite.
- Utiliser des techniques comme l'entretien motivationnel et le RPIB.
- Intégrer la réduction des risques dans la communication.

COMPRENDRE LES MÉCANISMES DE L'ADDICTION

- Identifier les produits addictogènes et évaluer les troubles de l'usage (DSM5).
- Analyser l'impact psychique de l'addiction selon l'âge.
- Focus sur les polyaddictions et les substances psychoactives prioritaires.

PRENDRE EN CHARGE LES PATIENTS SOUS ADDICTION

- Participer aux soins en équipe pluridisciplinaire.
- Connaitre les structures spécialisées et leur rôle.
- Adapter les soins aux patients selon leur âge et situation.
- Utiliser des techniques d'accompagnement pour améliorer la qualité des soins.

ACTION DPC

Orientation n° 19 pour les IDE et AS : Repérage, accompagnement et prise en charge des pratiques addictives.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques :**
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**



LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet aux professionnels de santé d'aborder les addictions et de mettre en place une communication et une prise en charge adaptées à chaque situation.

**PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS****Public :** Infirmiers**Prérequis :** Exercer en santé mentale**COMPÉTENCES VISÉES****Référentiel de compétences IDE (2009) :**

- ▶ C 1 - Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier
- ▶ C 2 - Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers
- ▶ C 4 - Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique
- ▶ C 7 - Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Gérer l'isolement et la contention dans le respect des droits des patients, en développant des stratégies d'anticipation des crises et en améliorant la prise en charge à travers l'analyse des pratiques professionnelles

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Inscrire la pratique de l'isolement et de la contention dans le respect des droits des patients
- ▶ Identifier les indications et contre-indications de l'isolement et de la contention en lien avec la psychopathologie et la situation de crise
- ▶ S'inscrire dans une démarche éthique et thérapeutique pour la prise en charge des patients en crise
- ▶ Anticiper et gérer les situations de crise afin de réduire le recours à l'isolement ou à la contention
- ▶ Analyser et améliorer les pratiques professionnelles à partir d'études de cas et d'expériences vécues

CONCEPTEUR - INTERVENANTS**Concepteur :** Infirmier en psychiatrie - Ingénierie Pédagogique**Intervenant :** Infirmier en psychiatrie, cadre de santé, juriste, IPA en santé mentale**TARIF INTRA**

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION**CONNAÎTRE LE CADRE JURIDIQUE ET INSTITUTIONNEL DE L'ISOLEMENT ET DE LA CONTENTION**

- ▶ Identifier l'historique, le cadre juridique, et les recommandations de la HAS.
- ▶ Respecter les droits des patients (liberté, consentement, prescription) et organiser la surveillance et la gestion des registres.

INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS

- ▶ Identifier les indications thérapeutiques en situation de crise, d'agressivité, et de violence.
- ▶ Réaliser une étude de cas clinique : identification des situations nécessitant l'isolement.

DÉMARCHE ÉTHIQUE : SÉCURITÉ OU THÉRAPIE

- ▶ Mesurer l'impact de l'isolement sur le patient.
- ▶ Atelier : attitudes et posture soignante en isolement.

GESTION DES CRISES ET APAISEMENT DES COMPORTEMENTS

- ▶ Décrire les stratégies pour éviter l'isolement et la contention.
- ▶ Identifier des outils d'apaisement et d'analyse des crises.
- ▶ Appliquer un Atelier : gestion de crise à partir d'un cas simulé.

ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- ▶ Étude de cas clinique sur les expériences des participants.
- ▶ Évaluer les écarts entre théorie et pratique.
- ▶ Échanger sur les retours d'expérience.

ACTION DPC

Orientation n° 181 pour les IDE : Prévention et prise en charge des situations de violence et d'agressivité en santé mentale.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques :**
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**

LES + DE LA FORMATION

Cette formation favorise l'analyse des pratiques professionnelles à travers des études de cas réels et des ateliers interactifs, renforçant ainsi la capacité des soignants à maintenir une alliance thérapeutique avec les patients tout en assurant la sécurité de tous.

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Tout le personnel soignant et non soignant en établissement sanitaire et médico-social

Prérequis : Aucun

COMPÉTENCES VISÉES

- Mettre en œuvre un projet de soins personnalisé aux différentes situations cliniques, en établissant une communication bienveillante et adaptée qui favorise la relation soignant-soigné, en assurant une prise en charge globale et collaborative, respectueuse des besoins du patient et de son entourage

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Intégrer les connaissances nécessaires pour prévenir le risque de crise suicidaire

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Reconnaître l'état d'un patient présentant les signes d'une crise suicidaire
- Identifier les caractéristiques et les spécificités des facteurs de vulnérabilité permettant d'évaluer l'intentionnalité d'un passage à l'acte suicidaire
- Connaître la spécificité des soins et le suivi du patient suicidaire
- Développer son écoute et prendre en charge le patient suicidaire

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Praticien hospitalier responsable d'une unité de psychiatrie de liaison et d'urgence

Intervenant : Psychiatres praticiens hospitaliers, psychologues ou IDE ou cadres de santé de secteur psychiatrique

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :

0143 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

ACTUALISER SES CONNAISSANCES SUR LE RISQUE SUICIDAIRE

- Définir les termes clés : suicidant, suicidaire, conduites à risques.
- Analyser les données épidémiologiques et comprendre la psychopathologie.
- Identifier les pathologies associées et les spécificités des crises suicidaires.

IDENTIFIER LES SIGNES CLINIQUES DE LA CRISE SUICIDAIRE

- Repérer les signes avant-coureurs.
- Utiliser des outils pour évaluer la dangerosité et l'urgence de la situation.

INTERVENTION ET PRISE EN CHARGE DES PERSONNES SUICIDANTES

- Appliquer une écoute attentive et renforcer les facteurs de protection.
- Adapter les soins et mobiliser les ressources territoriales.

ANALYSER UN CAS PRATIQUES ET TRANSMISSION D'INFORMATIONS

- Participer à des jeux de rôles et études de cas pour améliorer l'évaluation.
- Transmettre les informations clés pour assurer le suivi pluridisciplinaire.

ACTION DPC

Orientation n°25 pour les IDE : Repérage et évaluation du risque suicidaire et conduite à tenir.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques :**
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**



LES + DE LA FORMATION

Cette formation permet aux soignants de prévenir et repérer le risque suicidaire, tout en offrant un accompagnement essentiel aux équipes confrontées à ces situations traumatisantes, pour les aider à surmonter le sentiment d'échec et d'incompréhension.

**PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS**

Public : Tout le personnel soignant

Prérequis : Aucun

COMPÉTENCES VISÉES

- Analyser une situation de crise et appliquer des stratégies adaptées (prévenir, gérer et désamorcer), en
- Maintenir une communication bienveillante pour garantir la sécurité et la continuité des soins

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Maîtriser l'agressivité physique d'un patient en intégrant des stratégies adaptées pour assurer la sécurité de tous et maintenir une relation de soin respectueuse

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Identifier les mécanismes induisant l'agressivité dans la relation soignant-soigné
- Évaluer sa propre réactivité face à l'agressivité et éviter d'avoir un comportement aggravant
- Désamorcer les situations potentiellement dangereuses
- Élaborer et s'approprier des stratégies permettant de prévenir, réduire et maîtriser l'agressivité d'un patient
- Faire face physiquement à des situations de violence soudaine et à des agressions physiques dans le strict respect du cadre légal

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Professionnel de la sécurité et de la sûreté, spécialiste de la gestion de la violence en milieu professionnel, Professeur en self-défense et arts martiaux

Intervenant : Professionnel de la sécurité et de la sûreté, spécialiste de la gestion de la violence en milieu professionnel, Professeur en self-défense et arts martiaux

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION**APPRÉHENDER LE CADRE LÉGISLATIF**

- Identifier les notions d'agression, arme par destination, défense de soi, légitime défense.
- Comprendre les spécificités du milieu hospitalier en matière de sécurité.

ANALYSER UNE SITUATION DE CRISE

- Évaluer le danger, gérer son stress et maîtriser ses émotions.
- Utiliser l'environnement et prendre des décisions appropriées.
- Participer à des ateliers pratiques avec mises en situation.

MAÎTRISER LES TECHNIQUES DE GESTION PHYSIQUE

- Appliquer les techniques de dégagement, esquive, parade, et contraintes articulaires.
- Réagir face à une arme blanche.
- Mettre en pratique les techniques en ateliers.

S'ENTRAÎNER EN MISES EN SITUATION

- Pratiquer les techniques pour maîtriser un individu violent.
- Intervenir en équipe de manière coordonnée.

RAPPORTER ET ANALYSER L'INTERVENTION

- Rédiger un rapport détaillant l'intervention.
- Analyser la pertinence des actions menées.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques :**
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**

LES + DE LA FORMATION

Cette formation propose des stratégies concrètes pour gérer l'agressivité physique et désamorcer les situations dangereuses, avec de nombreux exercices pratiques pour une mise en application directe.

FIN DE VIE ET SOINS PALLIATIFS POUR LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Professionnels en établissements médico-sociaux

Prérequis : Aucun

COMPÉTENCES VISÉES

- ▶ Analyser une situation clinique pour concevoir et conduire un projet de soins personnalisé, tout en accompagnant la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
- ▶ Mettre en œuvre des actions diagnostiques et thérapeutiques adaptées, en collaboration avec l'équipe soignante
- ▶ Assurer une communication efficace avec les patients, leur entourage et les professionnels pour améliorer la qualité des soins et des pratiques

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Appréhender avec efficience la prise en charge de la personne en situation de handicap et en fin de vie

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Définir la notion de soins palliatifs
- ▶ Améliorer la qualité de la prise en charge de la personne handicapée en fin de vie

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Expert médico-social Infirmier référent en MDPH ayant un DU en soins palliatifs et Un DIU en prise en charge de la douleur

Intervenant : Expert médico-social Infirmier référent en MDPH ayant un DU en soins palliatifs et Un DIU en prise en charge de la douleur

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

LES + DE LA FORMATION

Les progrès médicaux et une meilleure prise en charge des personnes handicapées ont allongé leur espérance de vie, souvent accompagnée d'une dégradation liée au vieillissement ou à des pathologies graves. Cette formation offre aux professionnels des ESMS des outils et des clés de compréhension pour mieux accompagner les personnes handicapées en fin de vie.

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

DÉFINIR LES NOTIONS DE HANDICAP, DÉFICIENCE, VIEILLISSEMENT, FIN DE VIE, SOINS PALLIATIFS

- ▶ Clarifier les définitions de handicap, déficience, vieillissement, fin de vie et soins palliatifs.
- ▶ Différencier les besoins spécifiques des personnes en fin de vie, vieillissantes ou en situation de handicap.

REPÉRER DANS LA LÉGISLATION LES DROITS DES PERSONNES EN FIN DE VIE

- ▶ Appliquer les lois (Claeys-Leonetti, plan national 2021-2024) et comprendre la responsabilité des professionnels dans la fin de vie.
- ▶ Intégrer la réflexion éthique sur la dignité humaine et l'organisation des soins palliatifs en France.

REPÉRER ET IDENTIFIER LES SIGNES DE VIEILLISSEMENT ET DE FIN DE VIE CHEZ LA PERSONNE HANDICAPÉE

- ▶ Identifier les symptômes spécifiques de la fin de vie chez les personnes handicapées.
- ▶ Évaluer ces signes à l'aide d'outils adaptés à la situation de chaque patient.

SE SITUER DANS SA POSITION D'ACCOMPAGNANT OU DE SOIGNANT AU QUOTIDIEN

- ▶ Adopter une approche curative ou palliative selon les besoins du patient et son stade de vie.
- ▶ Remplir ses missions professionnelles tout en ajustant ses pratiques et son regard sur l'accompagnement.

ACCOMPAGNER LA PERSONNE EN FIN DE VIE

- ▶ Pratiquer la relation d'aide, la bientraitance et la communication dans le travail en équipe.
- ▶ Gérer les émotions, le deuil et prévenir l'épuisement professionnel chez les soignants.

COLLABORER AVEC LES STRUCTURES DE SOINS PALLIATIFS

- ▶ Connaître les différentes structures de soins palliatifs disponibles.
- ▶ Renforcer la collaboration et les partenariats avec ces structures pour une meilleure prise en charge.

ACTION DPC

Orientation n° 8 pour les IDE et les AS : Prise en charge palliative et accompagnement de la fin de vie.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, ateliers, échanges, jeux de rôles, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques** :
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**



BIENTRAITANCE AUPRÈS DES PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES MENTAUX



PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant exerçant en psychiatrie

Prérequis : Exercer en psychiatrie

COMPÉTENCES VISÉES

- Concevoir un projet de soins adapté accompagnant la personne de manière respectueuse et éthique dans la réalisation de ses soins quotidiens, tout en communiquant efficacement et en appliquant les principes de bientraitance

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Assurer une prise en charge bientraitante des patients en santé mentale, en respectant leur dignité, leurs droits et leur sécurité, tout en appliquant les principes éthiques et en adaptant les pratiques soignantes aux spécificités de la psychiatrie

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Identifier les pratiques maltraitantes en analysant des situations cliniques et en reconnaissant leurs causes spécifiques en psychiatrie
- Appliquer les principes de bientraitance en respectant la dignité, l'intimité et les droits des patients dans la pratique quotidienne
- Mettre en œuvre des stratégies de prévention de la maltraitance en élaborant et suivant un plan d'action adapté aux recommandations éthiques
- Favoriser une dynamique d'équipe bientraitante en utilisant des outils de communication pour promouvoir des pratiques soignantes respectueuses et sécurisées

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Infirmier spécialisé en psychiatrie – Ingénieur Pédagogique

Intervenant : Infirmier spécialisé en psychiatrie

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

FONDEMENTS DE LA BIENTRAITANCE EN SANTÉ MENTALE

- Identifier les enjeux et écarts avec les principes de bientraitance.
- Étudier bienveillance et bienfaisance à travers des cas.

SPÉCIFICITÉS ET ENJEUX ÉTHIQUES EN PSYCHIATRIE

- Examiner les spécificités (liberté, autonomie) via cas pratiques.
- Discuter des soins sans consentement et contention avec jeux de rôle.

PRINCIPES DE BIENTRAITANCE DANS LES SOINS

- Respecter la dignité et droits des patients.
- Impliquer les patients dans leur prise en charge.

COURANTS DE PENSÉE ÉTHIQUES

- Appliquer éthique (autonomie, bienfaisance) à des scénarios psychiatriques.
- Étudier les approches humanistes et leur impact.

PRÉVENTION DE LA MALTRAITANCE

- Identifier et prévenir les maltraitements via mises en situation.
- Analyser les causes à travers des cas cliniques.

Outils pour promouvoir la bientraitance

- Élaborer un projet de bientraitance basé sur les recommandations HAS.
- Créer des espaces de réflexion éthique.

PROMOUVOIR LA BIENTRAITANCE

- Diffuser la culture bientraitante avec des outils de communication.
- Sensibiliser via jeux de rôle.

ÉVALUER ET AMÉLIORER LES PRATIQUES

- Proposer des améliorations basées sur les retours d'expérience.

ACTION DPC

Orientation n° 14 pour les IDE et AS : Promotion de la bientraitance et prévention de la maltraitance dans la pratique du soin et de l'accompagnement.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques** :
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction**.

LES + DE LA FORMATION

Elle offre une approche pragmatique et interactive, qui allie des jeux de rôles et des cas pratiques pour permettre aux soignants de vivre des situations réelles et d'acquérir une réflexion éthique en temps réel.

INTERVENIR AUPRÈS DES PERSONNES EN GRANDE PRÉCARITÉ AVEC TROUBLES PSYCHIQUES : APPROCHE D'ACCOMPAGNEMENT

97

PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Personnel soignant (infirmier, aide-soignant, aide médico psychologique)

Prérequis : Aucun

COMPÉTENCES VISÉES

- Concevoir et conduire un projet de soins adapté en collaboration avec l'équipe, en accompagnant la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens de manière éducative et individualisée

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre des stratégies pour accompagner efficacement les personnes en grande précarité ayant des troubles psychiques, tout en tenant compte des spécificités liées à leur situation sociale et psychologique

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Comprendre l'impact de la précarité sur la santé mentale et ses interactions avec les troubles psychiques
- Identifier les troubles psychiques fréquents chez les personnes en grande précarité et leurs manifestations
- Adapter l'accompagnement à la précarité sociale en prenant en compte les facteurs environnementaux et psychosociaux
- Utiliser des techniques de communication et de relation d'aide pour créer un lien de confiance avec des personnes en situation de grande vulnérabilité
- Collaborer avec un réseau pluridisciplinaire pour coordonner la prise en charge globale (soins, logement, aide sociale, etc.)

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Infirmier en psychiatrie – Ingénieur pédagogique

Intervenant : Infirmier en psychiatrie, psychologue, IPA, travailleurs sociaux, éducateur

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LA PRÉCARITÉ ET L'APPROCHE PSYCHOSOCIALE

- Identifier le contexte social des personnes précaires.
- Définir les ruptures de parcours.

ÉVALUER LES BESOINS PSYCHIQUES DES PERSONNES PRÉCAIRES

- Décrire le lien entre précarité et troubles psychiques (dépression, schizophrénie).
- Analyser un cas clinique.

ANALYSER COMPORTEMENTS ET RÉACTIONS

- Examiner les ressentis des personnes et des soignants.
- Appliquer un atelier : techniques de communication pour instaurer la confiance.

COMPRENDRE LES SOINS CORPORELS ET PATHOLOGIES LIÉES À LA PRÉCARITÉ

- Identifier les pathologies exacerbées.
- Réaliser des soins corporels : simulation.

REPÉRER LES TROUBLES ET ÉVALUER LES BESOINS

- Identifier les signes cliniques.
- Évaluer les besoins : ateliers.

SURMONTER LES OBSTACLES AUX SOINS

- Reconnaître le rejet des soins et réticences.
- Réaliser une analyse réflexive : postures des soignants.
- Analyser une étude de cas : gérer une situation conflictuelle.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

- **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation
- **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques** :
 - Brainstorming
 - Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
 - Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.
- **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**
- **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)
- **Certificat de réalisation de formation**
- **Questionnaire de satisfaction.**



LES + DE LA FORMATION

Cette formation apporte une dimension à la fois humaine et pratique, qui allie compréhension psycho-sociale de la précarité et gestion des troubles psychiques.

ANNONCER UN DIAGNOSTIC PSYCHIATRIQUE SÉVÈRE À UN PATIENT ADULTE : ENJEUX, PRINCIPES ET RÔLE DE L'ENTOURAGE



PUBLIC VISÉ & PRÉREQUIS

Public : Infirmiers

Prérequis : Exercer dans le domaine de la santé mentale

COMPÉTENCES VISÉES

Référentiel compétences IDE (2009) :

- ▶ C 1- Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier
- ▶ C 2- Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers
- ▶ C 6- Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins
- ▶ C 7- Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA FORMATION

Mettre en œuvre des stratégies adaptées pour annoncer un diagnostic psychiatrique sévère de manière empathique, progressive et coordonnée, tout en tenant compte de l'entourage du patient et des enjeux éthiques, juridiques et émotionnels

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- ▶ Comprendre les enjeux et les impacts de l'annonce d'un diagnostic psychiatrique sévère
- ▶ Maîtriser les principes de communication adaptés à l'annonce d'un diagnostic en santé mentale
- ▶ Développer une alliance thérapeutique solide avec le patient
- ▶ Prendre en compte l'écosystème de vie du patient
- ▶ Éviter les erreurs fréquentes lors de l'annonce

CONCEPTEUR - INTERVENANTS

Concepteur : Infirmier psychiatrie - Ingénieur Pédagogique

Intervenant : Infirmier psychiatrie - Psychologue

TARIF INTRA

Sur devis, nous consulter :
01 43 68 07 87 - contact@sauvgard.com

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

COMPRENDRE LE PROCESSUS D'ANNONCE D'UN DIAGNOSTIC PSYCHIATRIQUE

- ▶ Identifier les spécificités du diagnostic psychiatrique et les enjeux cliniques et légaux.
- ▶ Décrire les étapes de l'annonce du diagnostic et renforcer l'alliance thérapeutique dans le parcours de soins.

ENJEUX ÉTHIQUES ET JURIDIQUES DE L'ANNONCE DIAGNOSTIC

- ▶ Comprendre les droits du patient (information, consentement éclairé, refus de soins) et les obligations légales des professionnels.
- ▶ Gérer la confidentialité et l'information partagée avec l'entourage.

STRATÉGIES D'ANNONCE PROGRESSIVE ET ADAPTÉE

- ▶ Appliquer le modèle SPIKES pour structurer l'annonce.
- ▶ Utiliser l'écoute active et la reformulation pour soutenir le patient.
- ▶ Gérer les émotions du patient et de l'entourage et inclure les proches de manière appropriée.

SIMULATION ET ANALYSE DE CAS CLINIQUES

- ▶ Réaliser des jeux de rôle simulant des annonces dans diverses situations.
- ▶ Analyser des cas cliniques et discuter des bonnes pratiques.
- ▶ Assurer la traçabilité des informations issues de l'entretien et partager les informations avec l'équipe soignante.

ACTION DPC

Orientation n° 36 pour les IDE : Annonce d'une mauvaise nouvelle ou du diagnostic d'une maladie grave.

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE

- **Méthode active** : exposé interactif, échanges, mises en situation, études de cas, brainstorming. Outils et méthodes adaptés aux apprenants pour faciliter l'appropriation des connaissances et la réflexivité.
- **Livret pédagogique** récapitulant l'ensemble du contenu de la formation remis à chaque participant.

ÉVALUATION

• **Recueil des besoins et attentes des participants** en amont et/ou au démarrage de la formation

• **Évaluation formative en lien avec les objectifs pédagogiques :**

- Brainstorming
- Participation active aux différentes activités pédagogiques proposées et capacité à remettre en question ses pratiques professionnelles.
- Débriefing avec les pairs et le formateur lors des mises en pratique.

• **Évaluation sommative pré et post test d'autoévaluation des connaissances**

• **Évaluation à distance** par l'employeur de l'impact de la formation sur la pratique (bilan individuel, entretien annuel, analyse de pratiques...)

• **Certificat de réalisation de formation**

• **Questionnaire de satisfaction.**

LES + DE LA FORMATION

Cette formation est centrée sur l'accompagnement empathique et progressif de l'annonce d'un diagnostic psychiatrique sévère.