

FORMANYL



Catalogue de formations

2019

Formations dans les Services d'Aide et
d'Accompagnement A Domicile



06 14 77 54 75

26 avenue de la FONTVIN 34970 LATTES

FORMATIONS METIERS

1. Le rôle de l'assistante de vie à domicile dans **l'aide à la toilette**.
2. La manutention des personnes âgées : gestes et postures.
3. Repérer une situation d'urgence et adopter la bonne conduite à tenir.
4. **L'entretien du cadre de vie** au service de la **relation d'aide**.
5. **Le positionnement professionnel** des aides à domicile
6. Les limites du rôle professionnel de l'aide à domicile.
7. La **gestion des conflits** et de situations relationnelles complexes
8. Construire et entretenir une **démarche de bientraitance, prévenir la maltraitance**.
9. Assistant(e) de vie auprès de personnes dépendantes

CONNAISSANCE DES PATHOLOGIES

1. Connaître et différencier les **maladies neuro-végétatives**
2. Accompagner les personnes atteintes **de troubles du comportement dans les actes essentiels de la vie quotidienne**
3. Accompagner au domicile de personnes présentant un **handicap psychique** et des **troubles psychiatriques**.
4. Accompagner au domicile de personnes présentant un handicap **mental et/ou physique**.
5. Le rôle de l'intervenant à domicile dans les **accompagnements de fin de vie**.
6. Accompagner au domicile de personnes présentant un **état dépressif**.
7. Accompagner au domicile de personnes **alcoolo-dépendantes**.

FORMATIONS ACTIONS

1. Le **projet individualisé d'aide et d'accompagnement personnalisé (PIAA)**
2. L'utilisation du **cahier de liaison** laissé au domicile.
3. Le **tutorat** professionnel.
4. La prévention des **accusations de vol**.
5. Formation de **formateur**

FORMANYL

ANALYSE DE LA PRATIQUE – GROUPE DE PAROLE

1. Le rôle de l'assistante de vie à domicile dans l'aide à la toilette

FORMATION INTRA

Contexte

L'aide à la toilette et l'aide à l'habillage sont des actes que les aides à domicile non –qualifiés doivent effectuer en respectant les bonnes règles de sécurité et d'hygiène et les limites de leurs compétences. Elles doivent souvent et avant tout dépasser leurs craintes et leur gêne face au corps dénudé. Réunir toutes ces conditions sont un indispensable préalable pour s'engager avec la personne aidée dans une relation d'aide efficace et respectueuse.

Public

concerné

Employés à domicile non qualifiés.

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Faire la différence entre l'aide et la toilette et la toilette médicalisée et cerneront les limites de leurs compétences.
2. Utiliser les techniques et les soins spécifiques à l'hygiène corporelle de la personne ;
3. Pratiquer l'aide à la toilette et les manipulations nécessaires à cet acte.
4. Se sentiront à l'aise dans la réalisation d'un acte qui les met en contact avec le corps et l'intimité de la personne aidée.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation	Durée
<p>⇒⇒ Travail sur les représentations des aides à domicile sur la toilette, l'hygiène et les objectifs de leur action</p> <ul style="list-style-type: none">• L'hygiène corporelle ou « pourquoi être propre ? » / La relation à l'autre <p>⇒⇒ Acquérir les compétences relationnelles</p> <ul style="list-style-type: none">• La relation à l'autre• Exercices pratiques <p>⇒⇒ Comprendre et se situer face aux situations de refus</p> <ul style="list-style-type: none">• Revendication, affirmation de soi ou mouvement dépressif.• Respect de l'autonomie et espace de dialogue et de négociation. <p>⇒⇒ Connaître les limites de la profession.</p> <ul style="list-style-type: none">• Différencier « aide à la toilette », acte de la vie quotidienne et « soin d'hygiène », acte du rôle propre de l'infirmière, acte sur rôle confié à l'aide-soignante. <p>⇒⇒ Acquérir les compétences techniques de l'aide à la toilette</p> <ul style="list-style-type: none">• Les techniques et les soins spécifiques à l'hygiène corporelle de la personne.• Les techniques de manipulations pour l'habillage/ déshabillage et la mobilisation/installation selon la pathologie et/ou le handicap.• Exercices et démonstration de l'utilisation du matériel médical (lit médical, fauteuil roulant, verticalisateur)	12 heures réparties en deux journées de 6 heures

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.

Formateurs(rices)

Soignant et psychologue spécialisé dans les métiers de l'aide et des soins à domicile.

Evaluation

1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

2. La manutention des personnes âgées : gestes et postures

<p>Contexte</p> <p><i>L'aide aux transferts et à la mobilisation s'effectue au domicile, et le plus souvent seul.</i></p> <p><i>Les risques de faire mal à l'usager et de se faire mal sont importants, et les conditions matérielles ne sont pas toujours idéales sur le plan ergonomique.</i></p> <p><i>Effectuer ces gestes dans de bonnes conditions nécessite une juste appréciation des risques et la connaissance des bonnes postures.</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>Employés à domicile et AVS</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quels sont les mouvements et les positions favorables participant à la prévention des accidents du dos. 2. Comment mobiliser une personne dépendante sans lui faire mal et sans se faire mal. 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒⇒ Rappels sur le fonctionnement du dos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Connaissance élémentaire du dos, son lien au corps. ✓✓ Les gestes et postures conscients, les contraintes, les risques liés aux mauvaises habitudes, au surmenage et au stress. <p>⇒⇒ Repérer les bonnes positions et les mouvements favorables évitant les risques d'accidents vertébraux et la fatigue corporelle liés à la répétition de gestes usuels.</p> <p>⇒⇒</p> <p>⇒⇒ Entraînement au contact juste avec le corps de la personne aidée : prises, mobilisations, transferts simples.</p> <p>⇒⇒</p> <p>⇒⇒ Apprentissage des prises et des gestes de base facilitant le déplacement des personnes à mobilité réduite :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ au lit, ✓✓ assises, ✓✓ et dans diverses situations de vie <p>⇒⇒ Mobiliser l'autre sans lui faire mal.</p> <p>⇒⇒ Apprentissage de la bonne utilisation du matériel adapté aux personnes à mobilité réduite : lève malade, lit médicalisé, etc.</p> <p>⇒⇒ Exercices pratiques.</p>	<p>Durée</p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Expert SAAD Kinésithérapeute Infirmière</p>

Évaluation

1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

3. Repérer une situation d'urgence et adopter la bonne conduite à tenir.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Seule au domicile, le professionnel doit rapidement identifier une situation d'urgence et y faire face avec efficacité dans la limite de ses compétences. La difficulté pour l'aide à domicile étant de bien hiérarchiser les priorités, car il y a plusieurs interlocuteurs potentiels (le service, la famille, les professionnels de santé, etc..) et donc risque de perte de temps et d'erreur (d'où la question « qui prévenir en premier ? »)</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>Employés à domicile et AVS</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifier un danger imminent dans l'environnement de la personne et y faire face 2. Alerter et transmettre les informations nécessaires en situation d'urgence 3. Identifier une inconscience et assurer la liberté des voies aériennes 4. Stopper une hémorragie externe 5. Identifier une obstruction aiguë des voies aériennes et réaliser les gestes adéquats 6. Savoir comment mobiliser une personne ayant chuté tout en repérant les signes de gravité éventuelle 7. Appréhender les gestes à éviter dans diverses situations d'accidents domestiques (brulures...) 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒⇒ Recueil de cas concrets, de situations « d'urgence » déjà rencontrés aux domiciles des personnes aidées. Ces cas seront analysés au fur et à mesure de la formation et rediscutés en fin de formation.</p> <p>⇒⇒ Protéger, Alerter, Secourir :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Assurer sa sécurité, celle des témoins et des victimes, ✓✓ Passer un message d'alerte ✓✓ Secourir le blessé en fonction de ses connaissances et des limites de ses compétences. <p>⇒⇒ Connaitre la chaîne des secours.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Qui alerter en première intention, quand alerter et comment alerter les secours. ✓✓ Connaitre les différents numéros d'urgence français et européens. ✓✓ Les numéros spécifiques à connaître. S'organiser pour avoir à sa disposition le plus rapidement possible toutes les coordonnées utiles. <p>⇒⇒ Les renseignements impératifs à communiquer.</p> <p>⇒⇒ Diverses situations d'urgences possibles aux domiciles des personnes aidées</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Malaises <ul style="list-style-type: none"> – Hypoglycémie 	<p>Durée</p> <p>7 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> – Epilepsie ✓✓ Chutes <ul style="list-style-type: none"> – Lésions – Fractures ✓✓ AVC ✓✓ Arrêt cardiaque <ul style="list-style-type: none"> – Où trouver un défibrillateur ? – Que faire avec et quand ? – Notions sur le massage cardiaque ✓✓ Obstruction totale et partielle des Voies Aériennes Digestives ✓✓ Hémorragies ✓✓ Accidents domestiques <ul style="list-style-type: none"> – Intoxications – Brûlures ✓✓ Conseils, gestes à éviter <p>⇒⇒ Ateliers de mises en pratique</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Bilan initial : l'observation, l'analyse, les informations à recenser. Exercices pratiques à partir de cas proposés par la formatrice. ✓✓ Appel du 15 : formuler clairement sa demande, livrer toutes les informations utiles, etc. (sous forme de jeu de rôle) ✓✓ PLS : mise en pratique, exercices. ✓✓ Dégagement des Voies Aériennes Supérieures : mise en pratique, exercices. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur Infirmière Expert SAAD</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

4. L'entretien du cadre de vie au service de la relation d'aide.

FORMATION INTRA

Contexte

Dans le cadre du métier d'intervenant à domicile, l'entretien du logement et du cadre de vie et tous les actes de la vie quotidienne sont les « instruments » de la relation d'aide et du « travail social ».

Il n'y a pas d'un côté « le ménage » et de l'autre « l'accompagnement, la relation d'aide ».

Le positionnement professionnel de l'aide à domicile repose sur sa capacité à mettre l'entretien courant du logement au service de la relation d'aide.

Public concerné

Agents à domicile, employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Ce qui se joue dans la relation avec la personne aidée grâce à tous les gestes du quotidien indispensable à l'entretien du domicile.
2. La différence entre le rôle de l'aide à domicile et celui de la « femme de ménage ».
3. Ce que leur intervention en tant que professionnel représente pour la personne aidée
4. Prendre du recul face aux réactions de la personne à leur égard.
5. Par leurs observations et leur analyse identifier des moyens d'entrer en relation avec la personne aidée.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ **Le « cœur de métier » de l'aide à domicile : la relation d'aide via l'accompagnement dans les tâches de la vie quotidienne.**

- ✓✓ La finalité du rôle de l'aide à domicile : permettre à la personne de continuer à vivre à son domicile le plus longtemps possible.
- ✓✓ Les besoins auxquels doit répondre l'aide à domicile : entretien du logement --- aide dans les actes de la vie quotidienne --- aide à la personne.
- ✓✓ Définition de la relation d'aide et de ses limites.

⇒⇒ **Du côté de la personne aidée ou de la personne porteuse de handicap**

- ✓✓ Pourquoi les personnes aidées ont facilement tendance à considérer l'aide à domicile et l'auxiliaire de vie comme une « femme de ménage » ?
- ✓✓ La difficulté à accepter le vieillissement – ou le handicap --- et la dépendance.
- ✓✓ La dimension affective et symbolique du ménage et de l'entretien de son cadre de vie.
- ✓✓ Les conséquences sur le plan psychologique de ne plus – de ne pas --- pouvoir « faire seul(e) » son ménage, ses courses, ses repas, l'entretien de son linge, etc.

⇒⇒ **Ce qu'apporte l'aide à domicile à la personne aidée, ce qui la différencie de la « femme de ménage » ou de l'employée de maison ?**

- ✓✓ Maintien ou développement de l'autonomie décisionnelle et

Durée

7 heures

<p>Fonctionnelle de la personne aidée.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Amélioration de son Intégration dans son environnement. ✓✓ Amélioration de son « estime de soi » et de sa confiance en ses capacités. ✓✓ L'aide au travail de deuil des capacités associées au passé. <p>⇒⇒ Les notions de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ « faire avec, faire ensemble » ✓✓ « faire pour, faire à la place » <p>⇒⇒ Observation et analyse de la situation (travail en groupe à partir des expériences des participants)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Les éléments observables chez la personne aidée : <ul style="list-style-type: none"> – La personne elle-même : aspect général, tenue vestimentaire, etc... – Sa façon d'accueillir, ses capacités de communication, etc. ✓✓ Les éléments observables dans le logement <ul style="list-style-type: none"> – Ce que le logement et le cadre de vie « disent » de la personne, de son histoire, de sa culture, de ses goûts, de sa personnalité. – La façon dont le logement est « habité » et investi. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur Expert SAAD</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

5. Le positionnement professionnel des intervenants à domicile

FORMATION INTRA

Contexte

*Les aides à domicile doivent construire une relation professionnelle avec les usagers, leurs aidants, leur service et les partenaires.
Les bases de cette relation reposent sur leur capacité à respecter leurs obligations de discrétion et de loyauté.*

Public concerné

Agents à domicile, employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Quelles sont leurs obligations en matière de discrétion et de secret professionnel.
2. Ce qu'est l'obligation de loyauté envers l'employeur et comment cette obligation se concrétise dans le quotidien du travail.
3. Appliquer des règles de base pour une communication saine et efficace avec les usagers, le service, les partenaires.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ La discrétion professionnelle.

- ✓✓ La différence entre « secret professionnel » et « obligation de discrétion ».
- ✓✓ Quelles sont les obligations des intervenantes à domicile en matière de discrétion et de secret professionnel ?
 - Dans les relations avec la personne aidée et son entourage.
 - Dans les relations avec la hiérarchie du service et les partenaires.

⇒⇒ L'obligation de loyauté envers l'employeur.

- ✓✓ Définition.
- ✓✓ Ses applications concrètes
 - Dans les relations entre l'intervenant à domicile et la personne aidée (et son entourage).
 - Dans les relations entre l'intervenant à domicile avec les partenaires du service (les autres intervenants à domicile).
 - Dans les relations entre collègues

⇒⇒ L'attitude de respect envers la personne aidée, envers ses collègues, sa hiérarchie.

- ✓✓ Qu'est-ce que le respect ?
- ✓✓ Quelles marques de respect attend la personne aidée de son aide à domicile ?
 - Les « fondamentaux » : éviter d'infantiliser, être bienveillant, ne pas juger, etc....
 - L'importance de la politesse, de la communication adaptée, de la discrétion.
 - L'importance de la présentation : la tenue vestimentaire, l'hygiène corporelle.

Durée

7 heures

<p>– Les limitations dans l'utilisation du portable, etc.</p> <p>⇒⇒ Les règles de base d'une communication saine.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Le fond : ce que je veux dire, ce que je dois dire, ce que je ne dois pas dire. ✓✓ La forme : comment le dire ? ✓✓ Les fondamentaux de la communication dans le contexte professionnel : politesse, non-jugement, franchise, etc. ✓✓ Prévenir les conflits en traitant les désaccords et les « malaises » dans la relation. ✓✓ Savoir dire « non » sans se sentir coupable 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

6. Les limites du rôle professionnel de l'aide à domicile

FORMATION INTRA

Contexte

Nous partirons du constat qu'il n'y a pas d'accompagnement sans implication et engagement relationnel, et que ceci met en jeu un ensemble de mécanismes psychiques conscient et inconscients.

Comment construire et maintenir une relation d'aide efficace où s'expriment l'empathie et la bienveillance, où la « chaleur humaine » a sa place, bordée par un cadre sécurisant tant pour le professionnel que pour l'utilisateur ?

L'enjeu de la formation est de « mettre au travail » cette relation et cette implication, de les penser pour éviter deux situations extrêmes tout aussi dommageables pour la personne aidée que pour le professionnel :

- *Soit une relation trop distanciée dans laquelle le professionnel se protégerait de tout affect et de toute proximité avec l'utilisateur, se réfugiant derrière l'application stricte de procédures et de protocoles.*
- *Soit une relation confuse dans laquelle le professionnel s'investit totalement, au mépris du cadre professionnel et dans un mélange des rôles pris plus ou moins consciemment*

Rester professionnel implique de bien maîtriser les limites de son rôle, de prendre le recul nécessaire pour construire une relation d'aide équilibrée et de savoir poser des limites avec tact et clarté.

Public concerné

Agents à domicile, employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Ce qu'est la relation d'aide dans le cadre professionnel.
2. Recentrer les objectifs de la relation d'aide au regard de leurs missions.
3. En quoi la « juste distance » est sécurisante et protectrice pour l'utilisateur et pour eux-mêmes.
4. En quoi les limites participent à la relation d'aide.
5. Identifier les raisons –conscientes ou inconscientes--- qui conduisent à la transgression ou à l'effacement des limites qui bornent la relation d'aide
6. Poser des limites par leur attitude professionnelle et une communication adaptée.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ **Travail sur les représentations de la relation d'aide, de ses limites et de la « juste distance relationnelle ».**

✓✓ Expression de la représentation que chacun se fait de « aider l'autre »

⇒⇒ **La relation d'aide dans le métier d'intervenante à domicile.**

✓✓ Quelle définition donner de la relation d'aide ? Quelles sont ses conditions et ses limites ?

⇒⇒ **Les différences entre l'attitude professionnelle et l'attitude que l'on peut avoir à titre personnel dans une relation de type « amicale ».**

Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

⇒⇒ **Poser des limites, à quoi ça sert ?**

✓✓ Pour l'utilisateur :

- Eviter l'instauration d'un lien de dépendance excessif
- Eviter de susciter des attentes impossibles à satisfaire
- Eviter de devenir « objet » des projections du professionnel.
- Construire la confiance.

✓✓ Pour ses aidants familiaux :

- Eviter les mises en rivalité
- Eviter de susciter des attentes qui dépassent le rôle professionnel

✓✓ Pour le professionnel :

- Apparaître comme un professionnel fiable, sur qui on peut compter.
- Ne pas faire naître chez la personne aidée des attentes, des espoirs qui seront au final déçus.
- Rester à sa place, en tant qu'intervenant certes précieux mais hors du champ de l'amitié et de la famille.
- Prévenir l'usure professionnelle
- Acceptation de la part d'impuissance inévitable
- Eviter de porter seul le sort de l'utilisateur
- Donner sens à sa mission

⇒⇒ **Pourquoi est-on prêt à dépasser les limites de son rôle professionnel ?**

✓✓ Quels sont les ressorts psychologiques, qui contribuent à poser et à respecter des limites, ou au contraire à les repousser voire à les nier ?

- La sensibilité personnelle et l'envie d'aider.
- La difficulté à prendre du recul et le sentiment de « porter seul » la problématique de la personne aidée.
- Le besoin de reconnaissance.
- Les « bénéfices secondaires » qu'il y a à sortir du cadre professionnel.

⇒⇒ **Les marqueurs de l'attitude professionnelle qui permettent de « poser des limites »**

✓✓ La discrétion et le respect du secret professionnel

- La discrétion sur soi, sur sa vie privée
- La discrétion au sujet de ses collègues, au sujet du service
- Les bénéfices de cette discrétion pour le professionnel (au sens d'une protection) et pour l'utilisateur (dans sa dimension contenante)

✓✓ Le « savoir être »

- La politesse, le refus de l'infantilisation
- L'écoute
- Savoir dire ses limites et savoir dire « non », etc...

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.

Formateur

Expert SAAD
Médecin
Infirmière

Evaluation

1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

7. La gestion des conflits et de situations relationnelles complexes.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>Cette formation est organisée de manière à comprendre ce qui peut être à l'origine des conflits et des situations relationnelles difficiles.</i></p> <p><i>La position professionnelle exige un recul qui devra s'extraire des mouvements spontanés d'alimentation et de restitution du conflit et de l'agressivité, tout autant que des positions passives qui reviendraient à les tolérer dans leur accentuation (au risque pour l'aide à domicile de sortir de son rôle et de ne plus être professionnelle)</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>Agents à domicile, employés à domicile et AVS</p>
<p>A l'issue de la formation les participants sauront</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifier les causes personnelles et/ou environnementales des comportements agressifs et/ou violents. 2. Adopter une posture professionnelle dans des situations relationnelles difficiles. 3. Développer des stratégies individuelles et collectives pour la prévention, la gestion et la résolution des situations d'agressivité et/ou de violence. 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>1. La dynamique et le sens des conflits et de l'agressivité.</p> <p>⇒⇒ Conflits, agressivité, violence : de quoi parle-t-on ?</p> <p>⇒⇒ Les différentes formes de conflit</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ <u>Le conflit primaire</u> : du désaccord assumé et correctement exprimée à l'agressivité manifeste. ✓✓ <u>Le conflit larvé</u> : passivité, plaintes, non-reconnaissance (une violence interne non assumée). ✓✓ <u>Le conflit secondaire</u> : une violence psychologique (manipulations, accusations, dévalorisations). <p>⇒⇒ La dynamique de la violence : comprendre le phénomène et les facteurs déclenchants.</p> <p>L'économie psychique de la violence, les sources du conflit.</p> <p>⇒⇒ Comment l'être humain traite et gère la violence aux différents âges de la vie.</p> <p>⇒⇒ Du côté de la personne aidée et des aidants naturels : la dynamique de l'agressivité et de la violence liée à la souffrance</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ <u>Chez l'aidé</u> : une souffrance liée à la dépendance, à la maladie, et aux angoisses qu'elles suscitent. ✓✓ <u>Chez les familles</u> : une souffrance liée à l'inquiétude, les angoisses pour soi, la culpabilité souvent, le sentiment d'abandon. <p>⇒⇒ Du côté de l'aide à domicile : quelle est sa place et sa fonction dans la dynamique de l'agressivité et de la violence de la personne aidée (ou de l'aidant familial) ?</p> <p>⇒⇒ Les sources de tensions dans les liens professionnels</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ L'usure professionnelle 	<p>Durée</p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> ✓✓ La perte de confiance ✓✓ Le sentiment d'être nié dans sa compétence professionnelle ✓✓ Les jeux de pouvoir et de rivalité <p>⇒⇒ Les facteurs aggravants</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Les pathologies psychiatriques ✓✓ Les pathologies neurologiques et leurs conséquences ✓✓ Les pathologies du lien dans les couples et les familles face à la dépendance. <p>2. Méthodologie pour prévenir et faire face</p> <p>⇒⇒ Avant l'éclosion des conflits, la prévention.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Etre attentif aux signes non verbaux : tension, anxiété, agitation ✓✓ Percer l'abcès : faire passer par la parole plutôt que par l'acte, savoir mettre en mots les tensions et les malaises ✓✓ Traiter la source des tensions ou reconnaître un mal-être auquel on ne peut rien. ✓✓ En amont, avec l'aide du service : que faire quand il apparaît que le choix de l'aide à domicile attribuée à un usager n'est pas pertinent ? <p>⇒⇒ Faire face à la crise, au sujet en crise</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Reconnaissance de sa souffrance et la technique d'écoute adaptée ✓✓ Les stratégies pour désamorcer ✓✓ La limitation des stimulations ✓✓ Rappel de la loi ✓✓ Quelques questions quant au positionnement professionnel <p>⇒⇒ Après la crise : reprendre la crise dans l'après coup.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Eviter la rupture du lien, ne pas confondre conflit et destruction ✓✓ Gérer sa peur et sa violence interne. ✓✓ Après la crise : importance de la parole. ✓✓ Prévention d'un nouveau conflit. ✓✓ Le rôle du service : soutien, outil, et travail auprès des aidés. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

8. Construire et entretenir une démarche de bientraitance, prévenir la maltraitance.

FORMATION INTRA

<p>Contexte</p> <p><i>La prévention de la maltraitance des personnes vulnérables est devenue un enjeu de politique nationale qui repose notamment sur les services d'aide à domicile.</i></p> <p><i>Les intervenants à domicile doivent être sensibilisés à cette politique et doivent connaître les obligations prévues par les textes.</i></p> <p><i>Cette formation vise à clarifier les notions de maltraitance et de bientraitance, à clarifier les responsabilités des professionnels et à les engager dans une démarche réflexive sur le sens de leurs pratiques</i></p>	<p>Public concerné</p> <p>Agents à domicile, employés à domicile et AVS</p>
<p>A l'issue de la formation les participants</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sauront ce que recouvre la notion de maltraitance. 2. Connaîtront le cadre légal et réglementaire régissant la prévention et la lutte contre les maltraitances. 3. Connaîtront la conduite à tenir en cas de suspicion de maltraitance. 4. Sauront ce que recouvre la notion de bientraitance. 5. En déclineront les principales applications dans la pratique professionnelle. 	<p>Prérequis</p> <p>Aucun</p>
<p>Contenu de la formation</p> <p>⇒⇒ La maltraitance</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Définition de la maltraitance <ul style="list-style-type: none"> - Les différentes formes de maltraitance : la classification internationale - Les facteurs de risque en milieu familial - De la part de la famille - De la part de la personne handicapée ✓✓ Repérer les signes et indices de maltraitance <p>⇒⇒ Que faire lorsqu'on suspecte ou qu'on constate un fait de maltraitance ?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ La notion de signalement <ul style="list-style-type: none"> - Ce que dit la loi. Les obligations des professionnels. - Les erreurs à ne pas commettre - La communication avec le service. ✓✓ Le traitement des signalements de maltraitance <ul style="list-style-type: none"> - Quels sont les partenaires du service ? - Le rôle des institutions <p>⇒⇒ La bientraitance</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Le contexte actuel de la promotion de la bientraitance <ul style="list-style-type: none"> - La volonté nationale. - Les recommandations de l'ANESM. ✓✓ Les principes d'une dynamique de bientraitance 	<p>Durée</p> <p>12 heures réparties en deux journées de 6 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Le respect d'autrui. - L'adaptation à la personne : la prise en compte des besoins, des désirs. - L'accompagnement vers l'autonomie. - La reconnaissance de l'utilisateur « acteur » de sa prise en charge. - La manière d'être et de penser. - La dimension éthique. <p>✓✓ Les prérequis de la bientraitance</p> <ul style="list-style-type: none"> - La connaissance de la personne. - Le respect inconditionnel et une réelle reconnaissance. - Quelques rappels : les besoins fondamentaux de l'être humain, les notions de dépendance, d'autonomie, de perte d'autonomie. <p>⇒⇒ Les applications pour les intervenants à domicile : <u>Comment appliquer une démarche de bientraitance à la prise en charge des personnes ?</u></p> <p>Travail avec le groupe sur les déclinaisons concrètes d'une attitude bientraitance dans les domaines suivants :</p> <p>✓✓ L'attitude professionnelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le secret ou la discrétion professionnelle, le comportement, la communication, etc... <p>✓✓ Respect de la personne, de sa dignité, de sa singularité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prise en compte de ses habitudes de vie, de son intimité, des valeurs, etc... - Confort et bien-être <p>✓✓ Recherche et prise en compte de l'expression de la personne aidée.</p> <p>✓✓ Maintien des positionnements professionnels neutres et sans jugement de valeur dans les relations avec les aidants familiaux.</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

CONNAISSANCE DES PATHOLOGIES

1. Connaître et différencier les maladies neurodégénératives.

FORMATION INTRA

Contexte

La prise en charge à domicile de personnes dépendantes expose de plus en plus à la rencontre de personnes présentant des troubles neurologiques. Les aides à domicile peu expérimentés et non qualifiés sont souvent démunis et manquent des connaissances générales leur permettant de différencier des pathologies différentes qui nécessitent des approches particulières

Public concerné

Employés à domicile.

A l'issue de la formation les participants

1. Différencieront les principales maladies neurodégénératives.
2. Connaîtront les principaux symptômes de ces maladies
3. Seront sensibilisés aux différentes approches et principes d'accompagnement des personnes atteintes de ces maladies.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ Maladie d'Alzheimer et troubles apparentés

✓✓ **Qu'est---ce que la maladie d'Alzheimer ?**

- Les symptômes caractéristiques et leur évolution.
- Les troubles du comportement associés.
- La prise en charge.

✓✓ **Quelles conséquences peut---on en déduire pour adapter son intervention ?**

- Les besoins des malades.
- Les erreurs à ne pas commettre.

✓✓ **Quelles sont les maladies qualifiées de « troubles apparentés » ?**

- Les dégénérescences fronton---temporales.
- La démence à corps de Loewy.
- Les démences vasculaires et mixtes.
- La prise en charge.

✓✓ **Quelles conséquences peut---on en déduire pour adapter son intervention ?**

- Les besoins des malades.
- Les erreurs à ne pas commettre.

⇒⇒ La maladie de Parkinson

✓✓ **Qu'est---ce que la maladie de Parkinson**

- Les symptômes et leur évolution.
- Les syndromes parkinsoniens
- La prise en charge

✓✓ **Quelles conséquences peut---on en déduire pour adapter son**

Durée

12 heures

<p>Intervention ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les besoins des malades - Les erreurs à ne pas commettre. <p>⇒⇒ La sclérose en plaque</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Qu'est---ce que la SEP <ul style="list-style-type: none"> - Les symptômes et leur évolution. - La prise en charge ✓✓ Quelles conséquences peut---on en déduire pour adapter son intervention ? <ul style="list-style-type: none"> - Les besoins des malades - Les erreurs à ne pas commettre. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto---évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto---évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

2. Accompagner les personnes atteintes de troubles du comportement dans les actes essentiels de la vie quotidienne

FORMATION INTRA

Contexte

La prise en charge à domicile de personnes dépendantes expose de plus en plus à la rencontre de personnes présentant des maladies neurodégénératives.

Les aides à domicile doivent les accompagner dans les actes essentiels de la vie quotidienne et adapter leurs pratiques professionnelles aux troubles du comportement.

Cette formation vise à leur apporter un savoir-être et un savoir-faire concret et pratique pour faire face aux comportements déroutants des personnes présentant des maladies neurodégénératives, adapter leur communication avec elles, et à renforcer le travail en équipe via des méthodes et des approches communes.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront :

1. Comprendre les différentes difficultés engendrées par les maladies neurodégénératives.
2. Reconnaître les troubles du comportement et leurs impacts dans les actes de la vie quotidienne.
3. Identifier certains facteurs qui peuvent augmenter les troubles du comportement (environnement, angoisse...).
4. Utiliser des outils et des méthodes pour faciliter la communication avec les personnes ayant des troubles en adoptant une posture professionnelle.

Prérequis

Expérience significative auprès de personnes atteintes de troubles cognitifs.

Contenu de la formation

1. Les troubles du comportement et les maladies neurodégénératives (anciennement démences), de quoi parle-t-on ?

⇒⇒ Les différentes maladies d'un point de vue comportemental

- " La maladie d'Alzheimer et ses quatre stades
- " La démence fronto-temporale, la démence vasculaire, les autres démences (Corps de Loewy, Parkinson, Korsakov)

⇒⇒ Pourquoi certaines personnes développent des troubles du comportement ?

- " La personnalité, l'environnement
- " Les problèmes psychiatriques, la dépression et l'angoisse chez le sujet âgé
- " Un problème médical

⇒⇒ Face aux problèmes cognitifs, quelles sont les difficultés ?

- " Les troubles cognitifs : difficultés au quotidien

Durée

15 heures, de préférence réparties en 5 séances de 3h.

<ul style="list-style-type: none"> " L'altération des mémoires et ses impacts <p>2. <u>Les difficultés rencontrées par les intervenants à domicile</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>Partage d'expériences, description des troubles, causes possibles et conduites à tenir</i> <p>⇒⇒ Les difficultés dans la prise en charge en générale</p> <ul style="list-style-type: none"> " La personne refuse de se faire aider, ne se croit pas malade " La personne s'oppose dès qu'on lui propose " La personne s'agite, ne tient pas en place, veut aller à un autre endroit, sort de la maison et se perd " La personne est très angoissé " La personne ne veut rien faire, reste assis sur une chaise, refuse de quitter le lit " La personne urine ou fait des selles par terre " La personne est triste, pleure " La personne pense qu'on lui en veut, qu'on la vole " Etc. <p>⇔⇔ Les difficultés lors de l'aide à la toilette</p> <ul style="list-style-type: none"> " La personne est agressive, insulte ou tape, est désinhibée (gestes et propos déplacés). " La personne ne veut pas rentrer dans la salle de bain " La personne voit une personne inquiétante dans le miroir " La personne se déshabille sans cesse/ veut s'habiller avec les mêmes vêtements " La personne reste bloqué sur un geste qu'elle répète sans cesse " Etc. <p>⇔⇔ Les difficultés liées à l'alimentation</p> <ul style="list-style-type: none"> " La personne ne mange plus beaucoup " La personne « gloutonne » " La personne mange salement et tout en même temps <p>3. <u>Les conduites à tenir</u></p> <p>⇒⇒ Le principes généraux de prise en charge</p> <ul style="list-style-type: none"> " Le principe de base : diminuer l'angoisse et évitant les situations angoissantes dans un environnement sécurisé. " Mise en pratique <p>⇒⇒ L'importance de la prise de contact et du maintien du contact</p> <p>⇒⇒ La consolidation émotionnelle</p> <p>⇒⇒ Conduite à tenir en cas de crise</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur Expert SAAD Médecin Infirmière</p>

Evaluation

1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

3. Intervenir au domicile de personnes présentant un handicap psychique et des troubles psychiatriques.

FORMATION INTRA

Contexte

La prise en charge à domicile de personnes atteintes de troubles psychiatriques est une réalité de plus en plus fréquente, mais elle mobilise beaucoup de craintes de la part des professionnelles. Il faut, en effet, comprendre les rudiments du fonctionnement psychiques de personnes lourdement atteintes par tel ou tel handicap, pour pouvoir proposer un accompagnement adapté, doux, durable. Cette formation vise à la fois un apport des connaissances minimales sur le sujet, et un éclairage permettant d'apaiser les inquiétudes autour de ce type de prise en charge.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Différencier les différents champs de la maladie mentale et des handicaps psychiques.
2. Ne plus appréhender des prises en charge auprès de ce public.
3. Comment produire une approche relationnelle parfaitement adaptée.
4. Réévaluer leurs objectifs en terme d'accompagnement.
5. Eviter les principales erreurs relationnelles.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ Le handicap psychique

- ✓✓ La pathologie psychique comme point de départ.

⇒⇒ Le champ des psychoses

- ✓✓ Connaissance des pathologies.
 - Le processus de développement précoce.
 - Psychoses chroniques : schizophrénie, paranoïa.
- ✓✓ L'aide à domicile et sa participation au soin.
 - Comprendre les soins proposés : fonctionnement et utilisation des médicaments (dans les limites de son rôle), suivis, psychothérapie.
 - Les erreurs à éviter.

⇒⇒ Le champ des névroses

- ✓✓ Connaissance des pathologies.
 - Les origines dans l'histoire du sujet.
 - L'angoisse.
 - Les défenses adoptées.
 - Les erreurs à éviter.
- ✓✓ L'aide à domicile et sa participation au soin.

⇒⇒ Les comportements étranges, propos décousus, gestes curieux ou aberrants

Durée

12 heures

<p>On évoquera les “maniaqueries”, les gestes compulsifs, les aberrations dans le quotidien (archiver, depuis des années toutes les pub et tous les journaux d’annonces) Où l’on tentera de proposer des hypothèses d’interprétation pour faire ressortir qu’une attitude particulière est sans doute porteuse d’un sens, même si ce sens nous échappe.</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d’un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

4. Intervenir au domicile de personnes présentant un handicap mental et/ou physique.

FORMATION INTRA

Contexte

L'accompagnement au domicile de personnes en situation de handicap demande aux intervenants de s'adapter et de comprendre en quoi le handicap n'est pas une dépendance assimilable à celle de la personne âgée.

Cette formation vise à modifier le regard porté sur des personnes en situation de handicap et à apporter les connaissances de base indispensables à un accompagnement efficace.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants

1. Comprendront que le handicap n'est pas une dépendance assimilable à celle de la personne âgée.
2. Connaîtront différents handicaps, leurs principaux symptômes et conséquences.
3. Comprendront les stratégies d'aide et d'accompagnement les plus efficaces
4. Comprendront et connaîtront les erreurs à éviter dans la relation d'aide avec une personne en situation de handicap

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ **Travail sur les représentations du handicap que se font les participants**

⇒⇒ **La définition des différents champs de handicap**

- ✓✓ Handicap d'acquisition précoce (de naissance ou de la petite enfance)
- ✓✓ Handicap d'acquisition progressive (maladie dégénérative)
- ✓✓ Handicap d'acquisition brutale (maladie aiguë, accident)
- ✓✓ Handicap psychique (trouble psychique invalidant reconnu comme handicap)
- ✓✓ Handicap mental (la question du déficit : en filigrane avec des spécificités en fonction du champ de handicap)

⇒⇒ **Les handicaps et leurs conséquences sur l'état psychologique.**

- ✓✓ Connaissance du handicap d'acquisition précoce
 - Des troubles du développement
 - Renoncer à une vie normale
 - Quel handicap mental potentiel (retard psycho-affectif, troubles de l'apprentissage, déficit, psychoses infantiles) ?
- ✓✓ L'adaptation à ce public en tant qu'aide à domicile
 - Une dimension éducative
 - Une relation aidant-aidée bien balisée
 - Une valorisation de la personne et de ses réalisations
- ✓✓ Connaissance du handicap d'acquisition progressive
 - Le basculement de la maladie au handicap
 - La question du deuil toujours à refaire.
 - Les risques au niveau psychologique

Durée

12 heures

<p>– Quel handicap mental potentiel (perturbation des processus intellectuels, fatigabilité, interférences psychiques) ?</p> <p>⇒⇒ L'adaptation à ce public en tant qu'aide à domicile</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Accompagner un processus évolutif ✓✓ Les risques de l'identification, d'un attachement déraisonnable ✓✓ Les besoins d'aides et de régulation <p>⇒⇒ Connaissance du handicap d'acquisition brutale</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Le processus d'acquisition et ses conséquences psychologiques ✓✓ La rééducation : entre progrès et refus du deuil ✓✓ Quel handicap mental potentiel (troubles neurologiques associés à des lésions) ? <p>⇒⇒ L'adaptation à ce public en tant qu'aide à domicile.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Soutien à l'autonomie et accompagnement du travail de deuil ✓✓ Adaptations relationnelles aux troubles neurologiques ✓✓ Adaptations matérielles aux pertes d'autonomie. <p>⇒⇒ Les différences avec la prise en charge de la personne âgée</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

5. Le rôle de l'intervenant à domicile dans les accompagnements de fin de vie.

FORMATION INTRA

Contexte

Dans le cadre du métier d'aide à domicile et d'auxiliaire de vie sociale, la confrontation à la mort, à l'accompagnement de fin de vie et au deuil est fréquente. Chaque situation est singulière, mais l'implication relationnelle et psychique est importante.

Il importe que le professionnel situe clairement son rôle, en mesure l'importance, et prenne le recul nécessaire pour se décentrer de ses propres représentations et schémas personnels et culturels.

Cette prise de distance est nécessaire, autant pour rester à l'écoute des besoins et attentes des personnes aidées que pour se préserver sur le plan psychique.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants

1. Connaitront l'organisation de l'accompagnement de fin de vie à domicile.
2. Identifieront les besoins et les attentes de la personne en fin de vie et de sa famille.
3. Sauront situer le rôle de l'aide à domicile dans les situations d'accompagnement de fin de vie à domicile, en complémentarité avec les missions des différents partenaires.
4. Pourront nourrir leur propre réflexion sur la mort et le travail de deuil.
5. Sauront quel est leur rôle professionnel (avec ses limites) dans les situations d'accompagnement de fin de vie.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ Reprise et élaboration du vécu professionnel des aides à domicile

Cette partie de la formation sera consacrée au vécu des aides à domiciles face à la mort.

L'objectif principal sera de leur permettre de verbaliser leurs questions, leurs peurs, leurs difficultés face à la mort : ressentis tels que :

✓✓ L'angoisse de mort :

- les peurs face à la mort de l'autre
- les peurs face aux circonstances de la mort.

✓✓ Les vécus d'impuissance :

- la peur de ne « pas être à la hauteur » et de ne pas avoir la bonne attitude, les bons mots, les bons gestes.

✓✓ Le travail de deuil

✓✓ La dimension culturelle dans le rapport à la mort.

⇒⇒ L'accompagnement de fin de vie à domicile : historique et définition des termes.

- ✓✓ Fin de vie,
- ✓✓ Soins palliatifs (Phase curative, phase palliative),
- ✓✓ Euthanasie,

Durée

18 heures

- ✓✓ Obstination déraisonnable,
- ✓✓ Etc.

⇒⇒ **Organisation des soins palliatifs en France**

- ✓✓ Accompagnement des personnes âgées en soins palliatifs à domicile
- ✓✓ Unités de soins palliatifs, EMSP, LISP, HAD Réseaux

⇒⇒ **Comprendre la personne atteinte de maladie grave.**

- ✓✓ Les mécanismes de défense : déni, isolation, déplacement, maîtrise, conduites obsessionnelles, régression, mentalisation, confusion

⇒⇒ **Que se passe-t-il psychiquement pour le mourant ?**

- ✓✓ Le travail du trépas
- ✓✓ Mécanismes de défenses
- ✓✓ Dépressions et douleur versus souffrance

⇒⇒ **La personne en fin de vie, sa famille et l'aide à domicile.**

- ✓✓ La souffrance des « aidants » et les difficultés à aider : l'investissement et le détachement.
- ✓✓ Les relations entre l'aide à domicile et la famille face à la personne en fin de vie.
- ✓✓ La dimension culturelle dans l'approche de la mort

⇒⇒ **La communication avec une personne gravement malade ou en fin de vie.**

- ✓✓ Commenté réagir lorsque la personne parle de son état de santé, de la mort, de sa mort proche ?
- ✓✓ L'écoute et les réactions à éviter.

⇒⇒ **L'attitude de l'aide à domicile après le décès : adapter son attitude au cas par cas en prenant en compte :**

- ✓✓ Ses propres besoins dans cette phase de deuil.
- ✓✓ L'historique de la relation avec la personne âgée.
- ✓✓ L'historique de la relation avec la famille.

⇒⇒ **Le rôle de l'aide à domicile dans l'accompagnement de fin de vie : aspects pratiques**

Quels sont les besoins spécifiques de la personne en fin de vie ?

- ✓✓ Les besoins physiques :
 - Le confort et la prévention des situations douloureuses
- ✓✓ Les besoins physiologiques
 - Les soins de confort, d'hydratation, de nutrition
 - Les limites de compétence

⇒⇒ **L'aide à domicile en lien avec les soignants.**

- ✓✓ Bien identifier les partenaires et autres intervenants à domicile
- ✓✓ L'utilisation du cahier de liaison

⇒⇒ **Après le décès,**

- ✓✓ Savoir faire les gestes adaptés,
- ✓✓ Connaître les démarches administratives
- ✓✓ Etre attentif aux rituels selon les religions et croyances des personnes.

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.

Formateurs

Psychologue Expert
SAAD
Médecin
Infirmière

Evaluation

1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

6. Intervenir au domicile de personnes présentant un état dépressif.

FORMATION INTRA

Contexte

L'avancée en âge suppose souvent l'isolement, l'accumulation de deuils, la dépendance qui abîme durement l'image de soi. De nombreuses personnes âgées et ou dépendantes sont de ce fait très exposées au risque dépressif. Or la dépression est bien une pathologie qui réclame une véritable adaptation relationnelle.

Sensibiliser les aides à domicile, qui sont bien souvent les principaux liens avec « la société » est à la fois une démarche leur permettant d'accompagner plus facilement les aidés concernés, mais encore de leur apporter le soutien le plus adapté, pour une meilleure qualité de vie.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Distinguer les notions de deuil, de déprime, de dépression.
2. Evaluer avec quelques outils les situations à risque de passage à l'acte suicidaire.
3. Réévaluer les objectifs à fixer quant au maintien de l'autonomie
4. Réfléchir sur leur propre regard sur le thème, en sachant situer leurs propres limites.
5. Apporter le soutien relationnel adapté.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ **Travail sur les représentations de la dépression chez le sujet âgé que se font les participants.**

⇒⇒ **La dépression.**

- ✓✓ Définition --- Les symptômes et la spécificité de leurs manifestations chez le sujet âgé.
- ✓✓ Les différents modes d'entrée dans la dépression.
- ✓✓ La difficulté à cerner les causes de la dépression, l'importance des facteurs de risques.

⇒⇒ **Les différentes dépressions.**

⇒⇒ **Les conséquences de la dépression.**

⇒⇒ **La relation d'aide avec une personne dépressive.**

- ✓✓ Comment soutenir narcissiquement ces personnes dans les actes de la vie quotidienne ?
- ✓✓ Les erreurs à éviter dans la communication.
- ✓✓ Travail avec les participants sur leur vécu lors de l'accompagnement de personnes dépressives.

⇒⇒ **Savoir se donner des objectifs réalistes.**

- ✓✓ Études de cas présentées par les participantes et le formateur.

Durée

7 heures

✓✓ Proposition de stratégie d'accompagnement.	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

7. Intervenir au domicile de personnes alcoolo-dépendantes.

FORMATION INTRA

Contexte

L'alcool est, avec les médicaments, la première source de dépendance au toxique chez les personnes âgées. Il s'agit, comme toute conduite addictive, d'un trouble psychologique qui peut conduire à des situations complexes auxquelles les aides à domicile doivent être préparées.

Une meilleure connaissance de l'alcoolisme, de ses causes et de ses conséquences, permettra de réévaluer le jugement que chacun pourrait poser sur une personne atteinte de ce problème. Fournir une réponse adaptée réclamera une connaissance du sujet, la prise en compte différents facteurs et la sensibilisation à une réflexion éthique.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Quels sont les mécanismes de l'alcoolisme au niveau neurologique, au niveau psychologique.
2. Quels sont les risques de l'alcoolisme, pour le sujet, pour son entourage, pour l'aide à domicile.
3. Quelles sont les stratégies que l'on peut adopter, postures, discours, qui permettent de fixer un cadre, voire d'aider le sujet dans une démarche de sobriété.
4. Comment différencier les contextes des alcoolismes pour argumenter un positionnement qui devra être différent d'une personne aidée à l'autre.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

- ⇒⇒ **Des repères concernant l'alcool et l'alcoolisme.**
 - ✓✓ Définitions : alcool, tolérance, dépendance, alcoolisme.
 - ✓✓ Les effets de l'alcool, ses dangers.
 - ✓✓ L'échelle des consommations.
- ⇒⇒ **Certains mécanismes psychiques fréquents qui entretiennent l'alcoolodépendance.**
 - ✓✓ Régression contre la peur de vivre.
 - ✓✓ L'outil fétiche contre l'angoisse, la solitude, l'abandon.
 - ✓✓ Garder le contrôle : « l'adversaire---alcool » auquel on se mesure.
- ⇒⇒ **Quelle aide humaine et professionnelle apporter ?**
 - ✓✓ La relation pour contenir les angoisses.
 - ✓✓ Les erreurs à éviter.
- ⇒⇒ **Du côté de l'intervenant à domicile : les éléments pour orienter son jugement sur l'alcoolique.**
 - ✓✓ Les écarts de comportement : désinhibitions.
 - ✓✓ Le mensonge, le silence, le déni.
 - ✓✓ Les limites de mon aide, l'échec, la rechute.
 - ✓✓ Mon propre rapport à l'alcool.

Durée

12 heures

<p>⇒⇒ La nécessité d'une réflexion éthique.</p> <p>✓✓ Qu'est---ce qu'une discussion éthique où se confrontent la fonction première de l'aide à domicile et la réalité du trouble alcoolique ?</p> <p>✓✓ Ce que l'on peut imposer, ce que l'on doit tolérer.</p>	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto---évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto---évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

FORMATIONS ACTIONS

1. Le Projet Individualisé d'Aide et d'Accompagnement.

FORMATION ACTION

Contexte

Les SAAD ont l'obligation de mettre en œuvre un projet individualisé d'aide et d'accompagnement pour chacun des usagers.

Si la validité de cette démarche apparaît clairement, il est pourtant difficile de se munir d'une trame, d'un outil qui puisse répondre à un cahier des charges souvent complexe. Cette trame doit être suffisamment complète et suffisamment légère dans son utilisation et sa rédaction. Elle doit encore s'adapter aux couleurs de chaque service et devenir un texte de référence pour les professionnels.

Enfin chaque projet doit être construit avec l'utilisateur et partagé avec les aidants familiaux.

Il doit pouvoir vivre, être évalué, se réadapter.

Public concerné

Responsables de secteur, assistantes de secteur, aides à domicile, AVS.

Objectifs

1. Acquérir la méthodologie nécessaire à la démarche de projet individualisé d'aide et d'accompagnement.
2. Construire les outils nécessaires à cette démarche.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ **Le cadre réglementaire** du projet individualisé d'aide et d'accompagnement (PIAA) : ce qui est réellement exigé par la loi.

- ✓✓ **L'articulation du PIAA avec le DIPEC**
- ✓✓ **Les recommandations de l'ANESM.**
- ✓✓ **Les étapes de l'élaboration du PIAA**

⇒⇒

⇒⇒ **La méthode**

⇒⇒

⇒⇒ **Les acteurs et la nécessité d'un coordonnateur.**

⇒⇒

⇒⇒ **Présentation des outils nécessaires**

- ✓✓ Recueil de données
- ✓✓ Analyse des besoins
- ✓✓ Repérage de la fragilité

⇒⇒

⇒⇒ **L'étape importante de l'élaboration des objectifs et des actions**

- ✓✓ L'analyse de la situation de l'utilisateur et des actions déjà mises en

Durée

Nous consulter

<p>Œuvre</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Les objectifs et les actions en matière de prévention ✓✓ les objectifs et les actions visant à donner sens à l'accompagnement et à la mission des intervenants à domicile <p>⇒⇒ La Co---construction avec l'utilisateur (ou son représentant légal)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Qu'est---ce que la Co---construction ? ✓✓ Comment l'organiser et la garantir ? <p>⇔⇔</p> <p>⇒⇒ Exercices pratiques : construire un PIAA</p> <p>⇔⇔</p> <p>⇒⇒ Le processus d'évaluation et de suivi du PIAA.</p> <p>⇔⇔</p>	
<p>Livrables attendus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une procédure d'élaboration du Projet Individualisé d'Aide et d'Accompagnement. 2. Des outils adaptés (recueil de données, document de synthèse) 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto---évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto---évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

2. Les transmissions écrites utilisées au domicile.

FORMATION INTRA

Contexte

« Les paroles s'envolent, les écrits restent. »

Utiliser efficacement un support de transmissions écrites (cahier, classeur) nécessite de bien en comprendre l'utilité et de savoir à qui écrire des messages clairs, précis et pertinents.

Tant sur le fond que sur la forme, il importe de se référer à des règles déontologiques claires et de mesurer l'impact du message sur son destinataire et sur tous les lecteurs potentiels.

Les transmissions écrites sont le reflet du professionnalisme de l'aide à domicile et du service.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

1. Différencier ce qui doit et ce qui ne doit pas être écrit dans le support laissé au domicile.
2. Rédiger des transmissions écrites ciblées et pertinentes
3. Se référer aux règles de bases qui permettent de rédiger des écrits respectueux de l'utilisateur, de son entourage, de ses collègues et des partenaires.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ **La finalité du support de transmissions écrites.**

- ✓✓ A quoi et à qui sert-il ?
- ✓✓ Les lecteurs et destinataires potentiels.

⇒⇒ **Le choix du support et des outils**

- ✓✓ Intérêts comparés du « classeur » et du « cahier ».
- ✓✓ Un enjeu pour l'image du service

⇒⇒ **L'intérêt de l'utilisation du diagramme d'activité**

- ✓✓ Présentation d'un « modèle type »
- ✓✓ Les règles d'utilisation.
- ✓✓ Le lien avec la fiche mission et le projet individualisé d'aide et d'accompagnement.

⇒⇒ **Ce qui doit être transmis par écrit dans l'intérêt de la personne aidée et pour une bonne coordination entre intervenants professionnels.**

- ✓✓ Sur quels sujets doivent porter les transmissions ?
- ✓✓ Que veut-on transmettre à propos de l'aide apportée aux usagers ?
- ✓✓ Quelles sont les informations utiles aux autres intervenants ?
- ✓✓ Ce qui doit être écrit et ce qui fera l'objet d'une transmission orale.
- ✓✓ Ce qui ne doit jamais être écrit dans le cahier ou le classeur.

⇒⇒ **Les règles de base de la communication écrite dans un cadre professionnel.**

- ✓✓ Quelles sont les obligations des aides à domicile en matière de discrétion et de secret professionnel ?

Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

<ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Le respect du secret médical ✓✓ Le fond : ce que je veux dire, ce que je dois dire, ce que je ne dois pas dire. ✓✓ La forme : comment le dire ? <p>⇒⇒ Le respect envers la personne aidée et sa famille, envers ses collègues et sa hiérarchie, envers les partenaires dans les écrits professionnels.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Qu'est---ce que le respect ? ✓✓ Comment cette valeur se décline dans les transmissions écrites (fond et forme) <p>⇒⇒ Le principe des transmissions écrites ciblées.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ L'utilisation d'un diagramme d'activité pour simplifier les écrits et éviter les redondances inutiles. ✓✓ Cibles, données, actions, résultats ✓✓ Comment appliquer cette méthode à l'activité de l'aide à domicile ? <p>⇒⇒ Exercices pratiques à partir de situations proposées par les participants.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Entraînement à la rédaction de transmissions simples, claires et pertinentes. ✓✓ Il s'agira de mettre en évidence les transmissions efficaces et ce qui les rends moins pertinentes : informations inutiles ou redondantes, jugement de valeur, information incomplète, écrit trop long ou trop anecdotique, etc... 	
<p>Livrables attendus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une procédure d'utilisation de l'outil de transmissions écrites. 2. Des outils adaptés (diagramme d'activité, etc.) 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto---évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto---évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

3. Le tutorat des nouveaux embauchés

Formation---action

FORMATION INTRA

Contexte

Face aux difficultés de recrutement et de fidélisation des salariés, le tutorat des nouveaux embauchés est un dispositif pertinent pour mieux les accueillir, les intégrer et les évaluer.

Cette formation---action vise à apporter la méthodologie nécessaire à l'élaboration et la mise en œuvre d'un dispositif simple de tutorat.

Public concerné

Responsables de secteur, employés à domicile et AVS.

A l'issue de la formation les participants

1. Auront défini et précisé le parcours du tutorat dans le service
2. Disposeront du référentiel nécessaire pour être tuteur/tutrice et encadrer convenablement les nouveaux embauchés.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ Clarification des objectifs du tutorat pour le service.

⇒⇒ Le parcours de tutorat au sein du service :

- ✓✓ Durée, étapes.
- ✓✓ Les moyens nécessaires.
- ✓✓ Les prérequis.

⇒⇒ Les acteurs

- ✓✓ Le rôle du responsable de secteur
- ✓✓ Le rôle du tuteur
 - Accueillir.
 - Intégrer efficacement dans un environnement existant.
 - Transmettre des savoirs.

⇒⇒ Mettre en place un suivi du nouvel embauché :

- ✓✓ Suivre et évaluer son parcours.
- ✓✓ Création d'une « fiche d'autoévaluation » pour le nouveau salarié.

⇒⇒ Rédaction d'un "guide du tutorat", propre au service :

- ✓✓ Le groupe et le formateur élaboreront ensemble ce document.
- ✓✓ Le formateur assurera la rédaction et la mise en forme de ce document.

Durée

A définir avec le service.

Livrables attendus

1. Une procédure du tutorat spécifique au service
2. Un « guide du tuteur » à destination des aides à domicile.

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports

Formateur

Psychologue
Expert SAAD
Médecin
Infirmière

sera remis aux participants.

Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.

des soins à domicile.

Evaluation

1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.

4. La prévention des accusations de vol

Formation---action

FORMATION INTRA

Contexte

Le travail au domicile de personnes âgées en situation de perte d'autonomie et de vulnérabilité expose les intervenants à des accusations de vol.

Comment prévenir ces accusations ?

Face aux accusations de vol, comment réagir ?

Cette formation---action est destinée à accompagner le service dans l'élaboration et la mise en œuvre d'une politique de prévention des accusations de vol et la création d'une procédure permettant de les traiter.

Public concerné

Agent à domicile, employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants

1. Auront défini les axes de la prévention (auprès des usagers et des professionnels).
2. Auront élaboré un mode de traitement de ces accusations.

Prérequis

Aucun

Contenu de la formation

⇒⇒ Le sens des accusations de vols

Nous distinguerons les accusations plausibles (vol d'argent, d'objets de valeur) et les accusations irréalistes (vols de chiffons, de culottes, etc...).

Ces accusations ne nécessitent pas le même type de réaction de la part du service.

- ✓✓ Quel sens donner à des accusations de vol « irréalistes » ?

⇒⇒ La prévention des accusations de vols

- ✓✓ Le rapport à l'argent dans la relation professionnelle entre l'intervenant à domicile et l'utilisateur : les règles de bases pour garantir la protection de la personne aidée (le plus souvent en situation de vulnérabilité) et la protection de l'intervenant à domicile (accusations ou suspicions de vol).

- ✓✓ Les situations qui doivent alerter l'aide à domicile et/ou le service.
 - Quelques indicateurs ou signaux d'alerte.
 - Le nécessaire signalement au service.
 - L'importance des écrits.

⇒⇒ En cas d'accusation de vol

- ✓✓ Comment doit réagir l'aide à domicile
 - Avec la personne aidée.
 - Vis à vis des autres usagers
 - Ses obligations vis à vis du service.

⇒⇒ Rappel : le secret professionnel ;

- ✓✓ Quelles sont les obligations des aides à domicile en matière de discrétion et de secret professionnel ?

Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

<p>⇒⇒ Comment doit réagir le service ?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓✓ Rédaction d'une procédure « prévention » (ex : utilisation des moyens de paiement des usagers) ✓✓ Rédaction d'une procédure « Accusation de vol ». 	
<p>Livrables attendus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une procédure de traitement des accusations de vols. 	
<p>Méthodes pédagogiques</p> <p>Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.</p> <p>Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.</p>	<p>Formateur</p> <p>Psychologue Expert SAAD Médecin Infirmière</p>
<p>Evaluation</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session. 2. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation. 3. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation. 4. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation. 	
<p>Coût</p> <p>Nous consulter pour établir un devis.</p>	

ANALYSE DE LA PRATIQUE – GROUPE DE PAROLE

La pratique professionnelle dans les structures médico---sociales et sanitaires est d'une grande richesse et d'une grande complexité. Puisqu'on travaille dans l'humain, les situations sont rarement transposables, et chaque personne aidée l'est avec la singularité de son histoire, de sa personnalité, de ses difficultés.

Les professionnels qui les accompagnent à domicile ont donc besoin, en permanence, d'espaces où aborder les situations qui les mettent en difficulté, qui les amènent à se questionner quant à leur pratique, qui réclament des éclaircissements techniques clairs et concrets.

L'analyse de la pratique, c'est un dispositif de formation régulier et ouvert à toutes les thématiques relatives aux personnes aidées et à leurs pathologies. C'est aussi un lieu protégé, où les soignants partagent leurs difficultés, trouvent ensemble des éléments de solutions, et ce faisant, constituent un groupe plus soudé.

OBJECTIFS

Pour le service

- Une meilleure prévention de l'usure professionnelle.
- Un organe de régulation des conflits d'équipe.
- Une instance de formation basée sur la pratique de terrain (les cas concrets rencontrés).
- Une amélioration globale de la qualité de prise en charge humaine.

Pour les professionnels

- Exposer les situations difficiles, exprimer leurs affects dans le travail au quotidien avec les personnes aidées.
- Comprendre ce que vivent les personnes aidées, et comment cela conditionne les relations dans le service.
- Faire évoluer leurs attitudes et leur "façon d'être" avec ces personnes.
- Développer leurs compétences par l'intégration des apports et des réflexions développées dans ces groupes.

Ce dispositif permettra de renforcer les compétences professionnelles suivantes :

- Capacité à **identifier les besoins** et les attentes des personnes aidées.
- Capacité à **soutenir l'autonomie** des personnes aidées.
- Capacité à soutenir **psychologiquement** les personnes aidées lorsqu'elles traversent des moments difficiles.
- Capacité à **travailler en équipe**.

INTERVENANT

Psychologue.

METHODE PEDAGOGIQUE

Elle est basée sur la présentation de situations professionnelles concrètes, exposées par les participantes. L'intervenant utilise les référentiels théoriques de la psychologie clinique.

5. Formation de formateurs

FORMATION INTRA

Objectif

La formation vous permet d'acquérir l'ensemble des compétences nécessaires à l'exercice plein du métier de formateur professionnel d'adultes.

Public concerné

Employés à domicile et AVS

A l'issue de la formation les participants sauront

- 1 Préparer et animer des actions de formation collectives en intégrant des environnements numériques.
- 2 Construire des parcours individualisés et accompagner les apprenants

Prérequis

Aucun

Élaborer la progression pédagogique d'une action de formation à partir d'une demande

Concevoir le scénario pédagogique d'une séquence de formation intégrant différentes modalités pédagogiques

Concevoir les activités d'apprentissage et les ressources pédagogiques d'une séquence en prenant en compte l'environnement numérique

Animer un temps de formation collectif en présence ou à distance

Évaluer les acquis de formation des apprenants

Inscrire ses actes professionnels dans le cadre réglementaire et dans une démarche de responsabilité sociale, environnementale et professionnelle

Maintenir son niveau d'expertise et de performance en tant que formateur et professionnel dans sa spécialité

Concevoir l'ingénierie et les outils d'individualisation des parcours en utilisant les technologies numériques

Accueillir les apprenants en formation et co-construire leurs parcours

Analyser ses pratiques professionnelles

Durée

12 heures réparties en deux journées de 6 heures

Former et accompagner les apprenants dans des parcours individualisés
Remédier aux difficultés individuelles d'apprentissage
Accompagner les apprenants dans la consolidation de leur projet professionnel
Analyser ses pratiques professionnelles

Livrables attendus

3. Une procédure d'utilisation de l'outil de transmissions écrites.
4. Des outils adaptés (diagramme d'activité, etc.)

Méthodes pédagogiques

Exposés théoriques adaptés, exercices, reprises de situations proposées par les participants, échanges. Un document synthétisant les différents apports sera remis aux participants.

Vidéoprojecteur, films, livret, mises en situation, jeux de rôles.

Formateur

Expert SAAD
Médecin
Infirmière

Évaluation

5. Une évaluation individuelle de la satisfaction des participants au regard de leurs attentes initiales. Elle est réalisée par le biais d'un questionnaire individuel qui sera transmis par nos soins aux stagiaires en fin de session.
6. Une synthèse des questionnaires est adressée au responsable de formation.
7. Une auto-évaluation collective des acquis de la formation.
8. Une synthèse de cette auto-évaluation est adressée au responsable de formation.

Coût

Nous consulter pour établir un devis.