



# EDUPRAT - ÉTABLISSEMENTS CATALOGUE DE FORMATION

2025 - 2026







CONTACT

#### Chaïmae BOLLENGIER 06 48 88 15 80

c.bollengier@eduprat.fr



# FORMATIONS EDUPRAT

**ÉTABLISSEMENT 2025 - 2026** 

# **Sommaire**

ANOIOLOGIE
Le pied diabétique
Plaies chroniques : démarche diagnostique
Plaies chroniques et cicatrisation 8 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 414
Prise en charge des ulcères vasculaires
AROMATHÉRAPIE
Aromathérapie clinique en établissement
CARDIOLOGIE
Prise en charge des patients porteurs de stomies
DOULEUR
Démarche palliative en équipe de soins
L'accompagnement de la personne en fin de vie
Prise en charge de la douleur chroniques chez le patient cancéreux
ENDOCRINOLOGIE
Devenir Agent de la Vie Quotidienne : Compétences et Connaissances pour l'Accompagnement des Personnes Âgées et porteuses de
handicap
Parcours de soins du patient en situation de surpoids ou d'obésité
Repérage et orientation du patient en situation de burn-out professionnel : Orientation et prévention
ETHIQUE
Annonce et accompagnement du diagnostic d'un patient adulte ayant une maladie chronique
Appréhension des enjeux liés à la santé environnementale
Dispositif d'annonce d'une mauvaise nouvelle en périnatalité

Éthique et pratique soignante
Gestion de la violence et de l'agressivité du patient et de son entourage
Processus d'annonce d'un diagnostic psychiatrique sévère à un patient majeur
GÉRIATRIE CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE
Agressivité du résident en établissement 30 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 9 7H
La communication empathique
La maladie d'Alzheimer
Le repas, acte de soins
Maladie neuro-dégénératives. Diagnostic et prise en soin en établissement
HYGIÈNE
Le rôle de l'ASH dans un établissement de santé
HYPNOSE
Communication thérapeutique et hypnose conversationnelle en pratique clinique
Hypnose Conversationnelle Adaptative : Personnaliser la Communication Thérapeutique
Hypnose formelle et communication thérapeutique : 5 jours pour maitriser les fondamentaux de l'hypnose appliquée au soin
Hypnose médicale appliquée à visée antalgique
La méditation de pleine conscience - Initiation 42  HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H
La méditation de pleine conscience - Perfectionnement
Psychothérapies de soutien : techniques et indications
MÉDECINE DU SPORT
Activite physique, outil de soin et de prevention
Mise en œuvre de la prescription de l'activite physique adaptee
ORTHOPÉDIE
Formation à la gypsothérapie
Gypsothérapie pédiatrique

#### PNEUMOLOGIE

Formation aux 40h pour la prise en charge du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil. Module 1 : Approche diagnostique 52 DPC - 100% PRÉSENTIEL © 20H

Formation aux 40h pour la prise en charge du syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil. Module 2 : Approche thérapeutique

DPC - 100% PRÉSENTIEL   20H
QUALITÉ DE VIE
Repérage Précoce et Intervention Brève des pratiques addictives du soignant
La prevention de l'epuisement professionnelle chez les soignants
Les troubles du sommeil chez les soignants
Mieux manager pour ameliorer la qualite de vie au travail de son equipe
RADIOLOGIE
ECHO 1 - Les bases de l'échographie en médecine de premier recours (NIVEAU 1)
ECHO 2 - Échographie en médecine de premier recours : Perfectionnement (NIVEAU 2)61  DPC - VIGNETTES CLINIQUES (4 UNITÉS)  18H
MSK 1 - Échographie de l'appareil locomoteur - Initiation (NIVEAU 1) 62  DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 16H
MSK 2 - L'échographie musculosquelettique - Perfectionnement (NIVEAU 2)
SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL
Mobilisation de charges inertes et postures au travail 65 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL ● 7H
Mobilisation des personnes âgées et a mobilité réduite 1 jour
Mobilisation des personnes âgées et a mobilité réduite 2 jour
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL © 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST 68 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 7H  Sauveteur secouriste au travail formation initiale SST 69 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  URGENCE  AFGSU 1 71
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST 68 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H  Sauveteur secouriste au travail formation initiale SST 69 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H  URGENCE  AFGSU 1 71 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H  AFGSU 2 72
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST 68 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 77H  Sauveteur secouriste au travail formation initiale SST 69 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  URGENCE  AFGSU 1 71 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  AFGSU 2 72 HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 21H   PRÉSENTIELLE  AFGSU en EHPAD 73
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL © 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST
HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL  14H  Sauveteur secouriste au travail formation continue SST

# ANGIOLOGIE



# **→ FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le nombre de diabétiques en France avoisine 3 millions de patients et augmente chaque année. La gravité des complications du diabète en fait une priorité en Santé Publique : parmi celles-ci, l'artériopathie des membres inférieurs et les troubles trophiques du pied pouvant entrainer une amputation. L'infirmier libéral est en première ligne pour prévenir, surveiller et prendre en charge ces pieds à hauts risques. En dehors du choix du dispositif médical pour la réalisation des soins locaux, le processus de prise en charge de ces plaies chroniques comporte différents niveaux d'analyse : évaluation de la plaie, de son pourtour, mais aussi de l'état nutritionnel du patient, de la douleur, du besoin en dispositif de décharge plantaire et bien d'autres encore. Les infirmiers disposent depuis 2007 d'un droit de prescription des dispositifs médicaux. Cette formation pratique, actualisée des dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables à la prise en charge d'un pied de diabétique.

#### (2) OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître l'anatomie du pied et sa biomécanique
- Maitriser la physiopathologie du pied diabétique liée à la neuropathie et à la micro-angiopathie
- Connaître les principes d'un examen de pied diabétique
- Connaître les actions préventives à mener (dont l'éducation thérapeutique) notamment en termes de chaussage et d'hygiène

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir réaliser un examen du pied diabétique
- Être en mesure de détecter les risques podologiques nécessitant des consultations spécialisées (pédicures, médecins)
- Savoir prendre en charge un pied diabétique (prévention de plaies, soin et décharge)



Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

# PLAIES CHRONIQUES : DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE



DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) • 8H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Une plaie chronique est une plaie dont le délai de cicatrisation est allongé, de 4 à 6 semaines d'évolution, selon son étiologie. Les causes de plaie chronique incluent notamment les ulcères de jambe, les escarres, les plaies du diabétique et les moignons d'amputation. Les plaies chroniques sont un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne.

Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires et mettre en place un traitement adapté, sans retard potentiellement préjudiciable. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant une plaie chronique en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir interroger et examiner un patient présentant une plaie chronique
- Pouvoir repérer des complications
- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic de plaie chronique
- Pouvoir évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Améliorer le raisonnement clinique devant une plaie chronique
- Être capable de formuler des hypothèses diagnostiques
- Être en mesure de justifier les diagnostics retenus
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé



Médecine générale



# PLAIES CHRONIQUES ET CICATRISATION



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 14H

# **○** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les plaies représentent une problématique de santé conséquente, tant sur le plan médicoéconomique que sur le volet qualité de vie des patients qui en sont porteurs. En dehors du choix du dispositif médical pour la réalisation des soins locaux, le processus de prise en charge d'une plaie comporte différents niveaux d'analyse : évaluation de la plaie, de son pourtour, mais aussi de l'état nutritionnel, de la douleur, du niveau d'observance de la compression veineuse en cas d'ulcère veineux, du besoin en dispositif de décharge en cas d'escarres ou de mal perforant plantaire, et bien d'autres éléments encore..

### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la physiologie cutanée
- Savoir décrire le mécanisme de cicatrisation
- Connaître les spécificités des plaies en fonction de leur étiologie
- Connaître les différents types de pansements

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Reconnaître les complications des plaies
- Savoir évaluer une plaie
- Être capable de mettre en oeuvre le traitement local des plaies
- Savoir prescrire ou avoir une analyse critique des prescriptions des différents type de pansements



Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

# PRISE EN CHARGE DES ULCÈRES VASCULAIRES



DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) • 8H

# **○** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La plaie est définie comme une « altération de l'intégrité cutanée ». Elle peut être aigüe, par exemple brûlure, plaie postopératoire ou chronique comme les ulcères, l'escarre, le mal perforant plantaire, etc... Les plaies représentent une problématique quotidienne de soins. En dehors du choix du dispositif médical pour la réalisation des soins locaux, le processus de prise en charge d'une plaie comporte différents niveaux d'analyse : évaluation de la plaie, de son pourtour, mais aussi de l'état nutritionnel, de la douleur, du niveau d'observance de la compression veineuse en cas d'ulcère veineux, du besoin en dispositif de décharge en cas d'escarres ou de mal perforant plantaire et bien d'autre éléments encore. En pratique courante dans de nombreux lieux d'exercice, les infirmières réalisent des soins de plaies variées. Les infirmières à domicile visitent chaque jour de nombreux patients porteurs de plaies aigües et chroniques. Elles disposent depuis 2007 d'un droit de prescription des dispositifs médicaux. Cette formation pratique, actualisée des dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables à la prise en charge et au suivi des patients présentant un ulcère vasculaire.

### **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Améliorer les connaissances sur les stades de la cicatrisation
- Pouvoir repérer les facteurs de risque
- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic d'ulcère vasculaire
- Savoir analyser la situation globale du patient

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Améliorer le raisonnement clinique devant un ulcère vasculaire
- Être capable de formuler des hypothèses diagnostiques
- Identifier les situations nécessitant un avis spécialisé
- Être capable d'améliorer le processus de prise en charge selon les recommandations de bonne pratique



Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

# AROMATHÉRAPIE

### **> FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 14H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le secteur de l'aromathérapie en France connait une croissance considérable profitant de l'engouement des Français pour les produits BIO et Naturels. Sa part de marché augmente de 20% en moyenne par an avec aujourd'hui un total de plus de 8 millions de flacons vendus par an et un nombre d'utilisateurs qui ne cesse de croître à titre privé et professionnel. Les représentations sur l'aromathérapie décrivent le plus souvent une médecine douce, naturelle et sans risques. Contrairement aux apparences, l'aromathérapie s'apparente à une biochimie et nécessite des connaissances afin de maitriser comme pour les médicaments les règles d'utilisations, mais aussi les effets secondaires, les contre-indications et les interactions avec d'autres thérapeutiques.

Cette formation a pour objectif de vous aider à maitriser l'ensemble de ces règles afin de pouvoir intégrer l'aromathérapie dans votre pratique professionnelle. Bien maîtrisée l'aromathérapie peut constituer un arsenal thérapeutique supplémentaire dans la prise en soin somatique et psychologique du patient. Cette formation se déroule en 2 jours. Le premier sera dédié aux fondements de l'aromathérapie scientifique et le deuxième consacré à la douleur aussi bien physique que psychologique.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les critères de qualité des huiles essentielles pour une pratique médicale, ainsi que leur mode de conservation
- Identifier les risques en lien avec les voies d'utilisation afin de sécuriser l'emploi des huiles essentielles
- Connaitre la règlementation en vigueur vis-à-vis des huiles essentielles
- Maîtriser la physiopathologie des principales atteintes musculo-squelettiques

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maîtriser les règles posologiques de prescription des huiles essentielles selon les voies d'utilisation et savoir réaliser un mélange synergique aromatique d'après une prescription
- Pouvoir appréhender les trois grands axes d'utilisation de l'aromathérapie avec ses propriétés biochimiques, électriques et olfactives
- Connaître la physiopathologie du stress et l'intérêt de l'aromathérapie dans la prise en charge des douleurs psychologiques
- Maîtriser la méthodologie de consultation en olfactothérapie

# **DESCRIPTION** DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF T

Médecins, Infirmiers, Pharmaciens, Masseur-kinésithérapeute, Sages-femmes, Podologues

# CARDIOLOGIE

# PRISE EN CHARGE DES PATIENTS PORTEURS DE STOMIES



DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Il existe un peu plus de 100 000 personnes stomisées en France, 75% des patients porteurs de stomies sont colostomisés. Le cancer colorectal est la 1ère cause de stomie. Les patients stomisés rencontrent des difficultés d'ordre physique, psychologique et organisationnel. De nombreux facteurs sont à prendre en considération, notamment ceux en lien avec la modification de l'image corporelle et les répercussions sur la vie sociale, professionnelle, familiale et de couple. Les complications les plus fréquentes sont cutanées avec une nécessité d'adapter l'appareillage et la fréquence du changement et/ou d'ajuster les soins infirmiers dispensés. L'infirmière est confrontée à ces problématiques, nécessitant d'actualiser ses connaissances afin de disposer de réponses adéquates. Dans ces contextes, les soins infirmiers visent également à savoir identifier et prévenir la survenue d'autres complications comme l'occlusion, le prolapsus et la sténose. Il s'agit de prendre en compte d'une part les soins locaux, mais aussi l'éducation du patient, ses dimensions psychologiques, culturelles, et sociales. Cette formation permettra l'évaluation, la diffusion et l'appropriation des bonnes pratiques dans le domaine des stomies afin de sécuriser le parcours des patients et d'améliorer la qualité des prises en soins.

### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les différents appareillages des stomies
- Connaître les complications des stomies
- Maîtriser les soins locaux
- Mettre en place une surveillance adaptée pour un patient stomisé

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être en mesure d'évaluer et examiner une stomie
- Pouvoir identifier et prévenir la survenue de complications
- Être capable d'adapter les soins infirmiers aux complications
- Mettre en place une éducation thérapeutique personnalisée favorisant l'observance
- Implication personnelle des participants



Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)



# DOULEUR

# DÉMARCHE PALLIATIVE EN ÉQUIPE DE SOINS

#### **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le Plan national 2021-2024 « Développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie » poursuit la dynamique du Plan 2015-2018 pour améliorer les connaissances sur les droits en faveur des personnes malades et des personnes en fin de vie, mieux anticiper les besoins de prise en charge palliative, structurer et renforcer la filière palliative et soutenir la formation de l'ensemble des acteurs pour garantir une prise en charge à la fois pertinente et conforme aux volontés exprimées par les personnes malades.

Impliquer la personne dans les décisions qui la concernent, soulager la douleur, apaiser la souffrance psychique, soutenir les proches, conduire une réflexion éthique en équipe, sont des compétences déterminantes, emblématiques des mesures portées par ce plan. Cette formation a pour objectif de faire un point sur les évolutions législatives dans le domaine de la fin de vie et des soins palliatifs, les dispositions que les soignants sont susceptibles d'exposer aux patients et la famille avec les enjeux éthiques qui en découlent.

### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Identifier ce que l'on entend par soins palliatifs et fin de vie
- Connaître les principes fondamentaux de la loi et les enjeux éthiques
- Comprendre les enjeux de la mise en œuvre d'une planification anticipée des soins dans un contexte de fin de vie

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable d'expliquer à son patient une démarche palliative
- Définir et mettre en œuvre des directives anticipées
- Construire un projet de soin palliatif entre le patient, sa famille et les intervenants du monde médico soignant au domicile

### **DUBLIC(S)**

Médecins généraliste, Anesthésie-réanimation, Gériatrie / Gérontologien, Oncologie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

# L'ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE EN FIN DE VIE

### **→ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La fin de vie peut être définie comme les derniers instants d'une personne gravement malade, atteinte d'une maladie grave et incurable, dont le pronostic vital est engagé. Les circonstances qui amènent le corps médical à qualifier un patient en fin de vie peuvent se définir de différentes manières.

A l'issue de cette formation, les soignants seront capables de : Actualiser et s'approprier le cadre légal, Connaître les spécificités de la fin de vie des personnes âgées, Adapter la prise en charge aux besoins de la personne âgée en fin de vie, Situer la place de la famille, Optimiser et valoriser le travail interdisciplinaire, Analyser ses pratiques et développer des axes d'amélioration

### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les spécificités gériatriques des soins palliatifs
- Connaître les symptômes de fin de vie
- Connaître les outils d'accompagnement de la personne en fin de vie
- Connaître le cadre légal de la fin de vie

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir optimiser et valoriser le travail interdisciplinaire
- Pouvoir utiliser les outils d'accompagnement des malades en fin de vie
- Savoir situer la place de la famille
- Etre capable d'utiliser les outils d'accompagnement des aidants

# **DUBLIC(S)**



# PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR CHRONIQUES CHEZ LE PATIENT CANCÉREUX

#### **→ FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) • 8H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La douleur est un phénomène complexe, subjectif, où il existe en permanence une interaction entre les mécanismes à l'origine du phénomène algique et le ressenti de la personne douloureuse : le sexe, la personnalité, l'histoire de vie, les expériences antérieures de la douleur, les circonstances (environnement de vie, pronostic, soins...) sont autant de phénomènes susceptibles de modifier la perception douloureuse. Les douleurs chez le patient cancéreux sont chroniques, fréquentes et possèdent leurs spécificités physiopathologiques, cliniques et thérapeutiques.

La prise en charge de la douleur représente un aspect primordial de la qualité de vie des patients atteints de cancer. Cette formation associe des étapes non présentielles et présentielle, afin d'améliorer la prise en charge des douleurs chez le patient cancéreux dans une finalité d'amélioration des pratiques professionnelles, tout en rationalisant les prescriptions médicamenteuses.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les différents types de douleur et savoir évaluer la douleur
- Connaître la douleur dans ses aspects multidimensionnels
- Identifier les prises en charge selon les spécificités
- Connaître les indications et modalités de prise en charge spécialisé

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de débuter une prise en charge médicamenteuse de la douleur et ajuster le traitement antalgique à l'évolution de la symptomatologie douloureuse
- Pallier l'apparition d'éventuels effets secondaires
- Mettre en œuvre le suivi et l'éducation thérapeutique du patient
- Pouvoir travailler en partenariat avec les services hospitaliers, les intervenants paramédicaux et l'ensemble des intervenants œuvrant auprès du patient

#### (2) PUBLIC(S)

Médecine générale, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Médecine physique et de réadaptation, Neurochirurgie, Neurologie, Oncologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Rhumatologie, Urologie

# ENDOCRINOLOGIE

# DEVENIR AGENT DE LA VIE QUOTIDIENNE : COMPÉTENCES ET CONNAISSANCES POUR L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES ÂGÉES ET PORTEUSES DE HANDICAP

#### **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 35H

# **○ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation de 5 jours vise à préparer les participants à devenir des agents de la vie quotidienne en établissement médico-social ou en structure d'aide à domicile. Elle couvre des aspects essentiels tels que la connaissance des personnes accompagnées, les pratiques d'hygiène, les soins de toilette, les bases de l'ergonomie appliqué à la situation de soin, la communication, l'éthique professionnelle, et les pratiques de base en infectiologie.

#### (2) OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Comprendre les besoins et capacités des personnes âgées ou handicapées.
- Connaître les principes de base en hygiène et en prévention des infections.
- Maîtriser les techniques de toilette et de mobilisation.
- Apprendre les bases de la communication non verbale et verbale.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Appliquer les techniques d'hygiène et de prévention des infections.
- Réaliser des soins d'hygiène et de confort de manière autonome.
- Communiquer efficacement avec des personnes ayant des troubles cognitifs ou de la communication.
- Respecter les droits et la dignité des personnes accompagnées.
- Travailler en équipe et transmettre les informations de manière professionnelle.

#### (3) PUBLIC(S)

Personnels en cours d'emploi non diplômé des établissements et structures de soin à domicile, demandeurs d'emploi, personnes en insertion, étudiants (job d'été)

# PARCOURS DE SOINS DU PATIENT EN SITUATION DE SURPOIDS OU D'OBÉSITÉ

#### **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

# **○** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les patients présentant un Surpoids ou une Obésité sont de plus en plus nombreux (16%, en population générale). L'étiologie plurifactorielle de l'obésité, la prépondérance de la prédisposition génétique, la nocivité des régimes alimentaires ainsi que les diktats normatifs concernant le poids, exposent les patients concernés, à une potentielle errance thérapeutique, à une conscientisation tardive de la nécessité d'une prise en charge médicale, voire chirurgicale de leur obésité. Il s'agira donc de parcourir brièvement la spécificité des besoins des patients concernés, leur entrée genrée dans la maladie avant d'aborder, plus largement, les parcours de soins pluridisciplinaires qui permettent de répondre à leur demande et espoirs.

#### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Définition du Surpoids vs Obésité : quel IMC ? Le stade de la maladie
- Etiologie plurifactorielle du Surpoids/de l'Obésité et comorbidités
- Les facteurs psychogéniques, les conséquences psychologiques du Surpoids/de l'Obésité
- Connaître les nécessités/préoccupations récurrentes de ces patients et les risques liés à un IMC élevé

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Pouvoir critiquer le stéréotype, pouvoir prendre en compte la réalité sous-jacente, avec la connaissance de la complexité de la prise pondérale et de ses effets,
- Comprendre et pouvoir accueillir des personnes en situation de Surpoids ou d'Obésité
- Etre plus rapidement opérationnel(le), compte-tenu des connaissances théoriques et de l'expérience de ces patients (contraintes, espoirs, désillusions, durée, etc...)
- Connaître le réseau et les ressources exploitables
- Avoir des critères pour évaluer l'alliance thérapeutique du patient, l'adéquation du parcours.

### **DUBLIC(S)**

Tous les soignants

# REPÉRAGE ET ORIENTATION DU PATIENT EN SITUATION DE BURN-OUT PROFESSIONNEL : ORIENTATION ET PRÉVENTION

#### **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **○ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation d'une journée vise à doter les médecins généralistes des compétences nécessaires pour identifier, évaluer et gérer le burn-out professionnel chez leurs patients. Ils pourront assurer le suivit tout au long de la survenue et du traitement. Elle aborde également la prévention et la vigilance face à ce syndrome, particulièrement prévalent dans la population médicale.

#### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Maîtriser la sémiologie du burn-out et sa différenciation avec d'autres troubles psychiques.
- Connaître les outils diagnostiques et les échelles d'évaluation spécifiques au burn-out.
- Identifier les facteurs de risque professionnels et personnels.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Établir un arrêt de travail adapté et orienter les patients vers des prises en charge spécialisées.
- Collaborer efficacement avec les psychothérapeutes pour un suivi optimal.
- Prescrire des traitements médicamenteux appropriés et en surveiller les effets.
- Mettre en place des stratégies de prévention et de gestion du stress pour les patients et pour soi-même.

#### **Description** PUBLIC

Médecins généralistes

# ETHIQUE

# ANNONCE ET ACCOMPAGNEMENT DU DIAGNOSTIC D'UN PATIENT ADULTE AYANT UNE MALADIE CHRONIQUE



DPC - 100% PRÉSENTIEL • 8H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Annoncer une mauvaise nouvelle est toujours difficile, que l'on se place du côté du professionnel de santé qui reçoit un patient et doit la lui annoncer ou du côté du patient qui la reçoit. Cette annonce va changer radicalement le cours de la vie du patient et sa perception de l'avenir. La difficulté que les professionnels de santé peuvent ressentir pour l'annoncer est liée à cet état de fait, il est toujours difficile de dire à une personne que ses projets de vie sont remis en cause.

Cette formation sur l'annonce du diagnostic d'un adulte ayant une maladie chronique, basée sur les recommandations de l'HAS, a pour objectif d'améliorer la qualité de l'annonce, de l'accompagnement et du suivi thérapeutique des personnes ayant une maladie chronique, de favoriser les bonnes pratiques professionnelles et de faciliter le parcours de santé.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le cadre réglementaire du dispositif d'annonce
- Connaître les étapes de l'entretien d'annonce
- Identifier les écueils et risques évitables
- Repérer les mécanismes de défense du patient/proche du patient

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de réaliser un entretien d'annonce d'une maladie chronique chez un adulte
- Maîtriser les différentes étapes d'une annonce et les situations spécifiques
- Être en mesure d'assurer la traçabilité par la retranscription du contenu de l'entretien d'annonce
- Pouvoir adapter l'information donnée aux besoins du patient

### **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gériatrie /, Gérontologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine vasculaire, Neurologie, Néphrologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Radiologie et imagerie médicale, Urologie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

# APPRÉHENSION DES ENJEUX LIÉS À LA SANTÉ ENVIRONNEMENTALE



DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

#### **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que 23 % des décès et 25 % des pathologies chroniques dans le monde peuvent être attribués à des facteurs environnementaux. Ils peuvent contribuer à de nombreuses maladies : cancers, pathologies respiratoires, allergies, asthmes, maladies cardiovasculaires, diabète, obésité, etc. Les relations entre la santé et l'environnement sont une préoccupation croissante de la population. Les évènements récents (crise de la Covid-19, vagues de chaleur, incendies, inondations en lien avec le changement climatique, etc.) rappellent les liens étroits entre l'environnement et la santé humaine, animale et plus largement les écosystèmes.

### **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les liens étroits entre la santé humaine et l'environnement
- Connaître les principales mesures en prévention primaire
- Maîtriser le concept d'exposome
- Savoir conseiller les patients pour réduire leurs expositions

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Pouvoir prévenir les pathologies en lien avec les facteurs environnementaux
- Actualiser ses connaissances et ses compétences sur les facteurs environnementaux
- Être capable de repérer une pathologie environnementale
- Identifier les personnes les plus à risque
- Être en mesure d'orienter le patient chez un professionnel compétent

### **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine et santé au travail, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine vasculaire, Neurologie, Néphrologie, Oncologie, Oto-rhino-laryngologie -chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Pédiatrie, Rhumatologie, Urologie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien titulaire d'officine, Biologie médicale

# DISPOSITIF D'ANNONCE D'UNE MAUVAISE NOUVELLE EN PÉRINATALITÉ



DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

«Il n'existe pas de bonnes façons d'annoncer une mauvaise nouvelle, mais certaines sont moins dévastatrices que d'autres ». Annoncer une mauvaise nouvelle est toujours difficile, que l'on se place du côté du médecin qui reçoit un patient et doit la lui annoncer ou du côté du parent qui la reçoit. Cette annonce va changer radicalement le cours de la vie d'une famille et sa perception de l'avenir.

Cette formation sur l'annonce d'une mauvaise nouvelle en périnatalité, basée sur les recommandations de l'HAS, a pour objectif d'améliorer la qualité de l'annonce, de limiter le retentissement induit et d'éviter les écueils et risques évitables de ce processus d'annonce afin de de favoriser les bonnes pratiques professionnelles.

### **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le cadre réglementaire du dispositif d'annonce
- Connaître les étapes de l'entretien d'annonce
- Identifier les écueils et risques évitables
- Repérer les mécanismes de défense du patient/proche du patient

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de réaliser un entretien d'annonce d'une mauvaise nouvelle en périnatalité
- Maîtriser les différentes étapes d'une annonce et les situations spécifiques
- Pouvoir éduquer le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge
- Être en mesure d'assurer la traçabilité par la retranscription du contenu de l'entretien d'annonce
- Pouvoir adapter l'information donnée aux besoins du patient

### **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Pédiatrie

# ÉTHIQUE ET PRATIQUE SOIGNANTE



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'éthique est un pilier fondamental de nos pratiques soignantes et demeure un préambule à tout soin prodigué. Réfléchir à la place de l'éthique dans le quotidien, contribue non seulement à l'amélioration des pratiques soignantes dans le respect des droits des patients, mais également à donner du sens au soin.

L'ANESM a mis en ligne en 2012 une recommandation cadre intitulée « Le questionnement éthique dans les établissements sociaux et médico-sociaux ». Destinée aux professionnels comme aux personnes accompagnées et à leurs proches, cette recommandation a pour objectif de positionner la réflexion dans la pratique et de proposer des repères méthodologiques aux établissements.

### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les droits des patients
- Appréhender les principes éthiques dans le soin
- Savoir développer ses capacités de réflexion éthique
- Identifier le concept d'éthique dans sa dimension morale, législative, relationnelle

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- S'initier à la prise de décision dans les situations complexes
- Savoir poser un questionnement éthique dans la pratique soignante
- Identifier la place du soignant dans les décisions à caractère éthique
- Pouvoir développer en équipe pluridisciplinaire une réflexion éthique

### **DUBLIC(S)**



# GESTION DE LA VIOLENCE ET DE L'AGRESSIVITÉ DU PATIENT ET DE SON ENTOURAGE



DPC - 100% PRÉSENTIEL • 8H

#### O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les faits d'incivilités et de violence verbale et physique à l'encontre des professionnels de santé sur leur lieu de travail sont toujours aussi importants. L'exposition aux incivilités ou aux violences produisent les mêmes effets délétéres : stress chronique, mal être, perte de confiance, démotivation, dégradation de l'ambiance au travail, dysfonctionnements, absentéisme. Par ricochet, elles portent également préjudice à la qualité des soins.

Il est capital d'être en mesure de détecter, prévenir et gérer au mieux les situations de violences, maitriser les procédures d'alerte et les moyens de protection, développer des habiletés et des modes d'intervention pour assurer sa propre sécurité et celle des autres en situation d'agressivité. Pour prévenir les violences, il est essentiel de gérer les comportements d'agressivité par des techniques spécifiques de communication non violente. Ces aptitudes ne s'improvisent pas et les compétences acquises lors de cette formation seront un atout certain. Enfin Il est également capital que les professionnels de santé connaissent les notions élémentaires de droit pénal et de procédure pénale en cas d'agression et de violence contre euxmêmes et leur entourage professionnel, voire familial, et des droits dont ils disposent de façon spécifique à cette fin. Cette connaissance participe à leur sécurisation.

### **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir identifier et comprendre les mécanismes de l'agressivité et de la violence
- Connaître les indicateurs permettant de détecter une situation à risque
- Maitriser la conduite à tenir préventive pour éviter l'agressivité et la violence
- Connaître les stratégies de désamorçage lors d'une situation d'agression ou d'acte violent

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable d'utiliser des techniques de communication non violente
- Savoir détecter une situation à risque et la prévenir
- Être en mesure de gérer une situation de violence en urgence
- Pouvoir mettre en place des actions préventives aux récidives
- Savoir enclencher des procédures pénales en cas d'agression et de violence

#### **DPUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Anesthésie-réanimation, Chirurgie yénérale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie horacique et cardiovasculaire, Chirurgie vascifale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Edocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie obsétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine durgence, Médecine durgence, Médecine et travail, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine légale et expertises médicale, Médecine nucléaire, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Nephrologie, Oncologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervio-faciale, Pneurologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Aide-soignant, Auxiliaire de puériculture, Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE), Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômé d'Etat, Audioprothésiste, Orthoprothésiste, Orthoprothésiste, Orthopédiste-orthésiste, Orthésiste, Prothésiste, Prothésiste, Podo-orthésiste, Prothésiste, P

# PROCESSUS D'ANNONCE D'UN DIAGNOSTIC PSYCHIATRIQUE SÉVÈRE À UN PATIENT MAJEUR



DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

#### **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'annonce d'un diagnostic sévère est un acte difficile quelle que soit la pathologie, elle est d'autant plus particulière quand il s'agit d'une maladie psychiatrique sévère et chronique. « C'est une étape vécue difficilement par les patients qui ont besoin d'être rassurés, soutenus, accompagnés et informés », écrit la Haute Autorité de Santé (HAS) qui a fait paraître un guide spécifique en juillet 2022.

L'annonce du diagnostic est un processus progressif, collaboratif et coordonnée, qui doit respecter les principes éthiques et juridiques en vigueur. Cette formation abordera les principes de l'annonce, les conduites à éviter et points de vigilance et des mises en situations concrètes sous forme de jeux de rôle.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les particularités d'un diagnostic psychiatrique
- Maîtriser les principes de l'annonce
- Identifier les écueils et risques évitables
- Repérer les mécanismes de défense du patient/proche du patient

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de réaliser un entretien d'annonce d'un diagnostic psychiatrique
- Maîtriser les techniques de communication et d'écoute adaptée au patient
- Être en mesure d'assurer la traçabilité par la retranscription du contenu de l'entretien d'annonce
- Pouvoir adapter l'information donnée aux besoins du patient (conduites à éviter et points de vigilance)

### **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Médecine d'urgence, Psychiatrie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)

# GÉRIATRIE

# AGRESSIVITÉ DU RÉSIDENT EN ÉTABLISSEMENT



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

A l'issue de cette formation, les soignants seront capables de : Comprendre la fonction de l'agressivité et de la violence comme mode de communication et d'expression, Acquérir des éléments de communication, de relation et de soin pour être contenant et sécurisant, Appréhender et gérer au mieux les situations d'agressivité pour les placer dans un contexte de soin, Savoir s'organiser au sein de l'institution pour limiter les situations d'agressivité

### **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la psychopathologie du sujet âgé
- Identifier les troubles du comportement liés aux troubles psychiatriques et aux démences : en chercher le sens
- Connaître la fonction de l'agressivité comme mode de communication et d'expression
- Savoir communiquer avec un patient agressif verbalement

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir détecter, réduire et maîtriser les situations d'agressivité ou de conflit
- Pouvoir analyser sa propre position et son comportement face à l'agressivité et à la violence
- Etre capable d'offrir une prise en charge globale pertinente avec un positionnement en collaboration d'équipe
- Maîtriser les facteurs d'une communication adaptée avec autrui

### **OPUBLIC(S)**



# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **○** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Savoir communiquer est une compétence indispensable ; bien communiquer, c'est savoir écouter, trouver les mots, s'adapter aux spécificités de chaque patient et de chaque famille... Pour bien informer les patients avant un soin, il est fondamental d'établir une bonne communication entre patients et soignants.

A l'issue de cette formation, les soignants seront capables de : Mieux appréhender les situations difficiles de communication, Identifier les dysfonctionnements dus à un problème de communication, S'approprier des techniques de communication, Désamorcer les conflits par une communication adaptée

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Maîtriser les bases de la communication
- Identifier les conditions de base de la communication
- Connaître les principes de la relation d'aide
- Connaître les obstacles à la communication

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Pouvoir comprendre l'autre et percevoir ses émotions
- Maîtriser les facteurs d'une communication adaptée avec autrui
- Etre capable de résoudre un conflit entre personnes
- Etre capable de développer ses capacités de négociation

### **DUBLIC(S)**





# **→ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

### **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'objectif de la prise en charge du patient souffrant de la maladie d'Alzheimer est de conserver la faculté du patient à être autonome sur une durée maximale possible, en gardant ses capacités motrices et cognitives. La prise en charge doit aussi l'aider à maintenir une vie sociale.

A l'issue de cette formation, les soignants seront capables de : Acquérir une culture de la qualité et de la sécurité du soin en regard des problématiques propres à la personne âgée démente, S'approprier les outils permettant l'efficience du parcours de soin de la personne âgée démente et être en capacité de s'en servir, Offrir une prise en charge globale pertinente de la santé de la personne âgée démente

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître et comprendre les spécificités de la maladie d'Alzheimer
- Savoir communiquer avec la personne âgée démente
- Identifier les troubles psychologiques et comportementaux des personnes démentes
- Savoir repérer une confusion aigüe

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir développer la bientraitance
- Etre capable de prendre en charge les troubles psychologiques et comportementaux des personnes démentes
- Prendre en compte la place de la famille et/ou de l'entourage
- Etre capable d'offrir une prise en charge globale pertinente

### **OPUBLIC(S)**



# **> FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le repas est un soin. Une phrase qui témoigne de l'enjeu fondamental de l'alimentation dans n'importe quel parcours de soin.

A l'issue de cette formation, les soignants seront capables de : Evaluer l'équilibre alimentaire d'un patient, Identifier les signes cliniques d'un trouble de la déglutition, Adapter la conduite à tenir face à un trouble de la déglutition, Prendre conscience que le repas est un acte de soin

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Maitriser les bases physiologiques de la nutrition
- Connaître les notions d'équilibre et de besoins alimentaires de la personne âgée
- Maîtriser les procédures du repas
- Connaître le rôle du soignant pour le maintien d'un bon équilibre nutritionnel

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir repérer un trouble de la déglutition
- Etre capable de repérer les complications des troubles nutritionnels de la personne âgée
- Pouvoir proposer un environnement adapté pour le repas
- Savoir évaluer l'équilibre alimentaire d'un patient

# **DUBLIC(S)**



# MALADIE NEURO-DÉGÉNÉRATIVES. DIAGNOSTIC ET PRISE EN SOIN EN ÉTABLISSEMENT



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 47H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation permet d'acquérir des connaissances au sujet des maladies neuro-dégénératives et de comprendre leurs conséquences afin de mettre en place un accompagnement approprié.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les caractéristiques communes des maladies neuro-dégénératives
- Connaître et comprendre les spécificités de la maladie d'Alzheimer et de la maladie de Parkinson
- Maîtriser les conséquences des maladies neuro-dégénératives
- Savoir proposer un accompagnement de qualité avec sécurité du soin

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Pouvoir proposer une réponse et une prise en charge adaptée
- Etre capable d'apporter de l'aide aux familles
- Pouvoir s'approprier les outils permettant l'efficience de son parcours de soin
- Etre capable d'offrir une prise en charge globale pertinente

# **DUBLIC(S)**



# HYGIÈNE

# LE RÔLE DE L'ASH DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation d'une journée vise à renouveler les connaissances et compétences des Agents de Service Hospitalier (ASH) en milieu hospitalier. Elle couvre les règles d'hygiène, les techniques de nettoyage et de désinfection, ainsi que le positionnement de l'ASH au sein de l'équipe soignante. L'objectif est de redonner du sens à la fonction de l'ASH en valorisant son rôle dans le bien-être des patients.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Renouveler les connaissances relatives aux règles d'hygiène suivant les différentes zones à risque.
- Renouveler les connaissances relatives au service patient.
- Comprendre les droits et devoirs de l'ASH à remonter les informations relatives aux patients.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Apprendre à se positionner vis-à-vis de ses collègues pour prendre sa place et savoir transmettre avec légitimité.
- Comprendre pour mieux repenser son rôle d'ASH au sein d'une équipe et/ou d'un service.



Médecins généralistes



# HYPNOSE

# COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE ET HYPNOSE CONVERSATIONNELLE EN PRATIQUE CLINIQUE

# **→ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Formation intensive de 2 jours visant à développer des compétences en communication thérapeutique et en hypnose conversationnelle. Elle inclut une initiation à l'autohypnose et aux principes de base de l'induction hypnotique, avec un accent particulier sur l'utilisation de l'hypnose sans hypnose.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Comprendre les principes fondamentaux de la communication thérapeutique.
- Connaître les bases théoriques de l'hypnose conversationnelle.
- Identifier les techniques d'induction hypnotique et d'autohypnose.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Appliquer des techniques de communication thérapeutique dans la relation soignant-soigné.
- Utiliser l'hypnose conversationnelle pour faciliter les soins et améliorer le confort du patient.
- Enseigner des techniques d'autohypnose aux patients pour les aider à gérer leur douleur et leur stress.

## **DPUBLIC(S)**

Professionnels de santé médicaux et para médicaux souhaitant intégrer les techniques d'hypnose conversationnelle dans leur pratique clinique.

# HYPNOSE CONVERSATIONNELLE ADAPTATIVE : PERSONNALISER LA COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE

# **> FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation d'une journée vise à initier les professionnels de santé aux principes de l'hypnose conversationnelle, afin d'améliorer la communication avec les patients et d'optimiser leur prise en charge.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Comprendre les fondements de l'hypnose et ses applications en milieu médical.
- Identifier les caractéristiques de la communication thérapeutique et ses différences avec la communication ordinaire.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Appliquer des techniques de communication thérapeutique : l'« hypnose sans hypnose » pour une meilleur acceptation du soin.
- Utiliser des outils d'hypnose conversationnelle pour soulager les patients par les techniques de l'hypnose conversationnelle.

# **DUBLIC(S)**

Professionnels de la santé : médecins, infirmiers, psychologues, dentistes. Toute personne en contact avec des usagers dans le champ du soin, de la prévention et de la santé publique.

HYPNOSE FORMELLE ET COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE : 5 JOURS POUR MAITRISER LES FONDAMENTAUX DE L'HYPNOSE APPLIQUÉE AU SOIN.

## **>** FORMAT

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 35H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Formation immersive de 5 jours axée sur l'acquisition des bases de l'hypnose conversationnelle, de l'autohypnose, et des techniques de communication thérapeutique adaptées aux soins. Appui sur les données scientifiques récentes issues de l'IRM fonctionnelle et de l'EEG. Alternance d'apports théoriques, démonstrations et exercices pratiques.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Définir les concepts d'hypnose conversationnelle, d'autohypnose et d'induction.
- Identifier les mécanismes neurophysiologiques observés sous hypnose (IRMf, EEG).
- Reconnaître les éléments du langage thérapeutique efficace (suggestions, métaphores, synchronisation).

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Conduire une induction simple en situation de soin.
- Utiliser et enseigner l'autohypnose pour la régulation émotionnelle personnelle.
- Structurer une communication thérapeutique apaisante, centrée sur les perceptions du patient.
- Adapter le langage hypnotique à diverses situations cliniques.

# **DPUBLIC(S)**

Professionnels de santé médicaux et paramédicaux souhaitant intégrer l'hypnose et la communication thérapeutique dans leurs pratiques cliniques.



# **> FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'hypnose thérapeutique s'est profondément renouvelée au cours de la dernière décennie avant d'être validée par les sociétés savantes et l'HAS pour finalement être intégrée comme thérapeutique notamment à visée antalgique. Au cours de cette formation présentielle résolument pratique, nous survolerons les notions historiques et de base avant d'aborder les étapes d'une hypnose, ses indications et ses modalités d'application dans le traitement des douleurs.

Puis, nous nous consacrerons à des ateliers pratiques abordant différentes techniques, suffisamment rapides et efficaces pour être utilisées lors de l'exercice d'un professionnel de santé : hypnose à induction rapide, ultra-rapide et mouvements alternatifs.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les différentes techniques d'hypnose médicale
- Développer les étapes d'une hypnothérapie
- Comprendre les principes des inductions ultra-rapides
- Intégrer les métaphores hypnothérapeutiques à visée antalgique

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Bien repérer les différentes formes cliniques et psychiques de la douleur
- Améliorer la prise en charge de la douleur
- Pratiquer des séances brèves et complètes de résolution de la douleur en utilisant l'hypnothérapie
- Développer et pratiquer différentes formes d'inductions ultra-rapides et rapides

# **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Anesthésiologie - Réanimation chirurgicale, Cardiologie et maladies vasculaires / Pathologies cardio-vasculaire, Chirurgie de la face et du cou, Chirurgie générale, Chirurgie infantile, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire, Chirurgie urologique, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et venerologie, Endocrinologie et métabolismes, Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques, Endocrinologie, diabétologie et nutrition, Gastro-entérologie et hépatologie, Gynécologie médicale et obstétrique, Gynécologie obstétrique / Obstétrique, Génétique médicale, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladie infectieuse et tropicale, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine intensive et réanimation, Médecine interne, Médecine nucléaire, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neuropsychiatrie, Néphrologie, Oncologie médicale, Oncologie radiothérapique, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Psychiatrie générale, Pédiatrie, Radiodiagnostic et imagerie médicale, Radiologie, Radiothérapie, Rhumatologie, Réanimation médicale, Stomatologie, Urologie, Chirurgie dentaire, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien titulaire d'officine, Masseur-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Pédicure-podologue, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Sage-Femme

# LA MÉDITATION DE PLEINE CONSCIENCE -

# **> FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 14H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation a pour but de comprendre les origines et les fondements de la méditation de pleine conscience et ses applications en médecine et dans le soin. Elle vous permettra de comprendre ce qu'est la méditation de pleine conscience, les différentes techniques et protocoles utilisés et de s'initier à sa pratique en maitrisant les indications et recommandations.

De nouvelles publications scientifiques démontrent les bénéfices de cette pratique sur la gestion du stress, de l'anxiété, la prévention des rechutes dépressives, la gestion de la douleur chronique, l'amélioration des troubles du sommeil, etc. Cette approche non médicamenteuse par la méditation de pleine conscience vise à réduire les prescriptions médicamenteuses.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les origines et les fondements de la méditation de pleine conscience
- Maîtriser les indications et les contre-indications de la méditation de pleine conscience
- Savoir être à l'écoute de soi et de son corps
- Connaître l'apport de la méditation de pleine conscience dans le cadre de la pratique médicale

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Exécuter avec sécurité une séance de méditation de pleine conscience selon les recommandations
- Etre capable d'orienter un patient lorsque l'indication se justifie
- Savoir introduire un exercice de pleine conscience avec un patient pour le remettre dans le présent
- Prendre mieux soin de soi en prévention de burnout

# **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Neuropsychiatrie, Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Psychiatrie généralegénérale, Pédiatrie, Radiodiagnostic et imagerie médicale, Radiologie et imagerie médicale, Radiologie, Réanimation médicale, Stomatologie, Urologie

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation a pour but de perfectionner votre pratique de la méditation de pleine conscience. Elle vous permettra d'améliorer votre maîtrise de la méditation de pleine conscience, des différentes techniques et protocoles utilisés et de progresser dans sa pratique en respectant les indications et recommandations.

Cette formation pratique actualisée des dernières recommandations vous donnera les bases indispensables à l'approche de la pleine conscience dans le cadre de la pratique médicale. De nouvelles publications scientifiques démontrent les bénéfices de cette pratique sur la gestion du stress, de l'anxiété, la prévention des rechutes dépressives, la gestion de la douleur chronique, l'amélioration des troubles du sommeil, etc. Cette approche non médicamenteuse par la méditation de pleine conscience vise à réduire les prescriptions médicamenteuses.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Maîtriser les indications et les contre-indications de la méditation de pleine conscience
- Savoir être à l'écoute du patient
- Connaître l'apport de la méditation de pleine conscience dans le cadre de la pratique médicale
- Identifier les dangers de l'empathie mal gérée

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir différencier empathie, compassion et bienveillance
- Exécuter avec sécurité une séance de méditation de pleine conscience selon les recommandations
- Etre capable d'orienter un patient lorsque l'indication se justifie
- Savoir proposer un programme MBSR ou MBCT en cas de stress, de douleur, ou en prévention des rechutes dépressives

# **DPUBLIC(S)**

Médecine générale, Neuropsychiatrie, Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Psychiatrie générale



# **> FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 16H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le médecin généraliste est amené à recevoir des demandes plus ou moins explicites d'aide psychologique ou d'entrevoir la nécessité de soutenir un patient sur le plan psychologique. Il peut adresser ses patients nécessitant la mise en œuvre de psychothérapies structurée ou en ayant la motivation explicite vers des correspondants, psychiatres ou psychothérapeutes.

Il leur est nécessaire de disposer d'un panorama des différentes psychothérapies existantes et de leurs indications, contre-indication, pour être en capacité d'orienter le patient de manière pertinente ainsi que de connaître l'offre à disposition sur leur territoire d'exercice. Il est également important qu'ils puissent expliquer au patient quelles psychothérapies sont susceptibles d'être remboursées et à quelles conditions (notamment les conditions d'accès au dispositif MonPsy, mis en œuvre depuis avril 2022).

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les théories sous-jacentes aux différentes psychothérapies
- Connaître les différents courants et techniques de psychothérapies existantes
- Connaître les conditions de prise en charge par l'assurance maladie des psychothérapies
- Connaître l'offre à disposition sur le territoire d'exercice

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maitriser les conditions de mise en œuvre de soutien psychologique
- Identifier les indications et contre-indications des différentes psychothérapies
- Pouvoir adresser à un psychothérapeute en connaissance de ses techniques
- Être en mesure d'assurer l'information au patient



# MÉDECINE DU SPORT

# **⊘ FORMAT**

DPC - M-SOIGNER - 100% PRÉSENTIEL 4 3H

# **③ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le Pr François Carré, conçoit et anime cette formation sur l'activité physique adaptée qui doit aider avec précision à la prescription médicale (cadre réglementaire, typologie des patients, nature de recommandation) puis à la mise en place d'un parcours de soins qui favorisera l'adoption durable de l'activité physique par les patients en fonction de leur pathologie et/ou de leur degré d'autonomie.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Présenter les méfaits aggravatifs et leurs mécanismes d'un mode de vie sédentaire et inactif en cas de maladie chronique, explication des sous-jacents
- Présenter les preuves et les mécanismes d'action des bienfaits de l'APA dans les maladies chroniques
- Connaître les différentes étapes d'action incluses dans la loi du sport sur ordonnance

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Appréhender les bases et critères de la prescription d'une activité physique adaptée aux capacités du patient concerné et guide pour leur utilisation
- Connaître les différentes étapes de la prescription de l'APA par le médecin en coordination avec d'autres acteurs de santé dont les enseignants en activité physique adaptée.

# **DPUBLIC**

Médecins



Formation DPC - M-SOIGNER

# MISE EN ŒUVRE DE LA PRESCRIPTION DE L'ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE

# **> FORMAT**

DPC - M-SOIGNER - 100% PRÉSENTIEL • 3H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le Pr François Carré, pilote cette formation sur la mise en œuvre de l'activité physique adaptée. Cette mise en œuvre, traduction de la prescription médicale, doit favoriser l'adoption durable par les patients d'une hygiène de vie intégrant l'activité physique d'une façon adaptée à leur pathologie et/ou de leur degré d'autonomie.

Motivés par la prescription médicale écrite, les patients s'engagent en effet dans un cheminement thérapeutique grâce à sa mise en œuvre par les masseurs-kinésithérapeutes, psychomotriciens & ergothérapeutes. L'action de formation vise donc à offrir à ces paramédicaux les moyens de soutenir la pratique de l'APA.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Appréhender les preuves des risques de l'inactivité physique et de la sédentarité qui aggravent la qualité de vie et le pronostic des maladies chroniques non transmissibles et des bénéfices de l'activité physique régulière sur ces deux facteurs.
- Connaître les étapes de la règlementation et ses nouvelles avancées.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Elaborer le parcours APA (Bilans, Entretien motivationnel, séances).
- Maîtriser la coordination avec le médecin prescripteur

# **DUBLIC(S)**

Masseurs-kinésithérapeutes, psychomotriciens, ergothérapeutes



# ORTHOPÉDIE



# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation, animée par un spécialiste en gyspothérapie, est résolument axée sur la pratique. Son objectif est de former les professionnels de santé confrontés à la traumatologie à la réalisation des différents types d'immobilisations des membres supérieurs et inférieurs.

Pour chaque appareil, un rappel théorique court et une démonstration sera effectuée par l'expert. Puis, chaque participant pourra réaliser à son tour l'appareillage en plâtre et en résine.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la législation pour la réalisation des immobilisations
- Connaître les indications des immobilisations par attelle et circulaire et des contentions
- Identifier les complications possible et les critères de surveillance

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de réaliser une immobilisation plâtrée
- Pouvoir confectionner une immobilisation en résine
- Promulguer des conseils de prévention et d'éducation thérapeutique adaptés

# **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Aide-Soignant, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Masseur-kinésithérapeute, Médecine d'urgence, Orthopédiste-orthésiste



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation, animée par un spécialiste en gyspothérapie, est résolument axée sur la pratique. Son objectif est de former les professionnels de santé confrontés à la traumatologie à la réalisation des différents types d'immobilisations des membres supérieurs et inférieurs de l'enfant.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la législation pour la réalisation des immobilisations
- Connaître les indications des immobilisations par attelle et circulaire et des contentions
- Identifier les complications possible et les critères de surveillance

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de réaliser une immobilisation plâtrée
- Pouvoir confectionner une immobilisation en résine
- Promulguer des conseils de prévention et d'éducation thérapeutique adaptés

# **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Aide-Soignant, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Masseur-kinésithérapeute, Médecine d'urgence, Orthopédiste-orthésiste

# PNEUMOLOGIE

# FORMATION AUX 40H POUR LA PRISE EN CHARGE DU SYNDROME D'APNÉES HYPOPNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL. MODULE 1 : APPROCHE DIAGNOSTIQUE

## **→ FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 20H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Pour chaque appareil, un rappel théorique court et une démonstration sera effectuée par l'expert. Puis, chaque participant pourra réaliser à son tour l'appareillage en plâtre et en résine.

Une formation continue (DPC) de 40h spécifique « sommeil » pour la prise en charge du SAHOS est donc nécessaire pour les médecins désireux de pouvoir initier une prescription de PPC. Depuis 2018, le CNPCV propose donc un « parcours de DPC Sommeil» centré sur la prescription de PPC, selon les méthodes définies par l'HAS et selon des règles communes, retenues par la Fédération des Spécialités Médicales et par le Conseil Pédagogique de la Formation Spécialisée Transversale (FST) « Sommeil ». Cette formation de 40 heures composée de deux modules de 20h, rentre dans ce cadre et permet d'acquérir les connaissances et les compétences nécessaires à la prise en charge des SAHOS.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Améliorer ses connaissances sur la physiologie du sommeil et les apnées centrales du sommeil avec les différentes étiologies et la démarche diagnostique.
- Reconnaître la respiration de Cheynes-Stockes, sa physiopathologie, ses caractéristiques séméiologiques cliniques et polysomnographiques.
- Connaître les grands essais cliniques qui font les recommandations de la prise en charge des SAHOS

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de diagnostiquer un SAHOS
- Être capable de diagnostiquer les différents troubles respiratoires liés au sommeil.
- Savoir lire et interpréter une polygraphie ventilatoire
- Être en mesure d'écrire une synthèse menant à un diagnostique
- Pouvoir utiliser et tester les différents appareillages diagnostique disponibles sur le marché

# PUBLIC(S)

Médecine générale, Médecine cardiovasculaire

FORMATION AUX 40H POUR LA PRISE EN CHARGE DU SYNDROME D'APNÉES HYPOPNÉES OBSTRUCTIVES DU SOMMEIL. MODULE 2 : APPROCHE THÉRAPEUTIQUE ET MULTIDISCIPLINAIRE

# **⊘ FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 20H

# **○** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le syndrome d'apnées—hypopnées obstructives du sommeil (SAHOS) est une pathologie fréquente, de mieux en mieux diagnostiquée et très régulièrement traitée (autour de 1.4 million de patients en France). Ses conséquences peuvent être graves : marqueur de risque des maladies cardio-vasculaires mais aussi accidents du travail et de la circulation. Par ailleurs, le nombre de patients sous traitement par ventilation par pression positive continue (PPC) ne cesse d'augmenter (plus de 15 % / an), ainsi que les dépenses de santé associées (817 millions d'euros en 2020). A la frontière d'une pathologie cardiologique et respiratoire, le SAHOS est un sujet complexe dont les aspects doivent être parfaitement connus par tous les médecins prenant en charge ces patients fragiles. C'est pourquoi le ministère de la Santé a souhaité s'assurer de la qualité des prescriptions de PPC et a redéfini par arrêté le 13 décembre 2017, les indications, la qualification des prescripteurs, et les différents forfaits de prise en charge.

Une formation continue (DPC) de 40h spécifique « sommeil » pour la prise en charge du SAHOS est donc nécessaire pour les médecins désireux de pouvoir initier une prescription de PPC. Depuis 2018, le CNPCV propose donc un « parcours de DPC Sommeil » centré sur la prescription de PPC, selon les méthodes définies par l'HAS et selon des règles communes, retenues par la Fédération des Spécialités Médicales et par le Conseil Pédagogique de la Formation Spécialisée Transversale (FST) « Sommeil ». Cette formation de 40 heures composée de deux modules de 20h, rentre dans ce cadre et permet d'acquérir les connaissances et les compétences nécessaires à la prise en charge des SAHOS.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les différents appareils de ventilation disponibles sur le marché.
- Appréhender le mode de fonctionnement de chaque type d'appareil ventilatoire.
- Maitriser les différents modes de ventilation dans les troubles respiratoires du sommeil.
- Connaître les autres méthodes de traitement des troubles respiratoires du sommeil.

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Être capable de prescrire un appareil de ventilation
- Être en mesure d'effectuer les réglages personnalisés des appareils de ventilation
- Savoir réaliser le suivi des patients sous appareil de ventilation
- Savoir réorienter vers d'autres professionnels en vue d'une approche thérapeutique autre que par ventilation.

# PUBLIC(S)

Médecine générale, Médecine cardiovasculaire

# QUALITÉ DE VIE

# REPÉRAGE PRÉCOCE ET INTERVENTION BRÈVE DES PRATIQUES ADDICTIVES DU SOIGNANT

# **⊘ FORMAT**

DPC - 100% MIXTE (AUDIT - AUDIT) • 8H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le tabac et l'alcool sont les deux premières causes de mortalité évitable en France en 2021. La consommation de tabac et la consommation d'alcool sont des déterminants majeurs en santé. Chaque année, 75 000 décès sont dus au tabac et 41 000 décès à l'alcool. Des efforts sont à poursuivre en population générale comme en population spécifique et notamment chez les soignants pour qui les risques collectifs (responsabilité professionnelle) s'ajoutent aux risques individuels. En ce qui concerne les substances illicites, le nombre d'usagers réguliers de cannabis est estimé à 1.5 million dont 900 000 usagers quotidiens. L'usage problématique des autres drogues illicites concerne environ 350 000 personnes, dont environ 110 000 usagers pratiquant l'injection intraveineuse. Les risques vis-à-vis du soignant et de ses responsabilités professionnelles se retrouve aussi dans ce cas.

Enfin, les accidents liés à un mauvais usage du médicament occasionnent chaque année plus de 10000 décès. Ils sont la cause de plus de 130000 hospitalisations et près de 1,3 millions de journées d'hospitalisations, alors que dans 45 à 70 % des cas ces accidents seraient évitables. La pénibilité du travail des soignants ne cesse de croitre et conditionne souvent la prise d'antalgiques opioïdes au long court pour lutter contre la douleur induite par la charge de travail et augmente par conséquent le risque de pratiques addictives face à de telles substances. La présente formation est destinée à fournir les connaissances et compétences nécessaires au médecin généraliste afin de repérer de manière précoce une addiction à ces différentes substances chez le soignant pour réaliser une intervention brève.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les critères qui définissent une addiction à une substance
- Appréhender l'épidémiologie des principales substances addictives consommées par les soignants
- Comprendre les enjeux du repérage précoce des pratiques addictives du soignant vis-à-vis de sa santé et de ses responsabilités professionnelles
- Connaître les facteurs de risque des soignants vis-à-vis des pratiques addictives

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Savoir repérer précocement chez un soignant une pratique addictive vis-à-vis d'une substance grâce aux différents outils mis à disposition par l'HAS
- Être en mesure de mener un entretien motivationnel avec le soignant pour lui faire accepter sa prise en charge
- Savoir adopter une attitude partenariale pour planifier et coordonné le parcours de soin du soignant
- Être capable de réorienter le soignant vers d'autres professionnels de santé ou structures territoriales de proximité

# **O PUBLIC(S)**

Médecine générale, Hépato-gastro-entérologie, Médecine cardiovasculaire, Médecine et santé au travail, Médecine vasculaire, Pneumologie, Psychiatrie

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - M-SOIGNER - 100% PRÉSENTIEL • 3H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

# **⊘** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

L'épuisement professionnel ou « burnout » est décrit de façon importante en France depuis une dizaine d'années dans différentes catégories professionnelles. C'est cependant auprès des soignants et tout particulièrement des médecins qu'il fut initialement décrit en 1974 par le Dr Freudenberger.

Si d'un côté les facteurs organisationnels du travail, comme la charge de travail, sont mis en avant pour en expliquer la survenue, un certain nombre d'éléments dans la personnalité des sujets, comme le perfectionnisme, sont aussi à prendre en ligne de compte. L'épuisement se traduit par un ensemble de symptômes regroupés sous une triade : épuisement émotionnel, désinvestissement de la relation, diminution du sentiment d'accomplissement personnel au travail.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Être capable de repérer les principales caractéristiques de l'épuisement professionnel sur le plan sémiologique, évolutif et pronostic
- Savoir repérer la symptomatologie de l'épuisement professionnel

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Arriver à déterminer une conduite à tenir adaptée face au professionnel rencontré
- Savoir mettre en application les mesures de prévention adaptées

# PUBLIC(S)

Médecins, pharmaciens, masseurs-kinésithérapeutes, psychomotriciens, ergothérapeutes, infirmiers.



# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - M-SOIGNER - PRÉSENTIEL • 3H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation abordera la compréhension des mécanismes du sommeil, les conditions nécessaires au bon sommeil (hygiène du sommeil), les caractéristiques de l'insomnie, une approche pragmatique du traitement de l'insomnie au travers de l'utilisation d'outils tirés des théories comportementales et cognitives (agenda du sommeil, repérage des comportements inadaptés et des processus cognitifs renforçant les troubles du sommeil).

Un focus sera effectué sur les prises d'hypnotiques, facteurs de maintien de l'insomnie.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### CONNAISSANCES ATTENDUES

- Comprendre un agenda du sommeil
- Pouvoir poser un diagnostic d'insomnie et des principaux diagnostics différentiels

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Développer une attitude permettant une adhésion au traitement du trouble du sommeil et en particulier d'un usage adapté et limité des hypnotiques
- Prendre en compte les caractéristiques de la catégorie professionnelle ciblée : professionnels de santé

# **DUBLIC(S)**

 $\label{lem:measure-lemma} \mbox{M\'edecins, pharmaciens, masseurs-kin\'esith\'erapeutes, psychomotriciens, ergoth\'erapeutes, infirmiers.}$ 



# Formation Hors DPC - M-SOIGNER

# MIEUX MANAGER POUR AMELIORÈR LA QUALITE DE VIE AU TRAVAIL DE SON EQUIPE

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - M-SOIGNER - PRÉSENTIEL 4 3H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

L'épuisement professionnel ou « burnout » est décrit de façon importante en France depuis une dizaine d'années dans différentes catégories professionnelles. C'est cependant auprès des soignants et tout particulièrement des médecins qu'il fut initialement décrit en 1974 par le Dr Freudenberger.

Si d'un côté les facteurs organisationnels du travail, comme la charge de travail, sont mis en avant pour en expliquer la survenue, un certain nombre d'éléments dans la personnalité des sujets, comme le perfectionnisme, sont aussi à prendre en ligne de compte. L'épuisement se traduit par un ensemble de symptômes regroupés sous une triade : épuisement émotionnel, désinvestissement de la relation, diminution du sentiment d'accomplissement personnel au travail.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Être capable de repérer les principales caractéristiques de l'épuisement professionnel sur le plan sémiologique, évolutif et pronostic
- Savoir repérer la symptomatologie de l'épuisement professionnel

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Arriver à déterminer une conduite à tenir adaptée face au professionnel rencontré
- Savoir mettre en application les mesures de prévention adaptées

# PUBLIC(S)

Médecins, pharmaciens, masseurs-kinésithérapeutes, psychomotriciens, ergothérapeutes, infirmiers.



# RADIOLOGIE

# ECHO 1 - LES BASES DE L'ÉCHOGRAPHIE EN MÉDECINE DE PREMIER RECOURS (NIVEAU 1)

# **> FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 16H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes de spécialistes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques dans différents domaines dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins. L'échographie est devenue un outil d'imagerie incontournable dans l'évaluation de certaines pathologies.

Elle a plusieurs avantages par rapport aux autres techniques d'imagerie : c'est un examen non invasif, très facilement accepté par les patients, caractérisé par une absence de rayonnements ionisants et un coût relativement limité permettant de le répéter à volonté. En outre, l'échographie offre la possibilité d'une étude dynamique en temps réel. Pour réaliser des examens fiables, les médecins doivent se former. Cette formation actualisée des dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables au perfectionnement de l'utilisation de l'échographie en premier recours.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les critères de qualité d'une échographie selon les recommandations en vigueur
- Connaître les différents tissus et écho-structures de l'appareil locomoteur
- Connaître les aspects légaux entourant la pratique de l'échographie en France

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maîtriser les règles de bonnes pratiques pour la réalisation d'une échographie
- Apprendre à intégrer l'outil échographique dans sa démarches diagnostique
- Être capable d'identifier les pièges diagnostiques



# ECHO 2 - ÉCHOGRAPHIE EN MÉDECINE DE PREMIER RECOURS PERFECTIONNEMENT (NIVEAU 2)

# **→ FORMAT**

DPC - VIGNETTES CLINIQUES (4 UNITÉS) 4 18H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes de spécialistes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques dans différents domaines dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins. L'échographie est devenue un outil d'imagerie incontournable dans l'évaluation de certaines pathologies. Elle a plusieurs avantages par rapport aux autres techniques d'imagerie : c'est un examen non invasif, très facilement accepté par les patients, caractérisé par une absence de rayonnements ionisants et un coût relativement limité permettant de le répéter à volonté.

En outre, l'échographie offre la possibilité d'une étude dynamique en temps réel. Pour réaliser des examens fiables, les médecins doivent se former. Cette formation actualisée des dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables au perfectionnement de l'utilisation de l'échographie en premier recours.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les coupes échographiques en médecine de premier recours
- Identifier les critères de qualité d'une échographie selon les recommandations en vigueur
- Maîtriser les aspects légaux entourant la pratique de l'échographie en France

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Pouvoir réaliser une Fast Écho et une échographie cardio-vasculaire et pulmonaire
- Apprendre à intégrer l'outil échographique dans sa démarche diagnostique devant une pathologie abdominale
- Savoir rechercher une thrombophlébite du membre inférieur et un épanchement articulaire
- Être capable d'identifier les pièges diagnostiques



# MSK 1 - ÉCHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR - INITIATION (NIVEAU 1)

# **→ FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 16H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes de spécialistes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques dans différents domaines dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins.

L'échographie est devenue un outil d'imagerie incontournable dans l'évaluation de certaines pathologies. Elle a plusieurs avantages par rapport aux autres techniques d'imagerie : c'est un examen non invasif, très facilement accepté par les patients, caractérisé par une absence de rayonnements ionisants et un coût relativement limité permettant de le répéter à volonté. En outre, l'échographie offre la possibilité d'une étude dynamique en temps réel. Pour réaliser des examens fiables, les médecins doivent se former. Cette formation actualisée des dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables de l'utilisation de l'échographie pour l'appareil locomoteur.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les conditions d'utilisation de l'échographie
- Connaître les différents tissus et écho-structures de l'appareil locomoteur
- Connaître les critères de qualité d'une échographie selon les recommandations en vigueur
- Connaître les aspects légaux entourant la pratique de l'échographie en France

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maîtriser les règles de bonnes pratiques pour la réalisation d'une échographie
- Apprendre à intégrer l'outil échographique dans sa démarches diagnostique
- Être capable d'identifier les pièges diagnostiques





# MSK 2 - L'ÉCHOGRAPHIE MUSCULOSQUELETTIQUE PERFECTIONNEMENT (NIVEAU 2)

# **⊘ FORMAT**

DPC - VIGNETTES CLINIQUES • 17H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. L'échographie est devenue un outil d'imagerie incontournable dans l'évaluation de certaines pathologies. Elle a plusieurs avantages par rapport aux autres techniques d'imagerie : c'est un examen non invasif, très facilement accepté par les patients, caractérisé par une absence de rayonnements ionisants et un coût relativement limité permettant de le répéter à volonté.

En outre, l'échographie offre la possibilité d'une étude dynamique en temps réel. Cette formation est une formation dédiée au perfectionnement en échographie musculosquelettique ciblée sur l'épaule, les épanchements articulaires et les arthropathies microcristallines.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les différents tissus et échostructures de l'appareil locomoteur de l'épaule
- Connaître les critères de qualité d'une échographie selon les recommandations en vigueur
- Connaître les aspects légaux entourant la pratique de l'échographie en France

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maîtriser les règles de bonnes pratiques pour la réalisation d'une échographie devant une épaule douloureuse ou traumatique
- Apprendre à intégrer l'outil échographique devant une suspicion d'épanchement articulaire ou une arthrite microcristalline
- Être capable d'identifier les pièges diagnostiques



# SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL

# MOBILISATION DE CHARGES INERTES ET POSTURES AU TRAVAIL

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation pratique instruit les salariés sur les gestes et postures à adopter pour réaliser en sécurité les manutentions. Cette formation permet au salarié d'acquérir les connaissances et les techniques nécessaires afin de pouvoir assurer le port des charges et l'entretien des locaux tout en respectant les principes fondamentaux de prévention.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la mécanique humaine
- Savoir s'échauffer et verrouiller ses lombaires
- Connaître les principes de sécurité physique et d'économie d'effort
- Identifier les risques

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Mise en application des principes de sécurité physique et d'économie d'effort
- Pouvoir proposer des mesures de prévention et des pistes d'amélioration
- Savoir prévenir des accidents de transport manuel et de manutention de charges inertes au cours de l'entretien des locaux
- Pouvoir analyser une situation de travail et repérer des différents postes de travail

# **DUBLIC(S)**

Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), AS, ASH

# MOBILISATION DES PERSONNES ÂGÉES ET A MOBILITÉ RÉDUITE 1 JOUR

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation permet au salarié d'acquérir les connaissances et les techniques nécessaires afin de manutentionner en sécurité pour le soignant et pour le soigné tout en respectant les principes fondamentaux de prévention. Il s'agit d'aider la personne à mobilité réduite à être le plus autonome possible et à se sentir en sécurité lors de sa prise en charge.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître l'importance du risque
- Savoir analyser le risque
- Identifier les aides techniques d'aide à la manutention
- Connaître les principes de sécurité physique et d'économie d'effort

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maîtriser les techniques de rehaussements et redressements
- Etre capable de réaliser en sécurité des relèvements
- Savoir réaliser un abaissement, un pivotement en sécurité
- Pouvoir enchaîner des techniques

## **DUBLIC(S)**

Personnel soignant, auxiliaires de vie, personnel administratif au contact avec les personnes âgées ou à mobilité réduite

# MOBILISATION DES PERSONNES ÂGÉES ET A MOBILITÉ RÉDUITE 2 JOUR

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 14H

# **⊙** RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation permet au salarié d'acquérir les connaissances et les techniques nécessaires afin d'assurer des transferts sécurisés et ainsi éviter les risques de maltraitance induite auprès des personnes. Il s'agit d'aider la personne à être le plus autonome possible et à se sentir en sécurité lors de sa prise en charge.

A l'issue de cette formation, les soignants seront capables d'optimiser l'utilisation des moyens matériels de transfert mis à la disposition des soignants afin de limiter les risques pour les personnes et les soignants et de mettre en place un protocole de mobilisation adapté à la personne âgée

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître l'importance du risque
- Savoir analyser le risque
- Identifier les aides techniques d'aide aux transferts
- Connaître les principes de sécurité physique et d'économie d'effort

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Maîtriser les techniques de rehaussements et redressements
- Etre capable de réaliser en sécurité des relèvements
- Pouvoir enchaîner des techniques
- Maîtriser l'échauffement et le verrouillage lombaire

# **DUBLIC(S)**

Personnel soignant, auxiliaires de vie, personnel administratif au contact avec les personnes âgées ou à mobilité réduite

# SAUVETEUR SECOURISTE AU TRAVAIL FORMATION CONTINUE SST

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation a pour but de maintenir les compétences du SST. Elle permet une mise à jour des changements techniques ou réglementaires concernant les actions de prévention et de secours dans le cadre du travail. A l'issue de la formation, le participant pourra porter secours à une personne accidentée sur le lieu de travail et de lui prodiguer les premiers soins nécessités par son état.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le cadre réglementaire
- Savoir identifier les dangers potentiels dans l'institution
- Maîtriser les actions de prévention
- Connaître le rôle du sauveteur secouriste dans l'entreprise et hors entreprise

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable de lancer une procédure d'alerte
- Pouvoir identifier les détresses majeures
- Maîtriser la pratique des gestes adaptés
- Savoir utiliser le DAE

# **DUBLIC(S)**

Tous les salariés des entreprises privées ou publiques



# SAUVETEUR SECOURISTE AU TRAVAIL FORMATION INITIALE SST

# **⊘ FORMAT**

HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation permet une acquisition des connaissances nécessaires à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge seul ou en équipe en attendant l'arrivée de l'équipe médicale. Elle vous permettra aussi une acquisition de compétences vis-à-vis de la sécurité au travail en lien avec des procédures spécifiques à l'entreprise. A l'issue de la formation, le participant pourra porter secours à une personne accidentée sur le lieu de travail et de lui prodiquer les premiers soins nécessités par son état.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le cadre réglementaire
- Savoir identifier les dangers potentiels dans l'institution
- Maîtriser les actions de prévention
- Connaître le rôle du sauveteur secouriste dans l'entreprise et hors entreprise

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable de lancer une procédure d'alerte
- Pouvoir identifier les détresses majeures
- Maîtriser la pratique des gestes adaptés
- Savoir utiliser le DAE

# **DUBLIC(S)**

Tous les salariés des entreprises privées ou publiques



# URGENCE



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'AFGSU 1 permet d'acquérir les connaissances nécessaires à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge seul ou en équipe en attendant l'arrivée de l'équipe médicale en lien avec les recommandations médicales françaises de bonne pratique et à la participation à la réponse à une urgence collective ou une situation sanitaire exceptionnelle.

L'AFGSU 1 est réservée aux personnels non médicaux et non paramédicaux travaillant dans un environnement médicalisé : secrétariats de centres d'appels et cabinets médicaux ou médico-sociaux.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic d'urgence vitale
- Savoir reconnaître les diagnostics différentiels et identifier les pièges diagnostics
- Etre capable de justifier une prise en charge thérapeutique
- Savoir analyser les 3 fonctions vitales

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable d'interroger, et d'examiner un patient présentant une urgence vitale
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé
- Pouvoir utiliser le DAE

# **DEPOSITION** PUBLIC(S)

Personnels, autre que professionnels de santé, employés dans les établissements sanitaires et médicaux-sociaux, publics ou privés



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 21H | PRÉSENTIELLE

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'AFGSU 2 permet d'acquérir les connaissances nécessaires à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge en équipe en utilisant des techniques non-invasives en attendant l'arrivée de l'équipe médicale et la participation à la réponse aux urgences collectives et aux situations sanitaires exceptionnelles.

L'AFGSU 2 est réservée aux personnels médicaux et paramédicaux travaillant dans un établissement de santé ou une structure médico-sociale.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic d'urgence vitale
- Savoir reconnaître les diagnostics différentiels et identifier les pièges diagnostics
- Etre capable de justifier une prise en charge thérapeutique
- Savoir analyser les 3 fonctions vitales

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable d'interroger, et d'examiner un patient présentant une urgence vitale
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé
- Pouvoir utiliser le DAE
- Maîtriser les risques collectifs : le plan blanc et le risque NRBC

## **DESCRIPTION** PUBLIC(S)

Professionnels de santé inscrits dans la 4ème partie du Code de Santé Publique : AS, IDE, techniciens de laboratoire, manipulateurs en radiologie, ambulanciers diplômés d'Etat, médecins, kinésithérapeutes, chirurgiens-dentistes



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 21H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence a pour objet l'acquisition de connaissances permettant l'identification d'une situation d'urgence à caractère médical et sa prise en charge seul ou en équipe, dans l'attente de l'arrivée de l'équipe médicale » (Article 5 de l'Arrêté du 30 décembre 2014).

Cette formation est spécifique aux situations d'urgence en milieu gériatrique. Elle correspond aux textes en vigueur et permet la délivrance de l'AFGSU aux personnels concernés, tout en répondant aux obligations de formation et de certification des établissements.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic d'urgence vitale
- Savoir reconnaître les diagnostics différentiels et identifier les pièges diagnostics
- Adapter le chariot d'urgence en EHPAD
- Savoir analyser les 3 fonctions vitales

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable d'interroger, et d'examiner une personne âgée présentant une urgence vitale
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé
- Risques collectifs et situations sanitaires exceptionnelles
- Pouvoir utiliser le DAF

# **DUBLIC(S)**

Aides Soignants, Infirmiers, Aides Médico-Psychologiques, cadres de santé, médecins coordinateurs et professionnels de santé travaillant en milieu gériatrique et en EPHAD

# PREMIERS SECOURS EN SANTÉ MENTALE



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 14H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les Premiers Secours en Santé Mentale constituent l'aide qui est apportée à une personne qui subit le début d'un trouble de santé mentale, une détérioration d'un trouble de santé mentale, ou qui est dans une phase de crise de santé mentale. Les premiers secours sont donnés jusqu'à ce qu'une aide professionnelle puisse être apportée, ou jusqu'à ce que la crise soit résolue. Ils sont l'équivalent en santé mentale, des gestes de premiers secours qui eux, apportent une aide physique à la personne en difficulté.

Le dispositif a l'avantage de proposer à un niveau national des contenus de formation et supports pédagogiques homogènes, validés et connus par tous (pouvoirs publics, représentants des usagers, professionnels...). Ces supports sont actualisés régulièrement au gré des avancées en matière de recherche, de politique de santé, de demande sociale. Le projet permet également de s'inscrire dans un programme international structuré, ayant fait l'objet de nombreuses études de mesure d'impact et de bénéficier de l'expérience acquise par les pays précurseurs.

# **O OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Pouvoir repérer le début d'un trouble de santé mentale
- Identifier une phase de crise de santé mentale
- Savoir écouter sans jugement
- Pouvoir adopter un comportement adapté pour apporter une aide

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Acquérir des connaissances de base concernant les troubles et les crises en santé mentale ainsi que leur repérage
- Informer, renseigner sur les ressources disponibles, encourager à aller vers les professionnels adéquats et en cas de crise relayer au service le plus adapté
- Mieux faire face aux comportements agressifs
- Maitriser un plan d'action qui peut être utilisé pour apporter un soutien immédiat sur des problèmes de santé mentale

# **DUBLIC(S)**

Tout public avec un intérêt pour la santé mentale

# PRÉPARATION ET ORGANISATION COORDONNÉE DE LA RÉPONSE AUX SITUATIONS SANITAIRES EXCEPTIONNELLES (SSE)

# **> FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 8H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La formation des professionnels de santé civils et militaires constitue un élément important de la préparation de la réponse du système de santé aux urgences et aux situations sanitaires exceptionnelles reposant sur le dispositif ORSAN, notamment la prise en charge des victimes d'accidents collectifs, d'attentats, d'épidémie, ou de catastrophes qui s'articule avec la réponse médicale pré hospitalière contribuant au dispositif ORSEC

Les dernières crises sanitaires (Covid-19, SRAS, Pandémie Grippe A(H1N1), MERS-CoV, Ébola, etc.), les récents accidents collectifs, attentats et les épisodes cycloniques de l'automne 2017 aux Antilles démontrent l'intérêt de cette formation pour permettre aux acteurs du système de santé civils et militaires d'être en mesure d'assurer la prise en charge des patients en situations sanitaires exceptionnelles tout en assurant la sécurité des professionnels de santé et des personnels.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Définir une situation sanitaire exceptionnelle
- Connaître les dispositifs ORSAN et ORSEC et les Plans de secours (Blanc, Bleu)
- Connaître les risques NRBC
- Connaître les principes du Damage Control

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Agir face à un ou plusieurs patients en situation sanitaire exceptionnelle
- Passer une alerte optimale et orienter son patient de manière adaptée
- Être capable d'intégrer un dispositif de secours
- Pouvoir stopper une hémorragie selon les principes du Damage Control

# **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Anesthésie-réanimation, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine et santé au travail, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Masseur-kinésithérapeute, Pédicure-podologue, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire, Biologie médicale

# PRISE EN CHARGE D'UNE URGENCE VITALE EN ÉTABLISSEMENT



HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Cette formation permet une acquisition des connaissances nécessaires à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge seul ou en équipe en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

Elle permet la prise en charge initiale médicalisée avec utilisation du charriot d'urgence et du défibrillateur.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le cadre réglementaire
- Savoir donner l'alerte
- Savoir gérer le chariot d'urgence : contenu, utilisation, traçabilité, maintenance
- Savoir analyser les 3 fonctions vitales

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable d'interroger, et d'examiner un patient présentant une urgence vitale
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé
- Pouvoir prendre en charge d'un arrêt cardio-respiratoire et utiliser du défibrillateur
- Maîtriser les spécificités des urgences chez la personne âgée

# **DUBLIC(S)**

Tous les salariés des établissements de soins privés ou publics





HORS DPC - 100% PRÉSENTIEL 4 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le recyclage de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence est réservé au personnel déjà titulaire d'une AFGSU 1 ou 2 datant de moins de 4 ans.

Cette formation permet une réactivation et revalidation du programme de l'AFGSU 1 ou 2 selon les dernières recommandations scientifiques.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic d'urgence vitale
- Savoir reconnaître les diagnostics différentiels et identifier les pièges diagnostics
- Etre capable de justifier une prise en charge thérapeutique
- Savoir analyser les 3 fonctions vitales

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Etre capable d'interroger, et d'examiner un patient présentant une urgence vitale
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé
- Pouvoir utiliser le DAE
- Maîtriser les risques collectifs : le plan blanc et le risque NRBC

# **DUBLIC(S)**

Toute personne titulaire d'un diplôme de l'AFGSU, niveau 1 ou 2, depuis 4 ans.





# **⊘ FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La régulation médicale, qu'elle soit réalisée par le SAMU ou dans le cadre de la régulation libérale au centre 15 est un exercice périlleux. Une bonne maitrise des algorithmes de régulation et une communication adaptée sont les clés de la prise en charge des appels au SAMU - Centre 15.

Une optimisation de ces deux piliers permet d'améliorer la prise de décision médicale en réduisant les temps de régulation et en améliorant les conditions d'exercice professionnel. Cette formation continue présentielle, basée sur les guides de régulation et recommandations de bonnes pratiques de la HAS, vous donnera les bases indispensables à une régulation médicale efficiente d'une douleur thoracique.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Recueillir les informations utiles, mettre en place une relation adaptée
- Connaître les principes de la communication en contexte d'urgence (réelle et ressentie) afin d'identifier les freins à la communication et les moyens de s'en affranchir
- Connaître les bases scientifiques et algorithmes de la prise de décision devant une douleur thoracique

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Identifier les traits de communication de son interlocuteur afin de faciliter la conversation, la prise de décision et permettre une décision médicale adaptée devant une douleur thoracique
- Savoir évaluer le degré d'urgence devant une douleur thoracique
- Assurer le suivi médical et les suites des conseils donnés

# **DPUBLIC(S)**

Médecine générale, Médecine d'urgence



# **> FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL • 7H

# **O RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La régulation médicale, qu'elle soit réalisée par le SAMU ou dans le cadre de la régulation libérale au centre 15 est un exercice périlleux. Une bonne maitrise des algorithmes de régulation et une communication adaptée sont les clés de la prise en charge des appels au SAMU - Centre 15.

Une optimisation de ces deux piliers permet d'améliorer la prise de décision médicale en réduisant les temps de régulation et en améliorant les conditions d'exercice professionnel. Cette formation continue présentielle, basée sur les guides de régulation et recommandations de bonnes pratiques de la HAS, vous donnera les bases indispensables à une régulation médicale efficiente d'une dyspnée.

# **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**

#### **CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Recueillir les informations utiles, mettre en place une relation adaptée
- Connaître les principes de la communication en contexte d'urgence (réelle et ressentie) afin d'identifier les freins à la communication et les moyens de s'en affranchir
- Connaître les bases scientifiques et algorithmes de la prise de décision devant une dyspnée

#### **COMPÉTENCES ATTENDUES**

- Identifier les traits de communication de son interlocuteur afin de faciliter la conversation, la prise de décision et permettre une décision médicale adaptée devant une dyspnée
- Savoir évaluer le degré d'urgence devant une dyspnée
- Assurer le suivi médical et les suites des conseils donnés

# **DUBLIC(S)**

Médecine générale, Médecine d'urgence

