

# SOINS PALLIATIFS ET ACCOMPAGNEMENT DE FIN DE VIE

Durée : 3 jours (en 2 + 1)

- Comprendre les besoins des personnes en fin de vie et de leur entourage
- Développer les savoirs et les savoirs-faire pour être bienveillant
- Accueillir et être à l'écoute de la souffrance des familles et des proches
- Inscrire le travail en équipe dans une approche palliative

## CONTENU

Durée	Objectifs	Contenu	Méthodes / Outils
<b>■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
<b>Présentiel 0,5 jour</b>	<b>Comprendre pour mieux agir</b>	<i>Dispositif de soins palliatifs / symptômes / éthiques / accompagnement / repères / besoins spécifiques / répercussions / place et rôle des proches.</i>	Études de situations spécifiques et des difficultés rencontrées
<b>■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences</b>			
<b>Présentiel 1,5 jour</b>	<b>Accompagner la fin de vie jusqu'au bout</b>	<i>Mécanismes de défenses mis en place / rôle et place de chaque soignant dans le projet d'accompagnement / agressivité / confusion / repli sur soi / signes d'agonie.</i>	Réactualiser les textes réglementaires et législatifs
	<b>Différencier déontologie et éthique</b>	<i>Repérer nos attitudes et nos sentiments face au(x) : droit au choix / refus de soins / mises en danger / déviances / limites / demandes des familles / mécanismes de défense.</i>	Analyser les situations professionnelles et comprendre les enjeux entre la personne, sa famille et l'institution
	<b>Prodiguer les soins de confort</b>	<i>Soins corporels / alimentation / soins de bouche / hydratation / mobilisation / état cutané / sommeil / élimination / douleur / refus de soins.</i>	Exercices sur les conduites à tenir par rapport au temps fort du résident
	<b>Renforcer les compétences soignantes</b>	<i>Approche / communication / relation d'aide / évaluation et traitement de la douleur / transmissions écrites ou orales des observations / positionnement professionnel.</i>	Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM
<b>■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession</b>			
<b>Non présentiel</b>	<b>Observer et analyser</b>	<i>Analyse des comportements et difficultés / évaluation des niveaux de collaboration et de la prise en charge / expérimentation des nouvelles données / perception des ressources à développer</i>	Approfondissement des données théoriques / pratiques
<b>■ ÉTAPE 4 - Analyse des retours d'intersession au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
<b>Présentiel 0,5 jour</b>	<b>Soutenir les accompagnants naturels (famille, amis)</b>	<i>Situations de « pré-deuil » et de « deuil anticipé » / accueil de la famille au décès / mots / gestes.</i>	Analyses des retours d'intersession
<b>■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration</b>			
<b>Présentiel 0,5 jour</b>	<b>Prendre soin de soi en équipe soignante</b>	<i>Poser ses difficultés / mettre des limites / passer le relais / construire un projet fédérateur.</i>	Concertation pluridisciplinaire

## PUBLIC

Personnel médical et médico-social confronté à la fin de vie

## FORMATEUR

Cadre supérieur de santé, cadre infirmier, psychologue

