SUD FORMATIONS SANTÉ



SOINS PALLIATIFS ET ACCOMPAGNEMENT : PRENDRE SOIN DE LA PERSONNE MALADE EN FIN DE VIE

Public
Soignants intervenant auprès des personnes en fin de vie

Pré-requis
Aucun

Modalités
Présentiel

Durée
2 jours + 1 jour – 21 heures

DATES & LIEUX

A définir dans vos locaux

INTERVENANTS

Océane TORILLON
Formatrice, expérience d'IDE / IDEC / Directrice

VALIDATION

Certificat de réalisation
Attestation de fin de formation
Attestation DPC pour IDE et AS
Cette action s'inscrit dans le cadre de l'orientation prioritaire 2023/2025 N°8 : Prise en charge palliative et accompagnement de la fin de vie (Arrêté du 03/06/2026)

TARIFS

Nous consulter

DAPD06

Lieux aménagés et modalités adaptées pour faciliter l'accès et l'usage aux personnes en situation de handicap

PROGRAMME

LE CADRE JURIDIQUE

- Loi de 2002 et loi Léonetti du 22 avril 2005
- Plan national Soins palliatifs / Fin de vie 2015-2018
- Loi du 02 février 2016 et décrets associés : nouveaux droits
- Stratégie nationale de -Stratégie nationale de santé 2018-2022 : Axes III
- Communication / information des patients / résidents sur leurs droits

LA POSTURE ETHIQUE AUTOUR DE LA FIN DE VIE

- Construire une démarche éthique interdisciplinaire
- Dimension de réflexion : pourquoi ? Pour qui ? De quel droit ?
- Construction d'une réflexion individuelle associée à une concertation/délibération interdisciplinaire

LE CONCEPT DES SOINS PALLIATIFS

Représentations de la mort aujourd'hui :
- La mort mise à distance
- Les peurs
- La mort est-elle pensable ?

Démarche palliative :
- Définition des soins palliatifs
- Palliatif et fin de viePatient au cœur du soin : confort, respect, communication

IDENTIFIER, ÉVALUER, TRACER ET GÉRER LA DOULEUR ET LA SOUFFRANCE

Identifier la douleur :
- Représentations, définition, composantes et types de douleurs physiques
- Fonction de la douleur : signal d'alarme, douleur symptôme
- Douleur maladie : chronicité et conséquences de la douleur
- Posture empathique : qualité de l'écoute, différents modes de communication avec le patient, observation du non verbal
- Signes de la douleur : signes neurovégétatifs, attitudes antalgiques, changement de comportement, perte des acquisitions
- Signes de la souffrance liée à la dépendance, l'impuissance, la vulnérabilité, l'exclusion

Accompagner la famille :
- Impact des émotions : colère, peur, tristesse...
- Ecouter la souffrance des proches et adopter des techniques de communication adaptées pour réassurer et informer

Evaluer la douleur :
- Procédures d'évaluation de la douleur : expression de la plainte, TILT, QQOQCP ?
- Grilles en auto-évaluation et hétéro évaluation

« Tracer la douleur » :
- Transmissions orales, écrites : traçabilité de l'évaluation et réévaluation régulière de la douleur

PROGRAMME

Identifier les traitements médicamenteux et leurs effets secondaires :

- Principes thérapeutiques (voie orale à privilégier, titration, rotation des opioïdes…)
- Antalgiques : paliers de l'OMS, antiépileptiques, antidépresseurs, co-antalgie et surveillances spécifiques
- La place du Midazolam dans la stratégie thérapeutique : conditions, pré requis, indications, action, recommandations particulières
- Douleurs induites : anticipation, anesthésiques locaux, méopa

LES SYMPTOMES DE LA FIN DE VIE

- Symptômes neurologiques : confusion, agitation
- Symptômes respiratoires : encombrement, râle agonique
- Symptômes digestifs : nausées, vomissements, constipation
- Question de l'alimentation et l'hydratation en fin de vie
- Soins d'hygiène en fin de vie : des soins relationnels, changements de position et prévention d'escarre ?

ADOPTER UNE POSTURE REFLEXIVE POUR AMÉLIORER SES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- Pluri et interdisciplinarité : dynamique d'équipe
- Identification des situations complexes d'un point de vue éthique : refus de soin, demande d'euthanasie
- Construction d'une démarche éthique : argumentation individuelle associée à une concertation et délibération interdisciplinaire
- Prévention des situations complexes : l'anticipation des difficultés et approche critique des logiques d'action
- Lien entre savoir, savoir-faire et savoir -être : rôle prescrit, rôle propre, protocoles et règles de bonnes conduites

L'ACCÈS AUX SOINS PALLIATIFS : OPTIMISER LE PARCOURS DE SOIN DU PATIENT

- Un enjeu de santé publique : vieillissement de la population, augmentation des maladies chroniques et de l'espérance de vie
- Structuration des soins primaires : développer la culture de qualité et de pertinence en Institution et au domicile
- Travail en réseau et coordination ville-hôpital pour la continuité des parcours de santé : Les CPTS, Maisons médicales, DAC, les réseaux de soins palliatifs
- La place du médecin traitant dans le parcours soins palliatifs au domicile

RÉSULTATS ATTENDUS

- Optimiser le « prendre soin » de la personne malade en fin de vie
- Accompagner les personnes et leur entourage dans cette étape

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier le cadre juridique relatif aux droits des personnes malades et en fin de vie, et aux obligations des professionnels
- Appréhender la démarche éthique et le concept des soins palliatifs
- Définir la notion de douleur et de souffrance
- Identifier, évaluer, tracer et gérer la douleur
- Repérer comment prévenir, reconnaître et participer à la gestion des symptômes
- Expliciter comment optimiser le parcours de soins de la personne et renforcer l'accès aux soins palliatifs
- Adopter une posture réflexive en vue de l'amélioration des pratiques professionnelles

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Méthode active et participative / échanges sur la base d'expériences et de situation professionnelles vécues par les participants et/ou l'intervenant / analyse en groupe de situations complexes vécues par des participants / exposés / travaux de groupe / brainstorming / mises en situation / utilisation du livret pédagogique

ACCESSIBILITÉ

Lieux aménagés et modalités adaptées pour faciliter l'accès et l'usage aux personnes en situation de handicap

N° 9AP5

odpc

Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.mondpc.fr