

Programme de Formation

Les soins palliatifs

Organisation

Durée : 21 heures

Mode d'organisation : Présentiel

Contenu pédagogique

Public visé

Professionnels soignants, cadres

Objectifs pédagogiques

Identifier son rôle de soignant et évaluer les besoins des patients en fin de vie afin de leur proposer un accompagnement adapté.

Définir les soins palliatifs.

Citer et expliquer les lois qui régissent l'accès, le développement et la pratique des soins palliatifs.

Identifier et évaluer les douleurs et s'assurer de leur bonne prise en charge.

Savoir et reconnaître les personnes qui pourraient bénéficier de soins palliatifs.

Renforcer la qualité de la prise en charge.

Remettre le patient au cœur des décisions qui le concernent et le rendre acteur le plus possible.

Être reconnu comme réalisant un accompagnement actif, réflexif et total, plutôt que d'être considéré comme un lieu de fin de vie, sans prise en charge particulière ou un service médical qui ne traite qu'un symptôme plutôt que d'accompagner véritablement les personnes qu'ils accueillent, du balisage du parcours de soin, à la préparation du retour à domicile.

Faire remonter les besoins liés aux soins palliatifs pour d'avantage les développer.

Offrir un espace de partage, d'élaboration et d'analyse de pratique groupale.

Description

Chaque soignant, quels que soient sa fonction et son lieu d'exercice, est un jour confronté aux limites de sa technicité et à l'approche de la mort de l'autre. Porter une attention particulière à la qualité du soin et l'adéquation respectueuse du parcours de soin de la personne rencontrée et prise en charge est bien plus indispensable que l'unique prise en charge ponctuelle d'une souffrance, d'un symptôme. La mise en lien, la coordination ainsi que l'échange interdisciplinaire et interservices permet d'anticiper et de préparer au mieux les actes à entreprendre et ceux à éviter.

L'alternative existe alors entre une attitude de fuite et l'acharnement thérapeutique. et la bonne volonté du soignant ne suffit pas, c'est l'équipe toute entière qui doit en être porteuse. Par ailleurs, cette bonne volonté doit être enrichie d'un enseignement, d'une réflexion personnelle et d'échanges avec d'autres acteurs de santé.

Définir les soins palliatifs

- Historique des soins palliatifs et changement de paradigme à partir des années 2000.
- Droit de mourir dans la dignité : Les lois qui régissent les soins palliatifs.
- Le concept de dignité
- Représentations individuelles et sociales de la mort : aspects historiques, sociologiques et anthropologiques.



- Les soins palliatifs dans le système de soins français.
- Partenariat, réseaux (UMSP)
- Les plans quadriennaux du Ministère de la santé en matière de soins palliatifs et de lutte contre la douleur.
- Repères éthiques : la question du consentement au soin et la prise de décision d'équipe.
- De l'abstention thérapeutique à l'acharnement thérapeutique : le consentement au soin.
- Gérer les refus de traitement.
- Faire face aux demandes d'euthanasie (du patient/usager, de la famille, du soignant.)
- Comprendre et travailler l'absence de demande / l'absence d'expression de besoins.
- La prise en charge totale (Total pain ; C. Saunders)
- Réflexion Spirituelle à partir d'étude scientifiques sur les EMI (Expérience de Mort Imminente) et d'autres expériences / observations.

Évaluer les besoins d'une personne en fin de vie et comprendre son cheminement vers la mort.

- La notion de besoin, la notion de demande
- Quel désir possible lorsqu'il n'y a plus rien à faire ?
- Écart entre le besoin et la demande comme lieu du désir humain et du questionnement éthique.
- La douleur et la souffrance : base neurophysiologique et évaluation de la douleur, traitements médicamenteux et autres.
- La souffrance psychologique : désir de vivre, désir de mourir, peurs, conflits intérieurs et situations inachevées, angoisse, dépression et mécanismes de défense.
- Les étapes du mourir (E.Kubler-Ross).

Réfléchir à sa propre implication dans l'accompagnement des personnes en fin de vie

- Être soignant en soins palliatifs.
- Équipe pluridisciplinaire et démarche de soins palliatifs.
- Groupe de parole et soutien psychologique.

Savoir accompagner

- L'accompagnement en fin de vie : un travail d'équipe.
- Accompagnement de la personne et de sa famille : relation d'aide, écoute, rencontre avec l'UMSP.
- La relation de la personne en fin de vie avec les proches : la séparation, accueillir/ comprendre la souffrance des proches.
- Que mettre en œuvre dans les services pour accompagner
- Le décès : formalités, thanatopraxie, dimension religieuse et devenir du corps.
- Le travail de deuil (C. Faure ; M-F. Bacque)
- La co-construction du parcours de soin

Prérequis

Aucun

Modalités pédagogiques

Nos méthodes pédagogiques s'articulent selon deux axes :

- Une activité cognitive pour l'acquisition des connaissances théoriques et pratiques, associée à une démarche interactive et participative, elle engage les participants à co-construire avec l'intervenant la dynamique du processus pédagogique.
- Une analyse des pratiques professionnelles : basée sur l'étude de cas et situations cliniques, elle favorise l'intégration des contenus à travers le partage des expériences.

Moyens et supports pédagogiques

Nos supports pédagogiques reposent sur des références actualisées (scientifiques, réglementaires, organisationnelles, méthodologiques, etc.).

Modalités d'évaluation et de suivi

Un dispositif adaptable d'évaluation est mis en place en fonction des besoins et demandes spécifiques du

client :

- Questionnaire en amont pour cerner les attentes et besoins du/de la stagiaire.
- Évaluation des connaissances au début de la formation.
- Évaluation des acquis en continu : quiz, questionnaires, étude de cas, mises en situation.
- Évaluation des acquis en fin de formation donnant lieu à la délivrance d'un certificat de réalisation.
- Questionnaire individuel de satisfaction.
- Questionnaire « à froid » 3 mois après la formation (dispositif optionnel)