



Catalogue FormAction

Formations organisables au sein de l'institution

Orientées pour les MR/MRS

Découvrez la présentation complète
dans le catalogue FormAction
www.catalogueformaction.be



2025 - 2027

1.3. Secourisme

IN1012 Initiation aux premiers secours - 1 jour

MD Safety

- L'approche d'une victime et établir un bilan de ses fonctions vitales
- L'appel des secours (112)
- Le protocole de RCP (réanimation cardiopulmonaire) avec l'utilisation d'un DEA (défibrillateur externe automatisé)
- La PLS (position latérale de sécurité)
- La désobstruction
- Les mises en situations médicales et traumatiques (nous privilégierons les plus fréquemment rencontrées, mais ce point peut être ajusté en fonction des situations les plus rencontrés par les candidat·e·s)

IN1004 Les premiers secours en maison de repos - 1 jour

Centre IFAPME Liege-Huy-Verviers

- Réanimation cardiopulmonaire
- Désobstruction des voies respiratoires
- Détection des pathologies à risque
- Appel adéquat des secours
- Position de confort

1.4. Prévention incendie

IN1017 Prévention incendie et évacuation en institution de soins - 1 jour

Formations Repère

- Prévenir, réagir et évacuer face au risque incendie
- Comprendre et agir : initiation aux mesures internes de lutte contre l'incendie et à l'évacuation (PUI)
- Théorie et pratique : exploration des caractéristiques du feu, identification des dangers et analyse des situations à risque pouvant déclencher un incendie
- Propagation du feu : découvrir les modes de propagation pour mieux anticiper
- Exercices pratiques d'évacuation : mise en situation pour développer des comportements réflexes face aux urgences
- Mesures de protection : sensibilisation aux protections actives et passives, repérage des obstacles à l'évacuation, signalisation, voies d'évacuation, et plus encore

Sur site : possibilité de prévoir une rencontre avec le·la responsable d'établissement ou le·la coordinateur·rice sécurité pour adapter les pratiques à votre structure
Une journée immersive et orientée pratique pour ancrer des gestes essentiels et protéger les résident·e·s et les équipes

1.5. Prévention des lombalgies et ergonomie

IN1019 Protégeons notre dos dans l'exercice de notre métier de soignant - 1 jour

CECOTEPE

- Activité diagnostique
- Analyse de situations du quotidien : observer, s'observer, analyser, s'analyser
- Notions anatomiques, types de mouvements et les postures
- Facteurs de risque liés à la pratique professionnelle et prévention
- Manutention de charge/ de personne
- Mise en pratique
- Notions d'ergonomie
- Identifier ses forces et difficultés pour agir

1.5. Prévention des lombalgies et ergonomie

IN1021 Atelier d'ergonomie et manutention spécifique au personnel d'entretien , de cuisine et logistique - 1 jour

Formations Repère

- Libérez votre dos : devenez un·e pro des bonnes postures !
- Un voyage interactif dans la théorie : explorez l'anatomie de votre colonne vertébrale, découvrez les impacts de
- la manutention sur votre corps et maîtrisez les bases pour chouchouter votre dos en évitant les tensions inutiles.
- Place à l'action ! Testez des exercices pratiques, apprenez les meilleures positions pour protéger votre dos et
- relevez le défi de trouver des solutions créatives aux problèmes de manutention avec le groupe.
- Un cocktail de savoirs et d'exercices pratiques pour un dos au top au quotidien !

1.5. Prévention des lombalgies et ergonomie

IN1022 Prévention des lombalgies et école du dos - 1 jour

MD Safety

- Fonctionnement de la colonne vertébrale et risques possibles de blessures
- Evaluation de son bilan articulaire et sa souplesse
- Techniques de manutention de personnes et/ou de charges
- Analyse des situations professionnelles des candidats afin de leur faire adopter de bonnes postures

1.5. Prévention des lombalgies et ergonomie

IN1023 La manutention au cœur de la relation soignant-soigné - 1 jour

Solform

- Les grands principes de la manutention
- Définition de la manutention
- Objectifs et intérêts de la manutention pour les professionnel·le·s
- Objectifs et intérêts de la manutention pour les bénéficiaires
- Piqûre de rappel : rappels anatomiques et mécanismes d'apparition des troubles musculosquelettiques Les contraintes à la manutention
- Effets de la manutention inadéquate sur le corps
- Les règles de bonne pratique en manutention

2.1. Travail d'équipe

IN1029 Technicien·ne·s de surface : Communiquer et interagir avec les autres professionnels - 1 jour

Sarah asbl

- Notions de place dans l'équipe, de communication, de positionnement avec les collègues et les autres professionnel·le·s de soins
- Divers aspects plus théoriques seront abordés plus en profondeur via des mises en situation
- Les notions de communication, de déontologie, de secret professionnel seront approfondies
- Des échanges quant aux approches relationnelles telles que l'écoute, l'empathie, la juste distance, etc. seront mis en place
- Echanges entre collègues sur les situations vécues présentant une source de conflits ou de désagréments.
- Une charte du travail d'équipe sera analysée et chacun·e apportera son point de vue en regard de sa perception du travail d'équipe

2.2. Communication assertive

IN1044 La communication dans les équipes : des freins à l'harmonie ? - 1 jour

Sarah asbl

- Comprendre ce qu'est une communication efficace
- Identifier les attitudes qui favorisent et celles qui freinent la communication dans les équipes
- Aider les participant·e·s à identifier leur mode de communication et les attitudes adéquates qui favorisent la communication
- Mesurer l'importance de la responsabilisation de chacun·e

2.5. Prévention et gestion des conflits au sein d'une équipe

IN1072 Apprivoiser et dépasser les conflits - 1 jour

Sarah asbl

- La définition du conflit : exercice de groupe
- Distinguer problème et conflit et les différents types de conflits
- La face cachée des conflits : que se cache-t-il derrière le conflit et les non-dits ?
- Les étapes de l'escalade du conflit : gradation de 9 paliers
- Le triangle de Karpman : le comprendre, le prévenir, en sortir et retrouver son autonomie
- Les différentes attitudes face aux conflits et les démarches pour leur résolution
- Le respect de soi et le respect des autres
- Pouvoir distinguer les faits, des interprétations et sentiments
- Les principes de base de la communication non violente
- Introduction à la médiation
- Créer une cohésion d'équipe
- Trucs et astuces pour prévenir les conflits dans les équipes

2.6. Gestion des émotions et du stress

IN1084 Prendre soin de moi pour bien prendre soin des autres - 1 jour

Formations Repère

- Trouver l'outil qui vous convient pour se régénérer au quotidien.
- Initiation en pratique aux outils suivants :
 - Cohérence cardiaque
 - Ronde énergétique
 - Pleine conscience
 - Bodyscan
 - Méditation
 - EFT (pratique psycho-corporelle de gestion des émotions)
 - Massage mains
 - Ronde de yoga méditatif
 - Sophrologie

2.6. Gestion des émotions et du stress

IN1088 Gestion des émotions : pour que soigner rime avec sérénité - 1 jour

Solform

- Le stress et les émotions ne se commandent pas et ne se contrôlent pas. On doit « simplement » apprendre à mieux vivre avec, les apprivoiser. Pour ce faire, il est nécessaire de bien connaître leurs modes de fonctionnement : - le rôle vital du stress physiologique - les dérives habituelles en gestion émotionnelle - les pièges et conséquences du stress psycho-social. Cette première partie théorique reste toutefois concrète et dynamique.
- La deuxième partie sera axée sur le partage d'outils adaptés et utiles, tels que la cohérence cardiaque ou les positions perceptuelles, qui permettent de diminuer notre niveau de stressabilité. Elle comprend également une séance de relaxation collective et d'initiation à l'autohypnose (ou méditation) spécialement axée sur la prise de recul et la cohérence émotionnelle. Plus le niveau de bien-être est élevé dans une institution, plus l'impact du stress sur son personnel est atténué. Après avoir rempli une échelle d'évaluation du bien-être au travail basée sur 4 critères principaux (la valorisation, la sécurité, l'équilibre avec la vie familiale et la cohésion d'équipe), nous explorerons les pistes pour l'améliorer. Plus spécialement l'aspect cohésion d'équipe avec une initiation aux 4 accords Toltèques. La direction recevra un rapport d'intervention comprenant les résultats de l'échelle d'évaluation de bien-être au travail.

4.2. Ecoute et communication empathique

IN1112 Ecoute dans la relation soignant-soigné, module de base - 1 jour

Cefem asbl

La relation entre un·e soignant·e et un·e soigné·e ou son entourage est la clé de voûte pour la réussite de la vie en institution. Comment y être attentif·ve, comment rester juste et bienveillant·e ? Au programme de cette formation :

- Écoute : définition, rôle, implication pour celui·celle qui écoute ? Qu'est-ce que ça permet pour la personne écoutée ?
- La communication : principes de base, relation, contexte, code, cadre de référence, niveaux de communication, besoins de chacun·e, attitudes facilitantes
- Le cadre et les conditions d'une bonne écoute Cette formation peut être adaptée à d'autres contextes que la vie en institution, elle s'adresse à chaque soignant·e qui souhaite prendre soin du lien avec ses bénéficiaires.

4.2. Ecoute et communication empathique

IN1117 Relation Soignant-Soigné : Comment trouver la juste place pour chacun ? - 1 jour

Sarah asbl

- Acquérir les attitudes facilitantes et activantes pour une relation de qualité
- Préparer un dialogue constructif avec les malades et leurs familles
- Surmonter les obstacles à l'écoute dans la communication avec les malades et leurs familles
- Etablir une stratégie et déterminer les limites dans l'écoute du-de la soignant-e face à des comportements difficiles à gérer (anxiété, dépression, révolte, agressivité, etc.)
- Mettre en évidence les effets bénéfiques d'une bonne écoute sur la qualité de la personne soignée (cohérence, protection, déontologie, objectifs, missions, etc.)

4.4. Gestion de l'agressivité

IN1122 Réflexions autour de la contention - 2 jours

Cefem asbl

Cette formation a pour objectif de susciter la réflexion autour de la contention, à la lumière

d'apports théoriques et d'exercices pratiques. La contention, c'est quoi ? Pour qui ? Pourquoi ?

- Les différents types de contention (physique, psychologique, médicamenteuse, architecturale, mécanique, etc.)
- Les droits fondamentaux et le cadre légal de la contention selon les secteurs
- L'équipe pluridisciplinaire face à la contention : arbre décisionnel, procédure, processus
- de traçabilité, réévaluation, mise en place d'une vigilance spécifique, importance de la
- pluridisciplinarité, prévention, alternatives
- Les risques liés à la contention (somatiques, traumatiques, psychiques)
- L'institution face à la contention : charte institutionnelle, projet de soins, projet de vie
- Le-la professionnel-le face à la contention : aspect émotionnel, sens, valeurs, questionnement éthique

4.4. Gestion de l'agressivité

IN1129 Les familles dites "difficiles" : interagir pour prévenir les conflits et l'agressivité - 1 jour

Formations Repère

- Relations familiales et gestion des situations délicates
- Comprendre les différents fonctionnements familiaux pour mieux accompagner chaque dynamique
- Apprendre à reconnaître et gérer ses propres réactions, y compris la maîtrise de son agressivité
- Adopter des stratégies efficaces pour prévenir les conflits avant qu'ils ne s'intensifient
- S'appuyer sur des outils de communication et d'assertivité pour désamorcer les situations difficiles avec empathie et bienveillance
- Transformez les défis relationnels en opportunités de dialogue et de compréhension

4.5. Confrontation aux traumas et deuils

IN1141 Résidents et soignants : gestion de deuils multiples - 1 jour

Formations Repère

Comprendre les pertes liées au vieillissement/handicap dans les fonctions physiologiques, cognitives, réceptives, sensorielles, affectives...

Le travail de deuil :

- Définition et déroulement des différentes étapes
- Variations dans l'expérience du deuil et ce qui peut aider à le vivre
- Faire face à ses propres deuils en tant que soignant-e et trouver des ressources pour avancer
- Un accompagnement éclairé pour traverser ces étapes de vie avec humanité et respect

4.5. Confrontation aux traumas et deuils

IN1146 Les deuils complexes dont le deuil blanc : accompagner au mieux - 1 jour

Solform

- Compréhension des deuils complexes : définition et caractéristiques des deuils complexes
- Exploration des différents types de deuils, y compris le deuil blanc
- Identification des facteurs de risque et des symptômes associés aux deuils complexes
- Anticiper et apprivoiser les changements tout au long du processus et des différentes étapes du deuil
- Accompagnement émotionnel : reconnaître et valider les pertes liées au deuil
- Techniques d'écoute active et empathique | Approches pour aider les résident·e·s à exprimer leurs émotions
- Gestion de sa propre réaction émotionnelle en tant que professionnel·le de santé
- Stratégies d'intervention
- Présentation de différentes approches d'intervention en accompagnement de deuil
- Exercices pratiques sur l'utilisation d'outils de soutien émotionnel (art-thérapie, relaxation, etc.)
- Discussion sur l'importance de la continuité des soins et du suivi dans le processus de deuil

4.6. Ethique et déontologie

IN1150 Ethique : quelles décisions en fin de vie (Euthanasie ? Acharnement ? Soins palliatifs ?...) - 1 jour

Sarah asbl

- Définir : loi, droit, déontologie, morale, éthique, etc., niveau national ou international
- Présenter un outil d'identification d'un problème éthique (niveaux de responsabilité)
- Analyse des cadres législatifs et autres en Belgique (loi des droits des patient·e·s, sur les soins palliatifs, l'euthanasie, conventions internationales, avis du comité consultatif de bioéthique) et leurs relations avec la fin de vie
- Analyse des cadres disponibles pour que le·la patient·e puisse s'exprimer : déclaration anticipées, PSPA, procuration de soins
- Définir l'éthique clinique, les valeurs éthiques, la difficulté de respecter plusieurs valeurs au sein d'une même situation
- Identifier les décisions correctes ou erronées que des soignant·e·s, seul·e·s, en équipe ou avec la famille, sont susceptibles de rencontrer dans leur profession

4.6. Ethique et déontologie

IN1151 Déclarations anticipées et présentation du PSPA (Projet de Soins Personnalisé et Anticipé) - 1 jour

Sarah asbl

- Présentation des déclarations et des directives anticipées
- Aspects pratiques à prendre en compte
- Etat des lieux en Belgique
- Replacer le-la patient·e au coeur des décisions quant à ses soins et souhaits de fin de vie

4.7. Prise en compte des personnes âgées ou en situation de handicap

IN1164 Le syndrome de glissement : le définir et l'appréhender - 1 jour

Solform

- Introduction à la dépression :
 - Définition et spécificités de la dépression selon les publics accueillis
 - Symptômes et signes cliniques
 - Facteurs de risque et conséquences sur la santé
- Syndrome de glissement : compréhension et diagnostic
 - Définition du syndrome de glissement
 - Différences entre syndrome de glissement et dépression
 - Signes cliniques et évolution de la maladie
 - Dépression et suicide
- Prévention et prise en charge :
 - Stratégies de prévention
 - Identification des facteurs de risque modifiables
 - Rôle de l'environnement et des interactions sociales
 - Activités de stimulation cognitive et physique
 - Protocoles de prévention en maison de repos
- Techniques de prise en charge et d'accompagnement :
 - Approches thérapeutiques (médicamenteuses et non médicamenteuses)
 - Techniques de communication et d'accompagnement
 - Importance du soutien psychologique et de la réhabilitation
 - Travail en équipe multidisciplinaire

4.7. Prise en compte des personnes âgées ou en situation de handicap

IN1167 Pratiques de la bientraitance en maison de repos - 2 jours

Synapsi

- Généralités
 - Exploration du concept de bientraitance et de ses implications concrètes
 - Exploration de la notion de douce violence et de maltraitance
 - L'influence des stéréotypes à propos la personne âgée sur les pratiques de soins et le bien-être des résident·e·s
- Sur le plan organisationnel
 - Analyse de la maltraitance induite par les soins journaliers sur les personnes âgées
 - Isomorphismes entre bientraitance des travailleur·euse·s et bientraitance des résident·e·s
 - Questionnement du sens des pratiques formelles et informelles au sein du service
 - Évaluation du degré de cohérence entre les pratiques de soins et le projet de vie de l'institution
 - La juste mesure entre les impératifs d'une vie collective et les aspirations individuelles des résident·e·s : l'exemple du modèle TUBBE
- Sur le plan relationnel
 - Implications concrètes de la méthode 'humanité' et de la méthode 'Montessori' adaptée aux personnes âgées
 - La prise en compte des habitudes de vie antérieures et des centres d'intérêts passés du·de la résident·e
 - L'évaluation et la mobilisation des capacités restantes des résident·e·s
- Sur le plan individuel
 - L'effet de la bientraitance sur le bien-être du·de la professionnel·le : reconnaissance, travail porteur de sens, sentiment de valorisation, diminution du burnout et de l'absentéisme
 - Les bénéfices de la bientraitance sur les résident·e·s

4.7. Prise en compte des personnes âgées ou en situation de handicap

IN1159 Troubles du comportement : un chariot d'activités utiles - 1 jour

Formations Repère

Plongez dans l'univers de la gériatrie pour mieux comprendre et accompagner les résident·e·s atteints de démences. Explorez les différents types de démences et découvrez des méthodes adaptées pour une prise en charge bienveillante et efficace. Apprenez à créer un cadre de vie apaisant et sécurisant, tout en intégrant des alternatives non médicamenteuses qui favorisent le bien-être sans dépendre des traitements médicamenteux.

Les activités deviennent votre meilleur allié : variez les plaisirs avec des jeux, des stimulations sensorielles ou des moments partagés, qui répondent aux besoins spécifiques des résident·e·s et enrichissent leur quotidien. De la préparation à l'intégration pratique, maîtrisez chaque étape pour transformer vos idées en actions concrètes et efficaces. Ensemble, repensons la qualité de vie en gériatrie avec humanité, innovation et énergie positive ?!

5.3. Travail avec les familles

IN1191 Communication avec les familles des bénéficiaires - 1 jour

Cefem asbl

- Les interlocuteur·rice·s : résident·e, soignant·e, famille/entourage : le rôle et la place de chacun·e
- Placement d'un·e proche en MR et MRS : les enjeux, les besoins et attentes, l'importance du temps de l'accueil
- La communication : repérer les éléments ressource ou obstacle à la communication, mode de transmission des messages, discussion de sujets sensibles, notion de respect des opinions
- Situations conflictuelles (identifier une crise pour la désamorcer, prévention, gestion des émotions)

5.4. Education à la vie affective et sexuelle

IN1199 La vie affective et sexuelle de la personne âgée - 1 jour

Sarah asbl

- La formation commence, pour les participant-e-s, par un exercice d'élaboration de leurs représentations à l'égard de la vie affective et sexuelle de la personne âgée. Ils-elles ont l'occasion de témoigner de leur expérience et aussi d'exprimer leurs souhaits et attentes spécifiques
- La dimension affective et le vieillissement sexuel chez la personne âgée sont abordés sur les plans anatomo-physiologique et psychologique en distinguant les particularités de l'homme et de la femme. Une attention particulière est également réservée à l'exploration de notre contexte culturel en matière de sexualité ainsi qu'au regard de la loi concernant le droit au respect et à la protection du bien-être physique, sexuel, psychologique et émotionnel de la personne âgée
- Les réactions de la famille, des résident-e-s entre eux-elles et des professionnel-le-s seront explorées ainsi que la manière la plus adroite d'apporter une réponse lorsque surgissent d'éventuelles difficultés : que dire à la famille qui n'accepte pas l'expression de gestes tendres de leur parent avec un-e autre résident-e ?

5.6. Soins de santé

IN1214 La gestion des symptômes en fin de vie et l'utilisation des différentes échelles utiles - 1 jour

Formations Repère

- Soins palliatifs : une approche globale et humaine
- Définitions et philosophies des soins palliatifs : comprendre les fondements de cette démarche centrée sur le bien-être et la dignité
- L'approche physique au service du confort
- Découvrez la méthode du bonhomme et l'échelle PPS pour une évaluation précise
- Adaptez vos soins face aux troubles du sommeil, nutritionnels, digestifs, respiratoires, éliminatoires, ou encore aux problèmes d'intégrité de la peau et de confort
- Apprenez à mieux gérer la douleur avec les échelles adaptées, les antidouleurs et les différents paliers thérapeutiques
- Méthodes et outils d'évaluation
- Reliez la méthode du bonhomme aux autres échelles d'évaluation
- Maîtrisez l'utilisation des outils pour une analyse objective des actions mises en place
- Communiquez clairement pour offrir un accompagnement de qualité aux résident-e-s en fin de vie

5.6. Soins de santé

IN1232 Particularités de l'accompagnement en soins palliatifs de personnes atteints de démence ou de troubles psychiatriques - 2 jours

Synapsi

- Démence et fin de vie
 - L'impact psychologique des pertes cognitives (reconstruction des souvenirs, répétitions, écholalie, phénomènes d'agrippement, etc.)
 - Comment vit-on le deuil lorsque l'on est atteint·e de démence ?
 - La délicate question des décisions thérapeutiques face à l'altération de la communication
 - L'alimentation et l'hydratation chez le·la patient·e dément·e en fin de vie
 - Les questions éthiques liés à la fin de vie (alimentation parentérale, examens intrusifs, etc.)
 - Les enjeux d'une collaboration étroite entre le·la patient·e, ses proches et l'équipe soignante
- Troubles psychiatriques et fin de vie
 - Les conséquences des pathologies psychiatriques sur le corps
 - Les particularités de l'accompagnement de la fin de vie de personnes souffrant de troubles psychiques (psychose, autisme, déficiences, troubles de l'humeur, anxiété, etc.)

5.6. Soins de santé

IN1227 Technicien.ne.s de surface : un travail relationnel au patient dans l'ombre de l'équipe de soins - 1 jour

Sarah asbl

- Dans un premier temps, une description du travail est effectuée. Chaque participant·e partage son quotidien, ses difficultés et ses moments de plaisir au travail. Une écoute particulière est accordée aux spécificités de certaines tâches. Par exemple : le nettoyage de lieux communs comme le réfectoire, le service de buanderie, le personnel volant ou fixe, l'entretien d'étage particulier comme le cantou, etc.
- S'ensuit une description des qualités requises pour réaliser ce métier. Au-delà des compétences professionnelles dites techniques, des compétences davantage axées sur le relationnel sont tout autant requises et indispensables
- Le·la participant·e reçoit les confidences des patient·e·s/résident·e·s, il·elle l'écoute, le·la rencontre très régulièrement. Mais qu'en fait-il·elle ? C'est souvent son bon sens qui le·la guide, n'étant aucunement formé·e pour l'aide aux personnes ?

5.6. Soins de santé

IN1226 Accompagner la personne souffrant de troubles psychiatriques - Pour Soignant.e. - 1 jour

Sarah asbl

- Interroger les représentations sociales de la maladie mentale
- Délimiter les troubles psychiatriques (pathologies qui font partie des troubles psychiatriques et les autres)
- Découvrir leurs grands groupes : troubles psychotiques (schizophrénie), de l'humeur (dépression, bipolaires, borderline) ainsi que les troubles névrotiques (hystérie, hypocondrie, névrose d'angoisse, TOC, phobie)
- Détailler leurs caractéristiques, manifestations et traitements
- Voir comment agir face aux comportements et attitudes déstabilisantes (délires, hallucinations, traits paranoïaques et troubles de l'humeur)
- Construire un tableau récapitulatif différenciant un profil psychiatrique d'un profil démentiel
- Dégager les éléments spécifiques qui facilitent l'accueil et l'accompagnement de ce public

5.6. Soins de santé

IN1219 Parler de la mort en institution - Evoquer sa fin de vie avec le Résident/Patient - 1 jour

Sarah asbl

- Parler de la mort en institution : sortir du tabou
- Retour sur les différentes lois énoncées en 2002 : la loi sur les droits du·de la patient·e, la loi sur les soins palliatifs et la loi sur l'euthanasie
- Présentation des 5 déclarations et directives anticipées
- L'intérêt de ce cadre légal pour le·la résident·e, les familles et les soignant·e-s
- Prendre conscience de ses propres mécanismes de défense face aux questions de la fin de vie
- Les besoins psychologiques et spirituels du·de la résident·e
- L'écoute et la place de la famille (ou proche) dans ce contexte
- L'écoute des soignant·e-s dans ce contexte
- L'écoute et l'accueil de la parole du·de la résident·e
- Où, quand, quoi, comment recenser la parole du·de la résident·e ?
- Les outils à notre disposition
- Les freins et les leviers à propos de ce recueil
- Activons les leviers

5.6. Soins de santé

IN1213 Echelle de Katz, contrôle KAPPA : comment bien s'y préparer ? - 1 jour

Formations Repère

- Plongez au coeur des mécanismes de contrôle en maison de repos et de soins
- Explorez l'évolution des contrôles dans les maisons de repos et de soins pour mieux comprendre leur importance et leur impact
- Découvrez les rouages des mécanismes de contrôle, avec un focus sur l'échelle de Katz : comment l'utiliser correctement et appliquer les directives essentielles ?
- Approfondissez également vos connaissances sur le MMS, avec des conseils pratiques pour une utilisation optimale
- Plongez dans le déroulement d'un contrôle KAPPA et maîtrisez les étapes du calcul KAPPA, clé pour une évaluation fiable et précise
- Un contenu clair et pragmatique pour perfectionner vos pratiques au quotidien

5.6. Soins de santé

IN1210 Sensibilisation aux soins palliatifs : module training - 1 jour

Cefem asbl

Cette formation propose précisément de se focaliser sur le concret uniquement et suppose une connaissance de base sur les soins palliatifs. Elle peut également être scindée en sous-thématiques en fonction des besoins de l'institution et être suivie autant de fois que nécessaire quand elle est proposée sur site.

Ainsi, pour les formations sur site, il peut être possible de mettre l'accent sur une journée sur :

- Les aspects législatifs
- L'euthanasie
- La douleur
- Le deuil et la gestion de émotions
- La dynamique de l'équipe
- La pluridisciplinarité
- La réalité des différents types de terrain : focus sur l'hôpital, les MR/MRS, l'aide à domicile
- Le questionnement éthique

5.6. Soins de santé

IN1207 Troubles psychiatriques et cas complexes en MR et MRS - personnel soignant - 2 jours

Cefem asbl

- Le nombre de résident·e-s en MR et MRS qui présentent des manifestations psychiatriques ou des troubles neurologiques avec des démences associées est en constante augmentation. Ces résident·e-s ont des profils et besoins particuliers. La formation a pour but d'apporter les connaissances spécifiques de ces troubles pour permettre une prise en charge plus sereine de la part du personnel soignant :
- Quelques connaissances théoriques de base sur les troubles psychiatriques (santé mentale et maladie mentale, les grandes pathologies psychiatriques, différenciation entre pathologie psychiatriques et évolution de maladies neurologiques déficitaires, évolution de certains troubles neurologiques)
- La relation avec le·la résident·e : comment rencontrer la personne derrière la maladie, comment l'approcher, créer un lien ?
- Mémento pour l'accueil en MR et MRS d'un·e patient·e souffrant de troubles psychiatriques
- Les changements comme facteurs générateurs d'anxiété et de comportements à risque

5.6. Soins de santé

IN1206 Face au(x) déni(s) du patient et de ses proches : quelle.s posture.s pour les soignant·e-s et les accompagnant·e-s ? - 1 jour

Cefem asbl

- Le respect du·de la patient·e et de la loi de 2002 sur le droit des patient·e-s.
- Les trois types d'occultation de la réalité
- Un diagnostic, l'évolution d'une maladie, la fin des traitements curatifs : une atteinte à l'identité, aux relations et aux projets de la personne
- Les trois désirs humains et les trois réalités
- Le déni comme étape du deuil : mécanisme de protection et mécanisme de vie
- Naviguer entre les normes médicales (et/ou le projet de soins idéal) et les visions et souhaits du·de la patient·e et de son entourage
- L'accueil de ses propres émotions en tant que personne soignante face à l'impuissance et face au déni du·de la patient·e, de sa famille ou d'autres professionnel·le·s
- Le déni chez les soignant·e-s
- La prise en compte de l'expertise, des souhaits et des désirs de la personne soignée : un processus collaboratif et évolutif
- Les cinq phases des étapes du changement (Prochaska, Di-Clemente)

5.6. Soins de santé

IN1224 Sensibilisation aux Soins Palliatifs - 1 jour

Sarah asbl

- Les soins palliatifs ; pourquoi l'émergence de ce mouvement ? Bref historique du mouvement et de son implantation en Belgique, analyse minutieuse de la définition de l'OMS et évolution des définitions belges. Les soins palliatifs sont un travail d'équipe.
- Le cadre légal né en 2002 en Belgique : lois sur les soins palliatifs, l'euthanasie, les droits des patient·e-s. Les droits du·de la patient·e que l'on peut pointer en soins palliatifs.
- Organisation actuelle des soins palliatifs en Belgique : avantages et limites pour les patient·e-s, les familles, les soignant·e-s. Chaque soignant·e identifie sa place dans la structure de SP de son institution, de sa région (qui sont mes partenaires ? Ceux·elles de mon institution ?)
- La question du « quand » passer aux soins palliatifs ? Et les difficultés d'identifier ce moment avec des patient·e-s chroniques. (présentation d'un outil)
- Découvrir les besoins des patient·e-s en fin de vie (selon théorie de Maslow) et leur hiérarchie

5.7. Accompagnement au quotidien

IN1240 Finger Food : outil de stimulation de l'appétit et de l'autonomie chez nos résidents - 1 jour

Solform

- Manger : un acte pluri-sensoriel complexe
 - Introduction aux différents troubles rencontrés en structure
 - Les troubles sensoriels (malvoyance, diminution du goût, de l'odorat, de l'ouïe, etc).
 - Les troubles physiques (arthrose, paralysie, apraxie, etc.)
 - Les troubles psychiques et cognitifs (dépression, isolement, démence, etc.)
 - La dénutrition et la déshydratation (théorie et outils de dépistage)
 - Finger food : du picorage classique au concept thérapeutique
- Principes généraux et techniques de finger food
- Les bienfaits physiologiques et psychologiques
- En pratique
 - Prélude au toucher
 - Méthodes de préparation
 - Partage de recettes simples et accessibles en établissement et/ou à domicile
 - Place des différents intervenant·e-s

5.7. Accompagnement au quotidien

IN1235 Pour une autre approche de l'alimentation de la personne âgée en MR et MRS – Accompagner les repas - 2 jours

Cefem asbl

L'acte de manger se décline beaucoup plus largement qu'à travers la satisfaction d'un besoin biologique. Il se trouve au carrefour de l'affectif, du culturel et du social. La formation s'articulera autour des sujets suivants :

- Les différents aspects de l'alimentation : social, culturel, religieux, physiologique
- La dénutrition de la personne âgée en MR ou MRS : constats, causes, conséquences, diagnostique, prévention, situations à risque propre à la personne âgée, projet de soins et prise en charge
- Trouble de la déglutition de la personne âgée : constats, dépistage, mesure à prendre en cas de fausses routes répétées, prévention
- Éthique et alimentation de la personne âgée

5.7. Accompagnement au quotidien

IN1236 Troubles de la déglutition chez la personne âgée : aides et adaptations pour des prises alimentaires sécurisées - 1 jour

Formations Repère

- Déglutition : comprendre, prévenir et agir.
- Plongez dans l'univers fascinant de la déglutition pour mieux accompagner les personnes concernées. Découvrez la physiologie normale et pathologique, et apprenez à identifier les risques et complications associés, notamment les signes d'alerte de la dysphagie.
- Les fausses routes, souvent discrètes mais aux conséquences parfois graves, n'auront plus de secret pour vous : comment les repérer, comprendre leurs impacts et intervenir efficacement en cas d'incident ?
- L'encadrement des repas devient une opportunité précieuse : avant, pendant et après, chaque moment compte pour garantir une prise alimentaire sereine et sécurisée. Grâce à des conseils pratiques et des adaptations simples, vous pourrez faire toute la différence.
- N'oublions pas l'hygiène bucco-dentaire, essentielle pour préserver le confort et la santé, ni l'impact de la sensorialité, qui redonne du sens et du plaisir à chaque bouchée.

5.7. Accompagnement au quotidien

IN1237 Comprendre le vécu de l'entrée en institution pour apaiser les ruptures - 1 jour

Le bien vieillir asbl

Les facteurs d'entrée en institution et l'évolution des profils des résident·e·s – mise en lien avec les pratiques des participant·e·s

- Le regard des professionnel·le·s sur les nouveaux·elles résident·e·s, leur famille : quelles difficultés ?
- Comprendre le vécu spécifique des personnes âgées et de leur famille dans la décision prise, comprendre le cheminement, l'histoire, les relations et leur impact sur l'arrivée en maison de repos
- Les enjeux de l'entrée en maison de repos et la question de l'adaptation, pour tou·te·s
- La décision d'entrée : quelle est la place réelle accordée à la personne âgée dans le processus de décision ?
- Les entrées à risques : les « placements » sousordonnées, contre la volonté de la personne âgée, les non-dits, etc. : guidelines pour agir au mieux
- Un point particulier sur les personnes âgées au vieillissement cognitif difficile : comment agir, communiquer, appréhender les risques du domicile et soutenir les choix ?

5.7. Accompagnement au quotidien

IN1238 L'histoire du soin : de la prise en charge à l'accompagnement des personnes âgées dépendantes - 1 jour

Le bien vieillir asbl

- Ancrage dans le vécu des participant·e·s : comment je vois mon travail de soignant·e et comment je le vis ?
- Qu'est-ce qui a pratiquement évolué ces dernières années ? Une histoire de l'accompagnement : de la charité aux visions modernes
- Implication de ces visions sur notre quotidien de professionnel·le, nos croyances et nos pratiques
- Aboutissement au nouveau modèle du·de la patient·e « partenaire de ses soins... et de son projet de vie » ! – Le culture change et l'accompagnement centré sur la personne
- Les valeurs à la base de ce modèle – Autonomie et individualisation – Comment est-ce vécu au sein des équipes qui comprennent plusieurs générations ?
- Accompagner aujourd'hui : des pratiques pour concrétiser ces valeurs
- Droits et devoirs du·de la patient·e/résident·e
- Comment faire en sorte que les équipes d'une même institution partagent un modèle commun et travaillent en cohérence et réelle interdisciplinarité

5.7. Accompagnement au quotidien

IN1239 Alimentation et troubles cognitifs - 1 jour

Le bien vieillir asbl

Face aux difficultés rencontrées en institutions (et à domicile) dans l'accompagnement des repas, les équipes et les familles sont souvent démunies et dans l'incompréhension ou l'interprétation erronée du rapport à l'alimentation. Que faire quand une personne ayant des troubles cognitifs ne mange plus ? Que faire quand cette personne perd du poids ? Comment susciter l'envie de manger et de boire chez des personnes déjà fragilisées ?

Comment accueillir ces refus en tant que soignant·e/accompagnant·e ?

La formation abordera précisément :

- Les besoins alimentaires dans le grand âge
- La dénutrition, évaluer la prise alimentaire et savoir enrichir les repas
- L'impact des troubles cognitifs sur l'oralité
- La fausse déglutition et l'adaptation des textures, la présentation appétissante des textures modifiées
- Les refus alimentaires, alimentation et hydratation en fin de vie
- Comment aider la personne à manger seule?
- La collaboration avec les familles par rapport aux repas