
PRESENTATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

Les réseaux de santé ont une mission de formation auprès de tous les professionnels de santé dans l'objectif de contribuer à l'amélioration des pratiques.

RESO82 est né de la volonté de permettre le maintien à domicile et d'accompagner les personnes en soins palliatifs ; de ce fait, le réseau de Tarn et Garonne a centré ses formations sur la démarche palliative et la douleur.

Au-delà d'une offre généraliste, Reso82 est attaché à répondre aux besoins spécifiques des professionnels en fonction de leur profession, de leur expérience et du lieu d'exercice. Reso82 met au cœur de ses formations des outils pédagogiques participatifs adaptés à la formation continue.

Ainsi, dans un cadre toujours défini au préalable sur les fondements de la démarche palliative, RESO82 peut proposer des programmes de formation sur mesure en adéquation avec les attentes des professionnels et des responsables formation des établissements médico-sociaux.

Les sessions de formations présentées sont donc modulables thème par thème.

Ces formations présentiels peuvent se dérouler sur site ou dans les locaux du réseau au 12 avenue du général Sarraill à Montauban. Si l'établissement ne dispose pas d'un nombre suffisant de participants, et si les objectifs sont partagés, les formations peuvent s'envisager inter-établissement.

Pour toute demande de renseignements : contact@reso82.fr

RESO82
PALLIADOL 82 et CHRONIDOL 82
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 73 82 00474 82 auprès du Préfet de Midi-Pyrénées
Agrément DPC via la fédération des réseaux RESOMIP
N° SIRET : 451 328 348 00037 - APE9499Z

SOMMAIRE

- 1. PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR INDUITE :**
« MEOPA : indications et utilisation »

- 2. RELAXATION PAR LE TOUCHER BIEN-ETRE :**
« La relation d'aide par le toucher bien-être »

- 3. DROITS ET ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES EN FIN DE VIE EN SECTEUR MEDICO-SOCIAL (EHPAD/MAS/FAM...) :**
« Soins palliatifs et accompagnement »

- 4. LA PLACE DES MORPHINIQUES DANS LE TRAITEMENT DE LA DOULEUR CANCEREUSE :**
quelles molécules pour quelles douleurs, pour quelles interdosages ?

- 5. INDICATIONS ET MISE EN PLACE D'UNE POMPE A MORPHINE**

- 6. REFUS D'ALIMENTATION CHEZ LE SUJET AGE ATTEINTS DE TROUBLES COGNITIFS**

A / PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR INDUITE :

MEOPA : indications et utilisation

<p><u>RESUME</u></p>	<p>La prévalence de la douleur est très élevée chez la personne âgée, même si elle n'est pas toujours détectée ; parmi les nombreuses étiologies, la douleur induite par les soins représente une part non négligeable.</p> <p>La prise en compte de cette douleur demande alors aux soignants d'adapter des traitements en fonction de l'évaluation, du contexte et des moyens à leur disposition.</p> <p>La prise en charge de la douleur est souvent complexe et nécessite des traitements médicamenteux bien souvent associés à des techniques non médicamenteuses. L'enjeu éthique est toujours double : soulager et respecter la qualité de vie au travers du maintien de la vigilance autant que faire se peut.</p> <p>Il apparaît donc essentiel d'accompagner les soignants dans l'acquisition de nouvelles techniques pouvant répondre à ces exigences, telles que le MEOPA, sachant que le réseau de santé territorial, RESO82 est en capacité de mettre le produit à disposition des structures.</p>
<p><u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u></p>	<p>Le programme vise à permettre aux professionnels concernés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Améliorer la qualité de l'accompagnement dans le cadre pluridisciplinaire du soin. ○ Contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la douleur induite par les soins. ○ Acquérir les techniques d'utilisation du MEOPA.
<p><u>CONTENU :</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Présentation des objectifs de la formation ○ Cadre législatif ○ Historique ○ Présentation du médicament et de ses propriétés. Indications et contre-indications, effets indésirables ○ Mode d'administration ○ Références bibliographiques au centre hospitalier (protocole en vigueur) ○ Déroulement du soin et surveillance ○ Suivi du patient à l'arrêt du soin ○ Conditions de Stockage et de délivrance
<p><u>DUREE</u></p>	<p>Les 14 avril ou 7 novembre 2019 3 Heures</p>
<p><u>CIBLE/PUBLIC ⇄</u> <u>CATEGORIES</u> <u>PROFESSIONNELLES</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Médecins - Infirmiers - Chirurgiens-dentistes - Kinésithérapeutes - Sages-femmes - Manipulateur en électroradiologie médicale
<p><u>COUT :</u></p>	<p>100 euros/personne</p>

B / LA RELATION D'AIDE PAR LE TOUCHER BIEN-ETRE

<u>RESUME</u>	L'accompagnement des personnes s'appuie sur la relation d'aide. Cette relation revêt un caractère thérapeutique non médicamenteux et peut s'appuyer sur des techniques et des compétences spécifiques au toucher massage. Au-delà du confort apporté par ces techniques, le toucher massage contribue également à maintenir le sentiment de dignité de la personne au travers du lien relationnel qui s'instaure, notamment lorsque la communication verbale est devenue difficile ou impossible.
<u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u>	Le programme vise à permettre aux professionnels concernés à : <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la qualité de l'accompagnement dans le cadre pluridisciplinaire du soin. • Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des symptômes inconfortables (angoisse, douleur, dyspnée). • Acquérir des techniques de relaxation par le toucher massage. • Savoir utiliser le toucher massage à bon escient. • Comprendre l'importance de la communication non verbale. • Aborder la dimension éthique du toucher-massage chez la personne malade ou âgée.
<u>CONTENU :</u> <u>JOUR 1</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil et présentation de la formation et de l'intervenante - Recueil des attentes des participants - Rappel sur la définition de la relation d'aide - La dimension éthique du toucher : comprendre l'impact du toucher et expérimenter un autre mode de communication. - Approche du toucher et de la respiration - Massage californien : mains, bras – visage, crâne, nuque – pieds, jambes. Etirements.
<u>JOUR2</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Massage californien et shiatsu du dos : massage du ventre – pieds et points reflexes. - Limites du toucher-massage et adaptation en fonction de la position de la personne. <p style="text-align: center;">Evaluation de la formation : apports, difficultés, perspectives de mise en pratique</p>
<u>DUREE</u>	2 jours 18 et 19 avril 2019
<u>CIBLE/PUBLIC ⇔ CATEGORIES PROFESSIONNELLES</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Médecins - Infirmiers - Aides-soignantes - AMP - AVS <p><i>Prévoir 2 grandes serviettes de bain, une couverture légère, (un flacon d'huile de massage), <u>des vêtements confortables</u></i></p>
<u>METHODES PEDAGOGIQUES</u>	Formation participative et interactive avec une alternance d'apports théoriques et de mises en situation pratique, suivie d'analyses de pratiques en sous-groupes. Un support pédagogique est remis à chaque stagiaire.
<u>NOMBRE DE PARTICIPANTS AU PROGRAMME</u>	6 à 12 personnes
<u>INTERVENANT :</u>	Mme Papougnot, diplômée relaxation/bien-être
<u>COÛT :</u>	200 euros / personne

<p><u>RESUME</u></p>	<p>Le domicile et les établissements médico-sociaux sont de plus en plus concernés par la fin de vie, avec une réelle volonté d'accompagner les personnes jusqu'au bout, dans l'intimité de leur lieu de vie.</p> <p>Dans une société où la maladie et la mort demeurent tabous, les professionnels de santé et /ou médico-sociaux se retrouvent en première ligne dans l'accompagnement spécifique du patient et de sa famille, se sentant investis mais parfois démunis face à des situations émotionnelles fortes, des symptômes complexes, auxquels ils ne sont pas toujours préparés.</p> <p>Le nouveau contexte législatif vient par ailleurs interroger nos pratiques auprès des personnes, mettant l'accent sur le respect de l'autonomie et les procédures collégiales.</p> <p>Si les équipes mobiles peuvent venir en appui et en conseil auprès des soignants des établissements médico-sociaux et du domicile lors de situations difficiles, il est tout aussi nécessaire de soutenir les soignants par un temps de réflexion/ formation pour mieux appréhender les principes de la loi et du soin avec la réalité de leurs pratiques.</p>
<p><u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u></p>	<p>Le programme vise à permettre aux professionnels concernés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Améliorer la qualité de l'accompagnement du patient et de son entourage ○ Connaître et comprendre les grands principes de la démarche palliative ○ Connaître les évolutions législatives autour de la fin de vie ○ Prévenir l'épuisement professionnel ○ Contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la douleur et des symptômes inconfortables ○ Contribuer à l'amélioration de l'accompagnement du patient en phase terminale ○ Contribuer à l'amélioration de l'accompagnement de l'entourage au moment de la phase terminale et au moment du décès ○ Repérer les mécanismes de défense du soignant, du patient, et de son entourage.
<p><u>CONTENU :</u> <u>J1 : DROITS DES PATIENTS ET DEFINITION DE LA DEMARCHE PALLIATIVE</u></p>	<p>Accueil des participants, recueil des attentes Présentation de la formation et des intervenants Les droits des patients : la loi Léonetti du 22 avril 2005, la loi du 2 Février 2016 et ses décrets d'application sur les directives anticipées, la personne de confiance, la sédation. La démarche palliative : ses principes, son éthique, ses lois.</p>
<p><u>J2 : APPROCHES PSYCHOLOGIQUES DE LA FIN DE VIE ET RELATION D'AIDE</u></p>	<p>Les mécanismes psychiques à l'œuvre L'accompagnement du patient et de son entourage La relation d'aide Le décès d'un proche du résident ou d'un résident en institution : faut-il en parler, comment en parler ? Questions autour des pratiques : Rôle du soignant auprès de l'entourage et le retentissement de la fin de vie sur les soignants.</p>
	<p>Matin: la douleur</p>

<p><u>J3 :APPROCHES DE L'INCONFORT : LA DOULEUR</u></p>	<p>Prise en charge de la douleur chez le patient en fin de vie : Définition globale, les différents types de douleur, les différents outils d'évaluation, traitements, effets secondaires, approches non médicamenteuses ; La douleur induite par les soins : est-elle inéluctable, comment la prévenir, comment la traiter ? Mise en situation : soins de bouche douloureux chez une personne ayant des troubles cognitifs</p> <p>Bilan de la formation et évocation de perspectives dans l'établissement</p>
<p><u>SYMPTOMES INCONFORTABLES DE LA FIN DE VIE .</u></p>	<p>Après-midi : la question de l'alimentation et de l'hydratation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Arrêt de l'hydratation et de l'alimentation : « il va mourir de soif, il va mourir de faim » : - enjeux éthiques, indications, définition, évaluation, surveillance et soins suite à l'arrêt de l'hydratation et/ou de l'alimentation. - évaluation et surveillance de l'état buccal, CAT : rôle propre et rôle prescrit, - atelier de mise en pratique. - CAT devant une dyspnée par encombrement - CAT devant le patient en phase agonique. - Evaluation de la journée de formation ; remise des questionnaires et des supports ; - évocation de perspectives dans l'établissement
<p><u>DUREE</u></p>	<p>3 jours</p>
<p><u>CIBLE/PUBLIC ⇔ CATEGORIES PROFESSIONNELLES</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Infirmiers - Aides-soignantes - AMP - AVS - Médecins
<p><u>METHODES PEDAGOGIQUES</u></p>	<p>Formation participative et interactive avec une alternance d'apports théoriques et de mises en situation pratique, suivie d'analyses de pratiques en sous-groupes. Un support pédagogique est remis à chaque stagiaire.</p>
<p><u>NOMBRE DE PARTICIPANTS AU PROGRAMME</u></p>	<p>6 à 12 personnes</p>
<p><u>COUT :</u></p>	<p>A définir</p>

**LA PLACE DES MORPHINIQUES DANS LE TRAITEMENT DE LA DOULEUR CANCEREUSE :
QUELLES MOLECULES POUR QUELLES DOULEURS, POUR QUELLES INTERDOSES ?**

<p><u>RESUME</u></p>	<p>L'arsenal thérapeutique en matière d'antalgie et le recours aux opioïdes ont considérablement augmenté ces dernières années. Face à une offre importante, mais aussi à un usage ponctuel dans la patientèle, la difficulté de soulager un patient tout en limitant les effets indésirables demeure. Le virage ambulatoire que prend le système de santé, le souhait des personnes à demeurer le plus longtemps chez elles, les hospitalisations en urgence pour problèmes de douleurs sont des enjeux qui impliquent de revenir et d'actualiser les connaissances des professionnels de santé dans le champ de la prise en charge de la douleur cancéreuse.</p> <p>La formation vise à faciliter la prescription du bon antalgique en fonction du type de douleur.</p>
<p><u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u></p>	<p>Le programme doit permettre aux professionnels concernés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rappeler les mécanismes physiopathologiques de la douleur • Sensibiliser et former les professionnels à l'évaluation de la douleur • Connaître les différents paliers de la douleur • Connaître les différentes classes d'opioïdes et les équivalences • Distinguer pour mieux prendre en charge les douleurs intermittentes, induites, et paroxystiques • Connaître les traitements et leurs indications en fonction du type de douleur • Savoir adapter l'interdose au traitement de fond et au type de douleur • Connaître les contre-indications et les effets indésirables
<p><u>CONTENU :</u></p>	<p>Accueil des participants Présentation des intervenants et des attentes des stagiaires</p> <p>Rappel sur la physiologie et définition de la douleur</p> <p>Evaluation de la douleur: pourquoi, quoi, avec quoi, comment, évaluer (AIDOCQQ) ?</p> <p>Cas cliniques autour de différents types de douleur (induite, paroxystiques, intermittentes, de fond) travail en sous-groupe ;</p> <p>Equivalences et rotation des opioïdes, interdosés : les règles à respecter</p> <p>Bilan de la formation et perspectives</p>
<p><u>DUREE</u></p>	<p>Une demi-journée</p>
<p><u>CIBLE/PUBLIC ⇔ CATEGORIES PROFESSIONNELLES</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> – Infirmiers – Aides-soignantes – AMP

	<ul style="list-style-type: none"> - AVS - Médecins
<u>METHODES PEDAGOGIQUES</u>	<p>Formation participative et interactive avec une alternance d'apports théoriques et de mises en situation pratique, suivie d'analyses de pratiques en sous-groupes.</p> <p>Un support pédagogique est remis à chaque stagiaire.</p>
<u>NOMBRE DE PARTICIPANTS AU PROGRAMME</u>	6 à 12 personnes
<u>COUT :</u>	A définir

INDICATIONS ET MISE EN ŒUVRE D'UNE POMPE A MORPHINE

<u>RESUME</u>	<p>La législation sur les droits des patients en fin de vie préconise la mise en œuvre par les professionnels de santé de tous les moyens contribuant à soulager le patient dans le respect de sa qualité de vie, autant que faire ce peut. Cet objectif fixé par les lois Clayes/Léonetti s'appuie sur la formation des professionnels ; or trop souvent encore par manque de pratiques ou de connaissances, le recours à la pompe à morphine véhicule des préjugés qui retardent son installation au détriment du patient.</p> <p>La formation proposée vise à faciliter le soulagement des personnes sur leur lieu de vie par la mise en place d'une PCA.</p>
<u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u>	<p>Le programme doit permettre aux professionnels concernés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Connaître les indications et contre-indications de la PCA • Connaître les équivalences morphiniques selon la voie d'administration • Connaître les principes du relais du traitement antalgique par la PCA • Savoir prescrire • Savoir reconnaître les effets indésirables et le surdosage
<u>CONTENU :</u>	<p>Accueil des participants Présentation des intervenants et des attentes des stagiaires</p> <p>prétest</p> <p>indications d'une pompe à morphine</p> <p>travail sur les équivalences et les délais nécessaire à la rotation des opioïdes</p> <p>la prescription et les acteurs nécessaires à la mise en place</p> <p>travaux pratiques</p> <p>post test et bilan</p>
<u>DUREE</u>	Une demi-journée
<u>CIBLE/PUBLIC ⇔ CATEGORIES PROFESSIONNELLES</u>	<ul style="list-style-type: none"> – Infirmiers – Aides-soignantes – Médecins
<u>METHODES PEDAGOGIQUES</u>	<p>Formation participative et interactive avec une alternance d'apports théoriques et de mises en situation pratique, suivie d'ateliers de manipulation en sous-groupes.</p> <p>Un support pédagogique est remis à chaque stagiaire.</p>
<u>NOMBRE DE PARTICIPANTS AU PROGRAMME</u>	6 à 12 personnes
<u>COUT :</u>	A définir

REFUS D'ALIMENTATION CHEZ LE SUJET AGE ATTEINTS DE TROUBLES COGNITIFS

<p><u>RESUME</u></p>	<p>La législation sur les droits des patients en fin de vie met en avant le principe d'autonomie et dans ce cadre, fait du refus de traitement un droit à respecter par les soignants.</p> <p>Cependant, dans certaines situations ce droit peut contrevenir à la déontologie du soin et génère pour les soignants une tension éthique sur le sens du prendre soin. Cette tension est bien souvent accrue lorsque le refus tourne autour de l'alimentation, a fortiori lorsque la personne est âgée, en institution, et qu'elle est atteinte de troubles cognitifs ou de démence : le soignant se retrouve ainsi au cœur d'un dilemme entourage, loi, éthique personnelle, institution qui peut conduire à de la maltraitance ou à une perte de sens et repères pour le professionnel.</p> <p>La formation doit permettre une mise à distance sur ces conflits éthiques afin de concilier le soin et le respect du résident.</p>
<p><u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u></p>	<p>Le programme doit permettre aux professionnels concernés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Connaître les éléments principaux de la loi Clayes/Léonetti sur les nouveaux droits des patients • Comprendre les principes éthiques de la démarche de soins : autonomie, justice, non malfeasance et bienveillance • Savoir repérer les causes du refus d'alimentation : physique, psychologique, expression d'une volonté • Savoir adapter le soin • Repérer les mécanismes de défense du soignant et de l'entourage
<p><u>CONTENU :</u></p>	<p>Accueil des participants Présentation des intervenants et des attentes des stagiaires</p> <p>prétest</p> <p>le respect de l'autonomie vu par la loi Clayes/Léonetti</p> <p>définition et causes du refus d'alimentation : cas pratiques</p> <p>les mécanismes de défense des soignants : « il va mourir de faim ! »</p> <p>quelles sont les alternatives au refus d'alimentation ? soins de bouche ?</p> <p>bilan et évaluation de la journée</p>
<p><u>DUREE</u></p>	<p>Une journée</p>
<p><u>CIBLE/PUBLIC ⇔ CATEGORIES PROFESSIONNELLES</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> – Infirmiers – AVS – Aides-soignantes – Médecins
<p><u>METHODES PEDAGOGIQUES</u></p>	<p>Formation participative et interactive avec une alternance d'apports théoriques et de mises en situation pratique, suivie d'ateliers de manipulation en sous-groupes.</p> <p>Un support pédagogique est remis à chaque stagiaire.</p>

<u>NOMBRE DE PARTICIPANTS AU PROGRAMME</u>	6 à 12 personnes
<u>COUT :</u>	A définir

SOINS PALLIATIFS ET ACCOMPAGNEMENT

<p><u>RESUME</u></p>	<p>Le domicile et les établissements médico-sociaux sont de plus en plus concernés par la fin de vie, avec une réelle volonté d'accompagner les personnes jusqu'au bout, dans l'intimité de leur lieu de vie.</p> <p>Dans une société où la maladie et la mort demeurent tabous, les professionnels de santé et /ou médico-sociaux se retrouvent en première ligne dans l'accompagnement spécifique du patient et de sa famille, se sentant investis mais parfois démunis face à des situations émotionnelles fortes, des symptômes complexes, auxquels ils ne sont pas toujours préparés.</p> <p>Le nouveau contexte législatif vient par ailleurs interroger nos pratiques auprès des personnes, mettant l'accent sur le respect de l'autonomie, un droit à la sédation et les procédures collégiales.</p> <p>Si les équipes mobiles peuvent venir en appui et en conseil auprès des soignants des établissements médico-sociaux et du domicile lors de situations difficiles, il est tout aussi nécessaire de soutenir les soignants par un temps de réflexion/ formation pour mieux appréhender les principes de la loi et du soin avec la réalité de leurs pratiques.</p>
<p><u>OBJECTIFS DU PROGRAMME :</u></p>	<p>Le programme vise à permettre aux professionnels concernés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Améliorer la qualité de l'accompagnement du patient et de son entourage ○ Connaître et comprendre les grands principes de la démarche palliative ○ Connaître les évolutions législatives autour de la fin de vie ○ Prévenir l'épuisement professionnel ○ Contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la douleur et des symptômes inconfortables ○ Contribuer à l'amélioration de l'accompagnement du patient en phase terminale ○ Contribuer à l'amélioration de l'accompagnement de l'entourage au moment de la phase terminale et au moment du décès ○ Repérer les mécanismes de défense du soignant, du patient, et de son entourage.
<p><u>CONTENU :</u> <u>J1 : DROITS DES PATIENTS ET DEFINITION DE LA DEMARCHE PALLIATIVE</u></p>	<p>Accueil des participants, recueil des attentes Présentation de la formation et des intervenants</p> <p>Les droits des patients : la loi Léonetti du 22 avril 2005, la loi du 2 Février 2016 et ses décrets d'application sur les directives anticipées, la personne de confiance, la procédure collégiale.</p>
<p><u>J2 : LA SEDATION</u></p>	<p>Matin :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les différents types de sédation : indications et recommandations - Sédation profonde et continue jusqu'au décès vs euthanasie <p>Après-midi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La sédation profonde et continue : pour qui ? pour Quoi ? pourquoi ? comment ? - Mise en œuvre, surveillance, soins et accompagnement de l'entourage
<p><u>J3 : SYMPTOMES INCONFORTABLES DE LA FIN DE VIE : LA QUESTION DE</u></p>	<p>Matin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Symptômes digestifs : arrêt de l'hydratation et de l'alimentation, occlusion maligne <p>Après-midi :</p>

<u>L'ALIMENTATION ET DE L'HYDRATATION.</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Symptômes respiratoires : CAT devant une dyspnée par encombrement et face au patient en phase agonique - Spécificités de la personne âgée - Evaluation de la journée de formation ; remise des questionnaires et des supports ; - évocation de perspectives dans l'établissement
<u>DUREE</u>	3 jours
<u>CIBLE/PUBLIC ⇔ CATEGORIES PROFESSIONNELLES</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Infirmiers - Aides-soignantes - AMP - AVS - Médecins
<u>METHODES PEDAGOGIQUES</u>	<p>Formation participative et interactive avec une alternance d'apports théoriques et de mises en situation pratique, suivie d'analyses de pratiques en sous-groupes.</p> <p>Un support pédagogique est remis à chaque stagiaire.</p>
<u>NOMBRE DE PARTICIPANTS AU PROGRAMME</u>	6 à 12 personnes
	Mme Jean Christine Binôme Médecin/IDE
<u>COUT :</u>	330 euros/personne