

*2022/2023*

# **FORMATIONS**

*répondant aux critères du nouveau  
référentiel d'évaluation de l'HAS*

**GÉRONTO 95**



*Organisme de formation*

# sommaire

## NOS FORMATIONS

### THÉMATIQUES

### CRITÈRE RÉFÉRENTIEL HAS

Conseil de la vie sociale P4	Critère impératif 1.3
Sensibilisation à la santé orale P6	Critère 1.14.6
Troubles de la déglutition P7	Critère 1.14.6
La Maladie d'Alzheimer P8	Critère 1.14.6
L'aromathérapie en EHPAD P10	Critère 1.15.9
Douleur et vie quotidienne P12	Critère 1.16
Soins palliatifs P13	Critère 1.16
Droits des patients P15	Critère 2.2
Rites funéraires P16	Critère 2.2
Bientraitance et pratiques P18 quotidiennes	Critère 3.11
Ergonomie : prévenir les TMS P20	Critère 3.8
Prévention des risques psychosociaux P21	Critère 3.8
Réduire le turnover P22	Critère 3.8



# CRITÈRE NON IMPÉRATIF

## ***Chapitre 1 : La personne***

*Objectif 1.3 : La personne accompagnée est associée à la révision des règles de vie collective ou des modalités de fonctionnement du service*

# Conseil de la Vie Sociale



**Durée**  
**1 jour**

**Public**  
**Animateurs**  
**AS**  
**ASH**

## Intervenante:

**Juriste spécialisée dans le droit de la santé et de l'action sociale, formatrice consultante depuis une vingtaine d'années dans le secteur des personnes handicapées, de la protection de l'enfance, de la lutte contre les exclusions et des personnes âgées**

## Objectifs

Définir le rôle des élus du Conseil de la Vie Sociale  
Acquérir les techniques nécessaires à un état des lieux de la participation  
Être en mesure de mettre en œuvre un conseil de la vie sociale

## Programme

Les enjeux

État des lieux des formes de participation et d'expression au CVS

Le fonctionnement et l'animation du conseil

Les candidats et leur représentativité

La formation des élus du conseil

La place de l'accompagnant

Les règles à respecter pour communiquer efficacement

Le règlement intérieur

De quoi peut on parler en CVS?

## Notre démarche pédagogique

Exposés théoriques

Études de situations rencontrées par les professionnels pour aborder les différents points

Travaux de réflexion en sous-groupes

Mises en situation



# CRITÈRE NON IMPÉRATIF

## ***Chapitre 1 : La personne***

*Objectif 1.14.6 : Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés à la prévention et à l'éducation à la santé*

# Sensibilisation à la santé orale



**Durée**  
**2 jours**

**Public**  
**Infirmier**  
**Aide-soignant**

## Objectifs

Cette formation expose des éléments de connaissances indispensables sur :

- L'anatomo-physiologie bucco-dentaire
- La fonction physiologique et l'écosystème buccal
- Les pathologies rencontrées lors du vieillissement, de la maladie et du handicap
- L'alimentation et les soins bucco-dentaires
- Les problématiques rencontrées en situation palliative
- Le rôle du soignant
- Les soins de bouche

## Programme

Rappel anatomique

(topographie et anatomie de la cavité buccale)

Fonction physiologie et écosystème buccal

Pathologies

Alimentation et santé bucco-dentaire

Soins bucco-dentaires en situation

Rôle du soignant

Soins de la bouche

## Notre démarche pédagogique

Alternance d'apports théoriques, d'échanges interactifs, d'exercices et de mises en situation.

### Intervenant:

**Infirmière  
coordinatrice en  
EHPAD dans unité  
Alzheimer  
Infirmier en  
charge de  
télémédecine,  
équipe mobile de  
gériatrie, télé-  
opérateur bucco-  
dentaire**

# Prévenir et prendre en charge les troubles de la déglutition



**Durée  
1 jour**

**Public  
Infirmier  
Aide-soignant  
Hôtelier**

**Intervenant:**

**Réseau de  
formateurs  
sollicités en  
fonction des  
besoins  
spécifiques des  
établissements**

## Objectifs

Mieux comprendre les types, les mécanismes et les troubles de la déglutition.

Repérer les signes d'alerte.

Savoir prévenir et prendre en soin les personnes atteintes de troubles de la déglutition.

## Programme

### Les mécanismes de la déglutition

La déglutition et ses différents troubles

Les facteurs de risque et leurs conséquences

Les signes et les symptômes d'alerte

### PREVENIR les troubles de la déglutition

Savoir anticiper et évaluer les troubles de la déglutition et les risques de fausses routes.

Mettre en place des actions préventives.

### Prendre en charge les troubles de la déglutition

Adapter la prise en soin des personnes

L'importance de l'alimentation : la nature et la prise des repas.

Les risques de dénutrition et de déshydratation en cas de troubles de la déglutition.

Techniques et conduites à tenir en situation d'urgence.

## Notre démarche pédagogique

Alternance d'apports théoriques, d'échanges interactifs, d'exercices et de mises en situation.

# La maladie d'Alzheimer et les maladies dégénératives



**Durée  
2 jours**

**Public  
Infirmier  
Aide-soignant**

## **Intervenante:**

**Psychologue  
clinicienne  
spécialisée dans  
la prise en charge  
des personnes  
âgées  
vieillesse  
normal et  
pathologique  
Spécialisée en  
neuropsychologie**

## **Objectifs**

A l'issue du stage, tout participant sera en mesure de :

- Connaître les différentes formes de démences
- Mieux comprendre les mécanismes engendrant des troubles du comportement
- Adapter la prise en soins pour limiter l'apparition ou l'aggravation des troubles du comportement et être en mesure de faire face à ces troubles

## **Programme**

### **Connaître les différentes formes de démences**

Différencier le vieillissement normal et le vieillissement pathologique

Qu'est-ce qu'une démence ?

Repérer les différents symptômes de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées

### **Comprendre les mécanismes :**

Origine des troubles cognitifs

Les différents troubles du comportement

Opposition, agressivité : des symptômes cherchant à dire quelque chose

### **Adapter son attitude soignante :**

Repérer les situations qui posent problèmes

Repérer ce que la personne accompagnée préserve malgré l'évolution de la maladie

Acquérir des repères afin d'adapter l'accompagnement aux moments de la journée (toilette, lever, repas, activité, coucher, nuit)

Adapter ses réactions devant les troubles du comportement

## **Notre démarche pédagogique**

Alternance d'apports théoriques, d'échanges interactifs, d'exercices et de mises en situation.





# CRITÈRE NON IMPÉRATIF

## ***Chapitre 1 : La personne***

*Objectif 1.15.9 : Les professionnels sont régulièrement sensibilisés et/ou formés aux activités et approches non médicamenteuses*

# Aromathérapie en EHPAD



**Durée**  
½ journée  
par  
module

**Public**  
Infirmier  
Aide-soignant  
Animateurs

## Intervenante:

**Aromathérapeute  
Diététicienne-  
nutritionniste  
intervenant en  
SSR, en long  
séjour et en  
EHPAD**

## Objectifs

acquérir les techniques d'aromathérapie pour accompagner les personnes âgées et le personnel soignant en favorisant les techniques non médicamenteuses.

## Programme

### Module 1 : principe de base de l'aromathérapie

Les indispensables pour s'initier

Précautions d'emploi : « naturel » ne veut pas dire sans danger

### Module 2 : Aromathérapie et personne âgée

Maux hivernaux de la sphère ORL

Booster l'immunité

Maux de tête

Troubles de l'humeur

Cicatrisation des plaies

Troubles du sommeil

Régulation de l'appétit : stimuler

Idées d'ateliers

### Module 3 : Aromathérapie pour les soignants

Sphère ORL en hiver

Booster l'immunité

Gérer son stress, se détendre, se dynamiser

Jambes lourdes

Brûlures

## Notre démarche pédagogique

Exposés théoriques

Études de situations rencontrées par les professionnels pour aborder les différents points

Travaux de réflexion en sous-groupes

Mises en situation



# CRITÈRE NON IMPÉRATIF

## ***Chapitre 1 : La personne***

*Objectif 1.16 : la personne accompagnée  
bénéficie d'une prise en charge de ses  
douleurs*

# Douleur et vie quotidienne : repérer, évaluer, agir, transmettre



**Durée  
1 jour**

**Public  
Infirmier  
Aide-soignant  
AMP  
Hôtelier**

**service à  
domicile**

**Intervenant:**

**IDE dans une  
équipe mobile de  
soins palliatifs  
Diplômé en  
accompagnement  
en fin de vie**

## Objectifs

- Connaître le rôle des soignants dans la prise en charge de la douleur (devoir, obligation, législation...)
- Définir la douleur et discerner les différents types de douleur ( neuropathique, excès de nociception...)
- Repérer la symptomatologie du patient/résident douloureux ou les situations de douleur provoquées lors de soins
- Évaluer la douleur (utilisation des échelles d'évaluation)
- Prévenir et mettre en place les actions de soulagement

## Programme

- Présentation des participants et repérage des attentes
- Cadre législatif et juridique : droit, obligation, règles professionnelles
- Définition / concept (brainstorming)
- Symptomatologie de la douleur; les différents types et origines de la douleur (travail de groupe)
- Évaluation / utilisation des échelles / évaluation de la douleur de la personne non communicante
- Repérage des soins douloureux : prévention et actions de soulagement (travail de groupe)
- Rôle du soignant : repérer, évaluer, agir, transmettre

## Notre démarche pédagogique

Alternance d'exposés, d'analyse et d'échanges avec les participants autour de situations rencontrées dans votre établissement

# Sensibilisation à la démarche de soins palliatifs



**Durée  
2 jours**

**Public  
Infirmier  
Aide-soignant**

## Objectifs

Comprendre la spécificité des polyopathologies nécessitant des soins palliatifs  
Savoir repérer les sujets âgés relevant de soins palliatifs  
Organiser une réflexion collégiale autour d'une personne âgée en fin de vie  
Planifier les étapes d'une démarche palliative en gériatrie.  
Anticiper les complications aiguës  
Connaître la spécificité des symptômes d'inconfort chez les malades âgés  
Apport des lois relatives à la fin de vie en milieu gériatrique  
Clarification de la place de l'hôpital comme structure de recours  
Clarification de la place des réseaux dans le parcours du patient

## Programme

### Journée 1

- Définition et illustrations par schémas et cas cliniques des soins palliatifs
- Loi Léonetti Claeys
- L'alimentation et l'hydratation en fin de vie
- Rapide revue des structures de soins palliatifs

### Journée 2

- La douleur, généralités, l'algoplus, les morphiniques : comment les utiliser en toute sécurité.
- Les autres symptômes d'inconfort
- La démarche palliative

## Notre démarche pédagogique

Alternance d'apports théoriques, d'échanges interactifs, d'exercices et de mises en situation.

### Intervenant:

**IDE dans une  
équipe mobile de  
soins palliatifs  
Diplômé en  
accompagnement  
en fin de vie**



# CRITÈRE IMPÉRATIF

## ***Chapitre 2: Les professionnels***

*Objectif 2.2. : Les professionnels favorisent l'exercice des droits fondamentaux et des libertés individuelles de la personne accompagnée*

# Droit des patients



**Durée**  
**2 jours**

**Public**  
**Directeurs**  
**IDEC**  
**DRH**

## **Intervenante:**

**Juriste  
spécialisée dans  
le droit de la  
santé et de  
l'action sociale,  
formatrice  
consultante  
depuis une  
vingtaine  
d'années dans le  
secteur des  
personnes  
handicapées, de  
la protection de  
l'enfance, de la  
lutte contre les  
exclusions et des  
personnes âgées**

## **Objectifs**

Identifier le cadre éthique dans la relation d'aide à l'institution  
Définir la bientraitance  
Connaître le cadre légal des droits du patient  
Définir le cadre d'intervention

## **Programme**

Explorer les représentations d'Accompagner, Bientraitance, Empathie, Respect  
Échanges autour des situations difficiles et autour des situations où l'accompagnement a été satisfaisant ou réussi  
L'importance du cadre clairement énoncé, connu et reconnu afin de respecter les droits du patient  
Les causes et réponses possibles lors des situations conflictuelles  
Le droit au respect de la dignité  
Le droit au respect de la vie privée et du secret des informations

## **Notre démarche pédagogique**

Exposés théoriques  
Études de situations rencontrées par les professionnels pour aborder les différents points  
Mises en situation  
Atelier de suivi de mise en œuvre

# Accompagnement et rites funéraires religieux



**Durée  
1 jour**

**Public  
Tout personnel  
travaillant auprès**

**des patients en  
fin de vie**

## Intervenante:

**Juriste spécialisée  
dans le droit de la  
santé et de l'action  
sociale, formatrice  
consultante depuis  
une vingtaine  
d'années dans le  
secteur des  
personnes  
handicapées, de la  
protection de  
l'enfance, de la  
lutte contre les  
exclusions et des  
personnes âgées**

## Objectifs

Développer les connaissances sur les rites funéraires dans les 6 croyances : bouddhisme, catholicisme, islam, judaïsme, orthodoxie et protestantisme.

Connaître l'aspect législatif et juridique nécessaire à l'accompagnement des patients et/ou résidents.

Acquérir les connaissances pratiques administratives du temps du mourir.

Connaître les gestes et pratiques culturelles.

Penser et questionner les pratiques professionnelles.

## Programme

Présentation des 6 croyances : bouddhisme, catholicisme, islam, judaïsme, orthodoxie et protestantisme.

Contexte d'apparition des fondements la mort et le deuil.

Présentation du cadre juridique et législatif.

La loi.

Lexique des termes juridiques.

présentations des gestes et pratiques culturelles.

Dans les 6 croyances.

Limites institutionnelles.

Echanges sur les différentes parties professionnelles

Mise en situation

Étude de cas.

Retour sur les attentes des participants – évaluation des acquis remise du support pédagogique.

## Notre démarche pédagogique

Pédagogie active et participative favorisant les échanges et la réflexion.

Etude de cas issus des pratiques professionnelles.

Mises en situation, travail en sous-groupes.

Support pédagogique individuel remis à chaque participant





# CRITÈRE IMPÉRATIF

## ***Chapitre 3 : L'ESSMS***

*Objectif 3.11 : l'ESSMS définit et déploie son plan de prévention des risques de maltraitance et violence*

# Bientraitance et pratiques quotidiennes



**Durée**  
**2 jours**

**Public**  
**Professionnel**  
**établissement/**  
**Service à**  
**domicile**

## **Intervenant:**

**Psychologue**  
**clinicienne**  
**spécialisée dans**  
**la prise en charge**  
**des personnes**  
**âgées**  
**vieillesse**  
**normal et**  
**pathologique**  
**Spécialisée en**  
**neuropsychologie**

## **Objectifs**

Définir et mieux appréhender les contours de la notion de bientraitance auprès de la personne âgée  
Identifier les points clés de vigilance  
Faire émerger et identifier des points d'amélioration concrets

## **Programme**

### *La bientraitance : de quoi parle-t-on ?*

La définition et les contours de la notion  
Les points clés des recommandations de l'ANESM et les évolutions notables  
Et pour vous ? (échanges avec les participants et cadrage de la notion)

### *Les risques de maltraitance*

Les différentes formes de violence et de maltraitance  
L'approche juridique de la maltraitance  
Les facteurs de risque et les points de vigilance au quotidien

### *La bientraitance au quotidien : repères et identification des axes d'amélioration (individuels et collectifs) dans votre établissement*

La prise en compte des besoins et des attentes de la personne, l'individualisation de l'accompagnement  
La qualité relationnelle et la communication avec la personne

Différentes approches et repères en matière d'entrée en relation et de communication

Le toucher, le regard, la parole – L'importance d'une posture adaptée

Des actes quotidiens auxquels il convient d'être attentif : points de vigilance et échanges avec les participants autour de situations concrètes

## **Notre démarche pédagogique**

Alternance d'exposés, d'analyse et d'échanges avec les participants autour de situations rencontrées dans votre établissement



# CRITÈRE NON IMPÉRATIF

## ***Chapitre 3 : L'ESSMS***

*Objectif 3.11 : l'ESSMS définit et déploie une politique ressources humaines au service de sa stratégie et de la qualité d'accompagnement*

# Ergonomie : Prévention des TMS



**Durée  
1 jour**

**Public  
Soignants**

## **Intervenant:**

**Réseau de  
formateurs  
sollicités en  
fonction des  
besoins  
spécifiques des  
établissements**

## **Objectifs**

Intégrer la place de la manutention dans la relation d'aide. Identifier des axes d'amélioration pour la sécurité des résidents et des professionnels.

Appliquer les techniques de manutention et adopter les postures favorisant la sécurité physique au travail

## **Programme**

Accueil, présentation de la session et recueil des attentes. Notions d'anatomie et de physiologie.

La place de la manutention dans la relation d'aide.

Evaluer et stimuler les capacités motrices de la personne aidée.

Prévenir et identifier les situations à risque pour les résidents et les professionnels.

Les pathologies liées aux manutentions et les facteurs de risques de lombalgies, de TMS.

Les techniques de mobilisation des personnes favorisant la sécurité au travail et la gestion de l'effort (translations, rehaussement au lit, passage assis au bord du lit, transferts lit fauteuil, fauteuil à fauteuil, rehaussement au fauteuil, passage debout, accompagnement à la marche...).

La bonne utilisation du matériel adapté : conseils d'utilisation.

## **Notre démarche pédagogique**

Alternance d'exposés et d'échanges avec les participants. Exercices et mises en situation.

# Piloter une démarche de prévention des risques psychosociaux



**Durée**  
**1 jour**

**Public**  
**Direction**

**Intervenant:**

**Réseau de formateurs sollicités en fonction des besoins spécifiques des établissements**

## Objectifs

Définir les contours de la notion et délimiter le champ des risques à analyser

Identifier les enjeux et les facteurs de succès d'une démarche

de prévention, ainsi que les points de vigilance

Définir une stratégie et piloter une démarche adaptée au contexte de la structure

## Programme

Les risques psychosociaux (RPS) : de quoi parle-t-on ? Les contours de la notion, les différentes sources et facteurs de risque.

Risques psychosociaux et DUERP (Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels) : des arbitrages à opérer.

La démarche de prévention des RPS : contexte dans le secteur médico-social et enjeux pour les établissements.

Une stratégie et des choix de pilotage à adapter en fonction des objectifs et du contexte de la structure.

Les facteurs de réussite et les facteurs d'échec de la démarche

✓ Les points d'attention

### Les choix méthodologiques préalables :

✓ Présentation des différentes méthodes : apports/avantages

✓ Les critères de choix de la méthodologie la mieux adaptée

à l'établissement

### La mise en œuvre de la démarche :

✓ Délimiter le champ des risques à étudier

✓ Les différentes étapes pour identifier, analyser et hiérarchiser les risques

✓ Définir des actions de prévention

✓ Les points clés en matière de pilotage

## Notre démarche pédagogique

Alternance d'exposés et d'échanges avec les participants. Exercices et mises en situation.

# Réduire le turnover



**Durée**  
**7 ateliers**  
**d'1h30**

**Public**  
**Directeurs**  
**IDEC**  
**DRH**

## **Intervenant:**

**Coach**  
**professionnelle**  
**certifié RNCP**  
**spécialisé en**  
**Neurosciences**  
**motivationnelles**  
**et dans**  
**l'accompagnement**  
**des managers et**  
**dirigeants**

## **Objectifs**

- anticiper et résoudre les conflits, développer une cohésion d'équipe.
- gagner du temps, des moyens et construire une stabilité bénéfique aux équipes et aux résidents en leur offrant des repères et une valorisation identitaire.
- développer un « Savoir-être » face aux situations conflictuelles.

## **Programme**

- Découvrir les leviers de réduction du turnover
- Mettre en place des solutions et augmenter la satisfaction des collaborateurs
- Découvrir les outils pour instaurer une communication fluide et créer des relations constructives
- Développer sa capacité de gestion des compétences de ses collaborateurs et son art de déléguer
- Donner des Feedbacks et des Feedforwards constructifs, selon les contextes
- Être en capacité d'identifier, de désamorcer ou de résoudre un conflit
- Développer la cohésion de son équipe vers une dynamique de réussite professionnelle globale et individuelle

## **Notre démarche pédagogique**

Exposés théoriques

Études de situations rencontrées par les professionnels pour aborder les différents points

Mises en situation

Atelier de suivi de mise en œuvre

# TARIFS

**Toutes nos formations s'adaptent à vos besoins : en demi-journée ou journée complète, en présentiel ou en visio, en intra ou en inter.**

Pour les adhérents :

INTRA EN PRESENTIEL OU EN VISIO

Une demi-journée : 600 euros

Une journée : 1190 EUROS

INTER EN PRESENTIEL OU EN VISIO

Une demi-journée : 120 euros par personne

Une journée : 240 euros par personne

Pour les non adhérents :

INTRA EN PRESENTIEL OU EN VISIO

Une demi-journée : 700 euros

Une journée : 1400 EUROS

INTER EN PRESENTIEL OU EN VISIO

Une demi-journée : 150 euros par personne

Une journée : 300 euros par personne

Contact : 09.72.97.06.53, [contact@geronto95.com](mailto:contact@geronto95.com)