

PROGRAMME DE DPC – DOMINANTE PRESENTIEL

Soins palliatifs et soins infirmiers

Validité du programme : novembre 2024 – décembre 2025

Périodicité de révision : annuelle selon l'actualité réglementaire, professionnelle ou scientifique

Version 2 – juillet 2025

CONTEXTE ET BESOINS

La culture palliative se développe en France, en lien avec les débats publics et citoyens sur la fin de vie. Les IDE sont en première ligne des prises en charge palliatives et de fin de vie, en particulier à domicile. Elles sont en effet à même de proposer un accompagnement et des soins personnalisés, tenant compte des besoins individuels des patients et leur entourage, de leurs volontés, de leur environnement, et des aspects sociaux, familiaux, psychologiques et spirituels.

Les recommandations de bonnes pratiques, le cadre législatif et réglementaire, et les questions éthiques évoluent constamment.

C'est pourquoi il est impératif pour les infirmiers, y compris de pratique avancée, d'évaluer et améliorer leurs pratiques dans ce domaine, d'actualiser leurs connaissances, et renforcer leurs compétences en matière de soins infirmiers spécifiques aux situations palliatives ou de fin de vie.

Ce programme intégré de DPC est appuyé sur l'orientation prioritaire de DPC n°8 : Prise en charge palliative et accompagnement de la fin de vie. Il comporte une composante de formation continue et une composante d'EPP par l'audit clinique ciblé.

RESULTATS :

PUBLICS CONCERNES

Infirmiers DE

PRE REQUIS

Aucun

DUREES/MODALITES

14h dont 12h en présentiel et 2h en non présentiel (activités non connectées)

DELAIS D'ACCES

Les inscriptions sont possibles jusqu'à la veille de la formation

ACCESSIBILITE

Pour les personnes en situation de handicap, merci de contacter :

contact@isis-infirmiers.com

METHODES ET SUPPORTS PEDAGOGIQUES

Ce programme est composé plusieurs séquences alternant des méthodes pédagogiques affirmatives, interrogatives et actives. Chaque séquence comporte des apports cognitifs, des travaux de groupes, des études de cas, des activités d'interpellation, des activités d'analyse des pratiques professionnelles, des activités de synthèse et d'évaluation de la compréhension des notions abordées.

Les supports pédagogiques transmis aux apprenants au format numérique comportent les messages clés du programme, un recueil de fiches pratiques, et un support de traçabilité de la démarche d'EPP comportant la grille d'audit et un plan d'action d'amélioration des pratiques individuelles.

METHODES D'EVALUATION

Un test de positionnement (pré test) est réalisé en début de programme, balayant les notions essentielles du programme. Les réponses sont argumentées par le formateur tout au long du programme.

Le dispositif d'évaluation globale du programme s'appuie sur les 2 premiers niveaux du modèle de Kirkpatrick :

- 1^{er} niveau : questionnaire à l'issue immédiate de la formation mesurant les réactions et le niveau de satisfaction des participants
- 2^{ème} niveau : questionnaire mesurant les acquis à la fin de la formation (post test)

SPECIFICATIONS PARTICULIERES

Programme comportant 2 journées présentiels consécutives et 2h d'activités non présentiels, non connectées, via l'étape de réévaluation des pratiques professionnelles, 3 mois après les journées présentiels.

SESSIONS ET FINANCEMENTS

Voir les dates de sessions et les possibilités de financement sur <https://www.isis-sante.fr/>

PROFIL(S) FORMATEUR(S)

Infirmier formateur ayant une expérience du libéral et/ ou en activité, expert en soins palliatifs.

OBJECTIFS

L'objectif général de ce programme vise à permettre d'améliorer la prise en charge et l'accompagnement des patients et leur entourage en situation palliative et en fin de vie.

Le programme permettra à chaque participant :

- D'actualiser ses connaissances sur la prise en charge palliative et l'accompagnement de fin de vie
- De renforcer ses compétences en matière de soins infirmiers relevant de situations palliatives
- De renforcer ses compétences en matière d'accompagnement et de prise en charge du patient et de ses proches
- De situer sa place et son rôle dans la coordination des soins palliatifs afin de faciliter le parcours du patient en s'appuyant sur les ressources du territoire

PROGRAMME

1 ^{ère} demi-journée présentielle – EPP et Formation – Durée = 3h	2 ^{ème} demi-journée présentielle – Formation – Durée = 3h
Présentation du programme et son déroulement Introduction et test de positionnement Analyse des pratiques professionnelles - Audit clinique ciblé : étude des dossiers patients - Enregistrement des données recueillies et calcul des résultats - Extraits des recommandations de bonnes pratiques Prise en charge palliative et accompagnement de fin de vie - Travail sur les représentations individuelles - Terminologie relative aux soins palliatifs - Soins palliatifs et soins de fin de vie - Cadre législatif et réglementaire des soins palliatifs	(suite) Prise en charge palliative et accompagnement de fin de vie - Directives anticipées, personne de confiance et procédure collégiale Soins infirmiers et situation palliative - Situation relevant des soins palliatifs - Démarche clinique infirmière en phase palliative et en fin de vie : symptômes physiques et psychiques, diagnostics infirmiers prévalents, les signes de fin de vie - Démarche thérapeutique : mesures pharmacologiques et non pharmacologiques, sédation profonde et continue jusqu'au décès
3 ^{ème} demi-journée présentielle – Formation – Durée = 3h	4 ^{ème} demi-journée présentielle - EPP - Durée = 3h
Accompagnement du patient et de ses proches - Techniques de communication, relation d'aide, soutien aux aidants - Projet de prise en soins palliatifs - Approche spirituelle et sociale Place et rôle de l'infirmière dans la coordination des soins palliatifs - Rôle et compétences des acteurs du parcours de soins palliatifs - Structures et ressources - Parcours de soins et collaboration avec les autres acteurs - Questionnement éthique et pratiques soignantes Post test : évaluation des acquis	Analyse des pratiques professionnelles - Analyse des résultats de l'audit et des écarts constatés - Elaboration d'un plan d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Conclusion et clôture des étapes présentielles
Etape à distance 3 mois après les journées présentielles – EPP – Durée = 2h (activités non connectées)	
Analyse des pratiques professionnelles - Audit clinique ciblé : nouvelle étude des dossiers patients - Enregistrement et calcul des résultats - Bilan des actions d'amélioration mises en place Dispositif d'évaluation : questionnaire de satisfaction	