

# ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE AGÉE EN FIN DE VIE

Mise à jour 05/2024

Réf SPO2A



L'accompagnement en fin de vie et le développement des soins palliatifs représentent un défi et témoignent du sens global du « prendre soin » des personnes, selon les recommandations de l'ANESM et de l'HAS. Posture, vocabulaire ou façon de communiquer sont autant de points à travailler pour assurer un accompagnement adapté à une personne âgée en fin de vie et à son entourage. De plus, avec l'évolution de la médecine, les protocoles de soins ont remplacé les rites et l'accompagnement de fin de vie est devenu un acte professionnel. Cette professionnalisation de l'accompagnement de la personne âgée en fin de vie n'est cependant pas sans conséquences pour les soignants. Ainsi, la mise en œuvre d'une démarche d'accompagnement de fin de vie, au-delà des considérations techniques, doit être abordée dans une perspective globale pour donner du sens à la prise en soin proposée par l'équipe soignante et permettre à chacun des soignants d'aborder ce moment dans le respect de la dignité de la personne. La formation vise donc une prise en charge globale des besoins physiques, psychologiques, spirituels et sociaux de la personne âgée en fin de vie et de ses proches.

## Compétence(s) visée(s)

- ❖ Prendre en charge un patient âgé en fin de vie dans le respect de la personne et dans le respect du cadre législatif.
- ❖ Développer ses capacités à adapter sa prise en soin en prenant en compte la douleur.

## Objectifs de la formation

- ☞ Connaître le contexte législatif et réglementaire des soins palliatifs et de la fin de vie.
- ☞ Appréhender la mort dans sa dimension sociale, culturelle et affective.
- ☞ Comprendre les effets de la fin de vie sur la personne âgée et sur son entourage.
- ☞ Respecter les besoins et les souhaits de la personne âgée en fin de vie.
- ☞ Evaluer et traiter la souffrance ou la douleur de la personne âgée en fin de vie et participer à leur soulagement.
- ☞ Repérer et soulager l'anxiété et la douleur.
- ☞ Savoir adapter la prise en soin.
- ☞ Communiquer avec la personne âgée et les familles lors des soins palliatifs.
- ☞ Développer ses capacités relationnelles tant auprès des personnes mourantes que de leurs proches.
- ☞ Se protéger en tant que soignant et adopter la bonne distanciation.
- ☞ Déterminer les outils et les modalités de fonctionnement en équipe interdisciplinaire.

## Contenu

- Le contexte des soins palliatifs et de la fin de vie**
  - Les définitions de base : la mort, le deuil, la fin de vie.
  - Les rites funéraires et religieux.
  - Les soins palliatifs : un programme national pour des recommandations de bonnes pratiques.
  - Le cadre réglementaire et législatif des soins palliatifs : Loi Leonetti, directives anticipées, la personne de confiance ...
  - Les droits des patients en fin de vie, la charte des mourants.
  - Le rôle, les missions et responsabilités des professionnels : collaboration, coordination, concertation.
  - La place de l'entourage : famille et proches.
- Les dimensions et effets de la fin de vie**
  - Les étapes du deuil d'Elisabeth Kübler-Ross.
  - Les différentes phases de l'accompagnement en fin de vie.
  - La souffrance morale et spirituelle.
  - La place des proches dans la phase terminale.
  - La théorie du deuil.
- Les spécificités des besoins de la personne âgée en fin de vie**
  - Les besoins psycho-affectifs de la personne.
  - Les besoins spirituels de la personne.
  - Les besoins familiaux et sociaux.
- Les particularités de la prise en soin**
  - La spécificité du soin relationnel.
  - Les problématiques de soin chez la personne âgée en fin de vie : la douleur et la souffrance du mourant.
  - L'évaluation et la prise en charge de la douleur.
  - Le contrôle des symptômes de la fin de vie.
  - Les traitements et les différentes approches non médicamenteuses à la disposition des soignants.
- La place du soignant et de l'équipe interdisciplinaire**
  - La connaissance de soi face à la mort : le fonctionnement psychique du soignant
  - La conciliation entre désir de sauver et laisser mourir.
  - L'intégration de sa conception personnelle de la mort à sa pratique de soignant.
  - La bonne distance relationnelle, la relation aidante.
  - Le travail en équipe interdisciplinaire : l'approche organisationnelle, les ressources, les outils.
- La communication dans un contexte de fin de vie**
  - Les compétences relationnelles à mettre en œuvre : les spécificités de l'écoute active, la relation d'aide...
  - L'annonce du diagnostic et de l'entrée en soins palliatifs.
  - La souffrance de la famille : culpabilité, révolte, impuissance.
  - L'empathie pour mieux comprendre et adapter son comportement verbal et non verbal.



### Public

Le personnel de santé soignant et non soignant



### Pré-requis

Formation dispensée en français, maîtrise de la langue française.



### Durée

2 jours, soit 14h (en présentiel)



### Formateur(trice) présentif(é)

Formateur(trice) diplômé(e) d'un DU en soins palliatifs.



### Nombre de participants (intra)

De 2 à 12 personnes



### Matériel nécessaire

Aucun

### Moyens et méthodes pédagogiques et techniques :

- Apports théoriques en pédagogie active.
- Echanges et partages d'expériences sur le vécu des participants
- Simulations, jeux de rôle
- Diaporama (transmis aux participants)
- Vidéoprojecteur et ordinateur
- Mise à disposition d'un espace extranet individuel

### Modalités et délai d'accès

De 1 à 3 mois en moyenne (nous contacter)

### TARIF

Nous contacter pour obtenir un devis personnalisé

Besoin d'un conseil ? d'une information ? d'un devis ?

Vous êtes en situation de handicap ? Contactez-nous



06.09.08.02.20



contact@cjformation.com



www.cjformation.com

Carine ANCIAUX

Présidente, Référente handicap  
Référente pédagogique et numérique  
Aurélié Fauchet et Claire Royer  
Assistantes administratives

## Dispositif de suivi de l'exécution et d'évaluation des résultats de la formation

