

FORMATION : GESTION DES RELATIONS COMPLEXES AVEC LES FAMILLES

PRESENTATION

Lors d'une entrée en Institution Sanitaire ou médico-sociale, la dynamique familiale est perturbée et chacun de ses membres se trouve interroger dans son positionnement et son rôle. La rencontre des familles et des soignants doit optimiser les deux expertises pour dégager ensemble le bien singulier nécessaire au mieux-être du patient/résident. Cette relation triangulaire est toujours difficile à équilibrer et il faut absolument éviter le ressenti de tiers exclu. C'est en cela que la relation avec les familles est complexe mais nécessaire de comprendre pour mieux agir.

PUBLIC CONCERNE : Cadres de Santé, Managers, Infirmiers/ères, Aides-Soignant(e)s, Psychologues, Autres soignants

PRE REQUIS: Aucun

DUREE: 14 heures en présentiel

FORMATEUR: Cadre de santé, formateur

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- > Comprendre les enjeux de la triade soignants-Soignés-Familles et pourquoi est-ce si complexe ?
- > Comprendre la construction de la dynamique familiale et ses perturbations lors de la confrontation avec la maladie et/ou le vieillissement.
- > Repérer les besoins et les attentes des familles et des patients en Institution.
- > Savoir situer la famille dans le « Prendre soin » du leur.
- > La bientraitance : une culture, un savoir-vivre ensemble.

PROGRAMME

Enjeux de la triade soignant-soigné-famille et pourquoi est-ce si complexe ?

« Ce ne sont pas les choses elles-mêmes qui troublent les hommes mais l'opinion qu'ils en ont. »
(Epictète)

- > Le malade est une personne de droits.
 - o Les droits des personnes en Institution de Santé.
- > La maladie : une composante déstructurante de la dynamique familiale.
- > La relation triangulaire

La dynamique familiale

- > La construction de la dynamique familiale (rôle, positionnement,)
- > Le concept famille et notions de liens d'attachement et de détachement.
- > Le concept de « Transition ».
- > Les différentes typologies de famille.

> La Proximologie.

Les perturbations de la dynamique familiale liées aux problèmes de santé

- > Les bouleversements induits par la maladie, l'hospitalisation,
- > Les ressentis « douloureux » des familles.
- > La gestion des émotions.
- > Les mécanismes d'adaptation et de séparation
- > Le travail de deuil : un cheminement.
- > Les mécanismes de défense psychologiques.

Les besoins et attentes des familles ayant des proches hospitalisés par rapport à son proche et aux soignants.

Les mécanismes relationnels dans le « Prendre soin »

La place de la famille dans le prendre soin (évolution historique et actuellement)

- > La fonction en partage.
- > Le partenariat humaniste.
- > L'importance de l'accueil.

La communication

- > Les bases de la communication interpersonnelle (tests d'écoute, de compréhension, de perception visuelle)
- > Les bases de la communication non violente.
- > Techniques de reformulation et de questionnement.

Droit et soins, quelle place pour la famille ?

- > Personne de confiance,
- > Directives anticipées,
- > Commission des usagers/Conseil de surveillance.

Soins, familles, cultures et religion (si nécessaire)

La bientraitance : une culture de respect et de responsabilité.

« Tous les trésors de la terre ne valent pas le bonheur d'être aimé. »
(Pedro Calderon de la Barca)

EVALUATIONS

- En début de formation ou avant la formation par un quiz de connaissances
- En fin de formation par le quiz de connaissances identique à celui du début de formation.
- o Mesure des acquis.
- Analyse constructive et mesure des écarts par rapport aux pratiques au sein de l'établissement.
- Evaluation de satisfaction sur les thèmes abordés par oral entre les participants et le formateur.
- Evaluation de satisfaction de la prestation pédagogique par écrit.