

# Soins de confort et de bien-être



SimUSanté® est composé d'espaces pédagogiques reconstituant les environnements de travail dans lesquels les professionnels exercent au quotidien. L'authenticité des espaces permet des mises en situation diversifiées et adaptées à l'ensemble des équipes professionnelles.

## Compétences visées, contenu de la formation

- Établir une relation privilégiée lors des soins de confort, confiante et sereine au sein de l'équipe, avec les personnes et leur entourage (pudeur, dignité, respect)
- Adapter son rythme et sa pratique à la personne soignée (autonomie, engagement) et la stimuler lors du soin pour maintenir autonomie et dynamisme
- Analyser ses pratiques de soin, hygiène, confort :
  - Pratiques individuelles, habitudes de vie
  - Aspects culturels, émotionnels
  - Aspects relationnels
  - Aspects organisationnels et matériels
- Prendre en compte les situations difficiles : refus de soin, douleur, troubles du comportement
- Savoir valoriser la personne soignée dans son estime et son image de soi

## Durée

- 3 jours

## Dates

- Consultez le calendrier des prochaines sessions sur notre site internet

## Tarif

- Tarif individuel : 560 € (tarif groupe sur demande)

## Publics

- Professionnel participant aux soins de confort de la personne

## Document remis

Une attestation sera délivrée à l'issue de la formation.

Mise à jour : mai 2020

## Méthodes pédagogiques

- Mises en situations simulées avec débriefings
- Mobilisation de l'expérience et analyse de pratiques
- Apports théoriques

## Modalités d'évaluation

- Évaluation des connaissances antérieures (quiz, questionnaires, cas cliniques)
- Évaluation des acquis post formation immédiats (atteinte des objectifs, sentiment d'efficacité personnelle)
- Recueil de satisfaction des stagiaires

## Responsables scientifiques et pédagogiques

- Elisabeth Demailly, Cadre supérieur de santé, Responsable Pédagogique des filières de formation de niveau V, IFAS – IFAP – IFA CHU Amiens Picardie
- Roxane Desjardins, IDE, Formatrice SimUSanté®

## Intervenants

- Cadres de santé, infirmiers, ergothérapeutes, psychomotricien
- Formateurs de l'Institut de Formation d'Aides-Soignants, CHU Amiens-Picardie



Titre de la formation : .....

Date(s) de la formation : .....

### COORDONNÉES PERSONNELLES

Civilité : Mme / M Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : ..... CP : .....

Ville : ..... Email : .....

N° RPPS / ADELI : .....

### COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Etablissement : .....

Adresse : ..... CP : .....

Ville : ..... Email : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

### PROFESSION

..... depuis : ..... années

Enseignant ou Formateur : ..... depuis : ..... années

### DIPLÔMES OBTENUS

..... Année : ..... Université /Institut : .....

..... Année : ..... Université /Institut : .....

### ACTIVITÉ ACTUELLE

.....

### PRISE EN CHARGE

Prise en charge personnelle ?  OUI  NON

Par un organisme ?  OUI  NON, lequel ..... Numéro de SIRET : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Responsable du plan de formation : .....

Cachet de l'établissement

Signature du responsable