



Organisme de formation

CEC - Formations
Communication et Etudes Corporelles

IGM - France
Institut Gineste-Marescotti

Méthodologie des soins Gineste-Marescotti

La Toilette de la personne soignée, Quelles Evolutions ?

Formation de 4 jours

Yves Gineste et Rosette Marescotti étudient la toilette depuis 24 ans. Ils travaillent quotidiennement auprès des personnes soignées. Leurs méthodes sont enseignées au Québec par l'Institut Gineste-Marescotti de Montréal.

Public : Cadres Infirmiers Pédagogiques, Enseignants d'écoles d'A.S, Cadres Infirmiers, Infirmières Générales, Surveillants Chefs, IDE, Responsables de service.

POURQUOI CHOISIR CETTE FORMATION ?

Accepterons-nous aujourd'hui en tant que client d'un établissement de soin d'être lavé comme l'étaient nos grands parents et arrière grands parents. La toilette a changé, nos clients aussi, l'enseignement doit évoluer en tenant compte des exigences des personnes hospitalisées, de l'évolution des connaissances en neuropsychologie, en physiologie, en hygiène, en réhabilitation.

Nous proposons des protocoles d'utilisation du chariot douche, de la douche au lit, du verticatisateur .

Depuis 1996, nous organisons des formations sur la toilette à l'attention des cadres enseignants et des services de soin de toute la France. Face aux résultats obtenus dans l'amélioration de la santé de la personne, certaines écoles n'enseignent plus la toilette que selon nos concepts, il en est de même pour les cadres de santé qui ont mis en place dans leur service une refonte de ce soin. L'utilisation de nos méthodes a permis à ces enseignants de donner une nouvelle dimension à la toilette.

La toilette représente 50% du temps passé avec la personne soignée. Il faut donc l'utiliser comme principal outil de communication et de retour vers la santé. Certains établissements en utilisant notre méthodologie et nos concepts, ont diminué la Durée Moyenne de Séjours de 2 jours.

Objectifs de la formation : réactualiser les connaissances des responsables en soin, utiliser des nouveaux outils de toilette, définir un terrain prospectif de l'évolution des toilettes au regard des nouvelles exigences des clients et de l'évolution des connaissances en neuropsychologie, en physiologie, en hygiène, en réhabilitation.

C'est au cours des actes de soins critiques que la personne âgée démente peut présenter des Comportements d'Agitation Pathologique (CAP). Le but, en étudiant ces CAP, est de réduire les facteurs de stress vécus tant par la personne âgée que par les soignants.

Limiter l'agitation et l'agressivité de l'utilisateur et l'aider à contrôler ses réactions contribue à créer un milieu de vie et un milieu de travail plus confortable et gratifiant.

Les formateurs ont mis au point des techniques dont la capture sensorielle qui, combinées aux techniques canadiennes permettent d'effectuer le soin en douceur dans plus de 90 % des cas.

Organisation

* Moyens pédagogiques : films, cours magistraux, application en service, travail d'entraînement en salle.

* Formateurs : Yves et Rosette Gineste-Marescotti, directeurs de formation Cec

* Lieu : Hôpital Les Magnolia – Centre Gériatrique – 77 rue du Perray –

91361 - BALLAINVILLIERS

* Durée : 4 jours (troisième et quatrième journée : applications pratiques le matin en service de soin, en situation réelle).

* **Dates : du 15 au 18 septembre 2008**

* **Coût : 1 250 euros**

Horaires de Stage : 9h - 17h

Renseignement : CEC/ IGM France : Rosette Marescotti - 04 68 28 08 64

Email : rosette.marescotti@wanadoo.fr

PROGRAMME 4 JOURS

Première, deuxième journées

après-midi de la troisième journée :

*** Philosophie des soins : Qu'est-ce qu'être soignant ?**

Méthodologie Gineste-Marescotti : La Philosophie de l'humanité

- le professionnalisme : historique, règles professionnelles, les nouvelles règles de l'art, soigner ou prendre soin.

- Les spécificités du soin de l'être humain: l'intelligence, l'émotion dans le soin, la verticalité, les spécificités des communications non-verbales, la communication verbale, le temps et l'espace du patient.

- La sortie de l'humanité (syndrome d'immobilisation, les liens d'humanité)

-**La capture sensorielle** : les techniques de préliminaire, le rebouclage sensoriel, la consolidation.

*** Etudes des objectifs des toilettes**

* Hygiène

* Communications verbales : quelles formes de communication, pour quel patient ?

* Communications non-verbales :

- Le toucher du soignant, pratiques

- Les saisies en manutention relationnelle, pratiques

* La réhabilitation du malade:

- Investir dans le mouvement, étude des techniques d'aide au déplacement, pratiques.

- * Les préventions des dégradations corporelles :

(Toilettes et prévention des escarres - Toilettes et prévention des atteintes des plis de la peau - Toilettes et prévention de la constipation - Toilettes et traitement des plaies - Toilettes et installations de prévention, pratiques - La prévention des rétractions et des attitudes vicieuses, pratiques - Toilette et syndrome d'immobilisme

- * Le confort des soignants au cours des différentes formes de toilettes:
- * Le confort du soigné : résultats commentés d'enquêtes
- * Le recueil d'information

* **Le change de la personne incontinente** : les différentes modalités du change.

* **Les différentes formes de toilettes** : avantages comparés

* **La toilette à dominantes:**

- * Hygiène
- * Confort
- * Communication...

* **La Mobilisation relationnelle**

- * Classification CEC

(les personnes qui se verticalisent, verticalisables, grabataires)

- * Les toilettes séquentielles
- * Le choix de l'attribution du soin (choix de la toilette)
- * Algorithme de sélection de la toilette optimale en méthodologie de soin (choix de la toilette)

* **Exemples filmés :**

- * Le protocole d'utilisation du chariot douche en réanimation.
- * La toilette en chariot douche du patient sous respirateur
- * La douche au lit
- * Toilette d'un patient présentant un comportement d'agitation pathologique
- * La toilette à domicile - respect de l'autonomie
- * La toilette sur verticalisateur

* - **Quelles toilettes pour le coucher?**

* - **Un exemple d'organisation** des toilettes dans un service de médecine: étude préalable, évaluation des résultats sur la santé du patient

- * Film d'illustration d'une organisation performante

* **Les Comportements d'agitation pathologique**

Les démences et les démences réversibles

- * Définition de la démence
- * Classification des démences

A) Les démences de type Alzheimer (DTA)

- * Évolution de la maladie d'Alzheimer

- * Des exemples de comportements fréquemment rencontrés dans les démences de type Alzheimer

B) Les démences vasculaires

- * Portrait type du dément vasculaire

C) Les démences réversibles

***Les stratégies de diversion**

- * Stratégies de diversion autobiographiques
- * Les différentes stratégies de diversion

Troisième et Quatrième matinées:

- * travail sur le terrain, en service : 4 toilettes par jour seront effectuées sur des patients difficiles, dans des formes différentes.

Quatrième après-midi

- * Réflexion par groupe sur l'utilisation des connaissances apprises.