



PROMOUVOIR LA BIEN TRAITANCE AU QUOTIDIEN : PRÉVENIR, REPÉRER ET AGIR

DURÉE	PUBLIC	TARIF
1 ou 2 jours (7 à 14h)	Équipe soignante (12 pers. max)	Sur devis

OBJECTIFS

- ✓ Définir la bientraitance et identifier les formes de maltraitance
- ✓ Repérer les situations à risque au quotidien en établissement
- ✓ Adopter une posture bienveillante dans l'accompagnement
- ✓ Connaître le cadre légal et la loi 2024-317 "Bien vieillir"
- ✓ Mettre en place des actions de prévention en équipe

PROGRAMME — JOUR 1

MATIN — Repères et fondamentaux de la bientraitance

- Tour de table et recueil des attentes
- Définitions : bientraitance, maltraitance, négligence
- Cadre légal : loi 2024-317, recommandations HAS
 - Les facteurs de risque en établissement

APRÈS-MIDI — Repérer la maltraitance et analyser sa pratique

- Études de cas issus du terrain
- Jeux de rôle : communication bienveillante
- Travail en sous-groupes : plan d'actions
 - Synthèse et échanges

PROGRAMME — JOUR 2

MATIN — Situations à risque et posture professionnelle

- Débriefing du Jour 1 et retour d'expérience
- Approfondissement : droits et dignité des résidents
 - La relation avec les familles
- Prévenir l'épuisement professionnel

APRÈS-MIDI — Mettre en place une démarche collective de bientraitance

- Mises en situation avancées
- Construction d'un projet bientraitance
- Présentation des travaux de groupe
- Bilan et évaluation des acquis



PROMOUVOIR LA BIEN TRAITANCE AU QUOTIDIEN : PRÉVENIR, REPÉRER ET AGIR

PRÉREQUIS

- Aucun prérequis technique
- Exercer ou avoir exercé auprès de personnes vulnérables en établissement médico-social

MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Séance de formation en salle (12 personnes maximum)
 - Exercices pratiques et mises en situation
- Présentation PowerPoint + vidéos de cas concrets
 - Remise d'un livret pédagogique
 - Jeux de rôle et animation interactive

Formation assurée par Hocine KERDJOU — Musicothérapeute / Art-Thérapeute / Formateur

SUIVI ET ÉVALUATION

Évaluation des acquis en début et fin de formation. Attestation individuelle de formation.
Bilan de satisfaction et certificat de réalisation transmis à l'employeur.

NOM DU STAGIAIRE	DATES ET DURÉE	TARIF cf devis joint
------------------	----------------	-------------------------