

Le Maintien à Domicile : prévention de la perte d'autonomie

Objectifs pédagogiques :

Sur la base d'une partie théorique permettant d'avoir les connaissances indispensables pour chaque cas et de 5 cas pratiques, ils doivent pouvoir établir un plan de prise en charge des patients permettant le maintien à domicile dans les meilleures conditions possible et le plus longtemps possible.

- Evaluation du risque de dénutrition, la complémentation orale
 - Évaluation du risque de perte d'autonomie en raison d'une plaie
 - Évaluation du risque de déshydratation pouvant entraîner des perturbations électrolytiques responsables d'interactions médicamenteuse propre à la personne âgée.
 - Évaluation des difficultés et risques d'isolement en cas d'incontinence
 - Prévention des problèmes de mobilité liés à une opération amenant à la mise en place d'un lit médical pour un maintien à domicile.
-

Public :

Pharmaciens d'officine et Préparateurs en pharmacie

Format :

Présentiel - Classe virtuelle

Durée :

7h (1 jour)

Pré requis

Être titulaire d'un diplôme d'état de pharmacien

Être titulaire d'un diplôme de préparateur en pharmacie

Coût :

Selon barème de prise en charge



L'accueil des personnes en situation de handicap est assuré sur tous nos lieux de formation et vous pouvez nous contacter pour toute demande particulière par téléphone ou par mail.



Programme de la formation

Horaire	Durée	Séquence et contenu	Support et outils
9h – 9h15	15 min	Procédure d'accueil et présentation des objectifs du jour ○ Tour de table de présentation et identification des attentes et inquiétudes de chacun des stagiaires ○ Check liste des questions à aborder dans la journée. ○ Objectifs et déroulé de la session. ○ Évaluation des connaissances par un quizz pédagogique	Questionnaire prétest, paperboard
9h15 – 9h50	35 min	Partie théorique : la délivrance de complément nutritionnel oral ○ Savoir repérer et prévenir la dénutrition pouvant entraîner une perte d'autonomie et l'altération des capacités fonctionnelles ▪ Les questions essentielles Que se passe-t-il ? ▪ L'objectif thérapeutique ▪ Les critères de choix des CNO ▪ Choisir les produits en fonction des habitudes alimentaires ▪ Dans quel cas choisir un produit plus ou moins calorique ? ▪ Dans quel cas choisir un produit plus ou moins protéiné ? ▪ La facturation ○ Connaître les différents acteurs intervenant dans le champ de la prévention de la perte d'autonomie en cas de dénutrition	Méthode expositive : Diaporama Méthode interrogative par un questionnement des participants
9h50 10h20	30 min	Cas pratique n°1 - Evaluation du risque de dénutrition, la complémentation orale ○ Présentation du scénarios, circonstances, traitements, facteurs extérieurs pouvant influencer, questionnement des participants sur la situation ○ Temps individuel de réflexion sur les actions à mener ○ Mise en commun des réponses et concertation ○ Elaboration d'une méthodologie de prise en charge adaptée au cas aux vue des apports théoriques	Méthode active par une étude de cas
	15 min	Pause	
10h35– 11h10	35 min	Partie théorique : la délivrance de pansements pour une plaie chronique ○ Savoir repérer et prévenir une situation pouvant entraîner une perte d'autonomie et l'altération des capacités fonctionnelles ▪ Les questions essentielles Que se passe-t-il ? ▪ Identification de l'entourage médical et paramédical Validation du choix du pansement en relation avec l'IDEL ▪ Selon les exsudats ▪ En cas de signes de surinfection ▪ Selon l'état des berges ▪ Envisager un pansement secondaire éventuel Les sets de pansements & nettoyage de la plaie ▪ Les conseils associés	Méthode expositive : Diaporama Méthode interrogative par un questionnement des participants
11h10 11h40	30 min	Cas pratique n°2 - Évaluation du risque de perte d'autonomie en raison d'une plaie ○ Présentation du scénarios, circonstances, traitements, facteurs extérieurs pouvant influencer, questionnement des participants sur la situation ○ Temps individuel de réflexion sur les actions à mener ○ Mise en commun des réponses et concertation Elaboration d'une méthodologie de prise en charge adaptée au cas aux vue des apports théoriques	Méthode active par une étude de cas
11h40	45 min	Partie théorique : la délivrance d'un ACLASTA et la facturation PERFADOM	Méthode expositive : Diaporama



12h25		○ Savoir repérer et prévenir une situation pouvant entraîner une perte d'autonomie et l'altération des capacités fonctionnelles ▪ Quels dispositifs médicaux délivrer ? ▪ Abord vasculaire ▪ Périphérique (cathéter IV ou microperfuseur) ▪ Quelle facturation PERFADOM ? ▪ Les conseils associés	Méthode interrogative par un questionnaire des participants
	1h	Pause	
13h25 13h55	30 min	Cas pratique n°3 - Évaluation du risque de déshydratation pouvant entraîner des perturbations électrolytiques responsables d'interactions médicamenteuse propre à la personne âgée. ○ Présentation du scénarios, circonstances, traitements, facteurs extérieurs pouvant influencer, questionnaire des participants sur la situation ○ Temps individuel de réflexion sur les actions à mener ○ Mise en commun des réponses et concertation ○ Elaboration d'une méthodologie de prise en charge adaptée au cas aux vue des apports théoriques	Méthode active par une étude de cas
13h55 14h25	30 min	Partie théorique : fuites urinaires, incontinence : causes et conséquence ○ Savoir repérer et prévenir une situation pouvant entraîner une perte d'autonomie et l'altération des capacités fonctionnelles ○ Symptômes ○ Causes ○ Profils ○ Traitements ○ Dispositifs médicaux Identification es patients ○ Epidémiologie ○ Formes d'incontinence	Méthode expositive : Diaporama Méthode interrogative par un questionnaire des participants
14h25 14h55	30 min	Cas pratique n°4 - Évaluation des difficultés et risques d'isolement en cas d'incontinence ○ Présentation du scénarios, circonstances, traitements, facteurs extérieurs pouvant influencer, questionnaire des participants sur la situation ○ Temps individuel de réflexion sur les actions à mener ○ Mise en commun des réponses et concertation ○ Elaboration d'une méthodologie de prise en charge adaptée au cas aux vue des apports théoriques	Méthode active par une étude de cas
14h55 15h25	30 min	Partie théorique : mise en place d'un lit médical ○ Savoir repérer et prévenir une situation pouvant entraîner une perte d'autonomie et l'altération des capacités fonctionnelles ○ Les questions essentielles Que se passe-t-il ? ○ Identification de l'entourage médical et para-médical Le choix du modèle de lit médical ○ Pour un couchage pour 2 = lit double Pour un couchage seul ○ Choix des accessoires de lit Les barrières ○ La potence Le choix du matelas ○ Vérifier l'absence de contre-indication Vérifier le risque d'escarre avec une échelle validée ○ Les conseils associés directs Hygiène Positionnement ○ Les conseils associés indirects ○ La complémentation orale. Les aides au transfert ○ Le matériel de salle de bain pour sécuriser la toilette ○ Les dispositifs en cas d'incontinence	Méthode expositive : Diaporama Méthode interrogative par un questionnaire des participants
	15 min	Pause	



15h25 15h55	30 min	Cas pratique n°5 - Prévention des problèmes de mobilité liés à une opération amenant à la mise en place d'un lit médical pour un maintien à domicile ○ Présentation du scénarios, circonstances, traitements, facteurs extérieurs pouvant influencer, questionnement des participants sur la situation ○ Temps individuel de réflexion sur les actions à mener ○ Mise en commun des réponses et concertation ○ Elaboration d'une méthodologie de prise en charge adaptée au cas aux vue des apports théoriques	Méthode active par une étude de cas
15h55 16h55	60 min	Cas pratiques et mise en application Temps de mise en pratique des actions en fonction de situations rencontrées lors de l'activité professionnelle de chacun (respect du RGPD et secret professionnel) Travail de groupe pour établir des actions d'améliorations envisageables selon l'activité de chacun et l'amélioration des pratiques professionnelles Moyens établis de prise en charge à tester et adapter	Travail de groupe et individuel
16h55 – 17h		Evaluation de fin de formation - Conclusion	Questionnaire post-formation

Méthodes pédagogiques

Le suivi de la formation sera réalisé par le biais d'un émargement électronique

- Présentation PowerPoint projetée par vidéoprojecteur lors du présentiel
- Utilisation de logiciel de visioconférence avec partage d'écran lors des séances en distanciel
- Exposés théoriques
- Retours d'expériences et études de cas individuel et collectif sur la compréhension de l'analyse des pratiques dans le cadre du maintien des patients à domicile
- Remise d'un livret de formation à chaque participant
- Supports pédagogiques variés : vidéos, photos, schémas, fiches pratiques, cas concrets, quiz interactifs

Matériel requis pour la classe virtuelle : un ordinateur avec une carte son ou une tablette avec un casque audio(facultatif), une imprimante ou un espace disque suffisant pour archiver les supports pédagogiques, une connexion internet, une adresse mail.

Modalités et moyens d'évaluation

- Evaluation de la formation :
- En début de formation : Evaluation initiale
- En cours de formation : Évaluation de la progression par des échanges interactifs, des quiz et des retours d'expérience.
- Evaluation finale : A l'issue de la fin de la formation : validation des acquis

Formulaire d'évaluation de la satisfaction du stagiaire à chaud à la fin de la formation

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

Concepteur – formateur

Docteur en Pharmacie, DU d'Orthopédie, DIU Vaccinologie et prévention des maladies infectieuses, formateur en formation professionnelle continue