

Amélioration de la prise en charge par l'aide-soignant du patient atteint de cancer

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS ET PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de :

- Comprendre la maladie cancéreuse pour améliorer la prise en charge des patients en cancérologie
- Identifier les besoins psychologiques des patients dans le but d'assurer une prise en charge adaptée
- Aider les patients à accepter les modifications de leur schéma corporel.

Pour atteindre les objectifs opérationnels, l'apprenant devra :

- Renforcer ses compétences permettant de faire un lien entre les signes cliniques et ses connaissances théoriques.
- Être pertinent dans l'observation et la prise en charge des signes cliniques dans le cadre des rôles d'observation et d'alerte de l'aide-soignant
- Reconnaître les besoins de nursing spécifiques



THÈMES DU PROGRAMME

- Prise en charge de la douleur
- Prise en charge de l'Homme malade
- Généralités sur le cancer
- Soins palliatifs
- Prise en charge psychologique et relationnelle à partir de cas concrets ou de situations vécues
- L'importance de l'image corporelle à toutes les étapes de la maladie



PRÉREQUIS

- Prendre en charge des patients atteints de cancer et traités par chimiothérapie



PUBLICS CONCERNÉS

- Aide-soignant



MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Echanges d'expérience



MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Pré et post test

DATES

Les 26 et 27 septembre 2023

DURÉE

2 jours, soit 14 heures

LIEU

Centre Léon Bérard, Lyon 8e

NOMBRE DE PARTICIPANTS

26 personnes

FRAIS D'INSCRIPTION

1 000 €

Déjeuners inclus (5€/jour/pers.)

INTERVENANTS

- Cadre infirmier
- IDE référente douleur
- IDE Unité Mobile Soins Palliatifs
- Psychologue
- Socio-esthéticienne
- Socio-coiffeuse

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- 13 professionnels formés en 2022
- Moyenne de satisfaction sur le critère "Attentes de la formation" : 3,77 / 4

**Vous êtes professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?
Pour bénéficier de votre prise en charge : créez votre compte personnel sur le site www.mondpc.fr**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation choisie :

Date :

Participant : ☐ Salarié ☐ Etablissement de santé public ou privé ☐ Centre de soins conventionné
☐ Libéral (>50%) ☐ Mixte

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

N° Siret :

Nom du directeur :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Adresse de facturation :

Tel professionnel :

Tel domicile :

Email :

Numéro ADELI :


Numéro RPPS :


Règlement : ☐ Prise en charge individuelle.
☐ Prise en charge par l'établissement.

☐ Je suis en situation de handicap *(Notre équipe vous contactera au besoin)*

Bulletin à retourner à :

CENTRE LEON BERARD
Institut de formation
28 rue Laennec - 69373 LYON Cedex 08

 04 78 78 59 82

 institut.formation@lyon.unicancer.fr

**L'inscription à la session sera effective à la réception
de ce bulletin d'inscription.**

Pour accord, date et signature :

Je souhaite recevoir des informations :

- ☐ de l'Institut de Formation
☐ du Centre Léon Bérard (newsletter mensuelle,
invitation,...)