

L'accompagnement à la fin de vie

OBJECTIFS

- Prendre conscience du processus du vieillissement, en connaître les différentes étapes
- Savoir gérer ses peurs, ses limites
- Développer une relation d'aide et d'accompagnement du mourant et de son entourage, dans un contexte professionnel

Méthodes pédagogiques

Apport de connaissances théoriques - recueil et analyse des expériences vécues - mise en situation

Contenu :

Connaître les besoins, les peurs du mourant

Identifier ses propres ressentis face à la mort

Les différentes étapes du deuil

Le rôle de l'intervenant :

- Le savoir être : les comportements, la maîtrise de ses propres peurs
- Le savoir-faire : l'aide, l'écoute
- L'accompagnement de la famille, de l'entourage
- Les limites

Vous êtes concernés :

Aides à domicile et auxiliaires de vie sociale

Durée :

3 jours soit 21 h

Les dates et les lieux seront fixés en fonction des demandes des structures.

Tarifs en Inter :

Structures adhérentes
Qualidom Sud :
190 € par jour soit 570 € par session, par participant

Structures non adhérentes
Qualidom Sud :
290 € par jour soit 870 € par session, par participant

Les + de la formation :

Savoir prendre soin de soi, tout en aidant l'autre ...



Bulletin d'inscription

Renvoyez votre le bulletin de demande d'inscription

PAR FAX

04 93 99 38 05

PAR COURRIER

2040 Chemin de Saint-bernard - Porte 12
06220 VALLAURIS

Réf de la prestation :

Titre de la prestation :

Dates souhaitées :

Nom de la structure :

Nom du référent de l'inscription :

Téléphone du référent :

E-mail du référent :

Adresse de facturation :

Nom et prénom du participant 1 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 2 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 3 :

Fonction :

En signant ce bulletin, j'accepte les conditions générales de vente du catalogue p39.

Cachet et signature

A

Le



Bulletin d'inscription

Renvoyez votre le bulletin de demande d'inscription

PAR FAX

04 93 99 38 05

PAR COURRIER

2040 Chemin de Saint-bernard - Porte 12
06220 VALLAURIS

Nom et prénom du participant 4 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 5 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 6 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 7 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 8 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 9 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 10 :

Fonction :

En signant ce bulletin, j'accepte les conditions générales de vente du catalogue p39.

Cachet et signature

A

Le