

Limites et Responsabilités du métier

OBJECTIFS

- Maîtriser son rôle et ses responsabilités en tant que professionnel du domicile.
- Comprendre les conséquences de comportements non professionnels afin de savoir rester dans son champ d'intervention et d'éviter les dérives
- Donner aux équipes une base commune sur le métier d'aide à domicile

Méthodes pédagogiques

Apport de connaissances théoriques
Analyse de la pratique professionnelle
Etudes de cas, jeux de rôles
Echanges des pratiques

Programme

La relation d'aide professionnelle : enjeux et difficultés

Le rôle de l'aide à domicile et ses activités principales

Les compétences de l'aide à domicile:

- le savoir-être
- le savoir-faire
- le faire-savoir

L'équipe et sa cohésion

La loi du 2 janvier 2002 et les intervention à domicile

- le respect du droit des bénéficiaires
- l'empathie
- la déontologie
- la triangularité professionnelle :
Structure / Personne Aidée / Aide à Domicile

Vous êtes concernés :

Aides à domicile et auxiliaires de vie sociale

Durée :

2 jours, non consécutifs, soit 14h

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

Tarifs en inter :

Structures adhérentes

Qualidom Sud :

190 € par jour soit 380 €

pour la session, par participant

Structures non adhérentes

Qualidom Sud :

290 € par jour soit 580 €

pour la session, par participant

Les + de la formation :

Apprendre à se positionner dans le système de l'intervention à domicile.

Apprendre à établir et maintenir la bonne distance par des attitudes professionnelles

adaptées.

Pour tous renseignements : 04 93 99 05 04 ou contact@qualidomsud.fr



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