

# FORMATION

par le Dr Jean-Marie GOMAS

à Aix en Provence  
sur

## « La démarche palliative en Ehpad »

à destination des médecins coordonnateurs,  
infirmières coordinatrices et directeurs

Formation-action interactive, animée par le Dr Jean-Marie Gomas et son équipe de l'unité douleur chronique-soins palliatifs Sainte-Périne, AP-HP (IDE, psychologue). Vous serez proposés :

- des références et des pistes de réflexion à s'approprier ;
- des acquis basés sur des éléments validés ;
- un socle documentaire.



### Programme de la journée (7h00 - 1 journée)

**Matin : 9h00-12h00**

#### *Les attentes et les enjeux (Dr J.-M. Gomas)*

Plénière

Recueil des attentes

Freins institutionnels, freins personnels

Ethique et valeurs des soins,

Evocation du Socle réglementaire et législatif

Approche conceptuelle de la dignité en gériatrie

#### *Aspects psychologiques de l'accompagnement (psychologue)*

Plénière

En quoi sommes nous confrontés à la souffrance et à la mort ?

Relation d'aide et position médicale

L'entretien avec les familles

Travail de Deuil

**Déjeuner sur place : 12h00-14h00**

**Après-midi : 14h00-17h30**

#### *Douleurs et symptômes*

(Dr J.-M. Gomas, Annie Petrognani, )

**Douleurs** : évaluation, prise en charge en insistant sur les opioïdes en gériatrie

**Symptômes** : évaluation, priorisation, prise en charge, en insistant sur les conséquences de la démence

**L'Equipe** : Évaluation et prise en charge d'équipe  
Points techniques et thérapeutiques

Ateliers

## BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner par fax au 01 40 21 07 36 ou par courrier à EHPA Formation, 55 bis, rue de Lyon, 75012 Paris

Renseignements : Céline Gaonach - 01 40 21 72 11 - celine.gaonach@ehpa.fr

**Prix de la journée : 390 euros. Ce prix comprend la formation, le repas et les documents.**

- Je m'inscris à la formation « La démarche palliative en Ehpad » et adresse un chèque (ou un mandat administratif) d'un montant de 390 euros à l'ordre de EHPA Formation, qui m'adressera la confirmation d'inscription et la facture correspondante (valant convention de formation). N° d'agrément au titre de la formation professionnelle : **11753424075**. Conditions d'annulation sur demande auprès de Céline Gaonach.

#### Nom/prénom du participant

Mme  M.  Dr

E-mail :

#### Adresse de facturation

Nom de l'établissement :

Adresse :

Tél. :

Fax :

E-mail :

 aquabella  
\*\*\* HOTEL

Hôtel Aquabella  
2 rue des étuves  
13100 AIX EN PROVENCE

Tel (+33) 4 42 99 15 00

PARKING PRIVÉ

Accès

voir le site [www.aquabella.fr](http://www.aquabella.fr)