

**SYNAPSI** *asbl*

CENTRE DE FORMATION PSYCHOSOCIALE

## Personnel hospitalier



## Formation Continue



22, rue de la dime 1435 Corbais



[www.synapsi.be](http://www.synapsi.be)



+32 478 478 406



[Info@synapsi.be](mailto:Info@synapsi.be)

L'hôpital est un lieu d'excellence. La santé et la vie d'êtres humains exigent expertise, rigueur et professionnalisme.

L'hôpital est un lieu d'angoisse et d'émotions intenses, pour beaucoup de patients. Il y a les questions dont on ne connaît pas la réponse. Il y a les réponses pour lesquelles on espère qu'il n'y aura pas de question. Le plus souvent, il y a cet 'entre-deux', où l'on hésite à dire. Comment annoncer un diagnostic ? Comment répondre aux questions du patient et de ses proches ? Comment gérer les réactions émotionnelles ?

L'hôpital est une fourmilière. Dans ce chassé-croisé de blouses blanches, de patients et de visiteurs, s'entremêlent des états d'âme : nervosité, impatience, inquiétude, tristesse, mécontentement mais aussi soulagement, reconnaissance et gratitude. Comment soigner l'accueil des familles ? Comment gérer les communications avec le patient et ses proches ? Comment gérer leur agressivité ? Comment améliorer la compliance ?

L'hôpital est un lieu où l'on ressent intensément la vie, parce que la mort n'est pas très loin. Où l'on regarde comme on peut la mort, parce que la vie ne tient qu'à un fil. Les occasions de philosopher sont quotidiennes. Comment accompagner la fin de vie ? Comment parler du pronostic ? Comment tenir compte des étapes du deuil ?

L'hôpital est un lieu vraiment 'à part'. On y passe des nuits et des jours, sans y voir le soleil ou les étoiles. Juste une lumière artificielle qui nous fait perdre la notion du temps. Comment éviter l'épuisement ? Comment prendre soin de soi ?

Synapsi vous propose d'approfondir ces thèmes, dans le cadre de formations organisées au sein de votre service. Visitez notre site : [www.synapsi.be](http://www.synapsi.be)



*Daphné Grulois*  
*Formatrice*  
*Secteur « Hôpital »*

# PROGRAMME DE FORMATION

Pour un aperçu complet du programme, rendez-vous sur [www.synapsi.be](http://www.synapsi.be)

## FIN DE VIE

1. Aspects psychologiques des patients atteints d'une maladie grave et/ou en soins palliatifs. 6
2. Particularités de l'accompagnement en soins palliatifs de patients atteints de troubles psychiatriques. 6
3. Particularités de l'accompagnement en soins palliatifs de patients atteints de démence. 7
4. Éthique et euthanasie. 7

## MALADE GRAVE

5. Cancer et maladie grave : aspects psychologiques 8
6. Cancer et sexualité 8
7. L'impact du cancer et de ses traitements sur le fonctionnement cognitif 9
8. L'annonce du diagnostic ou d'une mauvaise nouvelle 9

## RELATION AVEC LE PATIENT

9. Comprendre l'expérience du deuil. 10
10. La relation soignant – soigné : richesses et pièges de la communication 10
11. Organiser un groupe de patients à l'hôpital. 11
12. Pleine conscience, qualité d'être et qualité de soin 11

## RELATIONS ENTRE SOIGNANTS

13. Comment éviter l'épuisement professionnel dans la relation de soin ? 12
14. Créer un esprit d'équipe et harmoniser les pratiques 12
15. Supervision ou Groupe de Parole 13

## RELATION AVEC LA FAMILLE

16. L'accueil et l'accompagnement des familles à l'hôpital 13
17. Comprendre et gérer l'agressivité des familles 14
18. Les pièges relationnels entre la famille, le patient et les professionnels : éclairage systémique 14
19. Accompagner le dialogue entre un parent malade et ses enfants 15



## QUI SOMMES-NOUS?

Synapsi est un centre de formation psychosociale qui contribue à la formation continue des professionnels des secteurs médicaux, sociaux et éducatifs.



Synapsi se compose d'une équipe de psychologues spécialisés dans des secteurs spécifiques (services hospitaliers, maisons de repos, aide à domicile, enseignement, aide à la jeunesse, petite enfance)

Les formations se veulent concrètes, rigoureuses sur le plan théorique et centrées sur les préoccupations de terrain des professionnels.



Synapsi s'adresse à des équipes de professionnels.  
Les formations se déroulent au sein même de votre service.

Ce programme est destiné aux professionnels de services hospitaliers (Médecin, Infirmier, Aide-Soignant, Paramédical, etc.)

Les thèmes proposés peuvent également s'adapter à un public non-professionnel (Bénévole, etc.).

Pour toutes d'informations, rendez-vous sur  
[www.synapsi.be](http://www.synapsi.be)



## QUALITÉ

Nos formateurs possèdent un diplôme universitaire qui les rend sensibles à une certaine rigueur et ouverture théorique. Par ailleurs, chaque formateur dispose d'une pratique de terrain qui leur permet d'appréhender les réalités professionnelles des apprenants. Cette articulation théorico-pratique est la marque de fabrique de Synapsi.



## DIVERSITÉ

Synapsi offre une panoplie de thèmes de formation pour toute équipe qui souhaite approfondir et diversifier ses regards sur les réalités humaines. Les formations couvrent les champs de la psychologie clinique, de la psychopathologie, des sciences de l'éducation, de la relation d'aide, de la pratique de réseaux, du travail en équipe, de la systémique, etc.



## FLEXIBILITÉ

Les programmes sont renouvelés chaque année en fonction des témoignages et des préoccupations des apprenants. Chaque projet de formation fait l'objet d'un contact préalable afin d'ajuster le contenu aux attentes et aux difficultés de terrain des équipes (formation 'sur mesure').

Par ailleurs, les horaires, la durée, le degré d'approfondissement sont adaptés au public et à l'organisation du service.

# DESCRIPTION DES FORMATIONS

## 1. ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DES PATIENTS ATTEINTS D'UNE MALADIE GRAVE ET/OU EN SOINS PALLIATIFS

- ❖ Les vécus émotionnels du patient face à l'annonce du diagnostic et tout au long de la maladie jusqu'à la fin de vie.
- ❖ Les mécanismes de défense des patients face à l'angoisse (déli, isolation, projection agressive, etc.)
- ❖ Les mécanismes de défense des soignants (rationalisation, fuite en avant, banalisation, etc.).
- ❖ Ajuster nos attitudes face aux émotions changeantes du patient (peur, colère, angoisse, désespoir, frustration, perte de contrôle, culpabilité).
- ❖ Les spécificités de l'accompagnement d'un patient en soins palliatifs.
- ❖ Le fantasme de la belle mort.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*2 demi-journées*

## 2. PARTICULARITES DE L'ACCOMPAGNEMENT EN SOINS PALLIATIFS DE PATIENTS ATTEINTS DE TROUBLES PSYCHIATRIQUES

- ❖ Bref rappel des principaux troubles psychiatriques (psychose, dépression, trouble délirant, etc.)
- ❖ Les conséquences des pathologies psychiatriques sur le corps.
- ❖ Les particularités de l'accompagnement de la fin de vie de personnes souffrant de troubles psychiques (psychose, autisme, déficiences, troubles de l'humeur, anxiété, etc.)
- ❖ L'angoisse de mort, notamment chez la personne psychotique.
- ❖ La collaboration entre services psychiatriques, soins généraux et soins palliatifs.
- ❖ Le travail réflexif en équipe pluridisciplinaire.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*1 demi-journée*

### 3. PARTICULARITES DE L'ACCOMPAGNEMENT EN SOINS PALLIATIFS DE PATIENTS ATTEINTS DE DEMENCE



- ❖ Bref rappel des principaux types de démence.
- ❖ L'impact psychologique des pertes cognitives (reconstruction des souvenirs, répétitions, écholalie, phénomènes d'agrippement, etc.).
- ❖ Comment vit-on le deuil lorsque l'on est atteint de démence ?
- ❖ La délicate question des décisions thérapeutiques face à l'altération de la communication.
- ❖ L'alimentation et l'hydratation chez le patient dément en fin de vie
- ❖ Les enjeux d'une collaboration étroite entre le patient, ses proches et l'équipe soignante.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*1 demi-journée*

### 4. ÉTHIQUE ET EUTHANASIE

- ❖ Exploration ludique des connaissances des participants à propos de la loi sur l'euthanasie, sur la déclaration de non-acharnement thérapeutique, etc.
- ❖ Rappel du cadre législatif sur l'euthanasie.
- ❖ Études de situations au départ de témoignages de familles et de patients.
- ❖ Les questions éthiques liés à la fin de vie (alimentation parentérale, examens intrusifs, etc.)
- ❖ L'accompagnement des familles et la gestion des tensions relationnelles à ce sujet.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*1 demi-journée*

## 5. CANCER ET MALADIE GRAVE : ASPECTS PSYCHOLOGIQUES

- ❖ Les réactions possibles du patient face à l'annonce du diagnostic et les différentes étapes vers l'acceptation.
- ❖ Répercussion psychologique des traitements (chimiothérapie, radiothérapie, hormonothérapie, immunothérapie, etc.)
- ❖ Les mécanismes de défense des patients et des soignants (dénier, projection agressive, rationalisation, déplacement, anesthésie émotionnelle, etc.)
- ❖ Répercussion de la maladie sur les dynamiques familiales
- ❖ La gestion de l'incertitude du pronostic (perte de contrôle, sentiment d'impuissance, etc.)
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.



*2 demi-journées*

## 6. CANCER ET SEXUALITE

- ❖ Les conséquences physiologiques des traitements sur la sexualité (libido, troubles érectiles, sécheresses vaginales, etc.)
- ❖ Les conséquences psychologiques (altération de l'image du corps, du sentiment d'être 'séduisant', perte de confiance en soi, etc.)
- ❖ Répercussions sur le partenaire et les relations intimes.
- ❖ Améliorer la santé sexuelle du patient : une approche individualisée.
- ❖ L'accompagnement du couple.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*1 demi-journée*



## 7. L'IMPACT DU CANCER ET DE SES TRAITEMENTS SUR LE FONCTIONNEMENT COGNITIF

- ❖ Description des troubles cognitifs durant les traitements anti-cancéreux (difficulté de concentration et d'attention, diminution de la mémoire de travail et de la vitesse de traitement de l'information, etc.)
- ❖ Impact de ces symptômes cognitifs sur la qualité de vie et sur le délai de la reprise des activités quotidiennes.
- ❖ Répercussions émotionnelles sur le patient (stress, anticipations anxieuses, nervosité, impatience, perte de la confiance et de l'estime de soi, dépression, etc.)
- ❖ L'importance de la prise en compte des plaintes du patient.
- ❖ Spécificités de l'accompagnement psychologique.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*2 demi-journées*

## 8. L'ANNONCE DU DIAGNOSTIC OU D'UNE MAUVAISE NOUVELLE

- ❖ Qu'entend-on par 'mauvaises nouvelles' ? Les aspects subjectifs et objectifs.
- ❖ Les réactions possibles du patient : déni, anesthésie émotionnelle, choc émotionnel, sidération, débordement émotionnel, etc.
- ❖ Les tentations du soignant : déni du registre émotionnel, précipitation, fausse réassurance, rationalisation, mensonge, omission, etc.
- ❖ Soigner le cadre de l'annonce : lieu, moment, durée, personnes présentes, etc.
- ❖ Les points de vigilance : poser des questions, rappeler des faits, comprendre l'état d'esprit du patient, annoncer progressivement les résultats, observer les réactions du patient, accueillir les émotions, s'accorder au rythme du patient, garantir un lien thérapeutique, etc.
- ❖ Partage d'expériences et analyse de situations cliniques proposées par les participants.

*1 demi-journée*

## 9. COMPRENDRE L'EXPERIENCE DU DEUIL

- ❖ Définition du deuil.
- ❖ Les données psychologiques du deuil : les mécanismes de défense, les réactions face à la perte, les étapes, ce qui freine un deuil, ce qui aide son évolution, etc.
- ❖ Un regard philosophique sur le deuil : comment se réapproprier les données de l'existence (finitude, solitude, incertitude) ?
- ❖ Comment accompagner une personne qui vit un deuil ?
- ❖ Le deuil pathologique.
- ❖ Particularités du deuil chez l'enfant.

*2 demi-journées*

## 10. LA RELATION SOIGNANT – SOIGNÉ : RICHESSES ET PIEGES DE LA COMMUNICATION

- ❖ Le vécu du contexte hospitalier pour le soigné : angoisse, stress, inconnu, douleur, multiplicité des intervenants, attentes anxiogènes, non-compréhension des 'routines de soin', ignorance des protocoles, etc.
- ❖ « Je pense qu'il pense... », « je crois qu'il croit... », « j'imagine qu'il imagine... » : les malentendus habituels survenant dans la relation soignant – soigné.
- ❖ Le temps 'perdu' à l'écoute et au dialogue est du temps 'gagné' sur la compliance et la collaboration.
- ❖ Les qualités de la communication avec le patient : écoute, observation, accueil émotionnel, maintien du lien, etc.

*3 demi-journées*

## 11. ORGANISER UN GROUPE DE PATIENTS A L'HOPITAL

- ❖ Intérêts, pour le vécu psychologique des patients et pour la dynamique du service d'un groupe de parole.
- ❖ De quoi parle-t-on dans un groupe de patients ?
- ❖ L'organisation concrète d'un groupe de patients : le nombre des participants, les règles, la fréquence, la durée, les rituels, etc.
- ❖ Les qualités de l'animateur : circulation de la parole, gestion de la dynamique de groupe, le 'pilotage' des flux émotionnels, etc.
- ❖ Les différentes méthodologies dans l'animation de groupe de patients.

*1 demi-journée*

## 12. PLEINE CONSCIENCE, QUALITE D'ETRE ET QUALITE DE SOIN

- ❖ Pleine conscience : définition, origines et pratiques.
- ❖ Données scientifiques : les effets de la pleine conscience sur la santé physique et mentale, sur la relation aux autres et à soi-même, sur l'efficacité de nos actions quotidiennes.
- ❖ L'intérêt de la pleine conscience dans la relation soignant-soigné.
- ❖ Initiation à la pleine conscience : pratiques collectives et individuelles.



*Plusieurs séminaires (2h) ou demi-journées (3h) selon le degré d'approfondissement souhaité.*

### 13. COMMENT EVITER L'ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL DANS LA RELATION DE SOIN ?



- ❖ Psychologie et physiologie du stress. Distinguer fatigue, stress et épuisement professionnel.
- ❖ Les mécanismes, les symptômes et les conséquences de l'épuisement professionnel.
- ❖ Les facteurs environnementaux de l'épuisement professionnel : surcharge de travail, manque de reconnaissance, 'mécanisation' des soins, ambiance de travail, valeurs institutionnelles, style de management, etc.
- ❖ Les facteurs personnels de l'épuisement professionnel.
- ❖ Pistes de changements et d'aménagements concrets au sein du service pour diminuer le stress environnemental.
- ❖ Exercices concrets pour diminuer son stress personnel.

*2 demi-journées*

### 14. CREER UN ESPRIT D'ÉQUIPE ET HARMONISER LES PRATIQUES

- ❖ Questionnement du sens des pratiques formelles au sein du service (spécificités des métiers, procédures, responsabilités, etc.)
- ❖ Questionnement des valeurs et des missions qui animent le travail de chacun.
- ❖ Identification de la richesse des 'styles' des différents membres de l'équipe.
- ❖ Identification des 'pratiques communes' requises pour chaque métier.
- ❖ Analyse des habitudes de l'équipe durant les réunions et propositions d'aménagements concrets susceptibles d'améliorer la satisfaction générale.
- ❖ Analyse de situations problématiques.

*2 demi-journées*

## 15. SUPERVISION OU GROUPE DE PAROLE

- ❖ Intervention d'urgence dans une équipe pour (au choix) :
- ❖ Analyser une situation préoccupante et trouver des pistes de solution
- ❖ Résoudre une tension ou des conflits dans l'équipe
- ❖ Débriefer une période très éprouvante pour les professionnels
- ❖ Accompagner une équipe qui vit un moment de transition
- ❖ Soutenir l'équipe suite à une situation traumatique.

*Plusieurs séminaires (2h) ou demi-journées (3h) selon les besoins de l'équipe*

## 16. L'ACCUEIL ET L'ACCOMPAGNEMENT DES FAMILLES A L'HOPITAL

- ❖ Comment est pensé et organisé l'accueil et l'accompagnement des proches au sein du service ? Aspects formels et informels.
- ❖ Les conditions d'une collaboration : comprendre le cadre de référence de son interlocuteur, éviter les rivalités, reconnaître les compétences, etc.
- ❖ Analyse des situations particulières : l'annonce du diagnostic, la gestion des secrets, la gestion du déni, les décisions thérapeutiques difficiles, la dégradation des possibilités de communication du patient, les familles 'envahissantes' ou 'absentes', etc.

*2 demi-journées*

## 17. COMPRENDRE ET GERER L'AGRESSIVITE DES FAMILLES

- ❖ Les formes d'agressivité (disqualification, passage à l'acte, non-respect du cadre, plaintes, etc.)
- ❖ Les réactions habituelles du personnel soignant et leurs conséquences sur la relation avec les proches.
- ❖ Mise en perspective des comportements agressifs des familles : angoisse, projection, culpabilité, etc.
- ❖ Explorations de nouvelles pratiques pour entendre et répondre plus efficacement aux préoccupations des proches.
- ❖ Comment est pensé et organisé l'accueil et l'accompagnement des proches au sein du service ? Aspects formels et informels.
- ❖ Analyse et décryptage de situations complexes amenées par les participants.

*2 demi-journées*

## 18. LES PIEGES RELATIONNELS ENTRE LA FAMILLE, LE PATIENT ET LES PROFESSIONNELS : ECLAIRAGE SYSTEMIQUE

- ❖ Sensibilisation à l'approche systémique dans la compréhension des phénomènes relationnels.
- ❖ Le triangle famille - patient - soignant : comment éviter le piège des coalitions ?
- ❖ « Ne lui dites pas que... » La gestion des secrets.
- ❖ L'analyse de la demande : quand les attentes du patient diffèrent de celles des proches.
- ❖ Les isomorphismes entre le système soignant et le système soigné.
- ❖ Les conditions d'une bonne collaboration avec les proches.
- ❖ Analyse et décryptage de situations complexes amenées par les participants.



*2 demi-journées*

## 19. ACCOMPAGNER LE DIALOGUE ENTRE UN PARENT MALADE ET SES ENFANTS

- ❖ Ce qui angoisse les enfants et les parents et ce qui les rassure.
- ❖ Accompagner et aider le dialogue entre le parent et son enfant autour de la maladie.
- ❖ Les éléments du contexte (A quel moment ? Où ? En présence de qui ? Avec quelles informations ?), Les qualités du dialogue (simplicité des mots, concrétude des explications, ouverture aux questions, etc.)
- ❖ Encourager la continuité de la relation parent - enfant : garder des routines, maintenir des rituels, suggérer des activités calmes, etc.
- ❖ Permettre et accompagner le partage émotionnel entre l'enfant et son parent.



*2 demi-journées*

# LES FORMATEURS

Synapsi se compose d'une équipe de formateurs permanents et de personnes ressources.

Nos formateurs sont des universitaires diplômés et des praticiens de terrain.

Synapsi garantit des formations à la fois rigoureuses sur le plan théorique et suffisamment concrètes pour permettent aux apprenants de repartir avec de nouvelles pistes de réflexion et d'action.

## Daphné Grulois

---

Psychologue clinicienne  
Psychothérapeute (approche  
psychanalytique).  
Psychologue en hôpital.  
Formatrice spécialisée dans le secteur  
hospitalier et des soins palliatifs.



## Sarah Schroyen

---

Docteur en psychologie  
Chercheuse à l'ULg (Unité de psychologie  
de la sénescence)  
Enseignante dans le supérieur.  
Formatrice spécialisée en psychologie  
du vieillissement.





## **Stephan Hendrick**

---

Docteur en Psychologie  
Professeur émérite de l'Université de Mons  
Formateur aux Universités de Paris 8,  
Strasbourg et Toulon.  
Formateur spécialisé dans les relations  
patients - familles - soignants



## **Marc Melen**

---

Docteur en Psychologie  
Psychologue, Psychothérapeute,  
Formateur en systémique.  
Intervenant dans une équipe  
mobile psychiatrique.  
Formateur spécialisé dans les secteur  
de la psychiatrie



## **Gautier Goddefroy**

---

Psychologue clinicien  
Psychothérapeute (approches  
systémique et psychanalytique).  
Intervenant en équipe mobile  
pédopsychiatrique (spécialisé  
double diagnostic)  
Formateur spécialisé en Santé Mentale



# RENSEIGNEMENTS PRATIQUES



## METHODOLOGIE

La méthode d'enseignement est résolument participative et socio-constructiviste. L'expérience des participants est constamment sollicitée, les savoirs de chacun sont partagés, confrontés, nuancés. La théorie vient en appui pour alimenter les réflexions et les échanges.

Le principe est de partir du concret et d'y revenir avec de nouvelles idées. Les formations ont pour but de donner aux professionnels l'occasion de repartir avec des pistes et des réponses aux difficultés rencontrées sur le terrain.



## PUBLIC

Les formations s'adressent au personnel médical et paramédical de services hospitaliers : Médecin, Infirmier, Aide-Soignant, Kiné, Assistant Social, Personnel administratif, etc. Les formations peuvent être adaptées à un public non-professionnel (Bénévole, etc.).

Le nombre de participants peut varier entre 8 et 16 personnes.  
La formation se déroule au sein même de votre service.



## DUREE DE LA FORMATION

La durée de chaque formation est indiquée à titre indicatif et peut être modifiée en fonction du degré d'approfondissement souhaité.

Les formations peuvent se donner par journée (6 heures) ou par demi-journée (3 ou 4 heures) ou sous forme de séminaires (2h).

Habituellement, une journée de formation se déroule comme suit :

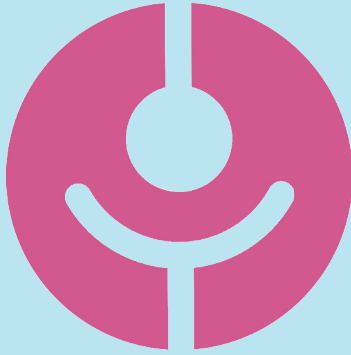
3 heures le matin (9h-12h), 3 heures l'après-midi (13h-16h).

Cet horaire peut être adapté en fonction de l'organisation du service.



## CONCRÈTEMENT

- Prenez contact avec nous par mail ([info@synapsi.be](mailto:info@synapsi.be)) ou par téléphone (+32478478406).
- Nous prenons le temps d'écouter les difficultés à l'origine de votre demande de formation et nous vous proposons une intervention 'sur mesure'.
- Nous convenons avec vous des modalités pratiques, selon l'organisation de votre service (dates, horaires, participants, durée de la formation, prix, etc.)
- Nous nous déplaçons chez vous, selon l'horaire convenu.
- Les participants disposent d'un syllabus conçu par nos soins.
- Après l'intervention, nous vous adressons une évaluation de la formation ainsi que d'éventuelles suites à donner.



[www.synapsi.be](http://www.synapsi.be)



[Info@synapsi.be](mailto:Info@synapsi.be)



+32 478 478 406



22, rue de la dime  
1435 Corbais