



FICHE N° 4

ADAPTATION A L'EMPLOI DES ASH FAISANT FONCTION D'AIDES-SOIGNANTS POUR LA PRISE EN SOINS DES PERSONNES ÂGÉES

PUBLIC CONCERNE / PRE REQUIS

Agents des services hospitaliers
faisant fonction d'aides-soignants en
EHPAD
Pas de durée d'expérience pré-
requis dans la fonction

NOMBRE DE PARTICIPANTS

6 à 12 personnes maximum

DATES

J1 le 25 septembre 2025
J2 le 23 octobre 2025
J3 le 20 novembre 2025
J4 le 11 décembre 2025
J5 le 15 janvier 2026
J6 le 12 février 2026

DUREE

6 jours soit 42 heures
A raison d'un jour par mois
9h/12h30 13H30/17h
Les séances peuvent être suivies
indépendamment les unes des
autres

LIEU

IFSI IFAS du Bugey Hauteville
Lompnes

TARIF

900 euros pour
la formation complète

DATE LIMITE INSCRIPTION

1^{er} septembre 2025
En dehors de cette date contacter le
secretariat

CONTACTS

Secrétariat 04/37/61/67/10
secretariat.ifsidubugey@chph01.fr
Céline RIPOCHE, cadre formateur
cripoche.ifsidubugey@chph01.fr

NIVEAU 1

LES OBJECTIFS GENERAUX

- Acquérir les connaissances de base indispensables pour réaliser les soins de confort et de bien-être de la personne âgée dans le respect de pratiques sécuritaires
- Comprendre la prise en charge spécifique de la personne âgée pour proposer un accompagnement personnalisé tenant compte de ses besoins, de son degré d'autonomie et de sa singularité.
- Adapter son mode de communication à la personne et au contexte
- Intégrer les bonnes pratiques de soins en lieu d'hébergement.
- S'inscrire dans un travail collaboratif d'équipe pour assurer la continuité des soins
- Développer les capacités réflexives autour des situations professionnelles pour faire évoluer la posture professionnelle.

LE CONTENU

- Cf page suivante

LES METHODES PEDAGOGIQUES

- Apports théoriques interactifs
- Ateliers pratiques en situation simulée
- Pratiques simulées
- Utilisation du simulateur de vieillissement
- Etude de cas et de situations de soins issues des expériences professionnelles des personnes en formation
- Echanges d'expériences entre les participants et analyse de la pratique

LES INTERVENANTS

- Formateurs IFSI/IFAS
- Intervenants extérieurs

EVALUATION/ATTESTATION

- Questionnaire de satisfaction complété par les participants puis remis à l'employeur
- Réalisation d'un bilan des acquis de la formation à l'aide d'un livret de suivi et d'un quizz de fin de formation pour délivrance d'une attestation de réussite
- Délivrance d'une attestation de suivi de la formation

LE CONTENU

JOURNÉE 1	<i>HYGIÈNE HOSPITALIÈRE</i> -Infections associées aux soins et les différents modes de transmission -Hygiène des mains et la tenue professionnelle Précautions standard -Circuits du linge et des déchets- -Bio nettoyage des locaux et dispositifs médicaux
JOURNÉE 2	<i>LA PERSONNE ÂGÉE</i> - Vieillesse physiologique et psychologique de la personne âgée et retentissement au quotidien -- Besoins de la personne âgée, capacités et incapacités : dépendance / indépendance / sources de difficultés - Droits de la personne âgée
JOURNÉE 3	<i>LA PERSONNE ÂGÉE</i> - Critères de qualité des soins -Soins liés à l'hygiène corporelle, l'alimentation, la mobilisation, l'élimination et le sommeil -Observation clinique de la personne âgée et alerte -Prévention des risques chez la personne âgée : escarre, chute
JOURNÉE 4	<i>COMMUNICATION ET RELATION DE SOIN</i> -Relation avec la personne âgée avec ou sans troubles cognitifs et/ou en perte d'autonomie -Communication avec les familles -Bienveillance et bientraitance : le prendre soin
JOURNÉE 5	<i>POSTURE PROFESSIONNELLE ET TRAVAIL EN ÉQUIPE</i> - Ethique professionnelle, confidentialité, discrétion et secret professionnel, posture - Organisation du travail en équipe, relation avec les membres de l'équipe - Transmissions orales et écrites -
JOURNÉE 6	<i>ANALYSE DES APPORTS</i> -Séances d'analyse de la pratique -Temps d'autoévaluation - Bilan de fin de formation



INSTITUT DE FORMATION EN SOINS
INFIRMIERS IFSI / IFAS du Bugey
180 Rue de la Forestière HAUTEVILLE LOMPNES
01 110 PLATEAU HAUTEVILLE
T : 04 37 61 67 10 M : secretariat.ifsidubugey@chph01.fr



2025/2026

LES FORMATIONS CONTINUES de l'IFSI-IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE

FICHE D'INSCRIPTION A COMPLÉTER ET A RETOURNER AU SECRETARIAT DE L'INSTITUT

INTITULE DE LA FORMATION CHOISIE :

DATE DE LA SESSION : _____

NOM _____ JEUNE FILLE _____

Prénom _____

DATE DE NAISSANCE _____ LIEU _____

ADRESSE _____

_____ TELEPHONE _____

Adresse E-Mail : _____ (obligatoire)

L'institut s'engage dans une démarche d'accompagnement pédagogique pour les personnes en situation de handicap. Tous les apprenants, en situation de handicap temporaire ou permanent ou qui sont en situation de santé invalidante sont accompagnés durant leur formation, en fonction de leurs besoins.

Si vous êtes concerné, nous vous invitons à prendre contact avec le référent pédagogique de votre action de formation au moins 15 jours avant le début de la formation ; Par ailleurs, un référent handicap est présent à l'institut pour toute demande d'informations. Vous pouvez le contacter à l'adresse mail suivante : referent.handicap@chph01.fr

Etablissement / Employeur : _____

Service : _____

Poste occupé : _____ (joindre photocopie du diplôme)

Ancienneté dans le service: _____

Organisme de prise en charge : _____

Joindre l'attestation de prise en charge des frais de formation

Fait le _____