



Formation

croix-rouge française
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS



INSTITUT RÉGIONAL DE FORMATION SANITAIRE ET
SOCIALE PAYS DE LA LOIRE

CENTRE RÉGIONAL DE FORMATION PROFESSIONNELLE

FORMEZ-VOUS

ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE (ASG)



SESSION 2020-2021

Du 09 septembre 2020 au
19 février 2021



DURÉE

140 heures – 20 jours



LIEU DE FORMATION

Session : REZE (44)

02 40 29 47 48

crfp.paysdelaloire@croix-rouge.fr

La fonction d'Assistant de Soins en Gériatrie (ASG) a été créée en 2009, dans le cadre du Plan Alzheimer, pour valoriser l'assistance dans les actes de la vie quotidienne des personnes âgées en situation de grande dépendance, nécessitant des soins et un accompagnement spécifiques.

Cette fonction est ouverte aux aides-soignants (AS), aides médico-psychologiques (AMP) et auxiliaires de vie sociale (AVS), à condition d'avoir suivi la formation ASG et d'être "en situation d'exercice effectif auprès de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de pathologies apparentées".

La maladie d'Alzheimer nécessite une prise en charge globale de la personne malade. C'est pourquoi l'identification et la professionnalisation d'une fonction d'assistant de soins en gériatrie requiert tout autant des compétences dans le soin que dans l'accompagnement et le soutien social

TARIF INTER

1610 €
net / stagiaire



OBJECTIFS

- Adapter les professionnels à leur emploi dans le cadre du plan Alzheimer et maladies apparentées 2008-2012.
- Former les professionnels qualifiés pour être aptes à exercer auprès des patients Alzheimer en grande dépendance ou présentant des troubles cognitifs, des techniques de soins et accompagnements spécifiques.
- Perfectionner les différentes professions AMP/AS/AVS à une fonction transversale de prise en charge de toutes les pathologies Alzheimer



PUBLIC

- Aide soignant,
- aide médico-psychologique,
- auxiliaire de vie sociale en situation d'emploi auprès de personnes atteintes de maladie Alzheimer ou de troubles apparentés

VALIDATION

Evaluation formative sur l'acquisition des connaissances

Attestation de fin de formation remise à l'issue de la session

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE



- Apports théoriques
- Analyse de pratiques
- Jeux de rôles
- Techniques mentales et corporelles



INTERVENANT(S)

- Ergothérapeute
- IDE infirmier,
- psychologue,
- infirmier DU soins palliatifs,
- gériatologue
- psychomotricien,
- neuropsychologue



PLANNING et PROGRAMME – 2020-2021

Jour	Thématique	Dates proposées
J1	<ul style="list-style-type: none"> - Accueil, présentation du dispositif de formation - Rôles et mission de l'ASG - Analyse et échanges de pratiques 	09/09/2020
J2	<ul style="list-style-type: none"> - Représentations - Maladie / santé - Vieillesse normale et pathologique 	10/09/2020
J3	<ul style="list-style-type: none"> - Rappels anatomie et physiologie - Alzheimer et troubles cognitifs apparentés 	11/09/2020
J4	<ul style="list-style-type: none"> - Observation clinique d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer - Sensibilisation à différentes approches 	23/09/2020
J5	<ul style="list-style-type: none"> - Fonctions cérébrales et Diagnostic de la maladie - Communication adaptée - Epuisement professionnel 	24/09/2020
J6	<ul style="list-style-type: none"> - Droits et devoirs : législation, consentement 	25/09/2020
J7	<ul style="list-style-type: none"> - Démarche de soins et recueil de données - Techniques de soins spécifiques à la maladie d'Alzheimer 	14/10/2020
J8	<ul style="list-style-type: none"> - Métier de psychomotricien et travail collaboratif en transdisciplinarité - Mobilité de la personne âgée, de la personne démente 	15/10/2020
J9	<ul style="list-style-type: none"> - Projet d'activité et techniques éducatives - Découverte de l'Art Thérapie 	16/10/2020
J10	<ul style="list-style-type: none"> - Projet d'accompagnement de la personne âgée 	04/11/2020
J11	<ul style="list-style-type: none"> - Métier d'ergothérapeute et travail collaboratif en transdisciplinarité 	05/11/2020
J12	<ul style="list-style-type: none"> - Ethique : bientraitance, maltraitance - Ateliers thérapeutiques en lien avec le toucher - Bilan mi-formation 	06/11/2020
J13	<ul style="list-style-type: none"> - Pathologies gériatriques et pharmacologie - Rôle de l'ASG dans la prise en soins globale de la personne 	10/12/2020
J14	<ul style="list-style-type: none"> - Maladie d'Alzheimer et vie collective - La relation d'aide 	11/12/2020
J15	<ul style="list-style-type: none"> - Travail en équipe pluridisciplinaire 	07/01/2021
J16	<ul style="list-style-type: none"> - Projet d'animation - Techniques et outils d'animation 	08/01/2021
J17	<ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement lors des activités complexes - Gestion des situations difficiles/extrêmes 	28/01/2021
J18	<ul style="list-style-type: none"> - Fin de vie : soins palliatifs, accompagnement, deuil 	29/01/2021
J19	<ul style="list-style-type: none"> - Maladie et bouleversement familial 	18/02/2021
J20	<ul style="list-style-type: none"> - Réflexions sur la fonction d'ASG - Evaluation + Bilan de fin de formation 	19/02/2021

*Planning donné à titre indicatif, soumis à modifications éventuelles des contenus entre eux



FORMULAIRE D'INSCRIPTION EMPLOYEUR - ASG

L'entreprise :

RAISON SOCIALE: _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

PERSONNE A CONTACTER (*responsable de la formation*): _____

FONCTION: _____ TEL : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

MAIL : _____

N° SIRET (**obligatoire**) : _____ CODE APE: _____

ACTIVITE PRINCIPALE : _____

NOMBRE DE SALARIES DANS L'ENTREPRISE: _____

Session de formation : INTRA ENTREPRISE (groupe de plus de 5 personnes)

DATE(s) choisies : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ LIEU choisi: _____

Les Participants - Joindre la liste des participants comprenant :

- Nom et Prénom
- Date de naissance
- Emploi/Fonction exercée

Prise en charge de la formation : Entreprise (voir coordonnées ci-dessus) OPCA : préciser ses coordonnées ci-dessous

NB dans tous les cas où l'OPCA règle directement à la Croix-Rouge (subrogation), fournir avant le début de formation l'accord de prise en charge. A défaut, la facture sera adressée à l'entreprise.

Comment avez-vous connu notre formation? Site internet Salon Portes-Ouvertes Journaux Facebook LinkedIn Autre : _____**Date, signature et cachet de l'entreprise:**



FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE – ASG



Le participant :

NOM PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/_____ LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TEL : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ MAIL : _____

Situation professionnelle :

SALARIE

DEMANDEUR D'EMPLOI, **précisez votre numéro d'identifiant Pôle Emploi** : _____

ETUDIANT

AUTRE

Session de formation choisie :

DATE(s) : _____ LIEU : _____

Financement de la formation :

Personnel : **joindre IMPERATIVEMENT avec ce formulaire d'inscription** 1 chèque du montant global de la formation à l'ordre de la Croix- Rouge française

Employeur* Pôle Emploi* autre *

*** Pour toute prise en charge précisez ci-dessous les coordonnées de la personne à contacter pour le suivi administratif et financier de votre formation :**

NOM PRENOM : _____ FONCTION : _____

STRUCTURE / ORGANISME : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TEL : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ MAIL : _____

Comment avez-vous connu notre formation ?

Site internet Salon Portes-Ouvertes Journaux Facebook LinkedIn Autre : _____

Date, signature du stagiaire :

MODALITÉS D'INSCRIPTION



Envoyer le dossier complet à l'adresse administrative suivante:

CROIX ROUGE FRANÇAISE – CRFP

6 rue de la gare – 3^{ème} étage

44402 REZE

ou par mail [à crfp.paysdelaloire@croix-rouge.fr](mailto:crfp.paysdelaloire@croix-rouge.fr)

Dès réception, nous vous adresserons un mail de confirmation d'inscription, suivi d'une convention de formation et une convocation qui validera votre inscription.



Pièces à fournir

- Fiche d'inscription dûment remplie
- CV + lettre de motivation
- Copie du DEAS, DEAES, DEAMP, DEAVS

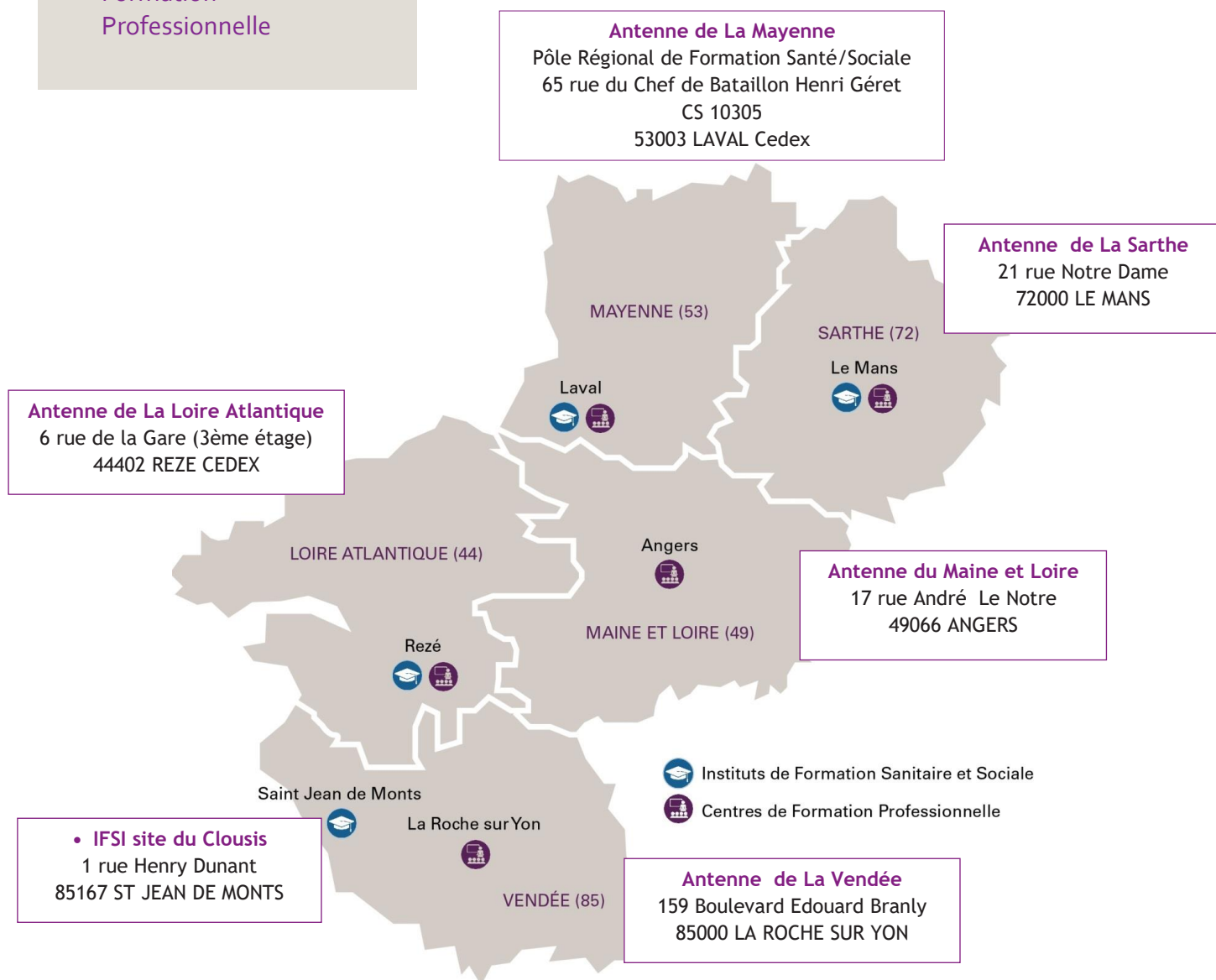
RENSEIGNEMENTS

Pour plus d'informations, vous pouvez nous contacter :

- par mail : crfp.paysdelaloire@croix-rouge.fr
- par téléphone au 02 40 29 47 48

Toutes nos formations et nos dates sur <http://irfss-pays-de-loire.croix-rouge.fr>

« Nous collectons des données personnelles vous concernant. Elles sont utilisées par la Croix-Rouge française pour l'établissement de votre dossier pédagogique et administratif. Elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Elles sont conservées par nos soins pendant toute la durée de votre formation et jusqu'à 5 ans après votre sortie. Le responsable de traitement est le Président de la Croix-Rouge française et, par délégation, le Directeur général. La Déléguée à la protection des données personnelles peut être contacté au siège de la Croix-Rouge française au 98, rue Didot – 75014 Paris ou DPO@croix-rouge.fr. Conformément au règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition pour motif légitime, de limitation et de portabilité aux données qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à qualite.irfss-paysdelaloire@croix-rouge.fr. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL). »



MODALITES D'INSCRIPTION

Dès réception de votre formulaire d'inscription, un mail de confirmation d'inscription vous sera adressé

Vous recevrez ensuite un contrat de formation (ou une convention en cas de prise en charge) et une convocation qui validera votre inscription

**Centre Régional de Formation Professionnelle
Pays de la Loire**
crfp.paysdelaloire@croix-rouge.fr

CONTACT

Marjorie GUILLOU : marjorie.guillou@croix-rouge.fr

Rita DOUILLARD : rita.douillard@croix-rouge.fr

02.40.29.47.48



Pour nous suivre

- ✓ <http://irfss-pays-de-loire.croix-rouge.fr>
- ✓ <https://www.facebook.com/irfss.paysdelaloire/>
- ✓ <https://www.linkedin.com/company/croix-rouge-formations-irfss-crfp-pays-de-la-loire/>
- ✓ <https://www.youtube.com/user/CroixRougeFR>