



Programme de formation

FINANCEMENT

ÉLIGIBLE AU FIF PL

Dans la limite du forfait annuel du praticien.

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmiers et infirmières diplômés d'État exerçant en libéral (IDEL), conventionnés.

PRÉ-REQUIS

Aucun pré-requis. Être titulaire du diplôme d'État d'infirmier et exercer en libéral.

MODALITÉ

Présentiel

DURÉE

14 h
2 journées de 7 h
(4 demi-journées de 3 h 30)

EFFECTIF

20 stagiaires maximum
5 stagiaires minimum

PROFIL DU FORMATEUR

- ✓ Infirmier(ère) libéral(e)
- ✓ 3 ans d'expérience en cardiologie et en pneumologie

TARIF

FIF PL : 600 €

➡ Formation accessible aux personnes en situation de handicap. La référente handicap étudie, en toute confidentialité, les aménagements nécessaires. Tout besoin spécifique est à signaler dès l'inscription.

Référent handicap
AFONSO Marie-Thérèse
vega.formation@cgm.com
04.67.91.27.89

Prise en charge des patients insuffisants cardiaques ou atteints d'une BPCO.

FIF PL S05-002

L'insuffisance cardiaque et la BPCO comptent parmi les premières causes de réhospitalisation évitable. L'infirmier libéral, qui intervient au domicile plusieurs fois par semaine, occupe une position déterminante dans le repérage précoce de la décompensation.

PRÉSENTATION

La formation porte sur la surveillance clinique structurée au domicile, l'accompagnement des traitements et de l'observance, la conduite des séances de surveillance post-hospitalisation et leur cotation. Ateliers et cas cliniques ponctuent les deux journées.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- 01 Comprendre la physiopathologie de l'insuffisance cardiaque et de la BPCO.
- 02 Repérer les signes de décompensation et les situations d'urgence.
- 03 Assurer la surveillance clinique et le suivi à domicile.
- 04 Mettre en œuvre l'éducation thérapeutique adaptée.
- 05 Coordonner le parcours de soins et prévenir les réhospitalisations.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES ET D'ÉVALUATION

MÉTHODES MOBILISÉES

- Formation centrée sur la pratique et le vécu professionnel des participants, alternant apports théoriques et mises en situation.
- Méthodes affirmatives (expositive et démonstrative) pour le cadre réglementaire et les recommandations.
- Méthodes interrogatives et actives : études de cas, analyse de situations, échanges de pratiques, travaux en sous-groupes.
- Livret pédagogique papier remis à chaque participant : notions essentielles, diaporama, fiches techniques et grilles d'évaluation.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Évaluation initiale : pré-test (QCM) en début de formation pour situer les acquis.
- Évaluations formatives : quiz en fin d'objectif, mises en situation et exercices au fil de la formation.
- Évaluation finale : post-test (QCM) mesurant l'atteinte des objectifs à l'aide de critères objectifs.
- Questionnaire d'évaluation de la satisfaction à chaud remis à l'issue de la formation.



Programme de formation

FINANCEMENT

ÉLIGIBLE AU FIF PL

Dans la limite du forfait annuel du praticien.

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmiers et infirmières diplômés d'État exerçant en libéral (IDEL), conventionnés.

PRÉ-REQUIS

Aucun pré-requis. Être titulaire du diplôme d'État d'infirmier et exercer en libéral.

MODALITÉ

Présentiel

DURÉE

14 h
2 journées de 7 h
(4 demi-journées de 3 h 30)

EFFECTIF

20 stagiaires maximum
5 stagiaires minimum

PROFIL DU FORMATEUR

- ✓ Infirmier(ère) libéral(e)
- ✓ 3 ans d'expérience en cardiologie et en pneumologie

TARIF

FIF PL : 600 €

→ Formation accessible aux personnes en situation de handicap. La référente handicap étudie, en toute confidentialité, les aménagements nécessaires. Tout besoin spécifique est à signaler dès l'inscription.

Référent handicap

AFONSO Marie-Thérèse
vega.format@cgim.com
04.67.91.27.89

OBJECTIFS PAR DEMI-JOURNÉE

01 1^{re} demi-journée - 9 h 00 - 12 h 30

Apports théoriques Analyse de pratiques

1. SITUER SON RÔLE DANS LE PARCOURS DU PATIENT CHRONIQUE

- Analyser sa pratique actuelle à partir de situations vécues
- Situer le rôle de l'infirmier libéral dans le parcours de soins
- Faire émerger ses besoins individuels de formation

2. EXPLIQUER LA PHYSIOPATHOLOGIE DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

- Décrire l'anatomie et la physiologie cardiaque
- Expliquer les mécanismes de l'insuffisance cardiaque et distinguer ses formes
- Identifier les étiologies et les facteurs de risque
- Utiliser la classification fonctionnelle NYHA
- Repérer les signes cliniques d'appel au domicile

02 2^e demi-journée - 13 h 30 - 17 h 00

Apports théoriques Travaux en sous-groupes

3. EXPLIQUER LA PHYSIOPATHOLOGIE DE LA BPCO

- Décrire les mécanismes de l'obstruction bronchique
- Identifier les facteurs de risque et les stades de sévérité
- Repérer le retentissement général et les comorbidités associées

4. REPÉRER LES SIGNES DE DÉCOMPENSATION ET LES SITUATIONS D'URGENCE

- Identifier les signes de décompensation cardiaque
- Identifier les signes d'exacerbation de BPCO
- Distinguer l'urgence relative de l'urgence vitale et déclencher l'alerte
- Organiser la surveillance clinique à domicile : poids, dyspnée, saturation, œdèmes
- Atelier : analyse de situations de décompensation en sous-groupes

03 3^e demi-journée - 9 h 00 - 12 h 30

Apports théoriques Travaux en sous-groupes Étude de cas

5. ACCOMPAGNER LES TRAITEMENTS ET L'OBSERVANCE

- Citer les grandes classes thérapeutiques et leurs effets attendus
- Repérer les effets indésirables justifiant un signalement au médecin
- Identifier les freins à l'observance et les leviers d'accompagnement
- Accompagner l'oxygénothérapie et les aides respiratoires à domicile

6. METTRE EN ŒUVRE LES SÉANCES DE SURVEILLANCE POST-HOSPITALISATION

- Situer le cadre conventionnel des séances de surveillance clinique et de prévention
- Conduire une séance de surveillance et en assurer la traçabilité
- Sécuriser la cotation de ces séances
- Cas cliniques en sous-groupes

04 4^e demi-journée - 13 h 30 - 17 h 00

Apports théoriques Étude de cas Évaluation finale

7. METTRE EN ŒUVRE UNE ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE ADAPTÉE

- Définir l'éducation thérapeutique et ses principes
- Construire des messages adaptés : régime hyposodé, sevrage tabagique, activité physique
- Impliquer le patient et son entourage dans l'autosurveillance
- Adapter son discours au niveau de littératie en santé du patient

8. COORDONNER LE PARCOURS ET PRÉVENIR LES RÉHOSPITALISATIONS

- Identifier les acteurs du parcours et organiser la transmission
- Repérer les facteurs de réhospitalisation évitable
- Formaliser le lien avec le médecin traitant, le cardiologue et le pneumologue
- Cas de synthèse et évaluation finale