

IP2

PROGRAMME DE FORMATION POUR LA QUALITÉ DE VIE À DOMICILE



Ce travail est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons:

Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.fr>

Financé par l'Union européenne. Les points de vue et avis exprimés n'engagent toutefois que leur(s) auteur(s) et ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Union européenne ou de l'Agence exécutive européenne pour l'éducation et la culture (EACEA). Ni l'Union européenne ni l'EACEA ne sauraient en être tenues pour responsables.

TABLE DES MATIÈRES

Module 1. Modeles, methodes et connaissances du “prendre soin”	3
Module 2.: Comment PROCEDER : outils professionnels, activités du prendre soin et activités non médicamenteuses au domicile.....	12
Module 3: Outils professionnels pour l’investissement et l’aménagement du domicile	20
Module 4: La technologie au service du prendre soins	26
Module 5: Bien-être de l'aidant et stratégies d'adaptation	38
Module 6: Interaction and communication	45
Module 7: Management	57
Module 8 : Partenariats, réseaux et territoire	68

MODULE 1. MODELES, METHODES ET CONNAISSANCES DU “PRENDRE SOIN”

Mots-clés: approche centrée sur la personne; prendre soin; validation; bientraitance

Public cible:

- Aidants professionnels (formation initiale pour les étudiants et formation continue)
- Aidants professionnels sans formation préalable en matière d'aide aux personnes, souvent des migrants (formation initiale et formation continue)
- Aidants familiaux (formation initiale et formation continue)
- Bénévoles (formation initiale et formation continue)

Formateurs (compétences/profil):

Géronte, gériatre, gérontologue, psychologue, travailleur social, sociologue et pédagogue formés à l'approche centrée sur la personne, gentlecare et à la bientraitance.

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Finalité 1: Connaître les différents modèles et méthodes basés sur le prendre soin centré sur la personne.

Objectifs spécifiques

- connaître les principes et méthodes de l'approche centrée sur la personne
- connaître les principes et les méthodes de la bientraitance
- connaître les principes et les méthodes «gentlecare»

Finalité 2: Comprendre les caractéristiques normales et pathologiques du processus de vieillissement.

Objectifs spécifiques

- savoir différencier les grands syndromes cognitivo-comportementaux.

Finalité 3: Réfléchir à l'expérience professionnelle du prendre soin à domicile à la lumière des modèles et méthodes proposés.

Objectifs spécifiques

- interpréter les comportements problématiques de la personne accompagnée et les traduire en besoins.

Finalité 4: adopter une approche relationnelle centrée sur la personne, dans une perspective multidimensionnelle, incluant tous les besoins fondamentaux.

Objectifs spécifiques

- observer la personne dans son ensemble, en reconnaissant son potentiel, ses préférences et ses intérêts
- savoir comment traiter les problèmes spécifiques de la vie

Contenus:

- Les représentations de la vieillesse et de la personne âgée dans notre société (les mythes de la vieillesse)
- Les évolutions du “prendre soin”: mise en perspective historique et représentations sociales
- Les approches de la relation de “prendre soin”
 - L’approche centrée sur la personne: enjeux et implications

- La bientraitance: enjeux et implications
- Le Gentle care: enjeux et implications
- La Validation: enjeux et implications

les contenus suivants sont à sélectionner en fonction des besoins des apprenants

Le processus de vieillissement normal et pathologique

- Le vieillissement cognitif et psychique.
- Le vieillissement normal et pathologique.
- Le vieillissement réussi.
- L'évolution du vieillissement dans l'avenir.
- Les données sociologiques et démographiques.

Les conséquences du vieillissement

- La fragilité de la personne âgée.
- Les caractéristiques de la maladie de la personne âgée.
- L'expression des symptômes spécifiques aux personnes âgées.
- Le patient gériatrique : réserve et adaptation.
- L'autonomie fonctionnelle et son importance.

Les grands syndromes cognitivo comportementaux

- Les pathologies neuro-dégénératives
- Les troubles cognitifs et troubles du comportement associés.
- L'organisation du prendre soins et de l'accompagnement au quotidien.
- Le syndrome confusionnel : interventions du prendre soins et attitudes rassurantes.
- Le syndrome dépressif et le risque suicidaire: leurs particularités chez la personne âgée.

Les problématiques de vie spécifiques

- Les notions de consentement et d'assentiment (approbation).

- Les droits et libertés, la personne de confiance, les directives anticipées.
- La sexualité.

Le processus de deuil, la mort.

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, espaces, temporalité) :

- *Brainstorming* sur le vieillissement/handicap (oral ou écrit).
- Séquence déductive au choix: partir de l'analyse des convictions, des expériences, des cas ou des problématiques pour arriver aux modèles
- Études de cas en petit ou en grand groupe.
- Pédagogie active basée sur une problématique donnée en petit groupe.
- Outils: supports multimédias (outils pour l'écriture collective, outils pour présenter les contenus)

Nombre de participants conseillé: 25 max

Durée recommandée: min 4 - max 16

Espaces: salle équipée avec vidéoprojecteur et chaises mobiles/plateforme pour formation en ligne.

Indications méthodologiques pour l'évaluation (outils d'évaluation initiale, formative, finale)

Evaluation diagnostique:

- Brain storming

Évaluation formative:

- Observation des activités en groupe
- Discussion

Évaluation finale (des apprentissages):

- Questionnaire/test sur les éléments théoriques
- Étude de cas pour l'application de la théorie
- Questionnaire d'évaluation à 3 mois

References

Références en Anglais: une proposition

Background references

- Baltes, P. B., & Baltes, M. M. (1990). Psychological perspectives on successful ageing: The model of selective optimization with compensation.
- Fazio, Sam, PhD, Douglas Pace, NHA, Janice Flinner, MS, Beth Kallmyer, MSW, The Fundamentals of Person-Centered Care for Individuals With Dementia, The Gerontologist, Volume 58, Issue suppl_1, February 2018, Pages S10–S19, <https://doi.org/10.1093/geront/gnx122>
- Feil, N. (1989). Validation: An empathic approach to the care of dementia. Clinical Gerontologist: The Journal of Aging and Mental Health, 8(3), 89–94.
- Feil, N. Resolution: The Final Life Task. Journal of Humanistic Psychology. 1985;25(2):91-105. doi:10.1177/0022167885252009
- Havighurst, R.J. (1961). Successful Aging, The Gerontologist, 1 (1), 8–13, <https://doi.org/10.1093/geront/1.1.8>
- Jones, M. (1999). Gentlecare: Changing the experience of Alzheimer's disease in a positive way. Hartley & Marks Publishers
- Kitwood, T. (1997). Dementia reconsidered: The person comes first. Open university press.
- Koren, M. J. (2010). Person-Centered Care For Nursing Home Residents: The Culture-Change Movement. Health Affairs, 29(2), 312-317. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2009.0966>

- Lemaire Patrick & Leclère Mariel (2014) Strategy selection in Alzheimer patients: A study in arithmetic, *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 36:5, 507-516, DOI: 10.1080/13803395.2014.911248
- Luppi, E. (2018). Training in non-pharmacological approaches to dementia and Alzheimer. *Ricerche Di Pedagogia E Didattica. Journal of Theories and Research in Education*, 13(3), 123-152.
- Murphy, J. and Oliver, T. (2013), The use of Talking Mats to support people with dementia and their carers to make decisions together. *Health & Social Care in the Community*, 21: 171-180. <https://doi.org/10.1111/hsc.12005>
- Pekkala, S. (2004), *Semantic Fluency in Mild and Moderate Alzheimer's Disease*. University of Helsinki, Faculty of Behavioural Sciences, Department of Speech Sciences. Doctoral Dissertation <http://urn.fi/URN:ISBN:952-10-1646-9>
- Ryan, R. and Deci, E (2000) [Self-determination theory and the facilitation of intrinsic motivation, social development, and well-being](#). *American psychologist*, 55, 68-78
- Toseland, R. W., Diehl, M., Freeman, K., Manzanares, T., Naleppa, M., & McCallion, P. (1997). The impact of validation group therapy on nursing home residents with dementia. *Journal of Applied Gerontology*, 16(1), 31-50.
- Whitehouse, P. J., & George, D. (2008). *The myth of Alzheimer's: What you aren't being told about today's most dreaded diagnosis*. Macmillan.

Practical tools:

- Feil, N. (1991). *Validation Therapy. Serving the Elderly* (1st ed., pp. 89-116). CRC Press. 10.4324/9781315129181-6
- Feil, N. (1993). *The Validation breakthrough: Simple techniques for communicating with people with "Alzheimer's-type dementia."* Health Professions Press.

Références en Français: une proposition

Littérature de référence :

- Amyot Jean-Jacques (2016), *Travailler avec les personnes âgées*. Dunod

- Dujardin Kathy, Lemaire Patrick. (2008) Neuropsychologie du vieillissement normal et pathologique
- Pörtner Marlis, Zeller Odile (2012). Accompagnement des personnes âgées avec l'approche centrée sur la personne.
- Talpin Jean-Marc. (2017) Psychologie clinique du vieillissement normal et pathologique. Armand Colin.
- Adewole Ajadi Michaël. (2020) Maladies neurodégénératives: Les maladies neurodégénératives et leurs effets sur les conditions mentales et physiologiques de l'homme. Scienza Scripts.

Outils pratiques :

- Feil Naomi. (2005). Validation: La méthode de Naomi Feil
- De Klerk Vicly-Rubin, Feil Naomi. Validation, mode d'emploi: La méthode en pratique. Des techniques simples pour communiquer avec les personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou démences apparentées

Références en Italien: une proposition

Bibliografia

- Feil, N. (1996). Il metodo validation. Sperling & Kupfer.
- Guerrini, G., & Troletti, G. G. (2008). *Alzheimer in movimento*. Maggioli Editore.
- Havighurst, R. J. (1960). *Successful aging*. Longevità, 6, 18-28.
- Kitwood, T. (2015). *Riconsiderare la demenza*. Edizioni Centro Studi Erickson.
- Jones, M., & Bartorelli, L. (2007). *Gentlecare: un modello positivo di assistenza per l'Alzheimer*. Carocci Faber.
- Luppi, E. (2015). *Prendersi cura della terza età. Valutare e innovare i servizi per anziani fragili e non sufficienti*. Editore Franco Angeli.
- Orsi, W., D'Anastasio, C., e Ciarrocchi, R. A. (2012). *Animazione e demenze: memorie, emozioni e buone pratiche sociali*. Maggioli Editore.

- Regione Emilia-Romagna. (2013). "Non so cosa avrei fatto oggi senza di te" - Manuale per i familiari delle persone con demenza. Pazzini Stampatore Editore.

Strumenti Pratici:

- Taddia, F. (2012). Laboratori di animazione per la terza età. Percorsi socio-educativi. Edizioni Erickson.
- Taddia, F., Perino, A., & Poi, R. (2020). Il metodo Montessori e gli anziani fragili. Principi e metodi per migliorare il benessere e le autonomie. Erickson.
- Vigorelli P. (a cura di) (2004) La conversazione possibile con il malato Alzheimer. Franco Angeli.
- Vigorelli P. (2006) La Capacitazione come metodologia di empowerment nella cura del paziente affetto da demenza di Alzheimer. I luoghi della cura 4: 15-18.
- Vigorelli P. (2007) Dalla Riabilitazione alla Capacitazione: un cambiamento di obiettivo e di metodo nella cura dell'anziano con deficit cognitivi. Geriatria 4: 31-37.

Références en Espagnol: une proposition

Bibliografía

- Rodríguez P y Vilà A, coord. (2014). Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona. Teoría y práctica en ámbitos del envejecimiento y la discapacidad, Ed.Tecnos.
- Fundación Pilares, Madrid, (2017). "La atención en domicilios y comunidad a personas con discapacidad y personas mayores en situación de fragilidad o dependencia. Guía de innovación social basada en el modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona, Nº 2". <https://www.fundacionpilares.org/docs/2017/fpilares-guia-domicilios-comunidad-2017.pdf>

Herramientas prácticas:

- MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, Teresa; DÍAZ-VEIGA, Pura; RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, Pilar; SANCHO CASTIELLO, Mayte (2015). "Modelo de atención centrada en la persona. Presentación de los Cuadernos prácticos." Madrid, Informes Envejecimiento en red,

nº 12. <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-modeloatencioncuadernosmatia.pdf>

Références en Finlandais: une proposition

Käytännön työkalut:

- Kelo S., Launiemi H., Takaluoma M., Tiittanen H. 2015. Ikääntynyt ihminen ja hoitotyö. Sanomapro.
- Näslindh-Ylispangar A. 2012. Vanhuksen terveyden, hyvinvoinnin ja hyvän elämän edistäminen. Edita.
- Seppänen Mari 2021. Tunnetaidot voimavarana, opas Sosiaali- ja Terveysalalle. PS-kustannus.
- Ala-Vannesluoma T, Airaksinen-Björklund R, Karkkulainen M, Kastu R, Sipi S, Varonen H 2019. Toimii ! Hoitajan opas toiminnallisiin menetelmiin. Edita.
- Haavisto, M., Kakko, K. Mäkimartti, P. & Nuotio, M. (toim) 2022. Vanhuksen hoidon hyvät käytännöt. 250s, nidottu [Vanhuksen hoidon hyvät käytännöt \(duodecim.fi\)](http://www.duodecim.fi)

MODULE 2. COMMENT PROCEDER : OUTILS PROFESSIONNELS, ACTIVITES DU PRENDRE SOIN ET ACTIVITES NON MEDICAMENTEUSES AU DOMICILE

Mots-clés: promotion de l'autonomie; approche empathique du prendre soin; approche centrée sur la personne; prendre soin individualisé; activités significatives; bien vivre.

Public/cible:

- Aidants professionnels (formation initiale pour les étudiants et formation continue)
- Aidants professionnels sans formation préalable en matière d'aide aux personnes, principalement des migrants (formation initiale et formation continue)
- Aidants familiaux (formation initiale et formation continue)
- Bénévoles (formation initiale et formation continue)
- Formateurs (compétences/rôle)

Formateurs (compétences/rôle)

- Infirmier, kinésithérapeute, ergothérapeute, psychologue, etc. Formateurs ayant des connaissances en matière de prise en charge des personnes en situation de dépendance, vieillissement et de santé, en accompagnement à l'autonomie des personnes et à leur vie sociale, l'approche centré sur la personne.

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Finalités

Acquérir les connaissances et les compétences de base pour les soins à domicile des personnes ayant besoin d'aide, en appliquant des stratégies et des procédures qui respectent leur identité et favorisent leur autonomie personnelle.

Objectifs spécifiques

- Acquérir des compétences techniques pour les interventions physiques auprès des personnes ayant des besoins sociaux et de santé.
- Acquérir des compétences pour les interventions psychosociales à domicile pour les personnes ayant des besoins sociaux et de santé.

Contenus

Les contenus seront sélectionnés en fonction des besoins d'apprentissage des différents profils. Les contenus doivent viser à la promotion de l'autonomie individuelle.

Compétences techniques pour les procédures de soins physiques (selon les rôles et responsabilités des apprenants)

- Habitudes hygiéniques saines, produits et matériels nécessaires. Propreté personnelle et vêtements appropriés en fonction des goûts de l'utilisateur.
- Nutrition et apport: administration correcte des aliments et collecte des excréments pour leur élimination ultérieure.
- Préparation des menus en fonction de la prescription diététique et nutritionnelle et des goûts de l'usager.
- Mobilisation de la personne à l'aide des aides techniques nécessaires : changement de posture, soutien pour se lever, soutien pour s'allonger.
- Réaliser des activités d'entretien et d'amélioration des capacités physiques, en respectant les conditions de sécurité et de confort.
- Promouvoir l'utilisation des soins esthétiques par la personne.
- Techniques de base des soins infirmiers
- Préparation et administration de médicaments par différentes voies, application de traitements par le froid et la chaleur, conformément aux directives établies et au plan de soins personnalisé.
- Prévention des accidents et techniques de premiers secours

Compétences psychosociales (travail de soins)

- Aspects culturels base du milieu du soins: soins aux personnes âgées, hygiène et nutrition (cuisine), relation avec la personne et la famille, langue.
- Personnalisation : apprendre à connaître la personne dans son ensemble, valoriser et aider à se souvenir de son identité et de ce qui est significatif pour elle.
- Capacité d'observation pour identifier les changements de santé et d'humeur.
- Identification et promotion des capacités et des forces
- Activités significatives : promouvoir et faciliter la participation de la personne à des activités qui sont significatives pour elle. Une vie qui a du sens. Stratégies pour mener des activités significatives et relations et réseaux sociaux.
- Promotion de l'autonomie : faciliter les choix et respecter les décisions des personnes.
- Compétences sociales, émotionnelles et techniques : empathie, capacité de communication, gestion des émotions, travail en équipe, gestion de situations complexes, flexibilité, initiative, adaptabilité, respect des décisions, respect de l'intimité et de la vie privée des personnes, équilibre entre sécurité et risque.
- Aspects culturels fondamentaux du cadre de soins : soins empathiques aux personnes âgées, hygiène et nutrition (cuisine), relation avec la personne et la famille, langue).

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, calendrier, espaces)

- Conférences d'experts
- Outils multimédia
- Ateliers basés sur des cas concrets
- Réflexion et analyse d'expériences réelles
- Échange et analyse de bonnes pratiques
- Jeux de rôle
- Apprentissage par la pratique
- Si possible, apprentissage par le travail (formation en alternance)

Nombre de participants recommandé : 25 max

Durée recommandée: min. 8 max. 20 h

Espaces: Salle équipée de produits de soutien : brancard ou lit, fauteuil roulant, béquilles, etc.

Suggestions méthodologiques pour l'évaluation (outils pour l'évaluation initiale, intermédiaire et finale, le cas échéant)

Évaluation initiale:

- Les participants réfléchissent à leurs connaissances, compétences et attitudes actuelles en matière de soins.

Évaluation intermédiaire:

- Observation des activités de groupe
- Discussion et réflexion sur ce qui a été appris

Évaluation finale :

- Questionnaire/test sur les éléments théoriques
- Discussion et réflexion sur ce qui a été appris, sur la signification des soins et sur notre attitude envers la personne qui a besoin d'aide.
- Étude de cas: Analyse et proposition de solutions pour une situation de soins spécifique.
- Questionnaire d'évaluation à 3 mois

REFERENCES:

Références en Anglais: une proposition

Background references

- Level, E., Aguilar Ondarza, I., Ketelaar, P., Patterson, A., Anderson Eglantina Kumaraku, A., Stylianou, M., Falkenstein, M., Klasen, S., Gianoullis, C., Vogt, W., Chondrou, G., &

lo Bianco, R. (2019). TRAINING TOOLKIT for MIGRANT CARE WORKERS Migrants take Care-Enhancing the employability Skills of Migrant Care Workers.
www.migrantstakecare.eu

Références en Français: une proposition

Références de base

- Rogers, C. (2013). L'approche centrée sur la personne. Ambre
- Quaderi, A. (2013). Approche non médicamenteuse de la maladie d'Alzheimer. De Boeck Supérieur
- Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie. (2020). La loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement. Disponible : <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/actualites/la-loi-relative-a-ladaptation-de-la-societe-au-vieillissement>

Sites internet :

- <https://www.monalisa-asso.fr/>

Références en Italien: une proposition

Bibliografia

- Level, E., Aguilar Ondarza, I., Ketelaar, P., Patterson, A., Anderson Eglantina Kumaraku, A., Stylianou, M., Falkenstein, M., Klasen, S., Gianoullis, C., Vogt, W., Chondrou, G., & lo Bianco, R. (2019). KIT STRUMENTI PER CAREGIVER MIGRANTI. Migrants take care - Promuovendo la formazione professionale per i lavoratori migranti nella cura della persona www.migrantstakecare.eu
- Bisogni, M. M. L'approccio centrato sulla persona. Attualità del metodo rogersiano nell'educazione e nel counseling Giovanni Boria. *Tele. Manuale di psicodramma classico*.
- Guerrini, G., & Troletti, G. G. (2008). *Alzheimer in movimento* (Vol. 5). Maggioli Editore.

Strumenti pratici

- Fabbo, A., Bevilacqua, P., Bonora, A., Scarlini, C., Animazione a domicilio in a cura di Ciarrocchi, R. A., D'Anastasio, C., & Orsi, W. (2012). *Animazione e demenze*. Maggioli Editore.

Références en Espagnol: une proposition

Bibliografía

- Departamento de Educación. (2020). Orden de 15 de junio de 2020, por la que se establecen tres programas de especialización profesional. In Boletín Oficial del País Vasco (BOPV) (Vol. 141, Issue 2851, pp. 7–20). <https://www.euskadi.eus/y22-bopv/es/bopv2/datos/2020/07/2002851a.pdf>
- Instituto Nacional de la Cualificaciones. (2004). Cualificación Profesional: Atención sociosanitaria a personas en el domicilio. In Servicios Socioculturales y a la Comunidad, Nivel 2, Cod SSC089_2, BOE-RD 295/2004 (pp. 1–32). https://incual.educacion.gob.es/documents/20195/94271/SSC089_2+-+Q_Documento+publicado/b1669b4f-a1c4-49c4-ab5c-12a0e311cfd1
- Ministerio de Empleo y Seguridad Social. (n.d.). Ficha de Certificado de Profesionalidad: SSC089_2 Atención Sociosanitaria a Personas en el Domicilio.
- Ministerio de Empleo y Seguridad Social. (2008). RD1379/2008, Certificado de Profesionalidad de la Familia Profesional Servicios socioculturales y a la comunidad: (SSCS0108) Atención Sociosanitaria a personas en el Domicilio. In Boletín Oficial del Estado (BOE) (Vol. 218, pp. 36676–36711). <https://www.boe.es/boe/dias/2008/09/09/pdfs/A36676-36711.pdf>
- Predif. (2019). Manual de formación para asistentes personales (pp. 1–145) https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO27455/manual_de_formacion_para_asistentes_personales.pdf

Outils pratiques

- Contenu - Activités significatives

- Buiza C. y Diaz-Veiga P. (2020). Guía para facilitar la realización de actividades cotidianas significativas con personas con demencia <https://www.matiainstituto.net/es/publicaciones/guia-para-facilitar-la-realizacion-de-actividades-cotidianas-significativas-con>
- Matia Fundazioa (2021). - '¿Cómo quiero...?' en momentos COVID <https://www.matiainstituto.net/es/publicaciones/como-quiero-en-momentos-covid>
- Contenu - Outils de personnalisation
 - <http://www.acpgerontologia.com/documentacion/Instrumentosatencionpersonalizada.pdf>

Références en Finlandais: une proposition

Taustakirjallisuus

- Erkkilä, Sari (2017). Mitä on hyvä kotihoito. Vastauksia ammatillisiin kysymyksiin. [kotihoidon esite super-liitto laihoitaja 16112017.pdf](http://www.superliitto.fi/kotihoidon_esite_super-liitto_lahihoitaja_16112017.pdf) (superliitto.fi) www.superliitto.fi
- Hyvä ympärivuorokautinen hoito (2014). [Hyvä ympärivuorokautinen hoito](http://www.kaypahoito.fi) (kaypahoito.fi)
- Hyvärinen, Soili (2013) Etäomaishoitajien kokemuksia hoivasta. Pro Gradu. Yhteiskuntatieteiden ja filosofian laitos. Jyväskylän yliopisto. [Etäomaishoitajuus \(jyu.fi\)](http://www.etäomaishoitajuus.jyu.fi)

Käytännön oppaat

- [Maahanmuutto ja kulttuurinen moninaisuus - THL](#) THL:n nettisivuilta pääsee rekisteröitymään verkkokouluihin: Monikulttuurisuus asiakastyössä -verkkokoulu on tarkoitettu sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisille, jotka kohtaavat työssään asiakkaita eri kulttuureista. Verkkokoulua voivat hyödyntää myös muut, jotka ovat tekemisissä eri kulttuureista tulevien kanssa.

- [Työn tueksi - Maahanmuutto ja kulttuurinen moninaisuus - THL](#) Näiltä sivuilta löydät tietoa työn tueksi, joka soveltuu Suomeen muuttaneiden parissa työskenteleville eri alojen ammattilaisille.

MODULE 3: OUTILS PROFESSIONNELS POUR

L'INVESTISSEMENT ET L'AMENAGEMENT DU DOMICILE

Mots clés: conscience du contexte; maison connectée; interaction homme-machine; technologie du bien être; technologie intelligente à domicile; technologie pour les seniors

Public cible:

- Aidants professionnels (formation initiale pour les étudiants et formation continue)
- Aidants professionnels sans formation préalable en matière d'aide aux personnes, souvent des migrants (formation initiale et formation continue)
- Aidants familiaux (formation initiale et formation continue)
- Bénévoles (formation initiale et formation continue)

Formateurs (compétences/profil):

Professionnels du secteur gérontologique- Ergothérapeute- Professionnels de la domotique-bailleurs sociaux et privés, associations, institutions, professionnels du bâtiment, architectes d'intérieur, centres de formation aux métiers de l'aide à domicile...

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Finalité 1: Acquérir des connaissances et des compétences pour favoriser la vie à domicile dans le respect de l'environnement et des habitudes de la personne.

Objectifs spécifiques

- Savoir proposer des aides et des réponses adaptées à la singularité de la personne.
- Savoir lever les obstacles psychologiques à l'aménagement du domicile.

- Comprendre les potentialités et les limites du logement en termes de mobilité à l'intérieur du domicile et de prévention des chutes.
- Savoir adapter le logement au bien-être de la personne.
- Utiliser les outils d'intelligence artificielle pour améliorer le bien-être à domicile : amélioration du logement grâce aux progrès de la domotique.
- Permettre une meilleure adaptation du logement afin de réduire les risques d'accidents de la vie courante et de simplifier le quotidien.

Finalité 2: Favoriser l'autonomie et la participation de la personne accompagnée dans/par les activités de la vie quotidienne dans le respect de sa dignité et de ses capacités.

Objectifs spécifiques

- Savoir prendre en compte tous les déterminants (psychologiques, sociaux, historiques et environnementaux) de la situation de la personne afin de la considérer dans sa singularité.
- Savoir stimuler la personne sensoriellement et visuellement par des activités et l'organisation de son environnement.
- Mobiliser les loisirs, l'humour et la créativité.

Contenus:

l'importance du logement, du cadre de vie et de l'environnement pour le bien-être d'une personne.

Les outils de diagnostic de la situation initiale du logement et de l'environnement. Ces outils visent à prendre en compte particulièrement:

- Les personnes, l'unité familiale et leurs besoins.
- Les aspects culturels et préférences personnelles dans l'aménagement et la décoration de la maison afin qu'elle soit fidèle à l'identité de la personne et accessible
- Le réseau de soutien de la personne

- Identification, caractéristiques et points ressources disponibles de l'environnement, rural, urbain, semi-urbain etc.
- Capacités et besoins de la personne au regard de son environnement. (logement, entourage et environnement)
- Évaluer les potentialités dans le logement et repérer les risques de chute.

L'adaptation du domicile.

- Les recommandations: construire un équilibre entre la sécurité, le confort, la fonctionnalité, l'accessibilité et l'esthétique du domicile.
- Le domicile dans son territoire (participation dans le quartier ou dans le village, services de proximité et territoire)
- Échanger avec la personne: quelles pourraient être les propositions de transformation minimales du logement pour lever les obstacles.
- Faire des propositions concertées autour de la luminosité, des couleurs, du confort pour que le logement soit, le cas échéant, encore plus confortable et accueillant.
- Outils issus de l'intelligence artificielle - sécurité domestique (détecteurs de fumée, gaz, fuite d'eau), télécommande d'alerte, économie d'énergie, etc.
- Autres modèles de l'aide à domicile

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, espaces, temporalité)

- Séquence d'approche théorique et/ou d'expertises
- Présentations virtuelles, vidéos et visites
- Séquence déductive au choix : partir de l'analyse des valeurs, des expériences, des cas ou des problématiques pour arriver aux modèles
- Études de cas et réflexions en petit ou en grand group
- Pédagogie active basée sur une problématique donnée en petit groupe.

Nombre de participants recommandé: 25 max

Durée recommandée: min 4 max 16

Les espaces: salle équipée d'un vidéoprojecteur et de chaises mobiles/plateforme en ligne pour la formation en ligne.

Indications méthodologiques pour l'évaluation (outils d'évaluation initiale, formative, finale):

Évaluation diagnostique :

- Brainstorming

Évaluation formative :

- Observation des activités en groupe
- Discussion

Évaluation finale (des apprentissages) :

- Questionnaire/test sur les éléments théoriques
- Étude de cas pour l'application de la théorie

REFERENCES

Références en Français: une proposition

- Bonin, C. (2014). Personnes âgées et acceptation des aménagements du domicile. Institut de Formation en Ergothérapie. Disponible: https://ifpek.centredoc.org/doc_num.php?explnum_id=1182
- Bonne, B., Meunier, M. (2021). Bien vieillir chez soi, c'est possible aussi. Rapport d'information n° 453. Disponible : http://www.senat.fr/rap/r20-453/r20-453_mono.html
- Ennuyer, B. (2020). "Les outils d'évaluation de la dépendance dans le champ de l'aide à domicile ou comment le pouvoir des experts contribue à déposséder de leur vie les gens qui vieillissent mal !". Gérontologie et société. Vol. 42/n°163
- Lord, S., Piché, D. (2018). Vieillesse et aménagement : perspectives plurielles. Presses de l'Université de Montréal.

Références en Anglais: une proposition

- Lorenz K, Freddolino PP, Comas-Herrera A, Knapp M, Damant J. Technology-based tools and services for people with dementia and carers: Mapping technology onto the dementia care pathway. *Dementia*. 2019;18(2):725-741. doi:[10.1177/1471301217691617](https://doi.org/10.1177/1471301217691617)
- Lars Tore Vassli & Babak A. Farshchian (2018) Acceptance of Health-Related ICT among Elderly People Living in the Community: A Systematic Review of Qualitative Evidence, *International Journal of Human-Computer Interaction*, 34:2, 99-116, DOI: [10.1080/10447318.2017.1328024](https://doi.org/10.1080/10447318.2017.1328024)
- Mokhtari, M., Aloulou, H., Tiberghien, T., Biswas, J., Racoceanu, D., & Yap, P. (2012). New trends to support independence in persons with mild dementia—a mini-review. *Gerontology*, 58(6), 554-563.
- Talaei-Khoei, Amir & Daniel, Jay, 2018. How younger elderly realize usefulness of cognitive training video games to maintain their independent living, *International Journal of Information Management*, Volume 42, 2018,1-12, ISSN 0268-4012, <https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2018.05.001>.

Références en Italien: une proposition

- Regione Emilia-Romagna. (2013). "Non so cosa avrei fatto oggi senza di te" - Manuale per i familiari delle persone con demenza. Pazzini Stampatore Editore.
- Taddia, F., Perino, A., & Poi, R. (2020). Il metodo Montessori e gli anziani fragili. Principi e metodi per migliorare il benessere e le autonomie. Erickson.
- Taddia, F. (Ed.). (2012). Laboratori di animazione per la terza età. Percorsi socio-educativi. Edizioni Erickson.

Références en Espagnol: une proposition

- Rodriguez Teresa (2013) Para lograr un entorno positivo. Un espacio físico accesible y significativo

<http://www.acpgerontologia.com/acp/buenapraxisdocs/bpentornopositivoespaciosico.htm>

Références en Français: une proposition

- Caisse Nationale de la solidarité pour l'autonomie. (2021). Comment aménager son logement. <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/preserver-son-autonomie-s-informer-et-anticiper/amenager-son-logement-et-sequiper/amenager-son-logement#anchor1>
- Dossier Familial. Quels travaux pour aménager le logement d'une personne âgée ? <https://www.dossierfamilial.com/famille/dependance-et-perte-d-autonomie/quels-travaux-pour-amenager-le-logement-dune-personne-agee-342611#L%E2%80%99am%C3%A9nagement-du-logement-en-6-points>
- Adapter son logement à l'âge et aux problèmes de santé: Conseils et astuces pour sécuriser votre logement. (2016).

Références en Finlandais: une proposition

Käytännön työkaluja

- Hennala, Lea; Parjanen, Satu; Saurio, Riika; Pekkarinen, Satu; Laakso, Hilikka ja Melkas, Helinä (2021). Robotit työvälineeksi hyvinvointipalveluissa: innovaatioiden sujuttamisen opas. ISBN 978-952-335-642-9 (PDF) [Robotit työvälineeksi hyvinvointipalveluissa: innovaatioiden sujuttamisen opas \(ROSE, 2015–2021\) \(lut.fi\)](#) (In Finnish)
- [Kotona asumisen teknologiat ikäihmisille -ohjelma \(KATI\) - THL](#) Kotona asumisen teknologiat ikäihmisille (KATI) -ohjelma edistää uusien teknologioiden hyödyntämistä kotona asumisessa, kotihoidossa ja kotiin tuotavissa palveluissa.
- [Työkaluja teknologiakehittämiseen - THL](#) nettisivuilla linkkejä erilaisiin kotona-asumista tukevien teknologioiden tutustumiseen, arviointiin ja hankintaan.
- Vasara P. (2021) Ikäasumisen odotuksista ja uusista käytännöistä. Janus 29 (2), 176–181.

MODULE 4: LA TECHNOLOGIE AU SERVICE DU PRENDRE SOINS

Mots clés: technologie centrée sur l'humain; éthique; responsabilisation, technologie facilitante; changement dans l'accompagnement; pouvoir d'agir numérique

Public cible:

- Aidants professionnels (formation initiale pour les étudiants et formation continue)
- Aidants professionnels sans formation préalable en matière d'aide aux personnes, souvent des migrants (formation initiale et formation continue)
- Aidants familiaux (formation initiale et formation continue)
- Bénévoles (formation initiale et formation continue)

Les formateurs:

Professionnels ayant des connaissances sur les technologies de bien-être utilisées, sur les perspectives d'avenir et sur leurs impacts sur les activités et les interactions humaines.

Introduction

L'objectif de ce module est de renforcer les capacités des professionnels à mettre en œuvre la technologie facilitant le travail du prendre soin d'une manière éthique et centrée sur la personne, de sorte que les personnes âgées puissent également être en mesure de choisir quel type de technologie est utilisé dans leurs accompagnements. L'idée est de pouvoir expérimenter la technologie du bien-être, d'évaluer son impact sur le travail des professionnels, des personnes âgées et de leurs relations (Hyytinen, Saari, Elg, 2019).

L'agentivité fait référence au fait d'être capable d'influencer et de prendre des décisions intentionnelles en tant qu'êtres humains. Il est important dans ce module d'éviter le déterminisme technologique et de renforcer l'agentivité, lorsque la technologie du prendre soin est mise en œuvre dans les conditions de vie des personnes vulnérables.

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Objectif 1 : L'éthique : Reconnaître ce qu'implique l'éthique dans l'utilisation des technologies au service du bien-être dans le prendre soin des personnes âgées et quelles sont les orientations futures de ces technologies et leur impact sur la vie humaine.

Objectifs spécifiques :

- Être capable de comprendre les principes éthiques de l'utilisation de ces différents types de technologies (tels que les droits légaux à la vie privée, à l'autodétermination, etc.)
- Prendre conscience des technologies d'assistance qui augmentent les possibilités d'autonomie et de qualité de vie des personnes âgées, ainsi que leur intégration dans la société et les relations sociales.

Objectif 2 : Changement de paradigme autour du travail de prendre soins : Comprendre quels types de technologies de soins existent sur le marché, et comment elles modifient la relation entre les soignants ou les professionnels et les personnes accompagnées

Objectifs spécifiques :

- Être capable de guider les personnes âgées pour qu'elles utilisent ces technologies de bien-être de manière éthique.
- Être capable de garantir l'éthique et la sécurité de ses technologies dans le contexte des soins aux personnes âgées.
- Prendre conscience de la responsabilité des professionnels dans la mise en œuvre et la maintenance de ces technologies et de leur influence sur les fiches de poste, les rôles et l'identité professionnelle des intervenants.

Objectif 3 : Utilisation des technologies par les personnes âgées : Développer l'expertise professionnelle dans la mise en œuvre et l'utilisation des technologies pour améliorer l'autonomie des personnes âgées, les conditions d'une vie agréable et leur intégration dans la société. Développer la capacité d'un professionnel à inspirer et guider les personnes âgées à essayer de nouvelles technologies.

Objectifs spécifiques:

- Apprendre à concevoir des services qui utilisent la technologie comme un outil permettant d'améliorer la vie quotidienne et de se projeter dans un avenir positif fait d'expériences nouvelles pour les personnes âgées.
- Être capable de mener des pratiques d'évaluation des expériences technologiques dans le domaine du travail du prendre soin..

Contents:

Éthique:

Les nouvelles connaissances et leur réflexion

- Conférences d'experts
- Discussion réflexive et débat sur les principes éthiques de l'utilisation des technologies

Changement du travail de soins :

Ateliers destinés aux apprenants

- Études de cas, démonstrations de différentes technologies, travail en groupe ou en binôme.
- Apprentissage par résolution de problèmes
- Méthode d'étude de cas basée sur l'apprenant
- Présentations virtuelles, vidéos et visites pour se familiariser avec les différentes technologies.

Instructions pour le travail en groupe

Chaque groupe choisit une technologie, qui démontre ou présente une situation d'utilisation dans le domaine des soins aux personnes âgées sous la forme d'une vidéo prête à l'emploi ou réalisée par ses soins. Il doit ensuite interviewer quelques utilisateurs de cette technologie et en souligner les avantages et les inconvénients, ou organiser un débat sur la manière dont cette technologie améliore la qualité de vie des personnes âgées.

L'agentivité humaine dans l'utilisation des technologies :

Une utilisation réussie et inspirante de la technologie

Études de cas et réflexion (webinaire Service First !): La technologie facilite-t-elle la bonne vie des personnes âgées ?

Méthode et pratiques d'évaluation du développement dans le milieu du travail de soins

Des expériences aux pratiques - tester la méthode d'évaluation du développement pour un type de technologie choisi afin d'apprendre la méthode pour une pratique continue

Suggestions méthodologiques pour l'évaluation (outils pour l'évaluation initiale, intermédiaire et finale, le cas échéant) :

Évaluation initiale:

- Les principes de l'évaluation s'appuie sur le concept de l'évaluation formative
- Tâche préalable au module :
- Les apprenants observent, enregistrent ou décrivent eux-mêmes l'état de l'art de l'utilisation des technologies dans la communauté de travail.

Évaluation intermédiaire et finale :

Pendant le module et l'atelier :

- Réflexion sur ce qu'ils ont appris de leur propre travail de groupe et sur ce que leur ont appris les cas des autres.

- Réflexion sur les types de technologies qui pourraient ou non être appliquées dans sa propre communauté de travail.

REFERENCES

Références en Anglais: une proposition

Background reference

Research articles on the impact of technologies:

- Bergschöld, J. 2018. When saving time becomes labor: Time, Work, and Technology in homecare. *Nordic journal of working life studies*, 8 (1), 3-21. DOI:[10.18291/njwls.v8i1.104850](https://doi.org/10.18291/njwls.v8i1.104850)
- Ertner, M. 2019. Enchanting, evoking, and affecting: The invisible work of technology implementation in homecare. *Nordic journal of working life studies* 9 (S5), 33-47. <https://doi.org/10.18291/njwls.v9iS5.112690>
- Hirvonen, H. & Husso, M. 2012. Living on a knife's edge: temporal conflicts in welfare service work. *Time & Society*, 21 (3), 351-370.
- Hirvonen, H., Tammelin, M., Hänninen, R. & Wouters, E.J.M. (eds.) 2021. Digital transformations in care for older people. Critical perspectives. Routledge. [Digital Transformations in Care for Older People: Critical Perspective \(routledge.com\)](https://www.routledge.com/Digital-Transformations-in-Care-for-Older-People-Critical-Perspectives/book/9781138384441)
- Hirvonen, H., Tammelin, M., Hämäläinen, A. & Taipale, S. 2020. Group-based instant messaging in Finnish residential elder care work: Taming the technology or vice versa? *New Technology, Work and Employment* 2021: 1-19.
- Hjalmarsson, M. (2009). New Technology in Home Help Services – A Tool for Support or an Instrument of Subordination? *Gender, Work and Organization*, 16(3), 368-384 [New Technology in Home Help Services — A Tool for Support or an Instrument of Subordination? - Hjalmarsson - 2009 - Gender, Work & Organization - Wiley Online Library](https://www.wiley.com/doi/10.1111/j.1468-0424.2009.00581.x)
- Lutz & Tamó-Larrioux (2020): The Robot Privacy Paradox: Understanding How Privacy Concerns Shape Intentions to Use Social Robots. DOI:[10.30658/hmc.1.6](https://doi.org/10.30658/hmc.1.6)

- Pekkarinen, S., Melkas, H. & Hyypiä, M. Elderly Care and Digital Services: Toward a Sustainable Sociotechnical Transition. Chapter 14 in Human-Centered Digitalization and Services (eds) Toivonen, M and Saari, E. 2019. Singapore: Springer. <https://www.springer.com/in/book/9789811377242>
- Rantanen, T. Vuorinen, P. 2018. Attitudes towards care robots among Finnish home care personnel – a comparison of two approaches. Scandinavian Journal of Caring Sciences 32: 772 -782. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/scs.12508>

ETHICS, Regulations

- General Data Protection Regulation, GDPR: <https://gdpr.eu/>
- EU' s Ethics guidelines for trustworthy AI. (Guidelines can be uploaded with all European languages):
- https://ec.europa.eu/knowledge4policy/publication/ethics-guidelines-trustworthy-ai_en
- [Ethics guidelines for trustworthy AI | Shaping Europe's digital future \(europa.eu\)](https://ec.europa.eu/knowledge4policy/publication/ethics-guidelines-trustworthy-ai_en)
- ETENE (2010) Teknologia ja etiikka sosiaali- ja terveysalan hoidossa ja hoivassa. <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-3081-0>

Références en Finlandais: une proposition

Taustakirjallisuus

Research articles on how the technologies are used in elderly care:

- Hirvonen, Helena & Husso, Marita. (2012). Hoivatyön ajalliset kehykset ja rytmistiriidat. Työelämän tutkimus 10 (2), 119-133.
- Kaasalainen, K & Neittaanmäki, P. (2018). Terveys- ja hyvinvointiteknologian sovelluksia ikääntyneiden terveyden edistämässä ja kustannusvaikuttavien palvelujen kehittämisessä. Informaatioteknologian tiedekunnan julkaisuja 63/2018. Jyväskylän yliopisto. ISBN 978-951-39-7616-3 (verkkokj.)

https://www.jyu.fi/it/fi/tutkimus/julkaisut/tekes-raportteja/terveys_ja_hyvinvointiteknologian_mahdollisuudet_verkkoversio.pdf

- Oinas, Tomi; Karhinen, Joonas; Tammelin, Mia; Hirvonen, Helena; Hämäläinen, Antti; Taipale, Sakari (2021) Teknologisten laitteiden ja sovellusten käyttö vanhustyössä. Työn piirteiden ja yksilötekijöiden vaikutusten tarkastelua. Yhteiskuntapolitiikka 86(2), 166-179. [JYX - Teknologisten laitteiden ja sovellusten käyttö vanhustyössä : työn piirteiden ja yksilötekijöiden vaikutusten tarkastelua \(jyu.fi\)](#)
- Virkki, Tuija; Vartiainen, Anssi & Hänninen, Riitta. 2012. Talouden ja hoivan ristipaineissa. Vanhustyöntekijöiden näkemyksiä työnsä muutoksista. Yhteiskuntapolitiikka 77 (3), 253-264.

Ihminen teknologian käyttäjänä/ Human agency in using the technologies

Elderly people as users of technology

- Korjonen-Kuusipuro, K. & [Saari, E.](#) 2021. Huolta, ärsyyntymistä, pelkoa ja ahdistusta – ikääntyvien kielteiset tunteet digitalisaatiossa. Yhteiskuntapolitiikka. [YP 4/2021 Huolta, ärsyyntymistä, pelkoa ja ahdistusta \(julkari.fi\)](#)

Innostava teknologian käyttö/ Successful and inspiring technology use

Service First! webinar: Does technology facilitate good life for the elderly? 17.9.2021
Speakers: CEO Ulla Broms, Foibekartano care home, Head of services Sirpa Impinen, Kustaankartano care home and researcher Vilja Rydman, Finnish Institute of Occupational Health (Forthcoming video from the Finnish team)

Audio- ja videoresurssit/ Audio and video resources

What kinds of technologies exist in elderly care, examples:

- Organizing work and reporting: Enterprise resource planning systems, (ERPs), patient record systems

- Mobile and telecare: Safety devices, access control, wellbeing monitoring, medicine dispensers, video devices for contacting
- Functional at home. An intelligent medicine dispenser in South Carelia in Finland home care, in cooperation with Axitare. In Finnish. <https://www.youtube.com/watch?v=lpTxTagZrvQ>
- Assisting technology for the elderly and for care: Personal lift devices and aids at home, automatic food heating devices etc
- Smarthome technologies: [Älykoti esittelyssä - YouTube](#) (in Finnish)

Technology enhancing interaction and social support:

- Jeti-tablets, technology for exercising, in Myyrmäki elderly care center: <https://www.youtube.com/watch?v=qHxy8N1T42Q> (in Finnish)
- Researchers introduce game technology for the elderly and in their everyday life (University of Eastern Finland) <https://www.youtube.com/watch?v=7rfQ6vh0YCw> (in Finnish)
- Case Helvi, who uses medicine dispenser robot, menumat, videocalls, and safety technology at home. <https://www.youtube.com/watch?v=b39XKzwFd0Y>
- Materials from “The Learning and Welfare Technologies for the Elderly” project about technological solutions to support the well-being and living at home of older people with memory problems. <https://archive.uef.fi/fi/web/ikaote/materiaalit/> (in Finnish)
- A short video introduction to welfare technologies made by Savo Vocational College: <https://www.youtube.com/watch?v=c-yEWaGPZP8> (in Finnish)
- The use of robots in welfare services is increasing. What experiences have been gained, and what does the future look like? In this video, Marja Hietanen talks about experiences of care home customers and personnel concerning the use of Zora robot. The video has been produced at Lappeenranta University of Technology, Lahti Unit, as part of the project “Robots and the future of welfare services” <https://www.youtube.com/watch?v=hakPY00PqHw> (in Finnish, English subtitles)
- Benchmark Senior Living at Plymouth Crossings uses robotic pets to help brighten the mood of elderly residents, while also stimulating cognitive function. VICE News goes

and finds out what that looks like. [Robotic Pets Are Helping Dementia Patients \(HBO\) - YouTube](#)

- An interactive wall at Kustaankartano Senior Center [Elämysseinä Kustaankartanossa 27.2.2020 - YouTube](#) (in Finnish)
- An example of use of simulation and virtual environment: <https://www.youtube.com/watch?v=CVbmhin5vZY> (in Finnish)
- Lea Hennala, Satu Parjanen, Riika Saurio, Satu Pekkarinen, Hilkka Laakso ja Helinä Melkas 2021. Robotit työvälineeksi hyvinvointipalveluissa: innovaatioiden sujuttamisen opas. ISBN 978-952-335-642-9 (PDF) [Robotit työvälineeksi hyvinvointipalveluissa: innovaatioiden sujuttamisen opas \(ROSE, 2015–2021\) \(lut.fi\)](#) (In Finnish)

Developmental evaluation method and practices in the care work community

From experiments to practices – testing the developmental evaluation method for a chosen type of technology to learn the method for continuous practice

- Toivonen, M. & Saari, E. (Eds.) 2019. Human-centered digitalization and services. Singapore: Springer. <https://www.springer.com/in/book/9789811377242>
- Hyytinen, K., Saari, E & Elg, M. 2019. Human-Centered Co-evaluation Method as a Means for Sustainable Service Innovations. Chapter 4: in Human-Centered Digitalization and Services (eds) Toivonen, M and Saari, E. 2019. Singapore: Springer. <https://www.springer.com/in/book/9789811377242>
- Human-centered co-evaluation method, workbook and guide for the facilitator (Forthcoming in English from the Finnish team) Kokeilut käytäntöön -työkirja [Kokeilut käytäntöön - Ihmislähtöinen arviointi | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)

Références en Italien: une proposition

Bibliografia generale

Research articles on how the technologies are used in elderly care:

- VV., A. (2009). E - care e anziani fragili.: Una sperimentazione tra Bologna e Ferrara. Italia: Franco Angeli Edizioni.
- Ginosa, I., Paoletti, S., Cassano, V., & Bedetti, S. (2015). L'uso di video tutorial nella formazione di assistenti familiari a domicilio. Form@ re-Open Journal per la formazione in rete, 15(1), 110-117.
- Tecnologie multimediali per anziani: dalla stimolazione cognitiva alla partecipazione sociale attraverso la scoperta di nuovi apprendimenti
<http://www.handimatica.com/wp332it/eventi/tecnologie-multimediali-per-anziani-dalla-stimolazione-cognitiva-alla-partecipazione-sociale-attraverso-la-scoperta-di-nuovi-apprendimenti/>

Risorse audio e video

Video e contenuti per la formazione provenienti da esperienze di ricerca e innovazione per ASPHI Onlus:

- Kinect per la riabilitazione motoria e cognitiva
<https://www.youtube.com/watch?v=r3k6BMVoG5U>
- Nuove interfacce (NFC) https://www.youtube.com/watch?v=kYnJ_nUkpLs
- Spotify accessibile (NFC) https://www.youtube.com/watch?v=RGpXjsp-QMI&list=PLt7qDbkyR9nXh1zL_nM2SOK_6WI4fDM4d&index=4
- Nuove interfacce (bottoni)
<https://www.youtube.com/watch?v=ipyucn1Thcs&list=PLt7qDbkyR9nWefRj0ektKLMtdjtw-7xJb&index=2>
- Click4all (unboxing) <https://youtu.be/pKT4rbgy7bY>
- Click4all (esempi uso) <https://www.youtube.com/watch?v=S45IvfGByNQ>
- Videogames4all a Montecatone <https://youtu.be/8bdyp6S45CI?mute=1>
- Riabilitazione ICT <https://www.youtube.com/watch?v=TVxBF0HNhQ0>
- Tele-Riabilitazione (progetto HEAD)
<https://www.youtube.com/watch?v=rRiOGnL4a0g&t=64s>

Tecnologie multimediali e ausili per persone anziane con fragilità:

- Comunicazione - Cos'è la CAA https://www.youtube.com/watch?v=YCPYf_DQflo
- Comunicazione - CAA con tastiera e sintesi vocale <https://youtu.be/Wg9HwK8Mv5A>
- Comunicazione - CAA con tablet <https://youtu.be/9q6gm4e7Cew>
- Simulazione: Come se... - VideoComunicazione <https://youtu.be/JbuHmOn-fME>
- Allenamento cognitivo e motorio - Ascoltalibri <https://www.youtube.com/watch?v=RkntIXVZlhw>
- Allenamento cognitivo e motorio - Abbina parole - immagini <https://www.youtube.com/watch?v=eIYRQXdokD0>
- Allenamento cognitivo e motorio - Memory multimediale <https://www.youtube.com/watch?v=QeeITDEKqUI>
- Allenamento cognitivo e motorio - Tastiera normale? <https://youtu.be/E-ULt4T0rKY>
- Allenamento cognitivo e motorio - Giocare ai videogiochi? <https://www.youtube.com/watch?v=XYwJIH7bYZw>
- Memoria biografica e reminiscenza - LSW - Mappe Virtuali <https://youtu.be/BqNsPmDjdP8>
- Memoria biografica e reminiscenza - LSW - Life Story Work <https://youtu.be/F9izkqcRKIE>

Références en Français: une proposition

Références de base

- Bachelot, G., Brignoli, J.B., Daviaud, J.B., et al. (2018). Accompagner les personnes âgées en perte d'autonomie au moyen de nouvelles technologies. Presses de l'EHESP.
- Gucher, C. (2012). Technologies du « bien vieillir et du lien social » : questions d'acceptabilité, enjeux de sens et de continuité de l'existence - la canne et le brise-vitre. *Gérontologie et société*, 35(141), 27-39. <https://doi.org/10.3917/gs.141.0027>.
- Herve, M., Picard, R., Prévot- Huille, H. (2018). L'avenir des silver tech : conception, usage et évaluation. Presses de l'EHESP.

- Mathieu-Fritz, A., Smadja, D., Espinoza, P. & Esterle, L. (2012). Télémédecine et gériatrie: La place du patient âgé dans le dispositif de consultations médicales à distance du réseau Télégéria. *Gérontologie et société*, 35(141), 117-127. <https://doi.org/10.3917/g.s.141.0117>
- Pellissier, J., Trouilloud, M. (2021). Jeunes robots et vieilles personnes : prendre soin et nouvelles technologies en gérontologie. *Chronique Sociale*.
- Rialle, V. (2012). La maladie d'alzheimer et la technologie : état des lieux et dynamique d'une relation complexe. *Gérontologie et société*, 35(141), 195-206. <https://doi.org/10.3917/g.s.141.0195>

Ressources audio et vidéo

- L'observatoire des seniors : <https://observatoire-des-seniors.com/category/numerique/numerique-objets-connectes/>
- La domotique pour les personnes âgées en perte d'autonomie : <https://www.essentiel-autonomie.com/adapter-logement/domotique-service-personnes-perde-autonomie>
- Ernesti : <https://ernesti.fr/2021/03/24/nouvelles-technologies-personnes-agees/>

Références en Espagnol: une proposition

Researches on how the technologies are used in elderly care:

- Col·legi Oficial d'Infermeres i Infermers de Barcelona, 2019. "Tecnologías y nuevas relaciones en el cuidado" <https://www.fundaciogrifols.org/documents/4662337/1021980901/livre+Tecnolog%C3%ADas+y+nuevas+relaciones+en+el+cuidado-versi%C3%B3n+online-18.11.pdf/09b55345-e84f-41ae-a6f2-f0f336d53a76>
- Fundación Pilares, 2015 "Innovaciones para vivir bien en casa" https://www.fundacionpilares.org/wp-content/uploads/2020/09/paravivirbienencasa_completo.pdf

MODULE 5: BIEN-ETRE DE L'AIDANT ET STRATEGIES D'ADAPTATION

Mots clés : bien-être au travail ; engagement au travail ; facteurs de risque psychosociaux ; stress lié au travail ; épuisement professionnel ; stress éthique ; soins palliatifs ; stratégies d'adaptation

Public cible:

- Aidants professionnels (formation initiale pour les étudiants et formation continue)
- Aidants professionnels sans formation préalable en matière d'aide aux personnes, souvent des migrants (formation initiale et formation continue)
- Aidants familiaux (formation initiale et formation continue)
- Bénévoles (formation initiale et formation continue)

Formateurs (compétences/profil) :

- Psychologue / Travailleur social ayant des connaissances et des expériences dans l'évaluation et/ou la prévention des facteurs de risque psychosociaux.

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Finalité 1: Modéliser le rôle des aidants.

Objectifs spécifiques

- reconnaître les principales règles relatives à la déontologie et à l'éthique professionnelles
- connaître/reconnaître sa propre responsabilité en matière de prendre soins et son importance pour les autres

- acquérir des compétences liées à l'autogestion, à la créativité et à la résolution de problèmes dans le travail du prendre soins (innovation axée sur les employés)
- connaître/comprendre les principales caractéristiques du rôle d'aidant
- connaître/comprendre les principales caractéristiques de la personne atteinte de démence en relation avec l'aidant
- connaître/comprendre les droits des personnes et les intégrer dans le prendre soin, en identifiant les situations dans lesquelles ces droits sont le plus souvent négligés.

Finalité 2: améliorer les compétences en matière de gestion du stress et de l'épuisement professionnel

Objectifs spécifiques

- connaître/reconnaître les principaux facteurs de risques liés au travail (physiques, biologiques, mécaniques, etc.) dans l'environnement domestique
- connaître/reconnaître les principaux facteurs de risques psychosociaux (équilibre entre vie professionnelle/d'aidant et vie privée) dans le soin à domicile
- connaître/reconnaître les caractéristiques du stress lié au travail
- connaître/reconnaître les caractéristiques de l'épuisement professionnel
- connaître/reconnaître les caractéristiques des stratégies d'adaptation
- connaître/ reconnaître le rôle des ressources professionnelles dans le processus de dynamisation de l'engagement professionnel
- connaître/ identifier les symptômes du stress et de l'épuisement (physiques, psychologiques, etc.) pour les aidants
- connaître/ identifier les causes et les effets émotionnels du stress et du Burn-out
- connaître/appliquer les stratégies individuelles présentées pour réduire les symptômes du stress/Burn-out (physique, psychologique, etc.)
- connaître/appliquer les stratégies individuelles présentées pour activer les "cycle vertueux" au travail
- connaître/ identifier l'impact et l'effet de la fin de vie sur les soignants.

Contenus:

- L'innovation pilotée par les employés : autogestion, créativité et résolution de problèmes dans le travail du prendre soin
- Éthique et déontologie professionnelles (secret professionnel)
- Fin de vie et rôle d'accompagnement des professionnels dans la préparation à la perte, au travail de deuil
- Stratégies de prévention des risques professionnels (burnout, accidents...)
- L'engagement au travail et les spirales positives de gain au travail (ceux qui possèdent des ressources sont plus aptes à gagner et le gain initial de ressources engendre des gains futurs, générant ainsi des "cercles vertueux").
- Pour les aidants professionnels : stratégies pour l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée, travail entre pairs
- Travailler dans des situations d'urgence/de perturbation (par exemple : Covid)

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, espaces, temporalité) – Description of the training activity (methods, tools, timing, spaces):

Méthodes :

Conférences, brainstorming et vidéos pour transmettre les piliers théoriques.

Études de cas, analyses vidéo, jeux de rôles et simulations spécifiques, ateliers, travaux de groupe (apprentissage par problème) et discussions/débats afin de former les apprenants à l'analyse des situations de stress/bien-être, à l'autocontrôle, à l'auto-évaluation et au développement de leurs propres compétences.

Les outils :

- Vidéoprojecteur
- Vidéo
- Ordinateur
- Enregistreur de caméra
- Graphique inversé
- Etc.

Nombre de participants recommandé:

8-16 participants par instructeur

Temps :

15/20 heures

Les espaces:

Salle avec chaises mobiles

Connexion Wifi

Indications méthodologiques pour l'évaluation (outils d'évaluation initiale, formative, finale)

Evaluation initiale:

brainstorming sur la gestion du stress et du burnout (oral ou écrit)

Évaluation intermédiaire:

observation des différentes activités et discussions

Évaluation finale:

questionnaire sur les différents contenus. Jeux de rôle et simulations spécifiques.

REFERENCES

Références en Anglais: une proposition

Background literature

- Brodaty, H., & Hadzi-Pavlovic, D. (1990). Psychosocial effects on carers of living with persons with dementia. Australian & New Zealand Journal of Psychiatry, 24(3), 351-361.

- Epp, K. (2012). Burnout in critical care nurses: a literature review. *Dynamics*, 23(4), 25-31.
- Hakanen et al (2008) Positive gain spirals at work: From job resources to work engagement, personal initiative and work-unit innovativeness doi:10.1016/j.jvb.2008.01.003 (adviesburofier.nl)
- Hoppes, S., Bryce, H., Hellman, C., & Finlay, E. (2012). The effects of brief mindfulness training on caregivers' well-being. *Activities, Adaptation & Aging*, 36(2), 147-166.
- Li, G., Yuan, H., & Zhang, W. (2016). The effects of mindfulness-based stress reduction for family caregivers: Systematic review. *Archives of psychiatric nursing*, 30(2), 292-299.
- Maslach, C. (2003). *Burnout: The cost of caring*. Ishk.
- Marisa Salanova, Susana Llorens, Eva Cifre and Isabel M. Martinez. We need a Hero! Toward a Validation of the Healthy and Resilient Organization (Hero) Model: *Group Organization Management* 37(6) 785-822, 2012
- Tuisku et al (2012) Cultural leisure activities and well-being at work: A study among health care professionals Cultural leisure activities and well-being at work: A study among...: Ingenta Connect Example of health care workers and work engagement.

Practical tools

- Content 5.- TEST. This is a work-engagement test in Finnish from FIOH netpages, which has had over 100000 participants answering it. <https://www.ttl.fi/tyon-imu-testi/>
- Content 6.- Cahier d'exercices.- Caring, looking after yourself and feeling good. Rodríguez et al (2014) Cuidar, cuidarse y sentirse bien. https://www.fundacioncaser.org/sites/default/files/guia_fpilares_cuidar-cuidarse-y-sentirse-bien.pdf

Références en Italien: une proposition

Bibliografia generale

- Balducci, C. (2015). Gestire lo stress nelle organizzazioni. Il Mulino.

- Fraccaroli, F. e Balducci, C. (2011). Stress e rischi psicosociali nelle organizzazioni. Il Mulino.
- Flin, R., O'Connor, P., e Crichton, M. (2010). Il front-line della sicurezza. Hirelia Edizioni (Capitoli: Gestione dello stress e Affrontare la fatica, pp. 187-244)
- Marini, F. & Mondo, M. (2008). Il benessere nei contesti lavorativi e formativi. Carocci

Références en Espagnol : une proposition

Referencias de base

- Guía de la Fundación Pilares para la autonomía personal. Nº 1, 2014. CUIDAR, CUIDARSE Y SENTIRSE BIEN https://fiapam.org/wp-content/uploads/2015/01/guia_cuidar_web.pdf
- Guía de autocuidado y cuidado para personas cuidadoras familiares de personas mayores en situación de dependencia. SSI (2011) http://www.acpgerontologia.com/documentacion/guiaautocuidadoycuidadoservicio_sintegrados.pdf

Références en Français : une proposition

Références de base

- Donnio, I. (2021). Aider et vivre avec une personne vivant elle-même avec une maladie d'Alzheimer : spécificités, conséquences et aspirations. Dans : Jean-Jacques Amyot éd., *Les aidants entre solidarités privées et politiques publiques* (pp. 201-236). Toulouse: Érès. <https://doi.org/10.3917/eres.amyot.2021.01.0201>
- Garabige, A. & Trabut, L. (2020). L'aide aux aidants en France : disparités territoriales de l'offre de répit. *Gérontologie et société*, 42(162), 161-179. <https://doi.org/10.3917/g1.162.0161>
- Farvaque N., Lefebvre M., Messaoudi D. (2012) Les conditions de travail des aides à domicile : pénibilité ressentie et risque d'épuisement professionnel, DREES, n°30.

- Faury, S. & Quintard, B. (2020). Interventions spécifiques relatives au burn-out des aidants. Dans : Moïra Mikolajczak éd., *Burn-out professionnel, parental et de l'aidant: Comprendre, prévenir et intervenir* (pp. 295-302). Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur. <https://doi.org/10.3917/dbu.mikol.2020.01.0295>"
- Haute Autorité de Santé (2014). Le soutien des aidants non professionnels. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-03/ane-trans-rbpb-soutien_aidants-interactif.pdf
- Mikolajczak, M. (2020). Améliorer la gestion du stress et développer l'assertivité. Dans : Moïra Mikolajczak éd., *Burn-out professionnel, parental et de l'aidant: Comprendre, prévenir et intervenir* (pp. 167-185). Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur. <https://doi.org/10.3917/dbu.mikol.2020.01.0167>"
- Rouff-Fiorenzi, K. & Marchand-Pansart, S. (2021). Dépendance. *Lien Social*, 1292, 18-24. <https://doi.org/10.3917/liso.1292.0018>
- Roy M., St Jacques D. (2003). Équipes semi-autonomes et santé et sécurité du travail, Québec : IRSST
- Zech, E. (2020). Les antécédents et conséquences du burn-out chez les aidant(e)s. Dans : Moïra Mikolajczak éd., *Burn-out professionnel, parental et de l'aidant: Comprendre, prévenir et intervenir* (pp. 91-110). Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur. <https://doi.org/10.3917/dbu.mikol.2020.01.0091>"

Sites internet :

- Associations Française des aidants : <https://www.aidants.fr/>

Références en Finlandais: une proposition

Käytännöllistä tietoa

Työterveyslaitoksen sivuilta löytyy paljon ohjeita ja vinkkejä työhyvinvoinnin ylläpitoon ja kehittämiseen, esimerkiksi:

- [Hoitotyö on aivotyötä | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)
- [Palveleva johtaminen työpaikan kulttuuriksi | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)

- [Työelämä ja mielenterveys | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)

Ammattiliittojen sivuilta löytyy työhyvinvointioppaita

- SuPerliitto [Työhyvinvointi hoitotyössä - SuPer \(superliitto.fi\)](#)
- JHL, Julkisten hyvinvointialojen liitto [vanhustyön ammattilaisen opas jhl.pdf \(directo.fi\)](#)

MODULE 6: INTERACTION AND COMMUNICATION

Mots-clés : diversité, résolution de conflits, communication inclusive, accessibilité, interaction empathique, équité, communication multicanal, langage écrit

Public cible:

- Aidants professionnels (formation initiale pour les étudiants et formation continue)
- Aidants professionnels sans formation préalable en matière d'aide aux personnes, souvent des migrants (formation initiale et formation continue)
- Aidants familiaux (formation initiale et formation continue)
- Bénévoles (formation initiale et formation continue)

Formateurs (compétences/profil) :

Psychologue, travailleur social, spécialiste expérimenté, etc. Formateurs avec des connaissances sur la communication et de l'interaction dans la diversité, l'accessibilité, les soins aux personnes âgées et les différentes méthodes de communication, la gestion des conflits

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Finalité 1: Promouvoir l'éthique et l'empathie lors de l'interaction et de la communication dans le processus du prendre soin.

Objectifs spécifiques :

- Exprimer une communication de soutien pour le conseil et le renforcement du choix de la personne, pour participer à ses propres soins, à sa qualité de vie et à la vie sociale
- Reconnaître et comprendre l'importance de la communication verbale et non verbale et la valeur de l'empathie dans les interactions quotidiennes avec la personne soignée, sa famille et son environnement, ses collègues et les autres professionnels
- Apprendre à exprimer ses observations, ses sentiments, ses besoins et ses demandes de manière respectueuse envers les autres et soi-même (voir réf. cnv)
- Développer l'empathie comme compétence de soins et les bonnes manières de communiquer entre les intervenants et les personnes âgées et entre collègues
- Apprendre à communiquer de manière positive, à comprendre le sens de l'humour et des expériences joyeuses/positives pour une bonne qualité de vie
- Apprendre à créer un climat de partage et de participation dans la communication

Finalité 2: prendre en compte les différents degrés de capacités cognitives et physiques, valoriser la diversité et l'égalité, dans toute communication et interaction.

Objectifs spécifiques :

- Comprendre l'importance et apprendre les bases d'un langage accessible (grâce à des outils tels que la communication alternative et améliorée ou le langage iconique) et de son utilisation
- Comprendre que la communication et l'interaction sont multi-canal et diversifiées (parlé, non-parlé, numérique, contact rapproché, signification du toucher, etc ;)

- Développer et ajuster les moyens de communication en fonction des capacités et des intérêts de la personne aidée
- Développer et ajuster les modes de communication en fonction des aspects culturels (habitudes, langue régionale, religion, etc...).

Finalité 3: gérer les conflits dans le processus du prendre soin.

Objectifs spécifiques :

- Identifier, analyser et faire face à des situations problématiques
- Offrir des solutions et des propositions alternatives à partir de différents points de vue (par exemple, les personnes âgées, les bons soins, la bonne vie, etc...).

Finalité 4: faciliter la communication écrite formelle et respectueuse dans le processus du prendre soin.

Objectifs spécifiques :

- Reconnaître l'importance d'une communication écrite claire et professionnelle (avec l'équipe qui s'occupe de la personne âgée ou avec la famille et lors de la communication avec les systèmes de dossiers des patients).
- Reconnaître l'importance d'une communication écrite centrée sur la personne d'une manière professionnelle (avec l'équipe qui s'occupe de la personne âgée ou avec la famille et lors de l'enregistrement dans les systèmes de dossiers des patients)
- Mettre en œuvre une communication écrite qui inclut l'histoire de la vie de la personne âgée.

Contenus :

VALEURS ET EMPATHIE

- Base de valeurs et principes du travail du prendre soins, législation - pour maintenir l'autodétermination et l'autonomie des clients.

- L'empathie dans la communication, pourquoi elle est importante, comment la développer en tant que compétence, bonnes pratiques

COMMUNICATION DANS LA DIVERSITÉ :

- Interaction et communication centrées sur la personne
- La communication verbale et non verbale, la communication multicanal et polyvalente, la signification du toucher.
- Communication adaptée aux différents contextes, environnements et personnes
- Apprendre la culture de l'autre personne : langue et habitudes quotidiennes, histoire personnelle et récit de vie
- Gérer (et comprendre) la diversité (sexe, ethnicité, âge, etc.)
- Différents outils et méthodes de communication (écrite, orale, digitale, visuelle)
- Méthodes d'interaction et de conseil
- Communication avec la famille, gestion de ses attentes, accord sur les interventions

CONFLICTS :

- Gestion des conflits - CNV famille-aînés-équipe, comment affronter, prévenir et résoudre les conflits.

COMMUNICATION ÉCRITE :

- Rédaction de rapports et d'observations professionnelles écrites, communication entre professionnels et aidants (professionnels ou non) pour éviter les erreurs

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, espaces, temporalité) :

Outils: Vidéoprojecteur, vidéo, ordinateur, diaporama, caméra enregistreuse, tableau à feuilles mobiles, etc.

Durée: 20 heures

Espaces: Salle avec chaises mobiles, connexion WiFi

Nombre de participants recommandé: 8-16 participants par instructeur

Méthodes

ÉTHIQUE ET EMPATHIE

Exposés: base de valeur du travail de soins, principes des soins infirmiers, législation.

Travail en groupe (apprentissage par problèmes) et interaction empathique dans le domaine des soins.

Simulation de l'interaction entre les soignants et les personnes âgées. Enregistrement vidéo de la simulation. Travail de groupe pour analyser l'interaction.

COMMUNICATION DANS LA DIVERSITÉ

Bulletin vidéo/paquet d'information sur les méthodes d'interaction et de conseil + atelier sur la communication avec la famille.

CONFLITS

Apprendre à affronter et à résoudre les conflits :

Vidéos et analyse vidéo de situations réelles ou mises en scène.

Jeux de rôle et simulations spécifiques

Débat et discours sur la manière d'affronter, de prévenir et de résoudre des conflits réels ou simulés.

COMMUNICATION ÉCRITE

Atelier pratique avec exercices d'écriture

Indications méthodologiques pour l'évaluation (outils d'évaluation initiale, formative, finale)

Évaluation initiale:

Les principes de l'évaluation évolutive guident la conception de l'évaluation. Tâche préliminaire pour le module: les apprenants eux-mêmes observent, enregistrent et décrivent leur propre état d'interaction et de communication.

Le matériel de pré tâche est utilisé pour: le jeu de rôle et la simulation des épisodes d'interaction. Réflexion sur la communication, brainstorming sur la connaissance et la représentation de la communication (orale ou écrite) et de l'interaction

Évaluation intermédiaire:

Pendant le module: Test de nouvelles façons d'interagir avec les personnes, observation des différentes activités de prendre soins, discussion et réflexion

Évaluation finale:

Après le module: Séance d'évaluation: Co-évaluation de la manière dont l'interaction a été améliorée et quel en a été l'impact, les apprenants avec leurs pairs et leurs superviseurs, et le représentant des personnes impliquées (si possible), discussion et réflexion sur ce qui a été appris

REFERENCES

Références en English: une proposition

Background literature

Research articles on empathy and care:

- Corbin, Juliet M.; and Anselm L. Strauss (1991). A Nursing Model for Chronic Illness Management Based upon the Trajectory Framework, *Scholarly Inquiry for Nursing Practice: An International Journal*, vol. 5, no.3, February 1991, pp.155–173. DOI: 10.1891/0889-7182.5.3.155
- Dewar & Nolan (2013): Caring about caring: Developing a model to implement compassionate relationship centred care in an older people care setting. [International Journal of Nursing Studies](#). Volume 50, Issue 9, September 2013, Pages 1247-1258. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2013.01.008>
- Fry et al (2013): Nursing praxis, compassionate caring and interpersonal relations: An observational study. [Australasian Emergency Nursing Journal](#). Volume 16, Issue 2, May 2013, Pages 37-4, <https://connect.springerpub.com/content/sgrsinp/5/3/155.abstract>
- Hafskjold et al. (2017): The use of supportive communication when responding to older people’s emotional distress in home care – An observational study. *BMC Nursing* 2017. DOI 10.1186/s12912-017-0220-8
- Hämäläinen (2020): Responses to vulnerability: care ethics and the technologisation of eldercare. *International Journal of Care and Caring*. 4 (2), 167-182.

Research literature on diversity and communication

- Ferdman & Deane (2014): *Diversity at Work: The Practice of Inclusion*. DOI:10.1002/9781118764282
- Braithwaite D.O., Thomposon T.L. (ed), 1999, *Handbook of Communication and People With Disabilities: Research and Application*, Routledge, London

Research articles on social media

- Hirvonen, H., Tammelin, M., Hämäläinen, A., & Taipale, S. 2021. Group-based messaging in Finnish residential elder care work: Taming the technology or vice versa? *New Technology, Work and Employment* 2021; 1-19.

- C. Lee Ventola (2014): Social Media and Health Care Professionals: Benefits, Risks, and Best Practices <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4103576/>

Practical tools, videos for the training contents

VALUES AND EMPATHY

- More time for empathy? -project www.ttl.fi/empatia

COMMUNICATION IN DIVERSITY

- Webinar about social media use and legislation for small businesses (in Finnish) [DigiHyöty-webinaari: Oletko sopivasti somessa? \(tieke.fi\)](http://DigiHyöty-webinaari:Oletko_sopivasti_somessa?(tieke.fi))

WRITTEN COMMUNICATION

- Flin, O'Connor & Crichton (2008): Safety at the Sharp End: A Guide to Non-technical Skills. Only the chapter "Communication". The book concerning non-technical skills for safety. These skills are the cognitive and social skills required for efficient and safe operations, often termed Crew Resource Management (CRM) skills. Many organisations are now introducing non-technical skills training, most notably within the healthcare sector. Safety at the Sharp End is a general guide to the theory and practice of non-technical skills for safety. This book is suitable for trainers but not for trainees.

CONFLICTS

- **Workbook: Steps towards a compliant working community.** The workbook is intended for work communities that want to develop their interaction. The workbook helps the work community and supervisors to look at and work together on negative, inappropriate, or disruptive behaviour. The book allows work communities to develop positive and responsible behaviour. Possibility to translate in English.

Information package:

- [Työpaikkakiusaaminen | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)
- [Työpaikan konfliktitilanteiden ratkaisut | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)
- [Työpaikkakiusaamisen nollatoleranssi -verkkovalmennus | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)
- Rosenberg, M. (2012). *Living nonviolent communication: Practical tools to connect and communicate skillfully in every situation*. Sounds True.

EVALUATION

- From experiments to practices – testing the developmental evaluation method for a chosen type of technology to learn the method for continuous practice
- Toivonen, M. & Saari, E. (Eds.) 2019. Human-centered digitalization and services. Singapore: Springer. <https://www.springer.com/in/book/9789811377242>
- Hyttinen, K., Saari, E & Elg, M. Human-Centered Co-evaluation Method as a Means for Sustainable Service Innovations. Chapter 4: in Human-Centred Digitalization and Services (eds) Toivonen, M and Saari, E. 2019. Singapore: Springer. <https://www.springer.com/in/book/9789811377242>
- Human-centered co-evaluation method, workbook and guide for the facilitator (Forthcoming in English from the Finnish team) [Kokeilut käytäntöön -työkirja kokeilujen arviointiin - \(kokeilevasuomi.fi\)](#)

Références en Italien: une proposition

Bibliografia generale

- Durante, L., Mazzariol, E., & Buffon, M. (2020). Strategie per l'attuazione delle Cure Fondamentali: una revisione della letteratura. *SCENARIO: Official Italian Journal of ANIARTI*, 37(4).
- Flin, R., O'Connor, P., & Crichton, M. (2011). *Il front-line della sicurezza. Guida alle non-technical skills*. hirelia edizioni.(capitolo sulla comunicazione)

- Nazioni Unite, O. (2015). Trasformare il nostro mondo: l'Agenda 2030 per lo Sviluppo Sostenibile. *Risoluzione adottata dall'Assemblea Generale il, 25.*

Strumenti pratici

- Callegari, A., & Sciaky, R. La comunicazione empatica.
- Clayton, J., Hancock, K. M., Butow, P. N., Tattersall, M. H., & Currow, D. C. (2007). Linee guida per la comunicazione della prognosi e di argomenti connessi alla fine della vita con adulti affetti da patologie.
- Davis, E., Higginson, I. J., Zucco, F., & Gambassi, G. CURE PALLIATIVE. <https://fondazionefloriani.eu/wp-content/uploads/docs/PDF/pubblicazioni%20ff/I-Fatti-Concreti-Le-Cure-Palliative.pdf>
- Del Piccolo, L. (2012). Comunicare con la persona anziana. *Comunicare con la persona anziana*, 309-324.
- Rosenberg, M. B. (2003). Le parole sono finestre [oppure muri]. *Edizioni Esserci RE.*
- Tesauro, T. (2015). L'attivazione dell'anziano nelle strutture residenziali. *L'attivazione dell'anziano nelle strutture residenziali*, 72-90.

Références en Espagnol: une proposition

Herramientas prácticas

Fases de la NVC Non Violent Communication

- <https://www.youtube.com/watch?v=bnGApoZBK-U>
- <https://www.youtube.com/watch?v=uGH5uE3vzMQ>
- <https://www.youtube.com/watch?v=iuX71wJezLs>
- https://www.youtube.com/watch?v=P_wlsvA7mto

Références en Finlandais: une proposition

Taustakirjallisuus

- Aaltola, E. & Keto, S. 2018. Empatia. Myötäelämisen tiede. Helsinki: Into Kustannus Oy.
- [Ohjaus ja dialoginen vuorovaikutus hoitotyössä \(oamk.fi\)](#)
- [KOHTAA MINUT. Hoitajan ja potilaan välinen vuorovaikutus - PDF Ilmainen lataus \(docplayer.fi\)](#)
- Saari, E., Koivisto, T., Koskela, I., Käsälä, M., Rydman, V., Turunen, J. 2022. Enemmän aikaa empatialle? Hoivatyön teknologiavälitteinen viestintä ja työhyvinvointi. Tietoa työstä. Työterveyslaitos. Helsinki. ISBN 978-952-391-023-2 (nid.), ISBN 978-952-391-022-5 (PDF).

Käytännön työkalut

- Seppänen Mari 2021. Tunnetaidot voimavarana, opas Sosiaali- ja Terveysalalle. PS-kustannus.

Konfliktien hallinta:

- [Työpaikkakiusaaminen | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)
- [Työpaikan konfliktitilanteiden ratkaisut | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)
- [Työpaikkakiusaamisen nollatoleranssi -verkkovalmennus | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](#)

Références en Français: une proposition

- Boudreault, A. & Ntetu, A. (2006). Toucher affectif et estime de soi des personnes âgées. *Recherche en soins infirmiers*, 86, 52-67. <https://doi.org/10.3917/rsi.086.0052>
- Danon-Boileau, L., Eckert, F. & Florez, C. (2015). Chapitre 8. La place de l'empathie dans la communication verbale. Dans : Michel Botbol éd., *L'empathie: Au carrefour des sciences et de la clinique* (pp. 165-174). <https://doi-org.distant.bu.univ-rennes2.fr/10.3917/jle.botbo.2015.01.0165>

- Delacourt, B., Dubé, C., Masson-Trottier, M., Ansaldo, A. I. (2021). COMPAS : une application innovante pour soutenir la communication centrée sur la personne entre les personnes âgées atteintes de démence et leur proche-aidant. *Revue Neurologique*. Vol. 177. <https://doi.org/10.1016/j.neurol.2021.02.083>
- de Vignemont, F. (2011). L'empathie, des réponses aux questions majeures. *Le Journal des psychologues*, 286, 16-19. <https://doi-org.distant.bu.univ-rennes2.fr/10.3917/jdp.286.0016>
- Raguènes, R. (2011). Guide pratique pour les encadrants en aide à domicile. Doc Editions.
- Scelles, R. & Korff-Sausse, S. (2011). Empathie, handicap et altérité. *Le Journal des psychologues*, 286, 30-34. <https://doi-org.distant.bu.univ-rennes2.fr/10.3917/jdp.286.0030>
- Schiatura, L.T. (2008). La communication non verbale dans la maladie d'Alzheimer. *Psychologie et neuropsychiatrie du vieillissement*. Vol. 6 N.3 Disponible : https://www.researchgate.net/profile/Loris-Schiaratura/publication/23253188_Non-verbal_communication_in_Alzheimer's_disease/links/55648e2808ae89e758fd9142/Non-verbal-communication-in-Alzheimers-disease.pdf

Revue Pratiques:

- Alenvi, G. B. (2020). Du temps pour l'empathie ? *Revue Doc'domicile*. N.58
- Raguènes, R. (2019). Quelques clés pour communiquer efficacement. *Revue Doc'domicile*. N. 53
- Rouzé, A. (2019). Communication non violente : vers une qualité de la relation ? *Revue Doc'domicile*. N. 53
- Vignaud, I. (2019). La communication, essentielle dans l'accompagnement. *Revue Doc'domicile*. N. 53

Sites Internet:

- Blog Compétences & Préventions : Personne âgée et communication <https://www.compences-prevention.com/personne-agee-et-communication/>

MODULE 7: MANAGEMENT

Mots clés: stratégie de gestion; bien-être au travail; innovation managériale à domicile; technologie numérique; stratégies de communication

Public cible:

- Professionnels: Formation (Formation Initiale/Formation en Service)
- Manager, coordinateur des intervenants à domicile

Formateurs (compétences/profil):

Professionnel terrain, manager, psychologue, etc. Formateurs ayant une connaissance approfondie du secteur du domicile et de ces enjeux. Connaissance du profil des intervenants de ce secteur.

L'expert de terrain doit maîtriser les outils numériques du secteur et être capable d'accompagner leur déploiement

Finalités et objectifs (connaissances, compétences, attitudes):

Finalité 1: Développer une stratégie du management soucieuse du bien-être au travail

Objectifs spécifiques:

- Appréhender différentes approches d'innovations managériales à domicile (exemples; approche buurtzorg, approche plurielle etc.)
- Piloter une pratique du bien-être au travail à domicile
- Faciliter la communication dans l'équipe en participant et faisant participer les cadres et les intervenants à domicile aux instances de décisions:

- Rendre des espaces de réunions possibles entre cadres, cadres intermédiaires et intervenantes à domicile pour échanger autour des situations, pour travailler autour des projets qui ont du sens pour le service (plannings, activités plus spécifiques...)
- Faciliter les groupes de pairs entre intervenantes à domicile, entre cadres afin d'échanger sur leurs pratiques professionnelles et ainsi insuffler de la qualité de vie dans leur travail

Finalité 2: Promouvoir la recherche de la communication avec la personne et sa famille

Objectifs spécifiques

- Faire que les attentes, les souhaits et les besoins des personnes soient respectés
- Promouvoir que la rédaction du projet individualisé avec la personne accompagnée et l'auxiliaire à domicile soit faite et réévaluée
- Présenter les missions de l'intervenant à domicile et ses limites professionnelles à la personne et à sa famille

Finalité 3: Développer le numérique pour faciliter la communication en équipe

Objectifs spécifiques

- Être capable d'impulser une dynamique de travail en équipe à domicile
- Initier le développement des Nouvelles technologie pour une utilisation professionnelle:
 - Participer à une communauté
 - Participer à l'échange de bonnes pratiques
- Impliquer son équipe dans la construction d'outils de communication à destination des familles

- Impliquer son équipe d'intervenants autour de la construction d'outils formalisés facilitant les transmissions professionnelles et facilitant le recueil des habitudes de vie permettant de pallier les effets du turn-over pour les familles et les usagers

Finalité 4: Prévenir les risques psycho-sociaux

Objectifs spécifiques

- Initier un repérage des risques psycho-sociaux
- Mettre en place une démarche de prévention, identifier des indicateurs, les expliquer et les impulser
- Développer des pistes et des clés de compréhension par exemple de situations concrètes génératrices de stress
- Mettre en place des temps d'échanges de pratiques
- Prévenir les TMS- Troubles musculo-squelettiques
- Connaître le rôle du manager dans la prévention des "accidents domestiques" (chutes, glissade...)
- Faire des visites de terrain dans les domiciles de manière régulière

Finalité 5. Développer l'organisation du travail

Objectifs spécifiques

- Impliquer les équipes dans la construction des outils supports à l'organisation du travail
- Penser, planifier et mettre en oeuvre en équipe l'accueil des nouveaux intervenants
- Savoir établir et gérer les plannings des aides à domicile au regard du projets individualisés et en concertation avec les intervenantes à domicile
- Partager la redéfinition avec l'équipe des notions de priorité, d'urgence
- Savoir choisir des indicateurs pertinents de priorisation en équipe

Contenus:

Développement d'une stratégie humaine et participative du management

- Présentation de diverses approches de management (Programme Buurstorg, Etxean bixi, organisation collaborative, approche empathique...)
 - Postures et rôle du manager dans l'approche coopérative
 - Outils de supports et de mise en oeuvre
 - Espaces de réunions entre cadres, cadres intermédiaires et intervenantes à domicile pour échanger autour des situations, pour co construire des projets qui ont du sens pour le service: nouveaux projets, plannings, activités plus spécifiques...)
 - Groupes de pairs entre intervenantes à domicile, entre cadres afin d'échanger sur leurs pratiques professionnelles et ainsi insuffler de la qualité de vie dans leur travail
- Piloter une pratique du bien-être au travail à domicile
 - Témoignage et présentation de bonnes pratiques
 - Développer l'implication des professionnels
 - Développer les outils de management pour développer cette pratique

Communication avec les familles

- Attentes, besoins, désirs: définitions, différences, s'accorder sur les besoins qui seront accompagnés
- Le projet individualisé, son contenu sa co-construction, la place de l'utilisateur et de sa famille dans son élaboration ainsi que de celles de l'intervenant à domicile
- Co-construction d'outils formalisés pour faciliter la communication en équipe, la transmission des informations recueillies à domicile

Développer l'utilisation du numérique pour faciliter la communication en équipe

- Comment le numérique va venir faciliter le "faire équipe", créer les conditions d'appartenance ?
- Le développement de l'utilisation du numérique à domicile

- Les transmissions professionnelles : l'importance de laisser des traces, quoi transmettre ? Pourquoi ? Quels outils aujourd'hui ?
- Le recueil des habitudes de vie: formaliser son contenu, l'actualiser pour pallier l'impact du turn over chez les familles

La prévention des risques psychosociaux

- Les RPS de quoi parle-t-on ?
- Responsabiliser pour faciliter l'implication dans la recherche d'amélioration des conditions de travail
- Mettre en place une démarche de prévention.
- Penser l'impact de la multitude des tâches sur les capacités attentionnelles et les risques "d'accidents domestiques/ du travail" (glissades, chutes...)
- Connaître le rôle du manager dans la prévention des "accidents domestiques/ du travail" (chutes, glissade...)
- Travailler sur les situations à fort risques :
 - comment gérer les conflits à domicile
 - les situations agressives chez l'utilisateur
- Développer les capacités émotionnelles des managers

Organisation du travail des intervenants à domicile

- Définition partagée des notions telles que : priorité, urgence, contrainte
- Identification de l'outil adapté à son besoin
- Présentation de différents outils et de leurs utilisations.
- Gestion des situations de crise (COVID)

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, espaces, temporalité):

Méthodes:

- Apports théoriques, présentation d'outils
- Exercices pratique autour de la manipulation des logiciels
- Échange de pratique entre manager de différentes structures
- Travail en sous-groupe, appropriation et adaptation de supports de communication
- Mise en situation professionnelle

- Jeux de rôle
- Multimodal pour faciliter le départ en formation des managers

Outils:

- ordinateur
- vidéo projecteur
- PowerPoint
- tableau
- espace numérique individualisé
- connexion internet

Espaces:

- salle de formation modulable pour le travail en sous-groupe
- espace individualisé pour le multimodal avec connexion et outils numériques

Temporalité:

- durée: 18 heures en fonction des thèmes choisis
- effectif: 12 à 15 personnes

Indications méthodologiques pour l'évaluation (outils d'évaluation initiale, formative, finale)

Outils d'évaluation initiale

- Questionnaire d'entrée- Recueil des attentes

Outils d'évaluation formative

- Auto évaluation et évaluation par les pairs (Travail en sous-groupe)

Outils d'évaluation finale

- Questionnaire de satisfaction au final du module

Evaluation post-formation

- Questionnaire d'évaluation à trois mois

REFERENCES

Références en Anglais: une proposition

Background references

- Arlinghaus, A., Caban-Martinez, A. J., Marino, M., & Reme, S. E. (2013). The role of ergonomic and psychosocial workplace factors in the reporting of back injuries among US home health aides. *American journal of industrial medicine*, 56(10), 1239-1244.
- Cristofalo, P., Dariel, O. & Durand, V. (2019). How Does Social Innovation Cross Borders? Exploring the Diffusion Process of an Alternative Homecare Service in France. *Journal of Innovation Economics & Management*
- Disch, Joanne (2014). The role of leaders in assuring person and family centered care In : Barnsteiner, J., Disch, J., Walton, M.K.,. Person and family centered care. Sigma Theta Tau International.
- Elfering, A., Kottwitz, M. U., Häfliger, E., Celik, Z., & Grebner, S. (2018). Interruptions, unreasonable tasks, and quality-threatening time pressure in home care: Linked to attention deficits and slips, trips, and falls. *Safety and health at work*, 9(4), 434-440.
- Eriksen, H. R., Ihlebæk, C., Jansen, J. P., & Burdorf, A. (2006). The relations between psychosocial factors at work and health status among workers in home care organizations. *International Journal of Behavioral Medicine*, 13(3), 183-192.
- Gorzelle G.J., Kaiser K., Camp C.J. (2003). « Montessori-based training makes a difference for home health workers & their clients ». *Caring*, 22(1):40-2.
- Hignett, S., Otter, M. E., & Keen, C. (2016). Safety risks associated with physical interactions between patients and caregivers during treatment and care delivery in home care settings: a systematic review. *International journal of nursing studies*, 59, 1-14.

- Kreitzer, M.J., Monsen, K.A., Nandram, S., De Blok, J. (2015). Buurtzorg Nederland: A Global Model of Social Innovation, Change, and Whole-Systems Healing 荷兰 Buurtzorg. *Global advances in health and medicine* (4) 1: 40-44
- Kim, I. H., Geiger-Brown, J., Trinkoff, A., & Muntaner, C. (2010). Physically demanding workloads and the risks of musculoskeletal disorders in homecare workers in the USA. *Health & social care in the community*, 18(5), 445-455
- Markkanen, P., Quinn, M., Galligan, C., Sama, S., Brouillette, N., & Okyere, D. (2014). Characterizing the nature of home care work and occupational hazards: a developmental intervention study. *American Journal of Industrial Medicine*, 57(4), 445-457.
- Olson, R., Wright, R. R., Elliot, D. L., Hess, J. A., Thompson, S., Buckmaster, A., ... & Wipfli, B. (2015). The COMPASS pilot study: a Total Worker Health™ intervention for home care workers. *Journal of occupational and environmental medicine*, 57(4), 406-416.
- Taylor, B. J., & Donnelly, M. (2006). Risks to home care workers: Professional perspectives. *Health, risk & society*, 8(3), 239-256.
- Zeytinoglu, I. U., Denton, M., & Davies, S. (2002). Casual jobs, work schedules and self-reported musculoskeletal disorders among visiting home care workers.
- Wihlman, T., Hoppe, M., Wihlman, U., Sandmark, H. (2014) Employee-driven Innovation in Welfare Services. *Nordic Journal of Working Life Studies*, 4(2): 159-180. [FULLTEXT01.pdf \(diva-portal.org\)](#)

Webographies

- I-MANO Programme - Programme to support managerial and organisational innovation in home help: <https://www.autonom-lab.com/replay-journee-de-sensibilisation-a-linnovation-managieriale-dans-les-saad/>
- Buurtzorg course/ The video conference of Jos de Blok, the founder of Buurtzorg. https://www.youtube.com/watch?v=NF5qzIRV3_0

Occupational risks:

- Psychosocial: <https://www.inrs.fr/risques/psychosociaux/ce-qu-il-faut-retenir.html>
- MSDS: <https://www.inrs.fr/risques/tms-troubles-musculosquelettiques/ce-qu-il-faut-retenir.html>

Références en Français: une proposition

Littérature de référence

- Berthéas, F. (2016). Un accompagnement plus humain au développement des organisations : l'Approche centrée sur la personne et l'entreprise. *Approche Centrée sur la Personne. Pratique et recherche*, 22, 59-73. <https://doi.org/10.3917/acp.022.0059>
- Bouvier T., Pelvillain N., Santelmann P. (2010). Services à la personne : renforcer l'encadrement intermédiaire pour accroître l'efficacité et l'attractivité des métiers. *Formation emploi* 4 n° 112, p. 53 - 67.
- Desnoes G., De Saint Blancart T., Saint Olive C. (2021) *La société du lien*. Paris : Editions de l'aube, coll : mondes en cours.
- Dussuet, A (2013). Santé au travail et prévention des risques professionnels dans les associations d'aide à domicile. *La Revue de l'ires* 3 (n° 78), p. 77- 97.
- Guérin, S. (2015). Le bel avenir de la *Silver économie*. *Sciences Humaines*, 269, 22-22. <https://doi.org/10.3917/sh.269.0022>
- Laloux, F. (2015). *Reinventing organizations : Vers des communautés de travail inspirées*. Diateino
- Maraquin, C. (2015). La notion d'équipe en service à domicile. In: *Handicap : pratiques professionnelles à domicile*, p. 227 - 248.
- Montreuil, E. (2020). *Prévenir les risques psychosociaux et améliorer la qualité de vie au travail. Des outils pour agir efficacement*. Dunod
- Nistar, M., des Garets, V. & Rivière, A. (2018). *La place accrue du patient dans le système de santé : vers une meilleure compréhension de ses motivations*. Le cas de

l'adoption de l'autosoin. *Management & Avenir*, 100, 143-164.

<https://doi.org/10.3917/mav.100.0143>

- Tonnelé A. (2007). Équipes autonomes, guide de mise en œuvre, Paris : Edition Eyrolles, coll. « libres outils »
- Richez-Battesti, N. & Vallade, D. (2017). ESS, territoire et régime de solidarité : l'innovation sociale comme levier pour une « ville solidaire » ?. *Management & Avenir*, 97, 105-127. <https://doi.org/10.3917/mav.097.0105>
- Verdier C. et al. (2016). Analyse empirique des points de blocage dans le processus de soutien à domicile des personnes fragiles. *Journal de gestion et d'économie médicales* 5-6 (Vol. 34), pages 321 - 341

Sites internet:

- Agence Nationale pour l'amélioration des conditions de travail : <https://www.anact.fr/themes/qualite-de-vie-au-travail>
- Ministère de l'économie, des finances et de la relance. La silver économie ou l'économie des seniors: <https://www.economie.gouv.fr/entreprises/silver-economie-definition>
- Région Nouvelle Aquitaine. Feuille de route Silver économie 2018-2021. https://www.nouvelle-aquitaine.fr/sites/default/files/2020-08/Feuille_route_SilverEco.pdf
- Sweet Home : magazine de la silver économie : <https://sweet-home.info/services-particuliers-personne/buurtzorg-reinvente-les-soins-a-domicile/>
- Observatoire de l'innovation managériale : <https://www.observatoire-management.org/>

Références en Italien: une proposition

Bibliografia generale:

- Cavanna, D., Cocchi, G., Mario, H., & Demetrio, C. (2018). Valutare le esperienze di cura: soddisfazione e percezione della qualità dell'assistenza in un gruppo di

professionisti italiani. Valutare le esperienze di cura: soddisfazione e percezione della qualità dell'assistenza in un gruppo di professionisti italiani, 151-168.

- Ciarrocchi, R. A., D'Anastasio, C., & Orsi, W. (2012). Animazione e demenze. Maggioli Editore.
- Erasmo, V. (2020). Oltre le specificità di genere. Cura e diritti nella prospettiva relazionale di Amartya Sen e Martha Nussbaum. Società Mutamento Politica, 151-161.
- Lazzarini, G., Gamberini, A., & Palumbo, S. (2011). L'home care nel welfare sussidiario: reciprocità e ben-essere nelle relazioni di cura. L'home care nel welfare sussidiario, 0-0.
- Orsi, W., Ciarrocchi, R. A., & Lupi, G. (2009). Qualità della vita e innovazione sociale. Un'alleanza per uscire dalla crisi: Un'alleanza per uscire dalla crisi. FrancoAngeli.

Strumenti pratici:

- Fabrizio, R. (2003). Non so cosa avrei fatto oggi senza di te. Manuale per i familiari delle persone affette da demenza, Regione Emilia Romagna.

Références en Espagnol: une proposition

- Guías de la Fundación Pilares para la autonomía personal - Nº 2, 2017“La atención en domicilios y comunidad a personas con discapacidad y personas mayores”. <https://www.fundacionpilares.org/docs/publicaciones/fpilares-guia02-domicilios-comunidad-2017.pdf>

Références en Finnois: une proposition

- [Palveleva johtaminen työpaikan kulttuuriksi | Työterveyslaitos \(ttl.fi\)](https://www.ttl.fi/tyoterveyslaitos/tyoterveyslaitos-tyopaikan-johtaminen)
- Uudistuva johtaminen - opas KT: 978-952-293-750-6-uudistuva-johtaminen-2020.pdf <https://www.google.fi/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwI2na7Kz8r1AhULt4sKHWTXAU8QFnoECBkQAQ&url=https%3A%2F%2Fjulkaisut.kt.fi%2F978-952-293-750-6&usq=AOvVaw2G3jmMyfAAYRFyuEjwzQum>

MODULE 8 : PARTENARIATS, RESEAUX ET TERRITOIRE

Mots clés : Intervention communautaire; Territoire; Inclusion; Participation

Public cible:

- Professionnels: Formation (Formation Initiale/Formation continue)
- Coordinateur dans le secteur du domicile, chargé de mission etc.

Formateurs (compétences/profil) :

Professionnel ou formateur ayant une connaissance approfondie du territoire et de ses acteurs ressources, du secteur du domicile et de ces enjeux. Travailleur social, chargé de mission, responsable d'associations ou d'une collectivité territorial etc

Finalité 1. Rendre visible et acteur la population des personnes âgées résidant à domicile

Objectifs spécifiques :

- Promouvoir la participation et l'inclusion des personnes concernées sur leur territoire en relation avec leurs souhaits, leurs besoins et leurs compétences:
 - bénévolat
 - activités intergénérationnelles (art, soutien scolaire, théâtre...)
 - activités sportives
 - activités ludiques
- Représenter le secteur du domicile dans différents espaces: devant les élus, devant les médias, devant le secteur de l'enseignement et de l'orientation, notamment autour de la valorisation des métiers du domicile et de l'isolement à domicile etc.

Finalité 2. Promouvoir et partager des savoirs, des savoirs faire et des savoirs expérientiels autour de la qualité de vie des personnes à domicile

Objectif spécifique :

- Faciliter/ promouvoir des formations collectives/ séminaires autour des thématiques prioritaires: l'accès au numérique, l'ACP, gentle care, CNV, prévention des risques psychosociaux, le COVID etc
- Proposer des stratégies d'intervention collective sur le territoire autour de projets innovants - intergénérationnel, interculturel etc

Finalité 3. Favoriser les dynamiques partenariales et de réseau dans le champ du domicile sur le territoire concerné

Objectifs spécifiques :

- Créer des coopérations entre autorités publiques et société civile: association d'intervention sociale et communautaire, associations de quartier, culturelles, associations de personnes concernées et de familles, associations sportives, centres de loisirs, centres de jours etc.
- Impulser des actions mutualisées répondant à des besoins communs (mutualisation d'espaces, de services, de savoirs ou de savoir faire)
- Faciliter la réponse à des appels d'offre collectifs (consortium) en lien avec les besoins identifiés sur le territoire.

Contenus:

- Définition du territoire impliqué et des enjeux du domicile sur ce territoire/cartographie des acteurs clés du territoire dans le secteur du domicile
- Les déterminants de la participation et d'inclusion des personnes concernées sur le territoire en relation avec leurs souhaits et leurs besoins
- Méthodes de travail en réseau et en partenariat :

- Définitions des réseaux et des partenariats- Réseaux primaires et secondaires
- Conditions de construction et développement de partenariats et de réseaux
- Animation de réseaux et de dynamiques collectives sur le territoire impliqué et autour des enjeux du domicile
- Promotion de projets participatifs sur le territoire autour des besoins identifiés comme par exemple la valorisation des métiers, la prévention de l'isolement du bénéficiaire,
- Représentation du secteur du domicile et communication autour des enjeux du domicile devant les élus, devant les médias, devant d'autres professionnels ou d'autres secteurs comme ceux de l'orientation professionnelle
- Recherche de financement et/ou conception d'appels d'offres
- Participation de la stratégie d'intervention au domicile du territoire impliqué (plan d'action régional, communal, territorial, etc)
- Promotion de séminaires interdisciplinaires autour des questions du domicile, de formation adhoc comme l'accès au numérique, l'ACP (Approche Centrée autour de la personne), gentle care, Communication Non Violente, prévention des risques psychosociaux, le COVID, etc.

Description de l'activité de formation (méthodes, outils, espaces, temporalité):

- Apports avec supports multimédias
- Atelier sur la cartographie
- Témoignages de personnes concernées ou de professionnels
- Pédagogie active basée sur une problématique donnée en petit groupe
- Analyse des bonnes pratiques
- Échange de pratique
- Jeux de rôle
- Visites externes
- Travaux en groupes

- Stage project

Nombre de participants conseillés : 8 à 12 participants

Durée: de 10 à 15

Espace: salle de formation équipés de vidéoprojecteur et connexion internet

Indications méthodologiques pour l'évaluation (outils d'évaluation initiale, formative, finale):

Outils d'évaluation initiale

- Questionnaire d'entrée
- Recueil des attentes

Outil d'évaluation formative

- Auto évaluation et évaluation par les pairs (Travail en sous-groupe)

Outil d'évaluation finale

- Questionnaire de satisfaction au final du module

Evaluation post- formation

- Questionnaire d'évaluation à trois mois

REFERENCES

Références en Anglais: une proposition

Background references

- Coulshed, V. & Orme, J. (1998). Community work. In: Social work practices. Palgrave

- Kemper-Koebrugge, W.; Adriaansen, M., Laurent, M., Wensing, M. (2019). Actions to influence the care network of home dwelling elderly people : a qualitative study. *Health Soc Care Community*. 27 : 973-981
- Koprowska, J. (2020). Working with groups. In: *Communication and interpersonal skills in Social work*. Sage Publications
- Hatton, K. (2016). Developing new forms of practice: Professionalism, partnerships and social pedagogy In: *New Directions of social work practices*. Sage Publications

Références en Français: une proposition

Littérature de référence :

- Dumont, R., Dumoulin, P., Bross. N., Mescllet, G. (2003). Animation de réseaux : rôle de l'animateur. In: *Travailler en réseau. Méthodes et pratiques en intervention sociale*. Dunod
- Dumont, R., Dumoulin, P., Bross. N., Mescllet, G. (2003). Les étapes de l'Intervention en réseau In: *Travailler en réseau. Méthodes et pratiques en intervention sociale*. Dunod
- Dumont, R. Travail en réseau professionnel au quotidien. Les cahiers de l'actif. N°324/325.
- Le Boterf, G. (2013). Travailler en réseau et en partenariat. Comment faire une compétence collective. Eyrolles.
- Le Boterf, G. (2006). Compétences collectives et savoir-faire collectif. In : *Construire les compétences individuelles et collectives : Agir et réussir avec compétence*. Editions d'organisation.
- Pelletier, G. (1997). Partenariat, du discours à l'action – Définitions et caractéristiques essentielles au partenariat. *Revue des Échanges*. Vol 14, n°13.
- Pelletier, G. (1997). Principes de l'action partenariale. *Revue des Échanges*. Vol 14, n°13.
- Jaeger, M. (2003). Travail en réseau et logiques de territoire. Les cahiers de l'actif. N°324/325

Blogs:

- Marc Fourdrignier : <http://marc-fourdrignier.fr/le-travail-en-partenariat-ou-en-reseau-dans-le-secteur-social/>

Références en Italien: une proposition

Bibliografia generale:

- Cavicchioli, A., Cassan, P., Morello, M., Pomes, A., & Zanella, G. (2007). Manuale per l'Operatore socio-sanitario principi e tecniche.
- Cocco, G., & Tiberio, A. (2005). Lo sviluppo delle competenze relazionali in ambito sociosanitario: comunicazione, lavoro di gruppo e team building. FrancoAngeli.
- Da Roit, B., & Castegnaro, C. (2004). *Chi cura gli anziani non autosufficienti?: famiglia, assistenza privata e rete dei servizi per anziani in Emilia-Romagna*. F. Angeli.
- Luppi, E., (2016). *Investigating Elderly Care Contexts According to Stakeholders' Needs*, in: aa. vv., *Innovating in Practice. Perspectives and Experiences*, Basilea, Springer, pp. 508 - 529
- Malucelli, L. (2007). *Lavori di cura: cooperazione sociale e servizi alla persona: l'esperienza di Cadiai*. Soc. Ed. Il Mulino.
- Quintavalla, E. (2005). *Il tutoring domiciliare, prendersi cura di chi cura gli anziani*. *Animazione Sociale*, 35(198), 74-84.

Références en Espagnol: une proposition

- Leturia, M., Murumendaraz, A., Uriarte, A., Indart, A., Goiburu, E., Rodriguez, P (2012).- *Etxean Ondo. Mejora de la atención domiciliaria y la inclusión y participación comunitaria de las personas mayores*
<https://www.matiainstituto.net/es/publicaciones/etxean-ondo-mejora-de-la-atencion-domiciliaria-y-la-inclusion-y-participacion>

Références en Finlandais: une proposition

- Korsisaari, Laura. 2020. Blogi: [Yhteisöllisyyden mahdollisuudet ikäihmisten asumisessa - Geroblogi \(metropolia.fi\)](#)
- Helamaa, Anna & Pylvänen, Riikka 2012. Askeleita kohti yhteisöasumista. Selvitys yhteisöasumisen muodoista ja toteuttamisesta. Tampereen teknillinen yliopisto. Asuntosuunnittelu. Julkaisu 6. Katajamäki Print & Media: Tampere.
- Junnilainen, Lotta 2019. Lähiökylä. Tutkimus yhteisöllisyydestä ja eriarvoisuudesta. Vastapaino: Tampere.
- [Opas Kotikulmilla-toiminnan toteuttamiseen \(ikainstituutti.fi\)](#)
- Example of elderly people's services guide
 - [Ikääntyneiden palveluopas | Helsingin kaupunki](#)
 - [Helsingin kaupunki - Ikääntyneiden palveluopas 2021](#)
- Example of Finnish elderly care services - how they are introduced
 - [Muuttuvat vanhuspalvelut - THL](#)
 - [Ikääntyneiden palvelut, palvelut - Suomi.fi](#)
 - [Asumispalvelut ikääntyneille - Vanhuspalvelut.com](#)