

# SESAME

SANTÉ



## LES SOINS PALLIATIFS DES ENFANTS ATTEINTS DE POLYHANDICAP

Les soins palliatifs des enfants atteints de polyhandicaps mobilisent des connaissances techniques, mais aussi une approche humaine de l'usager. En effet, quelque soit le contexte, la pathologie et l'âge de l'enfant, le positionnement du professionnel est un point essentiel.

Nous vous proposons dans cette formation, d'appréhender la particularité des soins palliatifs auprès des enfants accueillies, les outils d'accompagnement efficaces en ces temps essentiels tels que la gestion de la douleur physique et psychologique.

Le groupe sera également amené à réfléchir sur les moyens de rendre opérationnels ses propres compétences relationnelles et communicationnelles afin d'y trouver une source supplémentaire de motivation et un remède à l'usure professionnelle.

## Les objectifs opérationnels de la formation

Les objectifs de la formation, au regard de ce qui a été relaté ci-dessus, sont donc de :

- Appréhender les dimensions essentielles des comportements psychiques des enfants atteints de polyhandicaps en soins palliatifs
- Approfondir les modalités d'accompagnement et de soins relationnels auprès de ces enfants dans ce contexte difficile
- Comprendre et pouvoir gérer les différents comportements difficiles (refus de soins, angoisse, panique, agressivité, questionnements, etc...).
- Permettre aux professionnels du soin d'acquérir des outils directement exploitables au quotidien afin de gérer la douleur physique et psychologique.
- Savoir communiquer avec les familles dans ce contexte particulier.
- Permettre une réflexion éthique commune en appui sur les textes réglementaire (le refus de soin, la poursuite des soins auprès des personnes lourdement handicapées ne pouvant communiquer leurs choix ou leur état etc...)
- Permettre aux professionnels de mieux comprendre leurs propres réactions et attitudes émotionnelles pouvant entraver la prise en charge des enfants.
- Accompagner dans la durée, savoir prendre soin de soi et des autres pour aider sans s'épuiser.

**SESAME SANTE**

12 Rue du BARIOT – 84440 LAGNES – Tél. : 04 32 61 02 33 – Mail : [administration@sesame-formations.fr](mailto:administration@sesame-formations.fr)  
CENTRE DE FORMATION ENREGISTRÉ PAR L'ÉTAT SOUS LE N° 93840102784

S.A.R.L. au capital de 12.195,92 Euros – RCS Avignon B 380 350 603 – SIRET : 380 350 603 00037 – Code APE : 4651Z – TVA Intracommunautaire : FR81380350603

## Agencement de la session

Nous vous proposons une session de 2 jours soit 14 heures

La question de l'accompagnement des enfants atteints de polyhandicaps en soins palliatifs est abordée de façon intégrative puisque elle tient compte de nombreuses approches :

- \* Approche neuropsychologique
- \* Approche cognitive et comportementale
- \* Approche développementale
- \* Approche psychanalytique
- \* Approche systémique

Les techniques et outils utilisés sont :

- \* La communication non violente
- \* La relation d'aide
- \* La sophologie
- \* L'autohypnose
- \* Le toucher massage

## Public et nombre de participants

Professionnels travaillant auprès d'enfants porteurs de polyhandicaps en soins palliatifs.

## Pré requis des participants

Aucun pré requis n'est demandé pour le suivi de cette formation.

## Lieu, dates et horaires

- **Lieu** : en vos locaux.
- **Dates** : à convenir ensemble
- **Horaires** : 7 heures de préférence par jour, aux horaires que vous nous communiquerez.

## Outils et matériels

- **Nous vous demandons s'il vous plaît :**  
*Une salle équipée d'un paper board ou tableau blanc.*

## Coût et Délais d'accès

Tarifs à voir selon devis joint ou tableau des tarifs.

La formation sera planifiée d'un commun accord en fonction de vos souhaits et du planning de la Formatrice.

## Contenu pédagogique

### Première partie

#### Retour sur l'expérience et analyse des pratiques

#### Le fonctionnement psychique des enfants atteints de polyhandicap en soins palliatifs

#### Modalités d'accompagnement et positionnement des professionnels

#### Exercices d'application : dans la peau d'un enfant en fin de vie en fin de vie

#### Activités d'intégration et d'appropriation

### Ouverture

#### ■ Présentations mutuelles

- Présentation de l'intervenant et du stage.
- Présentation de chaque participant avec formulation de leurs attentes par rapport à cette formation.

### Retour sur l'expérience et analyse des pratiques

#### ■ Retour sur l'expérience afin de :

- Faciliter l'expression des interrogations et difficultés rencontrées sur le terrain au quotidien.
- Elaborer les problématiques rencontrées et les conduites à tenir.
- Se déplacer de la réaction immédiate vers une certaine théorisation de sa propre pratique.

#### ■ Préparation de situations

- Rédaction par chacun des participants d'une fiche récapitulant les questionnements, difficultés et situations problématiques vécus au quotidien.  
Cette fiche servira de fil rouge afin d'expérimenter concrètement les apports fournis tout le long du stage.

### Le fonctionnement psychique des enfants atteints de polyhandicaps

#### ■ Les mécanismes de défenses des enfants accueillis : refus de soin, colère, agressivité, comportements problèmes, angoisse dépressions, etc...

- Le rôle des comportements difficiles (refus de soin, dépression, agressivité, passivité, déni, délire, etc...) dans la gestion de l'angoisse de l'utilisateur
- Exercices et mises en situation : dans la peau d'un enfant atteint de polyhandicap

### Modalités d'accompagnement et positionnement des professionnels

#### ■ Positionnement des professionnels

- Repérage des missions et de ses limites pour un positionnement adapté :
- Répertoire des malaises des plus ordinaires aux plus nuisibles
  - \* Le piège du pouvoir bienveillant.
    - Etre distinct sans être distant.
    - La chaleur humaine sans l'affectivité.



- Plus de sensibilité et moins d'émotivité.
  - Ne pas confondre neutralité et froideur.
  - \* Le bon usage des résistances.
    - Respecter les résistances, les seuils d'indiscrétion.
    - Ecouter sans jamais les nier.
    - Focus sur les habitudes : itinéraire d'un délestage.
  - \* Remettre la confiance dans le bon sens.
    - Savoir plus ? ou entendre davantage?
    - Ne pas les faire disparaître des conversations.
  - \* Distance et empathie.
    - Déjouer les pièges de l'empathie.
    - Etre touché sans être affecté.
    - Aider sans être vulnérable.
  - \* Place de la relation d'aide dans la bientraitance des usagers.
  - \* La délicate mesure du temps : rapport entre l'accompagnement au quotidien, bientraitance et le temps disponible à chacun des professionnels.
- **Exercice d'application : dans la peau d'un enfant atteints de polyhandicap en soins palliatifs**
- \* Des exercices pour se mettre dans la peau d'une enfant en fin de vie  
Les participants seront invités à fermer les yeux pour véritablement voir, à toucher pour se sentir touché.  
Des exercices pour bouleverser les vérités et permettre de s'ajuster à l'autre.
- **Activités d'intégration et d'appropriation à partir de situations vécues sur le terrain**
- \* Cette partie permet une véritable intégration de ce qu'est l'accompagnement en soins palliatifs des enfants polyhandicapés ainsi qu'une appropriation des techniques et outils déjà abordés afin de permettre une autonomie des professionnels sur le terrain.
  - \* Mises en situations pour permettre aux participants d'évaluer leur progression et d'expérimenter l'utilisation et la pertinence de ces d'outils pratiques nouvellement acquis.



## Deuxième partie : outils et applications

### Pratiques actuelles, éthique et textes réglementaires

#### L'accompagnement de la douleur psychologique

##### Outils

#### Exercices d'application : cas concrets vécus au quotidien

#### Exercices d'application : communiquer avec les personnes hors langage

### Pratiques actuelles, éthique et textes réglementaires

- Approfondir ses connaissances sur les pratiques actuelles, le cadre législatif et réglementaire en matière d'accompagnement des enfants porteurs de handicaps en soins palliatifs, etc...
- Connaître les limites de son intervention en appui sur les textes réglementaires.
- Savoir répondre à des questions telles que :
  - Doit-on éviter de communiquer aux usagers le diagnostic d'une maladie grave pour ne pas l'effrayer ?
  - Doit-on éviter de faire un traitement au nom du "A quoi ça sert dans son état?"
  - Doit-on ou pas l'informer du décès d'un proche ?
  - Que faire quand l'usager ne tient pas le même discours que la famille, la tutelle ?
  - Comment faire participer la personne aux décisions qui la concerne ?
  - Comment communiquer avec les enfants hors langage
  - Comment communiquer sur le concept de la mort avec des enfants avec ou hors langage
- \* **Exercices d'application et jeux de rôle** : cas concrets rencontrés sur le terrain et en appui sur les textes réglementaires

### L'accompagnement de la douleur psychologique

- Comment permettre l'expression des besoins, difficultés et souffrances des enfants?
- Comment entendre la douleur psychologique, avec ou sans langage
- Comment calmer les angoisses, dépression, agressivité, passivité, déni, délire, etc...
- Comment gérer les refus de soins,
- Jusqu'où accompagner, que dire et comment le dire?
- Que répondre à : *quand vais-je mourir ? , je veux mourir, j'ai peur de la mort, c'est quoi la mort, suis-je malade ? je ne veux pas me laver ? etc...*
- Que faire quand ils ne disent plus rien ?
- Comment permettre à l'usager d'exprimer ses choix ? Comment faire quand cela n'est pas possible ?
- Comment résister à la tentation de penser, de faire à la place de, de décider dans son intérêt ?
- Comment les aider à réaliser ce qu'ils veulent faire du temps qu'ils leur reste à vivre ?
- Comment communiquer avec un usager en fin de vie qui n'a pas ou peu la parole ?
- Comment parler d'une personne disparue aux personnes usagers ?
- \* **Outils**
  - les techniques d'entretien,
  - La validation verbale et non verbale
  - Les mots et phrases à proscrire
  - Le toucher juste au quotidien
- \* **Exercices et mises en situation** : mieux communiquer avec un enfant atteint de polyhandicaps en soins palliatifs
- \* **Exercices d'application et jeux de rôle** : communiquer avec les personnes qui sont hors langage

## Troisième partie

### Prévention et gestion de la douleur physique

#### Gestion des situations et des comportements problèmes

#### Exercices d'application : gestion des situations et comportements problèmes

#### Exercices : repérer ses propres malades

#### Travail avec les familles et les proches

#### Exercices d'application : communiquer avec les familles

#### Savoir prendre soin de soi pour prendre soin des autres

#### Synthèse et bilan de la formation

#### ■ Prévention et gestion de la douleur physique

- \* Les outils de gestion de la douleur
  - L'entretien et les mesures
  - La respiration, la relaxation,
  - Les techniques dérivées de l'hypnose
  - Le toucher massage
  - Les objets de réassurance, diversion, distraction, conversation, jeu musique, etc...
- \* **Exercices et mises en situation : utiliser la sophrologie**
- \* **Exercices et mises en situation : utiliser l'hypnose médicale**
- \* **Exercices et mises en situation : réaliser le toucher massage**

#### ■ Gestion des situations et des comportements problèmes

- Repérer ses propres malades involontaires face au refus de soin, au quotidien
- Connaître les facteurs influençant les comportements agressifs
- Gérer les montées d'agressivité et les oppositions, refus de soin
- Faire face aux troubles du comportement (*opposition, agitation, déambulation, angoisse, agressivité, délire, situations d'urgence, passage à l'acte, dépression, déni, etc...*) grâce à une communication adaptée.
- \* **Exercices d'application et jeux de rôle:** gérer les situations problèmes auprès d'enfant avec ou hors langage

#### Le travail avec les familles et les proches

- Les conséquences des représentations sur les soins palliatifs sur le positionnement des familles.
- Gérer les montées d'agressivité, les oppositions, l'ambivalence et les rivalités des familles
- Comment entendre l'angoisse et la colère des familles et des proches pour la calmer?
- Faire face aux troubles du comportement des familles grâce à une communication adaptée
- \* **Exercices d'application et jeux de rôle :** communiquer avec les familles sur les soins palliatifs
  - \* Que répondre aux questions telles que :
  - \* *Que dois-t-on lui dire ?*
  - \* *Dois-tu continuer les soins ?*
  - \* *Ne lui dites rien... c'est moi qui décide*

#### Savoir prendre soin de soi pour prendre soin des autres

- Savoir mettre en lumière ses propres mécanismes de défense.



- Identifier les déclencheurs pouvant entraîner un sentiment de démotivation chez le professionnel.
- Acquérir des outils concrets permettant de gérer ses propres émotions.
- Accompagner sans s'épuiser : savoir gérer son stress.

### Synthèse de la formation

- Les participants ont-ils les réponses à leurs problématiques de début de formation?
- Se sentent-ils munis d'outils utilisables dans leur quotidien?
- Ces nouveaux savoirs et savoir faire vont-ils pouvoir améliorer l'accompagnement des enfants porteurs de polyhandicaps en soins palliatifs et de leurs proches?

### Bilan de la formation

- Questionnaire d'évaluation du transfert des connaissances.
- Evaluation écrite.
- Tour de table et expression libre.
- Evaluation de leurs nouvelles capacités à prendre en charge les usagers en fin de vie
- Expression orale des objectifs de chacun à l'issue de cette formation.

## Nos méthodes pédagogiques

Ce programme met l'accent sur la pratique et l'utilisation de techniques d'intervention concrètes en matière d'accompagnement des enfants porteurs de polyhandicaps en soins palliatifs et de leurs proches.

Cette approche pédagogique très opérationnelle vise l'apport d'outils pour des résultats directement exploitables en situation professionnelle.

Cette pédagogie active, guidée par la nécessité d'apprendre, permet une véritable intégration de ce qu'est la prise en charge des usagers en soins palliatifs, une appropriation des techniques et une autonomie dans l'approche de l'utilisateur sur le terrain.

Le contenu de la formation (*la théorie, les techniques, la méthodologie, l'approche sur le terrain*) est enseigné dans un esprit de compréhension, d'analyse et d'expérimentation.

Cette formation offre un maximum de souplesse tout en garantissant un suivi personnalisé à chaque participant. Ainsi, le formateur prendra constamment en compte les spécificités des différents contextes, des intervenants, ainsi que la différence de perception des faits et des événements de chacun.

### → Le retour sur l'expérience

Nous procédons, sur chaque thématique, à un retour sur l'expérience qui se concrétise ainsi :

- **En début de session**, les participants **individuellement** rédigent **une ou plusieurs situations** rencontrées sur le terrain en relation avec le thème de la formation. Ils en décrivent le contexte, le profil des protagonistes ainsi que tous les détails nécessaires pour analyser le cas. Ils décrivent précisément la manière dont ils ont procédé sur le terrain (*angles techniques et relationnels*). Les cas sont travaillés en groupe et les liens avec les points théoriques sont mis en lumière au fil des apports. Cette fiche récapitulant les questionnements, difficultés, attentes et besoins de chaque participant servira de fil rouge afin de permettre un réajustement permanent des pratiques tout au long du stage.
- **Au fil de la session**, nous exploitons les expériences multiples des participants et travaillons à partir de leur vécu et ressenti, les situations rencontrées.



Ainsi, ces cas rendent concrets les outils et apports théoriques et ont un sens pour chacun des stagiaires.

Ce partage demeure un socle de l'apprentissage et de la cohésion du groupe

## Questionnements et mises en lien avec les pratiques

Tout le long du stage, le groupe effectuera un travail guidé sur le questionnement de leurs pratiques, ce qu'ils font déjà, ce qu'ils pourraient améliorer, ce qu'ils peuvent consolider.

### → Alternance des méthodes pour des journées vivantes :

L'apprentissage du groupe sera favorisé par l'utilisation de **méthodes pédagogiques alternées** afin de trouver le rythme le plus adapté en fonction du moment de la journée et de la nature de l'apprentissage.

*Pour chaque technique et outil, l'intervenant veille à scinder l'apprentissage en trois temps :*

- **Le groupe découvre** : par un exercice pédagogique, une mise en situation, un jeu de rôles ou une étude de cas...
- **Le groupe apprend** : le formateur explique, de manière toujours interactive, l'outil ou la technique (ce sont les apports théoriques).
- **Le groupe confirme** : par un nouvel exercice, jeu de rôles, mises en situation ou études de cas (la nature de cette seconde activité étant différente de la première), le formateur et le groupe vérifient que les apprentissages sont compris et en voie d'appropriation par chacun.

*Chaque activité, quelque soit la nature, est débriefée par le groupe et l'intervenant.*

### → Les différents outils pédagogiques utilisés sont :

- Apport théoriques.
- Apport pratiques et exercices d'application en sous groupe puis en groupe.
- Reprise tout le long du stage des cas cliniques et situations vécues au quotidien proposés par les participants le premier jour.
- Mise en scène de ces situations problématiques avec :
  - Inversion des rôles.
  - Techniques en miroir, afin de générer un changement de perspective en matière de pratique.
  - Utilisation et appropriation, durant les exercices, des connaissances, méthodologies et outils nouvellement acquis durant la formation.
  - Analyse de la situation et du ressenti par l'acteur, l'interlocuteur, les observateurs au terme de l'exercice.

## Support pédagogique

Un support complet personnalisé sera remis à chaque stagiaire.

Les supports que nous remettons aux participants lors de chacune de nos formations répondent en effet à des exigences pédagogiques aujourd'hui incontournables :

- \* **facilitation de la prise de notes** lors du déroulement de l'action (espaces de prise de notes au fil des pages et en fin de support),
- \* utilisation possible après la formation comme un **guide/aide-mémoire** (support complet fourni, étayé par une bibliographie),
- \* facilitation, à l'issue de la formation, d'une restitution des **éléments clés à retenir** auprès de l'équipe ou d'un supérieur hiérarchique (outils d'aide à la diffusion de l'information sous forme de mémos et d'activités de synthèse).





## Modalités d'évaluation de la formation

### → Bilans intermédiaires en cours de formation

A la fin de chaque demi-journée, l'intervenant mesure la satisfaction des participants et l'évolution de la réponse aux attentes et objectifs.

### → Evaluation du transfert des connaissances

La loi de 2009 nous demande d'évaluer le transfert des connaissances qui a été opéré du formateur vers les stagiaires.

Nous proposerons donc, en fin de session, un questionnaire destiné à évaluer ce transfert.

Les participants répondront individuellement à quelques questions portant sur les points essentiels durant la formation et une "correction" sera effectuée en groupe.

### → Evaluation à chaud

Une évaluation est effectuée par les participants en fin de stage, à l'écrit d'abord, puis à l'oral, où ils sont invités à s'exprimer individuellement.

Les responsables hiérarchiques ou les membres du service formation sont invités à assister à cette évaluation.

Les fiches d'évaluation remplies par les participants vous seront communiquées.

## Votre intervenante

### Martine DRAGNA-MARMORATO

PSYCHOLOGUE CLINICIENNE — FORMATRICE : POLE ENFANTS-ADOLESCENTS / ADULTES / FAMILLES — PRISE EN CHARGE DU HANDICAP PHYSIQUE ET PSYCHIQUE - GESTION DES SITUATIONS AGRESSIVES, RELATION D'AIDE, BIENTRAITANCE EN INSTITUTION ET A DOMICILE

#### Domaines d'intervention en formation

- L'accompagnement des enfants porteurs de polyhandicaps en soins palliatifs
- Comprendre et prévenir les situations agressives
- Prise en charge à domicile des personnes atteintes d'handicaps
- La prise en charge de l'handicap physique et ou psychique
- Le sens du soin à domicile
- Gérer l'agressivité des usagers et de leurs proches
- Dans la peau d'une personne atteinte de troubles autistiques
- Prévention et gestion des situations de crises en FAM
- Comment entendre ce qui ne se dit pas chez les usagers?
- La sexualité des personnes porteuses d'handicaps
- La relation d'aide
- Face aux refus de soins
- Travail avec les familles
- Les troubles du comportement alimentaire
- Ethique, pratique de soin
- Bientraitance et textes réglementaires
- La bientraitance des résidents en ESAT
- Le travail de nuit en foyer de vie
- L'objet de médiation dans l'animation du quotidien
- L'autisme et troubles envahissants du développement
- Les troubles du spectre autistique
- Accompagnement des personnes en situation d'handicap en SESSAD
- Psycho pathologie de l'enfant au quotidien
- Prise en charge des personnes atteintes de trauma crânien
- La parentalité et l'handicap physique et psychique
- Les personnes victimes d'AVC
- Sexualité des personnes dépendantes
- La prise en charge des familles
- Prise en charge des personnes atteintes de pathologies mentales
- La question de la maternité et du handicap
- Comment faire face aux maladies neuro-dégénératives?
- Réinventer le soin auprès des personnes dépendantes
- Les soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie
- Le toucher dans la relation à l'autre
- La mort, l'usager, la famille
- Le groupe, un outil de prise en charge des personnes accueillies en SESSAD
- Le suicide chez les jeunes
- L'accompagnement des personnes âgées à domicile
- La pédagogie de la médiation pour les moniteurs éducateurs
- L'approche systémique au service de l'institution
- Relation d'aide et formation à l'entretien
- La bientraitance et la famille
- Désamorcer et gérer violence et agressivité en situation professionnelle
- Prévenir le burn-out
- Gestion de conflits dans l'équipe
- Gestion du stress professionnel
- Apaiser violence et conflits à l'intérieur des équipes
- Avec la Programmation Neurolinguistique (PNL), observez mieux, communiquez mieux
- La communication non verbale, la décoder pour mieux l'utiliser
- Comprendre et bien gérer ses relations avec sa hiérarchie
- S'approprier les outils et techniques pour mieux communiquer (AT, PNL)
- Avoir des relations de travail efficaces
- Gérer son stress et améliorer son efficacité personnelle



Si difficulté d'apprentissage ou handicap, contactez Mme TRUC Noémie au 04.32.61.02.33 ou par mail à [gestion@sesame-formations.fr](mailto:gestion@sesame-formations.fr)

## Formation initiale et continue

---

- Psychologue Clinicienne depuis 2009
- Formation en supervision, groupes d'analyse de pratiques
- Master 2 (DESS) de Psychologie Clinique et Psychopathologie
- Licence de Communication
- Baccalauréat F8 Sanitaire et Social (*Secrétariat médical*)
- BEP Sanitaire et Social (*Aide-soignante*)

## Parcours professionnel

---

- Psychologue formatrice depuis 11 ans
- Psychologue du personnel (*supervision, analyse des pratiques, groupe de paroles, entretiens individuels*) depuis 11ans
- Psychologue en cabinet libéral depuis 11 ans
- Conférencière (*milieu associatif, éducation nationale, centres hospitaliers*)
- Psychologue en IME, SESSAD, ESAT, Foyer de vie, FAM, MECS, EHPAD, Centre hospitaliers)
- Psychologue - Pôle enfants et adolescents, Pôle parents, Pôle professionnels.
- Psychologue intervenante en IFSI (*Centre Départemental de Gérontologie - Marseille*)
- Aide-soignante dans le secteur médico-social

## Références clients

---

- |                                                                          |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ■ Centre Hospitalier Spécialisé "Montperrin" à Aix-en-Provence           | ■ <b>Clinique "Kennedy" à Nîmes</b>                |
| ■ Centre Hospitalier Spécialisé "Valvert" à Marseille                    | ■ <b>Clinique "Kenval" à Nîmes</b>                 |
| ■ <b>Centre Hospitalier de Moulins-Yzeure</b>                            | ■ Polyclinique du "Parc Rambot" à Aix-en-Provence  |
| ■ Maison de Santé "Saint Paul" à Saint Rémy de Provence                  | ■ Clinique "La Provençale" à Aix-en-Provence       |
| ■ Centre de rééducation fonctionnelle "Les Feuillades" à Aix-en-Provence | ■ <b>EHPAD "Sainte Victoire" à Aix-en-Provence</b> |
| ■ <b>Centre Hospitalier Général de Salon de Provence</b>                 | ■ <b>EHPAD "Verte Prairie" à Salon de Provence</b> |
| ■ <b>Centre Hospitalier du Pays d'Aix à Aix-en-Provence</b>              | ■ Conseil Général du Var                           |
| ■ IMP "Les Platanes" à Nîmes                                             | ■ Croix Rouge Française – Antenne du Var           |
| ■ Fédération Départementale "Présence 30" à Nîmes                        | ■ Centre "Cantoloup Lavallée" à Saint Clar         |
| ■ IME "Les Hamelines" à Bagnols-sur-Cèze                                 | ■ Institut du "Beau-Joly" à Mirecourt              |
| ■ SESSAD "La Tour" à La Ferté sous Jouarre                               | ■ Association "Trajet" à Montpellier               |
| ■ IMP "Les Platanes", Nîmes                                              | ■ Etablissement scolaire "Don Bosco" à Nice        |
| ■ ESAT "La Gabrielle" à Claye Souilly                                    | ■ CAT "Antoine de Saint Exupéry" à Nîmes           |
| ■ Fédération Départementale "Présence 30" à Nîmes                        | ■ Maison de Retraite "Les Pins" à Charleval        |
| ■ FAM "Les Tournesols" à Soubise                                         | ■ Foyer de vie d'Ebreuil, Ebreuil                  |
- 

## Références similaires sur ce thème

---

Aide soignante à la base, Madame Martine DRAGNA-MARMORATO est aujourd'hui psychologue clinicienne.

Actuellement elle partage son temps entre le secteur associatif, son cabinet et son métier de formatrice.

Elle intervient dans la formation et l'aide à l'analyse des pratiques auprès d'équipes pluridisciplinaires sur plusieurs thématiques spécialisées : bientraitance, prise en charge des enfants porteurs de polyhandicaps en soins palliatifs.

Son expérience approfondie du terrain dans le secteur médical et social lui a permis d'acquérir une approche pédagogique très opérationnelle et la maîtrise d'outils directement exploitables en situation professionnelle.

Elle possède une bonne connaissance des modalités de prise en charge des personnes en institution puisqu'elle y a eu une pratique régulière et participe actuellement à une action innovante de prise en charge des personnes en soins palliatifs.