

BILAN « Traiter le traumatisme en service d'urgence psychiatrique », C.H. Montfavet, 2019
Animation : ML GASSIN MASSON

Score : 17.87/20¹

Statut des stagiaires : psychiatres (2), psychologues (2) Cadre infirmier (1) Infirmiers (4) soit 9 stagiaires

1) Les conditions d'information sur l'offre de formation						
	0 réponse	1	2	3	4	5
Score : 18.82 /20						
Information aux stagiaires					3	4
Délai d'inscription					3	4
Résultats toute l'équipe est là mais certains pas jusqu'au bout					3	4

2) Les objectifs de la formation						
Score : 16.85/20						
Ont-ils été précisément identifiés ?				1	4	2
Ont-ils été atteints ?					5	2
Vos objectifs ont-ils été atteints	7					

3) Adaptation de l'action						
Score : 18.85/20						
L' action était-elle adaptée au public formé ? s'explique à l'oral					2	5

4) Les dispositifs d'accueil						
Score : 17.14/20						
Conditions matérielles (salle, mobilier, pauses) Salle trop chaude				2	1	4

5) Les moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement						
Score : 16. 66/20						
Supports pédagogiques (textes, vidéo, exercices, exposés)				1	3	3
Dynamique de groupe et des échanges					1	5

¹ Cette synthèse concerne 7 stagiaires sur 9 (2 absents lors de l'évaluation)

Mode de calcul du score : valeur de référence= valeur max par item x effectif du groupe

Conversion en base de 20 à partir d'une règle de 3 et calcul de la moyenne globale

<i>1 non réponse</i>						
Rythme de la formation (durée, intervalle inter sessions) <i>1 non réponse</i>	1			1	3	2
Contenu de la formation = adaptation de l'action					2	5

6) La qualification professionnelle de l'intervenant(e)						
Score :19.42 /20						
Maîtrise du sujet et compétence professionnelle cf « points forts »					1	6
Apports de connaissances nouvelles <i>non explicité</i>						
Clarté des apports et Capacité de synthèse cf « points forts »						
Capacité d'écoute et de réponse aux questions cf « points forts »						
Compétence pédagogique (animation, dynamisme, créativité) cf « points forts »						
Evaluation globale						

7) Les dispositifs de suivi pédagogique						
Score :18.85/20						
Facilitation à l'expression du ressenti <i>non présent dans la grille initiale</i>						
Ouverture et prise en compte des remarques <i>idem</i>						
Reformulé en adaptation de l'action au public					2	5

8) Impact de cette formation sur votre pratique professionnelle						
Score : 16/20						
Concrétisation possible dans le quotidien professionnel			1	3	3	
« En consultation » - « En urgences psy : prise en charge du psychotraumatisme notamment en déchocage, un outil qui semble accessible pour apaiser rapidement ce que nous savons déjà repérer et comprendre » -						
« Contenu pédagogique dense mais adapté à mon lieu d'exercice qui est l'UAUP »						
- « Pour l'accueil de patients aux urgences dont les symptômes post traumatiques empêchent qu'ils soient apaisés par l'approche classique de l'institution »						
Sinon pourquoi ?						
« Trop peu de jours de formation pour la mise en pratique						

d'un outil si particulier » - « le manque de temps risque d'être un écueil à la mise en place et cela nécessiterait un accompagnement – supervision de cette pratique »						
Renforcement de vos connaissances <i>non formulé dans la grille initiale</i>						

9) Recommanderiez vous cette formation ?						
Score : 18.28/20						
				1	1	5

9) Autres commentaires	
<p>Pourriez- vous citer 3 points forts</p> <p>Animation, compétence de la formatrice, ambiance du groupe</p> <p>Expérience du formateur, Doc+ film transmis, échanges et interactivité</p> <p>Eclairage clinique et contenu pédagogique, échanges interprofessionnels, cas clinique</p> <p>Contenu pédagogique, expérience professionnelle de l'intervenant, qualité et maîtrise du sujet</p> <p>Qualité pédagogique de l'intervenant, côté « désacralisant » et accessible de la méthode, les nombreux retours d'expérience</p> <p>Pédagogie, apport théorique et vulgarisation, cas concrets partagés</p> <p>Apport théorique, réalisme du terrain, documentation</p>	<p>Pourriez- vous citer 3 points à améliorer</p> <p>Mise en pratique, jours d'intervention</p>
<p>Auriez- vous des suggestions</p> <p>Qu'elle devienne accessible à d'autres</p> <p>« Convaincu de l'efficacité de cette pratique, ce serait à développer ++ auprès de notre personnel soignant au CHM » - « une journée supplémentaire à distance serait utile »</p>	<p>Auriez-vous des regrets...</p> <p>Le fait que le groupe n'ait pas été stable car appelé ailleurs</p>

10) Souhaiteriez- vous approfondir	
Quels thèmes	De quelle façon ?
<i>Pas de réponse</i>	<i>Pas de réponse</i>

PROCESSUS PEDAGOGIQUE

J1 matin : Présentation du sujet (power point), commentaires illustrés

J1 après -midi : séquence pratique (cohérence cardiaque puis stabilisation).

J2 matin : Reprise théorique puis entraînement pratique (stabilisation) -zoom sur « défragmentation » ou « décontaminer un fragment , utilisation des échelles, des SBA, recherche de contenant et de bordage.

J2 après-midi : entraînement pratique

J3 matin : film « EMDR : Quand la psychologie rencontre les neurosciences », de Sandrine PIAUD

Illustrations cliniques

J3 après- midi : entraînement pratique à partir de cas concrets : utiliser le déchocage en urgence immédiate, Utiliser l'EMDR en urgence post immédiate dans l'objectif de stabiliser, renforcer les appuis et les limites contenantes, quelquefois de désensibiliser.

Bilan de l'action.