






Liste des formations en ligne

INF	Infirmière et infirmier
INF-AUX	Infirmière auxiliaire et infirmier auxiliaire
TES	Éducateurs spécialisés
TS	Travailleurs sociaux
PAB	Préposés aux bénéficiaires, préposés aux résidents, aide de services
ADMIN	Gestionnaire, personnel administratif et réception
C-ENT	Cuisine et personnel d'entretien et dédié aux bâtiments
COACH	Membre de l'équipe d'encadrement clinique
PS	Autres professionnels de la santé

	INF	INF-AUX	TES	TS	PAB	ADMIN	C-ENT	COAC	PS
Section 1 : Troubles neurocognitifs majeurs et les problèmes comportementaux									
1.01 : Prendre soin d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer: comment composer avec ses problèmes de mémoire et ses comportements inattendus 	√	√	√	√	√	√	√	√	√
1.02 : Décoder les comportements menaçants	√	√	√	√	√			√	√
1.03 : Ma contribution auprès de la clientèle Alzheimer						√	√		
1.04 : Maladie d'Alzheimer et troubles neurocognitifs majeurs : dépistage, surveillance clinique et interventions à domicile et en GMF (Formation cible- Plan Alzheimer et soins à domicile et GMF) 	√	√		√				√	√
1.05 : Informer un proche comment se préparer à téléphoner un aîné atteint de problèmes cognitifs	√	√	√	√	√	√	√	√	√
1.06 : Doit-on annoncer les mauvaises nouvelles aux aînés atteints de problèmes cognitifs ?	√	√	√	√	√	√	√	√	√
1.07 : Prévention des infections : garder un résident atteint de problèmes cognitifs dans sa chambre	√	√	√	√	√	√		√	√
1.08 : La personnalisation de la chambre d'un résident en milieu d'hébergement	√	√	√	√	√	√	√	√	√
1.09 : Créer une salle thématique pour les aînés atteints de problèmes cognitifs selon les principes PHARE	√	√	√	√	√	√		√	√
Section 2 : Évaluation clinique de l'aîné									
2.01 : L'examen clinique de l'état mental dans le contexte des troubles neurocognitifs majeurs	√			√				√	√
2.02 : L'évaluation dans les contextes des SCPD	√	√	√	√	√			√	√
2.03 : L'examen clinique sommaire de l'aîné 	√								
2.04 : L'évaluation infirmière et l'examen clinique	√								
2.05 : Détection et surveillance clinique de la douleur chez les aînés atteints de TNCM	√	√	√	√	√			√	√
2.06 : Reconnaître un état de santé instable (formation pour les non-professionnels de la santé)			√	√	√				
2.07 : L'examen clinique de l'oreille et lavage de l'oreille	√							√	
2.08 : Les lésions aux membres inférieurs : des indices pour déterminer si la cause de la lésion cutanée est artérielle ou veineuse	√								√
2.09 : La prise de l'indice tibio-brachial	√								

	INF	INF-AUX	TES	TS	PAB	ADMIN	C-ENT	COAC	PS
2.10 : Détecter la dépression chez les aînés atteints de problèmes cognitifs. Administrer l'échelle de dépression en cours d'un trouble neurocognitif majeur (échelle Cornell)	√	√	√	√					√
2.11 : Détecter la dépression chez les aînés (administrer l'échelle de dépression gériatrique et l'échelle PHQ-9)	√	√	√	√					√
2.12 : L'examen clinique cardiaque de l'aîné 	√							√	
2.13 : La contribution des infirmières auxiliaires à l'évaluation et la surveillance clinique de l'aîné		√							
Section 3 : Défis cliniques									
3.01 : Les chutes: dépistage, prévention et évaluation post-chute	√	√	√	√	√			√	√
3.02 : Évaluation, intervention et surveillance clinique des signes AINÉES version pour le personnel infirmier et les autres professionnels de la santé	√	√	√	√				√	√
3.03 : Appliquer les interventions préventives de déconditionnement chez les personnes âgées version pour les préposés aux bénéficiaires et les préposés aux résidents			√		√				
3.04 : La relation entre le poids, le vieillissement normal et les troubles neurocognitifs majeurs	√	√	√	√	√			√	√
3.05 : Communiquer avec le médecin et le proche lors d'un événement : principes généraux et méthode SBAR	√	√	√	√	√			√	√
3.06 : Les besoins sexuels et affectifs : l'enjeu des problèmes cognitifs	√	√	√	√	√	√		√	√
3.07 : L'impact d'une transition sur l'aîné atteint de problèmes cognitifs : mieux comprendre pour en atténuer les effets potentiellement négatifs	√	√	√	√	√	√	√	√	√
3.08 : Les activités occupationnelles : mode d'emploi pour stimuler les personnes atteintes de problèmes cognitifs	√	√	√	√	√	√	√	√	√
3.09 : Offrir un niveau de stimulation optimal qui correspond aux capacités des résidents (l'exemple des activités et visites)	√	√	√	√	√			√	√
3.10 : Le coaching clinique : mode d'emploi								√	
3.11 : Les comportements attendus du personnel selon les valeurs à la base d'une approche optimale des aînés atteints de problèmes cognitifs : une formation essentielle pour tous les employés d'un milieu d'hébergement	√	√	√	√	√	√	√	√	√
3.12 : Le delirium : sa prévention, sa détection et son traitement	√	√	√	√				√	√
3.13 : Le guide Phare : comment optimiser la réponse aux besoins des résidents des milieux d'hébergement	√					√		√	√
3.14 : La tournée intentionnelle auprès des résidents des milieux d'hébergement : la méthode BEC	√	√			√				
3.15 : Les soins buccodentaires : les notions essentielles	√	√			√				√
3.16 : Les soins podologiques: les notions essentielles	√	√			√				
3.17 : Les soins d'assistance (en partenariat avec l'Académie Thomassin )									



UNIVERSITÉ
LAVAL

La présence du logo de l'Université Laval signifie que cette formation est accréditée et que les participants pourront faire une demande d'attestation. La procédure pour obtenir l'attestation est décrite dans le site web.