



**HUMACOM®**

by Hypnosium



**Institut de formation**

**Communication et management**





# SOMMAIRE

Avant-propos	2
Les fondateurs	3
L'équipe opérationnelle	4
L'équipe pédagogique	5
L'équipe administrative	6
Introduction	7
Les communications humaines	8
Psychologie de la personne âgée et psychopathologie du grand âge	9
La méthode Humacom®	10
Descriptif des modules	13
Module 1 : Base du séjour, communication, bienveillance	14
Module 2 : L'éthique et la bienveillance dans le projet d'établissement	15
Module 3 : L'accompagnement face aux troubles psycho-comportementaux	16
Module 4 : Communication et management	17
Module 5 : Communication avec les familles	18
Module 6 : Accompagnement de la fin de vie	19
Conclusion	21
Le site internet	22
Bibliographie	24





## AVANT-PROPOS

Depuis deux décennies, Hypnosium s'est imposé dans la formation professionnelle à l'hypnose médicale et aux thérapies brèves en tant que technique de communication et de soins intégratifs. Ces formations diversifiées s'adressent exclusivement aux professionnels de santé qui exercent dans les centres hospitaliers, les établissements publics à but non lucratif, les cliniques et autres établissements privés.

Engagée dans ces actions de formation et de réflexion sur l'évolution du système de santé et de notre société, l'équipe d'Hypnosium s'est naturellement penchée sur le grand âge, dont la place constitue aujourd'hui un enjeu démographique et économique croissant.

La plupart des études en sciences sociales et des comportements ont montré que les communications humaines sont multiples et même que des paroles ou des gestes maladroits sont source d'incompréhension et de malentendu voire de conflits parfois durables ou délétères.

Ainsi les résidents d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ont particulièrement besoin d'une communication adaptée pour une prise en charge de qualité. Ceci passe par une meilleure connaissance des spécificités des personnes âgées dépendantes.

Ce constat est la pierre angulaire d'Humacom®, méthode de communication destinée à guider, à travers l'étude de modules spécifiques, la conduite, le savoir-être et le savoir-faire des personnels qui interagissent au service du grand âge.

Il est urgent de repenser l'EHPAD, lieu de vie trop connoté, et de mettre en place une culture commune de communication interprofessionnelle avec ces personnes et leur entourage.

Tous nos intervenants sont des professionnels chevronnés. Leur expérience et leur compréhension approfondie des rapports humains en font des experts de la communication en santé.

Ce document synthétique vise à présenter la méthode Humacom®



# HUMACOM®

by Hypnosium

## LES FONDATEURS

L'institut Orphée / Hypnosium a pris naissance en 2004 à l'initiative du Dr Frédérique Honoré (Présidente Fondatrice) rejoint par le Dr Hugues Honoré pour la mise en place et l'organisation des formations.



### Dr Hugues Honoré

Président de la SAS Institut Orphée  
Neuro-radiologue - Biarritz  
Membre fondateur de la maison de retraite  
médicalisée Arpège - 64600 - Anglet



### Dr Frédérique Honoré

Présidente fondatrice de  
l'institut Milton H. Erickson Biarritz - Pays basque  
Anesthésiste-Réanimateur  
Hypnothérapeute - Biarritz



## EQUIPE OPERATIONNELLE : LES CONCEPTEURS



### **Dr Frédérique Honoré**

Présidente fondatrice de  
l'institut Milton H. Erickson Biarritz - Pays basque  
Anesthésiste - Réanimateur  
Hypnothérapeute - Biarritz



### **Mme Frédérique Harivongs**

Directrice EHPAD Adarpea - Arcangues  
Présidente du réseau EHPAD  
Pays basque



### **Pr Pierre Castelnau**

Professeur de Médecine et Chef de service  
au CHU de Tours  
Vice Président de l'institut Milton H. Erickson  
Biarritz - Pays basque  
Président de la Confédération Francophone  
d'Hypnose et Thérapie Brèves



### **Mme Pascale CHAMI**

Psychologue clinicienne  
Enseignante aux DU d'hypnose de la faculté  
de Tours et de la Pitié Salpêtrière et au  
DIU de Traumatisme psychique  
du CHU Saint Antoine - Paris



## EQUIPE PEDAGOGIQUE : LES INTERVENANTS



**Mme Sylviane ACHELOUS**  
IADE



**Dr Bruno BLAISE**  
Anesthésiste réanimateur



**Dr Jérôme BOCQUET**  
Psychiatre



**Dr Patrick BOLLEN**  
Anesthésiste réanimateur



**Pr Pierre CASTELNAU**  
Chef de service Université Tours



**Mme Pascale CHAMI**  
Psychologue clinicienne



**Mme Constance FLAMAND ROZE**  
Dr en neurosciences - orthophoniste



**Mme Frédérique HARIVONGS**  
Directrice EHPAD



**Dr Sylvain POURCHET**  
Médecin gériatre



**Mme Elisa TARTRE**  
Sage femme



**Dr Laure WATELET**  
Médecin urgentiste



**Mme Marie Clothilde WURZ DE BAETS**  
Psychologue clinicienne



## EQUIPE ADMINISTRATIVE : LES GESTIONNAIRES



### **Dr Hugues Honoré**

Directeur chargé des formations

Tel : 06 09 38 18 75

Le Dr Hugues Honoré toujours à votre écoute et réactif.



### **Mme Florence Servais**

Responsable administrative

Tel : 06 26 39 00 35

Notre collaboratrice est votre interlocutrice privilégiée pour vous orienter dans vos choix, les dossiers de prise en charge et pour gérer votre dossier d'inscription.



## INTRODUCTION

Depuis environ 25 ans, l'espérance de vie a considérablement augmenté dans le monde, posant partout de véritables défis de société de façon croissante.

A partir des années 2000, des maisons de retraite médicalisées se sont développées sous l'appellation d'EHPAD telle que nous la connaissons aujourd'hui et accueillant des personnes de plus en plus dépendantes.

Dans les années à venir, la souffrance et la dignité des résidents restent un sujet, la souffrance des professionnels pourrait le devenir.

Aujourd'hui, peu de formations sont dispensées aux personnels de ces structures (méthode Humanitude, formation d'assistant en gérontologie). C'est pourquoi nous proposons d'établir une culture commune qui fédère les parties prenantes de l'univers des EHPAD afin d'améliorer la qualité de vie des résidents et de leurs familles ainsi que de l'ensemble des professionnels qui y travaillent.

Fruit d'une réflexion approfondie et d'une longue expérience de la formation pratique des professionnels sur le terrain, la méthode vise à ouvrir ces débats et à apporter des solutions nouvelles et performantes.

La méthode Humacom® fournit les clefs d'une prise en charge globale, où l'ensemble des forces constituantes des établissements d'EHPAD œuvrent en synergie.

Cette méthode s'appuie sur les recommandations nationales en faveur de la bientraitance en institution et sur le récent projet de loi relatif à l'accompagnement des malades et de la fin de vie.

La dignité humaine est l'ADN d'Humacom®.

**Humacom Formation**  
**Renouer le lien avec les**  
**seniors**





# LES COMMUNICATIONS HUMAINES

Pr Pierre CASTELNAU

**La communication humaine est un processus par lequel les individus échangent des informations et s'influencent.** Communiquer avec autrui c'est ainsi échanger des informations, chercher à convaincre, donner des ordres, exprimer des sentiments ou même converser sans but. pour cela, nous utilisons surtout le langage.

**Selon le contexte, on peut distinguer diverses communications humaines :**

La communication interpersonnelle met en relation deux individus. Lorsque l'émetteur s'adresse à plusieurs récepteurs on parle de communication de groupe et lorsque qu'il s'adresse au plus grand nombre il s'agit de communication de masse. La communication institutionnelle vise à promouvoir les valeurs et l'image d'une entreprise. La communication professionnelle fait référence à la capacité d'un individu à exprimer ses opinions et défendre ses droits. La communication commerciale vise à faciliter les comportements d'achat. Un autre registre de communication propre au domaine de la santé est la communication thérapeutique.



**Tout patient a un passé et des aspirations futures.**

Il est désormais établi que la communication constitue un aspect essentiel du soin et qu'elle a même une valeur thérapeutique. Le respect de ce que ressent le patient permet d'aider ce dernier à trouver en lui-même des ressources propres pour atteindre un état de mieux-être. Cela restaure durablement l'image et l'estime que le sujet a de lui-même et, ainsi, sa dignité.

Il existe aujourd'hui des outils de communication indispensables à chaque professionnel de santé pour expliquer, faire adhérer et participer activement le patient. Cela améliore l'alliance, diminue les tensions et l'anxiété et répond aux attentes du sujet et même de ses proches.

**La parole est souvent considérée comme la méthode de communication la plus courante,** mais la plupart des communications sont silencieuses. Ainsi, nous utilisons sans en avoir conscience trois niveaux de langage : le verbal, le non-verbal, le para verbal. La communication dans le soin fait appel à différentes techniques combinées. Comme par exemple l'utilisation de ces différents types de langages mais aussi l'empathie, la reformulation ou encore le fait de remplacer des mots négatifs par des mots ou expressions positives.

Tous ces éléments ont profondément inspiré la conception de la méthode HUMACOM®.



# PSYCHOLOGIE DE LA PERSONNE AGEE ET PSYCHOPATHOLOGIE DU GRAND AGE

Mme Pascale Chami

Est-ce la proximité de notre finitude avec la vieillesse qui rend cette dernière si détestable ? La psychologie du grand âge et sa compréhension, incluent le regard que nous y portons et la projection de nos propres peurs existentielles et philosophiques.

## **L'espace et le temps**

La spécificité de la psychologie et de la psychopathologie du grand âge est la spécificité de ce qu'est la personne et de ce qu'elle a vécu. La personne âgée est le plus souvent, multi-traumatisée (traumatisme de l'enfance, des accidents et difficultés de la vie, ou des deuils, même symboliques, qui jalonnent l'existence).

L'entrée en EHPAD est une mise en abyme des blessures de rejet, d'abandon, d'inutilité et à leur cohorte de peurs : solitude, dépendance, chute. L'insécurité de la personne âgée est aussi vécue dans son corps. Corps morcelé, livré aux multiples spécialistes. Le présent est douloureux, le futur incertain. Le refuge dans le passé (« elle radote »), l'entêtement (« elle ne veut rien entendre »), le repli dans l'espace et sur soi (« du lit au lit ») sont autant de modes de protection de la personne âgée contre la vulnérabilité et l'incompréhension face au monde environnant.



## **De la perception à la compréhension**

Notre perception du monde, s'appuie sur nos cinq sens. Cela rend le monde intelligible et lui donne un sens. Bien souvent, les altérations sensorielles de la personne âgée (visuelles, auditives, kinesthésiques, olfactives, gustatives) altèrent profondément son rapport au monde (« Je ne suis plus de ce monde »). Autant de pistes thérapeutiques sensorielles pour raviver une ouverture au monde.

## **La « reliance » : comme reliaison, résilience et alliance**

La gageure du grand âge est d'y trouver un intérêt. Trouver de l'intérêt à l'autre, donne de l'intérêt à être, à investir sa vie, à mieux vivre ce qui reste à vivre. L'aide à l'adaptation psychophysiologique de la vieillesse est une aide à la relation, celle à nous même, à l'autre et au monde dans une acceptation heureuse de ce qui est. Une invitation pour les soignants et les aidants à porter sur nos aînés un regard fécond de curiosité, de découverte et de respect.

Tous ces éléments ont profondément inspiré la conception de la méthode HUMACOM®.



# LA METHODE HUMACOM® - I

## Pourquoi Humacom® ? : Objectifs de la méthode

Les professionnels de santé veulent aujourd'hui mieux comprendre le sens de leur action. Formulé suite à la crise sanitaire de 2020 ce constat est éloquent. Il s'applique particulièrement aux professionnels du grand âge et aux équipes des EHPAD.

Le sens premier est d'apporter le bien-être aux résidents et d'installer avec les familles un climat de coopération propice à l'épanouissement de chacun.

L'idée est de maintenir l'autonomie et assurer une prise en charge efficiente ainsi que la fin de vie ; les professionnels exposés à ces contextes connaissent un engagement émotionnel fort.

Ceci justifie, comme dans d'autres domaines professionnels exposés, des référentiels adaptés qui permettent de protéger les agents en leur donnant des guides bonnes pratiques.

- Cette méthode est donc née d'une nécessité d'harmonisation de la communication dans les pratiques professionnelles du personnel en EHPAD, afin de faire un travail de qualité, valorisant et fédérateur.
- La méthode Humacom® offre des techniques de communication pour améliorer le relationnel entre usagers et professionnels des EHPAD.
- Elle s'appuie sur le bien fondé des récentes recherches socio-psychologiques en sciences humaines et en communication, avec : Processus d'observation, recherche ethnologique, études de cas, recueil des évaluations d'experts, etc...
- Humacom® diffère des autres procédures de communication par son adaptation aux avancées de la recherche, la volonté d'analyse et de réflexion des experts et tient compte aussi des retours des participants.



Rendre  
les métiers de  
l'aide et du soin plus  
attractifs



## LA METHODE HUMACOM® - II

### **Pour qui ? : A qui s'adresse la méthode**

Les concepteurs et formateurs Humacom® partagent la volonté de faire évoluer le regard sur le travail en EHPAD. D'ici 2030, 108 000 seniors de plus seraient attendus en EHPAD. Le personnel va devoir adapter sa communication et ses connaissances pour mieux faire face à la prise en charge du grand âge.

Humacom® va innover avec un objectif essentiel : la lutte contre la maltraitance et contribuer à faire de ces lieux de vie, un espace où la bienveillance est un leitmotiv, en utilisant une communication plus adaptée à l'utilisateur.

Un EHPAD est un univers spécifique au sein duquel interagissent des personnes d'horizons différents :

#### **- Les résidents et leurs familles :**

Avec une moyenne d'âge de 89 ans, les résidents ont besoin de se sentir en confiance dans leur environnement ainsi qu'avec l'ensemble du personnel. Il est impératif qu'ils gardent leur dignité, celle de personnes malades qui ont besoin de soins, avec une communication spécifique, essentiellement corporelle, sensorielle et émotionnelle.

#### **- Le personnel soignant :**

Le personnel, dans la mesure du possible, se montre toujours disponible pour rassurer les familles et désamorcer d'éventuel conflit. L'agent se sent valorisé de soutenir et de prendre soin des résidents. Pour cela l'agent doit concilier bienveillance, attention et compréhension.

Le recrutement de personnels qualifiés n'est pas aisé. Ce d'autant qu'une quinzaine de métiers sont concernés.

#### **- La direction :**

Si le bien-être du résident reste sa première préoccupation, le rôle de la direction et de l'encadrement administratif est aussi de maintenir l'équilibre économique et managériale de la structure.

#### **- Les parties prenantes :**

La méthode Humacom® privilégie la coopération entre les partenaires. A ce titre elle préconise le partage d'une culture commune, en particulier :

- Les médecins et professionnels paramédicaux libéraux (infirmiers, kinésithérapeutes, socio esthéticiens, etc) : Ces professionnels jouent un rôle clé auprès des familles des résidents et interviennent au sein de la structure. Connaître les principes d'Humacom® est un gage de cohérence pour l'ensemble des partenaires.
- Les tutelles (Conseils départementaux et régionaux, Agences Régionales de Santé) : Dans le respect du Schéma Régional de santé (SRS) et du programme régional d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS), les instances et tutelles de santé du secteur médico-social sont concernées et en lien étroit avec la culture des établissements et de leurs équipes.



## LA METHODE HUMACOM® - III

### **Comment ? : Organisation pratique de la méthode**

La méthode est dispensée par module d'un ou deux jours, adaptée aux professionnels soignant ou non soignant.

L'enseignement s'appuie sur une co-construction d'outils pratiques, jeux de rôles, démonstrations, mises en situation, exercices, exemples, simulation de vieillissement, autant d'outils pratiques pour améliorer la prise en charge au quotidien du résident.

Chaque enseignant apporte son expertise professionnelle dans cette formation.

Une attestation de formation est remise aux participants pour chaque module suivi.

Humacom® peut se combiner avec d'autres techniques de formation.



### **Pour quelles retombées ? : Les résultats attendus**

1/ Le mieux-être objectivable des résidents et de leurs famille au moyen de questionnaires d'évaluation

2/ Le mieux-être des soignants: Réduction de l'absentéisme et amélioration de la qualité de vie au travail au moyen de questionnaires d'évaluation

3/ L'optimisation des ressources économiques à l'aide d'indicateurs adaptés



## UN PROGRAMME DE FORMATION

Une formation complète, structurée en 6 modules qui intéresse l'ensemble des différentes professions qui exercent en EHPAD

**Module 1** : « Base du séjour, communication, bienveillance »

**Module 2** : « L'éthique et la bientraitance dans le projet d'établissement »

**Module 3** : « L'accompagnement face aux troubles psycho-comportementaux »

**Module 4** : « Communication et management »

**Module 5** : « Communication avec les familles »

**Module 6** : « Accompagnement de la fin de vie »





## MODULE 1

# « Base du séjour, communication, bienveillance »



**Destiné au personnel non soignant (Accueil, entretien et administration)**



**Prérequis de la formation :** Exercer en EHPAD



**Durée de la formation :** Formation en 2 jours (14 heures)

### Objectifs de la formation

- S'adapter et répondre aux spécificités du grand âge
- Appréhender les différentes pathologies rencontrées en EHPAD
- Mieux appréhender la bienveillance (définition et législation)
- Développer une communication bienveillante
- S'harmoniser dans sa fonction

### Contenu

La place de la communication dans les différentes étapes du parcours de soin  
Les difficultés et les pathologies du grand âge  
La loi en matière de protection de soin  
Les droits, les devoirs et l'humain  
Les différents types de communication verbale, paraverbale, non verbale

Grâce à ce module le personnel non soignant acquiert des clefs pour optimiser la pratique de son métier en EHPAD.



## MODULE 2

# « L'éthique et la bientraitance dans le projet d'établissement »



**Destiné au personnel soignant**



**Prérequis de la formation :** Exercer en EHPAD



**Durée de la formation :** Formation en 2 jours (14 heures)

### Objectifs de la formation

- Connaître l'éthique pour savoir l'appliquer
- Apprendre à mieux communiquer
- Savoir s'adapter aux résidents
- Evaluer et connaître la prise en charge de la dépendance
- Trouver l'équilibre entre ses obligations professionnelles et le respect du résident

### Contenu

Le projet d'établissement : objectifs et éthique  
Les trois types de communication dans le soin  
Le soin adapté aux résidents de l'EHPAD  
La juste distance émotionnelle  
Entretien et renforcer les facultés préservées

Grâce à ce module la mise en place de la bientraitance devient un objectif au quotidien.



## MODULE 3

# « L'accompagnement face aux troubles psycho-comportementaux »



**Destiné au personnel soignant**



**Prérequis de la formation :** Exercer en EHPAD



**Durée de la formation :** Formation en 2 jours (14 heures)

### Objectifs de la formation

- Repérer et comprendre les troubles psycho-comportementaux du grand âge
- Apprendre comment s'adapter aux pathologies rencontrées
- Savoir rechercher le sens du comportement et sa signification tacite
- Apprendre et ajuster la communication au sein de l'équipe avec les résidents et leur famille

### Contenu

Les pathologies physiologiques du grand âge et leur impact psychologique  
Prise en charge du résident en respectant le projet d'accompagnement personnalisé  
Boîte à outils pour une prise en charge adaptée  
La communication multimodale en toutes circonstances

Ce module permet de rendre accessible les notions médicales indispensables sur les démences et leurs prises en charge. Il permet ainsi de mieux comprendre pour mieux s'adapter.



## MODULE 4

# « Communication et management »



**Destiné aux directeurs et membres du CODIR**



**Prérequis de la formation :** Exercer en EHPAD



**Durée de la formation :** Formation en 2 jours (14 heures)

### Objectifs de la formation

- Prévenir et désamorcer les conflits et les crises
- Instaurer une atmosphère de travail collaborative et bienveillante
- Motiver et fédérer
- Développer son assertivité
- Prévenir l'épuisement professionnel

### Contenu

Les techniques de communications  
l'accompagnement personnalisé adapté et en groupe  
la médiation entre famille personnel et résident  
Psychosociologie des personnalités difficiles  
Le prendre soin de soi : une aide à mieux guider et inspirer

Ce module propose des pistes innovantes et créatives pour gagner en latitude managériale, et d'instaurer un environnement de travail bénéfique pour soi, son équipe, les résidents et leur famille.



## MODULE 5

### « Communication avec les familles »



**Destiné à tout le personnel**



**Prérequis de la formation :** Exercer en EHPAD



**Durée de la formation :** Formation en 1 jour (7 heures)

#### Objectifs de la formation

- Appréhender les outils légaux de l'accueil personnalisé
- Connaître les différents rôles dans le projet d'accompagnement personnalisé
- Apprendre à mieux communiquer avec les familles et à soutenir l'aidant
- Privilégier la communication bienveillante pour prévenir le conflit
- Désamorcer l'agressivité ou le passage à l'acte

#### Contenu

L'accueil du résident : une rencontre singulière et déterminante

Définition et étude du projet d'accompagnement personnalisé du résident

Le personnel face aux familles et en particulier à la culpabilité et l'impuissance de l'aidant : clefs et outils

La prévention de conflits et désamorcer l'agressivité : les bases d'une médiation réussie

Communiquer, rassurer, déculpabiliser, mettre en confiance

Ce module est un outil majeur pour établir ou rétablir une communication de confiance entre la famille et le personnel de l'EHPAD.



## MODULE 6

### « Accompagnement de la fin de vie »



**Destiné au personnel soignant**



**Prérequis de la formation** : Exercer en EHPAD



**Durée de la formation** : Formation en 2 jours (14 heures)

#### Objectifs de la formation

- Apprendre à collaborer avec le résident et la famille au moment de la fin de vie
- Savoir écouter, être présent et se rendre disponible
- Pouvoir accompagner sereinement aux différentes étapes du deuil
- Apprendre à gérer le décès (annonce et démarches)

#### Contenu

Approche de la fin de vie : l'encadrement législatif et les directives anticipées  
La mort et ses derniers instants avec les équipes, la famille et le résident  
La juste distance émotionnelle  
Le choc de l'annonce, le traumatisme de la confrontation au réel, obsèques, deuil et résilience

La fin de vie se prépare en amont et dans le respect des recommandations de bonnes pratiques. Grâce à ce module l'annonce et l'accompagnement seront plus apaisés et compassionnels.





## CONCLUSION

Humacom® est une méthode innovante destinée à promouvoir le bien-être et l'épanouissement des personnes âgées résidant en institution.

Humacom® s'attache à repenser l'environnement si particulier de l'EHPAD à tous les niveaux de ses entités constituantes :

- Les résidents et leurs familles
- Le personnel
- L'administration
- Les partenaires

La logique synergique et vertueuse que porte Humacom® peut permettre à chacun de retrouver sa place et revenir à l'humain en s'engageant dans une coopération efficiente.



La méthode Humacom® s'appuie sur des professionnels expérimentés. Elle est aussi basée sur les résultats de la recherche en sciences sociales et de la communication.

La dignité humaine est l'ADN d'Humacom®, méthode ambitieuse et novatrice qui vise à promouvoir au sein de nos sociétés, les EHPAD de nouvelle génération.



LE SITE INTERNET :  
[www.humacom-formation.com](http://www.humacom-formation.com)



**Qualiopi**   
processus certifié

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

La certification qualité a été délivrée au titre de la ou des  
catégories d'actions suivantes :

Actions de formation



# NOTES



## BIBLIOGRAPHIE

1. Les 5 clefs du cerveau - pour l'entretenir et le dynamiser. John Arden. Satas (2014)
2. Psychopathologie du sujet âgé. Masson (2008)
3. Accompagner la fin de vie et le deuil. Bruno Sylvie. Satas (2023)
4. Aide-mémoire Psychogériatrie. Pierre Charazac. Dunod (2020)
5. Psychothérapies du sujet âgé. Jérôme Palazzolo. Elsevier (2016)
6. Psychologie et psychopathologie de la personne âgée vieillissante. Carole Fantini-Hauwel. Dunod (2014)
7. Histoires pour bien dormir ». Dr Rosa Jové. Ed Les Arènes. (2020).
8. Communication soignant-soigné. Antoine Bioy, Françoise Bourgeois, Isabelle Nègre. Ed Bréal. (2013) (158 pages).
9. Si mon médecin m'écoutait. Fergus Shanahan. Ed Les Arènes. (2020/2022). (350 pages).
10. La communication dans le soin. F Bernard et H Musellec. Ed Arnette. (2013). (200 pages).
11. Construire la communication thérapeutique avec l'hypnose. Antoine Bioy & Thierry Servillat. Ed Dunod (2017/2020). (270 pages).
12. Guide pratique de la communication avec le patient. Constantino Iandolo. MMI Ed / Masson. (2001/2007). (190 pages).
13. « Music intervention calms agitation in severe dementia. » (L'intervention musicale calme l'agitation dans la démence sévère.) Medscape. 21 Mars 2023.
14. « Phototherapy a safe, effective, inexpensive new option for dementia? » (La photothérapie est-elle une nouvelle option sûre, efficace et peu coûteuse pour la démence ?). Medscape. 10 Avril 2023.
15. « Ehpad : il faut consacrer dans une loi le droit de visite « quelle que soit l'heure ». francetvinfo. 11 Novembre 2023.
16. « Au village Alzheimer, à la recherche de la mémoire perdue ». France Inter. Interceptions. 10 Décembre 2023. (46 mn).
17. « La douleur des personnes âgées ». Fondation Apicil.
18. « On retrouve un sourire » : une peluche thérapeutique utilisée en maison de retraite. » francebleu.fr. 19 Février 2023. Julien Betbèze
19. « Du fond de ma mémoire ». Artips. 21 Septembre 2023.
20. « Respecter les droits fondamentaux des personnes âgées ». France Culture. 20 Septembre 2023. (59 mn).  
Derrière le droit : la personne.
21. « Projet de loi sur la fin de vie : "Le problème, c'est un manque d'empathie", déplore Jérôme Cazes ». RTL. 12 Avril 2024.
22. « Aide à mourir : pourquoi le gouvernement refuse de parler de "suicide assisté". Francetvinfo. 10 Avril 2024.
23. « Village landais Alzheimer : bilan positif à 3 ans ». Medscape. 29 Janvier 2024.
24. « Carnaval à l' Ehpad ». France Culture. Les pieds sur terre. 28 Février 2024. (31 mn).
25. « Fin de vie : où et comment meurt-on en France ? » francetvinfo. 02 Avril 2023.
26. « Euthanasie, suicide assisté, sédation : les mots pour comprendre le débat sur la fin de vie. » francebleu. 03 Avril 2023.
27. « Quel « modèle français » de la fin de vie après la convention citoyenne ? » franceinfo. 02 Avril 2023.
28. « Aide active à mourir : qu'en pense le corps médical ? » France Culture. Le temps du débat. 04 Avril 2023. (38 mn). Avec Régis Aubry\*, Marion Broucke\*et Véronique Fournier\*.
29. « Directives anticipées de fin de vie : parlez-en à vos patients ». Medscape. 14 Décembre 2021.
30. « Loi fin de vie : encadrer la mort avec l'euthanasie plutôt que la privatiser avec le suicide assisté ». Libération. 26 Novembre 2023.
- 31 « Jusqu'à la fin ». Centre National Fin de vie Soins Palliatifs.
32. « J'ai changé d'avis sur l'euthanasie" : un médecin en fin de vie raconte comment la maladie l'a transformé ». francetvinfo. 10 Décembre 2023.



## BIBLIOGRAPHIE

33. « Annoncer un décès : une nouvelle fiche du Cn2r à l'attention des soignants. » Medscape. 20 Avril 2023.
34. « Annoncer un décès aux Urgences. » Medscape. 29 Juin 2023.
35. « Near-Death Experiences During CPR: An Impetus for Better Care » (Expériences de mort imminente pendant la RCR : un élan pour de meilleurs soins). Medscape. 06 Février 2024.
36. « Comment deux patients ont pu trouver une certaine joie et un sens à la fin de leur vie ». Medscape. 07 Février 2024.
37. « Vers un modèle français des soins d'accompagnement ». Franck Chauvin. Rapport à la ministre de la santé. Novembre 2023.
38. « Alain Sauteraud : comment bien vivre le deuil ? » France Inter. Sous le soleil de Platon. 28 Décembre 2023. (58 mn).
39. « Fin de vie ». France Inter. Avec la langue. 05 Janvier 2024 (3 mn).
40. « Coma dépassé : il était une fois la mort ». France Culture. 17 Février 2024. (29 mn).
41. HTB Numéro 68. Février 2023 : « Initier une thérapie de deuil ».
42. HTB 27. 2013 : "Soins infirmiers et gériatrie". Jeanne Carpentier.
43. HTB 26. 2017 : au service de nos grands aînés. Hypnose et gériatrie. Marie Floccia et Fabienne Bidalon.
44. Cerveau & Psycho. Février 2023 : « Comment perd-on l'appétit quand on est malade ? », « Coma : comment détecter la conscience ? », « La force de l'odorat », « Le parfum du passé », « On apprend mieux avec le nez ».
45. Cerveau & Psycho. Octobre 2023 : « Une respiration anti-Alzheimer ? »
46. Dr Good. Janvier 2024 : « Des concerts en chambre pour faire vibrer les patients ».
47. Dr Good. Mars 2024 : « A l'hôpital, l'art-thérapie au chevet des patient ».
48. « Au cœur de l'annonce ». FR3. 19 Octobre 2023. (52 mn).
49. « Aider les personnes à s'engager dans leurs accompagnements ou dans leurs soins ». HAS. 09 Octobre 2023.
50. « Morts à l'hôpital : quand des proches en quête d'explications se tournent vers la justice ». francetvinfo. 11 Avril 2024.
51. « Médiation animale : "Un âne, c'est un cheval à haut potentiel intellectuel" ! » radiofrance.fr. 16 Avril 2024. (3 mn).
52. « Le pansement Schubert ». YouTube. 2022. (10 mn 14).
53. « Pascale Brillon : comment prendre soin de ceux qui prennent soin ? » France Inter. Sous le soleil de Platon. 4 Janvier 2023. (52 mn).
54. « Communicating Bad News to Patients » (Communiquer les mauvaises nouvelles aux patients). Medscape. 23 Février 2024.
55. Délivrance de l'information à la personne sur son état de santé. HAS. Mai 2012. Annonce d'un dommage associé aux soins. HAS Mars 2011.
56. Annonce et accompagnement du diagnostic d'un patient ayant une maladie chronique. HAS. Février 2014.
57. Oser parler avec son médecin. HAS. Novembre 2013.
58. Le déploiement de la bientraitance. Guide à destination des professionnels en établissement de santé et en EHPAD. HAS. Mai 2012.
59. Information des patients : recommandations destinées aux médecins. ANAES. Mars 2000.
60. « L'hypnose en gériatrie : comment apaiser les personnes âgées angoissées ? ». YouTube. 20 Novembre 2017. (5 mn 15). Avec Marie Floccia.
61. LOI n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie (1)
62. Les bases de la communication humaine : une approche théorique et pratique. Myers, Gail E., 1990, Eds McGraw-Hill
63. <https://www.hypnose.fr/regards-croises-sur-la-communication-therapeutique/>. Dr Arnaud Gouchet, Institut Français d'Hypnose.



HUMACOM® - SAS INSTITUT ORPHEE  
202 Chemin de Haize Lekua - 64200 ARCANGUES  
N° d'enregistrement de formation : 72 64 03694 64  
N° de Certification Qualiopi : 03009  
N° Datadock : 0010600  
N° de SIRET : 802 466 987 00012

Site : [www.humacom-formation.com](http://www.humacom-formation.com)  
Mail : [humacom.formation@gmail.com](mailto:humacom.formation@gmail.com)  
Tel : 06 26 39 00 35 / Tel : 06 09 38 18 75