

# TOUCHER MASSAGE SUIVI DE LA PRATIQUE

**Avant toute inscription, merci de prendre connaissance des objectifs et de vérifier le public concerné, les prérequis et l'adéquation avec vos besoins**

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJECTIFS</b>                       | <p>Développer le toucher au sein du CHMY est une démarche institutionnelle.</p> <p>Identifier le Toucher-massage® dans le cadre des soins comme un outil d'accompagnement, une méthode complémentaire aux thérapeutiques dans la gestion de la douleur, de l'anxiété, du stress et l'accompagnement de fin de vie.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJECTIFS OPERATIONNELS</b>         | <p>Evaluer la pratique : ce que chacun a pu expérimenter, les bénéfices observés, les éventuelles difficultés rencontrées et les ressources utilisées</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer sa pratique professionnelle, valoriser sa façon d'être soi, pratiquer des soins apaisants adaptés à la personne soignée.</li> <li>- Investir le toucher relationnel comme démarche d'accompagnement pour participer au soulagement de la douleur, réguler les phases de stress ou d'anxiété : être bien traitant</li> <li>- Bénéficier d'un temps et d'un lieu d'échange sur la pratique professionnelles, les expériences de toucher massage dans les soins</li> </ul> |
| <b>OBLIGATIONS REGLEMENTAIRES</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Profession d'infirmier/ière, code Santé Publique, article R4311-11 à R4312.92</li> <li>- Recommandations des bonnes pratiques professionnelles, HAS / Bientraitance</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PUBLIC CONCERNE</b>                 | <b>Tous pôles</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRE-REQUIS</b>                      | Avoir suivi un programme d'initiation au touche-massage® dans les soins, quel que soit la date de formation initiale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>PROGRAMME DE LA FORMATION</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluation des connaissances, de la pratique de chacun, des mises en application expérimentées, des situations de soins à retravailler.</li> <li>- Apprentissage de nouvelles pratiques ou de pratiques revisitées.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DUREE</b>                           | 1 Journée                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>INTERVENANTS</b>                    | Mme NICOLAS, Infirmière, praticienne et formatrice en Toucher-massage, réflexologue, praticienne en hypnose / hypno analgésie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>NOMBRE DE PARTICIPANTS</b>          | 12 agents                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>DATES</b>                           | 07 Mai 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>METHODES ET MOYENS PEDAGOGIQUES</b> | Travail de réflexion – exercices pratiques et apports cognitifs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>EVALUATION</b>                      | <p>Modalités d'évaluation en début /fin de formation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tableau de l'apprenant</li> </ul> <p>Modalités d'évaluation en fin de formation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Questionnaire à chaud</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>COUT DE FORMATION</b>               | 150 € par jour et par participant pour les établissements extérieurs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## ATTESTATION

Une attestation de participation est remise à l'issue de la formation à chaque participant ayant suivi l'ensemble de la formation.

Adaptation : le participant est en situation de handicap et sollicite une adaptation pédagogique et organisationnelle : ☐ oui ☐ non

Si oui, le CHMY prendra contact avec vous pour les adaptations à prévoir.