

# Formations interprofessionnelles de base du DNC

2 journées

## Compétences Transversales DNC

06.02.25

**Matin: Syndromes neurol. Aigus** (SNC, SNP) (surveillance SV et neurol, signes d'alerte)  
Etat confusionnel  
Problèmes NCH aigus

### **Après-midi: PeC du patient**

Déglutition / FOTT - mobilisation/positionnement, plasticité neuronale /approche neurosensorielle

28.08.25

**Matin. Evaluation et PeC de tr. Cognitif et comportementaux** (Aphasie , négligence, troubles attentionnel , exécutif, mnésique , praxique et gnosique )

**Après-midi:** Atelier de **soutien psychologique** aux équipes, Addictologie.  
Maladie de parkinson : stimulation profonde, pompe apomorphine, levodopa

2 journées

## Compétences CCC

08.05.25

### **Matin: Syndromes cérébrovasculaire clinique**

Signes , évaluation , revascularisation aigue  
Atelier d'évaluation NIHSS  
Facteurs de risque : éducation thérapeutique

### **Après-midi:**

Complication AVC aigu  
Prevention secondaire TIV/TEV

30.10.25

### **Matin: PeC générale en phase subaigu**

(surveillance, mobilisation, complications, bilan ,craniectomie ,complication péri interventionnelle) FAQ patients et proches

### **Après-midi:**

Médicamenteux (ex: anti-thrombotiques) filière TIV TEV  
AVC hémorragique

2 journées

## Compétences NRA

19.06.25

**Matin: Trachéotomie**, troubles **sphinctériens et sexuels**, **syndrome extra pyramidal**.

**Après-midi : Médicaments** en NLG et NRA , Gestion de la **nutrition**, **Collaboration** interprofessionnelle et **communication** inter personnelle avec patient neuro-lésé et ses proches.

11.12.25

### **Matin: Organisation et pronostication**

Organisation NRA, orientation filière. Evaluation du COMA.  
Plasticité cérébrale Approche neurosensorielle: bases neuropsychologiques

**Après-midi :** Atelier de mobilisation spécifique avec facilitation neuromusculaire proprioceptive et Bobath .  
Crises neurovégétatives, spasticité

Destinées aux infirmiers, aides-soignants, ASSC , thérapeutes, médecins  
prenants en charge des patients neurolésés en aigu, post aigu , hospitalier et ambulatoire