



## Attestation individuelle de suivi de formation

**Je, soussigné:** Joheir Samir , représentant de l'organisme de formation **Paramed Format**, atteste que: .....**a suivi la formation suivante :**

**Soins palliatifs : Accompagner les personnes en fin de vie**

### Contenu de la formation :

- Connaître la législation relative aux soins palliatifs en France
- Assurer une prise en charge de la personne en fin de vie ( besoin physiologique psychologique spirituel et sociaux)
- Communiquer et accompagner la famille et la personne en fin de vie
- Se préparer aux difficultés émotionnelles rencontrées et accepter ses propres limites et savoir se ressourcer

Lieu de la formation :

Dates de la formation :

Durée de la formation:

Type d'action de formation:

Signature du formateur :

Date :

Mentions légales :

La présente attestation est délivrée par Paramed Format à .....suite à la participation à la formation "Soins palliatifs : Accompagner les personnes en fin de vie". Cette formation est dispensée par des professionnels qualifiés et expérimentés dans le domaine des soins palliatifs. Elle a pour objectif d'apporter aux participants les connaissances et les compétences nécessaires pour accompagner les personnes en fin de vie et leur entourage.