



Attestation de formation

Je soussignée, Mme BELCOUR, Wendy,
représentant de l'organisme de formation : **EIBE** (École Internationale du Bien-Être)

Atteste que :

Nom et prénom du stagiaire : Magali Garreau
a complété la formation intitulée : Nursing Touch

Lieu, dates et durée de la formation :

Lieu : Collonges au mont d'or
Dates : du 23 au 25 janvier 2026
Durée : 24 heures (3 jours)

Type d'action de formation :

Acquisition des compétences en accompagnement par le toucher.

Objectifs :

- Promouvoir une qualité relationnelle entre le praticien et le receveur
- Actualiser ou réactualiser les connaissances dans le domaine de la douleur (son mécanisme, sa prise en charge)
- Comprendre l'importance du toucher comme technique de soulagement et de communication
- Comprendre et intégrer l'impact et l'intérêt de Nursing Touch dans la prise en charge de la douleur (chronique, aiguë ou induite par les soins).
- Apprendre à utiliser le Nursing Touch dans les situations tel que les soins palliatifs, la cancérologie, auprès des personnes handicapées, des enfants, et des personnes âgées ou à mobilité réduite

L'acquisition de ces compétences a été évaluée par :

Mme Eva Gouginsperg, formatrice

Fait à Toulouse, le 25 janvier 2026


**ECOLE INTERNATIONALE
DU BIEN-ETRE**
 28 Route de Castres
 31280 DREMIL LAFAGE
 Siret : 508 054 319 00019 APE : 8559A