



Actions de Professionnalisation
des acteurs du secteur

SANITAIRE & SOCIAL

<http://infrep.wixsite.com/sanitaire-social>



Formation et ingénierie des compétences



Datadock



	Module	durée	Page
1	La relation d'accompagnement auprès des personnes âgées et/ou handicapées : entre alliance et distance	4	2
2	Connaissance et prise en charge de la personne âgée	4	4
3	Le vieillissement de la personne handicapée	2	7
4	Les pathologies du vieillissement : comprendre pour agir	3	9
5	L'autonomie sous toutes ses coutures	2	11
6	L'accompagnement des personnes âgées et/ou handicapées dans les actes de la vie quotidienne	2	13
7	Gérer le relationnel et l'agressivité dans la relation d'aide	3	14
8	La bientraitance active et la dignité de la personne	4	16
9	Le projet de vie personnalisé	3	20
10	Animation pour personnes âgées en institution	3	21
11	Vie privée, intimité, confidentialité et secret professionnel	2	23
12	Affectivité et sexualité de la personne âgée et/ou handicapée	2	25
13	Alimentation de la personne âgée : mieux manger en EHPAD	2	26
14	La douleur chez la personne âgée	2	28
15	La maladie d'Alzheimer et maladies neuro-dégénératives	3	30
16	Conduite à tenir face à l'agressivité des patients atteints d'Alzheimer	3	33
17	Accompagner la fin de vie et soins palliatifs	4	35
18	Gestes, postures et manutention des personnes âgées et/ou handicapées	2	37
19	Sécurité et prévention des accidents domestiques	1	39
20	Gestion des conflits et relations avec les proches	2	40
21	La collaboration infirmier / ASD	2	42
22	Mieux communiquer entre professionnels	3	43
23	Les transmissions ciblées	2	45
24	Personnel soignant : la notion de bonne distance <i>Améliorer les relations et prévenir l'usure professionnelle</i>	2	47
25	Gestion du stress et prévention de l'usure professionnelle	2	49
26	Analyse de pratiques professionnelles	2	50



OBJECTIFS

- Préciser les concepts de la relation soignant/soigné
- Appréhender la relation d'aide et ses mécanismes
- Trouver la « bonne distance » professionnelle
- Savoir se préserver
- Réfléchir au sens de la communication et de la relation
- Appréhender les différentes attitudes de communication
- Connaître les différentes techniques de communication
- Adapter son accompagnement auprès de la personne
- Comprendre les causes et les mécanismes d'agressivité et de violence
- Savoir mettre en œuvre un comportement adapté
- S'engager dans une perspective d'accompagnement et de respect de la personne
- Délimiter les notions de maltraitance et bientraitance grâce à une réflexion autour des pratiques professionnelles
- Prévenir l'épuisement professionnel



PROGRAMME

Définitions des concepts fondamentaux

- Les besoins fondamentaux (Maslow, Henderson)
- La vieillesse, le vieillissement, la santé / la maladie / le handicap (classification de Wood)
- L'autonomie, la dépendance
- Droits et devoirs (rappels)

Aspects physiologiques et sociologiques de la vieillesse

- Les étapes du développement de la personne et les modifications corporelles
- Accepter de vieillir, Refuser de vieillir
- Les dysfonctionnements biologiques (où ?, comment ?)
- Les troubles psychiques et comportementaux liés à la vieillesse
- Les conséquences dans la vie quotidienne

Les différents types de handicaps

- Les caractéristiques essentielles des différents types de handicaps : moteur, visuel, auditif, Parkinson, Sclérose en plaque...
- Les conséquences dans la vie quotidienne, les compensations humaines et techniques
- Comprendre pour adapter ses interventions
- Les facteurs environnementaux modifiables pouvant produire un effet sur les comportements

La relation d'accompagnement :

- Les soins, le relationnel dans les actes de la vie quotidienne et les activités
- Les recours obligatoires aux professionnels de santé

- La communication verbale et non verbale avec la personne accueillie :
 - Définir la communication, notions de base
 - Les obstacles à la communication
 - Les attitudes de communication : empathie, écoute
 - Les techniques de communication : Formulation et reformulation, gestion du silence...
 - La communication non verbale : gestes, regard, toucher...
 - La prise en compte des pratiques addictives et/ou des troubles du comportement

La relation soignant/soigné :

- Définitions et enjeux : empathie, affect, sentiments et émotions
- La gestion des émotions : Comment gérer l'affectif dans la relation auprès du sujet et de son entourage (distance / proximité / empathie, jusqu'où peut-on aller ?)
- Les erreurs de communication à ne pas commettre

La distance professionnelle et la relation d'aide :

- Définition et formes de distances (publique, sociale, personnelle, intime)
- La recherche de la « juste » distance
- La distance professionnelle dans la relation soignant/soigné
- La relation d'aide : comprendre pour mieux aider :
 - Approche préalable de la personne âgée/handicapée
 - situation sociale, mode de vie, histoire de vie, santé...
- Sens des comportements : mettre du sens sur les mots et les actes
- Les mécanismes de défense : désintérêt, indifférence, silence...

La gestion des conflits et de la violence :

- Distinguer colère, agressivité et violence
- Décoder le sens des comportements agressifs
- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit
- Les outils de résolution de problèmes,
- Gérer ses émotions, connaître son seuil de tolérance pour agir avec discernement
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement

La bientraitance

- La bientraitance : comment prévenir la maltraitance ?
- Où commence la maltraitance ?
- Les différents types de maltraitance
- Sommes-nous maltraitant ? Quand devenons-nous maltraitant ?
- Les conséquences psychologiques et/ou physiques sur la victime

L'épuisement professionnel :

- Généralités et définitions : routine, usure professionnelle, souffrance, épuisement...
- Identification des signes de l'usure professionnelle chez les professionnels
- Les bases de la prévention :
 - gérer l'affectif dans la relation auprès du sujet et de son entourage
 - Apprendre à gérer les conflits, à gérer le stress
 - Vie privée / vie professionnelle : se positionner



OBJECTIFS

- Appréhender les notions de vieillesse et de vieillissement afin de mieux adapter son accompagnement du sujet âgé en institution.
- Mener une réflexion sur les besoins de la personne âgée et les prendre en compte
- Comprendre les troubles du comportement et l'agressivité pour mieux les gérer
- Adapter et individualiser ses interventions en tenant compte des histoires et des projets de vie des individus.



PROGRAMME

Le vieillissement

Quelques notions et réflexions

- La vieillesse, le vieillissement
- L'autonomie, la dépendance

Aspects physiologiques de la vieillesse

- Modifications corporelles
- Dysfonctionnements biologiques (où ?)
- Manifestations (comment ?)
- La mémoire et ses troubles
- Rythme biologique : repères, alimentation, respiration, incontinence...

Aspects psychologiques de la vieillesse

- Rappel de notions sur le développement psychologique de l'être humain
- Accepter de vieillir
- Refuser de vieillir

Aspects sociologiques de la vieillesse

- Aspects socio-économiques de la vieillesse
- La personne âgée en France
- La personne âgée ailleurs
- Droits et devoirs

Les besoins de la personne âgée

Les besoins de la personne âgée

- La pyramide des besoins de Maslow
- Les 14 besoins de Virginia Henderson

Comprendre pour mieux aider, apporter des réponses

- Approche préalable de la personne âgée :
- Situation sociale, mode de vie
- Dépendance, autonomie, maladie
- Les facteurs environnementaux modifiables pouvant produire un effet sur les comportements

- Fixer des objectifs réalistes et les réévaluer régulièrement
- Régression
- Accepter et comprendre les modifications liées au grand âge
- Sens des comportements et implications cliniques : mettre du sens sur les mots et les actes posés des personnes âgées
- Place occupée par la maladie chez le sujet âgé
- Importance de l'environnement familial et amical
- Importance de la vie affective et sexuelle

Jour 3 : Les troubles du comportement et l'agressivité

Généralités

- Définitions
- Les troubles du comportement « négatifs »
- Les troubles du comportement « positifs »
- L'évaluation des troubles du comportement

Agressivité : Pourquoi ?

- Distinguer colère, agressivité et violence
- Décoder le sens des comportements agressifs
- Les liens entre les manifestations d'agressivité et :
 - l'angoisse,
 - la dépression,
 - la solitude,
 - la souffrance physique et morale
 - l'alcoolisme
- L'agressivité et la violence comme symptômes d'une pathologie
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité
- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- Les mécanismes de démultiplication du conflit
- Les outils de résolution de problèmes

Prévenir et gérer l'agressivité : Comment ?

- Identifier le besoin de la personne qui se cache derrière l'agressivité
- Mieux se connaître pour mieux gérer l'agressivité et apprendre à ne pas se laisser manipuler
- S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
- Sortir du processus « agresseur-agressé » en apprenant à ne pas servir de cible et en évitant « l'escalade »
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
- La mise en œuvre des décisions

Jour 4 : Le relationnel

Accompagner la personne âgée

- Définir la relation d'aide
- Les parasites de la relation d'aide
- Définir la communication, le relationnel
- La communication verbale et non verbale
- ↳ Dans les actes de la vie quotidienne (soins...)
- ↳ Dans les activités (animations...)

Les attitudes de communication

- L'empathie
- Les différents niveaux d'écoute
- L'attention positive
- L'accueil des émotions
- Le stress
- La « bonne communication »

Les techniques de communication

- La « bonne distance »
- Formulation et reformulation
- Gérer le silence
- La communication non verbale
- Le toucher

Mode de communication et cas particuliers

- La personne non communicante
- La personne atteinte de démence
- Communication et transmissions ciblées



OBJECTIFS

- Appréhender les notions de vieillesse, de vieillissement et de handicap
- Clarifier les concepts : handicaps, autonomie, dépendance
- Connaître les caractéristiques des principales pathologies liées à l'âge et au handicap afin d'adapter son intervention.
- Repérer les conséquences physiques, physiologiques, familiales, sociales et professionnelles de la personne âgée vieillissante



PROGRAMME

Généralités, notions et réflexions

- La vieillesse, le vieillissement
- Quand cela commence t-il ?
- Les besoins fondamentaux, le concept de soin
- La santé / la maladie / le handicap (classification de Wood)
- L'autonomie, la dépendance
- La grille AGGIR

Aspects physiologiques

- du handicap :
 - Les conséquences physiques directes des principales déficiences
- de la vieillesse :
 - Modifications corporelles
 - Dysfonctionnements biologiques (où ?)
 - Manifestations (comment ?)
 - La mémoire et ses troubles
 - Rythme biologique : repères, alimentation, respiration, incontinence...

Aspects psychologiques du handicap et de la vieillesse

- Accepter / refuser le handicap
- Accepter / refuser de vieillir

Aspects sociologiques du handicap et de la vieillesse

- Aspects socio-économiques :
 - Vie personnelle et familiale
 - Vie sociale et professionnelle
- Droits et devoirs

Les principales maladies liées au vieillissement : notions essentielles

- Physiologiques : cancer, arthrose, rhumatismes, troubles digestifs et urinaires, ostéoporose, fracture du col du fémur...
- Mentales : dépressions, maladie d'Alzheimer et autres démences
- Neuro-végétatives ou dégénératives : maladie de Parkinson, sclérose en plaque
- Autres maladies : Alcoolisme, troubles du comportement

Comprendre pour mieux aider

- Situation sociale, mode de vie, santé...
- Les facteurs environnementaux modifiables pouvant produire un effet sur les comportements
- Sens des comportements et implications cliniques : mettre du sens sur les mots et les actes posés des personnes âgées
- Place occupée par la maladie chez le sujet âgé et/ou handicapé
- Importance de l'environnement familial et amical

Accompagnement de la personne

- Dans les actes de la vie quotidienne : soins, communication verbale et non verbale
- Dans les activités : animations...

L'affectivité et la sexualité de la personne âgée/handicapée

- L'impact du handicap et/ou vieillissement sur la vie affective et sexuelle
- Assurer dignité et vie privée à la personne
- Discretion et secret professionnel



OBJECTIFS

- Permettre au professionnel de connaître et cibler les différentes pathologies de la vieillesse et ainsi permettre une approche plus personnalisée des sujets
- Comprendre le vieillissement normal et pathologique.
- Connaître les effets des maladies sur l'organisme.
- Adapter ses interventions en fonction des différentes pathologies et besoins des personnes accompagnées



PROGRAMME

Le vieillissement et les besoins de la personne

Définitions des concepts :

- La vieillesse, le vieillissement
- Les besoins fondamentaux, le concept de soin
- La santé / la maladie / le handicap (classification de Wood)
- L'autonomie, la dépendance
- La grille AGGIR

Aspects physiologiques de la vieillesse

- Modifications corporelles
- Dysfonctionnements biologiques (où ?, comment ?)
- La mémoire et ses troubles
- Rythme biologique : repères, alimentation, respiration, incontinence...

Comprendre pour mieux aider, apporter des réponses

- Situation sociale, mode de vie
- Dépendance, autonomie, maladie
- Les facteurs environnementaux modifiables pouvant produire un effet sur les comportements
- Accepter et comprendre les modifications liées au grand âge
- Sens des comportements et implications cliniques : mettre du sens sur les mots et les actes posés des personnes âgées

Les pathologies démentielles, mentales, neurologiques et troubles liés au vieillissement

Les pathologies et troubles sont ici abordées de manière à comprendre leurs contextes (physiopathologie, symptômes et principales caractéristiques cliniques) afin de mieux les détecter, et d'adapter ses interventions pour mieux accompagner les personnes

Les pathologies démentielles :

- Généralités
- Le syndrome démentiel : définition
- Les causes de la démence

- La maladie d'Alzheimer
- La démence à corps de Lewy (DCL)
- Les dégénérescences lobaires fronto-temporales (DLFT)
- La démence vasculaire
- Les autres causes de démence

La dépression :

- Les différentes formes de dépression
- Les contextes favorables et signes d'alerte
- L'évaluation du risque suicidaire
- La prévention et l'accompagnement

Les maladies neurologiques :

- Maladie de Parkinson
- Sclérose en plaques
- Etc.

Les désordres liés au vieillissement

- Perturbation du rythme biologique
- Insomnies
- Angoisses nocturnes
- Incontinence
- Troubles de la mémoire
- Troubles du comportement
- Troubles de la nutrition, de l'appareil digestif et/ou de l'appareil urinaire
- Troubles de l'audition, surdité
- Etc.

Comprendre pour accompagner

- Repérer les symptômes
- Ecoute des mots et « maux » : L'empathie, les différents niveaux d'écoute
- Réflexion et analyse de la souffrance du sujet
- Répondre : Comment ? Quand ?
- La « bonne communication »
- La « bonne distance »
- Comment agir avec une personne non communicante ?
- Cadre et limites des interventions
- Adapter la prise en charge
- La démarche éthique : Réflexion et échanges



OBJECTIFS

- Identifier les besoins essentiels de la personne et prendre en compte sa culture, ses habitudes de vie, ses choix, et ceux de sa famille
- Identifier son rôle, en tant que professionnel, dans le maintien de l'autonomie de la personne accueillie
- Evaluer l'autonomie et les capacités de la personne
- Apporter son aide en l'adaptant aux besoins et aux capacités de la personne et en respectant sa pudeur et les règles d'hygiène
- Stimuler la personne, lui proposer des activités contribuant à maintenir son autonomie et à créer du lien social.



PROGRAMME

Les besoins fondamentaux de l'être humain :

- La pyramide des besoins de Maslow
- Les 14 besoins de Virginia Henderson

L'autonomie :

- Définitions : autonomie, dépendance, indépendance, aide, besoins, liberté

Les différentes formes d'autonomie et leur accompagnement :

- **Physique :**
 - Favoriser la gestion des actes de la vie quotidienne (toilette, habillage/déshabillage, prise des repas, marche, activités sportives)
- **Psychique :**
 - Favoriser la capacité d'agir de la personne, développer ses capacités de décision (faire un choix) et d'action (déplacements, activités diverses) afin de lui permettre d'exister et d'être acteur de sa vie et de ses projets ;
 - Aider la personne à développer ses capacités cérébrales lui permettant de maîtriser des actes de la vie courante.
- **Sociale :**
 - Favoriser la participation à la vie sociale et culturelle
 - Favoriser l'épanouissement affectif et sexuel de la personne
- **Financière :**
 - Permettre à la personne de gérer elle-même son argent personnel et ses achats

L'évaluation de l'autonomie :

- Les repères simples d'évaluation : gênes dans les actes de la vie quotidienne, expression, situation dans le temps et l'espace...
- Les signaux d'alerte de perte d'autonomie ou de son aggravation :
 - Mauvaise nutrition, dénutrition et déshydratation
 - Chutes
 - Risques liés à la prise des médicaments
 - Souffrance physique
 - Souffrance psychique
 - Troubles du comportement et troubles cognitifs
 - Mauvaise hygiène
- Les grilles utilisées par les professionnels : Aggir et les Gir

Les risques sur la santé de l'accueillant

Conclusion : Les bonnes pratiques à mettre en œuvre :

- Définir le niveau de besoin et d'autonomie de la personne en rapport avec ses propres capacités d'accompagnement
- Organiser la prise en charge médico-sociale et garantir la continuité des soins
- Accompagner les actes essentiels et l'hygiène du quotidien
- Préserver la dignité des personnes accueillies
- Respecter la liberté de choix, la vie privée et la liberté d'opinion
- Respecter l'intégrité physique et la liberté d'aller et venir
- Respecter la vie sociale
- Garantir l'accessibilité et la continuité de l'accueil



OBJECTIFS

- Réfléchir au sens de la communication et de la relation
- Appréhender les différentes attitudes de communication
- Connaître les différentes techniques de communication
- S'engager dans une perspective d'accompagnement et de respect de la personne
- Savoir mettre en œuvre un comportement professionnel adapté
- Délimiter les notions de bienveillance, bientraitance, maltraitance et de violence
- Favoriser les actes de la vie quotidienne, sociale, culturelle et physique
- Mettre en évidence les enjeux de la promotion de l'autonomie de la personne âgée et/ou de la personne en situation de handicap



PROGRAMME

La relation d'accompagnement, la communication

- Les soins, le relationnel dans les actes de la vie quotidienne et les activités
- La communication verbale et non verbale avec la personne accueillie :
- Définir la communication, notions de base
- Les obstacles à la communication
- Les attitudes de communication : empathie, écoute active
- Les techniques de communication : Formulation et reformulation, gestion du silence...
- La communication non verbale : gestes, regard, toucher...

La bientraitance

- Définitions/notions : bienveillance, bientraitance, maltraitance, violence...
- La bientraitance : comment prévenir la maltraitance ?
- Où commence la maltraitance ?
- Les différents types de maltraitance

L'accompagnement dans les actes essentiels et les activités de la vie quotidienne

- L'aide à l'hygiène, à la toilette, à l'habillage et au déshabillage :
 - Les principes de base de l'hygiène
 - Conseils méthodologiques, bonnes postures
 - Comment préserver l'autonomie et éviter les TMS ?
 - Le respect de la pudeur et de l'intimité
- L'aide à la prise de repas :
 - Sensibilisation au risque de dénutrition
 - Plaisir et convivialité au moment du repas
 - Les aides techniques à la prise du repas : pour préserver l'autonomie
- L'accompagnement au suivi médical, l'aide à la prise de médicaments : conseils, réglementation
- Le maintien de la vie sociale de la personne accueillie : les activités sociales, culturelles et ludiques pouvant être proposées



OBJECTIFS

- Réfléchir au sens de la communication et de la relation
- Réfléchir au sens de la communication et de la relation
- Appréhender les différentes attitudes de communication
- Connaître les différentes techniques de communication
- Adapter son accompagnement auprès de la personne
- Comprendre les causes et les mécanismes d'agressivité et de violence
- Donner du sens à des comportements agressifs
- S'approprier un savoir-faire pour gagner en confiance et en assurance
- Savoir mettre en œuvre un comportement adapté
- Apprendre à trouver l'attitude de réponse juste



PROGRAMME

Notions de base

- Définir la communication
- Les obstacles à la communication
- Définir la relation d'aide
- Les parasites de la relation d'aide

Les attitudes de communication

- L'empathie
- Les différents niveaux d'écoute
- L'attention positive
- L'accueil des émotions
- Le stress
- La « bonne communication »

Les techniques de communication

- La « bonne distance »
- Formulation et reformulation
- Gérer le silence
- La communication non verbale
- Le toucher

Mode de communication et cas particuliers

- La personne non communicante
- La personne atteinte de démence
- Communication et transmissions ciblées

Aggressivité : Pourquoi ?

- Distinguer colère, agressivité et violence
- Décoder le sens des comportements agressifs

- Les liens entre les manifestations d'agressivité et :
 - l'angoisse,
 - la dépression,
 - la solitude,
 - la souffrance physique et morale
 - l'alcoolisme
- L'agressivité et la violence comme symptômes d'une pathologie
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité
- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- Les mécanismes de démultiplication du conflit
- Les outils de résolution de problèmes
- Les compromis gagnant/gagnant

Prévenir et gérer l'agressivité

- Identifier le besoin de la personne qui se cache derrière l'agressivité
- Apprendre à ne pas se laisser manipuler
- Gérer la mauvaise foi avec tact et en évitant la confrontation
- S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
- Sortir du processus « agresseur-agressé » en apprenant à ne pas servir de cible et en évitant « l'escalade »
- Mieux se connaître pour mieux gérer l'agressivité : prendre conscience de ses blocages, de ses intolérances, de ce qui agace, irrite, désoriente ou rend agressif
- La gestion de ses émotions, connaître son seuil de tolérance pour garder son self-control et agir avec discernement et sans panique
- Comment clarifier les désaccords mutuels et exprimer les besoins, faire exprimer les non-dits
- La Recherche des solutions en fixant des objectifs réalistes
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
- La mise en œuvre des décisions

Le concept de bientraitance et de respect de la dignité de la personne est une façon de penser le soin, l'accompagnement, la relation dans le respect, la dignité, la globalité de la personne dépendante et donc vulnérable.

La mise en œuvre d'outils permettant d'aider, d'accompagner, de soigner la personne dans le respect, la chaleur, l'empathie, bref avec humanité, est une pratique guidée par les valeurs dont l'organisation institutionnelle est le garant, à suivre un peu comme le fil d'Ariane.

Cette démarche repose sur les principes des « bonnes recommandations des pratiques professionnelles » (guide de l'ANESM).



OBJECTIFS

- Réduire les facteurs de stress et d'agitation vécus à la fois par les résidents et par le personnel soignant
- S'engager dans une perspective d'accompagnement et de respect de la personne âgée dépendante qui reste auteur de sa propre vie
- Faire le point sur les acquis et les atouts de son établissement pour mesurer les actions à mettre en place
- Permettre aux personnels de délimiter les notions de maltraitance et bientraitance grâce à une réflexion autour des pratiques professionnelles
- Participer à la mise en place, au sein de l'établissement, d'une méthodologie de soin basée sur le respect de la personne ainsi que le maintien de son autonomie et de sa verticalité
- Instaurer une relation de confiance avec les résidents en améliorant la relation soignant/soigné
- Utiliser positivement le regard, la parole et le toucher dans les soins afin de mieux communiquer avec la personne âgée dépendante, atteinte ou non de troubles cognitifs
- Se positionner dans l'équipe, s'investir sans s'épuiser, collaborer avec l'entourage



PROGRAMME

Comment penser la bientraitance dans sa globalité ?

Les ressources humanistes, la compréhension, l'écoute, la communication, le soutien, la solidarité, le respect, la réciprocité, la bienveillance.

La bientraitance : comment prévenir la maltraitance ?

- Autoévaluation des participants
- Notions essentielles
 - Définition
 - Où commence la maltraitance ?
 - Violence et maltraitance : Quelles différences ? Quelles similitudes ?
- Définition et cadre juridique
- Les différents types de maltraitance

- Le maltraitant
 - Qui est le sujet infligeant la maltraitance ?
 - Sommes-nous maltraitant ?
 - Quand devenons-nous maltraitant ?
 - Comment peut-on devenir maltraitant ?
- La victime
 - Aspects psychologiques de la victime : notions de peur, terreur...
 - Aspects physiques de la victime : coups, ecchymoses...
- Définition et cadre juridique
- Procédure ou protocole de prise en charge :
 - Des risques majeurs identifiés
 - De la gestion des événements indésirables (*dont la survenue de suicides*)
 - Du traitement des faits de maltraitance
 - Du recours à la contention
- Etre professionnel :
 - La prise de recul
 - Le travail en équipe
 - Comment faire pour éviter de devenir maltraitant
- Analyse des résultats de l'autoévaluation
- Réflexions, analyses de situations

« Humanitude » et Qualité de vie en Ehpad

- Définition et dimensions du concept
- Contexte et enjeux

L'accueil et le projet personnalisé

Faire le point sur l'acquis et les atouts de l'établissement pour mesurer les actions à mettre en place, en référence au questionnaire « bientraitance » de l'Anesm.

- La préparation de l'admission :
 - Visite préalable,
 - Temps d'observation, Accord du résident
- La personnalisation de l'accueil
- La construction du projet personnalisé :
 - Temps d'observation, Accord du résident
 - Attentes du résident et celles de son entourage
- La mise en œuvre et l'évaluation du projet personnalisé :
 - Risques et fragilités
 - Besoins de soins
 - Habitudes, centres d'intérêts, potentialités...
 - L'équipe pluridisciplinaire concernée

Le cadre de vie et la vie quotidienne

Faire le point sur l'acquis et les atouts de l'établissement pour mesurer les actions à mettre en place pour :

- Garantir la liberté de circulation intérieure et extérieure
- Maintenir et développer les relations avec l'extérieur
- Organiser les espaces collectifs, les espaces privatifs

- Favoriser le confort des résidents
- Permettre à la personne de se sentir « chez elle »
- Garantir les droits de la personne âgée

Vie sociale : comment favoriser le bien-être des résidents ?

- Les projets d'animations et les attentes des résidents
- Le droit à l'expression de la personne âgée accueillie
- Les résidents et les droits civiques
- L'impact des pratiques et postures des professionnels au travers :
 - du regard (*dans les yeux*)
 - du toucher (*pas seulement « utilitaire »*)
 - de la parole (*annonce et explique chaque geste*)
 - de l'écoute (*connaître l'histoire de la personne, ses attentes, ses besoins*)
 - de l'attention (la disponibilité)

La santé et la qualité de vie

- La prise en charge des problèmes de santé influant directement la qualité de vie (douleur, dépression, troubles du comportement...)
- Prévenir les risques de santé liés à la vulnérabilité des personnes (dénutrition, déshydratation, chutes...)
- Prévenir et gérer les douleurs liées aux soins
- Le maintien de l'autonomie et de la verticalité
- La coordination des différents professionnels

Les points essentiels de la démarche :

Si la société de service témoigne d'une transformation structurelle de l'économie et de la technique, la dimension organisationnelle elle, reste mobilisée pour identifier et caractériser différents types de réponses entre intérêts et solidarité ; un principe d'équilibre ou les liens sociaux doivent être réinterrogés.

- Le fondement des différents projets : la cohérence, les limites, les modalités d'évaluation...
- Les moyens mis en œuvre : matériels, humains, relationnels...
- La réalisation : construction des projets, suivis, évaluation, bilans...
- Les liens entre les manifestations d'agressivité et :
 - l'angoisse,
 - la dépression,
 - la solitude,
 - la souffrance physique et morale
 - l'alcoolisme
- L'agressivité et la violence comme symptômes d'une pathologie
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité
- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- Les mécanismes de démultiplication du conflit
- Les outils de résolution de problèmes
- Les compromis gagnant/gagnant

Prévenir et gérer l'agressivité

- Identifier le besoin de la personne qui se cache derrière l'agressivité
- Apprendre à ne pas se laisser manipuler
- Gérer la mauvaise foi avec tact et en évitant la confrontation
- S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
- Sortir du processus « agresseur-agressé » en apprenant à ne pas servir de cible et en évitant « l'escalade »
- Mieux se connaître pour mieux gérer l'agressivité : prendre conscience de ses blocages, de ses intolérances, de ce qui agace, irrite, désoriente ou rend agressif
- La gestion de ses émotions, connaître son seuil de tolérance pour garder son self-control et agir avec discernement et sans panique
- Comment clarifier les désaccords mutuels et exprimer les besoins, faire exprimer les non-dits
- La Recherche des solutions en fixant des objectifs réalistes
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
- La mise en œuvre des décisions



OBJECTIFS

- Connaître les points essentiels de la loi
- Repérer et utiliser les dispositions et outils prévus par la loi
- Connaître et respecter les droits de la personne âgée en institution
- Participer à la création, à la mise en place et au suivi de projets de vies personnalisés



PROGRAMME

La loi 2002-2

- Les textes
- Le but
- Qui cela concerne t-il ?

Les différentes dispositions prévues par la loi pour la personne âgée en institution

- Le livret d'accueil
- Le dossier de soins
- La charte des droits des usagers
- La charte de la personne âgée

La personne âgée en institution

- Ses droits
- Sa situation
- Son état de santé

Le projet de vie personnalisé

- Définition et objectifs
- Domaines concernés : financier, santé, activités, etc.
- La création d'un projet à court, moyen ou long terme
- Les participants
- Le choix des référents
- Les outils du projet
- La personne âgée et son projet de vie
- La place de la famille
- Les procédures de mise en place
- Le suivi du projet

Etude de cas

- Simulation de création et de mise en place d'un projet de vie, en s'appuyant sur l'expérience professionnelle des participants



OBJECTIFS

- Avoir une meilleure approche du vieillissement et de ses conséquences
- Apprendre à gérer les effets du vieillissement et à communiquer avec la personne
- Comprendre les conséquences des différents troubles cognitifs sur la personne et les répercussions sur l'entourage
- Apprendre à gérer les troubles reconnus et à communiquer avec la personne
- Mieux comprendre les enjeux de l'animation face à la démence, notamment en terme de maintien de l'autonomie
- Considérer l'animation comme un soin véritable
- Analyser et évaluer les attentes et besoins du résident
- Découvrir et mettre en place des ateliers et techniques d'animation adaptées
- Travailler en équipe pour mettre en place une démarche collective



PROGRAMME

Jours 1 et 2 : Vieillesse, communication et animation

La vieillesse et le vieillissement :

Approche de ces deux notions d'un point de vue :

- Physiologique (modifications corporelles)
- Psychologique (modifications psychologiques, troubles de la mémoire...)
- Social (changement de statut...)

Les différents types de troubles cognitifs (bases) :

- vasculaire, dégénératif, toxique...
- différences entre troubles intellectuels et troubles du comportement
- distinction entre les troubles psychiatriques et les troubles neurologiques
- Les principales maladies démentielles : spécificités et caractéristiques à prendre en compte dans l'animation

La prise en compte des événements antérieurs à l'animation, des attentes et des besoins de la personne

Les outils de communication et comportements soignants à utiliser pour optimiser la relation (humanité) :

- La communication non verbale
 - La distance physique : « juste »
 - L'expression faciale, le regard
 - Gestes et postures
 - Les attitudes : mains, bras, jambes
 - Les apparences, les odeurs
 - Le contact physique : le toucher, la pudeur, l'intimité
- La communication verbale
 - Les besoins de respect, d'affection et de sécurité
 - Le besoin de communiquer
 - La vie sociale et extérieure

Le concept de l'animation et ses enjeux pour le résident

- Comment susciter l'intérêt des résidents ?
- Comment faire « autrement »
- Quand et comment réaliser une animation de qualité ?
- Rester centré sur la personne âgée
- Comment préserver l'autonomie ?

L'animation, une « affaire » d'équipe

Jeux de rôles concernant :

- *Compétences et conseils pratiques à faire ou ne pas faire pour favoriser l'expression verbale et non verbale, (se faire comprendre et comprendre)*
- *Les activités sociales : solliciter l'intérêt a autrui, entendre les besoins affectifs par les animations et jeux de mémoire adaptés*

Jour 3 : Retour d'expériences et développement d'ateliers

- Retour et échanges des actions mises en place :
 - Discussion sur les difficultés rencontrées
 - Evaluation et échanges sur la résolution de ces difficultés.
- Echanges sur :
 - La notion d'équipe,
 - Les liens avec le réseau de soin et la famille,

Transmission et adaptation d'outils d'animation et ateliers (artistiques, manuels, culturels, mémoire...)



OBJECTIFS

- Acquérir une vision globale de la législation relative aux droits et obligations des usagers
- Comprendre le respect de la vie privée, de l'intimité et du secret professionnel et l'instituer dans l'intérêt de l'utilisateur
- Appliquer les règles de discrétion et de secret professionnels dans les écrits et supports informatiques
- Connaître et comprendre les conséquences juridiques liées à l'inobservation du cadre législatif et juridique
- Clarifier la zone de responsabilité de chaque membre de l'équipe
- Pouvoir appliquer ces dispositions au cas par cas sur le terrain



PROGRAMME

Introduction – débats :

- Où commence et où s'arrête la vie privée ? Le secret professionnel ?
- Qui est tenu au secret professionnel ?

Définitions :

- Vie privée, intimité, pudeur, dignité, bienveillance, maltraitance
- Confidentialité, Obligation de réserve, Discrétion professionnelle
- Secret, Secret partagé, Secret professionnel, Secret médical
- Les révélations – la violation du secret

Contextes

- Contexte sociétal
- Contexte professionnel
- Contexte juridique et fondements du secret professionnel
 - Les chartes et recommandations de l'ANESM
 - Les codes de déontologie médicale, de la santé publique et le code pénal
 - Caractéristiques de la loi du 4 mars 2002
 - Les effets juridiques du secret professionnel :
 - ✓ L'interdiction de révéler
 - ✓ La dispense de parler
 - ✓ L'impossibilité de relever du secret professionnel celui qui en est tenu
 - Les dérogations, exceptions et limites
- Secret professionnel et transmissions écrites
 - Les transmissions ciblées : Définition, procédures
 - Législation autour de l'informatique et des écrits professionnels en service de soins
 - Etudes de cas : ce qu'il faut faire, ce qu'il ne faut pas faire
- Secret professionnel et signalement de maltraitance en institution :
 - étude de cas
 - jurisprudence

La pratique au quotidien et la démarche éthique

- La bientraitance et le respect de l'intimité, un droit d'application complexe
- L'intimité « institutionnalisée »
- Intimité et troubles psychiques
- Intimité et sexualité : un tabou en EHPAD
- Le résident et le soignant : l'intimité partagée
 - Les soins corporels
 - Le « prendre soin » de l'accueil à la fin de vie
- L'engagement éthique



OBJECTIFS

- Mettre en évidence les enjeux et intégrer la prise en compte de la sexualité de la personne âgée et de la personne en situation de handicap
- Appréhender les différentes dimensions de la sexualité
- Clarifier sa représentation de la sexualité



PROGRAMME

Les besoins de la personne âgée et/ou handicapée :

- Quelques notions et réflexions (*échanges*)
 - Les aspects physiologiques
 - Les aspects psychologiques
 - Les aspects sociologiques
- Les besoins de la personne âgée
 - La pyramide des besoins de Maslow
 - Les 14 besoins de Virginia Henderson

Les fondamentaux :

- Pourquoi parler de sexualité ?
- La sexualité : un droit pour tous
- Les besoins affectifs et sexuels des personnes âgées ou en situation de handicap
- En quoi la relation affective et/ou amoureuse peut-elle être thérapeutique ?
- Concept de santé sexuelle : en quoi le rapport sexuel peut-il être thérapeutique ?
- La prise en compte de la dimension affective et sexuelle dans la bienveillance
- Les conséquences des interdits sexuels dans le lieu de vie
- Les représentations sexuelles : origines, interdits, tabous
- Les barrières à l'épanouissement affectif et sexuel

Les problématiques chez la personne âgée et/ou handicapée :

- La personne âgée et sa sexualité, le vieillissement sexuel
- Les facteurs qui affectent la sexualité
- Les causes de l'arrêt de la sexualité

L'accueillant face à la sexualité du résident :

- Les comportements sexuels symboliques
- Les comportements inadaptés et leurs causes
- Accepter et comprendre un comportement pour pouvoir l'interpréter
- Quelques pistes d'intervention face aux comportements inadaptés
- Comment prendre en compte et gérer la question de la sexualité dans la structure d'accueil en prenant compte les besoins des résidents ?
- Rappel sur la charte des droits et libertés de la personne accueillie (arrêté du 8 septembre 2003)



OBJECTIFS

- Appréhender le domaine de l'alimentation et des repas des PA
- Connaître l'évolution du contexte alimentaire lié au vieillissement
- Savoir les besoins nutritionnels des PA
- Prévenir le risque de la malnutrition
- Repérer, définir les troubles alimentaires et y répondre
- Appréhender la notion de « finger food »



PROGRAMME

Introduction : Les effets de l'âge sur le statut nutritionnel

- Le vieillissement et la prise alimentaire
- Le vieillissement et les modifications métaboliques

Les conséquences de la dénutrition

La prévention de la dénutrition

- Sensibilisation au risque de dénutrition
- Entretien de l'hygiène bucco-dentaire
- Equilibre alimentaire et réponse aux besoins de chacun
- Plaisir et convivialité au moment du repas
- Aides techniques à la prise alimentaire
- Activité physique quotidienne

Repérage / dépistage de la dénutrition

- Repérer les situations à risque
- Les outils d'évaluation du statut nutritionnel

Diagnostic de la dénutrition

- Diagnostic positif de dénutrition : critères de la HAS
- Diagnostic étiologique

La prise en charge de la dénutrition

- Enquête alimentaire
- Traitement de la cause diagnostiquée
- Prise en charge nutritionnelle orale
- Place de la nutrition entérale
- Place des médicaments adjuvants
- Activité physique
- Le finger food
- Suivi

Situations particulières

- Les fausses routes (troubles de la déglutition)
- La Maladie d'Alzheimer
- Le refus alimentaire
- L'alimentation en fin de vie

Les régimes restrictifs



Remise d'un support de cours sur CD Rom intégrant tous les documents étudiés et de nombreux outils complémentaires, parmi lesquels les fiches pratiques suivantes :

- Bouger
- S'hydrater en buvant et en mangeant
- L'hygiène bucco dentaire
- Les aides techniques pour le repas
- Le danger des régimes
- Quand les apports spontanés ne suffisent pas
- Les troubles de la déglutition
- Alimentation et maladie d'Alzheimer
- Le refus alimentaire
- Le pèse personne
- Les systèmes de restauration en EHPAD
- Trucs et astuces pour enrichir vos recettes
- La cuisine à texture modifiée et enrichie
- Les outils d'évaluation
- Remise d'un support de cours sur CD Rom intégrant tous les documents étudiés et de nombreux outils complémentaires



OBJECTIFS

- Améliorer la prise en charge de la douleur chez la personne âgée, du repérage au soulagement
- Sensibiliser le personnel soignant à l'importance de la lutte contre la douleur
- Lutter contre les fausses idées reçues
- Promouvoir, établir des liens avec les structures ressources



PROGRAMME

La douleur

- Définition
- Les 4 composantes de la douleur
- Les mécanismes de la douleur
 - Douleurs nociceptives, neuropathiques, mixtes
- Les spécificités gériatriques
 - L'expression de la douleur
 - Les douleurs provoquées par les soins
 - Les conséquences de la négligence de la douleur
- La prise en charge de la douleur
 - Les 4 étapes indispensables et indissociables
 - Le repérage de la douleur
- L'évaluation de la douleur
 - L'auto-évaluation ; l'hétéro-évaluation
 - Les outils et échelles d'évaluation

La prise en charge thérapeutique

- Objectif
- Les 3 volets de la prise en charge
- L'organisation humaine et relationnelle de la prise en charge
- Les thérapies non-médicamenteuses :
 - Généralités
 - Conséquences sur la personne et ses proches
 - Les objectifs de la prise en charge
 - La pluridisciplinarité
 - Les aspects organisationnels : formation, transmissions, moyens
 - Le savoir être et le soin relationnel
 - Intérêt des techniques non médicamenteuses
 - Les différentes techniques :
 - ✓ massages thérapeutiques,
 - ✓ toucher thérapeutique,
 - ✓ méthodes de physiothérapie,
 - ✓ techniques cognitives et comportementales,
 - ✓ aides au positionnement, à la manipulation et au transfert
 - ✓ les autres techniques

- Les thérapies médicamenteuses
 - Généralités
 - Les objectifs de la prise en charge
 - La pluridisciplinarité
 - Le traitement des douleurs nociceptives
 - Le traitement des douleurs neuropathiques
 - Le traitement des douleurs mixtes
- La dimension organisationnelle de la prise en charge



OBJECTIFS

- Connaître la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées ainsi que leurs caractéristiques cliniques
- Connaître et prendre en charge les différents troubles et mécanismes impliqués :
 - de la mémoire
 - cognitifs
 - de l'attention
 - des fonctions exécutives
 - comportementaux
- Connaître les droits fondamentaux (loi du 02 janvier 2002) et les outils mis en place
- Assurer une prise en charge respectueuse du patient dans le cadre de son projet de vie et de soins.
- Comprendre l'importance de la relation auprès de ces personnes et préserver une qualité de vie
- Connaître les principales thérapeutiques non médicamenteuses
- Assurer le suivi quotidien du patient dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire



PROGRAMME

Rappel de notions essentielles sur la personne âgée

- La vieillesse, le vieillissement
- L'autonomie, la dépendance
- Aspects physiologiques de la vieillesse :
 - Modifications corporelles
 - Dysfonctionnements biologiques (où ?)
 - La mémoire et ses troubles
 - Rythme biologique

Les pathologies démentielles

- Généralités
- Le syndrome démentiel : définition
- Les causes de la démence
- La maladie d'Alzheimer
 - Physiopathologie
 - Formes principales
 - Présentation clinique
- La démence à corps de Lewy (DCL)
 - Physiopathologie
 - Caractéristiques cliniques
 - Spécificités thérapeutiques
- Les dégénérescences lobaires fronto-temporales (DLFT)
 - Physiopathologie
 - Caractéristiques cliniques
 - Spécificités thérapeutiques

- La démence vasculaire
 - Physiopathologie
 - Caractéristiques cliniques
 - Spécificités thérapeutiques
- Les autres causes de démence

La maladie d'Alzheimer : diagnostic et prise en charge

- La préparation à l'admission en EHPAD
- L'admission
- La démarche diagnostique
 - L'évaluation initiale
 - Les examens complémentaires
 - Le diagnostic et son annonce
- La prise en charge thérapeutique spécifique
 - Les médicaments
 - Les interventions non-médicamenteuses
- Le suivi médical du patient
- Le suivi quotidien assuré par l'équipe soignante
- Les modifications comportementales et leur prise en charge
- Les critères d'hospitalisation d'urgence
- Le projet de soins et de vie
 - Généralités
 - Elaboration

Les troubles psychologiques et comportementaux dans la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

- Généralités
- Description des troubles
 - Les comportements déficitaires ou de retrait
 - Les comportements perturbateurs
- Caractéristiques communes
- Evaluation et prise en charge
 - Techniques de soins
 - Interventions non médicamenteuses et traitements médicamenteux
- Place de l'hospitalisation
- Prévention des troubles

Les autres troubles

Généralités, causes et prise en charge pour :

- Les troubles du comportement alimentaire et risques de dénutrition
- La confusion aiguë
- La crise d'agitation aiguë
- La déambulation
- Les troubles du sommeil
- L'apathie
- La dépression et syndromes dépressifs
- Le refus de soins

Les techniques de soins non médicamenteuses

- Généralités
- Les attitudes de communication
- Les attitudes de soins
- Les pratiques selon les moments forts de la journée
- Les choses à faire et à ne pas faire
- Les animations (exemples)

Conclusion



OBJECTIFS

- Mettre à jour ses connaissances sur la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées
- Connaître et prendre en charge les différents troubles et mécanismes impliqués
- Assurer une prise en charge respectueuse du patient Alzheimer dans le cadre de son projet de vie et de soins.
- Réduire les facteurs de stress et d'agitation vécus à la fois par les soignants et les soignés
- Réfléchir au sens de la communication et de la relation / Appréhender les différentes attitudes de communication
- Comprendre les causes et les mécanismes d'agressivité et de violence
- Donner du sens à des comportements agressifs
- S'approprier un savoir-faire pour gagner en confiance et en assurance
- Savoir mettre en œuvre un comportement adapté



PROGRAMME

Les pathologies démentielles :

- Généralités
- Le syndrome démentiel : définition
- Les causes de la démence

Les troubles psychologiques et comportementaux dans la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées :

- Généralités
- Description des troubles
 - Les comportements déficitaires ou de retrait
 - Les comportements perturbateurs
- Caractéristiques communes
- Evaluation et prise en charge
 - Techniques de soins
 - Interventions non médicamenteuses et traitements médicamenteux
- Prévention des troubles

Les autres troubles :

Généralités, causes et prise en charge pour :

- Les troubles du comportement alimentaire et risques de dénutrition
- La confusion aiguë
- La crise d'agitation aiguë
- La déambulation
- Les troubles du sommeil
- L'apathie
- La dépression et syndromes dépressifs
- Le refus de soins

Conflits, agressivité, violence : Pourquoi ?

- Décoder le sens des comportements conflictuels et/ou agressifs
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité

- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- Les mécanismes de démultiplication du conflit

Prévenir et gérer les conflits et l'agressivité :

- Les outils de résolution de problèmes
- Sortir du processus « agresseur-agressé » en apprenant à ne pas servir de cible et en évitant « l'escalade »
- Clarifier les désaccords mutuels et exprimer les besoins, faire exprimer les non-dits
- La gestion de ses émotions, connaître son seuil de tolérance pour garder son self-control et agir avec discernement et sans panique
- S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
- La Recherche des solutions en fixant des objectifs réalistes
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
- Formulation et reformulation
- Les techniques de soins non médicamenteuses :
 - Généralités
 - Les attitudes de communication
 - Les attitudes de soins
 - Les pratiques selon les moments forts de la journée
 - Les choses à faire et à ne pas faire
 - Les animations (exemples)
- La mise en œuvre des décisions



OBJECTIFS

- Clarifier les représentations de la maladie, du vieillissement, des soins palliatifs, de la mort, du deuil.
- Identifier les symptômes de la fin de vie et participer au confort de ces personnes
- Appréhender et gérer la douleur
- Développer des compétences en relation d'aide ; pour le patient, pour la famille, pour soi.
- Prévenir la souffrance des soignants



PROGRAMME

Les soins palliatifs :

- Définitions et concepts
 - Définition
 - Place des soins palliatifs au sein de la démarche générale de soins
- Historique
- Les soins palliatifs définis par la loi
- Accompagnement et soins palliatifs
- Soins palliatifs et soins infirmiers
- L'euthanasie
- L'acharnement thérapeutique
- Les soins palliatifs et la législation
- La loi Leonetti
- Les spécificités gériatriques des soins palliatifs
 - Liées au patient
 - Liées à l'entourage
 - Liées aux soignants
 - Liées à l'institution ou au contexte du domicile

Les derniers instants de la vie :

- Fin de vie et processus psychiques
 - Le cheminement psychique du patient
 - Les mécanismes de défense
- L'accompagnement spirituel
- La mort : gestes et rites culturels ou religieux
 - Diverses croyances et cultures

Autour du patient :

- Les symptômes physiques en fin de vie
 - Les symptômes
 - Le soulagement des symptômes
 - La sédation
- Les troubles de l'alimentation du sujet âgé en situation palliative
- Répondre aux besoins psychoaffectifs : Tristesse, dépression, colère, honte, peur, joie, angoisse, impuissance, solitude...

- La prise en charge de la douleur
 - Législation
 - Les 4 étapes de la prise en charge :
 - ✓ Repérage et évaluation
 - ✓ Diagnostic / mécanismes en cause
 - ✓ Traitement
 - ✓ Réévaluation
- Prise de décision et anticipation
 - Ethique
 - Participation du patient
 - Législation
 - Outils d'aide à la décision
- Les aidants : rôles et enjeux
 - La notion de famille
 - Fin de vie et équilibre familial
 - Le travail de deuil de l'aidant
- Les soignants :
 - Les notions d'accompagnement et d'écoute
 - La communication verbale et non verbale
 - Le risque d'épuisement professionnel

Organisation :

- L'offre de soins palliatifs et d'accompagnement
 - Les différents dispositifs : USP, EMSP, LISP, soins palliatifs à domicile
 - Les réseaux et partenaires
 - Equipe pluridisciplinaire
 - Les bénévoles
- Les soins palliatifs en institution
 - La fin de vie et l'hébergement gériatrique
 - Les soins en institution
 - La mort en institution
- Les soins palliatifs au domicile
 - Le désir du patient
 - Les freins à la mise en œuvre des soins au domicile
 - L'équipe pluridisciplinaire et les partenaires
 - L'hospitalisation à domicile, la coordination, la douleur à domicile
 - Les limites du maintien au domicile
 - Les 10 recommandations



OBJECTIFS

Etre capable d'appliquer les principes de sécurité et de se préserver soi-même dans le cadre de la manutention des personnes en institution.

- Repérer les facteurs de risques
- Permettre d'acquérir des gestes et postures, de bonnes pratiques professionnelles en situation d'aide à la personne
- Réduire la fatigue professionnelle et diminuer les risques d'accident



PROGRAMME

Les notions théoriques et rappels d'anatomie

- Définition des principes de la manutention
- Statistiques et causes du mal de dos
- Le risque des soignants et les facteurs aggravants
- Analyse des besoins des différents services de l'EHPAD et des pratiques existantes dans l'établissement

La mobilisation

- Les principes de la mobilisation
- Les règles de la mobilisation

Mobilisation et manutention en pratique

- Exercices de préparation physique
- Quelques recommandations
- Comment se préserver contre les troubles musculo-squelettiques

La manutention des personnes âgées

- Utiliser le lit médicalisé
- Mettre la personne au lit
- Installer une personne au lit
- Rapprocher la personne au bord du lit
- Effectuer un roulement dos/côté au lit
- Aider la personne affaissée dans son lit à remonter
- Utiliser le lève-personne, le verticalisateur
- Savoir placer le bassin
- Utiliser du drap de glisse
- Utiliser une planche de transfert, un disque tournant
- Faire un redressement couché/assis et inversement
- Faire un transfert lit/fauteuil et inversement
- Faire faire une marche fessière avant et arrière
- Redresser la personne dans son fauteuil
- Redresser la personne dans le fauteuil par derrière
- Aider la personne à se mettre debout ou assise depuis un fauteuil

- Utiliser les bonnes positions pour l'habillage et le déshabillage
- Accompagner à la marche, prévention des chutes
- Utiliser un fauteuil roulant
- Protocole d'aide à la toilette de la personne

Conclusion :

- Quelques recommandations



METHODES & MOYENS

- **Exercices pratiques individuels et collectifs par jeux de rôles.** Ces exercices seront réalisés de manière transversale tout au long de la formation
- Apports théoriques complémentaires
- Analyse des pratiques existantes
- Remise d'un support de cours conforme aux recommandations DPC, incluant des schémas pratiques et des références actualisées

Les matériels nécessaires à la formation sont soit fournis par le client, soit loués par l'INFREP.
Il s'agit de :

- 1 Lit médicalisé avec draps
- 1 Lève- malade / 1 Verticalisateur
- 1 Fauteuil garde robe ou autre fauteuil
- 1 Fauteuil roulant
- 1 planche de transfert
- 1 ceinture de transfert
- 1 disque de transfert
- 1 drap de glisse



OBJECTIFS

- Repérer les principales causes d'accidents domestiques et prendre les mesures préventives nécessaires à leur éviction
- Améliorer la sécurité dans le cadre de la situation de travail en repérant les facteurs de risques et en trouvant des solutions pratiques pour les réduire
- Mettre en œuvre les actions nécessaires pour réduire au maximum les risques de chutes
- Faire de la sécurité domestique une priorité au quotidien



PROGRAMME

Introduction : Les accidents de la vie courante en France

- Définition
- Données chiffrées
- Les principales victimes
- L'accident domestique chez les personnes âgées ou handicapées

Hygiène et sécurité de l'habitat de la personne âgée ou handicapée :

- Les habitudes et exigences de la personne aidée
- La lumière et l'aération
- Les principales sources de pollution domestique
- Les principaux risques et leur prévention :
 - L'incendie
 - L'électricité
 - L'intoxication au monoxyde de carbone
 - L'intoxication médicamenteuse
 - L'intoxication alimentaire
 - Les chutes

La prévention des chutes

- Données concernant les chutes chez la personne âgée
- La multifactorialité des chutes
- Les facteurs de risques
- Dépister les personnes à risque de chute
- Dépistage et évaluation du risque de chute
- Actions efficaces
- Fiches pratiques :
 - Équilibre et marche
 - Comportements
 - Nutrition
 - Environnement

La sécurité du lieu de vie de la personne accueillie

- Les enjeux
- Comment repérer les risques d'accidents domestiques
- Un outil opérationnel de repérage et prévention : Le programme de mise en sécurité du domicile des personnes âgées (*remis aux participants sur CD-ROM*)
- Les mesures de bon sens et petits travaux à réaliser



OBJECTIFS

- Réfléchir au sens de la communication et de la relation
- Appréhender les différentes attitudes de communication
- Comprendre les causes et les mécanismes d'agressivité et de violence
- Donner du sens à des comportements agressifs
- S'approprier un savoir-faire pour gagner en confiance et en assurance
- Savoir mettre en œuvre un comportement adapté
- Identifier et répondre aux besoins et attentes de la famille
- Identifier et répondre aux besoins et attentes du patient face à ses proches
- Connaître les droits du patient, des familles et de l'accueil familial
- Faire face aux comportements divers des proches



PROGRAMME

Notions de base

- Définir la communication et ses obstacles
- Définir la relation d'aide et ses parasites

Les attitudes de communication

- L'empathie
- Les différents niveaux d'écoute

Les techniques de communication

- La « bonne distance »
- Formulation et reformulation
- Gérer le silence
- La communication non verbale

Prévenir et gérer l'agressivité

- Distinguer colère, agressivité et violence
- Décoder le sens des comportements agressifs, identifier le besoin de la personne qui se cache derrière l'agressivité
- L'agressivité et la violence comme symptômes d'une pathologie
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité
- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
- Mieux se connaître pour mieux gérer l'agressivité : prendre conscience de ses blocages, de ses intolérances, de ce qui agace, irrite, désoriente ou rend agressif
- Les mécanismes de démultiplication du conflit
- Comment clarifier les désaccords mutuels et exprimer les besoins, faire exprimer les non-dits
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
- La mise en œuvre des décisions
- Les compromis gagnant/gagnant

La place des proches (famille, amis) dans l'accompagnement de la personne accompagnée

Les besoins et attentes des patients

- A l'égard de l'accueil réservé à leurs proches
- A l'égard des proches vis à vis d'eux même

Les proches

- Leurs besoins, attentes et exigences
 - Un outil opérationnel de repérage et prévention : Le programme de mise en sécurité du domicile des personnes âgées (*remis aux participants sur CD-ROM*)
 - Les mesures de bon sens et petits travaux à réaliser



OBJECTIFS

- Optimiser la relation de collaboration entre infirmier(e)s et aide-soignant(e)s
- Préciser le champ de compétence de chacune des fonctions
- Mettre en place une organisation efficace autour du projet de soins
- Développer la qualité du travail d'équipe en donnant du sens aux actions menées



PROGRAMME

Les domaines de compétences professionnelles et le travail en collaboration

- Les textes qui régissent les professions d'IDE et d'AS
- L'article R4311-4 du CSP.
- Les missions spécifiques attachées à ces métiers : Qui fait quoi ? (*juridique, outils*)
 - La surveillance des résidents
 - La distribution des médicaments
 - La gestion des urgences
 - L'Organisation des soins
 - Les relations avec les proches du résident
 - Les relations avec les autres professionnels de santé
- Les notions juridiques de la collaboration et de la délégation.
- L'autonomie, l'interdépendance.
- Les domaines, enjeux et responsabilités attachés à la collaboration.
- La relation d'encadrement et les notions de contrôle et d'évaluation.
- Les profils de postes et fonctions et le référentiel d'emploi

L'organisation des soins

- Le projet de soins : la concertation des soignants en fonction des besoins de l'utilisateur
 - Les enjeux et les moyens d'une collaboration harmonieuse
 - La cohérence dans la prise en charge globale des usagers
 - Le partage et la traçabilité des informations, transmissions orales.
 - Les « prescriptions » réglementaires et le réalisé quotidien : glissements de tâches, glissements de fonctions, absence de positionnement, transfert d'activités...
 - Le rôle de l'IDE dans la coordination des soins : organisation de la prise en charge du patient et responsabilités spécifiques
- Le travail en partenariat / en équipe
 - Les valeurs professionnelles.
 - Le partenariat, la coopération et l'interdisciplinarité.
 - L'intelligence de situation et l'intelligence collective.
 - Le projet d'équipe : cohérence et cohésion d'équipe.
 - Affirmation de soi et relation d'équipe
 - Elaborer une charte de bonne conduite au sein du binôme IDE/AS



OBJECTIFS

- Comprendre le rôle et les limites de chacun au sein d'une équipe
- Faire le lien entre son activité, l'équipe et l'utilisateur
- Découvrir et utiliser l'outil SAED de la HAS
- Prévenir l'usure professionnelle pour mieux s'accomplir et éviter les situations conflictuelles
- Prévenir et gérer les conflits et l'agressivité au sein de l'équipe



PROGRAMME

L'équipe pluridisciplinaire

- Constitution de l'équipe et rôle de chacun

Les outils de la communication interne

- Le projet personnalisé du résident
- Les réunions de travail
- Les transmissions ciblées
- Le management

L'outil SAED (situation, antécédents, évaluation, demande) de la HAS : un outil pour faciliter la communication entre professionnels

- Présentation
- Mise en place et utilisation au sein d'un service

L'usure professionnelle et la gestion du stress

- Généralités et définitions
- Souffrance, épuisement émotionnel
- La déshumanisation de la relation à l'autre
- La perte du sens de l'accomplissement de soi au travail
- Identité professionnelle / reconnaissance
- Risques et identification des signes de l'usure professionnelle
- Etudes de cas et échanges sur des situations vécues : analyse des facteurs déclencheurs

La prévention

- Analyse de la relation d'aide : la bonne « distance »
- Apprendre à gérer les conflits, à gérer le stress
- Organisation du travail : cibler, identifier les dysfonctionnements
- Remise en question personnelle
- Redonner du sens aux actions menées
- Et l'équipe dans tout cela ? - Etre à l'écoute des collègues
- Se fixer de nouveaux objectifs

Conflits, agressivité : Pourquoi ?

- Décoder le sens des comportements conflictuels et/ou agressifs
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité
- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- Les mécanismes de démultiplication du conflit

Prévenir et gérer les conflits et l'agressivité

- Les outils de résolution de problèmes
- Clarifier les désaccords mutuels et exprimer les besoins, faire exprimer les non-dits
- S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
- Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
- La mise en œuvre des décisions



OBJECTIFS

- Mieux comprendre les enjeux de la démarche de soin
- Comprendre l'intérêt des écrits et dégager une réflexion sur la traçabilité des soins
- Acquérir les connaissances et méthodes nécessaires pour intégrer les transmissions ciblées dans la démarche soignante
- Rédiger des écrits structurés, opérationnels et exploitables par les différents acteurs
- Utiliser les transmissions ciblées pour rendre plus opérationnelles les transmissions orale
- Proposer des soins de qualité aux bénéficiaires en étant acteur dans la démarche des transmissions écrites et orales
- Harmoniser les pratiques professionnelles



PROGRAMME

Acquérir les connaissances et les méthodes nécessaires pour intégrer les transmissions ciblées dans la démarche soignante en EHPAD

- Faire expliciter aux participants la réalité de leur travail au quotidien
- La démarche de soins :
 - Définition
 - Un contrat avec le patient
 - Définir le rôle propre
 - Caractéristiques du rôle propre
 - Les étapes de la démarche de soins
 - Les objectifs et conditions de la mise en œuvre
 - Les 2 critères qualité : traçabilité et faisabilité
- Le dossier de soin
 - Définition, intérêt, contenu
 - Les recommandations et suivi du DS
 - Rappel des règles professionnelles
 - Rappel des actes professionnels (collaboration, délégation?) et des droits des malades
- Comprendre les enjeux pour l'établissement :
 - évaluation externe,
 - textes législatifs,
 - recommandation de l'Anesm
- Identifier les freins éventuellement rencontrés à l'écriture des transmissions écrites
- Identifier les problèmes de santé de la personne soignée ainsi que les macro-cibles ou événements importants lors de sa prise en soins.

Rédiger des écrits structurés, opérants et exploitables par l'ensemble des acteurs afin d'assurer la continuité des soins et permette l'évaluation PATHOS et AGGIR

- Comprendre les enjeux pour l'établissement

- Optimiser la traçabilité des activités de soins par l'utilisation des transmissions ciblées permettant l'évaluation PATHOS et AGGIR
- Faire le lien entre les transmissions ciblées, les Plans de soins, le projet de vie et les autres éléments composant le dossier résident informatisé.

Utiliser les transmissions ciblées pour rendre plus opérationnelles les transmissions orales notamment en réunion d'équipe

- Les fonctions des transmissions orales :
 - fonctions opérationnelles
 - fonctions psychosociales
- Le processus des transmissions orales :
 - Objet et domaine d'application,
 - description du processus,
 - les participants et le rôle de chacun,
 - contenu des transmissions orales,
 - les supports de transmissions orales et évaluation
- Afin d'assurer la continuité, la cohérence et la sécurité des prises en charge, confirmer les observations cliniques et les cibles et prendre des décisions de soins.



OBJECTIFS

- Comprendre le rôle et les limites de chacun
- Faire le lien entre son activité, l'équipe et l'utilisateur
- Identifier « l'usure professionnelle » et comprendre comment elle peut s'installer de manière insidieuse
- Prévenir « la routine » Prendre du recul et se fixer de nouveaux objectifs
- Prévenir et gérer les conflits et l'agressivité au sein de l'équipe et/ou avec les usagers



PROGRAMME

Les outils de la relation d'aide avec l'utilisateur

- Le projet personnalisé
- Les réunions de travail
- Les transmissions ciblées
- Le management

L'usure professionnelle et la gestion du stress

- Généralités et définitions
- Routine, souffrance, usure professionnelle et travail social
 - Facteurs déclenchant, risques
 - Identification des signes de l'usure professionnelle chez les professionnels
 - Etudes de cas et échanges sur des situations vécues : analyse des facteurs déclencheurs
- Le syndrome d'épuisement
 - La relation accueillant/accueilli
 - L'épuisement émotionnel
 - La déshumanisation de la relation à l'autre
 - La perte du sens de l'accomplissement de soi au travail
 - Identité professionnelle / reconnaissance

La prévention

- Analyse de la relation d'aide : la bonne « distance »
- Organisation du travail : cibler, identifier les dysfonctionnements
- Remise en question personnelle
- Redonner du sens aux actions menées
- Et l'équipe dans tout cela ? – Etre à l'écoute des collègues
- Se fixer de nouveaux objectifs

Conflits, agressivité : Pourquoi ?

- Décoder le sens des comportements conflictuels et/ou agressifs
- Les comportements ou attitudes pouvant déclencher de l'agitation ou de l'agressivité

Personnel soignant : la notion de bonne distance

Améliorer les relations et prévenir l'usure professionnelle

- Analyse de sa propre responsabilité dans l'alimentation du conflit : agressivité, provocation, manipulation...
- Les mécanismes de démultiplication du conflit
- Prévenir et gérer les conflits et l'agressivité
 - Les outils de résolution de problèmes
 - Clarifier les désaccords mutuels et exprimer les besoins, faire exprimer les non-dits
 - La gestion de ses émotions, connaître son seuil de tolérance pour garder son self-control
 - S'affirmer et mettre des limites, savoir dire non
 - La Recherche des solutions en fixant des objectifs réalistes
 - Les comportements d'ouverture : écoute, explication, négociation, renoncement...
 - Formulation et reformulation
 - La mise en œuvre des décisions



OBJECTIFS

- Identifier « l'usure professionnelle »
- Comprendre comment elle peut s'installer de manière insidieuse
- Prévenir « la routine »
- Prendre du recul et se fixer de nouveaux objectifs



PROGRAMME

Notions

- Généralités et définitions des notions de routine et de burn out
- Souffrance
- Epuisement

Routine, usure professionnelle et travail social

- Facteurs déclenchants, risques
- Identification des signes de l'usure professionnelle chez les professionnels
- Etudes de cas et échanges sur des situations vécues : analyse des facteurs déclencheurs

Le syndrome d'épuisement

- La relation accueillant/accueilli
- L'épuisement émotionnel
- La déshumanisation de la relation à l'autre
- La perte du sens de l'accomplissement de soi au travail
- Identité professionnelle / reconnaissance

La prévention

- Analyse de la relation d'aide : la bonne « distance »
- Apprendre à gérer les conflits, à gérer le stress
- Organisation de son travail : cibler, identifier les dysfonctionnements
- Remise en question personnelle
- Prendre du recul et faire le point sur sa vie et son activité
- Redonner du sens aux actions menées
- Se fixer de nouveaux objectifs

La gestion de l'affectif

- Notions d'affectivité
- Comment gérer l'affectif dans la relation auprès du sujet et de son entourage : distance / proximité / empathie, jusqu'où peut-on aller ?
- Vie privée / vie professionnelle : comment se positionner



OBJECTIFS

L'analyse des pratiques professionnelles est un outil d'évolution qui doit permettre de :

- auto-évaluer et revisiter les pratiques utilisées, les accomplissements et les résultats
- comprendre l'écart entre la tâche et l'activité, entre le prescrit et le réel (*ce qui doit être fait et ce qui est fait*)
- identifier les points forts et points faibles
- développer un questionnement pour faire évoluer et améliorer une pratique
- développer une posture réflexive



PROGRAMME

L'analyse des pratiques professionnelles est une démarche de pensée, une manière de regarder ce que nous faisons et comment nous le faisons, de l'approfondir, d'en disséquer les parties et d'en considérer les détails, d'en évaluer les qualités et les faiblesses. Au sens des pratiques analysées, il s'agit de notre agir au quotidien, de nos manières de faire au plan relationnel, organisationnel, technique.

Cette démarche consiste donc à examiner notre conduite, à en comparer les résultats obtenus avec les objectifs proposés, à mettre nos interventions en perspective avec les valeurs profondes de notre profession ou avec les principes humanistes, scientifiques ou professionnels qui les régissent.

Introduction

- Présentation du formateur
- Présentation de l'action et de ses objectifs :
 - Mise au point sur ce que n'est pas une analyse de pratiques (*une thérapie, une évaluation, un lieu de babillage foisonnant...*)
 - Ce que doit être l'analyse de pratiques (*une assistance et une évolution professionnelle*)

Tour de table

- Brainstorming des sujets à traiter :
 - Sujets qui posent problème
 - Sujets ordinaires, du quotidien, pour lesquels on prend souvent pour acquis qu'ils répondent aux critères de qualité humaniste, organisationnelle ou technique, mais...
- Choix des sujets à analyser (*contextualisés et objectifs*)

Analyse de pratiques

Pour chaque sujet choisi :

- Description de la situation choisie :
 - Quoi ? enjeu, compétences...
 - Qui ? personnes en interaction
 - Quand ? contexte pour le salarié, le patient et le service
 - Où ?

- Réflexion sur la situation, questionnement (Pourquoi ? Comment ? C'est ? Ce n'est pas ?...)
- Identification des points positifs et ceux à améliorer
- Comment faire ?
- Qui devrait intervenir ?
- Manque-t-il des données ? – Organisation des recherches
- Définition du mode d'action
- Quelles démarches ? Par Qui ?
- Définition et organisation du suivi
- Récapitulation finale

Conclusion et bilan de l'action de formation