Programme de Formation

Prise en charge non médicamenteuse des troubles comportementaux en gériatrie

Organisation

Durée : 21 heures

Mode d'organisation : Présentiel

Contenu pédagogique

Public visé

Personnel soignant

Objectifs pédagogiques

Améliorer et harmoniser les pratiques professionnelles lies à la prise en charge des pathologies psycho-comportementales

Apporter des outils d'évaluation et d'observation en géronto-psychiatrie et outil d'évaluation de l'amélioration des troubles avec les thérapies non médicamenteuses

Apprendre à réagir face aux différentes situations rencontrées en psychiatrie ou pathologies neurodégénératives de la personne âgée

Amélioration des troubles des patients et résidents afin de leur procurer un mieux-être

Savoir stimuler les capacités restantes de la personne que ce soit sur un plan moteur, cognitif, sensoriel ou relationnel

Intégrer au quotidien les STNM dans une politique de prévention des troubles du comportement

Description

Comprendre et analyser la psychopathologie du sujet âgé

- Psychologie du sujet âgé (bases).
  - Vieillir, vieillissement, vieillesse.
  - Les deuils successifs.
  - La maladie perçue.
  - Ce qui motive encore…
- Les troubles du comportement.
  - Symptômes comportementaux et psychologiques.
    - Définition.
    - Classification.
    - Fréquence.
    - Évaluation (outils).
  - Étiologie des troubles comportementaux.
    - Étiologies somatiques.
    - Étiologies psychiatriques.
    - Facteurs environnementaux.
    - Facteurs liés à la personnalité antérieure.
    - Facteurs liés aux déficits sensoriels et cognitifs.
- Description détaillée des différents troubles comportementaux.
  - Hyperactivité
    - Opposition aux soins.

        - Agitation.
        - Agressivité, irritabilité.
        - Comportements vocaux.
        - Comportements moteurs.
    - Signes psychotiques.
        - Idées délirantes.
        - Hallucinations.
        - Fausses identifications et illusions.
    - Perturbations affectives et émotionnelles.
        - Anxiété.
        - Dépression.
        - Crise suicidaire.
        - Labilité émotionnelle.
    - Apathie.
    - Modifications des conduites instinctuelles.
        - Troubles du sommeil et du cycle circadien.
        - Troubles de l'appétit et des conduites alimentaires.
        - Troubles sexuels.
        - Troubles de l'élimination.

Aborder les différentes prises en charges non médicamenteuses

- La prise en charge non médicamenteuse.
    - Des savoir-faire.
    - Des savoir-être.
- Les techniques de soin.
    - Les attitudes de communication.
        - Montessori.
        - La validation.
        - La reformulation.
        - Carpe Diem.
        - La communication non verbale.
    - Les attitudes de soin.
    - Déclinaisons des techniques de soin au quotidien.
        - Le réveil.
        - Le petit-déjeuner.
        - La toilette.
        - Le repas.
        - Les visites.
        - Les animations.
        - Le coucher.
        - La nuit.
        - Les examens médicaux / visites médicales.

S'approprier l'approche des Soins Thérapeutiques Non Médicamenteux (STNM)

- Qu'est-ce que le « thérapeutique » ?
- L'évaluation des bénéfices – risques, intérêts et limites.
- Synergie entre traitements médicamenteux et non médicamenteux (et non opposition).
- La notion d'interdisciplinarité.
- Une approche institutionnelle.
- Recommandations de bonnes pratiques de la HAS, l'ANESM et de la SFGG.

Apprendre à écouter, observer et adapter sa prise en charge en fonction pour prévenir les troubles du comportement

- Face aux troubles de la mémoire.
- Face à l'agnosie.
- Face à l'aphasie.

- Face à l'apraxie.
- Face à la déambulation.
- Face aux fugues ou errances.
- Face à l'angoisse, l'irritabilité, l'illusion.
- Face à l'agitation, aux cris.
- Face à la fatigue.
- Face à la désinhibition.
- Face aux propos et intentions suicidaires.

Connaître les différents STNM

- Définitions.
- Les fondamentaux.
  - Un changement d'état est visé.
  - Un séquençage précis (bilan initial, choix du STNM, mise en place et réévaluation).
  - Le bien.
- Les 4 grandes cibles d'intervention.
  - Les capacités cognitives par la sollicitation et l'entrainement.
  - Les affects.
  - Le bien-être en rapport avec l'environnement (architectural, organisationnel).
  - L'insertion (familiale, sociale, ...).
- Les différents soins thérapeutiques non médicamenteux.
  - Intérêts et limites de chacun.
  - Groupal ou individuel ?
  - Stimulations visées.
    - Cognitives.
    - Psycho-cognitives.
    - Comportementales (conduites alimentaires par exemple).
    - Sensorielles.
    - Motrices.
  - Des exemples concrets.
    - La validation.
    - Orthophonie.
    - Ergothérapie.
    - Orientation spatiale et temporelle.
    - Reminiscence therapy.
    - Rééducation cognitive.
    - Art-thérapie.
    - Les médiations (peinture, sculpture, musique, cinéma, théâtre, atelier autobiographique, jardin thérapeutique, ...).
    - Approches corporelles (balnéothérapie, snoezelen, relaxation, massage, gymnastique douce, marche, etc.).
    - La réhabilitation.
    - La kinésithérapie (exemple de la prévention des chutes).
    - La prise en charge non médicamenteuse de la douleur chronique ou induite par les soins.
- Comment choisir le STNM en fonction.
  - De la personne (son histoire, ses centres d'intérêt, sa personnalité, ...)?
  - De l'étiologie des TC?
  - De sa pathologie (ses capacités restantes, ses déficits...).

Mettre en œuvre et conduire un projet d'approche non médicamenteuse

- Méthodologie de création d'un Projet de STNM.
  - Dégager une finalité.
  - Dégager des objectifs opérationnels.
  - Dégager des modalités de mise en œuvre.
    - Choisir l'outil ou les outils.
    - Choisir un référentiel théorique cohérent.
    - Créer un programme précis.

        - Choisir les professionnels.
    - Penser les modalités de traçabilité, de transmission, d'évaluation.
- Rendre le projet réalisable.
    - Vérifier la faisabilité (en termes de moyens humains et financiers).
    - Vérifier l'adéquation aux besoins.
    - Penser les aléas.
    - Savoir abandonner un projet... pour en créer un autre.

Évaluer la pertinence et les effets thérapeutiques d'un projet d'approche non médicamenteuse

- La question de l'évaluation des STNM.
    - En général.
    - Pour un patient en particulier.
- Les outils d'évaluation.
    - L'observation et les grilles d'observation.
    - La traçabilité (comment ?, pourquoi ?, pour qui ? quand ?).
    - Les réunions pluridisciplinaires (animation, objectifs, moyens, décisions, ...).

Travailler en équipe pluridisciplinaire

- Le rôle de chacun dans le projet de STNM : une complémentarité.
- Les conséquences sur le STNM des dysfonctionnements d'équipe.
- Les blocages et freins à la mise en place de STNM.

Créer des projets de vie individuels

- Création de programmes de STNM individualisés.
- Insérer le programme de STNM au projet de vie individualisé.

Prérequis

Aucun

Modalités pédagogiques

Nos méthodes pédagogiques s'articulent selon deux axes :

- Une activité cognitive pour l'acquisition des connaissances théoriques et pratiques, associée à une démarche interactive et participative, elle engage les participants à co-construire avec l'intervenant la dynamique du processus pédagogique.
- Une analyse des pratiques professionnelles : basée sur l'étude de cas et situations cliniques, elle favorise l'intégration des contenus à travers le partage des expériences.

Moyens et supports pédagogiques

Nos supports pédagogiques reposent sur des références actualisées (scientifiques, réglementaires, organisationnelles, méthodologiques, etc.).

Modalités d'évaluation et de suivi

Un dispositif adaptable d'évaluation est mis en place en fonction des besoins et demandes spécifiques du client :

- Questionnaire en amont pour cerner les attentes et besoins du/de la stagiaire.
- Évaluation des connaissances au début de la formation.
- Évaluation des acquis en continu : quiz, questionnaires, étude de cas, mises en situation.
- Évaluation des acquis en fin de formation donnant lieu à la délivrance d'un certificat de réalisation.
- Questionnaire individuel de satisfaction.
- Questionnaire « à froid » 3 mois après la formation (dispositif optionnel)