



ACCOMPAGNER LES PERSONNES ÂGÉES ATTEINTES DE TROUBLES COGNITIFS (DÉMENCES) ET DÉSORIENTÉES

Le personnel en EHPAD peut se retrouver démuni face à la multiplication des troubles du comportement chez les résidents. Pour acquérir de bonnes pratiques professionnelles, il est donc important d'identifier ces troubles et de savoir les appréhender.

OBJECTIFS

- Connaître les mécanismes d'évolution et les signes repérables des maladies neurodégénératives, principalement la maladie Alzheimer.
- Repérer les troubles du comportement et les modifications relationnelles des résidents, les appréhender comme partie intégrante de la pathologie.
- Acquérir les principes d'une communication adaptée pour contenir les angoisses et donner des repères.
- Développer la mise en activité des résidents afin de maintenir les capacités restantes, améliorer l'estime de soi et le bien-être au quotidien

PROGRAMME

Apprendre à identifier les démences

Les signes et l'évolution de la pathologie : désorientation dans le temps et l'espace, impact sur les différentes mémoires, perte du langage, troubles du comportement

Le diagnostic et les types de démences

Les difficultés ressentis par les résidents et par leur proche aux cours de l'évolution de la maladie.

Acquérir des outils pour améliorer la gestion des troubles du comportements

Évaluation des troubles et suivi de l'équipe de soin

Les attitudes à adopter pour améliorer le ressenti des patients lors des phénomènes de :

Déambulation, exploration, fugue

Agitation, agressivité

Modification de l'humeur

Répétitions, balancements

Délires et hallucinations

Perturbation du sommeil et de l'alimentation

Adapter sa communication à la personne souffrant de démence

Les techniques de communication bienveillante : posture empathique et gestuel adaptée

La place de l'affect dans les échanges (ton de voix, regards, intention portée à l'autre)

Les principes de la Validation de Naomi Feil : maintien du lien malgré les modifications de perception du réel.

Les entretiens et les dialogues favorisant la réminiscence.

Comprendre l'enjeu de la mise en activité du résident désorienté

La promotion des capacités restantes et du sentiment d'utilité par la proposition d'activités simples et intégrées à la vie collective.

La stimulation des mémoires anciennes (procédurale) par la réactivation des savoirs- faire toujours actuels.

Les différents types d'activité et les techniques relationnelles pour impliquer le résident dans cette dynamique.

DUREE

2 jours

PUBLIC

Le personnel paramédical et toute personne en contact avec les résidents

Pré REQUIS

Aucun

PEDAGOGIE

La méthode pédagogique s'appuie sur le savoir du formateur, son expérience du terrain, des apports théoriques et les échanges avec les participants.

EVALUATION

Auto-évaluation de positionnement par entretien ou questionnaire.
Auto-évaluation des acquis de la formation par questionnaire amenant à une réflexion sur un plan d'actions.

SANCTION DE LA FORMATION

Une attestation de formation sera envoyée post formation.

INTERVENANTS

Selon le thème de la formation, CQFD sélectionne un pédagogue possédant une expérience significative, une maîtrise opérationnelle et un profil particulier : sophrologue, psychologue, neuropsychologue, ergonomiste, ergothérapeute, senior manager, chef de cuisine, gouvernante, journaliste, animateur, ex-policier, etc...

TARIFS

Inter-entreprises à Paris, Intra-muros en France entière : Les tarifs sont disponibles en bas de la page internet du dit programme www.cqfd-formation.fr

Vidéo de présentation

