



IDÉAGE FORMATION

Formation comprendre la maladie d'Alzheimer et les démences associées



Cette proposition contient:

- La description du **module** de la formation.
- La présentation des **objectifs** de la formation.
- Le **programme détaillé** de la formation.
- Le(s) **profil(s) formateur(s)** pressenti(s) pour assurer l'action de formation.
- La **proposition tarifaire relative** à cette action de formation.

Présentation du module:

Les démences et notamment la maladie d'Alzheimer sont des pathologies de plus en plus fréquentes se traduisant par divers symptômes ayant des répercussions majeures sur le comportement et l'adaptation des personnes âgées à leur environnement mais aussi sur l'entourage. Pour être en mesure de prendre en soin de manière adaptée et pertinente les personnes âgées souffrant de ces pathologies il est nécessaire de comprendre le fonctionnement de celles-ci mais aussi d'appréhender le vécu de la personne. Ce module de formation permettra aux participants d'acquérir l'ensemble des connaissances nécessaires à la compréhension et à la prise en charge des démences.

Objectif du module:

- **Comprendre** la symptomatologie de la maladie d'Alzheimer.
- **Améliorer** l'environnement de vie des personnes démentes.
- **Être en mesure** de mieux communiquer avec les personnes démentes.
- **Être capable** de proposer une prise en charge adaptée.
- **Adapter** les actes de la vie quotidienne aux malades.
- **Favoriser** l'intégration des familles dans la prise en charge.

Public concerné:

L'ensemble des professionnels n'ayant pas ou peu de connaissances sur la maladie d'Alzheimer et les démences apparentées et qui intervient directement ou non auprès de ce public. Aucun pré-requis n'est nécessaire pour ce module de formation.

Nos méthodes pédagogique:

Les modalités pédagogiques retenues sont :

- L'apport d'un contenu théorique et d'un contenu méthodologique.
- L'analyse des pratiques professionnelles.
- Les brainstormings et questionnements collectifs.
- Les études de cas apportées par l'intervenant(e) et/ou les participants.
- Le visionnage de séquences vidéo.

Durée: 2 jour(s)

Programme détaillé de la formation:

[size=130]**Acquérir ou actualiser les connaissances sur les symptômes caractéristiques de la**

Idéage Formation SARL au capital de 10000 euros N°siret 75057286900048. 30 avenue du Rhin 67100 Strasbourg. 09 71 00 01 85 ou www.ideage-formation.com. Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 42 67 05387 67 auprès du préfet de la région Alsace.

maladie d'Alzheimer : Visionnage du film " Évadés du réel " de Pierre Schumarer. Ce film, intégré aux outils Mobiquil illustre la démarche de prise en soin des personnes âgées par :

- L'immersion au sein de différents établissements accueillant des malades d'Alzheimer.
- Des analyses proposées par différents professionnels (psychologues, AMP, AS, cadres de santé, gériatres...).
- Des témoignages de familles confrontées à la maladie d'Alzheimer d'un parent âgé.
- Au terme de la diffusion de ce support, les participants seront invités à échanger au sujet des différents éléments présentés.

Les critères diagnostics et les différentes formes de démences :

- La notion de déclin cognitifs multiples.
- La démence fronto-temporale.
- La démence vasculaire.
- La démence à corps de Lewy.
- La démence de type Alzheimer.

Améliorer la compréhension des troubles cognitifs des sujets déments pour améliorer la prise en charge : Introduction aux notions de cognition et fonctions cognitives :

- Le principe de traitement de l'information.
- Les mémoires.
- Les fonctions exécutives.
- Le langage.
- L'attention.

Les principales fonctions de la mémoire :

- L'encodage.
- Le stockage.
- La récupération.

Les différentes formes d'amnésie :

- L'amnésie antérograde.
- L'amnésie rétrograde.
- L'amnésie totale.

Le plongeon rétrograde du malade d'Alzheimer (que faire lorsqu'un un malade demande à retrouver sa mère ou veut aller chercher ses enfants à l'école) :

- Principe et définition de la notion de plongeon rétrograde.
- Manifestations classiques du plongeon rétrograde.
- Savoir réagir aux manifestations du plongeon rétrograde.

Les troubles du langage (aphasie) : Le principe de fonctionnement du langage. Les différentes formes d'aphasie:

- L'aphasie de production.
- L'aphasie de compréhension.

Les troubles de la motricité (apraxie) : Le principe de fonctionnement des praxies. Les manifestations de l'apraxie:

- L'apraxie des gestes symboliques.
- L'apraxie de construction.

- L'apraxie Idéatoire.

Les troubles de la reconnaissance (agnosie) : Le principe de fonctionnement des gnosies. Les manifestations de l'agnosie :

- Lorsque le patient n'arrive plus à reconnaître son conjoint/ses enfants
- Lorsque le patient confond son assiette avec son verre.
- Lorsque le patient tente de se coiffer avec sa brosse à dent.

L'anosognosie du résident dément :

- Définition de l'anosognosie.
- Manifestation de l'anosognosie.

[size=130]**Les troubles de la personnalité, de l'humeur et du comportement engendrés par les démences :** [size] **Les troubles affectifs :** [

- *] La dépression.
- L'euphorie et l'instabilité de l'humeur.
- L'apathie.
- L'anxiété.

Les troubles psychotiques :

- Les délires.
- Les hallucinations.

Les troubles du comportement :

- L'agitation, l'agressivité.
- La désinhibition.
- Les comportements moteurs aberrants.
- La déambulation.

Les troubles des conduites élémentaires :

- Les troubles du sommeil.
- Les troubles des conduites alimentaires.

[size=130]**Le rôle de l'environnement dans la prise en charge des personnes démentes :** [size] **Les objectifs de l'adaptation de l'environnement:**

- Rassurer
- Stabiliser
- Faciliter l'orientation

Fournir des repères temporels lisibles et les utiliser :

- Les pendules.
- Les calendriers.
- Les éphémérides.
- Les programmes d'une journée type.

Fournir des repères spatiaux:

- Indiquer clairement et visiblement les espaces de vie.
- Associer les indications écrites avec des pictogrammes.
- Favoriser l'éclairage des lieux cibles (lieux communs, WC, chambre) et limiter l'éclairage des lieux à éviter (buanderie, salle du personnel).

Eviter de fournir un contexte environnemental anxiogène :

- Limiter les bruits inutiles ou difficilement identifiables (télévision, radio...).
- Fournir des espaces de déambulations stables et dégagés.
- Respecter la manière dont le résident s'approprie son environnement (s'asseoir toujours à la même place etc...).

Le rôle des soignants dans la prise en charge : Se préparer à prendre en soin des résidents déments :

- Connaître les manifestations comportementales de la démence.
- Avoir conscience de la complexité de la prise en charge.
- Être prêt à travailler en équipe.
- Ne pas avoir d'attentes déraisonnables.

Les principes de la relation d'aide avec les résidents déments :

- L'empathie.
- L'absence de jugement.
- La recherche de compréhension.
- La neutralité bienveillante.

Le maintien d'une bonne communication avec le résident :

- Les difficultés de communication avec les sujets déments.
- Les règles de communication à mettre en œuvre avec le malade.
- Les erreurs à éviter.
- La communication avec les sujets qui "ne parlent plus".

Le rôle de surveillance et de prévention des soignants :

- La prévention des pathologies intercurrentes.
- L'optimisation des traitements médicamenteux.
- La prévention des situations de polymédication.

Mises en situation/simulation : **Situation 1:** *Savoir se présenter à un résident.* Les participants seront invités à analyser la manière dont ils se présentent aux malades pour tenter d'améliorer les éléments verbaux et non verbaux de cette situation. **Situation 2 :** *Inviter un résident malade d'Alzheimer pour l'aide à la toilette.* Les participants seront invités à analyser leurs méthodes pour inviter les résidents malades d'Alzheimer à réaliser leur toilette. Cette mise en situation sera aussi l'occasion d'évoquer les difficultés et techniques à mettre en œuvre pour faciliter le déroulement de l'aide à la toilette (notamment en cas d'opposition). **Situation 3 :** *Savoir réagir en face d'un résident malade d'Alzheimer qui vous insulte.* Les participants seront invités à évoquer leurs réactions afin de cerner les attitudes à favoriser et celles à éviter. **Situation 4 :** *Communiquer avec un résident malade d'Alzheimer qui ne parle plus.* **Adapter et organiser l'accompagnement des actes de la vie quotidienne :** **Les points clés d'une bonne organisation des soins d'hygiène :**

- Rappeler les objectifs des soins d'hygiène auprès des résidents déments.
- Les différentes formes de toilettes.
- La notion de toilette évaluative.

Mettre en oeuvre une démarche d'amélioration de l'aide à la toilette :

- Par le travail en équipe
- Par la mise en oeuvre d'une démarche essai/test/évaluation/amélioration.

Réfléchir à la problématique de gestion de l'incontinence :

- Les types de protections.
- Les horaires et la fréquence d'élimination.

Identifier les points clés d'une organisation des repas satisfaisante :

- Le rôle des soignants dans l'organisation des repas et la gestion de l'ambiance du repas.
- La place accordée à la stimulation des résidents.
- La durée des repas.
- L'importance du lieu où sont pris les repas.

Accompagner les résidents malades d'Alzheimer au moment du coucher : Organiser concrètement les modalités de coucher :

- Les horaires.
- Les adaptations possibles aux particularités de chaque résident.
- L'organisation pratique du moment du coucher.
- Les éléments pour favoriser le sommeil.

Accompagner les malades la nuit :

- La notion d'inversion du cycle nyctéméral.
- Savoir gérer les réveils et déambulations nocturnes.
- Créer une articulation entre les équipes de jours et les équipes de nuit.

Organiser concrètement les modalités du lever:

- Définir les horaires les plus favorables pour le résident et l'institution.
- Identifier les points clés pour un réveil agréable pour le résident.