



IDÉAGE FORMATION

Formation bientraitance lors de l'aide à la toilette en EHPAD



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:

L'aide à la toilette est un acte important en EHPAD. Celle-ci n'est pas toujours facile à réaliser notamment lorsque les résidents souffrent de douleurs ou de rigidité des membres. En dehors de ces aspects, le refus et l'opposition au soins d'hygiène sont des phénomènes fréquents notamment dans le cadre de la démence. Pour toutes ces raisons, il est primordial de s'interroger sur ses pratiques professionnelles et de développer ses connaissances et compétences afin de proposer un accompagnement qui soit le plus adéquat. Cette formation permettra aux participants d'appréhender les différentes dimensions de l'aide à la toilette afin de proposer des pratiques professionnelles bienveillantes et adaptées aux profils des résidents.

Objectif du module:

- **Présenter** les enjeux d'une aide à la toilette bienveillante en EHPAD.
- **Connaître** les différentes formes de toilette à mettre en œuvre et **être en mesure** d'adapter le type de toilette en fonction des caractéristiques des résidents.
- **Appréhender** le rôle du toucher lors de l'aide à la toilette.
- **Prévenir** et **accompagner** la douleur lors des soins d'hygiène.
- **Adapter** l'aide à la toilette auprès des personnes âgées atteintes d'une pathologie démentielle.

Public concerné:

Cette formation s'adresse aux professionnels soignants ou non soignants impliqués dans la réalisation d'aide à la toilette auprès des personnes âgées. Aucun pré-requis n'est nécessaire pour participer à cette action de formation.

Nos méthodes pédagogiques:

Les modalités pédagogiques retenues sont :

- L'apport d'un contenu théorique et méthodologique.
- L'analyse des pratiques professionnelles.
- Les études de cas apportées par l'intervenant(e) et les participants.
- Les débats réflexifs.
- L'analyse de séquences vidéos.

Mise en situation auprès de certains résidents : En fonction des possibilités, de la volonté de l'établissement et de la durée de la formation, des mises en situation « réelles » sous la supervision de l'intervenant(e) pourront être proposées.

Durée: 2 jour(s)

Programme détaillé de la formation:

[size=130]Présentation et caractéristiques des éléments et des notions essentielles à la mise en place d'une aide à la toilette bientraitante :[/size] Réflexion sur la notion de prise en soin :

- Le concept de soin et son évolution.
- De la « prise en charge » au « prendre soin ».
- Le concept de bientraitance rattaché au « prendre soin ».
- La place des soins de nursing dans le prendre soin :
- La notion de « to care ».
- Les grandes lignes d'une bientraitance lors des soins de nursing.

Rappel synthétique sur les conséquences du vieillissement :

- Le vieillissement biologique.
- Le vieillissement psychologique.
- Le vieillissement normal.
- Le vieillissement pathologique.
- Les représentations sur le vieillissement.

La personne âgée en EHPAD :

- La relation au corps souffrant et âgé du résident.
- Les droits des résidents et la charte de la personne âgée dépendante.
- La prise en compte des habitudes et des attentes des résidents.
- Le projet de soin et le projet d'accompagnement personnalisé.

Les règles d'hygiène lors des soins :

- Prévenir les risques infectieux.
- Les précautions à prendre.
- Les recommandations de l'ARS.

L'hygiène du corps comme besoin essentiel :

- Les besoins fondamentaux selon Virginia Henderson.
- La pyramide des besoins selon Abraham Maslow.
- L'approche bio-psycho-sociale de la notion de besoin.

Analyse des représentations et du vécu des participants : Echanges, débats sur les notions suivantes :

- Le « prendre soin » des personnes âgées en EHPAD.
- La toilette dans notre société et sa place dans les soins.
- Toucher et être touché : ce que la toilette révèle, implique et génère.

Le vécu et les pratiques professionnelles des participants :

- L'aide à la toilette des personnes semi-autonomes.
- L'aide à la toilette des personnes dépendantes.
- Les difficultés rencontrées.

[size=130]Les éléments constitutifs d'une aide à la toilette bientraitante :[/size] Les différentes dimensions de la toilette :

- La dimension culturelle et sociologique.
- La dimension psychologique.

- La dimension physique.

Les principes de l'aide à la toilette d'une personne âgée semi-autonome :

- Toilette au lavabo.
- Toilette au fauteuil.
- Toilette sur verticalisateur.
- La douche.

Les principes de l'aide à la toilette d'une personne âgée dépendante :

- Toilette au lit.
- Système de douche au lit.
- Le chariot douche.

Les différents objectifs de la toilette : L'hygiène

- Une notion relative en fonction de l'histoire et du vécu du résident.

Les différents objectifs de la toilette : La communication :

- Les éléments verbaux.
- La communication non verbale.

Les différents objectifs de la toilette : La réhabilitation du résident :

- Maintenir ou favoriser l'autonomie.
- Réhabiliter le schéma corporel.

Les différents objectifs de la toilette : Préventions des dégradations corporelles :

- Escarres.
- Plis.
- Rétractations.
- Syndrome d'immobilisme.

Les différents objectifs de la toilette : Confort du résident :

- Physique.
- Psychologique.

Les différents objectifs de la toilette : Confort du soignant :

- Physique.
- Psychologique.

Les différents objectifs de la toilette : La valorisation de l'image de la personne :

- Soins esthétiques.

Des principes de l'aide à la toilette aux pratiques bientraitantes : l'importance d'une bonne communication verbale et non verbale :

- La reformulation.
- L'écoute active.
- Le réconfort par la parole.
- Le regard.
- La posture.
- Le toucher relationnel.

Des principes de l'aide à la toilette aux pratiques bientraitantes : le respect de l'intimité et de la

pudeur :

- L'intimité physique.
- L'intimité psychologique.
- La toilette intime.

[size=130]Identifier les besoins, capacités et caractéristiques des résidents pour adapter l'aide à la toilette : La toilette évaluative [size] Évaluer les capacités motrices du résident :

- Professionnels concernés (IDE, AS, Ergothérapeute, Psychomotricien)
- Elaborer une grille d'évaluation en équipe.

Prendre en compte les besoins et désirs du résident :

- Recueil des habitudes de vie au niveau de l'hygiène.
- Le rapport qu'entretient le résident avec l'hygiène.

Etablir le « profil » de la toilette :

- Type de toilette.
- Objectifs de la toilette à privilégier (relationnelle, réhabilitation, prévention dégradation de l'état de santé...).
- Créer ou modifier le projet de soin.
- Transmettre pour garantir la continuité de l'accompagnement dans le cadre du projet d'accompagnement personnalisé.

[size=130]Nous vous proposons en option, une journée supplémentaire pour cette action de formation sur les éléments suivants : [size=130]L'approche spécifique de l'aide à la toilette auprès des résidents

souffrant d'une démence : [size] Les caractéristiques de la démence :

- Les troubles cognitifs : L'amnésie antérograde et l'amnésie rétrograde.
- La spécificité du plongeon rétrograde.
- Les troubles du langage.
- Les troubles de la reconnaissance.
- Les troubles de la coordination des gestes volontaires.
- La désorientation dans le temps et l'espace.

Les troubles du comportement caractéristiques de la démence :

- L'agressivité et le refus de soin.
- L'apathie et la dépression.
- L'anxiété.

Développer une communication adaptée :

- Les difficultés de communication avec les sujets déments.
- Les erreurs de communication à éviter.
- La communication avec les personnes qui « ne parlent plus ».
- Le principe de la validation.

Adapter l'aide à la toilette à la spécificité de la symptomatologie des démences :

- Un temps relationnel privilégié.
- Définir une organisation de la toilette (fréquence, organisation, horaire...) adaptée au malade.

Identifier les points clés d'un acte d'hygiène satisfaisant :

- Pour l'aide à la toilette.
- Pour les douches.
- Pour le maintien de l'estime du résident.

Gérer l'opposition lors de l'aide à la toilette :

- Se focaliser sur l'approche relationnelle.
- Passer le relais.
- Différer l'aide à la toilette.
- Fragmenter l'aide à la toilette.
- Être vigilant aux conditions environnementales (température, luminosité...).

[size=130]Prendre en charge la douleur lors des soins d'hygiène : [size] L'importance d'une approche pluridisciplinaire dans l'évaluation de la douleur :

- Rôle de l'aide-soignant(e), de l'infirmier(e), du médecin.

Evaluation qualitative et quantitative :

- Les échelles d'évaluations (Doloplus, Algoplus, EVS...)
- L'observation fine et l'écoute active.

L'approche médicamenteuse dans la prise en charge de la douleur :

- Les antalgiques non opioïdes.
- Les antalgiques opioïdes.

L'approche non-médicamenteuse dans la prise en charge de la douleur :

- Adaptation de l'environnement (lit, fauteuil...).
- L'approche relationnelle et rôle du toucher.
- Prise en compte de la souffrance psychologique (anxiété...).

Prise en charge de la douleur lors des soins d'hygiène :

- Evaluation de la douleur avant, pendant et après la toilette.

Mise en place d'un traitement médicamenteux adapté lors des soins d'hygiène :

- Antalgiques d'action rapide avant la toilette.
- Analgésie par Méopa lors de la toilette.
- Anxiolytique pour le caractère angoissant du soin.