



IDÉAGE FORMATION

Formation connaissance et gestion des troubles psychiatriques en EHPAD (bipolarité, délires, hallucinations...)



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 délires, les hallucinations, l'agressivité, les manifestations maniaques, la désinhibition... sont des problématiques de plus en plus fréquentes au sein des EHPAD. Elles peuvent être le fait de maladies neurodégénératives, mais aussi de troubles psychiatriques. Un constat s'impose, une grande partie des professionnels d'EHPAD se trouve démunie face aux pathologies psychiatriques des personnes âgées qu'ils ne connaissent pas ou peu. Comment gérer les diverses manifestations des pathologies psychiatriques, comment maintenir la sécurité des personnes concernées tout en maintenant leur autonomie et leur liberté ? Outre le fait de permettre aux participants d'être en mesure de s'adapter à ces troubles, l'enjeu de cette formation est aussi de favoriser la mise en place de pratiques professionnelles adaptées à la spécificité de ces diverses pathologies.

Objectif du module:

- **Acquérir** des connaissances sur les notions cardinales en psychiatrie.
- **Développer** ses connaissances sur les différents troubles psychiatriques de la personne âgée et leurs conséquences sur la personne et l'entourage.
- **Savoir nommer, repérer et évaluer** les troubles du comportement des personnes âgées souffrant de troubles psychiatriques.
- **Être en mesure** de faire face aux troubles du comportement des personnes âgées souffrant de pathologies psychiatriques.
- **Consolider** la prise en charge globale des personnes âgées souffrant de troubles psychiatriques.

Public concerné:

Ce module s'adresse à l'ensemble du personnel et plus particulièrement les soignants concernés par la prise en soin de personnes âgées atteintes de pathologies psychiatriques en EHPAD ou USLD. La participation à cette action de formation ne nécessite pas de pré-requis.

Nos méthodes pédagogique:

Pour ce module, les techniques pédagogiques retenues sont :

- L'apport de contenus théoriques.
- Les brainstormings et questionnements collectifs.
- Les études de cas apportées par les participants et le formateur.
- L'analyse des pratiques professionnelles.
- L'utilisation de supports vidéo.

Durée: 2 jour(s)

Programme détaillé de la formation:

[size=130]Présentation/rappel des notions cardinales en psychiatrie :[/size] Les fondamentaux de la sémiologie psychiatrique :

- Définition de la notion de pathologie psychiatrique.
- Le niveau de conscience.
- Le comportement psychomoteur.
- La présentation.
- L'analyse du discours.
- L'analyse de la pensée.
- L'analyse des perceptions.
- L'état émotionnel.
- Les facultés intellectuelles.
- Les capacités de jugement et de discernement.
- Les fonctions supérieures.

Echange débat autour :

- De la complexité de la sémiologie psychiatrique.
- De la notion de normal et de pathologique en psychiatrie.
- Des attentes et perceptions des soignants autour de la maladie mentale.

[size=130]Les pathologies psychiatriques les plus fréquentes chez le sujet âgé :[/size] Dépression et vieillissement :

- La symptomatologie dépressive et de son évolution chez le sujet âgé.
- L'impact de la dépression sur le vécu du sujet.
- Approche générale des thérapies médicamenteuses.
- Approche générale des thérapies non médicamenteuses.

Trouble bipolaire et vieillissement :

- La symptomatologie des troubles bipolaires et de leurs évolutions chez le sujet âgé.
- Impact de la bipolarité sur le vécu du sujet.
- Les attitudes et comportements à favoriser.

Schizophrénie, psychose et vieillissement :

- Introduction de la notion de "perte de contact avec la réalité".
- Qu'est-ce qu'un délire ?
- Qu'est-ce qu'une hallucination ?
- L'impact d'une psychose sur le vécu du sujet.
- Approche générale des thérapies médicamenteuses.
- Approche générale des thérapies non médicamenteuses.

[size=130]Les troubles du comportement de la personne âgée souffrant d'un trouble psychiatrique :[/size] Présentation/rappel de la notion de trouble du comportement :

- Qu'est-ce qu'un comportement ?
- Qu'est-ce qu'un comportement troublé ?

Distinguer les troubles du comportement observables et le vécu du sujet : l'exemple de l'agressivité :

- L'agressivité de la personne dépressive.
- L'agressivité d'une personne bipolaire en phase maniaque.
- L'agressivité d'une personne schizophrène.

Distinguer les troubles du comportement observables et le vécu du sujet : l'exemple du refus de toilette :

- La signification d'un refus de toilette pour un résident dépressif.
- La signification d'un refus de toilette pour un résident atteint de schizophrénie.
- La signification d'un refus de toilette pour un résident souffrant de démence.

[size=130]Evaluer les troubles du comportement :[/size] Présentation de l'inventaire neuropsychiatrique version équipe soignante (NPI-ES), outil d'évaluation des troubles psychologique et comportementaux :

- La nécessité d'avoir un langage commun.
- Présentation de l'outil.
- Présentation des modalités d'évaluation.
- Modalité d'évaluation de la gravité du trouble.
- Modalité d'évaluation du retentissement du trouble.
- Principe d'analyse des résultats.

[size=130]La gestion des troubles du comportement des personnes présentant des pathologies psychiatriques :[/size] Attitude à adopter et à éviter lorsqu'un membre de l'équipe soignante est confronté à :

- Une personne dépressive avec idées morbides.
- Une personne qui délire.
- Une personne qui souffre d'hallucination.
- Une personne qui est en phase maniaque.
- Une personne agressive ou opposante aux soins.

En cas de troubles récurrents et fréquents rechercher :

- Les causes somatiques potentielles.
- La iatrogénie.
- Les éléments relationnels.
- Les éléments environnementaux.

[size=130]L'accueil de malades psychiatriques vieillissants en EHPAD.[/size] Les actions à mettre en œuvre « au long cours » pour consolider une prise en charge globale et accueillir une personne malade psychiquement en EHPAD :

- Connaître son histoire de vie.
- Connaître ses attentes.
- Comprendre ses émotions et sa vision de l'EHPAD.

Identifier les différences entre la psychiatrie et l'EHPAD :

- Une organisation du quotidien différent.
- Une vie sociale différente pour le malade.
- Des soignants différents (des personnes différentes mais aussi des soignants aux méthodes différentes).
- Des projets de soins différents.

Clarifier la fonction et le projet de soins de l'établissement :

- Réflexion débat autour du rôle des établissements gériatriques dans la prise en charge des personnes

atteintes de pathologie psychiatrique vieillissantes.

Créer/entretenir/consolider les liens avec le réseau psychiatrique existant :

- En cas de patient hébergé en structure d'accueil avant l'entrée en EHPAD, chercher à établir un lien avec la structure précédente.
- Echanger avec les professionnels du secteur psychiatrique.