

Accompagner la fin de vie Alzheimer - Parkinson

ASKORIA - Site de Vannes (56)

Formation de 15 jours : du 27 novembre au 15 décembre 2017

Action de Formation

Conventionnée Pôle Emploi

Objectifs de la formation

- Acquérir de nouvelles compétences qui favoriseront l'employabilité dans le secteur de l'aide à domicile ; médico-social et sanitaire ;
- Assurer les interventions dans les différents lieux de vie privés et auprès de personnes en fin de vie, ou de personnes atteintes de pathologie telle que Parkinson, ou Alzheimer ;
- Favoriser les relations avec les partenaires dans le champ professionnel de l'accompagnement de a fin de vie.

A l'issue de la formation, le stagiaire sera à même :

- d'adopter une posture professionnelle dans ses situations : avec la personne concernée,
- de prendre en compte les besoins de la personne aidée et de communiquer avec elle de façon appropriée,
- de prendre en compte et soulager les aidants familiaux
- de comprendre les mécanismes émotionnels pour les personnes aidées et leur famille ainsi que pour lui-même,
- d'identifier les acteurs du réseau de l'aide à la personne.

Modalités pédagogiques

- Apports théoriques et méthodologiques ;
- Travaux en sous -groupe ;
- Jeux de rôle ;
- Analyse d'expériences.

Référente

Céline BENOIST

celine.benoist@askoria.eu

06 95 60 62 81

Secrétaire :

Isabelle RUYET

isabelle.ruyet@askoria.eu

02 97 87 65 49

Lieu de Formation:

EPSM Morbihan

rue de l'hôpital -

56 896 ST AVE

Intervenants

Marie Laure CROSLAS, éducatrice spécialisée, praticienne de la relation d'aide et psychothérapeute. Intervendra sur le module consacré à la fin de vie

Jean Philippe ARCHIER, Diplômé des hautes Études en Pratiques Sociales, éducateur spécialisé interviendra sur le module de la communication non verbale positive et le cadre d'intervention des auxiliaires de vie.

Stéphane CAPON, infirmier spécialisé en gérontologie, interviendra sur les modules Maladie Alzheimer et Maladie de Parkinson

Programme détaillé de la formation

15 journées de formation de 7 heures chacune (9h00-17h00), soit 105 heures de formation

Le cadre d'intervention auprès de personnes âgées très dépendantes

- Accueil des participants, tour de table de présentation, présentation des objectifs, du contexte et du déroulement de l'action de formation.

Ce temps d'accueil doit permettre à chaque stagiaire d'exprimer ses attentes, ses interrogations, ses craintes par rapport à la formation.

- L'évolution des besoins des personnes âgées

Les représentations sociales du vieillissement

Allongement continu de l'espérance de vie

Evolution démographique: pyramide des âges, avancée en âge plus tardive, vieillissement dans de meilleures conditions de vie.

- Evolution du cadre légal : La Loi d'Adaptation de la Société au Vieillissement

Les enjeux, les mesures

L'APA à domicile

La reconnaissance et le soutien aux proches aidants

Le droit au répit : hébergement temporaire et accueil de jour

Le congé de proche aidant

Les nouvelles aides : adaptation du logement, le développement d'habitats intermédiaires, les SPASAD.

L'accompagnement de la fin de vie : La question de la mort

- Qu'est-ce que la mort ?

Représentation de la mort (hier, aujourd'hui, demain).

Réflexion sur sa propre représentation de la fin de vie et la mort La mort dans le contexte socioculturel.

Éléments de définition.

- Qu'est-ce que la mort ?

L'attitude de l'aide à domicile face à la mort : fuite et/ou acceptation.

Connaissance de soi pour mieux accompagner.

L'accompagnement de la personne en fin de vie et la posture professionnelle

- Les attitudes propres à créer une relation professionnelle avec la personne en fin de vie.
La définition des concepts (bien-être, hygiène et confort, dignité, intimité et pudeur).
Les postulats (l'Homme, la santé, la maladie, la fin de vie et l'autonomie).
Le concept de valeurs (définitions, valeurs professionnelles de l'aide à domicile).
Les besoins de la personne selon Virginia Henderson et Abraham Maslow.
L'identification de son rôle de professionnel en termes de déontologie, d'éthique, de morale, de secret professionnel, de responsabilité et de limites de compétences.

L'accompagnement de la fin de vie : communication et relation

- Les techniques de communication : verbale et non verbale.
Les bases de la communication.
Les paramètres favorisant ou perturbant la communication.
Comment je communique ?
Communication verbale : la reformulation.
Communication non verbale.
« moi et les autres ; les autres et moi ».
- Comment comprendre et mettre en place une écoute face à une personne en fin de vie ?
Echanges d'expériences et de connaissances sur l'aide relationnelle.
Les composants essentiels de l'aide relationnelle.
Travail sur les situations d'aide relationnelle.

L'accompagnement de la fin de vie : soins palliatifs et fin de vie

- Les soins palliatifs.
Classification des notions de fin de vie, soins palliatifs, phase terminale.
Les 5 phases de la mort selon KÜBLER-ROSS et KOHLRIESER (la dénégation, la colère, le marchandage, la dépression, l'acceptation).
- Accompagnement de la douleur et de la souffrance.
La douleur et la souffrance, les différentes douleurs.
- Accompagnement de la personne et sa famille.
L'importance de l'écoute, la pratique de l'écoute.

L'accompagnement de la fin de vie et la loi

- Fin de vie, ce que dit la loi...
*Le cadre législatif relatif aux droits des personnes en fin de vie.
aux rituels selon les religions et croyances des personnes.*

L'accompagnement de la fin de vie et le deuil

- *Lorsque la personne est décédée, ceux qui restent sont en souffrance (famille, entourage, aide à domicile...). Il est nécessaire de comprendre cet état émotionnel et physique pour donner du sens aux conséquences comportementales.*
- Le travail de deuil.
*L'accompagnement de la famille lors du processus de deuil.
Les éléments de définition.
Le processus de deuil : le choc, le déni, l'expression des émotions et des sentiments,
l'accomplissement des tâches consécutives au deuil, la découverte d'un sens à la perte.
La place de l'accompagnant à chacune de ces étapes.*
- La dimension émotionnelle dans la relation d'aide et d'accompagnement.
*Les émotions, leur mécanismes, leur utilité.
Les émotions, les pensées et les comportements parasites dans la relation.
Les outils de prise en compte des émotions dans la relation d'aide : la respiration et la relaxation,
l'écoute émotionnelle, l'expression de son ressenti émotionnel.*

L'accompagnement de la fin de vie et la relation avec l'ensemble des acteurs impliqués

- Retour sur les apprentissages de la journée précédente, présentation des objectifs du jour, du contexte et du déroulement de la journée.
Lorsque la personne est décédée, ceux qui restent sont en souffrance (famille, entourage, aide à domicile...). Il est nécessaire de comprendre cet état émotionnel et physique pour donner du sens aux conséquences comportementales.
- Identification des structures employeurs du bassin d'emploi.
*Les services d'aide à domicile.
Les structures hébergeant des personnes âgées dépendantes.
Les unités de long séjour.*
- Identification des partenaires.
*Les différents acteurs de l'accompagnement fin de vie.
Les relations de l'aide à domicile avec ces différents partenaires.*

Appréhender les impacts de la maladie d'Alzheimer pour la personne

- Présentation générale de la maladie d'Alzheimer et autres démences séniles :
Les représentations, les craintes, le discours sur ;

Epidémiologie, définition.

- Les manifestations de la maladie d'Alzheimer et désorientation
 - L'altération de la mémoire récente*
 - Les perturbations du langage : un mot pour un autre*
 - L'incapacité à réaliser des gestes quotidiens : manger, s'asseoir, s'habiller...*
 - L'incapacité à reconnaître des personnes, des objets ou des lieux,*
 - L'incapacité à se repérer dans le temps : (activités la nuit, les repas à toute heure)*
 - La diminution des liens sociaux*
- Compréhension de la maladie :
 - Ses symptômes, ses causes*
 - Les troubles et maladies apparentées*
 - Les éléments du diagnostic : bilan biologique, les traceurs, neuro-imagerie (scanner, IRM), Bilan neuropsychologique*
 - Son évolution*

Accompagner au quotidien une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer

- Les difficultés au quotidien
 - Perturbation des activités de la vie quotidienne : dormir, manger, se laver etc.*
 - Les modifications du rythme : va-et-vient, lenteur...*
- Les troubles du comportement
 - Les cris, l'opposition systématique...*
- Le rôle du professionnel
 - Veiller à la sécurité*
 - Préserver et entretenir l'autonomie des gestes quotidiens, la mémoire*
 - Soulager les proches aidants.*
- Les stratégies à mettre en place pour accompagner les personnes
 - Lors de la première intervention*
 - Pour le repérage dans le temps (tableaux, calendrier, répéter etc.)*
 - Ne pas annoncer 2 tâches successives à mener, mais l'une puis une fois accomplie, l'autre*
 - Pour entretenir les gestes du quotidien : par exemple la toilette*
 - Ne pas s'opposer*
- Etude de situations (rencontrées par les stagiaires ou à travers des films) et foire aux questions : par exemple
 - « J'ai beau préparer ses plats préférés, la personne n'a plus d'appétit, trie les aliments ou repousse l'assiette. Parfois, à l'inverse, la personne mange sans parvenir à la satiété et le repas prévu ne suffit pas. »*
 - « Je redoute de sortir en promenade avec cette personne, parce que le retour peut s'avérer une lutte pour lui faire admettre qu'elle revient bien chez elle » Etc.*

Accompagner les proches aidants et repérer les ressources et partenaires sur le territoire

- Les répercussions de la maladie sur la vie de l'aidant
Les risques pour la santé des aidants, la dépression\$
La prévention de la maltraitance
- La souffrance du malade et des aidants naturels :
La notion de pré-deuil
La notion de deuil anticipé
Echanges sur l'écoute, l'accompagnement des aidants
- Les comportements à adopter, les activités à proposer
Gagner la confiance des aidants
Soulager les aidants en prenant le relais
Devenir ressource pour les aidants
Repérer les dispositifs ressources dans son environnement
Le droit au répit et les structures existantes : accueil de jour, hébergement temporaire
MAIA (Maison pour l'Autonomie et l'Intégration des malades Alzheimer)
ESA (Equipe Spécialisée Alzheimer)
Les associations spécialisées
Les bistrots mémoire, groupes de parole etc.

Appréhender les impacts de la maladie de Parkinson dans le quotidien

- La pathologie :
Données statistiques de la maladie de Parkinson
Les représentations autour de la maladie : l'incompréhension des différents états selon traitement
Explication de la maladie au niveau neurologique, les facteurs génétiques et environnementaux
Le diagnostic, et les premiers symptômes cliniques, la lenteur du mouvement, le tremblement au repos de la main et/ou du pied unilatéral, La raideur
La maladie du corps de Lewy
Le développement et l'issue de la maladie et les différents stades,
Les prises en charge médicales : traitements médicaux et chirurgicaux etc.
La prise en charge paramédicale : kiné, psycho, orthophonie, etc.
- Les troubles psychiques liés à la maladie :
La dépression fréquente : (se manifeste par l'apathie, la diminution d'activités, perte d'intérêt, la fatigue),
Troubles de l'anxiété (attente quasi constante de soucis, d'événements néfastes, mais aussi sous forme d'attaques de panique)
Les troubles cognitifs notamment chez les personnes âgées (difficultés d'attention et de concentration, des difficultés pour suivre une conversation, sensations d'esprit vide, lenteur)
- Les troubles non-psychiques :
Les douleurs (dues aux raideurs)
Les troubles de la veille et du sommeil

Troubles digestifs : (hypersalivation, constipation)

Troubles cardiovasculaires (baisses de tension artérielle, en position debout, sensations de vertige lors d'un lever brutal...)

Troubles urinaires

Troubles sexuels

Accompagner au quotidien la personne atteinte de la maladie de Parkinson

- Les conséquences et les besoins dans le quotidien pour le malade
 - Au niveau de la régularité des repas et de la prise des médicaments*
 - Les déplacements à encourager et sécuriser*
 - L'adaptation du logement (salle de bain, baignoire etc.)*
 - Le rythme des gestes et activités*
 - La difficulté à faire plusieurs choses à la fois (ex. marcher et manger)*
 - Les conséquences psychologiques : les états dépressifs*
- Echanges de « trucs et astuces » au quotidien
 - L'effet des neurones miroir : le « mimétisme » pour engager les gestes*
 - L'imagerie mentale pour débloquer le premier pas (quand blocage) : par exemple, imaginer un obstacle*
 - L'adaptation des vêtements (zips, les scratches faciles à manipuler)*
 - Les aides mécaniques : pour les déplacements (Rollator etc.),*
 - Les matériels qui facilitent l'autonomie dans le quotidien (couverts adaptés, couvercle anti-renversement, stylo lesté etc.) et petits aménagements à réaliser*
- Techniques spécifiques d'accompagnement et de communication
 - Principes généraux de conduite à tenir avec un Parkinsonien ;*
 - Décrypter l'action des neurones miroirs pendant la relation ;*
 - L'imagerie mentale au secours du Parkinsonien ;*
 - Ce que nous apporte la Validation de Naomi Feil.*

Accompagner les proches aidants et prendre mesure des ressources et partenaires dans l'environnement

- Les répercussions de la maladie sur la vie de l'aidant
 - La difficulté à comprendre les modifications de l'état de la personne au cours de la journée, voire son imprévisibilité*
 - La remise en question des projets de vie, la difficulté et lourdeur des soins à apporter*
 - Le stress, la fatigue, risques, la dépression*
 - L'isolement : renoncement aux activités sociales*
- Repérer les dispositifs ressources dans son environnement
 - L'importance des soins médico-sociaux : kinésithérapie, orthophonie etc.*
 - Les associations, telle que France Parkinson*
- Le rôle de l'Auxiliaire de vie : à l'égard de la personne malade, à l'égard de ses proches

- Echanges et témoignage d'une personne atteinte de la maladie de Parkinson et de son proche aidant (Association locale)
- Etude de situations (rencontrées par les stagiaires ou à travers des films) et foire aux questions

La communication, un enjeu essentiel de l'accompagnement

- Principes généraux de la communication :
Verbale - Non verbale : Les filtres à la communication
les attitudes de « soumission » et de « pouvoir », les relations d'approche, les signes non verbaux de peur, d'angoisse...
- Les mécanismes de défense et leurs répercussions sur la relation :
repérer les mécanismes de défense, les comprendre, les respecter, comment ne pas les renforcer...)
L'agressivité (langage, moyen de défense, réaction au stress, ...).
Repérer sa propre agressivité avec la personne (repérage de situations concrètes et réflexion)
Techniques de gestion de l'agressivité (prendre du recul, relativiser, rassurer, mettre en confiance)
- L'écoute et les conditions à une écoute active (et observation)
Exercices de mise en situation

La communication non verbale positive

- Le cerveau limbique et les mécanismes de défense
- La congruence des gestes et de la parole
Le langage du corps, des gestes, la voix, le regard, les mimiques
Rassurer non-verbale
La proxémie
L'effet des neurones miroir
- Reprise des éléments vus sur les pathologies neurologiques et l'intérêt d'une communication non verbale positive
- Analyse de situations rencontrées par les stagiaires ou proposées par le formateur
- Mises en situation pratique, et jeux de rôle
- Synthèse et bilan de la formation.
- Satisfaction et transférabilité des compétences acquises.
Remise des attestations de formation.

Modalités d'évaluation

A l'issue de la formation :

- Fiche individuelle d'évaluation à renseigner par le participant ;
- Remise d'une attestation individuelle de formation au participant.

Lieu

EPSM Morbihan
rue de l'hôpital -
56 896 ST AVE

Modalités d'inscription

Le bulletin d'inscription, dûment renseigné, est à retourner à :

ASKORIA - Site de Lorient

7 rue des Montagnes
BP 70 833
56108 LORIENT Cedex

Retrouvez toute l'actualité
d'ASKORIA sur

www.askoria.eu