VIVRE LA VIEILLESSE

De la prévention de la maltraitance
à la
bientraitance

► LES OBJECTIFS GLOBAUX

Réactualiser les connaissances dans le soin aux personnes âgées en perte d'autonomie, en vue de prévenir les actes de *maltraitance* et conduire vers des pratiques *bientraitantes*.

Comprendre l'intérêt « du prendre soin » auprès des personnes âgées pour leur apporter confort, mieux-être et dignité.

S'inspirer des expériences relatées par les soignants pour répondre à des problématiques spécifiques de soin.

► LES OBJECTIFS SPECIFIQUES :

- Définir la **maltraitance** et repérer ses signes d'apparition.
- Réaliser une approche des principales pathologies du sujet âgé et savoir repérer les signes cliniques caractéristiques (au regard de son domaine de compétence)
- Réfléchir sur la relation, la communication et sur son retentissement dans la vie quotidienne de la personne âgée qui présente des troubles cognitifs.
- Réaliser une approche des principales maladies mentales : névroses et psychoses .Comprendre la place du corps dans la maladie mentale et son incidence dans les soins.
- L'éthique, la responsabilité professionnelle et le concept de **Bientraitance**.
- La douleur, l'accompagnement de la personne âgée et la place de la famille.

LES MODULES PROPOSÉS

Cette action de formation est proposée à l'intention des personnels des établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, car la politique de santé (circulaire du 27 mars 2007) incite les établissements qui accueillent des personnes âgées en perte d'autonomie, à développer des initiatives et en particulier à renforcer la formation de leur personnel dans le double objectif de repérer et prévenir la maltraitance ainsi que de conduire vers des actes bientraitants . Cette formation propose une approche individualisée des soins, ainsi qu'une actualisation des connaissances des personnels concernés par la spécificité de l'accompagnement au quotidien des personnes âgées.

Des aménagements sont possibles quant au contenu pour répondre au besoin de l'institution et des stagiaires.

PREMIÈRE JOURNÉE

Les principales maladies mentales et les troubles du comportement associés.

DEUXIÈME JOURNÉE

L'accompagnement de la personne âgée et la place de la famille.

TROISIÈME JOURNÉE

L'accompagnement de la personne en fin de vie : savoir écouter et répondre.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Au terme de la formation les stagiaires seront capables de :

- Comprendre le vieillissement pathologique et son incidence sur le soin au quotidien
- Développer un regard positif sur les pathologies des personnes âgées qui présentent une perte d'autonomie cognitive.
- Déceler les aspects verbaux et non verbaux de la communication et les signes de **maltraitance**.
- Développer un « savoir-faire » et un « savoir être » soignant à partir d'une meilleure compréhension des troubles du comportement de la personne âgée.
- Connaître le concept de **bientraitance** et développer une approche humaniste des soins en instaurant un climat de respect et d'écoute des personnes.
- Exprimer, analyser et réfléchir aux pratiques et vécus professionnels au regard des conceptions personnelles du soin et de l'éthique professionnelle.

MÉTHODE PEDAGOGIQUE

La méthode est participative.

Il s'agit, à partir de la théorie et de la pratique, d'approfondir et d'élargir la réflexion des professionnels, pour mieux cerner et comprendre les comportements des personnes en perte d'autonomie sur le plan physique, cognitif, et donc de mieux y répondre.

Les apports théoriques seront essentiellement d'ordre :

- Psychologique, psychopathologique et psychanalytique,
- Philosophique,
- Sociologique..

Ces apports théoriques illustreront des situations concrètes, pour permettre au personnel de les utiliser au mieux dans leur pratique.

Les outils et supports pédagogiques soutiendront cette démarche d'appropriation : textes, présentation de cas, travaux individuels, bibliographie.

PREMIÈRE JOURNÉE

Les principales maladies mentales et les troubles du comportement associés

OBJECTIFS

- Réaliser une approche des principales pathologies du sujet âgé
- Approche des principales maladies mentales : névroses et psychoses
- Comprendre la place du corps dans la maladie mentale et son incidence dans les soins.

CONTENU

I. (MATINEE) - REALISER UNE APPROCHE DES PRINCIPALES MALADIES MENTALES :

- Les démences et la maladie d'Alzheimer.
- Quelques notions sur les névroses et les psychoses.
- Les troubles du comportement associés (manifestations d'angoisse, d'anxiété, états d'agitation et de violence, opposition, déambulation, contention.
- Le schéma corporel et son incidence dans le soin au quotidien.

II. (APRES-MIDI) - ANALYSE DES PRATIQUES A PARTIR D'UN OU DES CAS CONCRETS APPORTES PAR LES PARTICIPANTS

- Des situations variées sont proposées sur différents supports (vidéo, photos, articles de presse…)
- Recherches individuelles et collectives de solutions appropriées.
- Reformulation, synthèse & compléments par le formateur.

MÉTHODES ET OUTILS

- ✓ Apports théoriques.
- ✓ Echanges, discussions et réflexions sur les situations existantes.
- ✓ Apports de documents aux stagiaires.

DEUXIÈME JOURNÉE

L'accompagnement de la personne âgée et la place de la famille

OBJECTIFS

- Savoir reconnaître la douleur.
- Accompagner la personne au quotidien en étant soucieux du maintien de ses acquis.
- Repérer la place de la famille dans le processus d'aide et de partenariat avec l'équipe soignante.

CONTENU

I. COMPRENDRE LA COMPLEXITE DU PHENOMENE DOULEUR

Une approche des signes cliniques de la douleur.
Les différents moyens d'action. (au regard de son champ de compétence)
Attitude relationnelle dans l'accompagnement par l'équipe soignante.

II. L'ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE AGEE AU QUOTIDIEN

Une attention particulière pour une prise en charge globale et individualisée dans « le prendre soin » au quotidien en référence au concept de Walter HESBEEN

III. LA PLACE ET LE ROLE DE LA FAMILLE DANS L'ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE AGEE EN PERTE D'AUTONOMIE

Le partenariat avec les familles qui contribue à un mieux-être au service du résidant

TROISIÈME JOURNÉE

L'accompagnement de la personne en fin de vie : Savoir écouter et répondre.

OBJECTIFS

- Repérer et entendre l'appel du patient angoissé.
- Savoir répondre aux questions sans réponses.

CONTENU

I. SAVOIR REPERER LES SIGNES LE PLUS SOUVENT CACHÉS DE L'ANGOISSE FACE A LA MORT

Qu'est-ce que l'angoisse ?
Les différentes formes « écrans » de l'angoisse dans le champ nosologique des différentes psychopathologies.

II. APPRENDRE A ÉCOUTER ET A DÉCRYPTER LE DISCOURS ET LE COMPORTEMENT DU PATIENT

Le sens de la parole et le sens de l'écoute : qu'est-ce qu'écouter ?
Savoir interpréter pour pouvoir entendre, car entendre c'est interpréter.

Pour conclure

I. CONCLUSION GENERALE

- Qu'est-ce qu'une approche éthique (du soin, de la traitance) ?
- Qu'est-ce que soigner ?
- Qu'est-ce que traiter ?

→ ***De la maltraitance à la bientraitance.***

II. ECHANGE AVEC LES PARTICIPANTS

- Description de scènes de **maltraitances** observées, réaction et commentaires par les participants.
- Formuler avec les participants les problèmes qu'ils ont rencontrés. Description des sentiments éprouvés, de leurs gestes et attitudes.
- Recherche collégiale d'une charte de **bientraitance**.

BIBLIOGRAPHIE

❖ **Marie Françoise COLLIERE**
Promouvoir la vie
nov. 1982, 391 p.

❖ **Walter HESBEEN**
Prendre soin à l'hôpital
mars 1997, 197 p.

❖ **Michel PERSONNE**
Soigner les personnes à l'hôpital
Fév. 1991, 240p.

❖ **Jacques SELMES, Christian DEROUESNE**
La maladie d'Alzheimer au jour le jour
août 2004, 240 p.

❖ **Renée SEBAG LANOE**
Vivre, vieillir et le dire
août, 2001, 328 p.

❖ **Mitra KHOSRAVI**
La communication lors de la maladie d'Alzheimer et des démences séniles
juin 2003, 301 p.

❖ **Marie DE HENNEZEL**
La mort intime
août 1995, 231 p.

❖ **Dr Agnès SARAUX**
Mes parents vieillissent
Oct. 2001, 335 p.

❖ **Claire AMBROSELLI**
L'éthique médicale
Juin 1988, 128p.