HM FORMATION

Programme de formation

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

Durée : 14h

Modalité de la formation : Présentiel

Public : Ce module s'adresse à l'ensemble du personnel et plus particulièrement les soignants ou aide à domicile concernés par la prise en soin de personnes âgées atteintes de pathologies psychiatriques en EHPAD.

Objectifs :

- 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.

Pré-requis : Aucun

Modalités techniques, pédagogique et d'encadrement :

En format présentiel : mise en place d'un bureau / salle équipé par l'apprenant / client. La formation peut également se dérouler dans nos locaux (dans ce cas mis à disposition si nécessaire d'un ordinateur équipé par HM Formation ainsi que les équipements comme un video-projecteur et paperboard)

Dans le cas d'une formation sur site client / apprenant un entretien sera effectué par nos services afin de vérifier l'adéquation des moyens techniques avec la formation.

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.

Modalités d'évaluation des connaissances ou d'appréciation des résultats de l'action de formation :
Evaluation des acquis réalisés tout au long de la formation via des quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation....

Modalité d'évaluation de l'appréciation des participants : Questionnaire d'appréciation à chaud à l'issue de la formation. Et à froid plusieurs mois après la formation pour s'assurer de l'ancrage des acquis et du transfert de compétences en situation professionnelle.

Modalité de suivi de l'action de formation : Feuille d'émargement co-signée par demi-journée ou séance de formation.

Contenu détaillé de la formation :

Présentation / rappel des notions cardinales en psychiatrie

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.

Les pathologies les plus fréquentes chez le sujet âgé

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.

Les troubles du comportement de la personne âgée souffrant d'un trouble psychiatrie

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.

Evaluer les troubles du comportement

Présentation de l'inventaire neuropsychiatrique version équipe soignante (NPI-ES), outil d'évaluation des trouble 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.

La gestion des troubles du comportement des personnes présentant des pathologies psychiatriques

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.

L'accueil de malades psychiatrique vieillissant en Ehpad

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.

Sanction de la formation : Attestation de formation (L.6353-1 du Code du travail)