

# GESTION DES COMPORTEMENTS D'AGITATION CHEZ LA PERSONNE DÉPENDANTE

Durée : 3 jours (en 2+1)

- Réactualiser les connaissances du processus du vieillissement et de dépendance
- Prévenir et limiter l'agitation et l'agressivité par une posture et une communication adaptée
- Expérimenter de nouvelles attitudes et des comportements sécurisants lors des soins

## CONTENU

Durée	Objectifs	Contenu	Méthodes / Outils
<b>■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
<b>Présentiel 0,5 jour</b>	<b>Renforcer les connaissances sur le vieillissement et la dépendance</b>	<i>Processus normal du vieillissement physique, psychologique et social / pathologies démentielles / handicap physique, psychique / troubles du comportement / signes cliniques / conséquences des manifestations comportementales.</i>	Analyse de l'existant au regard de la dépendance et de ses effets
<b>■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences</b>			
<b>Présentiel 1,5 jour</b>	<b>Revisiter les connaissances réglementaires et professionnelles</b>	<i>Cadre législatif / notion de collaboration / champs de compétences et limites des différents acteurs / textes relatifs à la fin de vie, aux soins palliatifs et aux directives anticipées.</i>	Apports théoriques et réglementaires
	<b>Prendre soin : de quoi parle-t-on ?</b>	<i>Concept de bientraitance / droit, respect et dignité / intimité / posture professionnelle / sécurité / apaisement.</i>	Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM
	<b>Développer la communication pour prendre soin de l'autre</b>	<i>Écoute active / non verbale / contenante / apaisante / posture bienveillante / reformulation / sentiments et attitudes / incidences / impact.</i>	Jeux de rôles sur la communication : attitudes corporelles / gestes / expressions du visage / regards / le ton de la voix...
<b>■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession</b>			
<b>Non pré-sentiel</b>	<b>Observer et appliquer</b>	<i>Analyse des comportements et difficultés / évaluation des niveaux de collaboration et de la prise en charge / expérimentation des nouvelles données / perception des ressources à développer</i>	Mises en pratiques des apports théoriques
<b>■ ÉTAPE 4 - Analyse des retours d'intersession au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
<b>Présentiel 0,5 jour</b>	<b>Reconnaître les mécanismes de défense mis en jeu dans la relation</b>	<i>Au niveau du soignant, patient, entourage / positionnement corporel du soignant / s'annoncer, se présenter / écoute des attentes.</i>	Analyse du travail d'intersession au regard des textes en vigueur
<b>■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration</b>			
<b>Présentiel 0,5 jour</b>	<b>Apporter des réponses adaptées : approche psychologique et comportementale</b>	<i>Lors de la toilette / mobilisations / manutention / aide aux déplacements / repas / coucher / gestion de l'élimination urinaire et anale / pose de protections / vêtements spécifiques...</i>	Plan d'actions et axes d'améliorations

## PUBLIC

Tout professionnel confronté à des situations qui produisent de la violence (chez soi ou chez l'autre)

## FORMATEUR

Cadre supérieur de santé, cadre infirmier, psychologue

