

# RÉPONDRE AUX BESOINS SPÉCIFIQUES DES PERSONNES HANDICAPÉES VIEILLISSANTES

Durée : 3 jours (en 2 + 1)

- Développer des compétences adaptées pour accompagner la perte d'autonomie
- Adapter les pratiques professionnelles au cadre réglementaire et au vieillissement
- Fédérer l'équipe autour de la prise en charge dans le respect du projet individualisé

## CONTENU

Durée	Objectifs	Contenu	Méthodes / Outils
<b>■ ÉTAPE 1 - Analyse des pratiques au regard des recommandations de HAS et ANESM</b>			
Présentiel 0,5 jour	<b>Prendre en compte la personne dans sa globalité</b>	<i>Handicap psychique, mental / incapacités psychiques / vieillesse / manifestations pathologiques / place et rôle de la famille.</i>	Identification du savoir-faire et du savoir-être
<b>■ ÉTAPE 2 - Acquisition et perfectionnement des connaissances et des compétences</b>			
Présentiel 1,5 jour	<b>Renforcer les connaissances sur le vieillissement et la dépendance</b>	<i>Processus normal du vieillissement physique, psychologique et social / pathologies démentielles / troubles du comportement / signes cliniques / conséquences.</i>	Apports théoriques
	<b>Se positionner face aux comportements difficiles</b>	<i>Déambulations / fugues / oppositions / « rabâchage » / cris / syndrome dépressif / désorientation / attitudes et demandes des familles.</i>	Étude de cas à partir de situations quotidiennes Positionnement professionnel
	<b>Développer et conforter l'ensemble des savoirs</b>	<i>Degré de dépendance / pathologies / respect de l'autonomie / accueil des situations difficiles : agressivité, retrait, refus / perception de l'intrusion / stimulation des capacités restantes.</i>	Cadre législatif et réglementaire Recommandations des bonnes pratiques HAS / ANESM
	<b>Améliorer la prise en charge</b>	<i>Écoute active / non verbale / contenante / apaisante / reformulation / respect de l'intimité / prévention de la maltraitance.</i>	Exercices techniques et relationnels
<b>■ ÉTAPE 3 - Travail d'intersession</b>			
Non présentiel	<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>			
Présentiel 0,5 jour	<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>	Étude et analyse des retours d'intersession
<b>■ ÉTAPE 5 - Les axes d'amélioration</b>			
Présentiel 0,5 jour	<b>Envisager des pistes d'améliorations</b>	<i>Soutien en équipe / intégration de nouveaux professionnels / continuité des soins / transmission des informations orales et écrites / relations interprofessionnelles</i>	Perceptives et pistes d'améliorations

## PUBLIC

Personnel soignant, éducatif, pédagogique, d'encadrement, exerçant en établissement ou à domicile

## FORMATEUR

Cadre de santé, psychologue

