



Propose la formation de :

SOIN RELATIONNEL

Communiquer avec la personne âgée en perte d'autonomie

PUBLIC CONCERNÉ

Des personnes, ou mieux, une équipe, travaillant auprès de personnes âgées fragiles ou dépendantes dont certaines sont en perte d'autonomie psychique,

- Professionnels du soin : professionnels médicaux ou paramédicaux, infirmiers, aides-soignants, aide-médico psychologiques, gériatres, médecins généralistes, assistants sociaux, psychologues, ergothérapeutes, animateurs,
- Equipe pluridisciplinaire,
- Aidants familiaux, bénévoles d'associations.

PRE-REQUIS

Etre en contact avec une personne âgée fragile et dépendante

DUREE

5 jours répartis en 2 modules (de 3 jours + 2 jours), espacés d'1 mois environ, et 1 jour d'évaluation et d'intégration, 3 ou 4 mois plus tard.

OBJECTIF GLOBAL

Permettre aux participants,

- D'accompagner la personne âgée dans ses troubles du comportement, de maintenir une vie relationnelle avec elle et lui permettre d'améliorer ses capacités de communication ;
- De mieux vivre cette relation parfois difficile.

Cette formation vise à rendre les **soignants et l'ensemble des intervenants plus efficaces, à les soutenir dans leur tâche** en leur proposant une approche large et concrète du soin auprès de la personne âgée en perte d'autonomie psychique (maladie d'Alzheimer ou apparentée).

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Le soin auprès de la personne âgée en perte d'autonomie psychique est envisagé sous un triple aspect : comportemental, affectif et cognitif.

Sur le plan cognitif :

Comprendre le vieillissement cérébral : la mémoire, les différentes formes de démence.

Sur le plan comportemental :

Les soignants développent intuitivement des conduites adéquates pour comprendre et communiquer avec les personnes âgées. A l'issue de la formation, les participants sauront

- Identifier leurs savoir-faire intuitifs afin de pouvoir les reproduire et les partager avec d'autres ;
- Elargir leur palette comportementale en intégrant des outils concrets de communication ;
- S'exercer à différentes approches et méthodes dans le soin relationnel et à les adapter aux situations concrètes de la personne âgée.

Sur le plan affectif :

Apprendre à reconnaître la vie affective et émotionnelle pour enrichir la relation par une écoute empathique.

DEROULEMENT DE LA FORMATION

❖ **PREMIER MODULE - (3 JOURS)**

- Présentation des participants, Présentation des formateurs
- Objectifs de la formation

- **Le filet de sécurité du soignant**

"Des soignants apaisés sont des soignants apaisants".

Recherche et partage d'expériences à partir des questions de base du soignant face à la personne âgée.

Chacun travaillera à reconnaître ses réticences et ses désirs légitimes face à cette personne âgée.

Pédagogie : L'intervenant guidera la mise en commun et donnera des points de repères aux participants. Ce travail d'analyse réflexive s'effectue au regard des différents textes publiés par l'ANESM (recommandations et qualité de vie en EHPAD, Alzheimer : l'éthique en question ...)

- **Reconstituer une histoire de vie**

Le schéma de structure familiale pour reconstituer une histoire de vie avec la personne âgée et avec sa famille. Pour aider la personne âgée à restaurer son identité propre au sein de son histoire personnelle et familiale.

Pédagogie : Courts exposés, démonstration de cas concrets, discussion avec le groupe.

- **Les principes de base de la communication (cf . Ecole de Palo Alto)**

Des outils pour mieux communiquer avec la personne âgée, au sein de l'équipe, avec l'entourage.

Travailler les modes de communication, et les attitudes, grâce à l'apprentissage de nombreux outils concrets empruntés entre autre à l'écoute active de Rogers, à l'analyse transactionnelle, à la P.N.L. (Programmation Neuro-Linguistique)...

- * les outils de base de l'écoute active : la reformulation, la synchronisation, l'observation du non verbal.
- * entrer par la bonne porte : repérage du langage sensoriel de son interlocuteur. La bonne distance et les justes frontières.
- * A la recherche de l'information manquante : le sens derrière l'apparence de non sens = cela doit avoir du sens pour elle.

Pédagogie : de courts apports théoriques suivis de nombreux exercices pratiques en sous-groupes avec l'appui de la vidéo puis mise en commun en plénière.

- **Adapter ces outils de communication aux spécificités du grand âge et les utiliser.**

Avec une attention plus particulière à la méthode de la Validation pour les personnes très âgées désorientées.

En prenant en compte les handicaps sensoriels (visuel, auditif) des personnes âgées.

- **Tâches de vie selon Eric Erickson et la tâche particulière du grand âge selon Naomi FEIL : la méthode VALIDATION**

- **Mise en application du soin relationnel dans les services**

Travaux pratiques : entretien entre chaque participant et une personne âgée.

Observation de ces entretiens par le formateur suivi d'une mise en commun.

Travail Intersession

Chaque participant choisit un **objectif d'autoformation** qu'il mettra en œuvre individuellement (ou par groupe de pair chaque fois que possible) entre les deux sessions. L'objectif est de pratiquer les outils de communication en suivant des exercices d'entraînement précis en faisant, par exemple, un schéma familial.

❖ DEUXIEME MODULE - (2 JOURS)

- **A partir du travail intersession, étude des cas amenés par les participants et renforcement des acquis** : reprise en fonction des besoins, des outils précédents : histoire de vie, outils de communication, réflexion autour du positionnement du soignant. Rappel et approfondissement des connaissances.

Pédagogie : cours exposés, échanges avec le groupe.

- **Travailler ensemble : des moyens pour mettre en place les acquis de formation sur son lieu de travail**

Comment les intégrer dans le projet de soin ?

Comment communiquer sur ces outils avec l'équipe ?

- **Mise en application du soin relationnel dans les services**

Travaux pratiques : entretien entre chaque participant et une personne âgée.
Observation de ces entretiens suivi d'une mise en commun.

Pédagogie : mise en place d'objectifs professionnels précis dans le cadre institutionnel.

- Evaluation de la formation.

Evaluation écrite et formulation des projets

Présence souhaitée d'un responsable de l'institution.

❖ **SIXIEME JOURNEE - (EN OPTION)**

Une telle formation demande un réel investissement de la part des stagiaires. Il est évident que ceux-ci ont besoin d'être suivis et soutenus pour pouvoir **intégrer** ces données nouvelles : c'est l'objet de ce dernier module optionnel.

- Evaluation de la mise en place des acquis.
- Commentaires, approfondissement, soutien et relance.
- Bilan d'étape sur la concordance avec le projet institutionnel

 **METHODE PEDAGOGIQUE**

Méthode active et participative : Courts exposés, analyse des pratiques, démonstration de cas concrets, exercice de communication en duo puis mise en commun, brain-storming, mise en place d'objectifs professionnels précis dans le cadre institutionnel.

Un dossier pédagogique est remis à chaque participant.

 **EVALUATION DES ACQUIS**

Tout au long de la formation, via les travaux pratiques et le travail d'intersession, puis le retour sur ce travail.

Evaluation écrite le 5^{ème} jour.

Mise en place d'objectifs professionnels précis dans le cadre institutionnel

 **INTERVENANT**

Professionnel de santé en gérontologie ayant l'expérience du terrain et de la validation.

 **COUT**

1400 € net par groupe/ jour

Le nombre de participants d'un groupe est de 12 à 14 personnes.

Secrétariat administratif : APVAPA – 3 avenue Jacques Duhamel 39 100 Dole (France)-
SIRET n° 394 135 164 000 17 - Code Ape 8899B- Déclaration DIRECTE des Hauts de France n°22.0200.367
E mail : apvapa@gmail.com - Site WEB : <http://apvapa.org> – Agréé OGDPC

