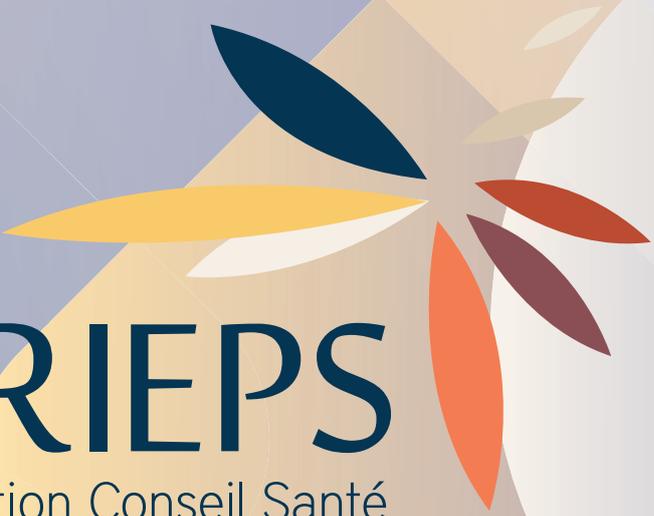


FORMATION
ACTIONS DPC
DIGITAL LEARNING
CONSEIL



GRIEPS

Formation Conseil Santé

2024

PERSONNES
ÂGÉES
&
HANDICAP



**PERSONNES ÂGÉES
& HANDICAP**

SOMMAIRE

Management des structures pour personnes âgées	p 90
Clinique pour la personne âgée.....	p 96
Handicap	p 113

LE DÉFI DU VIEILLISSEMENT

En quelques décennies, **l'espérance de vie a augmenté de façon significative**, de la révolution vaccinale et pasteurienne avec l'avènement des antibiotiques aux avancées des techniques médicales. Les personnes avançant en âge constituent un réel **défi pour notre société, autant économique, politique que sanitaire**. Le vieillissement de la population **exige un changement de paradigme et de posture** ; cela nous impose une convergence des vues des différents acteurs du terrain et une optimisation du savoir-faire commun. Des actions concertées permettront aux personnes âgées d'accéder à un vieillissement réussi alliant qualité de vie, bien-être et accomplissement dans le grand âge.

LE HANDICAP

Plus d'un milliard de personnes, c'est-à-dire environ **15% de la population mondiale, présente une forme ou une autre de handicap**. Ce nombre est en nette augmentation. D'une part par la progression des tendances démographiques et d'autre part par l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques.

Presque tous, **sommes susceptibles d'être confrontés à une forme ou une autre de handicap temporaire ou permanent** à un moment ou à un autre de notre vie. Celui-ci n'est ni figé ni toujours visible. Notre approche du handicap nous questionne sur plusieurs plans : **l'environnement de la personne est-il adapté ? la société est-elle prête à une véritable inclusion, intégration et acceptation de la déficience ? les droits à la citoyenneté sont-ils respectés ? les accompagnements sont-ils adaptés ?**

Des axes d'amélioration doivent être réfléchis de façon collégiale afin de répondre de façon idoine et individualisée aux besoins mais également aux souhaits de cette population dans le respect de leurs droits et de leur dignité.



Khadra BENCHARIF

Responsable du domaine Personnes âgées, Médecin gériatre, Master gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N

NOUVEAUTÉ

B

BLENDED-LEARNING

E

E-LEARNING

F

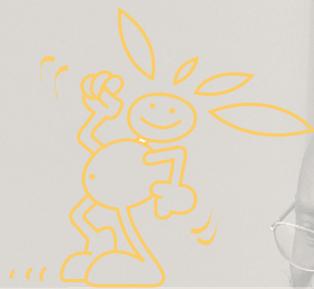
FEST

C

CERTIFICAT

D

ÉLIGIBLE AU DPC



MANAGEMENT DES STRUCTURES POUR PERSONNES ÂGÉES

De 1959 à nos jours, l'image des établissements hébergeant les personnes âgées a bien changé, de l'hospice à l'EHPAD en passant par la maison de retraite, le défi de la prise en soin du vieillissement a évolué.

La réglementation, la politique de bienveillance et la qualité des soins doivent encore s'adapter au défi du vieillissement de notre population en y incluant les enjeux de notre système social et sanitaire.

La diversité des modes d'hébergement et les offres de soins des établissements médicosociaux doivent s'ouvrir sur les expertises gérontologiques, de ce fait s'intégrer au sein de leur territoire de santé (secteur sanitaire, secteur médicosocial et médecine ambulatoire) pour un meilleur parcours de soin et pouvoir ainsi décliner des projets spécifiques et personnalisés pour chaque résident.

L'expertise du GRIEPS dans ce domaine assurera un investissement global de l'organisation managériale mais aussi l'organisation des soins et ainsi favorisera la mutualisation des compétences des professionnels œuvrant pour un projet d'établissement efficient et cohérent.

Projet d'établissement en soins gériatologiques

Accompagner les acteurs impliqués dans l'élaboration et la rédaction du projet d'établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

Initier la démarche d'élaboration

- Les finalités du projet d'établissement et ses spécificités gériatriques.
- L'articulation avec la certification, l'évaluation des ESSMS et l'autoévaluation.
- La démarche participative : comité de pilotage, groupes de travail et ateliers.
- Les modes de participation des usagers.
- La définition des valeurs et des principes d'intervention.
- Les documents supports du projet d'établissement.
- Les filières et les réseaux de soins.
- Les recommandations de bonnes pratiques (ANESM/HAS).
- Le CPOM.
- Le calendrier des étapes de réalisation.

Organiser le diagnostic nécessaire à

L'identification des orientations

- Les apports de la Stratégie Nationale de Santé et de la loi de santé.
- La recherche d'expertises complémentaires et les champs de mutualisation.
- La notion de parcours de santé.
- Les données démographiques, sociales, épidémiologiques et le maillage de l'offre de soins sur le territoire.
- Les données médicales.
- Les conventions et les contrats.
- Les produits des évaluations et les axes de développement.
- Le bilan social et ses indicateurs.

Définir les axes de développement du projet et ses objectifs

- La définition stratégique de l'établissement dans son environnement.
- La priorisation des orientations.

- La déclinaison des axes stratégiques en objectifs opérationnels.
- La réalisation des fiches-actions.

Élaborer les différents volets du projet d'établissement

- Les volets : projet médical, projet de soins, projet d'animation, projet social, projet des fonctions logistiques, projet qualité.
- Les indicateurs de performance et de suivi.

Évaluer le budget et organiser la mise en œuvre et le suivi du projet

- L'identification des ressources et des investissements.
- Le suivi du plan d'actions et les liens avec la démarche qualité.



LE + DU GRIEPS

L'accompagnement permet l'implication de tous les acteurs dans la réalisation du projet d'établissement pour les 5 ans à venir et une meilleure compréhension de l'environnement et des enjeux. Une large place est donnée aux professionnels, aux représentants des usagers et aux usagers.



INTRA

Durée conseillée : 2 à 10 jours.



VOIR AUSSI...

Évaluation des structures médicosociales et sociales..... p 65
Code : MGTEP01A

Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre

Faire vivre le projet personnalisé du résident.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender le cadre réglementaire du projet personnalisé

- Le cadre légal et réglementaire.
- Les notions clés.
- Les éléments structurants : droits et libertés des personnes accueillies, accompagnées et bien-traitées.
- Le projet personnalisé.

Comprendre les rôles et les missions des acteurs-clés du projet personnalisé

- Le principe central : co-construction et collaboration entre les soignants, la famille et le résident.
- Le rôle et la mission du coordinateur de projet.
- La désignation du référent, sa place dans le projet, son rôle et ses missions.
- Les places du résident et de ses proches : de la création au suivi du projet

personnalisé.

- La collaboration référent/coordinateur.
- La communication autour du projet et ses acteurs.

Élaborer un projet personnalisé

- **L'atelier 1** : entrée en institution.
- Le recueil des données de la demande d'hébergement à l'accueil en institution.
- L'analyse des éléments recueillis : habitudes de vie, goûts, rythme de vie.
- La mise en œuvre des bonnes pratiques : bientraitance, citoyenneté, respect et dignité de la personne âgée.
- L'articulation entre vie en collectivité et individualisation de l'accueil.
- Le suivi du projet, son bilan.

Maîtriser les clés de l'accompagnement, de la construction à la continuité du projet de vie

- **L'atelier 2** : travail en équipe autour de l'accompagnement d'une personne et d'un projet.
- Les outils collaboratifs : réunions d'équipe et étapes de co-construction du projet de vie, participation de la famille ou des proches.
- L'élaboration d'un accompagnement individualisé et ses acteurs internes et externes.
- La définition du contenu du projet de vie.
- La révision du projet : évaluation des données, analyse et détermination d'objectifs communs et partagés avec la personne accompagnée.
- L'articulation du projet de vie et du projet personnalisé de soin.
- Les deux volets du projet personnalisé.
- L'organisation des soins au service de l'individualisation.



LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les établissements médicosociaux accueillant des personnes âgées. Elle permet aux participants d'élaborer le processus de mise en œuvre du projet individualisé et de son suivi à travers des temps définis en ateliers. À l'issue de la formation, un plan d'actions permettant la mise en œuvre des projets de vie personnalisés est initié. Cette formation aborde, à la demande, le travail sur logiciel. Elle prend appui sur les exigences des critères de la HAS du manuel d'évaluation des ESSMS.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin..... p 100
Code : MGTEP02A

Modèles PATHOS et AGGIR

Mettre en œuvre les codifications PATHOS et AGGIR appliquées au secteur des EHPAD.

PRÉREQUIS : Aucun.

Préciser la stratégie et les moyens mobilisés pour la coupe PATHOS

- Le cadre législatif et financier.
- L'organisation institutionnelle pour la mise en œuvre de la codification.
- Les enjeux budgétaires et l'impact du codage sur les dotations d'un CPOM.
- L'impact du vieillissement sur le Gir et sur le Pathos : schéma de Wood.
- Les effets du vieillissement sur les besoins en aide humaine et en soins.

Maîtriser les procédures de tarification en lien avec le PATHOS/AGGIR

- Le codage en séquences tarifaires et sa répercussion sur les moyens humains.

Maîtriser la grille AGGIR et le Girage

- Les notions de dépendance et d'autonomie.
- Les variables et sous-variables d'activités.
- Les groupes iso-ressources.
- Le guide de codage AGGIR.
- Le calcul du Gir Moyen Pondéré (GMP).
- Les modalités d'une cotation optimisée.
- Les écueils à éviter.
- Les points de vigilance : maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées.

Acquérir la méthodologie nécessaire au codage PATHOS

- Les notions de soins requis, pathologies, postes de ressources et profils de soins.
- La démarche clinique de valorisation des profils résidents.
- Les différentes étapes d'une coupe

Pathos performante.

- L'évaluation des « soins requis » pour chaque dossier résident.
- L'accompagnement et la coordination des équipes au recueil des données pour la réalisation d'une « pré-coupe » PATHOS.
- Les SMTI : Soins Médicaux et Techniques Importants.
- Le guide de codage PATHOS 2022.
- Le calcul du PMP.
- L'entretien de validation du PMP.
- La contestation du PMP : argumentaire et recours.
- La mise en pratique sur quelques dossiers médicaux de l'établissement.



LE + DU GRIEPS

Une formation pratique, immédiatement transférable dans l'exercice professionnel, permettant d'appliquer les méthodes Pathos et Aggir aux EHPAD et de connaître les impacts budgétaires.



INTER/INTRA

Directeur d'établissement, médecin et infirmier...
Lyon du 30/09 au 01/10/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Jean-Charles GIMBERT
Médecin.



VOIR AUSSI...

Perte d'autonomie : outils de dépistage et de préventionp 99
Code : ECSPA04B

Personnes âgées en SMR (ex SSR)

Adapter l'accueil et la prise en soin des personnes âgées en SMR : parcours, séjour et sortie sécurisés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances en gérontologie et sur les spécificités des personnes âgées malades

- Le vieillissement : définition et types (réussi, fragile et pathologique).
- Les effets du vieillissement physiologique sur l'organisme.
- Les effets cliniques du vieillissement sur l'organisme.
- L'évolution de la vulnérabilité des personnes âgées en cas de maladie chronique.
- La particularité des personnes âgées fragiles.
- Les pathologies dites en « cascade ».

Savoir évaluer l'autonomie fonctionnelle de la personne âgée

- Les définitions d'autonomie, de dépendance et de fragilité.
- L'évaluation multidimensionnelle : outils,

fiches de suivi.

- Le concept de l'Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) : définition, objectifs, principes et enjeux.

Définir et déterminer les problèmes de soin liés à l'hospitalisation en SMR

- La perte des repères, les risques de désorientation.
- Le maintien de l'autonomie et la prévention de la dépendance.
- Les grands syndromes gériatriques :
 - la dénutrition et la déshydratation,
 - les escarres,
 - l'incontinence urinaire,
 - la confusion mentale du sujet âgé,
 - la douleur et la douleur chronique,
 - les troubles du sommeil.
- Le syndrome d'immobilité.
- Les risques de chute.
- L'éducation thérapeutique : trouble de l'équilibre, trouble sensoriel, diabète,

maladie d'Alzheimer.

Adapter le mode de prise en soin à la situation de la personne âgée hospitalisée en SMR

- Les modalités de prise en soin d'une personne âgée en SMR :
 - le bilan médico-psycho-social,
 - le projet thérapeutique et sa réévaluation.
- La situation de crise : confrontation à la perte, dilemme sur le devenir.
- La personnalisation de la relation avec la personne âgée.
- La mise en place de repères :
 - la place essentielle de l'accueil dans le processus de prise en soin,
 - l'adaptation de l'environnement et les repères humains,
 - la désignation d'un soignant référent.
- La sortie d'hospitalisation : un processus à soigner.



LE + DU GRIEPS

Cette formation permet de développer et d'adapter des savoirs pour prévenir les risques de désadaptation et rendre le soin à la personne âgée performant dans un contexte de SMR.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Introgénie médicamenteuse chez la personne âgée p 109
Code : ECSPA02G

Entrée en institution : un processus à soigner

Optimiser l'accueil des personnes âgées entrant en institution dans le but de maintenir un projet de vie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Acquérir les connaissances sur le contexte législatif de l'entrée au sein d'un établissement EHPAD

- La loi 2002, la loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement (2015).
- Les droits et libertés de la personne âgée dépendante et vulnérable.
- Les notions de consentement, assentiment dans un contexte d'autonomie décisionnelle et de trouble neuro-cognitif majeur (maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées).
- Le livret d'accueil.

Comprendre les enjeux pour la personne âgée accueillie

- La prise de décision et le contexte de vie.

- Le départ de son domicile.
- Les deuils et pertes de repères/repaires.
- Les représentations du vieillissement et de la vie en collectivité.
- Le choix : nécessité, droit au risque ?
- Les besoins des personnes entrantes : sentiment de sécurité, isolement, lien social, vie affective, aide au quotidien, épuisement aidant...

Connaître les familles et construire une relation de confiance

- Les enjeux de l'entrée en institution.
- Les besoins et les attentes des familles.
- Les typologies familiales : profils types.
- Les techniques de communication avec les familles et les proches aidants.

Appréhender le vécu des professionnels

- Le processus de deuil.
- Le ré-investissement d'un nouveau résident.
- Les difficultés rencontrées avec les équipes professionnelles : culpabilité, suspicion, représentations négatives, maltraitance, infantilisation...

Définir les enjeux institutionnels et le projet d'équipe

- L'appropriation d'une triade « bien-traitante » : résident /famille/ professionnel.
- La construction du projet d'accueil.
- Le passage de la pré-admission à la rédaction du projet d'accueil personnalisé.
- Le projet de vie du résident.



LE + DU GRIEPS

Projet de formation transposable avec un plan d'actions construit par le groupe à l'issue de la formation. Pédagogie centrée sur la réflexion, l'action grâce à l'utilisation de jeux de rôles, de vignettes études de cas, d'exercices de communication...



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Pathologies de la personne âgée vivant en établissement..... p 97
Code : ECSPA02E

Sortie d'hospitalisation : optimiser le parcours du patient âgé

Optimiser la sortie d'hospitalisation des patients âgés et éviter les réhospitalisations précoces.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les enjeux d'une sortie d'hospitalisation optimisée

- Le contexte réglementaire de la sortie d'hospitalisation.
- La sortie d'hospitalisation : définition et contours du processus.
- Le contexte psychologique et environnemental des personnes âgées en sortie d'hospitalisation.
- Les besoins des patients âgés et de leurs proches aidants.
- Le repérage des fragilités et propositions d'actions de prévention.

Analyser la sortie d'hospitalisation des personnes âgées en terme de « processus »

- La définition du processus et son adéquation au profil des patients.
- L'analyse des parcours de sortie d'hospitalisation dans les services.
- L'optimisation des parcours en adéquation avec les dispositions structurelles.
- L'organisation de la sortie : qualité, sécurité et gestion des risques.

Mettre en place un processus de préparation de la sortie d'hospitalisation

- L'intégration du processus de sortie

d'hospitalisation dans le projet institutionnel.

- Le projet de sortie d'hospitalisation : projet de soin et devenir.
- La mise en place d'outils de sortie d'hospitalisation : AINEES, *check-list* (HAS), lettre de liaison.
- L'organisation de la sortie d'hospitalisation et le travail en pluridisciplinarité.
- La coordination du processus.
- L'identification des partenaires territoriaux et la collaboration avec les professionnels de ville.



LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les services hospitaliers accueillant des personnes âgées. Elle permet aux participants d'élaborer le processus de sortie d'hospitalisation. À l'issue de la formation, un plan d'actions permet la mise en œuvre avec des axes d'améliorations spécifiques.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir p 109
Code : ECSPA20F



Urgence en EHPAD

Reconnaître une situation d'urgence, savoir la prendre en charge et la gérer.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les spécificités de l'urgence en EHPAD

- Les spécificités de la personne âgée : physiologiques, sociologiques.
- Les spécificités de l'organisation : absence de médecin, absence d'infirmier sur certaines plages horaires.
- Les aspects éthiques de l'urgence en EHPAD.
- Les protocoles : permanence des soins IDE, médecin coordonnateur, appel au 15.
- Les exercices pratiques sur mannequin MCE et ventilation manuelle au BAVU.
- L'exercice pratique sur la manœuvre de HEIMLICH.

Reconnaître et évaluer une situation inhabituelle : de l'urgence simple à

l'urgence vitale

- L'hyperthermie : définition et signes associés.
- Les difficultés respiratoires.
- La douleur thoracique.
- La douleur abdominale.
- L'agitation inhabituelle.
- La chute.
- Les saignements, la plaie.
- La perte de connaissance.
- Le déficit sensoriel ou moteur brutal.
- La fausse route.
- Les troubles du transit.

Reconnaître une situation d'urgence et transmettre les informations

- Le repérage des signes de gravité :
 - les grandes fonctions vitales : rappel des signes vitaux,

- les principaux signes de gravité.

- Le processus d'alerte : transmettre un message approprié et clair.
- La prise en charge de l'arrêt cardiorespiratoire : MCE et ventilation manuelle au BAVU.
- La transmission d'informations adaptées : SAED
- Le stress du professionnel face à une situation d'urgence.

Comprendre les principes de la gestion de l'urgence

- Le chariot d'urgence : principes, maintenance, protocoles.
- La formalisation d'un protocole institutionnel permettant la prise en charge des situations d'urgence.
- Le dossier de liaison d'urgence.



LE + DU GRIEPS

La formation est réalisée sur la base de vignettes cliniques. Chaque participant, en fonction de ses compétences, sera amené à exercer son raisonnement clinique dans la compréhension de la situation, dans la recherche d'informations complémentaires et dans le choix de la conduite à tenir.



INTER/INTRA

Cadre de santé, infirmier, aide-soignant.
Lyon du 04 au 05/11/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Éric MARIANI
Infirmier Anesthésiste, titulaire d'un Master en Éducation et Formation.



VOIR AUSSI...

IOA : approfondissement de l'accueil des personnes âgées...
www.grieps.fr
Code : ECSPA02C

Professionnels du domicile : accompagner les personnes âgées

D

Améliorer l'accompagnement des personnes âgées fragiles ou en risque de perte d'autonomie à domicile.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réactualiser ses connaissances sur le vieillissement

- Le vieillissement : définition, les types (réussi, fragile et pathologique).
- La définition du statut fonctionnel : autonomie, dépendance, handicap et incapacité.
- Le focus sur les maladies neuro-dégénératives.
- La population-cible, les missions et les engagements des acteurs du domicile.
- La mobilisation des professionnels.

Repérer les situations de risque de perte d'autonomie à domicile

- L'évaluation de premier recours : évaluation des capacités fonctionnelles.

- Les outils de repérage et les alertes : outil ICOPE et son programme portant sur les 6 capacités intrinsèques des seniors.
- L'appropriation et l'élaboration d'un plan de suivi personnalisé.
- L'organisation de la prise en charge, l'analyse concertée des problèmes et la prise en compte des attentes des personnes âgées.
- L'évaluation des besoins de soins et d'aides à domicile et l'adaptation des réponses.

Adapter ses pratiques face aux facteurs de risque de fragilité

- La définition de la fragilité.
- Le repérage et la prévention des risques de dénutrition.

- La dépression du sujet âgé et le risque suicidaire : quels en sont les signes ?
- L'évaluation du risque de chute à domicile et les actions préventives.
- Le risque iatrogénique à domicile.

Créer les conditions de la transversalité et de la coordination des acteurs du domicile

- Les principes de recours aux filières gériatriques : CTA, HAD, soins palliatifs, CLIC, MAIA...
- Les transitions ville-hôpital-EHPAD.
- Les dispositifs d'aide au retour à domicile.
- Le repérage des aidants en situation de difficulté et l'adaptation des aides.



LE + DU GRIEPS

Cette formation donne tous les éléments pour accompagner efficacement les acteurs du domicile. Très pratique et pragmatique, elle est immédiatement transférable dans l'exercice professionnel.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée p 99
Code : ECSPA20E

Exercer la fonction de coordinateur en EHPAD ou en SSIAD.

PRÉREQUIS :

Au niveau du participant : être en possession d'un diplôme d'IDE.

Au niveau institutionnel : concertation avec les responsables institutionnels et contractualisation (Institution, participant et formateur) sur le projet de formation, les objectifs à atteindre, la validation du dispositif de formation et d'évaluation.

MODULE 1 : Les fondamentaux de la fonction de coordinateur



S'approprier le contexte politique de santé publique pour les personnes âgées

- Les données sociodémographiques.
- La politique de santé relative à la population âgée.
- Les établissements d'hébergement.
- Les services d'aide et de soins à domicile.
- Les concepts de base en gérontologie.



Définir la place de l'IDE Coordinateur en EHPAD et en SSIAD

- Le référentiel de compétences.
- La fonction de coordination et le rôle de référent.
- La place et le rôle de l'IDEC dans l'équipe soignante, la collaboration avec le médecin-coordonnateur en EHPAD.
- Les différentes dimensions de l'exercice de l'IDEC.

- Le « prendre soin » de qualité en EHPAD et en SSIAD.
- Le projet d'accompagnement personnalisé et le plan d'aide personnalisé.

MODULE 2 : L'encadrement et le management d'une équipe



S'approprier les concepts-clefs de la fonction d'encadrement

- L'encadrement et le management.
- Les styles et les modes de management.
- La conduite de projet et le management participatif.
- L'autonomie professionnelle et son développement.
- Le concept d'équipe.
- La motivation et ses leviers.
- L'accompagnement des professionnels.



Savoir encadrer et manager au quotidien

- Les attitudes en communication.
- Les postures de l'IDEC.
- La contribution de l'IDEC à l'analyse des pratiques professionnelles.
- L'impact des styles de management sur :
 - la motivation,
 - les résultats,
 - les relations humaines,
 - l'autonomie et l'apprentissage.
- Les cinq fonctions de gestion :
 - les ressources humaines,
 - l'information,

- la communication,
- la qualité,
- les moyens.

MODULE 3 : Le projet personnalisé, ses composantes et ses acteurs



Approfondir le concept de projet personnalisé et d'accompagnement

- Le projet personnalisé, d'accueil et d'accompagnement, de soins de vie, de santé.
- La co-construction du projet avec le sujet et son aidant proche.
- La méthodologie du projet personnalisé et les outils.
- Les acteurs du projet.
- La place des proches.
- L'évaluation et le suivi du projet personnalisé.



Contribuer à l'évaluation des risques gérontologiques

- Les risques gérontologiques et leurs évaluations, en particulier le dépistage de la fragilité.

Savoir pratiquer des entretiens

- L'entretien d'accueil.
- L'entretien de négociation du projet.

Mettre en œuvre le projet personnalisé

- Le soignant référent, la communication.
- Les impacts organisationnels.



LE + DU GRIEPS

La formation est proposée en blended-learning. À distance, les participants bénéficient d'apports théoriques introductifs et d'apports méthodologiques. Les travaux intermodulaires permettent la validation de chaque module par des tests de connaissances, l'analyse documentaire et la rédaction de projets. En présentiel, un travail d'approfondissement est réalisé par l'analyse de situation. Un tutorat à distance est assuré auprès des participants inscrits au certificat. La certification est obtenue par la validation de chaque module.



INTER/INTRA

Coordinateur en EHPAD ou SSIAD ou amené à le devenir.
Lyon du 03 au 04/06/2024,
du 09 au 10/09/2024 et
du 04 au 05/11/2024
6 jours + 14h (e-learning),
2 550 €



RÉFÉRENT PÉDAGOGIQUE

Khadra BENCHARIF
Médecin gériatre.



VOIR AUSSI...

Évaluation Gérontologique Standardisée (EGS)p 97
Code : MGTEP05A





CLINIQUE POUR LA PERSONNE ÂGÉE

Notre approche sur la santé des personnes âgées est appelée à changer, pour répondre à la fois aux besoins de patients vieillissants de plus en plus nombreux, aux thérapeutiques nouvelles mais aussi au visage d'une société qui verra le nombre de ses anciens augmenter.

Cet état de fragilité, qui peut être induit par de multiples facteurs, dont la maladie, nécessite d'être évalué et son expression doit être prise en charge, afin de prévenir les risques de perte d'autonomie et d'hospitalisation.

Il s'agira de cibler les facteurs de risque amenant au déclin fonctionnel, psychologique et cognitif, prévoir les mesures adaptées pour accompagner le « vieillir en santé » ; le patient âgé doit devenir acteur de son parcours de soin mais aussi de son parcours de vie.

La bonne connaissance des recommandations, l'organisation des soins et l'acquisition des réflexes gériatologiques permettront ainsi le développement d'une véritable expertise des soignants mais également des aidants.

Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS)

Intégrer l'EGS au projet personnalisé de soins de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.

Repérer et comprendre les enjeux de l'EGS

- L'EGS : définition, objectifs, principes et enjeux.
- Les concepts de santé et qualité de vie.
- Les domaines d'évaluation de l'EGS.
- Le projet personnalisé de soins, de vie et de santé : principes fondamentaux.
- L'évaluation du contexte de vie.
- La place et la responsabilité de l'infirmier dans le projet de soins.
- L'intégration du proche aidant dans le projet personnalisé.
- Les niveaux d'implication et le risque d'épuisement.

Identifier les situations à risque

- La fragilité : repérage et évaluation.
- La perte d'autonomie et l'évaluation fonctionnelle : repérage et évaluation

ADL, IADL, AGGIR.

- Les déficiences sensorielles (malvoyance et troubles auditifs) : repérage et évaluation.
- Les différents niveaux de l'EGS.
- L'évaluation de l'environnement et des ressources socioéconomiques.

Évaluer les fonctions cognitives et les symptômes psychocomportementaux

- Les tests d'évaluation des fonctions cognitives (MMSE, test de l'horloge, les mots de DUBOIS).
- L'évaluation des troubles du comportement (NPI, NPI-ES) et leur retentissement sur le personnel soignant et l'entourage.

Dépister précocement les risques gériatriques, les évaluer et les prévenir

- Le risque de dénutrition et son évaluation : poids, IMC, MNA, échelle de

Blandford.

- Le risque de chute : test GET UP and GO, vitesse de marche, station unipodale.
- Le risque de dépression : mini GDS, GDS, échelle de Cornell.
- Le risque iatrogénique médicamenteux.
- Le risque d'escarre, son évaluation et la stratégie de prévention.
- La douleur : évaluation et suivi.
- L'incontinence sphinctérienne.

Analyser les pratiques de mise en œuvre et d'exploitation de l'EGS

- La pratique de l'EGS.
- L'intégration des résultats de l'EGS dans les projets personnalisés.
- Les difficultés et les freins.
- L'élaboration d'un plan d'actions de développement des pratiques pluri-disciplinaires.



LE + DU GRIEPS

Cette formation permet d'appréhender la mise en application pratique des outils d'évaluation. Elle se développe autour de l'analyse des pratiques et de la réalisation d'un plan d'actions d'amélioration des pratiques individuelles et/ou collectives. La formation présentielle peut être complétée, en option, par une formation e-learning sur : dénutrition, chutes, dépression.



INTER/INTRA

Médecin, cadre de santé, infirmier, aide-soignant...
Lyon du 17 au 18/09/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin gériatre.



VOIR AUSSI...

Dépendance iatrogène : comprendre et prévenirp 109
Code : ECSPA04A

Pathologies de la personne âgée vivant en établissement

Acquérir des compétences dans les soins à la personne âgée souffrant de maladies chroniques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances en gérontologie et sur les spécificités des personnes âgées malades

- Le vieillissement : définition et types (réussi, fragile et pathologique).
- Les effets du vieillissement physiologique sur l'organisme.
- Les effets cliniques du vieillissement sur l'organisme.
- L'évolution de la vulnérabilité des personnes âgées en cas de maladie chronique.
- L'évaluation gérontologique.

Savoir accompagner la personne âgée souffrant d'insuffisance cardiaque

- L'insuffisance cardiaque : définition, symptômes et traitement.
- Le repérage des signes d'aggravation.
- La conduite à tenir face à une dyspnée.

- La surveillance d'un résident insuffisant cardiaque : signes d'alerte.
- Le retentissement de l'insuffisance cardiaque sur les activités de la vie quotidienne.
- Les attentes du résident, ses motivations au changement.
- La capacité du résident à adapter son mode de vie, les freins à une prise en charge efficace (psychologiques et sociaux).
- L'information et l'éducation thérapeutique du résident.

Définir et déterminer l'accompagnement d'un résident souffrant d'une BPCO

- L'insuffisance pulmonaire chronique : définition, symptômes et traitements.
- La BPCO et les comorbidités : double surveillance.
- La réhabilitation respiratoire : option ou

projet thérapeutique ?

- Le maintien de l'autonomie et la prévention de la dépendance.
 - L'éducation thérapeutique résident/soignant : double expertise.
- Adapter le mode de prise en soin auprès d'un résident insuffisant rénal chronique**
- L'insuffisance rénale chronique : définition, symptômes et traitements.
 - Les mesures soignantes dans la gestion de la vie quotidienne.
 - Les signes d'alerte et de décompensation.
 - Les problèmes du quotidien posés par sa maladie en tenant compte de ses capacités préservées.
 - La dialyse : points de vigilance (troubles cognitifs, risque infectieux...).
 - L'éducation thérapeutique.



LE + DU GRIEPS

Cette formation très pratique offre un panorama complet des troubles somatiques chroniques les plus fréquemment rencontrés chez les personnes âgées institutionnalisées. Immédiatement transférable dans la pratique pour prendre le meilleur soin de nos aînés.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Droits de la personne âgée en institution..... p 112
Code : ECSPA07B

Acquérir des fondamentaux dans l'approche du vieillissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1 : Les enjeux du vieillissement

Comprendre les enjeux du vieillissement

- Les aspects physiologiques, morphologiques et psychologiques du vieillissement.
- Le vieillissement et les enjeux démographiques.
- Les vieillissements réussis, usuels et pathologiques.
- Le vieillissement et la fragilité.
- Le parcours de soin de la personne âgée.
- L'EGS : Évaluation Gériatrique Standardisée.

MODULE 2 : La bientraitance

Accompagner et soigner la personne âgée dans la bienveillance

- La prise de conscience des besoins spécifiques de la personne âgée.
- Les bases réglementaires : droits des patients et de la personne accueillie.
- Les chartes du patient et de la personne accueillie.
- La définition des notions : prendre soin, bientraitance, maltraitance et bienveillance.
- L'identification des situations à risques de maltraitance.
- Le cadre législatif de l'accueil des personnes âgées vulnérables.

MODULE 3 : La nutrition

Sensibiliser les professionnels sur l'alimentation, la nutrition et la dénutrition de la personne âgée

- Les besoins alimentaires de la personne âgée : besoins de base, situations

particulières (maladie et convalescence).

- Le risque et les conséquences de la dénutrition de la personne âgée : prévention et repérage.
- Les mesures environnementales.
- Le plaisir de manger.
- L'hygiène buccodentaire.
- L'alimentation et la maladie d'Alzheimer.

MODULE 4 : La personne âgée et le risque de chute

Prévenir le risque de chute

- Le risque de chute grave et ses conséquences.
- Les facteurs prédisposants, les facteurs déclenchants.
- Le syndrome post-chute.
- Les moyens de prévention des chutes.
- Les contentions et les chutes.
- L'aménagement de l'environnement et la domotique dans la prévention des chutes.

MODULE 5 : La personne âgée, la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées

Enrichir ses connaissances sur la maladie d'Alzheimer pour mieux prendre soin de la personne malade

- Le syndrome démentiel : définition, symptômes et différents types.
- Les troubles psychologiques et comportementaux.
- L'approche par les thérapies non-médicamenteuses.
- Les attitudes de soins et de communication en pratique.

MODULE 6 : La dépression de la personne âgée et le risque suicidaire

Comprendre la dépression du sujet âgé et prévenir le risque suicidaire

- La dépression de la personne âgée : spécificités et caractéristiques.
- L'épidémiologie et prévalence de la dépression du sujet âgé.
- Le risque suicidaire chez la personne âgée dépressive.
- L'accompagnement de la personne âgée dépressive.

MODULE 7 : La personne âgée et les médicaments

Prévenir le risque iatrogène médicamenteux

- La iatrogénie médicamenteuse : définition et prévalence.
- Les risques liés à la iatrogénie médicamenteuse.
- La prévention du risque iatrogène.
- Le bon usage des médicaments pour la personne âgée.

MODULE 8 : Le projet de vie

Savoir s'inscrire dans le projet de vie de la personne âgée

- Le projet de vie : définition, mention légale.
- Le soignant partenaire de l'élaboration du projet de vie.
- Le soignant référent : définition, rôle et obligation.
- La personne âgée partenaire de son projet de vie.



LE + DU GRIEPS

La formation se veut largement axée sur l'expérience concrète vécue sur le terrain, en établissement ou à domicile. Les apports théoriques nombreux s'appuient sur des travaux scientifiques et sur des cas cliniques, jeux de rôles et mises en situations. Des supports vidéos sont également proposés.



INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



VOIR AUSSI...

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin..... p 100
Code : ECSPA15B



Fragilité ou le risque de perte d'autonomie de la personne âgée

Repérer le syndrome de fragilité chez la personne âgée et savoir le prendre en charge.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser les connaissances sur le vieillissement

- La compréhension de la vieillesse.
- Les différents type de vieillissement (normal, usuel, pathologique) : définitions et spécificités.
- L'autonomie, le risque de perte d'autonomie et la dépendance.
- L'évaluation fonctionnelle.

Appréhender le syndrome de fragilité de la personne âgée

- La pré-fragilité : définition, caractéristiques.

- Les facteurs favorisant.
- Le phénotype de fragilité.
- Les critères de Fried.
- La fragilité « syndrome clinique » : dénutrition, chute, iatrogénie, dépression.
- Les caractéristiques psychologiques et sociales.

Maîtriser les moyens de dépistage de la fragilité

- Les outils d'évaluation.
- Le décryptage des résultats.
- L'indice cumulé de fragilité.
- Les grilles de repérage (HAS 2013).

Prendre en soins une personne âgée fragile

- La construction pluriprofessionnelle d'un plan personnalisé de soin.
- La mobilisation des équipes et des filières gériatriques afin de prévenir le risque de perte d'autonomie (ANESM 2016).
- La mobilisation des soins de proximité pour optimiser la prise en charge dans une logique de parcours (HAS 2014, retour d'expérience PAERPA).
- L'indication de l'hospitalisation et de l'Hospitalisation À Domicile (HAD) dans la prise en charge de la fragilité.



LE + DU GRIEPS

La formation apporte les connaissances nécessaires au dépistage de la fragilité de la personne âgée. Elle s'articule autour de l'étude de cas concrets afin d'apporter les modalités pratiques de repérage mais aussi les moyens d'une prise en soins adaptée.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Alimentation et dénutrition des personnes âgées..... p 108

Code : ECSPA01F

Perte d'autonomie : outils de dépistage et de prévention

Prévenir le risque de perte d'autonomie avec des outils adaptés et maîtrisés.

PRÉREQUIS : Aucun.

Approfondir les connaissances sur le vieillissement de la personne âgée

- Le vieillissement normal, usuel, pathologique.
- Le concept de fragilité du sujet âgé.
- L'état fonctionnel des personnes âgées : autonomie, dépendance, handicap.
- L'autonomie et la capacité d'accomplir ce que l'on a décidé, la liberté de choisir, de s'autodéterminer.
- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne (statut fonctionnel) : grille AGGIR, grilles ADL et IADL, mise en œuvre d'un plan de maintien de l'autonomie.
- L'évaluation du risque de déclin fonctionnel.
- L'analyse des capacités préservées.

Mettre en œuvre des stratégies interventionnelles d'autonomisation

- L'évaluation et l'adaptation de l'environ-

nement : signalétique, pictogrammes, espaces de circulation, chambres, équipements.

- L'identification des nouveaux défis de la gérontologie (focus sur le domicile).
- La découverte des solutions techniques et innovantes destinées aux personnes âgées.
- Les apports des aides techniques dans le maintien de l'autonomie.
- L'importance d'une bonne installation pour lutter contre la perte d'autonomie.
- L'approche capacitaire : soin, toilette, alimentation, transferts, loisirs.
- Le laisser faire : approche Montessori.
- L'activité physique et le maintien de l'autonomie.

S'approprier le concept d'autonomisation dans les troubles neurocognitifs majeurs

- La régulation de l'espace temps : repérage dans le temps et rétablissement du rythme circadien.

- Les méthodes de communication verbales et non verbales.
- La dépendance évitable et non évitable.
- La méthode de validation.
- La réappropriation des gestes du quotidien.

Analyser des pratiques professionnelles dans la prévention de la perte d'autonomie

- L'acquisition des réflexes gérontologiques dans la prise en charge quotidienne des personnes âgées.
- L'organisation des interventions auprès des personnes âgées : planification et déroulement des actions.
- L'implication des équipes pluridisciplinaires et des aidants dans la prévention de la perte d'autonomie.
- L'implication des familles et aidants dans le maintien de l'autonomie.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions de développement de la prévention de la dépendance.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir..... p 109

Code : ECSPA01G

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin

Connaître et comprendre les effets du vieillissement pour mieux accompagner.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le processus de vieillissement normal et pathologique

- La représentation de la vieillesse et de la personne âgée dans notre société.
- Le vieillissement cognitif et psychique.
- Le vieillissement normal et pathologique.
- Le vieillissement réussi.
- Le vieillissement dans l'avenir.
- La sociologie et la démographie.

Connaître les conséquences du vieillissement

- La fragilité de la personne âgée.
- Les caractéristiques de la maladie de la personne âgée.
- L'expression des symptômes spécifiques aux personnes âgées.
- Le patient gériatrique.

- L'autonomie fonctionnelle et son importance.

Savoir différencier les grands syndromes cognitivocomportementaux

- Les troubles neurocognitifs majeurs.
- Les troubles cognitifs et troubles du comportement associés.
- L'organisation des soins et de l'accompagnement au quotidien.
- Le syndrome confusionnel.
- Le syndrome dépressif et le risque suicidaire : particularités.

Clarifier et savoir aborder les problématiques de vie spécifiques

- Le processus de deuil, la mort.
- Les notions de consentement et d'assentiment.
- Les droits et libertés, la personne de

confiance, les directives anticipées.

- La sexualité et la vie intime en institution.

Développer une approche relationnelle adaptée à la personne âgée

- La communication verbale, non-verbale.
- Les attitudes psychologiques favorables à une communication authentique.
- La juste distance, les attitudes aidantes.
- La validation émotionnelle.

Développer son positionnement dans son savoir-être et savoir-faire

- Le sens du soin en gérontologie, le concept du *Care*.
- Le raisonnement éthique du « prendre soin ».
- Le travail en équipe pluridisciplinaire.
- Le positionnement des professionnels et la bientraitance.



LE + DU GRIEPS

La formation propose des mises en situation des participants par l'utilisation d'outils de simulation du vieillissement ; ce qui permet de prendre conscience des effets du vieillissement et de leur impact. La formation se concrétise par la réalisation d'un plan d'actions d'amélioration.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 06 au 07/06/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin Gériatre.



VOIR AUSSI...

Certificat : Coordinateur soignant en EHPAD et SSIAD ...p 95
Code : ECSPA01A

Handicap et vieillissement : adapter son accompagnement

Adapter l'accompagnement et la prise en charge des personnes handicapées vieillissantes.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser les connaissances sur le vieillissement « normal » et le vieillissement avec handicap

- Le vieillissement.
- Le handicap.
- Le polyhandicap.
- L'autonomie et la dépendance.

Comprendre le vieillissement chez la personne en situation de handicap

- Les personnes handicapées vieillissantes.
- L'identification de l'amorce du processus du vieillissement.
- Le vieillissement pathologique.
- Les aspects physiques et cognitifs du vieillissement.
- Le vieillissement des personnes avec une déficience intellectuelle.

Prendre conscience des risques accrus de maltraitance dans l'accompagnement

- Les négligences et insuffisances dans

l'accompagnement au quotidien.

- Les dysfonctionnements dans l'organisation.
- Le non-respect des droits des personnes.
- Le droit à la citoyenneté.
- Les risques relatifs au management.

Adapter les modalités institutionnelles d'organisation de l'accompagnement

- La typologie des réponses actuelles et les problématiques associées.
- Les stratégies liées au projet d'établissement : maintien ou réorientation.
- Le projet personnalisé.
- Les partenariats à développer.
- L'émergence de dispositifs intermédiaires.

Adapter les modalités d'accompagnement auprès de la personne

- L'adaptation de l'accompagnement et des activités au quotidien.
- La nouvelle place des soins.

- La retraite et le projet éducatif adapté.

- Les axes de préconisation de la HAS.
- La fin de vie et le deuil.
- Les mesures spécifiques pour accompagner la fin de vie.

Identifier la place et le rôle des familles

- Le vieillissement de la personne handicapée auprès de familles vieillissantes.
- Le vieillissement des parents avec un enfant devenu handicapé.

Identifier les impacts de l'accompagnement de personnes handicapées vieillissantes sur les professionnels

- La prévention de l'épuisement.
- Le changement de sens dans l'intervention éducative.
- La place croissante des personnels de soin.
- La gestion des départs et les renoncements.



LE + DU GRIEPS

La formation aborde également la notion de parcours de la personne handicapée, en partant de ses besoins et en visant à mieux coordonner les intervenants en ville, à l'hôpital, ou dans le médicosocial afin d'éviter les ruptures.



INTER/INTRA

Tout professionnel concerné.
Lyon du 19 au 20/09/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Khadra BENCHARIF
Médecin gériatre.



VOIR AUSSI...

Handicap : les fondamentauxp 115
Code : ECSHA01C

Maladie d'Alzheimer et pathologies apparentées

Connaître les caractéristiques du trouble neurocognitif majeur pour prévenir et gérer.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le parcours de la personne dans sa maladie

- La maladie d'Alzheimer et les pathologies apparentées : descriptif et évolution.
- L'approche clinique.
- L'impact de la maladie sur son environnement relationnel.
- La particularité des patients jeunes.

Savoir reconnaître et analyser les troubles associés à ces pathologies

- L'accompagnement dans la gestion des troubles psychocomportementaux.
- L'observation et l'analyse de la situation.
- Les interactions avec l'environnement.
- Le refus de soins.
- L'analyse et l'évaluation des troubles psychocomportementaux (NPI-ES).
- Les troubles du comportement alimen-

taire.

- Les troubles du sommeil.

Développer son savoir-être et savoir-faire pour prendre soin de la personne

- Les attitudes aidantes.
- Les techniques « flash » de gestion des troubles du comportement aigus.
- L'identification des capacités préservées.
- Les thérapies non-médicamenteuses.
- Le développement du potentiel relationnel par les approches psychosociales.
- La vie émotionnelle des patients et l'approche relationnelle.
- La méthode de validation.
- Les effets psychologiques et physiques de la contention.

Savoir prévenir les troubles psychocomportementaux

- L'adaptation de l'environnement.

- L'aménagement de l'espace.
- L'organisation du travail en équipe.
- Le projet de vie personnalisé de la personne et le projet de soins.
- L'histoire de vie de la personne et de sa maladie.
- Les activités individuelles et collectives.

Développer un partenariat avec les proches

- L'impact d'une maladie neurologique sur l'entourage.
- La prévention de l'épuisement des proches.
- L'association des proches au plan d'aide.
- Les informations et la communication avec les proches.
- La formation des aidants et leur soutien.
- Les structures de répit.



LE + DU GRIEPS

La formation permet aux participants d'analyser leurs pratiques et d'élaborer des axes de développement individuels et collectifs dans la prise en charge de ces patients. L'impact de la formation pourra être mesuré directement auprès des patients par une diminution des troubles psychocomportementaux grâce aux réponses apportées par l'environnement.



INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant auprès de personnes âgées.
Lyon du 06 au 07/06/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Léa BERBÉROVA
Psychologue, Gérontologue.



VOIR AUSSI...

Animations en EHPAD : enjeux et besoins www.grieps.fr
Code : ECSPA03A

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux

Intégrer les TNM dans la prise en soin des personnes atteintes de maladies neurodégénératives.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances sur les maladies neurodégénératives et les troubles psychocomportementaux

- Les maladies neurodégénératives.
- Les troubles du comportement et les troubles psychotiques.
- Les troubles perturbateurs, les troubles non perturbateurs.
- Le plan national des pathologies neurodégénératives.
- Les recommandations : HAS, SFGG.

Identifier et s'approprier les principes de base des TNM

- Les TNM intégrées aux projets de soins et de vie.
- Les enjeux des TNM.
- L'implication multiprofessionnelle des interventions non-médicamenteuses.
- La qualité de l'environnement.
- La reconnaissance des capacités

préservées, des désirs, des centres d'intérêts de la personne.

S'approprier les techniques de soins non-médicamenteuses

- Les TNM et le référentiel d'évaluation des ESSMS 2022 : intégration au projet d'établissement.
- Les attitudes de communication.
- Les principes de base.
- La simplification des messages.
- La personnalisation des thérapies non-médicamenteuses : thérapie idoine.
- Les attitudes de soins.
- La prise en compte des habitudes de vie.
- L'aide « à faire soi-même ».
- L'organisation des soins et l'instauration d'une « routine » rassurante.
- Le questionnement face aux troubles du comportement.

Connaître les différents types de TNM et savoir les proposer

- Les interventions portant sur les activités de la vie quotidienne, la cognition, l'activité motrice, sur les fonctions de communication, sur le comportement.
 - Le choix des interventions.
 - Les interventions en présence d'un risque de chute et en cas de dénutrition.
 - Les interventions face aux difficultés à canaliser l'attention.
 - Les interventions en fonction d'une communication verbale ou non-verbale.
 - La validation, la thérapie par reminiscence, les ateliers cognitifs, les ateliers Montessori.
 - La stimulation sensorielle, le Snøezelen, l'art-thérapie, la musicothérapie.
 - L'implication des aidants.
- Évaluer et suivre la prise en soin non-médicamenteuse**
- Le suivi des TNM.
 - L'évaluation des thérapies mises en place.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'analyse des pratiques à partir de situations concrètes apportées par les participants et les recommandations de bonnes pratiques. Elle met en œuvre une pédagogie active basée sur des mises en situation, jeux de rôles, ateliers pratiques.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin..... p 100
Code : ECSPA08E

Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludique

Analyser l'intérêt et la place du jeu dans l'accompagnement de la personne âgée atteinte d'Alzheimer.

PRÉREQUIS : Aucun.

Savoir observer son public

- L'observation : outil essentiel du professionnel.
- Le repérage des potentialités et des compétences de chaque personne pour un « mieux être ».
- La valorisation, le développement et l'entretien des capacités.
- La prise en compte de l'histoire de vie de la personne.

Examiner et identifier l'activité ludique

- La représentation du jeu : définitions et contours.
- L'activité libre versus l'activité dirigée.

- Les différents types de jeux : introduction au système ESAR.
- La sélection des objets ludiques.
- Le rôle de la médiation par le jeu.
- L'importance de l'activité ludique auprès de la personne âgée.

Réfléchir sur sa place et le sens de l'animation pour la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer

- La posture adaptée dans la relation d'aide.
- Les notions de « faire faire », de « laisser faire » et de « faire ensemble ».
- L'état des lieux des pratiques d'animations de chacun.

- Le projet d'animation : décision concertée.

Concevoir et animer des ateliers simples

- Les activités autour de jeux de sociétés simples.
- Les ateliers « mémoire ».
- Les ateliers autour des sens.
- Les activités d'expression corporelle.

Créer et inventer ses propres animations ludiques

- La créativité au service de son public.
- La conception et la création d'une idée de jeu.
- Le dépassement de l'existant.



LE + DU GRIEFS

Cette formation s'appuie sur une des spécificités propres à chacun : spontanéité et plaisir de retrouver un élan ludique. Principalement axée sur de la mise en pratique, cette formation veut puiser dans la créativité et l'esprit d'initiative de chacun pour transférer ce mieux-être auprès des patients. Le jeu rime avec pédagogie active : cette formation développe un ensemble de méthodologies ludiques actives, pour mieux apprendre, comprendre et, par la suite, retranscrire.



INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant auprès des personnes âgées.
Lyon du 21 au 22/11/2024
2 jours, 720 €



INTERVENANT

Ludovic MISURA
Ludologue.



VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentauxp 101
Code : ECSPA03F

Bien-être par le toucher : personnes âgées et/ou handicapées

N

Pratiquer en toute sécurité des soins de bien-être par le toucher relationnel.

PRÉREQUIS : Aucun.

Réactiver ses connaissances sur le vieillissement et le handicap

- Les types de vieillissement, ses effets.
- La vulnérabilité et la fragilité de la personne âgée.
- Les personnes en situation de handicap.
- Le schéma corporel, l'image de soi, l'estime de soi.
- L'apparition des troubles cognitifs et des troubles psychocomportementaux.
- L'autonomie, sa perte et la dépendance.
- L'accompagnement de fin de vie.

Identifier les besoins des personnes en lien avec les pratiques psychocorporelles

- Les besoins des personnes âgées et/ou en situation de handicap.
- Le besoin de contact et de détente.
- Le besoin d'attention, de bien-être, de confort et de sécurité.
- Le toucher comme support du lien et de la relation.

Connaître les concepts permettant d'éclairer les pratiques psychocorporelles

- La question de son rapport au toucher.
- La disponibilité à l'autre : spécificités.
- Le toucher, base du soin : respect.
- L'adaptabilité et l'accueil inconditionnel.
- Le respect, la pudeur, la dignité, l'intimité, la proxémie et la juste distance.
- Les mécanismes de défense.

Identifier la posture et le positionnement adaptés à la pratique du toucher

- La mise en condition du praticien.
- L'approche et la qualité du premier contact.
- La relation de confiance.
- L'incidence de la voix, du regard, de la proximité, du rythme, des mouvements...
- La prise en compte des messages corporels dans le « donner » et le « recevoir ».
- La réceptivité des personnes.
- L'équilibre postural lors d'un massage.

Identifier les bienfaits physiques et

psychiques du toucher auprès des personnes âgées et/ou handicapées

- L'état de détente globale et de relaxation profonde, le sentiment de bien-être.
- Le soulagement des tensions.
- La baisse de l'anxiété, l'action bénéfique sur l'agitation, le sommeil.
- La dissipation de maux.
- L'amélioration de la motricité.
- Le soulagement et les moments de répit.
- La stimulation du système physiologique.
- L'impact positif sur l'entourage et sur les personnels des établissements.
- Les contre-indications.

S'exercer aux gestes pratiques par l'expérimentation du « donner-recevoir »

- L'installation : gestes et postures.
- Les techniques d'apaisement.
- La qualité des gestes de massage.
- Le massage de confort des différentes zones corporelles (indications et limites).
- L'importance du débriefing.



LE + DU GRIEFS

La formation s'appuie sur de nombreuses mises en pratiques de massage bien-être où chacun pourra expérimenter le « donner » et le « recevoir » et ainsi valoriser ses apprentissages. Elle est animée par une professionnelle de santé qui pratique régulièrement le toucher relationnel auprès de personnes âgées, notamment au sein d'EHPAD.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé et socioéducatif en EHPAD, FAM...
Lyon du 14 au 16/10/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Nathalie LEMAIRE-BOURELLE
Infirmière, Cadre de santé,
Praticienne en Massage Bien-Être.



VOIR AUSSI...

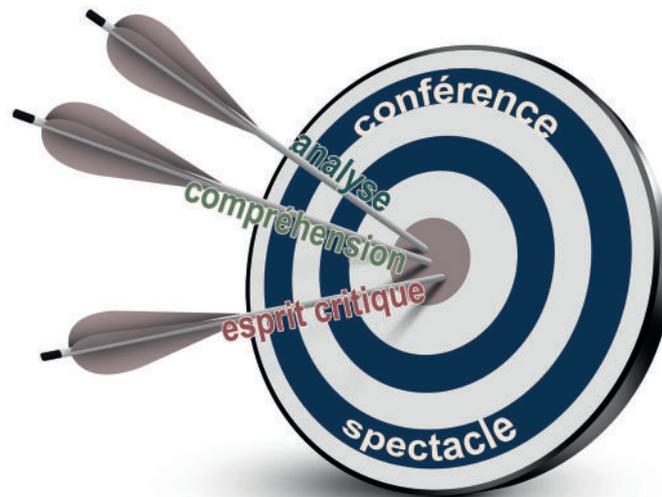
Handicap et vieillissement : adapter son accompagnementp 100
Code : RECRS06H

ZOOM
SUR...

ODETTE LAFLEUR



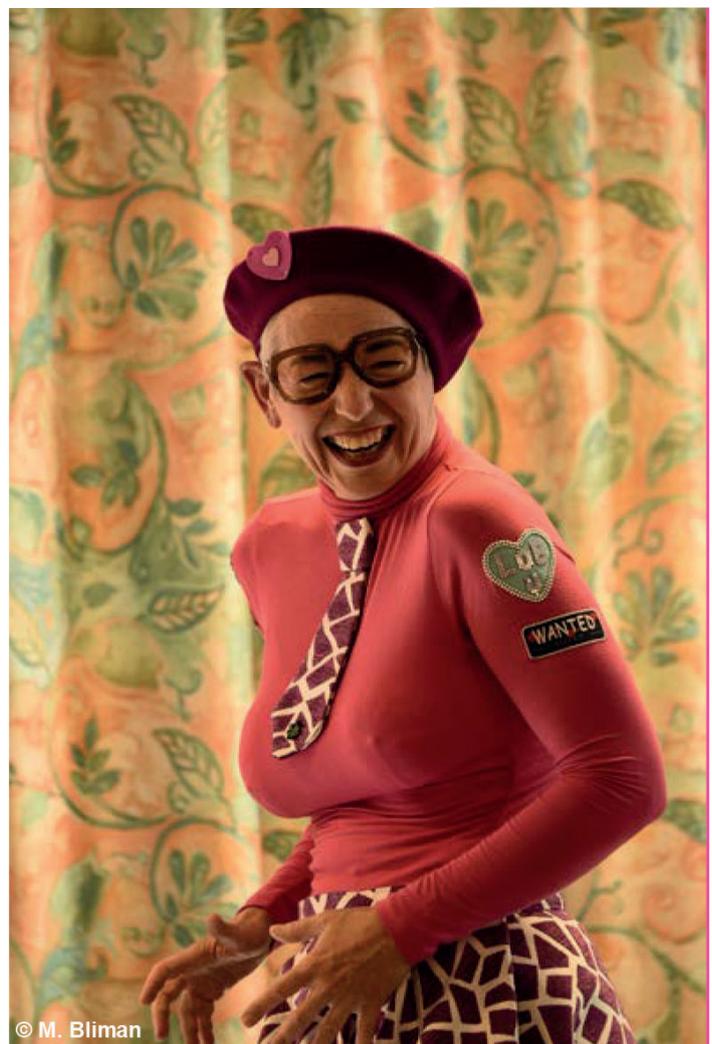
La conférence spectacle :
se former autrement



La **conférence spectacle** est une forme de spectacle alliant théâtre et débat. Elle recherche très souvent des éléments de compréhension au sein du public tout en développant l'esprit analytique des spectateurs. Elle est suivie la plupart du temps d'ateliers débats afin d'approfondir le sujet.

C'est ce que nous vous proposons avec **Odette Lafleur, Anne De Peufelhoux** de son vrai nom. Odette nous permet à travers la conférence spectacle, d'aborder des thématiques très sensibles, comme la maladie d'Alzheimer et la mort, sous un angle nouveau empreint de beaucoup d'humour et d'humanité. La représentation d'Odette Lafleur est un reflet émouvant de la réalité soignante mais aidante également.

Notre formation, **Odette Lafleur et la maladie d'Alzheimer : Homo Alzheimer** est disponible sur www.griepps.fr sur demande en Intra.



© M. Bliman

Troubles psychiques de la personne âgée

Développer des modalités de soins adaptées à la psychopathologie de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser les connaissances sur le vieillissement

- Le processus de vieillissement : entre le normal et le pathologique.
- Les conséquences : physiques, psychologiques et sociales.
- La psychologie du vieillissement.

Distinguer les troubles psychiatriques et les troubles psychocomportementaux liés aux troubles neurocognitifs majeurs

- Le cadre des pathologies mentales :
 - les troubles prévalents : anxieux, psychotiques, humeurs, personnalités, abus de substances,
 - les principaux symptômes.
- Le cadre des troubles neurocognitifs majeurs :
 - la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées,
 - la maladie de Parkinson.

- Le syndrome démentiel et les symptômes psychocomportementaux.

Comprendre et prendre en charge les troubles anxieux

- La différenciation entre : peur, angoisse, anxiété.
- La sémiologie du trouble anxieux chez la personne âgée.
- La crise d'angoisse, la crise de panique.

Faire face aux troubles de la personnalité et aux troubles psychotiques

- Le refus de soin.
- La crise délirante thématique : persécution, préjudice.
- La souffrance psychique.
- La dissociation et le délire.
- La psychose vieillissante.
- Les troubles associés à la personnalité et au vieillissement.

Aider la personne âgée souffrant de troubles de l'humeur

- La distinction des épisodes et des troubles thymiques.
- L'agitation maniaque.
- La souffrance psychique dans le trouble dépressif.
- Le risque suicidaire : de la prévention aux questions éthiques.

Sensibiliser à la particularité de la communication avec le sujet âgé

- La communication : définition, limites.
- L'adaptation de la communication avec le sujet en fonction de sa pathologie, de sa personnalité...
- La relation d'aide par rapport aux besoins de la personne.
- La communication face aux comportements agressifs ou violents.
- Le rapport collaboratif entre le sujet âgé et le professionnel de santé.



LE + DU GRIEPS

Cette formation permet aux participants de mieux comprendre et appréhender une personne âgée souffrant d'un trouble psychique, quel qu'il soit.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Maladie d'Alzheimer : comprendre, reconnaître et gérer (e-learning)..... www.grieps.fr

Code : ECSPA01D

Dépression du sujet âgé : suicide et syndrome de glissement

Repérer et prendre en charge la dépression et le risque suicidaire de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.

Investiguer son rapport au grand âge et à la dépression

- La crise, le vieillissement et le deuil.
- L'évolution vers un deuil pathologique.
- La dépression.
- Les risques somatiques et fonctionnels.
- La dépression mélancolique, anxieuse, masquée, hostile.
- Les idées délirantes, les changements de comportement.
- L'association à des troubles cognitifs.
- La dépression, la déprime et l'apathie.

Savoir repérer et évaluer les troubles de l'humeur de la personne âgée

- Le repérage de la dépression.
- Les facteurs de risque.
- Les signes d'alerte d'apparition récente.
- L'évaluation de l'humeur.

- La transmission écrite des observations.

Savoir repérer et évaluer le risque suicidaire

- Les idées reçues et les préjugés.
- L'évaluation du risque suicidaire.
- La plainte suicidaire.
- L'urgence et de la dangerosité.

Connaître les traitements

- Le rôle des intervenants.
- L'alliance thérapeutique.
- L'observance du traitement.
- La surveillance de l'état thymique.
- Les risques suicidaires : repérer, signaler.
- Le repérage des effets secondaires.
- La surveillance de l'état nutritionnel.
- La participation du soignant.
- La relation d'aide et la communication.
- L'aide à réaliser le projet de vie.
- L'accompagnement.

- La limitation des facteurs de risque.

Repérer et prendre en charge le syndrome de glissement

- La définition, les caractéristiques.
- Les circonstances déclenchantes.
- Le lien entre syndrome de glissement et dépression.
- La prise en charge.
- Le positionnement et le comportement des soignants.
- L'approche des familles et des aidants.
- Les directives anticipées et la personne de confiance.



A DISTANCE

Soutenir les apprentissages

- Le renforcement et l'approfondissement des connaissances : modules e-learning.



LE + DU GRIEPS

Le repérage et la prise en charge de la dépression et du risque suicidaire chez le sujet âgé sont des axes de santé publique prioritaires. La formation permet aux participants de mettre en œuvre des actions pour développer le repérage et améliorer la prise en charge de la dépression de la personne âgée, mais aussi de développer des actions de prévention du suicide. Cette formation est enrichie par des modules e-learning.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 20 au 21/06/2024
2 jours + 2h30 (e-learning),
760 €



INTERVENANT

Émilie BEAUMIER
Psychologue clinicienne,
spécialisée en Gérontologie,
Soins Palliatifs, Handicap.



VOIR AUSSI...

Droits des personnes âgées en institutionp 112

Code : ECSPA09A

Hypnose en gériatrie

Intégrer l'hypnose et les Techniques d'Activation de Conscience dans la prise en charge du patient âgé.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître l'histoire et les évolutions de l'hypnose

- L'historique de l'hypnose.
- L'évolution des pratiques en accord avec les données actuelles des neurosciences.
- La modernisation de la pratique de l'hypnose vers les Techniques d'Activation de Conscience (TAC).

Découvrir l'hypnose et les Techniques d'Activation de Conscience (TAC) : outils thérapeutiques complémentaires

- Les indications et la place des techniques dans la prise en charge et les soins du patient âgé.

S'initier à la pratique de l'hypnose et des Techniques d'Activation de Conscience (TAC)

- L'éthique et la déontologie.
- La communication verbale et non-verbale.
- Le sens, la proprioception, la motricité, les émotions.
- L'hypnose « conversationnelle ».
- Les techniques d'induction du processus d'activation.
- L'appui sur les ressources du patient.
- Les suggestions, les métaphores.

Adapter sa pratique en fonction des maladies et des soins

- Les douleurs aiguës, chroniques.
- L'accompagnement, les soins, les examens complémentaires.
- La dépression, l'anxiété, le stress.
- Les troubles cognitifs.
- Les troubles du sommeil.
- Les soins palliatifs.

Améliorer la qualité du soin et optimiser la relation soignant/soigné

- L'apprentissage au patient de techniques d'auto-activation pour le rendre acteur des soins.
- L'apprentissage au soignant de techniques d'auto-activation pour optimiser sa qualité de vie professionnelle.



LE + DU GRIEPS

Cette formation est proposée par des soignants ayant une expérience hospitalière, formés à l'hypnose Ericksonienne puis aux Techniques d'Activation de Conscience (TAC), dans le cadre de diplômes universitaires reconnus. Les enseignements théoriques s'appuient sur les travaux neuroscientifiques validés. L'hypnose et les TAC sont des outils thérapeutiques complémentaires indispensables dans la prise en charge des patients âgés. L'amélioration de la prise en charge des patients, de la formation de soignants et de leur bien-être professionnel sont des priorités de santé publique. Nous proposons un enseignement dynamique basé sur des cas cliniques, des exercices en groupe et/ou en binôme, adaptés aux spécificités professionnelles des participants. À l'heure actuelle, la multiplication de formations réalisées par des professionnels non-soignants, sans diplôme reconnu, nous conduit à renforcer le cadre déontologique et éthique de notre enseignement.



INTER/INTRA

Tout soignant en gérontologie.
Paris du 06 au 07/06/2024
2 jours, 750 €



INTERVENANT

Aurore BURLAUD
Gérialte, Praticienne en Hypnose et Techniques d'Activation de Conscience.



VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) :
les fondamentauxp 101
Code : ECSPA07C

Éducation thérapeutique du patient âgé

Initier un programme ETP adapté aux personnes âgées.

PRÉREQUIS :

Cette formation nécessite des connaissances dans la prise en charge des personnes âgées.

Comprendre la philosophie de l'ETP

- Les définitions, la législation, les finalités et l'organisation de l'ETP.
- Les méthodes pédagogiques en ETP.

Réfléchir et s'interroger sur le contexte économique, social, psychosocial et politique de la personne âgée

- Les représentations de la vieillesse et le contexte économique, social et politique.
- La sémantique positive.

Savoir proposer et réaliser une ETP âgé

- L'ETP : qui la propose, qui la réalise.
- La personne âgée, un apprenant particulier, les spécificités de l'ETP en gériatrie.

- Les aidants.
- Les situations qui nécessitent plus d'attention.
- La structuration d'un programme d'ETP âgé dans le champ des maladies chroniques.
- La communication avec le patient et son entourage dans les pathologies neuro-dégénératives cognitives.
- La prise en charge des maladies d'Alzheimer et troubles apparentés en ETP : programme d'ETP « ÉTAPE », construction d'un programme d'ETP, méthodologie, enjeux, objectifs, évaluations, exigences administratives, exemples de programmes d'ETP âgé dans le dispositif PAERPA, programme « PAF ».

S'autoévaluer dans les techniques de

pédagogie active lors des entretiens et des séances d'ETP âgé

- Les ateliers de simulation d'entretiens lors du diagnostic éducatif.
- Les ateliers de simulation d'une séance d'ETP individuelle avec l'aidant.
- La présentation d'un projet de programme d'ETP âgé.



Consolider les compétences développées en présentiel

- La formation est enrichie de 4 modules e-learning permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances en ETP.



LE + DU GRIEPS

La formation met en œuvre des méthodes pédagogiques dans la pratique de l'Éducation Thérapeutique du Patient âgé. Les thèmes proposés s'inscrivent dans le parcours de santé des aînés en général mais aussi dans le dispositif PAERPA en particulier. Ces thèmes pourront être adaptés en fonction du contexte des participants. Cette formation est enrichie de 4 modules e-learning.



INTRA

Durée conseillée : 3 jours
+ 2h30 (e-learning).



VOIR AUSSI...

Diabète de la personne âgée : initiation p 161
Code : ECTET03E

Chutes des personnes âgées : prévention des accidents

Prendre en charge et prévenir les risques de chutes chez les personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Savoir reconnaître le risque de chutes chez les personnes âgées

- La prévalence des chutes.
- Le vieillissement et ses conséquences.
- Les facteurs intrinsèques.
- Les facteurs extrinsèques comportementaux ou environnementaux.
- Les troubles neurodégénératifs, Parkinson.
- Les troubles podologiques et leur influence sur l'équilibre debout et la marche.

Connaître les conséquences des chutes chez les personnes âgées

- Les conséquences physiques.
- L'impact psychologique, le syndrome de désadaptation psychomoteur.
- L'analyse des bénéfices et des risques des

contentions.

Analyser ses pratiques de prise en charge d'une personne ayant chuté

- Les recommandations de bonnes pratiques (HAS, SFGG).
- Les méthodes d'évaluation.
- L'arbre décisionnel de la prise en charge.
- La démarche de prévention.

Prendre en charge les personnes faisant des chutes à répétition

- La définition des chutes répétées, les facteurs prédisposants.
- La recherche des facteurs précipitants.
- La recherche des signes de gravité.
- Le bilan à réaliser.

Développer une démarche de prévention des chutes

- L'évaluation des personnes âgées à risque.

- Le projet personnalisé.
- L'éducation de la personne âgée, des aidants familiaux.
- L'apprentissage du relever du sol.
- La mise en place d'activités visant à renforcer l'équilibre.

Mettre en œuvre une démarche d'analyse des chutes au sein de son établissement

- Le suivi et l'analyse d'un indicateur.
- La déclaration systématique des chutes et le recueil de données.
- La traçabilité dans le dossier de l'utilisateur.
- Le référent chute : missions.



Soutenir les apprentissages

- Le renforcement et l'approfondissement des connaissances (e-learning).



LE + DU GRIEPS

La formation apporte des connaissances sur les leviers de prévention des chutes chez les personnes âgées et des outils permettant le développement des pratiques. Elle s'organise autour d'apports théoriques et d'ateliers pratiques de simulations. À l'issue de la formation, les participants seront en capacité de mettre en œuvre un plan d'actions d'amélioration des pratiques. Cette formation est enrichie de modules de formation e-learning.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 04 au 05/11/2024
2 jours + 1,25 h (e-learning),
720 €



INTERVENANT

Choukri BOUBAKRI
Médecin gériatre, Responsable
d'Équipes Mobiles Gériatriques
et HDJ.



VOIR AUSSI...

Perte d'autonomie :
outils de dépistage
et de préventionp 99
Code : ECTRC04A

Activités physiques de la personne âgée

Animer des activités physiques santé en sécurité dans le domaine de la gérontologie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les avantages de l'activité physique auprès des personnes âgées

- Les mécanismes intrinsèques et extrinsèques du vieillissement.
- Les 3 profils de vieillissement.
- L'activité physique et l'espérance de vie.
- Le vieillissement et l'activité physique.
- Le cas des personnes atteintes de maladies neurodégénératives, des personnes présentant des polyopathologies.
- Les précautions à prendre.

Comprendre le cadre interventionnel d'une activité physique santé auprès d'une personne âgée

- L'activité physique et le maintien du capital santé.
- L'adaptation des activités physiques.

- Le jeu comme support de l'intervention.
- Les principes de la physiologie et de la psychologie de l'effort auprès d'une personne âgée.
- Le cadre et la réglementation des activités physiques.
- L'intérêt de la prescription médicale.

Expérimenter l'animation d'une activité physique santé auprès de personnes âgées

- Les mises en pratique d'ateliers.
- Le partage du vécu expérimental.
- Le choix du média : psychomotricité, jeux collectifs, marche, vélo, eau, assouplissements, déplacement dans l'espace, respiration, équilibre et prévention des chutes, motricité fine...
- La posture pédagogique et thérapeutique du professionnel.

• La création d'une fiche-projet par atelier.
Identifier et comprendre les processus interactionnels lors de la pratique d'une activité physique

- Le groupe et l'activité, supports thérapeutiques : aire transitionnelle d'expérience, co-étayage, proxémie, périmètre de vie, interactions, coopération, plaisir partagé...
- La communication adaptée auprès des personnes présentant des troubles cognitifs.
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques.
- L'accompagnement individualisé et/ou groupal.
- L'éthique de l'intervention soignante.



LE + DU GRIEPS

Au-delà des apports cognitifs, la formation s'appuie surtout sur l'expérimentation d'exercices et/ou de séances créés par les participants et/ou le formateur. Ainsi, à l'issue de la formation, les participants pourront acquérir (ou renforcer) des compétences en matière d'animation et transférer sereinement les apports formatifs dans leur quotidien professionnel. Le partage du vécu expérimental et du plaisir associé à la pratique sont aussi des points forts de cette formation.



INTER/INTRA

Tout professionnel exerçant
en gérontologie.
Lyon du 22 au 24/05/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Aurélien GIRARD
Masseur kinésithérapeute, titulaire
d'un Master en Sciences de
l'Éducation.



VOIR AUSSI...

Activités physiques en
santé mentalep 140
Code : ECSPA08G

Développer une véritable politique de prévention et de gestion du risque de chute en établissement.

PRÉREQUIS : Aucun.

MODULE 1: Appréhender le phénomène de chute en établissement

Acquérir les connaissances dans l'analyse du risque de chute

- Le processus de vieillissement.
- Le repérage des fragilités.
- L'évaluation de l'autonomie fonctionnelle.
- La marche et les mécanismes de chute des sujets âgés.
- L'étiologie des chutes : analyse des facteurs précipitants.
- L'évaluation des situations et des sujets à risque : échelle d'évaluation et décryptage.
- Le retentissement des chutes : traumatique, moteur et psychologique.
- L'analyse situationnelle et individuelle dans la prévention des chutes à répétition.
- L'analyse des données relatives aux chutes dans les structures : fréquence, conséquence, pratiques de prévention...
- Les modalités de prise en charge des résidents chuteurs.
- La réflexion sur la contention comme moyen de lutte contre les chutes.
- La mise en pratique des techniques de prévention et de prise en charge des

chutes de la personne âgée en établissement.

MODULE 2 : Intégrer l'activité physique adaptée dans la prévention des chutes en établissement médicosocial et sanitaire

Savoir proposer des activités adaptées aux personnes âgées

- Le vieillissement et l'activité physique, les précautions et les capacités des personnes âgées :
 - le maintien des capacités fonctionnelles (indépendance) et organiques (fonctions pulmonaire, cardiovasculaire et musculaire),
 - l'amélioration de la composition corporelle : diminution de la masse grasse, maintien de la masse musculaire et de la densité minérale osseuse.
- Les précautions à prendre : bénéfices/risques.
- Le réapprentissage des gestes et des postures.
- La maîtrise des éléments essentiels en physiologie de l'effort auprès des personnes âgées.
- L'activité physique adaptée et le risque de chute : psychomotricité, jeux collectifs, marche, eau, assouplissement,

déplacement dans l'espace, respiration, équilibre...

- L'identification et la compréhension des processus interactionnels lors de la pratique d'une activité physique.
- Les attitudes soignantes et éducatives favorisant la pratique des activités physiques.

MODULE 3 : Appréhender les outils d'autonomisation et l'aménagement de l'environnement

Formaliser un plan d'amélioration environnemental et technique adapté

- Les réaménagements possibles pour un environnement sécurisé.
- L'analyse situationnelle des personnes âgées dans leur environnement : chambre et espace collectif.
- L'élaboration de stratégies évolutives dans l'appréhension de l'environnement.
- L'appropriation des aides techniques et leur base d'utilisation : analyse des capacités et évaluation des possibilités techniques.
- La réhabilitation à la marche et l'incidence sur la prise en charge psychologique des sujets âgés chuteurs.



LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un apport de connaissances sur les chutes du sujet âgé, une réflexion sur les risques encourus par la personne âgée et une démonstration des techniques. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques. Le système modulaire permet d'aborder tous les aspects en lien avec la chute ou le risque de chute. La pluralité des intervenants permet une approche pluridisciplinaire avec un croisement des compétences



INTER/INTRA

Professionnel référent chute ou souhaitant le devenir.
Lyon du 12 au 13/09/2024 et du 10 au 11/10/2024
4 jours, 1 440 €



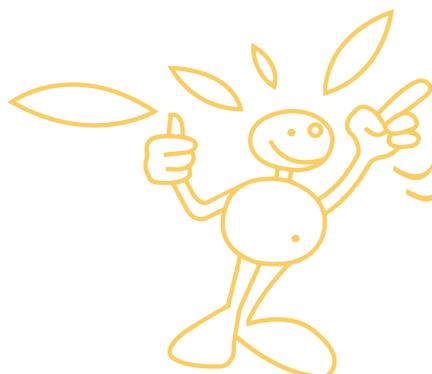
INTERVENANTS

Aurélié GIRARD
Titulaire d'un Master en Sciences de l'Éducation, Masséur kinésithérapeute.
Alice LEMAIRE
Ergothérapeute.



VOIR AUSSI...

Chutes des personnes âgées (e-learning) www.grieps.fr
Code : ECTRC04C



Alimentation et dénutrition des personnes âgées

Répondre aux besoins nutritionnels des personnes âgées et prévenir le déséquilibre nutritionnel.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître le contexte de santé publique

- Les constats de la dénutrition en France.
- Les repères du PNNS 4, Santé Publique France, SFNCM.
- La Semaine Nationale de la Dénutrition.

Prendre conscience des modifications du statut nutritionnel dans l'avancée en âge

- Les effets de l'âge.
- Les modifications de la prise alimentaire et les modifications métaboliques.
- La malnutrition et la dénutrition.
- Les conséquences de la dénutrition.

Savoir mettre en place des mesures préventives de la dénutrition

- L'hygiène buccodentaire.
- L'équilibre, la variété et l'adaptation de l'alimentation.
- La place du repas dans la prise en charge.

- Le maintien de l'activité physique.
- Savoir repérer et dépister la dénutrition**
- Le repérage des facteurs de risque.
- La courbe de poids, l'IMC.
- L'enquête alimentaire.
- L'évaluation des portions.
- Les goûts et les réticences.
- Le MNA et l'échelle de Blandford, outil de repérage des TCA.

Connaître les critères de référence en matière de dénutrition

- Le diagnostic de dénutrition.
- Le diagnostic étiologique.
- L'hypercatabolisme.
- Connaître les différentes prises en charge**
- Le traitement de la cause diagnostiquée et autres pathologies sous-jacentes.
- La correction des facteurs de risques.
- La prise en charge nutritionnelle orale.

- La nutrition entérale.
- Connaître et repérer les situations particulières et savoir s'adapter**
- Les troubles de la déglutition.
- La pratique au moment du repas.
- La maladie d'Alzheimer.
- Les aliments consommés debout, le « manger main ».
- Le refus alimentaire.
- Le cas de la fin de vie.
- Les régimes restrictifs.
- Les informations au résident et à la famille.



Soutenir les apprentissages

- L'enrichissement par 6 modules e-learning d'une durée de 2h15.



LE + DU GRIEPS

La formation est organisée autour d'analyse des pratiques en lien avec les recommandations de bonnes pratiques de la HAS, SFGG et DGS. Elle développe une pédagogie active : ateliers basés sur les fiches pratiques (l'instant du repas, l'activité physique, l'hydratation...). Cette formation est enrichie de formation en e-learning d'une durée de 2h15.



INTER/INTRA

Tout professionnel de gérontologie.
Lyon du 19 au 20/09/2024
2 jours + 2h15 (e-learning),
780 €



INTERVENANT

Cédric MASSOT
Réfèrent Plan National Nutrition
Santé Personne Âgée.



VOIR AUSSI...

Prévention de la dénutrition..... www.grieps.fr
Code : ECSPA13A

Soins buccodentaires des personnes vulnérables ou dépendantes

D

Connaître et maîtriser les techniques d'hygiène buccodentaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Développer et acquérir des connaissances sur le vieillissement buccodentaire

- La cavité orale : anatomie et physiologie de la dent, fonctions de l'oralité.
- Les effets de la sénescence sur la cavité buccale : dent, muqueuse buccale, gencive, mâchoires, glandes salivaires et muscles.
- Les principales pathologies buccodentaires infectieuses et des glandes salivaires.
- Les lésions de la muqueuse buccale et les lésions traumatiques.
- Les conséquences des pathologies orales sur les fonctions de l'oralité.
- Les maladies buccodentaires et leurs

effets sur la santé : risque de dénutrition, risque infectieux, maladies cardiaques et respiratoires, complications liées au diabète.

Connaître les techniques d'hygiène buccodentaire

- Les soins oraux : brossage, soins de bouche, entretien des prothèses amovibles, soins palliatifs.
- La mise œuvre et le suivi d'un projet de soins d'hygiène orale personnalisé.
- Le vécu des personnes lors de la réalisation des soins d'hygiène.
- Les attitudes de communication lors des soins de bouche.
- Les attitudes face au refus de soin.
- L'adaptation des gestes et des attitudes.

- Les protocoles d'hygiène orale.
- L'évaluation de l'efficacité du soin et ses réajustement.
- L'inclusion des soins buccodentaires dans le projet médical d'établissement.

Connaître les techniques pour la prévention des complications liées à l'hygiène orale

- La difficulté des personnes vulnérables à s'inscrire dans une démarche de soin.
- La prévention des pathologies orales des personnes fragiles : bilan de santé orale d'entrée.
- L'implication des personnels soignants dans l'éducation à la santé orale.
- Les recommandations de l'UFSD.



LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un apport de connaissances en physiopathologie en lien avec le vieillissement, une réflexion sur les risques encourus par le patient, une démonstration des techniques et un atelier de soins d'hygiène orale. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Soutenir la parentalité dans un contexte de vulnérabilité..... p 155
Code : ECTRC03B

Dépendance iatrogène : comprendre et prévenir

Prévenir la dépendance liée à l'hospitalisation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Remobiliser les connaissances sur la fragilité de la personne âgée

- Le vieillissement normal, usuel, pathologique.
- Le concept de fragilité du sujet âgé.
- L'autonomie fonctionnelle et la dépendance.
- Les facteurs prédisposant à la dépendance.

S'approprier le concept de dépendance iatrogène

- La définition de la dépendance iatrogène, HAS 2017.
- La dépendance évitable, non évitable.
- Les principales causes de dépendance

iatrogène.

Approfondir les causes de dépendance iatrogène et les interventions

- Le syndrome d'immobilisation.
- La confusion aiguë.
- La dénutrition.
- Les chutes.
- L'incontinence urinaire.
- La iatrogénie médicamenteuse.

Mettre en œuvre des stratégies d'intervention et de prévention

- L'évaluation de l'autonomie dans les activités de la vie quotidienne : statut fonctionnel.
- L'évaluation du risque de déclin fonctionnel et les actions de prévention.

- L'appropriation des outils d'évaluation et de prévention : EGS, « hoptital » et « aînées ».
- L'accueil à l'hôpital : hospitalisation directe versus admission en service d'urgences.
- L'adaptation organisationnelle des services hospitaliers.
- L'adaptation de l'environnement : signalétique, espace de circulation, chambres.
- La sortie d'hospitalisation : nécessaire lien avec les professionnels de ville et les réseaux territoriaux.
- L'éducation thérapeutique du patient âgé.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques. Elle permet aux participants de mettre en œuvre un plan d'actions de développement de la prévention de la dépendance iatrogène.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) p 97
Code : ECSPA01C

Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée

Prévenir la iatrogénie dans la prise en charge médicamenteuse de la personne âgée.

PRÉREQUIS :

Repérage en amont de la formation des protocoles existants sur le circuit du médicament et réflexion en amont sur les erreurs médicamenteuses rencontrées.

Identifier les risques de iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée

- Les facteurs de risque liés à l'âge.
- Les conséquences du vieillissement sur l'action et l'administration des médicaments.
- Les particularités pharmacocinétiques et pharmacodynamiques des médicaments chez la personne âgée.
- La polypathologie et la polymédication.
- Les erreurs médicamenteuses liées aux facteurs de risques sociaux, environnementaux, à une mauvaise utilisation des médicaments et aux médicaments.

Connaître les recommandations de bonnes pratiques

- Le plan clinique et biologique (ANSM).
- Les principes de bonnes pratiques gériatriques : PMSA (HAS).
- L'arbre décisionnel de prescription chez la personne âgée (VIDAL 2019).

Savoir reconnaître les risques d'effets indésirables des principales classes thérapeutiques utilisées en gériatrie

- Les recommandations de bonnes pratiques ANSM par classe thérapeutique.
- Le programme-pilote de la HAS : améliorer la prescription de psychotropes chez le sujet âgé.
- Le programme AMI Alzheimer.

Identifier les différentes étapes du circuit du médicament en EHPAD

- Les principes de la dispensation et les engagements du pharmacien.
- Les médicaments détenus au sein d'un

EHPAD.

- Les règles de bonnes pratiques pour la préparation des médicaments.

Définir les responsabilités de l'IDE et de l'AS dans l'administration des médicaments

- Le cadre juridique.
- Les principes à respecter lors de l'administration.
- Le suivi thérapeutique : évaluation de l'efficacité et tolérance.

Appréhender le cadre réglementaire et les obligations de la pharmacovigilance

- La définition.
- Les obligations de déclaration.

Développer des axes d'amélioration dans la gestion des médicaments en EHPAD

- La gestion de la qualité et les documents relatifs au circuit du médicament.
- La grille d'autoévaluation et le plan d'actions.



LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur des temps de partage et d'analyse des pratiques à partir des problématiques des professionnels. Une grille d'autoévaluation des pratiques, mise à la disposition des participants, permet d'élaborer un plan d'actions d'amélioration dans le cadre des recommandations des bonnes pratiques professionnelles.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Administration des médicaments : collaboration de l'aide-soignant..... p 63
Code : QALGR02D

Ateliers esthétiques pour valoriser la personne âgée

Animer un atelier d'esthétique dédié aux personnes âgées.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les fondements de l'esthétique

- L'esthétique à travers le temps.
- L'expression esthétique corporelle à travers l'art, la philosophie.
- Le corps : différents cadres de représentation.
- L'image corporelle : étapes de développement, la conscience de sa propre image corporelle.

Identifier les principes de base de la cosmétologie

- Les grands principes d'entretien de la peau.
- Les différents produits cosmétiques.

Développer la qualité de la relation à la personne âgée à travers les techniques des soins esthétiques

- La pratique du toucher-massage.
- La communication auprès de la personne âgée.

S'exercer à la pratique des soins esthétiques

- Les soins du visage, le déroulement des soins, le modelage.
- Les techniques de maquillage : maquillage « valorisation », « rajeunissant », colorimétrie, matériels, produits et déroulement.
- L'étude des principales couleurs et

impact des couleurs sur la psyché.

- Les grands principes des soins du cuir chevelu, le modelage du cuir chevelu.
- Les bases des soins des mains, des pieds et des ongles : techniques de coupe.
- La place de l'eau dans une dynamique de promotion de la santé.

Intégrer la dimension esthétique dans la pratique quotidienne des soins aux personnes âgées

- Les conséquences de la perte de l'image de soi.
- La place de l'esthétique dans les soins.
- La dimension esthétique du soin aux personnes âgées.



LE + DU GRIEPS

Cette formation pragmatique propose des mises en situations et des simulations sur modèle.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 07 au 09/10/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Letitia GHERES
Titulaire d'un DU éthique, esthétique et dignité humaine, certifiée en Psycho-socio-esthétique.



VOIR AUSSI...

Thérapies Non-Médicamenteuses : les fondamentauxp 101
Code : ECSPA10A

La toilette : temps d'autonomie et de bien-être

Faire de la toilette un temps de relation privilégié revalorisant la personne âgée : le soin du soin.

PRÉREQUIS : Aucun.

Analyser ses pratiques autour de la toilette, des actes de nursing et d'hygiène

- L'organisation des soins dans le respect de la dignité.
- L'intérêt du travail en équipe.
- L'hygiène et le bien-être.
- L'analyse de la situation de la personne âgée : analyse capacitaire, attentes et besoins.
- L'environnement comme élément-clé : préparation du lieu, de l'ambiance, du matériel propice à la détente.
- Le passage de la technicité des pratiques au bien-être des personnes âgées.

Comprendre la place particulière de la toilette et des soins d'hygiène dans le projet de vie

- Les grilles d'évaluation des capacités.
- Le maintien de l'autonomie : évaluation,

grille AGGIR, grille AVQ, AVQI et plan de soins.

- La restauration du schéma corporel.
- Le respect de l'autonomie et de l'intimité.
- La toilette, ses différentes formes et les habitudes de vie.
- L'approche sensorielle et la relation au corps par le tact.
- L'instauration d'une relation de confiance avant le soin.

Savoir adapter l'acte soignant dans les situations difficiles

- Les troubles du comportement et le refus de soins.
- La douleur et l'anxiété.
- Le respect du rythme.
- La validation du processus corporel.
- L'impact de la communication non-verbale.

Savoir valoriser la personne soignée dans

son estime et son image de soi

- La reconnaissance donnée par le soin-massage du visage.
- La stimulation par l'eau : contact et température de l'eau, bain, douche.
- La stimulation olfactive : parfum, odeurs, huiles essentielles.
- L'apport de la musique, du chant pour entrer en contact.
- La stimulation visuelle et la mise en beauté : apparence, coiffage, vêtements.
- Les soins esthétiques.

Savoir évaluer le résultat par l'observation du langage corporel

- Les indicateurs de bien-être pour le patient.
- L'indicateur de satisfaction pour le soignant.
- La traçabilité du soin.



LE + DU GRIEPS

La formation est principalement basée sur des exercices de simulation. Elle permet aux participants de développer des compétences en soins de bien-être.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Maladie d'Alzheimer et jeu : médiation thérapeutique par le ludiquep 102
Code : ECSPA06B

Vie affective, intime et sexuelle en institution : accompagnement

Refonder le cadre de l'intervention du personnel dans les interactions sexuelles en institution.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les spécificités de la sexualité chez la personne âgée

- Le vieillissement et la sexualité.
- Le vieillissement et les notions de plaisir et de désir.
- L'impact du vieillissement et de l'image du vieillissement sur la vie affective et sexuelle.
- Les droits fondamentaux des résidents.

Repositionner les notions d'intimité et de sexualité en institution

- Les représentations de la sexualité des soignants et des résidents.
- Le fonctionnement des équipes et ses interférences dans la relation d'aide.
- Les obstacles liés à la vie affective et à la sexualité en institution.
- Les expressions de la vie affective et les craintes de l'intimité en institution.
- L'intervention en tant que professionnel dans l'intime et la sexualité d'autrui : contexte, enjeux et limites.

Repérer les avatars en cas de déficience du développement psychique

- Les « niveaux » d'élaboration de la sexualité selon le degré d'évolution psychique.
- Les pathologies rencontrées en milieu institutionnel et leur incidence sur les conduites sexuelles.
- La fixation et la régression psychique.
- Le type de relation à l'autre.
- La relation pervertie à l'autre et les perversions sexuelles.

Répertorier les difficultés spécifiques de la réalisation sexuelle en milieu institutionnel

- Les obstacles institutionnels.
- Les difficultés liées à la notion de vie collective.
- Les craintes liées au handicap mental et/ou à la fragilité psychique.
- Les obstacles familiaux et sociaux.
- Les causes et les conséquences.

Savoir réagir et interpréter les gestes

sexuels des résidents destinés aux soignants

- Les actions, les réactions et la notion de distance professionnelle.
- Les interprétations.
- Les gestes de soins sexualisés.
- L'impact psychologique sur les équipes soignantes et le retentissement sur le résident.

Définir les fondements éthiques de l'intervention

- L'observation et l'analyse de la situation au moment de l'intervention.
- Les « rôles » possibles des encadrants.
- L'équilibre entre devoir de protection et droit à la sexualité : jugement moral, jugement déontologique, jugement légal et jugement éthique (nécessité et conséquences).
- La collaboration avec la famille.
- L'éducation à la sexualité : pouvoir répondre aux questions en faisant preuve de discernement.



LE + DU GRIEPS

La force de cette formation est son positionnement éthique et l'analyse psychologique des situations.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Personnes âgées : les comprendre et en prendre soin..... p 100
Code : ECSPA02B

Relations avec les familles des résidents : développer le partenariat

Développer le partenariat avec les familles pour une relation triangulaire de qualité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Cerner le cadre de la collaboration avec les familles

- Le résident au centre des préoccupations de l'établissement.
- L'impact de la perte d'autonomie de la personne âgée sur la famille.
- Les sentiments de la famille.
- L'instauration d'une relation de confiance.
- La contractualisation de la relation.

Analyser et comprendre les processus en jeu au sein du trinôme institution/famille/résident

- La famille en tant que système.
- Les besoins des aidants et le vécu de l'aidant principal...
- Le vécu des familles face à l'entrée d'un

proche en établissement de soins : épuisement, usure, culpabilité.

- Le retentissement sur les relations soignants/soignés : rivalité, opposition.
- La position des professionnels face aux interactions familiales.
- L'appui sur les compétences des familles.
- Les zones d'intervention des professionnels et des familles : limites, complémentarité.
- L'approche et la gestion concrète des conflits avec les familles.

Améliorer les compétences dans l'accueil des familles

- Les principes fondamentaux de la communication lors de l'accueil.
- Les relations avec les familles dans les moments difficiles : pathologies neuro-

dégénératives, aggravation de l'état de santé, maladies intercurrentes, fin de vie.

- La place des familles.

Promouvoir une véritable collaboration avec les familles

- La procédure d'accueil avant l'entrée.
- Le contrat de séjour.
- La place de la « personne qualifiée » dans la gestion d'un contentieux.
- Les réunions de synthèse avec la famille, le résident et l'équipe pluridisciplinaire.
- L'aménagement des relations soignants/familles/résidents au quotidien.
- Les commissions de conciliation.
- Le recentrage sur les besoins et droits des résidents.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'analyse de situations apportées par les participants. Elle développe des méthodes interactives : ateliers, jeux de rôles...



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Projet personnalisé en ESSMS : le faire vivre..... p 91
Code : MGTEP09A

Droits de la personne âgée en institution

Identifier l'évolution des droits des personnes âgées en institution afin d'adapter les pratiques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender le cadre légal du droit des personnes âgées en institution

- Les grandes orientations et les principaux enjeux de la loi n°2002-2 du 2 janvier 2002.
- Les nouveaux droits des personnes accueillies :
 - le respect du droit de la personne lors de son admission, le droit aux absences, le droit à l'aide sociale, le droit à l'accès aux soins et à une prise en charge adaptée, le libre choix du médecin, le droit de visite,
 - le respect de la dignité des personnes, de leur pratique religieuse, de leur vie privée et de leur intimité et au confort : problématique éthique et pénale.
- Les différentes responsabilités engagées : responsabilité de l'établissement et de son gérant, de l'administration, du

personnel, des usagers et des tiers.

- Les droits à l'information de façon claire et adaptée : référentiel d'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médicosociaux, HAS 2022.

Identifier les outils pour garantir le droit des personnes âgées

- Les nouveaux contrats de séjour : rappel du droit des contrats (intégrant les modifications de la loi de 2016 et 2022), annexes sur les restrictions de liberté en EHPAD, appel à la sauvegarde de justice.
- L'expression du consentement : consentement aux soins, gestion du refus de soins avec troubles cognitifs, conduites à tenir, place de la famille.

S'approprier les évolutions des droits des personnes âgées en institution dans la pratique

- Les points d'actualité :
 - les contentions et les contraintes,

- le consentement à l'échange d'informations confidentielles, nouvelle obligation pour les institutions,
- les cas de rupture du contrat, le plan d'accompagnement global, la gestion des cas complexes, les dossiers d'aide sociale,
- la loi Claeys-Léonetti : expression des refus de soins en fin de vie, directives anticipées, droit aux soins palliatifs,
- la représentation du résident : soins et tutelle, curatelle, encadrement de l'activité des mandataires, notion d'habilitation familiale (portée et limites),
- la personne de confiance en secteur médicosocial : nouvelles missions, positionnement,
- les amendes administratives pour non-respect du droit des résidents.



LE + DU GRIEPS

Cette formation allie apports théoriques et transferts dans la pratique. En alternance, le formateur s'appuie sur des cas pratiques permettant ainsi l'appropriation des principes des droits des personnes âgées en institution.



INTRA

Durée conseillée : 1 jour.



VOIR AUSSI...

Droits des usagers en psychiatrie p 178
Code : ECTRE02E

Réflexion éthique : soins et accompagnement des personnes âgées D

Participer en équipe à une réflexion éthique et à une prise de décision respectueuse.

PRÉREQUIS : Aucun.

Étayer les concepts facilitant la compréhension d'un dilemme éthique en fin de vie

- L'éthique, la morale et la déontologie.
- Les valeurs et les conflits de valeurs.
- L'évolution de la demande des usagers, de la relation soignés/soignants.
- Le consentement, l'assentiment et ses difficultés d'appréhension.
- La dignité, le respect.
- L'éthique de conviction, l'éthique de responsabilité.

Acquérir une méthodologie

- La formulation de la question.
- Les repères juridiques, déontologiques,

techniques, philosophiques, personnels.

- Les principes éthiques : non-maléfience, autonomie, liberté, justice, communication.
- La contribution à la prise de décision éthique : argumentation, prise de décision.
- La décision collégiale.

Approfondir et analyser les situations délicates des personnes âgées

- Le soin de la personne âgée : soins sophistiqués, futiles, disproportionnés.
- L'évaluation de la qualité de vie et de discernement des personnes âgées.
- Le syndrome de glissement et le refus de soin.

- Le refus alimentaire et ses implications.
- Le refus de traitement.
- L'obstination thérapeutique déraisonnable, la limitation et l'arrêt de traitement, la loi Claeys-Léonetti.
- La loi du double effet, l'évaluation des bénéfices-risques.
- La demande d'euthanasie.
- Les contentions : entre bénéfices et risques.

Savoir écouter l'expression de la volonté des patients

- La personne de confiance, la place des familles et des proches.
- Les directives anticipées.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur des situations problématiques issues de la pratique des participants et qui peuvent être l'opportunité de simuler un débat éthique.



INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 07 au 09/10/2024
3 jours, 1 080 €



INTERVENANT

Florence MASSON
Présidente du GREMM durant 18 ans. Titulaire d'un DIU Soins palliatifs et d'une AEU Philosophie et éthique médicale.



VOIR AUSSI...

Réflexion éthique et prise de décisions collégialesp 180
Code : ECTRE04C



HANDICAP

Le substantif masculin handicap, attesté en 1827, a été emprunté à l'anglais handicap, contraction de « hand in cap », signifiant littéralement « main dans le chapeau ». Dans le cadre d'un troc de biens entre deux personnes, il fallait rétablir une égalité de valeur entre ce qui était donné et ce qui était reçu : ainsi celui qui recevait un objet d'une valeur supérieure devait mettre dans un chapeau une somme d'argent pour rétablir l'équité.

L'expression s'est progressivement transformée en mot puis appliquée au domaine sportif (courses de chevaux) au XVIIIe siècle. En sport, un handicap correspondait à la volonté de donner autant de chances à tous les concurrents en imposant des difficultés supplémentaires aux meilleurs.

Il est intéressant de constater l'évolution d'un concept tentant de **donner une égalité de chances pour tous** autant dans le domaine du troc que dans le domaine sportif en une définition à **connotation péjorative**. Effectivement ce mot apparaît en 1920 dans le dictionnaire de l'académie française avec le sens de : mettre en état d'infériorité, **une réflexion éthique doit s'imposer dans l'accompagnement médicosocial en remettant des notions de respect et de dignité.**

Autant le défi du vieillissement est politisé avec des enjeux bien définis autant **les contours du défi du handicap restent à préciser. La mobilisation doit être générale et englober de façon exhaustive tous les paramètres d'un projet de vie** accompli pour les personnes en situation de handicap et leur proche aidant.

Projet d'établissement *versus* Sérafin-PH

Accompagner les acteurs impliqués dans l'élaboration et la rédaction du projet d'établissement.

PRÉREQUIS : **Aucun.**

Comprendre la convergence entre la réforme Sérafin-PH et le projet d'établissement

- L'évolution du cadre réglementaire.
- Les éléments structurants.
- Les concepts fondamentaux.
- La dimension inclusive.
- Les postures et les pratiques professionnelles en mutation.
- La transformation de l'offre médico-sociale : vers le hors les murs et le droit commun.

Appréhender le projet d'établissement *versus* Sérafin-PH

- L'état des lieux des pratiques, des outils et des ressources :
 - la typologie de l'établissement,
 - la cartographie des ressources

- humaines et des compétences,
 - la cartographie des acteurs du territoire,
 - la typologie de la personne accompagnée,
 - les modalités d'accompagnement existantes.
- Le projet d'établissement à partir de la nomenclature Sérafin-PH :
 - l'évolution de l'offre de l'établissement en prestations et son inscription dans le territoire,
 - la transformation des modalités d'accompagnement à partir des besoins des personnes accompagnées,
 - l'évolution des pratiques professionnelles.

Organiser les modalités d'élaboration et de pilotage du projet d'établissement

- Le management et l'animation de la démarche institutionnelle.
- L'association des acteurs.
- La formalisation des contenus du projet d'établissement : recommandations des bonnes pratiques professionnelles...
- La conception de plans d'actions et de fiches actions.
- La communication interne et externe.
- La présentation du projet d'établissement aux instances.

Faire vivre le projet d'établissement

- Le suivi de la mise en œuvre des actions, les bilans intermédiaires, les évaluations et les mesures correctives.
- La gouvernance et le management de la qualité : vers l'expérience usager.
- La communication : interne et externe.



LE + DU GRIEPS

Cette formation favorise l'acquisition de l'ensemble des préalables pour élaborer un projet d'établissement *versus* Sérafin-PH. Le dispositif permet une expérimentation de la transformation du projet d'établissement des participants en projet d'établissement Sérafin-PH. Cette initiation peut être poursuivie par un accompagnement de l'établissement par le GRIEPS.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Sérafin-PH : appropriation et déploiement p 30
Code : ECSHA02A

Projet d'accompagnement personnalisé *versus* Sérafin-PH

Co-construire, mettre en œuvre et suivre le projet d'accompagnement personnalisé de la personne.

PRÉREQUIS : **Aucun.**

Appréhender la réforme Sérafin-PH sur l'accompagnement des personnes en situation de handicap

- La réforme tarifaire Sérafin-PH : nomenclatures de santé, d'autonomie et de participation sociale.
- La logique inclusive : parcours, auto-détermination, Classification Internationale du Fonctionnement, capacité.
- Les postures et les pratiques professionnelles en mutation : d'une logique de métier à une logique de compétences, de la collaboration à la coopération, l'émergence de nouvelles fonctions.
- Les modifications sur les modalités de l'accompagnement : place des personnes accompagnées, place des professionnels, offres médicosociales, sanitaires et droit commun.

Comprendre les évolutions du projet d'accompagnement personnalisé

- L'évolution du projet personnalisé au projet d'accompagnement : objet, topogramme, structuration et parties prenantes.
- Les principes d'élaboration : co-construction pluriprofessionnelle, pluridisciplinaire, avec la personne accompagnée et son entourage, choix, besoins et prestations internes et externes.
- Les points-clés : offres du territoire, diagnostic du besoin de la personne accompagnée, adéquation entre prestations proposées et besoins exprimés, référentiel de l'évaluation.

Piloter le projet d'accompagnement personnalisé

- Le bilan du précédent projet : évaluation

des actions menées, envisagées et évolution des besoins.

- L'évaluation des besoins : recueil de données, outils d'évaluation et de recueil.
- La construction du projet : réponse de prestations sur le territoire adaptée aux besoins exprimés, vers un parcours.
- La mise en œuvre : coordination des prestations sur le territoire, coopération et collaboration entre les différents acteurs pour le bénéfice de la personne accompagnée.
- Le rôle et les missions du coordinateur et du référent.
- L'évaluation des actions menées, les mesures correctives, le suivi et aller plus loin dans les mesures d'accompagnement.



LE + DU GRIEPS

La formation s'adresse à tous les professionnels des établissements et services médicosociaux du handicap. Grâce à une mise en situation via un Escape Game, les professionnels s'approprient le Projet d'Accompagnement Personnalisé *versus* Sérafin-PH et adaptent leur pratique professionnelle à l'évolution de l'offre médicosociale.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Sérafin-PH : appropriation et déploiement p 30
Code : ECSHA02B

Handicap : les fondamentaux

Développer une approche spécifique à la personne en situation de handicap.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le handicap et les situations de handicap

- Les représentations du handicap et les notions apparentées : situation de handicap/porteur de handicap, handicap et maladie.
- L'évolution du cadre réglementaire : zoom sur la tutelle.
- La Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé, le cadre réglementaire (OMS et loi 2005).
- La clarification des notions-clés : auto-détermination, capacité, autonomie, dépendance, vulnérabilité, droits des personnes accompagnées, parcours, inclusion, hybridation.
- Le handicap et ses conséquences sur la

vie quotidienne : notion de santé.

Définir les besoins des personnes en situation de handicap

- La clarification de la notion de besoins selon la personne en situation de handicap, les professionnels et l'entourage : représentations et normes.
- Les éléments de compréhension : outils et techniques de communication et de compréhension.
- La balance bénéfice/risque entre protection et autodétermination pour répondre aux besoins identifiés.

Analyser ses pratiques professionnelles

- La présentation des problématiques spécifiques rencontrées par les participants dans les services ou structures médico-sociales.

- Le repérage des difficultés à partir d'analyse de situations présentées par les participants.

- Les points de progression en s'appuyant sur les RBPP, le référentiel de l'évaluation et les concepts fondamentaux de l'accompagnement : droits de la personne accompagnée, autodétermination.

Coopérer en équipe pluriprofessionnelle pour accompagner les personnes en situation de handicap

- Le principe de base : co-construction entre les professionnels et la personne accompagnée.
- Le partage d'informations dans une logique de parcours.
- Les ressources institutionnelles et les partenaires territoriaux.



LE + DU GRIEPS

La formation s'enracine dans la pratique des participants. Elle identifie les savoirs expérientiels et les enrichit en vue d'obtenir une amélioration des pratiques professionnelles. Le dispositif est construit en plusieurs temps afin d'aider les participants à acquérir et stabiliser leurs savoirs et leurs pratiques. Des temps de réflexion seront aménagés en fonction des attentes des stagiaires et de leurs services ou structures de provenance, entrecoupant les apports théoriques et études de cas rapportés par le groupe et/ou l'intervenant.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Parcours de santé de la personne handicapée p 116
Code : ECSHA01A

Précarité et rupture des parcours de soins

Comprendre et intégrer les effets de la précarité et ses dispositifs de prise en charge.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender ce que sont les parcours dans le cadre de la précarité

- Les axes-clés des lois de modernisation du système de santé.
- Les enjeux des parcours de santé et de soins.
- Les principes fondamentaux.
- Les notions fondamentales.
- La dimension stratégique des parcours de soins coordonnés.
- Les freins à la constitution des parcours.
- Les acteurs internes et externes des structures sanitaires.
- Les modalités du travail en parcours.

Appréhender ce qu'est la précarité

- La clarification des notions et concepts.
- Les paradigmes de la précarité.
- La compréhension de la précarité.
- La trajectoire de la précarité.

- Les questionnements de la précarité.
- Les articulations.
- Les facteurs et les déterminants de la précarité, les formes de précarité.
- Les outils de repérage.

Caractériser les effets de la précarité sur la santé et la santé mentale

- Les effets de la précarité.
- La perception de la santé pour les personnes en situation de précarité.
- La dimension curative.
- Le renoncement aux soins.
- Les situations sanitaires rencontrées.
- La souffrance psychique, les troubles psychiques et la maladie mentale.

Proposer une démarche de prise en soin adaptée à la situation de précarité dans une logique de parcours

- Les spécificités de la démarche de soin.
- Le parcours de soin coordonné.

- Le fonctionnement coopératif.
- La démarche pluriprofessionnelle et partenariale.
- L'approche complémentaire.
- La démarche de soin et les questions éthiques.
- L'instauration et la restauration de l'alliance thérapeutique, freins et leviers.
- L'évaluation et la réévaluation des démarches mises en œuvre.

Identifier les acteurs de la prise en soin des personnes en situation de précarité

- Le panorama des structures : structures sanitaires, extrahospitalières, d'urgence.
- Les structures sociales.
- Les structures médicosociales.
- Les associations.
- L'entourage : famille, réseau amical.
- Les dispositifs de prise en charge et l'accès aux droits.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur une connaissance précise des enjeux de prise en charge des situations de précarité. Elle cherche à accompagner les professionnels dans la construction et l'identification des parcours de soins de la précarité en cohérence avec le territoire. Pour aller plus loin, nous proposons de compléter cette formation par des modules e-learning : troubles psychiques, prévention du suicide et addictions.



INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



VOIR AUSSI...

Parcours virage inclusif : enjeux et impacts p 116
Code : ECTRE08B

Parcours de santé de la personne handicapée

Appréhender les modalités spécifiques du parcours de santé d'une personne en situation de handicap.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le handicap et les situations de handicap

- Les représentations du handicap et les notions apparentées : situation de handicap/porteur de handicap, handicap et maladie.
- La classification internationale du handicap, la Classification Internationale du Fonctionnement du Handicap et de la Santé, le cadre réglementaire (OMS et loi 2005).
- La clarification des notions-clés : auto-détermination, capacité, autonomie, dépendance, vulnérabilité.
- Le handicap et ses conséquences sur la vie quotidienne : notion de santé.

Appréhender la question du parcours et les notions apparentées

- Les différents parcours et leurs singularités : territoire, santé, soin.

- Les concepts fondamentaux : accès aux soins, graduation, prévention, soins primaires, complémentarité, coopération, collaboration, coordination.
- L'enjeu des parcours : prise en compte des besoins des personnes accompagnées et solution *ad hoc* sur un territoire.
- La coordination : collaborations internes, externes et de droit commun.
- Les outils du parcours : plan d'accompagnement (PAG, PAP, PPI, PPS...).

Comprendre la réalité de la personne en situation de handicap et de son entourage

- L'accompagnement divers entre structure sanitaire, médicosociale, sociale et de droit commun : d'un accompagnement sectorisé à la constitution du parcours de santé et des parcours de soins coordonnés.
- Les questions qui se posent : accès à l'éducation, autonomie, formation,

emploi, santé, loisirs et culture.

- La prise en compte des besoins au regard des cycles de vie : enfance, adolescence, adulte, vieillesse.
- La question centrale, la communication : comprendre et se faire comprendre.
- Les outils d'évaluation de la personne en situation de handicap.

Mettre en pratique le raisonnement éthique face à des décisions complexes

- La mise en pratique des notions de démocratie sanitaire, auto-détermination et libre choix, refus des personnes accompagnées, partage d'informations.
- Les directives anticipées.
- Les questionnements éthiques : analyse des bénéfices, des risques et des coûts pour les personnes accompagnées.
- Les risques de rupture.



LE + DU GRIEPS

Les parcours de santé partent des besoins de la personne porteuse de handicap et de ses aidants. Cette formation permet de mieux coordonner les multiples intervenants en ville, à l'hôpital ou dans le médicosocial, afin d'éviter les risques de rupture dans le parcours et d'écarter, autant que faire se peut, les hospitalisations ou réhospitalisations.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Handicap : les fondamentaux p 115
Code : ECSHA01B

Parcours virage inclusif : enjeux et impacts

Comprendre les enjeux et impacts du virage inclusif et de la logique de parcours.

PRÉREQUIS :

Travailler dans des dispositifs inclusifs.

Poser le contexte dans lequel s'inscrit le mouvement inclusif

- L'inscription du mouvement en dehors de nos frontières et dépassant, au niveau national, le seul périmètre du champ du handicap et du vieillissement.
- L'injonction d'un mouvement mondial, la position des Nations Unies.
- Le mouvement en France impactant notre système de santé dans un contexte de contraintes financières.
- Le virage ambulatoire du sanitaire et la construction des parcours et filières.
- Le contexte financier.
- Les constats partagés par de nombreux rapports sur l'état de notre secteur et les limites d'application de ces lois.
- Le recours à l'institution trop facile sans prise en compte du principe de subsi-

diarité et du libre choix vers le « hors les murs » et l'hybridation.

Clarifier le changement de paradigme

- L'intégration du changement de paradigme : autodétermination, libre choix.
- La nouveauté de cette philosophie de l'accompagnement.
- La conception globale de la personne.
- Le passage d'une logique de place à une logique de réponse.
- La notion de prestation au service d'un parcours décloisonné et sans rupture.
- La personnalisation et la désinstitutionnalisation comme clés de voûte du système.

Comprendre la traduction de ce mouvement inclusif au niveau de l'offre proposée

- L'impact sur tous les âges.
- L'impact sur les domaines de la vie : habitat, emploi, soin, éducation, citoyenneté.
- L'accompagnement à domicile.

- L'institution autrement.

Identifier les enjeux et impacts sur l'accompagnement des personnes et les organisations des établissements

- Les besoins et attentes de la personne accompagnée et de son entourage.
- Les projets comme outils phares.
- Les parcours et la coordination au cœur de ce changement.
- L'approche systémique de l'accompagnement.

Appréhender les transformations des pratiques professionnelles

- La modification des pratiques.
- Le management tourné vers l'accompagnement au changement.
- La pratique axée sur l'individualisation.
- La nouvelle pratique au domicile.
- L'identité professionnelle.
- L'apparition de nouveaux métiers et fonctions, l'exigence de formation.



LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur un décryptage des situations vécues par les stagiaires afin de rendre plus intelligible leur contexte de travail et faire émerger des pistes d'actions et d'améliorations notamment autour de deux axes : les formes de prises en charges individualisées et l'évolution des pratiques et fonctions professionnelles.



INTRA

Durée conseillée : 2 jours.



VOIR AUSSI...

Promotion de la santé et marketing social www.grieps.fr
Code : MGTMC11G

Développer des compétences favorisant l'accompagnement d'une personne autiste.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître et reconnaître les pathologies autistiques

- L'histoire de l'autisme.
- L'évolution des connaissances sur l'autisme : apport des neurosciences et de la psychologie cognitive.
- Les avancées de la reconnaissance de l'individu.

Aborder la clinique de l'autisme

- La délimitation des TSA et TND.
- Le trépied syndromique de l'autisme.
- Les autismes de haut niveau et le syndrome d'Asperger.
- Les symptomatologies associées.
- L'évolution de l'autisme en fonction de l'âge.

Connaître les modèles de compréhension de l'autisme

- Les différentes approches et liens avec les symptômes autistiques.

- L'apport des neurosciences.
- Les dernières avancées neurobiologiques.

Appréhender le diagnostic de l'autisme

- Le parcours de bilan et d'intervention précoce.
- Le diagnostic et l'évaluation de l'adulte.
- L'évaluation du fonctionnement de l'enfant.
- L'évaluation de l'autisme et le projet de soin.

Identifier les différentes méthodes de soins et d'accompagnement de l'autisme

- La prise en charge, ses querelles, ses avancées, ses reculs.
- Les psychothérapies.
- L'approche comportementale.
- La thérapie du langage et de la communication.
- La prise en charge institutionnelle.
- Le traitement pharmacologique.
- Les notions de prestations

interdisciplinaires.

Situer les possibilités de prise en charge prévues par la législation

- La Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH).
- L'intégration scolaire, le paysage médico-éducatif et les structures médicosociales.
- La loi sur le handicap.
- Le plan autisme 2018-2022.
- La stratégie nationale *Autisme et troubles du neurodéveloppement* (2021).

Aborder les aspects concrets de collaboration

- La multifocalité des réponses : lieux de soins, famille, école, espace de loisirs, structures médicosociales...
- L'accompagnement des familles.
- L'accompagnement des professionnels et la relation avec les partenaires : réseaux.
- Le point sur des aspects particuliers.
- Les Centres de Ressources Autisme.



LE + DU GRIEPS

S'appuyant sur des cas cliniques et des séquences vidéos, cette formation vise à la compréhension clinique de l'autisme ainsi qu'à l'approfondissement des méthodes de prise en charge en lien avec les modèles théoriques et psychopathologiques existants. Elle aborde aussi la dimension du travail de partenariat indispensable à l'accompagnement d'une personne atteinte d'autisme.



INTRA

Durée conseillée : 3 jours.



VOIR AUSSI...

Handicap : les fondamentaux p 115
Code : ECSHA03A



GRIEPS

Formation Conseil Santé

Retrouvez nos
formations en ligne

www.grieps.fr



Les Berges du Rhône

64, avenue Leclerc - 69007 Lyon

Tél. : 04 72 66 20 30

contact@grieps.fr

Société anonyme coopérative et participative à capital variable
SIÈGE SOCIAL

58 à 60, avenue Leclerc - Bâtiment 64 - 69007 Lyon

SIREN 414 862 672 RCS Lyon

Centre de formation continue enregistré sous le numéro : 82 69 0577869 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

Code APE 8559A - TVA/CEE FR 40 414 862 672 000 48

IMPRIM'VERT®



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION



Certifié

