

Prise en soins à domicile des patients atteints de pathologies psychiatriques

ORGANISATION Présentiel
MOYENS Salle équipée et pouvant accueillir le nombre de participants Remise à chaque participant d'une documentation de soutien pédagogique
DUREE 2 jour(s)
PUBLIC Professionnels concernés
PRE-REQUIS Aucun
Une attestation de formation sera envoyée.
FORMATEUR

CONTEXTE

Les services de soins à domicile rencontrent de nombreuses difficultés ou de craintes quant à leurs interventions auprès de personnes souffrant de troubles du comportement.

Dans ce cadre, cette formation permettra d'actualiser et/ou développer les connaissances des professionnels relatives aux patients atteints de pathologies psychiatriques, afin d'améliorer leur pratique et in fine d'optimiser leur prise en charge.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

OBJECTIF GENERAL

Cette formation vise à permettre aux participants de :

- Acquérir les notions de base leur permettant de comprendre les pathologies psychiatriques rencontrées afin d'améliorer les pratiques d'accompagnement à domicile des sujets atteints de ces troubles
- Sensibiliser les professionnels aux enjeux éthiques que posent les pathologies psychiatriques
- Prévenir l'épuisement professionnel des équipes par un renforcement des compétences

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A l'issue de la formation, les participants seront capable de :

- Identifier les différentes formes de troubles du comportement
- Différencier les symptômes psychologiques et symptômes comportementaux
- Identifier les situations relationnelles et contexte pouvant favoriser les troubles psychologiques et du comportement
- Mettre en oeuvre un processus d'accompagnement des personne présentant ces troubles en termes d'analyse des troubles, d'évaluation des besoins et de prise en soin.
- Adapter ses comportement, attitude et communication aux troubles rencontrés

DESCRIPTION / CONTENU

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes
- Evaluation préformation

-> Réalisation d'une carte heuristique autour des représentations sur la maladie mentale

CONTENU

CONNAÎTRE POUR COMPRENDRE

Sémiologie clinique des troubles du comportement

- Les problématiques associées à l'avancée en âge
- Les addictions
- Les troubles phobiques
- Les troubles obsessionnels
- Les troubles anxieux
- Les troubles dépressifs



- Les troubles bipolaires
- Les troubles de la personnalité
- Les troubles sexuels
- Les troubles psychotiques et schizophréniques
- Les troubles neuro-psychopathologique

-> Développement et étayage à partir d'exemples

-> Retours d'expérience des participants

Repères psychopathologiques en matière de risque de comportement d'agitation, d'agressivité ou de violence

- Violence et troubles mentaux aigus : délire, angoisse de morcellement, hallucinations, décompensation psychotique, état maniaque, mélancolique
- Violence et troubles mentaux chroniques : délire de persécution, délire interprétatif, délire paranoïaque
- Violence et insuffisance intellectuelle : intolérance à la frustration, instabilité, irritabilité, angoisse et frustration
- Violence et psychopathie : mode relationnel, passage à l'acte
- Violence et névrose : manifestations somatiques, impulsivité

-> Echanges sur la notion de dangerosité et les principes de base pour éviter de déclencher de l'agressivité.

L'ACCOMPAGNEMENT DE PERSONNES SOUFFRANT DE TROUBLES DU COMPORTEMENT

La relation d'aide dans ce contexte particulier

- Les différentes attitudes dans la relation professionnel/patient : influence des représentations dans la relation, influence des mécanismes de défense de part et d'autre, la communication, le concept de proxémie (Hall)
- L'approche centrée sur le patient : l'observation active des symptômes, les attitudes fondamentales (Porter), l'adaptation de sa posture à la situation et à la personne

Adapter son approche au comportement de la personne

- Aaborder un patient qui manifeste des symptômes psychotiques
- Composer avec un patient qui a de fausses croyances ou des idées délirantes et des hallucinations
- Composer avec des difficultés de communication
- Si le patient refuse d'être aidé
- Si le patient traverse une crise qui l'affecte fortement

-> Mise en lien avec la pratique

-> Analyse de pratiques professionnelles à partir de situations rencontrées

Faire face à l'agressivité

- Les signes précurseurs d'une crise
- Les comportements à éviter en situation de crise
- Les comportements à adopter en situation de crise

-> Formalisation de positionnements professionnels pertinents pouvant être mobilisés dans des situations de crise

SYNTHÈSE DES AXES D'AMÉLIORATION IDENTIFIÉS

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

METHODE PEDAGOGIQUE

- Apports de connaissances théoriques, méthodologiques et cliniques
- Etude de cas
- Exercices de mise en situation

- Analyse réflexive de pratiques, retours d'expériences

MODALITES D'EVALUATION

L'évaluation de la formation au regard des objectifs visés se fera à plusieurs niveaux :

EN DEBUT DE FORMATION

- Positionnement initial durant le tour de table et l'évaluation réalisée préformation

EN FIN DE FORMATION

- Évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants : au travers des tours de table et des questionnaires de satisfaction
- Évaluation des acquis : au travers de l'évaluation réalisée post formation et des mises en situation

APRES LA FORMATION

- Suivi à froid (questionnaire dans l'extranet, 3 mois après la formation) pour mesurer le transfert des acquis en situation professionnelle et l'impact sur les pratiques.