

# Les troubles du comportement chez le sujet âgé et les résidents venant de psychiatrie

## Formation en intra

**Durée:** 21.00 heures (3.00 jours)

### Profils des apprenants

- Public : Personnels soignants et non soignants

### Prérequis

- Aucun

### Accessibilité et délais d'accès

Accessible aux personnes en situation de handicap

2 semaines

### Qualité et indicateurs de résultats

9/10

## Objectifs pédagogiques

- Mieux comprendre et connaître les troubles du comportement et les troubles psychiatriques
- Adapter les comportements des soignants et trouver des réponses d'équipe pour améliorer la qualité de vie des sujets présentant de tels troubles
- Faciliter l'accueil et l'insertion en structure gériatrique des résidents venant de psychiatrie

## Contenu de la formation

- Notions de base sur les troubles psychiatriques
  - Les pathologies relevant de la psychiatrie
  - Les classifications existantes : DSM, IV, CIM 10...
  - Définition et vocabulaire : démence, folie, délire, névrose, psychose, état dépressif, déficience mentale
- Les résidents venant de psychiatrie
  - Le vieillissement des pathologies psychiatriques – Les décompensations
  - Le vieillissement des personnes atteintes de maladies psychiatriques
  - La représentation des maladies mentales chez les soignants :
    - Notre peur de la folie et de la psychiatrie
    - Les différentes approches de la folie : relativisme culturel
- Les pathologies de la personne âgée
  - Les troubles de l'humeur ou dépressions
  - Les troubles anxieux ou les états névrotiques : la neurasthénie, les névroses, l'hypocondrie, les conduites régressives, l'hystérie
  - Les troubles du caractère ou de la personnalité : les déviations, paranoïa tardive
  - Les troubles psychotiques ou délires tardifs : délires paranoïaques, psychoses hallucinatoires
- Les troubles du comportement et leur signification
  - Différence entre souffrance organique et psychique
  - L'agitation, le repli, la déambulation, la fugue

- Les crises d'angoisse
- La régression, l'incontinence, la chute
- Les troubles du comportement alimentaire
- Les plaintes incessantes – La plainte hypocondriaque
- La question particulière de l'agressivité
  - Connaître les causes et les signes de l'agressivité et permettre aux soignants d'analyser le phénomène agressif
  - Comprendre les différentes situations d'agressivité et/ou de violence (violence verbale et violence physique) – l'agressivité envers l'autre, les conduites auto-agressives
- Attitudes à adopter et conduites à tenir face aux situations d'agressivité, de violence
  - Adapter l'attitude de chacun et de l'équipe face aux situations de violence et d'agressivité
  - Gérer sa propre agressivité
  - Acquérir la distance nécessaire à la gestion de ses émotions
  - L'observation des signes avant coureurs de l'agressivité
  - Comment calmer un agité ?
  - La communication verbale : la voix, le ton, le débit, les mots...
  - La communication non verbale : l'attitude physique, le regard, le toucher...
  - L'écoute active :
    - o La reformulation
    - o L'empathie, le seuil d'acceptation
    - o Reconnaître la personne, ne pas se centrer uniquement sur la pathologie : (soigner le malade, pas la maladie)
  - Les attitudes dans la communication et les comportements induits
  - Les attitudes physiques (le positionnement du corps, les gestes...)
- La relation avec un résident atteint de troubles psychiatriques
  - La prise en compte de l'histoire de vie et psychiatrique du résident
  - Reconnaître la personne, ne pas se centrer uniquement sur la pathologie
  - Établir une relation de confiance
  - Savoir repérer les facteurs de stress individuels et les désamorcer
  - Importance des limites et repères pour le résident
  - La communication
  - Le contact physique et la distance interpersonnelle
  - Les outils relationnels
  - La connaissance de soi (seuil de tolérance et contrôle de ses pensées négatives)
  - L'enfermement et l'espace de liberté
  - La sexualité des personnes présentant des troubles du comportement : entre liberté et canalisation
    - o Quelle sexualité possible en institution ?
    - o Les risques de maltraitance
- L'accompagnement des résidents présentant des troubles psychiatriques
  - Réflexions sur les attitudes soignantes face aux troubles du comportement
  - Communication et déficit de la parole et le risque de maltraitance "mutuelle"
  - Construire, en équipe, un projet de soins et d'animation cohérents
    - o Place et rôle de chacun
  - Prendre en compte la variété des situations pour construire des projets individualisés

## Organisation de la formation

### Équipe pédagogique

Eric BAZINET - Directeur du Développement (pédagogique)

Sandrine BONNAMY - Assistante Pédagogique

Kathy BENDALI RODRIGUES - Conseiller Formation

### Moyens pédagogiques et techniques

- Accueil des apprenants dans une salle dédiée à la formation.
- Documents supports de formation projetés.
- Exposés théoriques
- Etude de cas concrets

# MOSAÏC SANTE

112 avenue de Paris

94300 Vincennes

Email : [administration@mosaicsante.fr](mailto:administration@mosaicsante.fr)

Tel : 09.73.64.33.19



- Quiz en salle
- Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation.

## Dispositif de suivi de l'exécution de l'évaluation des résultats de la formation

- Feuilles de présence.
- Questions orales ou écrites (QCM).
- Mises en situation.
- Formulaires d'évaluation de la formation.
- Certificat de réalisation de l'action de formation.

**Prix** : 4200.00