



# FORMATIONS **Pierre Flamion**

SANTÉ & GESTES D'URGENCE

**PARTIE I**

**GÉRONTOLOGIE**

**ASSISTANT(E) DE SOINS  
EN GÉRONTOLOGIE - ASG**





### Objectif



Cette formation permet aux professionnels de santé d'acquérir les compétences mentionnées dans le référentiel de la fonction d'assistant de soins en gérontologie et de maîtriser les outils contribuant à un accompagnement optimal des personnes malades et de leurs aidants. Elle s'intègre pleinement dans le PMND – Plan Maladies Neurodégénératives 2014-2019, qui est la continuité du Plan Alzheimer 2008-2012.

### Public



Cette formation s'adresse aux aides-soignants, aides médico-psychologique et auxiliaires de vie.

### Programme



#### **MODULE 1 – CONCOURIR À L'ÉLABORATION ET À LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET INDIVIDUALISÉ DANS LE RESPECT DE LA PERSONNE -35 HEURES**

##### **MALADIE D'ALZHEIMER ET MALADIES APPARENTÉES**

- Définition
  - Données épidémiologiques et socio-économiques
  - Implications socio-économiques
  - Analyse et reconnaissance des troubles cognitifs
  - Diagnostic
- La maladie et son évolution : Les différents stades de la maladie
  - Présentation
  - Classification
  - Prévalence, incidence, indicateurs de santé
- Notion de démence
  - Différentes démences
  - Troubles du comportement
  - Dépendance, autonomie
- Les troubles cognitifs inhérents aux différentes maladies :
  - Troubles de la mémoire (amnésie)
  - Troubles de l'attention
  - Désorientation dans le temps et dans l'espace (par ex. fugue)
  - Troubles du raisonnement, du jugement
  - Troubles de l'organisation, planification, anticipation, apathie (exécutifs)
  - Troubles du langage (aphasie)
  - Troubles des gestes (apraxie)
  - Troubles de la reconnaissance (agnosie)
  - Troubles de la non reconnaissance de la maladie (anosognosie)
- Le travail en équipe pluri-professionnelle
  - Le travail avec l'infirmière, le psychomotricien, l'ergothérapeute, le psychologue... :  
Coordination du travail en équipe pluridisciplinaire
  - Les rôles et limites de compétences
  - L'apport spécifique de chacun des professionnels
  - Les transmissions, la continuité des soins
  - Les réunions d'équipe, de coordination



## LES DROITS DE LA PERSONNE

- Les grands principes
  - Droits et protection des personnes
  - Les principes d'humanité, de respect et de dignité
  - Principe d'autonomie
  - La citoyenneté
- Les textes législatifs et réglementaires, notamment :
  - Le respect des droits à travers la Loi de 2 janvier 2002
  - Réglementation sur les majeurs protégés
  - Notion de personne de confiance
  - Réflexion sur l'éthique de l'accompagnement
- Les devoirs du professionnel
  - Discrétion professionnelle
  - Secret professionnel
  - Secret partagé
  - Signalement et suspicion de maltraitance

## LE PROJET INDIVIDUALISÉ

- Approche des méthodes et techniques d'élaboration et de mise en œuvre du projet individualisé (démarche, protocole ou projet de soins) pour une personne qui ne peut plus s'exprimer de manière cohérente :
  - Recueil des éléments relatifs au vécu de la personne :  
Habitudes de vie, croyances, coutumes, facteurs anxiogènes pour la personne, valeurs de vie (ordre, travail...)
  - Observation d'une situation, professionnelle (à domicile, en institution)  
collecte et sélection des informations
  - Analyse des informations recueillies
  - Prise en compte des compétences de la personne, de son degré d'autonomie, de ses capacités repérées, présentation de l'échelle des activités de la vie quotidienne (IADL et ADL)
  - Participation à l'élaboration du projet individualisé en liaison avec l'encadrement et la personne et définition des priorités d'action en fonction des besoins
  - Planification, organisation et adaptation de l'intervention en lien avec l'encadrement et /ou le réseau d'intervenants et la personne
  - Participation à l'évaluation du projet individualisé
  - Le compte-rendu de l'intervention
- L'importance fondamentale du travail avec la famille/l'aidant
  - Rôle de la famille/de l'aidant
  - La particularité de la relation entre l'aidant principal et le malade
  - Communication adaptée :
    - Que dire ?
    - Comment ?
  - Aide aux aidants et solutions de répit
- Connaissances des réseaux et des différentes structures et services d'accueil
- Le maintien à domicile et l'entrée en institution
  - Différentes formes de maintien à domicile
  - Leur spécificité
  - Leurs limites
  - Question de l'entrée en institution : Causes et conséquences
- Le travail en équipe pluri-professionnelle
  - Le travail avec l'infirmière, le psychomotricien, l'ergothérapeute, le psychologue... : Coordination du travail en équipe pluridisciplinaire
  - Les rôles et limites de compétences
  - L'apport spécifique de chacun des professionnels
  - Les transmissions, la continuité des soins
  - Les réunions d'équipe, de coordination



### Programme (Suite)



### MODULE 2 – AIDER ET SOUTENIR LES PERSONNES DANS LES ACTES DE LA VIE QUOTIDIENNE EN TENANT COMPTE DE LEURS BESOINS ET DE LEUR DEGRÉ D'AUTONOMIE - 21 HEURES

- La relation d'aide :
  - L'instauration d'une relation visant au maintien de l'autonomie et du lien social
  - Notion d'isolement social
  - La nature de la relation de confiance
  - L'empathie (définition, principes et obstacles)
- Particularités de l'accompagnement d'une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer
  - Le partage d'informations
  - Limites de responsabilité (finances...)
  - La connaissance de soi et l'autoprotection
  - La prévention de l'usure et le recours à l'aide
  - Problèmes de sécurité, prévention et gestion des risques et des chutes
- L'accompagnement lors des différents moments de la journée, supports à la relation. En veillant à l'orientation dans le temps et dans l'espace et à la prise en compte de la vie affective :
  - Le lever, le coucher, la nuit, le rythme jour/nuit et compréhension des changements de rythme
  - Les réactions humaines physiques et psychologiques pour le patient et la famille, les émotions
  - La toilette et l'habillage chez une personne désorientée
  - Les soins d'hygiène, de confort, l'incontinence, l'élimination...
  - Les techniques de bien-être
  - L'entretien du cadre de vie, le respect des rythmes et des habitudes de vie :
    - La sieste, le repos
  - Les aides techniques adaptées (lunettes, prothèses auditives...)
- L'alimentation et l'état nutritionnel
  - Introduction : La perte de poids (causes, impact de la maladie, conséquences...)
  - Intérêt de la surveillance de l'état nutritionnel
  - Évaluation de l'état nutritionnel et dépistage de la dénutrition
  - Le repas : élaboration de menus adaptés, alimentation et respect des cultures et des rites
    - L'aspect thérapeutique
    - L'aspect convivial
    - Le sens du repas, installation, gestes et postures adaptés
    - Organisation du repas (domicile institution)
    - Troubles de la déglutition
    - Refus alimentaire
- L'accompagnement lors des activités complexes
  - Déplacements, transports, démarches administratives courantes
  - Activités de loisir
  - Usage du téléphone
  - Les tâches domestiques et des tâches ménagères
  - L'environnement, sécurité et prévention des accidents domestiques
  - Les crises, fugues et déambulation



# FORMATIONS Pierre Flamion

SANTÉ & GESTES D'URGENCE

**PARTIE II**

**GÉRONTOLOGIE**

**ASSISTANT(E) DE SOINS  
EN GÉRONTOLOGIE - ASG**





### Programme (Suite)



### **MODULE 3 : METTRE EN PLACE DES ACTIVITÉS DE STIMULATION SOCIALES ET COGNITIVES EN LIEN NOTAMMENT AVEC LES PSYCHOMOTRICIENS, ERGOTHÉRAPEUTES OU PSYCHOLOGUES - 28 HEURES**

- Vie collective
  - Dynamique de groupe
  - Gestion des relations
  - Gestion des conflits
- La famille :
  - L'évolution sociologique de la famille
  - Les situations de handicap et la famille
  - Vieillesse et famille (dont liens intergénérationnels conflits familiaux)
  - Les relations des professionnels avec les familles : Enjeux personnels et partenariat
- Les représentations psychosociales du handicap, du vieillissement et de la démence
  - Socialisation et inscription dans la vie citoyenne
  - Les différentes dimensions de l'accessibilité
  - Techniques éducatives et projet d'activité
- L'importance d'une communication adaptée
  - Causes
  - Difficultés
  - Les différents modes de communication
  - La communication adaptée
- Définition et objectifs des principales activités
  - Activités cognitives
  - Activités motrices
  - Activités sociales
  - Activités sensorielles
- Organisation générale des activités
  - Notions d'apprentissage et de pédagogie (outils et stratégies)
  - Travail de réflexion sur l'impact de la désorientation dans la vie quotidienne
  - Approche des objectifs d'une action d'animation (par ex. favoriser la dignité, la recherche de responsabilité, la sensation d'utilité, favoriser le lien social...)
  - Donner du sens aux actions menées
  - Protocole et personnalisation des activités
  - Méthodes (par ex. appropriation de la méthodologie de construction de micro-projet)
  - Techniques d'animation et projet d'animation
  - Évaluation



### Programme (Suite)



#### **MODULE 4 – COMPRENDRE ET INTERPRÉTER LES PRINCIPAUX PARAMÈTRES LIÉS À L'ÉTAT DE SANTÉ - 28 HEURES**

##### **ANALYSE ET COMPRÉHENSION DES MANIFESTATIONS DE LA MALADIE**

- Notions essentielles en :
  - Anatomie et physiologie du corps humain : Les organes des sens, les systèmes neuromusculaire, osseux, cardio-circulatoire, respiratoire, uro-génital, digestif, endocrinien
  - Anatomie et physiologie de la peau et des muqueuses
- Situations pathologiques et conséquences sur l'état clinique de la personne : La maladie aiguë, la maladie chronique, les situations d'urgence, les situations de fin de vie, la douleur et son expression, la souffrance, le deuil
- Notion de Maladie
  - Lien entre santé et maladie
  - Maladie somatique et maladie psychique
  - Les processus pathologiques
- Démarche d'observation d'une situation : signes cliniques, changement de l'état clinique, alerte et urgence :
  - Signes d'alerte
  - Surveillance des signes cliniques : couleur de la peau et des téguments, vomissements, selles, urines
  - Observation de la douleur et du comportement (échelles d'hétéro – évaluation)
- Évaluation
  - Techniques et outils d'évaluation (NPI, MMSE...)
  - Causes d'un changement brutal de comportement
  - Niveau d'autonomie
- Les signes psychologiques et comportementaux :
  - Repérage, compréhension, éléments favorisants et conduites à tenir
  - Signes dépressifs/anxiété/apathie
  - Impulsivité/irritabilité
  - Agitation/agressivité (par exemple, opposition aux soins)
  - Idées délirantes/hallucinations/troubles de l'identification
  - Désinhibition/exaltation
  - Troubles moteurs/déambulation/errance (par ex. risque de chute)
  - Troubles du sommeil/de l'appétit/sexualité
- Fonctions cognitivo - comportementales



### MODULE 5 – RÉALISER DES SOINS QUOTIDIENS EN UTILISANT LES TECHNIQUES APPROPRIÉES - 28 HEURES

#### SITUATION DE SOINS

- Notions élémentaires sur les principales pathologies gériatriques associées :
  - Intrication des pathologies
  - Nature et particularités de leur prise en charge dans le cas d'association avec la maladie d'Alzheimer
  - Polymédication
- Notions de pharmacologie :
  - Classes et formes des médicaments non injectables
  - Modes d'administration des médicaments et conséquences de la prise sur l'organisme
  - Rôle de l'assistant de soins en gérontologie dans l'administration des médicaments
- Démarche de soins.
  - Protocoles de soins
  - Règles d'hygiène et de sécurité dans les soins
  - Règles de prise en charge d'une personne inconsciente
  - Lavage antiseptique des mains
  - Hygiène de l'environnement
- Techniques de soins appropriées à la maladie d'Alzheimer
  - Soins appropriés en cas de troubles du comportement : Les thérapeutiques non médicamenteuses et notamment les techniques cognitivo-comportementales
  - de l'usage des psychotropes et moyens de contention
  - Soins d'hygiène
  - Soins de confort
  - Élimination
- Dimensions éthiques
  - Notions de maltraitance et de bientraitance
  - Consentement de la personne et refus d'aide et de soins, opposition
  - Acharnement thérapeutique et abandon thérapeutique
  - Douleurs et soins palliatifs...





# ASSISTANT(E) DE SOINS EN GÉRONTOLOGIE - ASG

## PARTIE II

### Méthode & moyens pédagogiques



- Diaporama
- Documents de synthèse
- Apports de connaissances théoriques et méthodologiques
- Méthodes participatives
- Etudes de situations professionnelles, de cas cliniques
- Travaux en sous-groupes et exercices
- Mise en situation par simulation, jeux de rôles
- Confrontation des expériences
- Formulations d'hypothèses de mise en place

### Formateur



Cette formation, faisant appel à des formateurs pluridisciplinaires, est pilotée par deux infirmières de formation, expertes en ingénierie de formation et pédagogie dans le domaine de la gérontologie et gériatrie. Elles coordonneront l'ensemble des interventions sur les 140 h de formation.

Pour couvrir l'ensemble des domaines abordés et répondre aux exigences du cahier des charges en lien avec l'aspect pluridisciplinaire de la prise en soins des personnes, interviendront entre autre dans cette formation :

- Un gériatre
- Un sociologue
- Un ergothérapeute
- Un psychomotricien
- Un naturopathe

Notre organisme intervient avec des professionnels qui s'inscrivent eux-mêmes dans un réseau de travail en lien avec la prise en soins des personnes atteintes de démences et plus particulièrement Alzheimer.

### Responsable pédagogique



Pierre FLAMION, ancien enseignant CESU, titulaire d'un DIU enseignement soins d'urgence et risques sanitaires. Infirmier anesthésiste avec 15 ans d'expérience dans les SAMU de la région parisienne (94 et 92). Il est également réserviste d'intervention auprès de l'EPRUS (Etablissement de Préparation et de Réponse aux Urgences Sanitaires) à la Plaine Saint-Denis (93). Au cours de ces années, il a effectué différentes missions « sanitaires » dans les soins d'urgence à l'étranger : Pakistan, Haïti, Gabon, Côte d'Ivoire...

### Durée



- 140 Heures soit 20 Jours

### Lieu



- Sur site ou inter-entreprises
- Minimum 10 personnes – Maximum 12 personnes