



## 1. Formation de base : Vous avez dit « Alzheimer » ? Comprendre et accompagner les personnes âgées ayant des difficultés cognitives

### Objectifs

Comprendre pour mieux agir : cette formation concrétise cette devise. Pour accompagner les personnes au vieillissement cognitif difficile, ce qu'on appelle en général « maladie d'Alzheimer », nous pensons qu'il est nécessaire de comprendre les difficultés qu'elle implique, et ses impacts sur le fonctionnement de la personne concernée. Ce sont les objectifs de cette formation, avec un accent particulier sur le vécu des personnes qui en souffrent et de leurs proches.

### Contenu

- Comprendre ce qu'on appelle « maladie d'Alzheimer » et les débats actuels : maladie ? vieillissement cérébral plus compliqué ? Conséquences des différentes visions sur la manière dont j'accompagne les personnes concernées;
- Comprendre le fonctionnement de la personne concernée : impact des lésions cérébrales sur les systèmes de mémoire, la communication (compréhension et langage), la reconnaissance et l'usage des objets, l'orientation dans le temps et dans l'espace, etc. Mise en évidence des capacités préservées et mises en difficultés
- Illustrations et mises en pratique sur base de situations vécues et de personnes rencontrées ;
- Pistes d'action pour accompagner dans le respect en me basant sur les capacités préservées.



## 2. Training en 3 journées – Approfondissement du module de base sur la désorientation

Jour 1 - Vous avez dit « agressivité » ? Les comportements troublants : causes et pistes d'action

### Objectifs

Au quotidien, les professionnels qui accompagnent les personnes âgées à domicile ou en institution, sont souvent confrontés à des comportements, propos ou réactions qu'ils ne comprennent pas, dont ils ne parviennent pas à saisir l'origine, qui les troublent ou les mettent mal à l'aise. Ils peuvent se sentir agressés, frustrés voire incompetents face à ces comportements et réagir de manière maladroite. Ce qui bien souvent ne fait qu'aggraver la situation et nuit à la relation avec la personne âgée concernée.

Cette formation a pour objectif de mettre en évidence une diversité de causes de ces comportements troublants bien au-delà du diagnostic de maladie d'Alzheimer. Elle outille les professionnels pour agir et communiquer autrement ; plus loin encore, elle leur donne du pouvoir pour agir en prévention des moments difficiles.

### Contenu

- Elargir notre vision des causes des comportements vécus difficilement par les proches et les professionnels ;
- Comprendre l'influence des contextes sociétaux et des lésions cérébrales ;
- Découvrir une multitude de facteurs d'influence ; les investiguer, les comprendre et essayer de les ressentir ;
- Donner du sens à ces facteurs de cause départ de situations vécues comme problématiques dans l'équipe ;
- Communiquer et accompagner dans le respect des souhaits des personnes concernées

Jour 2 - Accompagner au quotidien les personnes âgées au vieillissement cognitif difficile

### Objectifs

La maison de repos est un lieu paradoxal où se mêlent, au quotidien, le fonctionnement des professionnels et la vie privée des résidents, 24h/24. 24h, c'est de nombreuses rencontres, de nombreux échanges mais aussi, pour les résidents, de multiples intrusions dans l'intimité. Ces dernières seront sans doute encore vécues plus difficilement par un résident présentant des difficultés cognitives. Comment dès lors, tout au long de notre accompagnement, soutenir les droits des résidents à la vie privée, à l'intimité, à la participation, à la dignité, etc. que ce soit lors des soins d'hygiène, des repas, des mises au lit, aux toilettes, etc... Comment garder le contact et faire du résident présentant des difficultés cognitives un réel partenaire au quotidien ?

### Contenu

- Comprendre le vieillissement cognitif difficile et son impact sur la communication verbale et non verbale en termes d'expression et de compréhension ;



- L'impact de l'organisation et de la communication sur les personnes au vieillissement cognitif difficile ;
- Toucher, intimité, proxémies : comprendre le vécu pour m'adapter - Exercices et partage.
- Questionnons nos pratiques au quotidien : l'organisation des toilettes, des repas et des mises aux toilettes : comment soutenir les capacités, l'autonomie et l'intimité et respecter le rythme des résidents dans un cadre collectif ? Exercices et partage.
- Pistes d'action personnelles et organisationnelles pour allier qualité de vie et collectivité.

Jour 3 - Accompagner des personnes au vieillissement cognitif difficile : quel impact sur les soignants et les proches ?

### Objectifs

Le vieillissement cognitif difficile nous confronte tous, professionnels et proches, aux visions et aux idéaux que nous projetons sur notre propre vieillesse, notre fonctionnement familial, la place et le rôle de chacun au sein de sa famille, ou encore ce que serait être un bon soignant. Cette troisième journée va s'intéresser au retentissement plus large de ces difficultés sur les proches, sur les soignants individuellement et sur les équipes. En effet, pour accompagner adéquatement une personne au vieillissement cognitif difficile ainsi que ses proches, il est important de prendre conscience de ce qui se joue. Différentes notions seront au cœur de cette journée à dimension plus psychologique, comme l'écoute, la compréhension, l'empathie, le deuil.

### Contenu

- Comprendre comment les proches vivent le vieillissement cognitif difficile de leur parent, quels retentissements et conséquences sur le fonctionnement et les rôles familiaux ; leur vécu de l'entrée en maison de repos et la séparation qu'elle impose, la crise et les réorganisations, les temps d'avant, pendant et après.
- Soutenir : les changements et les deuils sans se focaliser sur le diagnostic, en donnant, au quotidien et dans les décisions à prendre, une place aux familles dans l'institution.
- Comprendre la confrontation à l'idéal du soignant et le deuil de l'aide « idéale »
- Réfléchir aux représentations des soignants sur la vieillesse et sur le vieillissement cognitif difficile, les questions que cela pose et l'impact que cela peut avoir sur les pratiques
- Prendre du recul sur cet idéal en
  - Accompagnant plutôt qu'en prenant en charge
  - Créant un projet d'accompagnement en équipe interdisciplinaire, projet en constante évolution et évaluation.



### 3. Accompagner les équipes à communiquer efficacement et à gérer des conflits

#### Uniquement in situ ! Formation en 6 demi-journées

#### Public cible : toutes les fonctions et équipes des MR et MRS

#### Objectifs

- Comprendre la naissance d'un conflit afin de mettre en place les conditions nécessaires pour en diminuer la fréquence de survenue.
- Repérer le conflit afin de le désamorcer avant qu'il ne prenne trop d'ampleur.
- Acquérir des compétences de gestion de conflit.
- Augmenter le bien-être de chacun (travailleurs et résidents/familles)

#### Contenu

Entre la formation et la supervision, cette formation va accompagner une équipe pendant 6 demis journées afin d'analyser et d'améliorer sa communication. Les différentes étapes seront de :

- Relever ensemble les causes possibles pouvant amener à des conflits et les structurer par « thème » : ex : lié à l'organisation de travail, à la définition des rôles, aux relations avec les résidents et familles, aux valeurs personnelles, à un manque de moyen, à des causes extérieures (interpersonnelles), etc... Qu'est-ce qu'un conflit ? Comment je le vis ? Qu'est-ce que je ressens ? Qu'est-ce que je fais avec mon ressenti ? Comment je me sens lorsque je partage mon ressenti ? Etc... Quels sont les risques de ne pas gérer un conflit ?
- Analyser des situations vécues ou apportées par le formateur avec l'outil DECODE En fonction des causes, rechercher ensemble ce qui pourrait être mis en place et apporter des outils concrets de prévention et de gestion de conflits. Qui gère le conflit ? Rôle du médiateur Ecoute – Communication Identifier et tenir compte du type de personnalité de chacun Identification et clarification du vrai problème
- Oser revenir sur un conflit passé afin de s'assurer qu'il est réellement réglé, qu'il n'est pas en latence et qu'il ne demande pas à juste être un peu « arrosé » pour reprendre et à ce moment-là souvent de manière encore plus intense.
- Pour conclure, exercices pour apprendre à travailler ensemble dans le respect, la communication et l'entraide



## 4. Quand la psychiatrie s'invite dans le monde du vieillissement

### Formation en 2 journées pour le personnel soignant - in situ et formation ouverte

#### Objectifs

Suite à la réforme 107, de nombreux patients atteints de pathologies psychiatriques qui vieillissent sont amenés à quitter leurs institutions et arrivent en maison de repos ou reviennent à domicile. Face à ces nouveaux résidents, les professionnels de l'accompagnement des personnes âgées se retrouvent souvent démunis. Même formés comme soignants, ils ne sont pas spécialement outillés pour accompagner les pathologies psychiatriques, leurs mécanismes habituels ne sont pas adaptés. S'en suivent des mises en échec douloureuses pour tous, de la peur, des mécanismes d'évitement, de l'épuisement et de nombreuses absences de travailleurs. De plus, certains comportements évoquent ceux des personnes âgées au vieillissement cognitif difficile, et pour de nombreux soignants, il n'est pas facile de faire la différence. Cette formation a donc pour objectif de différencier les personnes âgées à profil psychiatrique de celles qui développent un vieillissement plus difficile au niveau cognitif (sans supplanter la formation de base ou d'approfondissement en désorientation); d'apporter suffisamment de notions concernant les pathologies psychiatriques classiques pour que les participants à la formation arrivent à les identifier et à savoir comment agir au mieux face à toutes les personnes âgées accompagnées, entre le respect de la liberté individuelle, l'attention à porter à l'éventuelle pathologie et les soins à y apporter et le cadre à imposer à une personne ayant un trouble psychiatrique.

#### Contenu

##### Journée 1 : Les pathologies psychiatriques

- Ancrage et récolte de situations vécues par les participants
- Histoire de la psychiatrie jusqu'à la réforme 107 et ses implications
- Apports théoriques ancrés dans les situations vécues sur les grandes pathologies psychiatriques :
  - ➔ Dépression / Nevroses /angoisses/ Phobies / Parkinson / Syndrome de Korsakoff / Schizophrénie
- Développement de pratiques pour mieux accompagner chaque situation

##### Journée 2 : Différencier la psychiatrie des difficultés cognitives

- Apport de connaissances théoriques de base sur le vieillissement cognitif difficile dans une approche multidimensionnelle et en différenciation avec les pathologies psychiatriques : lésions et difficultés ; capacités préservées
- Sur base de situations : pistes de différenciation des pathologies psychiatriques versus le vieillissement cognitif difficile
- Les comportements vécus de manière difficile : éclairage théorique multidimensionnel et mises en pratiques



## 5. Mieux cerner la psychiatrie pour le personnel non soignant

### Formation en 2 journées pour le personnel NON soignant - in situ et formation ouverte

#### Objectifs

Les professionnels non-soignants qui côtoient les personnes âgées se retrouvent tout à fait démunis face à certains comportements : ils ne les comprennent pas, ne savent pas comment réagir, en ont peur, et développent parfois des réponses qui empirent la situation. Sans avoir l'objectif d'en faire des professionnels du soin, cette formation en 2 jours va faire le point sur et différencier les pathologies psychiatriques des difficultés cognitives pouvant survenir dans le vieillissement. Mieux cerner ce qui se passe, d'où viennent ces différents comportements, ce qu'ils nous disent et comment accompagner au mieux dans mon rôle quel qu'il soit, tels sont les objectifs de cette formation.

#### Contenu

##### Journée 1 : Le cadre de la formation

- Récolte de situations vécues par les participants
- Evocation des difficultés, des ressentis et des manières d'agir qui en découlent
- Premières pistes de différenciation des pathologies psychiatriques versus le vieillissement cognitif difficile
- Quelques apports théoriques de base sur le vieillissement cognitif difficile dans une approche multidimensionnelle
- Les comportements vécus de manière difficile : éclairage théorique sur toutes les causes possibles et mises en pratiques
- Que faire en clair et quand référer aux soignants
- En particulier, comment communiquer

##### Journée 2 : Quelques apports théoriques ancrés dans les situations vécues sur les grandes pathologies psychiatriques :

- Dépression Nevroses Angoisses/Phobies Parkinson Syndrome de Korsakoff schizophrénie
- Développement de pratiques pour mieux accompagner chaque situation
- Que faire en clair et quand référer aux soignants
- En particulier, comment communiquer



## 6. Starter kit « clés pour comprendre la maison de repos » - 3 jours

### Formation en 3 journées - in situ et formation ouverte

#### Objectifs

Cette formation a pour objectif d'outiller les nouveaux arrivés dans le secteur sur ce qu'est réellement le vieillissement, au-delà des stéréotypes véhiculés par notre société, ce qu'est une maison de repos, qui sont les professionnels qui y travaillent, comment elle est organisée et comment y prendre sa place, et en dernier lieu, comment prendre soin de l'autre et de soi dans le respect mutuel et la durée.

#### Contenu

##### Jour 1 Vieillir c'est quoi ?

« J'arrive dans le secteur, Je n'ai jamais approché un vieux... »

- Qu'est-ce que vieillir aujourd'hui en occident ? Question culturelle et sociétale, notions démographiques
- Vieillir : pathologie ou étape de la vie ? Idées reçues et impact
- Discussion et élaboration d'une vision plus nuancée entre forces et faiblesses, difficultés, ressources
- Fragilité versus vulnérabilité
- Quelques notions de vieillissement physiologique et des pathologies plus fréquentes dans le grand âge, point spécifique sur les difficultés cognitives de type maladie d'Alzheimer
- Expérimentation de certaines contraintes physiques sensorielles ou motrices
- La question de l'adaptation, en théorie et en pratique
- Comprendre le vécu de la dépendance : comment les personnes âgées vivent-elles le fait d'avoir besoin d'aide ?

##### Jour 2 : Découvrir le contexte de la maison de repos

« J'arrive dans le secteur, c'est quoi une maison de repos ? Comment est-ce qu'on y arrive ? Est-ce que les résidents sont tous malades ? »

##### La maison de repos

- Une maison de repos ? Histoire, fonctionnement, normes en résumé
- Les différents professionnels la maison de repos, leur rôle et le travail en interdisciplinarité

##### Arriver en maison de repos

- Les raisons de l'entrée en maison de repos
- Les parcours préalables à l'entrée et les aides à domicile
- L'entrée en maison de repos : comprendre le vécu



### Jour 3 La bientraitance pour tous : prendre soin de l'autre et de moi

*« S'occuper des vieux ? moi je ne saurais pas ! bien trop dur et trop triste »*

- Travail sur les valeurs personnelles
- Découverte participative de la bientraitance, ses valeurs et ses pratiques
- Evocation des risques de maltraitance en institution
- Comprendre les émotions des résidents : un jeu de rôle afin d'adapter ma communication et mon accompagnement au mieux : comment être dans l'écoute ?
- Création, de manière participative, d'une charte transversale, au-delà des fonctions, des pratiques d'un accompagnement respectueux



## 7. Manger quand on est âgé

### Formation en 2 journées - in situ et formation ouverte

#### Objectifs

- Comprendre les différents enjeux liés aux repas pour respecter les besoins des résidents liés de près ou de loin à l'alimentation.
- Permettre une organisation cohérente et créer de la cohésion au sein des équipes autour des repas.
- Permettre ainsi que le repas devienne un moment de plaisir pour tous (résidents et soignants) afin qu'il puisse remplir ses différents rôles.

#### Contenu

Jour 1 : Le vécu et les pratiques autour des repas

- Définition du repas et croyances : pourquoi s'alimente-t-on ?
- Comprendre le vécu du repas sur base des valeurs de l'accompagnement :
  - o Repas et santé : les aspects nutritionnels, la médication, la déglutition, l'anorexie ;
  - o Repas et indépendance : les capacités physiques, l'aide subsidiaire et graduelle, le positionnement, les aides techniques, le matériel, l'adaptation des textures ;
  - o Repas et autonomie : les choix alimentaires, les horaires – refuser de manger ;

Jour 2 : L'organisation et la pratique

- Les valeurs de dignité, individualité et intimité/pudeur
- Organiser les repas :
  - o Une question de lieu : où mange-t-on ? avec qui ?
  - o Une question de professionnels : qui sert au restaurant ?
- Le rôle des différents professionnels autour des repas
- Question de communication :
  - o entre les différents intervenants.
  - o avec le résident
- La place des familles et des bénévoles
- Conclusion et transfert dans mon organisation.



## 8. L'évolution des modèles de soin : de la prise en charge à l'accompagnement des personnes âgées dépendantes

### Formation en 1 journée - in situ et formation ouverte

#### Objectifs

Cette formation oscille entre explications théoriques des modèles de soins et implications concrètes pour les participants et leur travail. Elle permet donc de mieux comprendre l'évolution des soins afin d'y ajuster ses pratiques. Elle outille les participants dans leurs pratiques envers les patients/résidents mais aussi envers les collègues. Elle aide à retrouver du sens à sa pratique au sein d'une structure et d'une équipe pluridisciplinaire et répond à la question : Comment réellement, en pratique, et pourquoi, remplacer la prise en charge par l'accompagnement ?

#### Contenu

- Ancrage dans le vécu des participants : comment je vois mon travail de soignant et comment je le vis ?
- Qu'est-ce qui a pratiquement évolué ces dernières années ? Une histoire de l'accompagnement : de la charité aux visions modernes Implication de ces visions sur notre quotidien de professionnel, nos croyances et nos pratiques
- Aboutissement au nouveau modèle du patient « partenaire de ses soins ... et de son projet de vie » !
- Les valeurs à la base de ce modèle - Autonomie et individualisation Comment est-ce vécu au sein des équipes qui comprennent plusieurs générations ? Echanges et structuration + mise en lumière par des apports théoriques.
- Accompagner aujourd'hui : des pratiques pour concrétiser ces valeurs
- Droits et devoirs du patient/résident
- Comment faire en sorte que les équipes d'une même institution partagent un modèle commun et travaillent en cohérence et réelle interdisciplinarité.
- Des outils au service de l'accompagnement
- Bénéfices de ce modèle commun.