

Maladie d'Alzheimer : adapter ses pratiques de prise en charge et d'accompagnement

Code produit : DALZ / Version : V1

FINALITE DE LA FORMATION

- Améliorer la prise en charge et l'accompagnement de la personne âgée atteinte de la maladie d'Alzheimer.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Identifier les différents types de pathologies cérébrales dégénératives dont la maladie d'Alzheimer
- Connaître son incidence sur la vie quotidienne du patient et de sa famille
- Savoir identifier les troubles et comportements, pour apporter une réponse adaptée et modifier ainsi les perceptions et les attitudes face aux personnes atteintes de démence
- Communiquer avec le patient, accompagner le patient et son entourage

PUBLIC CONCERNE/EMPLOI VISE

- Médecins : Gériatrie / Gérontologie
- Paramédicaux : infirmiers, aides-soignants, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, diététiciens

PREREQUIS

Aucun

MODALITES

Durée : 14 h / 2 jours

Type : Présentiel

Méthodes et moyens pédagogiques :

- Méthode de présentation interactive avec support par vidéo projecteur
- Apports théoriques
- Echanges d'expériences ou analyse de cas concrets pour illustrer les informations données

Validation des acquis : Observation, tour de table

Sanction de la formation : Attestation de fin de formation,

Profil de l'intervenant : Cadre de santé spécialisée en gérontologie

PROGRAMME

❖ MODULE 1

La maladie d'Alzheimer **Généralités**

- Définition des démences
- Classifications des démences
- Les premiers symptômes
- Le diagnostic-Test MMT
- Les manifestations de la maladie: Les troubles cognitifs et les troubles du comportement
- Les facteurs de risque
- Les stades de la maladie

Le patient atteint de la maladie d'Alzheimer

- Au moment du diagnostic .la nécessité de comprendre
- L'information au patient
- Directives anticipées

❖ MODULE 2

Les troubles du comportement dans les démences : **« Symptômes Comportementaux et Psychologiques de la Démence » : SCPD**

Définition

- Les symptômes psychologiques: anxiété, humeur dépressive, idées délirantes, hallucinations
- Les symptômes comportementaux: agressivité physique/verbale, agitation, apathie, déambulation, troubles du sommeil, les fugues, la désinhibitions

Les causes et traduction de ces SCPD

- Troubles affectifs/émotionnels
- Troubles comportementaux
- Troubles psychotiques
- Troubles des conduites alimentaires

Impact des troubles de la démence sur les soignants

Impact des troubles de la démence sur les aidants naturels

❖ MODULE 3

Stratégies non médicamenteuses permettant aux soignants de maintenir une relation avec une personne âgée sévèrement atteinte de démence

- Approche Centrée sur la Personne de Carl Rogers
- Concept de communication

Influence des SCPD sur la relation soignant soigné

- Quelles sont les interventions de soins pertinentes favorisant une meilleure communication
- Rôle clé des soignants dans l'interprétation de ces symptômes

L'accompagnement en fin de vie

- Du patient
- La souffrance des familles
- La souffrance des soignants

❖ **MODULE 4**

Analyse des pratiques professionnelles

LES + ASFO

Nos responsables pédagogiques et intervenants sont des experts reconnus dans leur métier.

Certification AFNOR selon le référentiel ISO 9001.