

## Programme

# PRISE EN CHARGE DE LA DÉMENCE ET DES TROUBLES DU COMPORTEMENT



### \* CONDITIONS D'INSCRIPTION ?

- Programme ouvert au personnel soignant.

### \* PLUS D'INFORMATION :

Françoise MISI

06 43 18 77 98

fmisi@formationmetier.fr

Alexandra COUMELONGUE

06 87 73 66 79

acoumelongue@formationmetier.fr

### ► LES OBJECTIFS

- Comprendre la symptomatologie de la maladie d'Alzheimer.
- Améliorer l'environnement de vie des personnes démentes.
- Être en mesure de mieux communiquer avec les personnes démentes.
- Être capable de proposer une prise en charge adaptée.
- Adapter les actes de la vie quotidienne aux malades.
- Favoriser l'intégration des familles dans la prise en charge de communication non verbale pour convaincre et agir en interaction avec le public

### ► LA FORMATION EN BREF :

✳	<b>FORMAT</b>	<b>FORMATION CONTINUE</b>
⌚	<b>DURÉE</b>	<b>7 HEURES</b>
📍	<b>LIEU</b>	Sur le lieu de travail / dans nos locaux
🔄	<b>GROUPE</b>	A adapter selon la demande

## ► LE PROGRAMME DÉTAILLÉ (7 HEURES)

### Acquérir actualiser les connaissances sur les symptômes de la maladie Alzheimer

- Les critères diagnostics et les différentes formes de démences :
- La notion de déclin cognitifs multiples.
- La démente fronto-temporale. La démente vasculaire. La démente à corps de Lewy. La démente de type Alzheimer.

### Améliorer la compréhension des troubles cognitifs des sujets déments pour améliorer la prise en charge

#### Introduction aux notions de cognition et fonctions cognitives :

- Le principe de traitement de l'information. Les mémoires. Les fonctions exécutives.
- Le langage. L'attention.

#### Les principales fonctions de la mémoire :

- L'encodage. Le stockage. La récupération.

#### Les différentes formes d'amnésie :

- L'amnésie antérograde. L'amnésie rétrograde. L'amnésie totale.
- Principe et définition de la notion de plongeon rétrograde.
- Manifestations classiques du plongeon rétrograde.
- Savoir réagir aux manifestations du plongeon rétrograde.

**Les troubles du langage (aphasie) :** Le principe de fonctionnement du langage. Les différentes formes d'aphasie : L'aphasie de production. L'aphasie de compréhension.

**Les troubles de la motricité (apraxie) :** Le principe de fonctionnement des praxies. Les manifestations de l'apraxie : L'apraxie des gestes symboliques. L'apraxie de construction. L'apraxie Idéatoire.

**Les troubles de la reconnaissance (agnosie) : Le principe de fonctionnement des gnosies. Les manifestations de l'agnosie :**

- Lorsque le patient n'arrive plus à reconnaître son conjoint/ses enfants
- Lorsque le patient confond son assiette avec son verre.
- Lorsque le patient tente de se coiffer avec sa brosse à dent.

#### L'anosognosie du résident dément :

- Définition de l'anosognosie.
- Manifestation de l'anosognosie.
- Les troubles de la personnalité engendrés par les démences
- Les troubles affectifs : La dépression. L'euphorie et l'instabilité de l'humeur. L'apathie. L'anxiété.
- Les troubles psychotiques : Les délires. Les hallucinations.
- Les troubles du comportement : L'agitation, l'agressivité. La désinhibition. Les comportements moteurs aberrants. La déambulation.

#### Les troubles des conduites élémentaires : Les troubles du sommeil. Les troubles des conduites alimentaires

- Le rôle du soignant dans la prise en charge

#### Se préparer à prendre en soin des résidents déments :

- Connaître les manifestations comportementales de la démence.
- Avoir conscience de la complexité de la prise en charge.
- Être prêt à travailler en équipe.
- Ne pas avoir d'attentes déraisonnables.
- Les principes de la relation d'aide avec les résidents déments :
- L'empathie. L'absence de jugement. La recherche de compréhension. La neutralité bienveillante.

#### Le maintien d'une bonne communication avec le résident :

- Les difficultés de communication avec les sujets déments.
- Les règles de communication à mettre en œuvre avec le malade.
- Les erreurs à éviter. La communication avec les sujets qui "ne parlent plus".

#### Le rôle de surveillance et de prévention des soignants :

La prévention des pathologies intercurrentes. L'optimisation des traitements médicamenteux. La prévention des situations de polymédication.

## ► MOYEN ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Méthode interactive, mise en situation réelle - Apports théoriques, réglementaires et techniques - Documents supports de formation projetés

## ► MODALITÉS D'ÉVALUATION

Feuille de présence - Évaluation de satisfaction stagiaires sur la qualité de la formation - Attestation de fin de formation - Mention sur le registre de sécurité