

# Personnes Agées : Pathologies et Agressivité – Module Ash

## Fiche technique

### Secteur

Médico-social

### Public

La formation s'adresse à l'ensemble des Agents de Services Hospitaliers issus des associations parties prenantes du projet des 4 Vallées.

### Durée

3 jours

### Organismes de formation

- ☞ Centre Hospitalier des Pyrénées
- ☞ ITS Pierre Bourdieu

### Date limite d'inscription

24/09/2021

### Lieux & dates

#### ☞ Groupe 1

##### ARAMITS

Les 9 & 10 nov. 2021  
+ Le 2 décembre 2021

#### ☞ Groupe 2

##### ARAMITS

Les 4 & 5 jan. 2022  
+ Le 7 février 2022

#### ☞ Groupe 3

##### OLORON SAINTE MARIE

Les 1er & 2 mars 2022  
+ Le 11 avril 2022

#### ☞ Groupe 4

##### TARDETS

Les 13 & 14 sep. 2022  
+ Le 10 octobre 2022

#### ☞ Groupe 5

##### OSSE EN ASPE

Les 17 & 18 jan. 2023  
+ Le 10 février 2023

### Interlocuteurs Opc

#### Santé

##### ANDRIEUX Yann

[yann.andrieux@opco-sante.fr](mailto:yann.andrieux@opco-sante.fr)

##### PALLAS Marine

[marine.pallas@opco-sante.fr](mailto:marine.pallas@opco-sante.fr)

## Contexte

L'évolution des pathologies présentée par les résidents, et l'apparition de nouvelles pathologies relatives à la démence, la violence ou l'agressivité, peuvent mettre en difficulté les professionnels des EHPAD dans l'accompagnement de la personne accueillie.

Ces pathologies ne peuvent pas toujours être identifiées par les AS ou IDE, qui peuvent se retrouver démunies dans l'accompagnement des personnes âgées dépendantes.

L'environnement d'un Ehpad et les particularités du public accompagné conduisent les ASH à se trouver quotidiennement en relation avec les résidents, et sont également impuissantes dans la gestion de situations à risque (suicide, sexualité, agressivité, violence, démence).

## Objectifs

- ☞ Connaître les grandes catégories de pathologies neuro-dégénératives de la personne âgée rencontrée en EHPAD
- ☞ Connaître les principaux effets de ces pathologies dans le comportement de la personne
- ☞ Identifier les signes d'alerte dans le comportement de la PA
- ☞ Comprendre la violence et l'agressivité en fonction des pathologies présentées
- ☞ Savoir communiquer à l'équipe les manifestations repérées telles que le risque suicidaire, une sexualité irrespectueuse, l'agressivité, la violence, la déambulation, le risque de fugue et ainsi mieux protéger le stress relatif aux situations
- ☞ Appliquer, dans le respect d'une distance professionnelle adaptée, des modes d'intervention (posture et geste et communication) face aux situations de crise majeure, forte anxiété, agressivité, désinhibition.
- ☞ Connaître le périmètre d'action et de responsabilité (secret professionnel et confidentialité) de tous les professionnels en EHPAD

## Prérequis

Aucun prérequis n'est demandé

## Contenu

### JOUR 1

- ☞ Identification de la représentation du groupe sur le rôle de l'ASH via les mots "cles" qui serviront de support à mesurer les écarts entre les connaissances et le contexte légal
- ☞ Rappels et approfondissement sur les notions : \* Vieillesse-Vieillessement\* Vieillessement normal et pathologique\* Autonomie – Dépendance.
- ☞ La maladie d'Alzheimer, Parkinson et troubles démentiels apparentes
- ☞ La dépression de la personne âgée
- ☞ Les facteurs de risque (passage à l'acte suicidaire, violence, deambulation,

desinhibition, fugue...)

- ⇒ Le perimetre des missions de l'ASH (actes autorises)
- ⇒ Rappel sur les notions de secret professionnel, de confidentialite et du travail de collaboration (famille, professionnel...)
- ⇒ Mise en commun du travail : echange et reajustement par le formateur sur l'ensemble des notions
- ⇒ Les outils à disposition des professionnels dans l'accompagnement des personnes agees : projet personnalise, fiches d'evenement indesirables, les transmissions, les analyses de pratique professionnelle, la charte des personnes agees...
- ⇒ Les personnes ressources et leur role : Medecin coordonnateur, le cadre, l'infirmiere, la psychologue ...
- ⇒ La bientraitance, l'ethique et les residents, sujets ayant des droits

## JOUR 2

- ⇒ Le risque suicidaire dans le cadre de depression, du syndrome de glissement
- ⇒ La violence et l'agressivite en fonction des pathologies : typologie des situations d'agressivite
- ⇒ Les outils d'evaluation des comportements violents et prevention des passages a l'acte (passif, actif) : conduites a tenir.
- ⇒ Analyse des differents parametres en jeu, et leur impact dans les interactions entre le professionnel//usager/famille ; (gestion du stress)
- ⇒ Comportements inadaptes ( agressions sexuelles...)
- ⇒ Le risque de banalisation des actes d'agressivite : importance de leurs prises en compte et les reponses apportees
- ⇒ Mise en situation autour de saynetes portant sur un refus alimentaire
- ⇒ Echanges et analyses sur les pratiques professionnelles : le role de l'equipe
- ⇒ Apprendre à se distancier des situations emotionnelles,
- ⇒ Partager les difficultes aupres des patients et/ou des familles et les analyser.
- ⇒ A partir de l'analyse de la situation apports complementaires sur : Jeu de role, Echanges
- ⇒ Les differents modes et techniques de communication face aux personnes agressives, opposantes
- ⇒ L'approche de la validation (Naomie Feill)
- ⇒ Les techniques de l'humanite

## JOUR 3

- ⇒ Analyse et réflexions autour de la conduite à tenir
- ⇒ Travail sur la posture professionnelle et la distance professionnelle
- ⇒ Prise en compte des emotions afin de mieux gerer le stress et le risque d'epuisement professionnel
- ⇒ Scenarii abordés :Opposition a se rendre en salle a manger pour le repas,Gestion d'un risque de fugue,Gestion d'une situation de dispute entre deux residents,Gestion d'un conflit entre resident et famille puis famille et professionnels