



Personne âgée et psychiatrie en Ehpad : quel accompagnement ?

Contexte de la formation

L'amélioration des conditions de vie et les progrès de la médecine ont permis un recul de la mortalité qui touche toutes les catégories de population dont les personnes présentant des pathologies psychiatriques. À l'heure actuelle, les établissements spécialisés ne sont pas équipés pour accompagner ce vieillissement et les Ehpad sont de plus en plus confrontés à des demandes d'admissions de ces personnes, sans formation spécifique des soignants.

Une meilleure connaissance de ces pathologies et une réflexion sur une offre de soin différente est nécessaire afin de favoriser la cohabitation entre personnes âgées avec et sans troubles psychiques.

Architecture pédagogique

La formation se décompose en 3 jours :

Module 1 : Les pathologies psychiatriques et leur vieillissement

Module 2 : Les troubles psycho-comportementaux

Module 3 : Rituels et communication adaptée pour une personne âgée présentant des troubles psychiatriques

Objectifs pédagogiques

- Connaître les différentes pathologies psychiatriques et leur expression dans le vieillissement.
- Savoir faire la distinction entre troubles psycho-comportementaux, psychiatriques ou « d'allure psychiatrique » et maîtriser les outils d'évaluations.
- Proposer une prise en soin médicamenteuse et non médicamenteuse appropriée.
- Notions juridiques et connaissance des différents intervenants existants.

Public concerné - Prérequis

IDEs, psychologues, soignants intervenant en Ehpad

Aucun prérequis

Intervenant pressenti

Psychologue ou Neuropsychologue expert en géronto-psychiatrie

Profil retenu en fonction de la définition des besoins

Durée – Déroulé de la formation

3 jours (18 heures) – 1 fois 3 jours ou 2 jours + 1 jour

Effectif

6 personnes minimum - 15 personnes maximum

Déroulé pédagogique

MODULE 1 : LES PATHOLOGIES PSYCHIATRIQUES ET LEUR VIEILLISSEMENT

Troubles mentaux les plus couramment rencontrés en Ehpad

- Pathologies neurodéveloppementales ou neurodégénératives, névrose ou psychose : quelle différence ? Notions de base sur les atteintes cognitives spécifiques aux pathologies mentales.
- Trouble bipolaire, définition et vieillissement.
- Schizophrénie, formes les plus courantes et vieillissement.
- Troubles psychiatriques d'apparition tardive.
- Les troubles de l'humeur : dépression et anxiété, spécificité chez la personne âgée.
- Suicide de la personne âgée : quelle urgence ? Conduite à tenir et outils d'évaluation de l'urgence vitale.
- Troubles du sommeil, de l'alimentation, sexuels.
- Addictions.

MODULE 2 : TROUBLES PSYCHO-COMPORTEMENTAUX, DÉMENCE, PSYCHIATRIE

Les troubles psycho-comportementaux sont présents dans les pathologies psychiatriques et les démences, mais leur expression est différente et nécessite une analyse précise pour adapter la prise en soin

- Nosographie des démences : maladie d'Alzheimer, démence fronto-temporale, maladie à corps de Lewy.
- Troubles du comportement psychiatriques ou d'allure psychiatrique ? Définition des troubles et utilisation des outils d'analyse.
- Mémoire autobiographique, psycho-traumatisme et troubles du comportement.
- Grille d'évaluation DICE : repérer, décrire et analyser le comportement.
- Échelle d'évaluation NPI-es, Gériatric dépression scale...
- Notions juridiques et consentement à l'acte médical.
- Prise en soin pluridisciplinaire : consultation externe, hospitalisation en psychiatrie, UCC, équipe mobile géronto-psychiatrique.

MODULE 3 : RITUELS ET COMMUNICATION ADAPTÉE

Accompagner une personne âgée présentant des troubles psychiatriques : des rituels et une communication adaptée

- Le projet personnalisé : un outil précieux pour un accompagnement pluridisciplinaire et une continuité des soins.
- Importance de l'anamnèse et des antécédents familiaux.
- Adapter sa communication verbale et non verbale à la spécificité de l'accompagnement psychiatrique.
- La gestion des soins : horaires fixes, plaintes somatiques et traitements. Utilisation des grilles d'observations comme support indispensable et sensibilisation aux effets indésirables.
- Importance des thérapies non médicamenteuses : les activités physiques et psychomotrices/la réhabilitation cognitive et psychosociale / la place de la thérapie occupationnelle et de l'art-thérapie en particulier/la médiation par les animaux.
- Des gestes nécessitant précautions et prévenance : les soins apportés au corps et les techniques de stimulation sensorielle : toilette, toucher relationnel, Snoezelen.
- Place de l'environnement et de l'entourage.
- La vie en Ehpad : public âgé et public très âgé, une cohabitation difficile.

SYNTHÈSE ET BILAN