

Aborder les maladies d'Alzheimer et apparentées sous l'angle de l'autonomie et de la dépendance



Médiations – Corps – Relations prothétiques – Maintien au domicile

OBJECTIFS

Savoir proposer des solutions non-médicamenteuses, de nouvelles formes d'accompagnement, face aux différentes dépendances présentées par les personnes âgées. Dans cette dynamique, la prise en considération du corps comme facteur initial de la relation est essentiel, malgré les troubles fonctionnels et les démences.

COMPÉTENCES

Acquises à l'issue du stage

- Capacité d'élaborer des projets répondant aux dépendances perçues et savoir trouver des solutions de terrain.
- Savoir articuler les données conceptuelles, le savoir-faire, le savoir être, dans la relation pour favoriser de nouvelles pratiques de soins, plus satisfaisantes et plus efficaces.
- Rendre toute l'autonomie possible à des personnes que l'on pourrait croire entièrement dépendantes.
- Dépasser l'apparence en comprenant la multiplicité des composantes en jeu dans le processus aboutissant à la dépendance : facteurs médicaux, histoire familiale, entourage.

CONTENU

Théorie-clinique : 50 % - pratique : 50 %

Dans le cadre d'intervention sur le terrain et la recherche de solutions d'accompagnement :

Théorie

- Caractériser les origines et les formes de dépendance et d'interdépendance.
- Préciser les critères généraux d'autonomie en dépassant les représentations déficitaires négatives du vieillissement, par des représentations des systèmes de contrôle interne ou externe des conduites.
- Les origines corporelles de l'autonomie.
- Crises et traumatismes dans le grand âge

- Les formes d'autonomie en fonction des atteintes pathologiques en particulier des démences éponymes et des dépressions : proposer des médiations adéquates.
- La rencontre avec des personnalités perturbées : le corps facteur initial de la relation, les formes de synchronisations actives entre les malades, les personnes perturbées et leur entourage, les dépendances comblantes.
- Les dépendances fonctionnelles : interactions à développer, apprendre à décrypter les troubles du comportement à partir des symptômes comportementaux.
- Les désorientations spatiales et temporelles réversibles, irréversibles : relations d'aide appropriées dans différentes méthodes.

Pratique

- Mise en situation distinguant les conflits perceptifs des conflits affectifs.
- Proposer des médiations efficaces.
- Enrichir les modes de relation pour diminuer les conflits avec les personnalités perturbées et gagner du temps.

ORIGINALITÉ

Il est souhaitable que la variété des participants représente celle des services. Ainsi un groupe hétérogène composé de psychomotriciens, rééducateurs, infirmiers, aides soignants, auxiliaires de vie sociale, animateurs, médecins... permet de construire des projets concrets à la mesure des problématiques vécues.

INTERVENANTS

ANNE GRISEZ, psychomotricienne

MICHEL PERSONNE, professeur des universités en psychologie du corps et vieillissement