

E002

## Le projet de vie en maison de retraite

Vivre en maison de retraite s'inscrit pour le résident dans un projet particulier confronté, néanmoins, aux exigences de la vie en collectivité. Le désir du sujet âgé, ses éventuelles craintes, les effets du vieillissement, les relations qu'il entretient avec ses proches ainsi qu'avec les autres résidents sont autant d'éléments qui interpellent les relations interpersonnelles ainsi que les modalités organisationnelles.

### Contenu de la formation

L'entrée en institution fait partie des moments importants dans l'existence d'une personne. Prendre soin de la personne âgée en Maison de Retraite, c'est réfléchir ensemble à ce que l'on a l'intention de lui offrir dans son quotidien et dans cette étape de vie qui est la sienne, pour respecter son mode de vie tel que le conçoit la personne et par la même contribuer au maintien de cette qualité de vie qui lui est propre.

Pour relever ce défi quotidien, il faut pouvoir remettre en question sa pratique, ses certitudes, ses habitudes professionnelles ou personnelles et obtenir de nouveaux comportements qui permettent de progresser. Le « fait même de vieillir », ne correspond pas aux projections des soignants, qui sont forcément plus jeunes que les patients. On pense la vieillesse non comme elle est, mais comme nous l'imaginons pour nous. Cela amène une réflexion éthique sur le sens du soin chez la personne âgée, contribue à la notion d'équipe et fait que chaque professionnel en devient l'acteur incontournable, quels que soient son rôle, son niveau hiérarchique, sa responsabilité.

En s'appuyant sur une relation de confiance, dans le respect des différences, chacun au sein du groupe en formation pourra mettre à jour les aspirations et les difficultés rencontrées, réfléchir, chercher les moyens pour permettre d'améliorer la capacité de fonctionner collectivement et harmonieusement, et prendre soin de la personne âgée.

### Objectifs pédagogiques

- Se questionner sur l'expérience de vie en Maison de Retraite et sur ce que les professionnels peuvent offrir à la personne pour contribuer à son épanouissement
- Aider la personne âgée en la considérant dans sa singularité pour donner sens à sa pratique soignante
- Développer une meilleure connaissance des besoins et des réponses à apporter aux personnes âgées, souffrant de pathologies du grand âge (somatiques et psychiatriques) et pouvant présenter des troubles confusionnels, de la désorientation...
- Distinguer les différents types de démence avec les répercussions qu'elles ont dans la vie de tous les jours - démences que l'on distinguera bien de la confusion qui a toujours une cause organique
- Offrir une approche de la personne âgée favorisant son autonomie en mobilisant ses ressources les plus profondes pour contourner les pertes liées au vieillissement et les méfaits du handicap.
- Explorer d'autres modalités relationnelles : invitations sensorielles, délicatesse du toucher, utilisation de la métaphore, validation
- Identifier les facteurs influençant (environnement, institution, famille) les capacités d'adaptation à cette période de la vie et favoriser le maintien des liens entre les générations
- Accompagner les soignants dans leurs interrogations et rechercher ensemble des approches relationnelles soignées et soignantes
- De mettre en évidence les compétences mobilisées à travers l'analyse des pratiques quotidiennes.

La formation est organisée en trois modules de deux jours chacun. Chacun des modules peut être organisé séparément selon les attentes plus précises de l'établissement et les possibilités tant organisationnelles que budgétaires.



## **Module 1 (2 jours)**

**S'intéresser à la personne âgée c'est vouloir inscrire et penser son action dans une dynamique de recherche de sens, ce qui n'équivaut pas à « donner » du sens aux actes posés.**

*La réflexion sur le sens du soin chez la personne âgée :*

- La place du désir du sujet âgé
- Les facteurs pouvant influencer (environnement, institution, famille) l'envie de vivre
- L'accompagnement de la personne pour lui permettre de vivre les changements
- La parole prédictive et descriptive
- L'impact des réponses et leur répercussion sur la sécurité psychique de la personne.

*Le questionnement sur « sa manière d'être » en relation avec la personne âgée*

- L'approche attentive qui permet en situation de soins la possibilité de parvenir au dialogue et aux personnes de se sentir respectées
- Le travail en équipe en situation de crise : la cohésion, l'appartenance identitaire, la reconnaissance, le soutien
- Les solutions permettant d'économiser l'énergie psychique des soignants.

*La vulnérabilité de la personne âgée :*

- Le repérage des situations à risque de maltraitance
- La gestion de l'impuissance, situer les responsabilités dans ce type de relation
- La prise en compte de la souffrance et la préparation à la mort
- L'intérêt d'un « code de bientraitance », tourné vers l'intérêt des personnes.

## **Module 2 : (2 jours)**

***Si chaque personne vit le vieillissement de manière singulière, l'attention portée implique un certain nombre de connaissances, de présupposés qui vont permettre de prendre soin, d'organiser et d'accompagner le projet de vie de la personne dans le respect de son individualité. C'est ainsi qu'avec une approche humaniste du vieillissement, différents aspects de connaissances seront traités et explicités :***

Les stéréotypes associés à la représentation de la vieillesse :

- *La compréhension du processus du vieillissement*
- *L'histoire de vie, les crises à résoudre, les deuils à accomplir*
- *Le vieillissement comme étape du développement de la personne.*

La compréhension de l'évolution de la personne confrontée au vieillissement :

- *La psychogenèse et l'image de soi : comment assumer son image en vieillissant*
- *Le concept de personnalité et la théorie de la continuité*
- *La conscience de soi.*

Le système familial

- La famille : rôle et place
- L'alliance avec les proches et la famille
- Le travail de relais avec la famille
- La relation, la filiation et le renversement des générations.



*La problématique du vieillissement pathologique et ses répercussions sur l'autonomie et l'indépendance de la personne :*

- L'effet palimpseste sur l'adaptation au vieillissement
- La différence entre la perte d'autonomie personnelle et les risques de dépendance.

*L'étude des causes organiques des états de confusion :*

- Les états confusionnels
- Les différents types de démence et leur distinction de la confusion qui a toujours une cause organique
- Les symptômes et la modification du cognitif chez la personne âgée désorientée.

*L'approche de la personne âgée :*

- Les manifestations de l'angoisse
- Les troubles du langage
- Les difficultés d'attention
- Les pertes de mémoire
- La désorientation temporo-spatiale
- La déambulation
- Le risque de fugue
- L'agitation.

### **Module 3: (2 jours)**

**Participer au projet de vie de la personne âgée c'est développer cette capacité d'attention et d'écoute dès le premier accueil en favorisant la participation des proches dans un souci de coopération**

*L'entrée en institution :*

- L'accueil et l'installation de la personne âgée
- L'édification du projet de vie et du projet de soin.

*Les informations nécessaires à chaque intervenant ainsi que la manière de les recueillir :*

- Le recueil de données : la biographie, l'histoire de vie, la généalogie et les éléments du recueil lors du premier accueil.

*L'élaboration d'un projet de soin centré sur la personne :*

- L'évolution du projet de soin face aux changements et aux pertes vécues par la personne,
- L'adaptation des soins à la personne,
- La prise en compte de la souffrance et la préparation à la mort,
- Les modalités d'accompagnement des proches et de la famille.

### **Où et quand se déroule cette formation ?**

- Dans votre établissement
- Ou dans votre région dans le cadre d'un regroupement d'établissements
- Selon un calendrier à convenir

Durée	Intervenants	Public	Nombre de participants
- 3 à 6 jours	- Nadia Clément - Chantal Dupont - Michel Dupuis - Christian du Mottay - Béatrice Normand - Martine Vanschoor	Tous les professionnels des EHPAD	Groupe de 12 personnes maximum

