

# L'Accident Vasculaire Cérébral (AVC) : comprendre et agir de manière ajustée : (M. LAUDE)

## Objectifs

Appliquer des attitudes tant techniques que relationnelles ajustées aux particularités de la maladie.

## Formateur.trice

Marine LAUDE

Masseur Kinésithérapeute

## Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s'élevait à :

9.1/10

## Tarifs

## Organisation

Construction du groupe :  
18 personnes

## Public et Prérequis

Cette formation d'**une journée** est à destination exclusivement de personnes du secteur médicosocial intervenant à domicile (auxiliaire de vie sociale/ AMP/ assistante sociale)  
Le format de **2 jours** dans vos locaux est réservée aux professionnels de santé des services de SSR (Médecins – MK – ergothérapeutes – IDE – AS)

## Contenu

En raison de sa très forte prévalence, les équipes œuvrant dans le maintien à domicile de personnes handicapées, sont fréquemment amenées à accompagner des personnes victimes d'AVC.

Cet accompagnement n'est pas toujours aisé en raison de nombreux troubles visibles mais aussi invisibles ou peu connus qui compliquent ou perturbent le soin et la relation.

**Ce contenu donné à titre indicatif, sera adapté en fonction de l'analyse préalable des besoins des services et des participants.**

## **Programme de la formation**

### **Aspects fondamentaux :**

- Quelques repères sur l'AVC aujourd'hui : incidences – épidémiologie
- Les facteurs de risque : ce qu'il faut savoir
- Détecter un AVC qui s'installe : ce qu'il faut savoir voir et faire
- AVC : quelle récupération possible ?

### **Aspects techniques spécifiques à connaître :**

- « Mobiliser » une personne hémiplegique : savoir conjuguer avec les « raideurs »,
- Douleurs et hémiplegie : ce qu'il faut savoir faire lors des manutentions et soins pour éviter la recrudescence des douleurs,
- Les troubles de la déglutition – fausses routes : ce qu'il faut éviter – ce que l'on peut faire – ce que l'on peut conseiller.

### **Les aspects peu connus de la maladie qui perturbent le soin et la relation :**

- Le syndrome de négligence : quelles manifestations observables et quelles attitudes en pratique adopter ?
- Les troubles exécutifs : comprendre des comportements bizarres et troublants et savoir réagir de façon ajustée et aidante,
- Les apraxies : comprendre et savoir encourager justement,
- Les aphasies : quelques repères concrets pour une mise en œuvre rapide, d'attitudes adaptées dans la communication.

## **Moyens pédagogiques et pratiques**

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.
- Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation.

## **Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation**

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.
- Évaluation des apports de la formation :
  - Quizz – questionnaires

- Correction des gestes techniques au décours de la pratique
- Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

## **Accès aux personnes handicapées**

Attestation d'accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

## Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	<i><u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u></i> <i>Définir quelques repères sur la pathologie de l'AVC et la prise en charge à adapter</i>		
09h00 09h30	<b>Accueil des stagiaires</b>  <b>Présentation de la formation et de l'ensemble des participants</b>	<b>ÉCHANGES</b>	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires  Présentation du formateur et des stagiaires
09h30 10h30	<b>Quelques repères sur l'AVC aujourd'hui :</b>  Incidences – épidémiologie  <b>Les facteurs de risque : ce qu'il faut savoir</b>  <b>Détecter un AVC qui s'installe : ce qu'il faut savoir voir et faire</b>  <b>AVC : quelle récupération possible ?</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>ÉCHANGES</b>	Projection du diaporama et supports audiovisuels
<b>Pause</b>			
10h45 12h30	<b>« Mobiliser » une personne hémiparétique : savoir conjuguer avec les « raideurs »</b>  <b>Douleurs et hémiparésie : ce qu'il faut savoir faire lors des manutentions et soins pour éviter la recrudescence des douleurs</b>  <b>Les troubles de la déglutition / fausses routes : ce qu'il faut éviter ce que l'on peut faire – ce que l'on peut conseiller</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>ÉCHANGES</b>	Projection du diaporama et supports audiovisuels
<b>Repas</b>			
13h30 15h30	<b>Les aspects peu connus de la maladie qui perturbent le soin et la relation :</b>  <u>Le syndrome de négligence</u> : quelles manifestations observables et quelles attitudes en pratique adopter ?  <u>Les apraxies</u> : comprendre et savoir encourager justement,  <u>Les aphasies</u> : quelques repères concrets pour une mise en œuvre rapide, d'attitudes adaptées dans la communication.	<b>THÉORIQUE</b>  <b>ÉCHANGES</b>	Projection du diaporama et supports audiovisuels
<b>Pause</b>			
15h45 16h30	<b>Les troubles exécutifs : comprendre des comportements bizarres et troublants et savoir réagir de façon ajustée et aidante</b>  <b>AVC et situations de handicap :</b>	<b>THÉORIQUE</b>  <b>ÉCHANGES</b>	Projection du diaporama et supports audiovisuels  Questions-réponses

	<b>comprendre les processus de production du handicap</b>		
16h30 17h00	<b>Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel</b>  <b>Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances</b>	<b>RÉFLEXIVE</b>  <b>ÉCHANGES</b>	Questionnements mutuels – participation active des stagiaires