

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 hémiparétique : savoir conjuguer avec les « raideurs »,
- Douleurs et hémiparésie : 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	Accueil des stagiaires Présentation de la formation et de l'ensemble des participants	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires Présentation du formateur et des stagiaires
09h30 10h30	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 ?	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels
Pause			
10h45 12h30	« Mobiliser » une personne hémiparétique : savoir conjuguer avec les « raideurs » Douleurs et hémiparésie : 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	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels
Repas			
13h30 15h30	Les aspects peu connus de la maladie qui perturbent le soin et la relation : <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.	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels
Pause			
15h45 16h30	Les troubles exécutifs : comprendre des comportements bizarres et troublants et savoir réagir de façon ajustée et aidante AVC et situations de handicap :	THÉORIQUE ÉCHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels Questions-réponses

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