

SOIGNER ET ACCOMPAGNER LA PERSONNE HEMIPLEGIQUE DANS UNE DYNAMIQUE DE REEDUCATION

Objectif Pédagogique Opérationnel

Transposer dans la pratique quotidienne des soins les recommandations de pratiques professionnelles relatives à la prise en charge et l'accompagnement rééducatif des personnes souffrant d'hémiplégie

Public et Prérequis

Le format **de 2 jours** dans vos locaux est réservée aux professionnels de santé des services de SSR (Médecins – MK – ergothérapeutes – IDE – AS)

Maximum 16 stagiaires

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

Présentation de la formation

La multiplicité des diverses manifestations cliniques potentielles de l'AVC et de son impact parfois extrêmement sévère font de l'hémiplégie une pathologie redoutable (1ère cause de handicap dans les pays industrialisés - 2ème cause de mortalité en France) mais aussi redoutée par les soignants en termes de charge de soins. Cette forte incidence de l'AVC et ses conséquences en termes de situation de handicap situent le rôle essentiel des structures de rééducation/réadaptation, amenés par la force des choses à accueillir et prendre en charge de plus en plus de personnes souffrant d'hémiplégie.

Les recommandations de bonne pratique, outre certains aspects « techniques » s'attachant à recommander des techniques spécifiques de rééducation neuromotrices (HAS 2012), insistent sur le caractère pluridisciplinaire de la prise en charge, qui outre la singularité et la spécificité de chaque corps professionnel, ne doit s'entendre que dans une logique de continuité du processus de rééducation dans le quotidien de la prise en charge. L'effet « dose » et expression des capacités acquises en divers situations écologiques se rapprochant de la vie quotidienne sont des aspects indissociables et particulièrement prégnant de la prise en charge de rééducation.

Une bonne connaissance de la pathologie qu'est l'hémiplégie, l'acquisition d'un regard objectif sur les réelles situations de handicap rencontrées dans le quotidien du soin doivent permettre aux soignants non seulement de ne pas se laisser submerger par des clichés stéréotypés, mais aussi d'inscrire de façon ajustée leur pratique de Soin dans une dynamique pluri (inter) disciplinaire de rééducation et de réadaptation.

- Quelques repères fondamentaux sur l'AVC : place et modalités de la rééducation
- Accompagner, guider et favoriser la récupération motrice
- Les perturbations neuropsychologiques comme obstacle à l'adhésion au programme de rééducation
- Les troubles de la communication
- Comportements et AVC
- Guider vers l'auto-soin et l'autoadaptation

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports photocopiés fournis aux stagiaires et projection de diaporama) et des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.

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 :
 - o Pré et Post-test
 - o Quizz – questionnaires
 - o Correction des gestes techniques au décours de la pratique
 - o Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

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

Intervenant

Jean François MULLER

CDSS - Mulhouse

Dates - Lieu - Tarifs

Formation exclusivement sur site, nous consulter pour les dates et les tarifs.

Durée – Horaires

14 heures

J1 – J2 : 9h00 – 17h00

La durée et les horaires peuvent changer selon les demandes.

Programme détaillé de formation

JOUR 1	CONTENUS	PÉDAGOGIE	
	OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :		
	<i>Intégrer les grands principes de la prise en charge des patients victime d'AVC</i>		
9h00	<p style="text-align: center;">Accueil des stagiaires</p> <p>Présentation de la formation et de l'ensemble des participants</p>	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
-	<p>Prise en charge des patients hémipariétiques : fondements</p> <p>La prise en charge de l'AVC dans le contexte actuel de la santé et de la PEC du handicap Les représentations au niveau de l'équipe de la PEC : rééducation - réadaptation – éducation thérapeutique – accompagnement de la personne victime d'AVC : des mots au sens du projet de soin avec la personne hémipariétique</p>	THÉORIQUE ECHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels
10h30	PAUSE		
10h45			
-	<p>Comment appréhender en équipe les situations de handicap prévisibles et construire un projet thérapeutique cohérent pluri (inter) disciplinaire : le PPH appliqué à une personne victime d'AVC</p>	THÉORIQUE ECHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels
12h30	REPAS		
13h30	<p>Quelques repères sur l'AVC aujourd'hui et la place – modalités de la rééducation</p> <p>Données générales sur la problématique actuelle en termes de données épidémiologiques Quelques repères généraux sur la récupération (spontanée – neurologique – fonctionnelle) et les aspects différentiels de celle-ci en fonction des déficiences</p> <p>Quels éléments concrets aujourd'hui sur le pronostic fonctionnel Rééducation – réadaptation : rééducation jusqu'à quand et où ?</p>	THÉORIQUE ECHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels
-	PAUSE		
15h30			
15h45	<p>Accompagner, guider et favoriser la récupération motrice ?</p> <p>Les obstacles à l'expression de la récupération motrice et les éléments de vigilance à observer</p> <p>Stimuler l'expression de la motricité : approche analytique / fonctionnelle, quelle interface entre le plateau technique et le service de soin ?</p>	THÉORIQUE ECHANGES	Projection du diaporama et supports audiovisuels Questions-réponses
-			
17H00	<p>Synthèse de la fin de la première journée</p>	ECHANGES	Echanges – questions / réponses et participation active des stagiaires

JOUR 2		CONTENUS	PÉDAGOGIE
<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE :</u>			
Transposer dans sa pratique quotidienne les principes de la prise en charge des patients victimes d'AVC			
9h00	<p>Accueil des stagiaires</p> <p>Présentation de la formation et de l'ensemble des participants</p>	ÉCHANGES	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
-	<p>Les perturbations neuropsychologiques comme obstacle à l'adhésion au programme de rééducation</p> <p>Le comportement d'Héminégligence (NSU) et ses multiples aspects</p> <p>Les apraxies</p>	<p>THÉORIQUE</p> <p>ECHANGES</p>	Projection du diaporama et supports audiovisuels
10h30	PAUSE		
10h45	<p>Les troubles de la communication</p> <p>Communiquer : quelques repères sur les modes de communication au quotidien</p> <p>Aphasies : formes cliniques et incidences pratiques sur les principes de communication à observer avec les patients aphasiques</p>	<p>THÉORIQUE</p> <p>ECHANGES</p>	Projection du diaporama et supports audiovisuels
12h30	REPAS		
13h30	<p>Comportements et AVC</p> <p>Les troubles exécutifs et la vie quotidienne : des comportements observés à la juste attitude</p>	<p>THÉORIQUE</p> <p>ECHANGES</p>	Projection du diaporama et supports audiovisuels
15h30	PAUSE		
15h45	<p>Guider vers l'auto-soin et l'autoadaptation (HAS 2007)</p> <p>De la clarification du concept de compétences aux compétences d'auto-soins et d'autoadaptation potentiellement à acquérir en post AVC : passer du conceptuel au pratique</p> <p>La démarche éducative comme fil conducteur du prendre Soins</p> <p>réEDUCATION : repères clefs sur les différents concepts guidant l'apprentissage Quels concepts choisir ? A la recherche de la motivation : les pièges à éviter</p>	<p>THÉORIQUE</p> <p>ECHANGES</p>	Projection du diaporama et supports audiovisuels Questions-réponses
17H00	<p>Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Pédagogique Opérationnel</p> <p>Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances</p>	<p>ECHANGES REFLEXIVE</p>	Questionnements mutuels – participation active des stagiaires