



## Objectifs

- 1° Connaître la discipline et les différents troubles psychiatriques**
- 2° Comprendre la psychopathologie liée à l'âge : le vieillissement des troubles et leur retentissement sur le comportement de la personne âgée**
- 3° Adapter l'attitude relationnelle et identifier les éléments spécifiques à la prise en charge**
- 4° Affirmer ses compétences dans ce domaine, adopter un langage commun**
- 5° Identifier les éléments de suivi : articuler les champs d'intervention des différents professionnels, partenariat, équipe mobile, hospitalisation**

## Participant

Aide Soignante, ASH...

## Moyens pédagogiques

un support de cours par stagiaire

## Validation des Acquis

Exercices de mise en application tout au long de la formation, questionnaire d'évaluation fin de formation

## Prérequis

aucun

## Programme

### 1° PRESENTATION DE LA DISCIPLINE

#### Définition de la psychiatrie

La psychiatrie : seule discipline médicale où l'on peut soigner quelqu'un contre son gré, et porter ainsi atteinte aux libertés individuelles

- ✓ Hospitalisations sans consentement, la loi du 5 juillet 2011
- ✓ Touche les comportements et conduites, pensées, émotions, imaginaire, identité, personnalité

#### Représentations de la maladie mentale et des soins en psychiatrie

- ✓ **Activité à partir du photo langage spécialisé**

#### Les stades du développement psycho affectif

- ✓ Repères pour comprendre la structuration de la personnalité
- ✓ L'apparition et l'aménagement des troubles
- ✓ L'évolution



## **Du normal au pathologique**

### **Les classifications des maladies mentales et troubles**

#### **Classique (influence psychanalytique) et moderne (DSM)**

- ✓ Les psychoses (schizophrénie, paranoïa, paranoïde)
- ✓ Les névroses (phobique, hystérique, obsessionnelle)
- ✓ Les troubles de l'humeur (dépression, manie, mélancolie, troubles bipolaires)
- ✓ Les troubles anxieux (TOC, phobie, anxiété généralisée)
- ✓ Les troubles des conduites (anorexie mentale, boulimie)
- ✓ Les troubles de la personnalité (border line, perversion)
- ✓ Les démences Alzheimer et apparentées
- ✓ Les addictions (avec ou sans produit)
- ✓ L'épisode dépressif, particularités liées à l'âge
- ✓ Le risque suicidaire
- ✓ Les troubles du sommeil

## **2° LES SIGNES CLINIQUES ET LE VIEILLISSEMENT DES SYMPTOMES, LES FLUCTUATIONS NATURELLES**

Activité ligne de positionnement autour de cas concrets, repérage des signes cliniques

### **Les théories du soin, leurs spécificités**

- ✓ Psychanalyse, cognitivo comportementalisme, thérapie systémique

### **Les principaux troubles rencontrés en exercice par les participants**

- ✓ Troubles cognitifs, désorientation, confusion mentale, apraxie, agnosie, repli et isolement, refus de soin, fugues et déambulations, agressivité, etc.
- ✓ Définition du projet de soin, les

## **3° LES PRISES EN CHARGE, TRAITEMENT MEDICAMENTEUX ET NON MEDICAMENTEUX**

### **Les classes médicamenteuses, évaluer l'efficacité, les effets secondaires**

- ✓ Neuroleptique, antipsychotique, antidépresseur, thymo régulateur, anxiolytique, correcteur, hypnotiques
- ✓ Iatrogénie et troubles psychiques

### **L'accompagnement relationnel**



- ✓ La qualité de présence, l'impact de l'informel
- ✓ L'entretien

### **Le socle care**

- ✓ Le caractère relationnel, les postures
- ✓ Le caractère parfois subjectif de la sémiologie : contre transfert
- ✓ Présence symbolique
- ✓ Fonction contenant, soutenante, renforcement positif
- ✓ Empathie

La confiance, la reconnaissance :

- ✓ L'alliance thérapeutique

Les difficultés :

- ✓ Capacité au consentement (*source HAS*)
- ✓ Imprévisibilité, dangerosité
- ✓ Désamorcer une situation, dévier, décider, transmettre

Attitude et rôle soignant : anticiper les changements, les situations à risque, agir en cas de tension, d'agitation

### **4° AFFIRMER SES COMPETENCES DANS CE DOMAINE**

- ✓ Les droits du patient, la sauvegarde de justice, le secret professionnel
- ✓ S'approprier un langage commun pour communiquer au sein de l'équipe
- ✓ Les outils d'évaluation fonctionnelle, psychique et comportementale (MMSE, inventaire NPI, NPIES)

Mises en situation, jeux de rôle

### **5° SUIVI MEDICAL, PARTENARIAT, EQUIPE MOBILE, HOSPITALISATION**

- ✓ Préparer la consultation de suivi psychiatrique
- ✓ Hospitaliser ou pas une personne présentant des troubles psychiques ?