

A.N.F.G.

**Association Loi 1901 - Organisme de formation enregistré sous le Numéro
91340613634 auprès du Préfet de Région Languedoc-Roussillon –
siret: 482 122 108 000 38 – ape: 913E
ZAC Parc Eurêka - 876 rue du Mas de Verchant - 34000 MONTPELLIER
04 67 20 84 42 – anfg@orange.fr – anfg34@orange.fr**

STAGE : LE SOIGNANT FACE AU REFUS DE SOINS

Durée : 3 jours

Il n'est pas toujours facile d'inciter certains patients à domicile ou en institution à participer à un soin, une toilette, une douche,...

Public :

Ce stage est destiné aux équipes de soins.

Objectifs :

Il a pour but :

D'expliquer les raisons de ces refus

De proposer des techniques de présentation

De savoir faire face et réagir efficacement face aux refus

Programme :

- Le Contexte

Le contexte (histoire personnelle, désarroi des patients,...)

Les causes principales (et non avouées) des refus et des objections

- Influence des troubles du comportement sur les refus de soins

- Signification des troubles du comportement

- Prévenir et gérer l'agitation et/ou l'agressivité

- Présenter les soins

Les méthodes de présentation des soins et toilettes qui induisent le refus : comment avoir « tort » d'avoir « raison »

Les principes d'une présentation et d'une formulation efficace d'un soin

Les 2 principes de l'INCITATION

Les limites des techniques d'incitation : à quel moment accepter un refus et dans quelles conditions

- La gestion des objections et refus

Les 4 modes de re-formulation (à l'identique - sur les conséquences - la re-formulation orientée - la généralisation)

Comment anticiper sur les refus « de tous les jours » : les demandes d'efforts et les congratulations

- L'animation des toilettes et des soins avec des « jeux » de langage appropriés

Les techniques particulières pour les patient(e)s atteints de démences de type Alzheimer (savoir présenter, faire adhérer, commenter, animer une toilette).

Savoir conclure une toilette

-Les aspects juridiques relatifs au refus de soins

Contenus du livret

1- LE CONTEXTE

A- Fonction Normative et Bienveillante

B- Soumission et Révolte

C- 1ere conclusion

2- POURQUOI LES RESIDENTS OU PATIENTS S'INSTALLENT-ILS DANS DES COMPORTEMENTS DE REFUS ?

A- Influence des niveaux d'attention sur les comportements

B- Conclusion

C- Avoir tort d'avoir raison

3- NECESSITE D'UN QUESTIONNEMENT PERTINENT

A- Pourquoi questionner

B- Les 2 principes de l'Incitation

C- Les Limites de l'incitation

4- REFUS DE SOINS ET MALADIE D'ALZHEIMER

A- Généralités

B- Les traitements

C- Comment les résidents atteints de DTA (démences de type Alzheimer) perçoivent-ils les informations

D- 5 exemples de comportements inadaptés

E- Questionnaire N°1

F- Les hallucinations et les illusions

G- Les éléments provoquant des épisodes confusionnels

H- Les insultes et les coups

5- COMMUNICATION : LE CONCEPT DE LA BELLE-MERE (comment avoir « tort » d'avoir « raison »)

6- NECESSITE DU QUESTIONNEMENT (suite)

A- Questions d'inflexion

B- Entraînement (E5)

7- 4 AUTRES METHODES POUR FAIRE FACE A DES CONFLITS

A- Eviter un conflit

B- Demande d'effort

C- Techniques « passe-partout »

D- Réponses-minute

8- LES TOILETTES ANIMEES

9- AGITATION ET AGRESSIVITE

10- INFLUENCE DU CARACTERE

11- PREVENTION DE L'AGITATION

12- REAGIR AU MOMENT DE L'AGITATION

13- APRES L'AGITATION

14- LES TOILETTES

15- APRES LA TOILETTE

16- PROSOPAGNOSIE

17- SEXUALITE

18- CHOISIR LES VETEMENTS

19- CONGRATULATIONS

20- ASPECTS JURIDIQUES : Le consentement du patient

Les éléments de présentation d'un soin pour obtenir un consentement

Cas du « majeur incapable »

TARIFS

Formation inter-établissements : 485,00€ TTC / jour / personne

Formation intra-établissement : 1450,00€ / jour / groupe (10-12 personnes)